



Interpsiquis 2021
XXII Congreso Virtual Internacional de
Psiquiatría, Psicología y Salud Mental

Nuevas herramientas de atención en Salud Mental para las personas sin hogar durante el confinamiento por COVID-19

Alberto Bullón Sáez
MIR IV Psiquiatría
Complejo Asistencial Universitario de Salamanca
SERP



Interpsiquis 2021

XXII Congreso Virtual Internacional de Psiquiatría, Psicología y Salud Mental

Sin conflictos de intereses

ÍNDICE

- **Introducción**
- **Población sin hogar**
- **Programa dirigido por el Servicio de Psiquiatría de Salamanca**
- **Resultados, conclusiones y discusión**
- **Bibliografía**

INTRODUCCIÓN

La pandemia por COVID-19 ha tenido (tiene y tendrá) una gran repercusión para la Salud Mental.

ABC ABC.es

Agobio, estrés y ansiedad: la salud mental ya es la principal preocupación del 72,1% de los jóvenes

... ciento de los estudiantes señala a la salud mental como su principal preocupación dada la situación generada por la crisis de la Covid-19, ...

E EL PAÍS

“Con la pandemia caí en picado anímicamente. Volví a beber y al juego”

La pandemia paró la atención a la salud mental. ... Todos los recursos estaban destinados a la covid y hubo una caída importante de las ...

E EL PAÍS

La pandemia silenciosa: la salud mental de los trabajadores empeora a gran velocidad

Las organizaciones están viendo cómo la covid genera más ansiedad, estrés, depresión, problemas de concentración, pérdida de memoria... y ...

Diario de Sevilla

Junta refuerza Salud Mental y crea un plan para el ordaje del suicidio

Servicio Andaluz de Salud (SAS) mantiene varias iniciativas para paliar la problemática causada por el Covid-19, en salud mental, dirigidas ...

INTRODUCCIÓN

 Economía Digital

El coronavirus destroza la salud mental: el uso de ansiolíticos sube un 5%

El coronavirus destroza la salud mental: el uso de ansiolíticos sube

El uso de analgésicos también se dispara hasta el 8% como ...

 Gaceta Médica

“La pandemia COVID-19 ha supuesto un reto especialmente importante en la atención y salud mental ...

Los expertos en salud mental en niños y adolescentes señalaron que los síntomas de ansiedad, la falta de contacto con los compañeros y ...

 Redacción Médica

Covid: Japón crea el Ministerio de la Soledad por suicidios

Los expertos en Salud Mental de todo el mundo no dejan de alarmar sobre el aumento de casos de depresión y otros trastornos mentales ...

 La Voz de Galicia

Vigo: El Cunqueiro atiende ahora el triple de intentos de suicidio que antes del covid

Todavía no está claro qué impacto tendrá la pandemia de covid en la salud mental. Pero los profesionales de este campo ya están

 Diario de Cádiz

El aislamiento puede afectar la salud mental de pacientes covid hospitalizados

El aislamiento puede afectar la salud mental de pacientes covid hospitalizados. El psiquiatra gaditano Manuel Martínez afirma que el riesgo

POBLACIÓN SIN HOGAR

- Según las estadísticas globales hay aproximadamente 100 millones de personas sin hogar en el mundo. **En España**, se estima que el número oscila entre **25.000 y 30.000**.
- Con el confinamiento debido a la pandemia causada por el COVID-19, la población sin hogar se ha visto en una situación difícil e inesperada.
- Las condiciones de vida, la comorbilidad con diferentes patologías y una mayor frecuencia de trastornos mentales y de abuso de sustancias, hacen **vulnerables** a estas personas.
- Constituyen **uno de los grupos más afectados** por la pandemia, siendo su falta de alojamiento una complicación para su aislamiento.

POBLACIÓN SIN HOGAR

PRINCIPALES FACTORES DE VULNERABILIDAD

- **Peores condiciones de salud**, la falta de acceso a condiciones básicas de higiene como lavarse las manos o al uso de solución desinfectante o **mascarillas**, aumenta el riesgo de contagio del virus y su diseminación entre los miembros del grupo de contactos más cercano.
- El segundo aspecto relevante es la **falta de información** debido al acceso generalmente más difícil a los medios de comunicación, necesario para el aprendizaje de las indicaciones dadas por el gobierno.
- Finalmente, aspectos como desnutrición, depresión y falta de sueño pueden conducir a un debilitamiento del **sistema inmunológico**, que podría hacer que estas personas sean propensas a síntomas más graves de la enfermedad.

POBLACIÓN SIN HOGAR

ALGUNOS DATOS:

- En un metaanálisis de Schreiter et al. (2017), en Alemania, se encontró una **prevalencia del 77,4% para los trastornos del Eje I** y un **60,9% para trastornos por uso de sustancias**, de los cuales un 55,4% relacionados con el alcoholismo.
- Los trastornos **duales** están presentes en **aproximadamente el 50%** de los individuos (Muñoz et al., 2004).
- En España no ha habido ninguna política conjunta para las personas sin hogar coordinada en todas las comunidades autónomas.

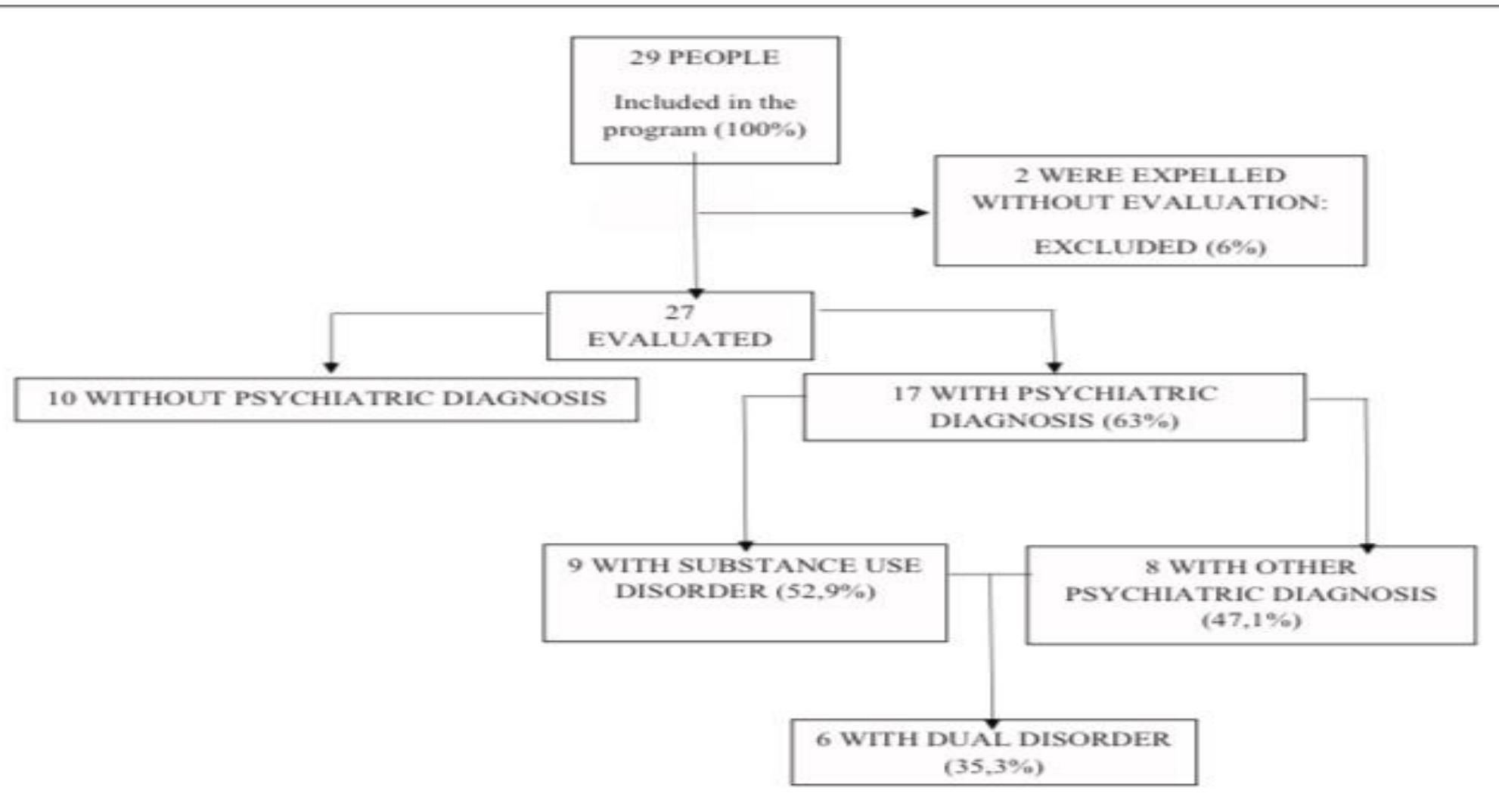
PROGRAMA DIRIGIDO POR EL SERVICIO DE PSIQUIATRÍA DE SALAMANCA

- **Asistencia sanitaria** en un centro proporcionado por el Ayuntamiento de Salamanca donde se dio alojamiento y manutención a personas sin hogar. Necesidad de respetar reglas básicas establecidas por el Gobierno, así como normas de convivencia.
- **Visitas de 2 psiquiatras cada 8-10 días**, con un total de 7 visitas. Provistos de Equipos de Protección Individual (EPI).
- **Detección inicial de posibles casos** y situaciones que requirieron intervención o seguimiento. Se evaluaron 29 sujetos.



PROGRAMA DIRIGIDO POR EL SERVICIO DE PSIQUIATRÍA DE SALAMANCA

PROGRAMA DIRIGIDO POR EL SERVICIO DE PSIQUIATRÍA DE SALAMANCA



PROGRAMA DIRIGIDO POR EL SERVICIO DE PSIQUIATRÍA DE SALAMANCA

Table 1. Sociodemographic description of the evaluated population.

	Total N = 27	Mental health disorder N = 17	No mental health disorder N = 10	p Chi ²
Gender	Male: 66.7% Female: 33.3%	64.4% 35.7%	70% 30%	.778
Age in years. Average	37	39	34	.202
Place of Origin	Not Spanish: 22.2% Other part of Spain: 33.3% Salamanca: 44.4%	23.5% 41.2% 35.3%	20% 20% 60%	.417
Educational Level	No Primary Studies: 22.2% Primary Studies: 59.3% High School: 14.8% University Studies: 3.7%	23.5% 58.8% 11.8% 5.9%	20% 60% 20% 0%	.822
Time Being Homeless	Less than 6 months: 51.9% Between 6 months and 1 year: 7.4% More than 1 year: 40.7%	52.9% 0% 47.1%	50% 20% 30%	.145
Employment Situation	Retired/Pensioner: 29.6% Sick Leave: 3.7% Unemployment: 59.3% Active: 7.4%	29.4% 5.9% 64.7% 0%	30% 0% 50% 20%	.239
Legal Background	Yes: 22.2%	23.5%	20%	.831
Family Psychiatric History	Yes: 25.9%	35.3%	10%	.148
Other Medical History	Yes: 37%	35.3%	40%	.807

PROGRAMA DIRIGIDO POR EL SERVICIO DE PSIQUIATRÍA DE SALAMANCA

Table 3. Comparative regarding treatment prescription before and after starting the program.

Main psychiatric treatment	Before psychiatric visit	After psychiatric visit	p Chi ²	Attended psychiatric emergencies in the previous 2 month	Attended psychiatric emergencies during pandemic	p Chi ²	Follow-up by mental health before pandemic	Follow-up by mental health after pandemic	p Chi ²
Yes	58.8%	82.3%	.043	23.6%	5.9%*	0.063	17.7%	52.9%	0.072
No	41.3%	17.3%		76.4%	94.1%		82.2%	47.1%	
Antipsychotics:	11.8%	29.4%	.020						
Benzodiazepines:	23.5%	23.5%	–						
Antidepressants:	23.5%	29.4%	.01						
Mood Stabilizers:	0%	0%	–						

PROGRAMA DIRIGIDO POR EL SERVICIO DE PSIQUIATRÍA DE SALAMANCA

RESULTADOS:

Un 63% de los evaluados presentaba un trastorno psiquiátrico.

- De entre ellos el **52,9% trastorno por consumo de sustancias**.
- **29,4% trastornos de ansiedad**.
- **11,7% trastornos afectivos**.
- **17,6% trastornos psicóticos**.
- **35,3% trastorno dual**.

PROGRAMA DIRIGIDO POR EL SERVICIO DE PSIQUIATRÍA DE SALAMANCA

DISCUSIÓN Y CONCLUSIONES

- La población sin hogar recibió asistencia sanitaria y **se evitó su contagio del Covid-19**.
- Se redujeron drásticamente las **visitas a urgencias** de esta población lo que implica no solamente una mejoría de la salud sino un menor gasto de recursos hospitalarios y un menor uso en una situación de colapso sanitario que repercute positivamente en toda la población.
- El 51,8% se vinculó a los **servicios sociales** y de salud y el 37% a la **salud mental**. Recursos que pueden constituir un paso adelante en su reintegración y normalización.
- La participación en este programa ha sido voluntaria, que es la razón por la que posiblemente no sea representativo de toda la población sin hogar, y la muestra es pequeña, aunque, teniendo en cuenta el tamaño y la población de la ciudad comprende **la mitad de la población** sin hogar viviendo en ella.

PROGRAMA DIRIGIDO POR EL SERVICIO DE PSIQUIATRÍA DE SALAMANCA

DISCUSIÓN Y CONCLUSIONES

- Se ha proporcionado apoyo a los problemas de salud detectados dentro de esta población, **evitando** la aparición de síntomas psicopatológicos graves y la exacerbación de enfermedades mentales preexistentes en pacientes ya diagnosticados.
- También, gracias a la implementación del programa, se han **identificado** 17 nuevos pacientes que, una vez finalizado el programa, se han integrado con la comunidad de salud mental y servicios sociales a través de referencias a sus equipos de salud mental y a la unidad de trastornos adictivos.
- **Se debe considerar la instauración de programas similares en el futuro**, ya sea en situación de pandemia o no, debido a los beneficios que aportan.

BIBLIOGRAFÍA

- 1- Martin C , Andrés P, Bullón A, Villegas JL, de la Iglesia-Larrad JI, Roncero C. et al. COVID pandemic as an opportunity for improving mental health treatments of the homeless people. *Int J Soc Psychiatry*. 2020 Aug 21;20764020950770.
- 2- Fazel, S., Geddes, J. R., & Kushel, M. (2014). The health of homeless people in high-income countries: Descriptive epidemiology, health consequences, and clinical and policy recommendations. *The Lancet*, 384(9953), 1529–1540.
- 3- Fernández-García-Andrade, R., Serván-Rendón-Luna, B., Vidal- Martínez, V., Medina-Téllez de Meneses, E., & Reneses-Prieto, B. (2020). Mental illness and social exclusion: Assessment of the risk of violence after release. *Revista Española de Sanidad Penitenciaria*, 22(1), 23–31.
- 4-Habánik, T. (2018). Mental health problems as one of the factors in the development and persistence of homeless. *Kontakt*, 20(2), e171–e176.
- 5-Homeless World Cup Foundation. (2015). Global homeless statistics.
- 6-Hossain, M. M., Sultana, A., Tasnim, S., Fan, Q., Ma, P., McKyer, E. L. J., & Purohit, N. (2020). Prevalence of mental disorders among people who are homeless: An umbrella review. *International Journal of Social Psychiatry*, 28, 20764020924689.

BIBLIOGRAFÍA

- 7-Ayano, G., Tesfaw, G., & Shumet, S. (2019). The prevalence of schizophrenia and other psychotic disorders among homeless people: A systematic review and metaanalysis. *BMC Psychiatry*, 19, 370.
- 8-Baggett, T. P., Hwang, S. W., O'Connell, J. J., Porneala, B. C., Stringfellow, E. J., Orav, E. J., Singer, D. E., & Rigotti, N. A. (2013). Mortality among homeless adults in Boston: Shifts in causes of death over a 15-year period. *JAMA Internal Medicine*, 173, 189–195.
- 9-Banerjee, D., & Bhattacharya, P. (2020). The hidden vulnerability of homelessness in the COVID 19 pandemic: Perspectives from India. *International Journal of Social Psychiatry*. Published Online 14 May 2020.
- 10-Caton, C. L., Shrout, P. E., Eagle, P. F., Opler, L. A., & Felix, A. (1994). Correlates of codisorders in homeless and never homeless indigent schizophrenic men. *Psychological Medicine*, 24(3), 681–688.

MUCHAS
GRACIAS
POR
VUESTRA
ATENCIÓN

