Cambios en la frecuencia y tipos de visitas a los servicios de urgencias psiquiátricas desde el inicio de la pandemia por Covid-19

Andrea Sevilla Gómez. Enfermera especialista en Salud Mental
Hospital del Mar (INAD), Barcelona
XXXIX Congreso Nacional de Enfermería de Salud Mental

Introducción

El inicio de la pandemia por el coronavirus Sars-Cov2 impuso una reorganización de los servicios de salud mental y trajo numerosos cambios en la asistencia a los usuarios: disminuyó la frecuencia en las consultas ambulatorias, aparecieron las herramientas de tele-asistencia, se cerraron centros y unidades de hospitalización...[1,2,5] A raíz de estos acontecimientos nos preguntamos cómo cambiaron las necesidades de los usuarios y qué cambios se observaron en las visitas a los servicios de urgencias psiquiátricas desde el estallido de la pandemia.

Objetivos

- Conocer las diferencias en las visitas a urgencias psiquiátricas entre antes y después del inicio de la pandemia, tanto a nivel de cantidad como de tipo de visitas.
- Reconocer las nuevas necesidades de los usuarios de servicios de salud mental surgidas a raíz de estos acontecimientos para poder adaptarnos a ellas como profesionales.

Metodología

Se ha llevado a cabo una revisión bibliográfica exploratoria en la base de datos MEDLINE, en inglés y español, utilizando los términos MeSH: “COVID-19” y “Emergency Services, Psychiatric”, con el operador booleano “AND”.

Resultados

Se obtuvieron un total de 32 resultados y, tras lectura de título y resumen se seleccionaron 7. Finalmente, tras lectura crítica de los mismos, se seleccionaron 4. Búsqueda secundaria en Google Scholar y literatura gris, obteniendo 1 artículo más, conformando un total de 5.

Conclusiones

En general, se ha observado una **disminución significativa del número total de visitas** a los servicios de urgencias psiquiátricas en los meses de confinamiento y posteriores con respecto a antes de la pandemia.[2,4]
Aumentaron las órdenes de ingreso involuntario, probablemente por el aumento de vigilancia por parte de las autoridades en vía pública; y disminuyeron los ingresos de tipo voluntario.[3,5]
En cuanto al tipo de visitas, por un lado disminuyeron las visitas en relación a trastornos de ansiedad y trastornos depresivos.[1,5] En cambio, aumentaron las visitas en relación a otras patologías:

Tabla 1. Patologías con aumento en nº de visitas a urgencias [1, 3, 4]

TOC (trastorno obsesivo compulsivo): especialmente el subtipo de contaminación
Usuarios de residencias y usuarios con trastornos de espectro autista: debido a su mayor vulnerabilidad a cambios de rutina
TUS (trastorno por uso de sustancias): como consecuencia del encierro y en relación a la necesidad de paliar la ansiedad e incertidumbre
Intentos autolíticos: reactivos a la situación (miedo, aislamiento, problemas económicos...) o a descompensación de otras patologías de base

En definitiva, la pandemia ha afectado de manera negativa a la frecuencia y la calidad de la asistencia a los usuarios con patologías mentales y, por ello, es importante identificar grupos de riesgo y buscar nuevas estrategias para ofrecer atención de calidad y prevenir recaídas.

Bibliografía

1. Fico G, Anmella G, Mireia V, Sagu M, Hidalgo-mazzei D, Pacchiarotti I, et al. Changing trends in psychiatric emergency service admissions during the COVID-19 outbreak: Report from a worldwide epicentre. 2020;(January).
2. Carrasco JP, Herraiz B, Sanchez LO, Luengo A, Fusalba OR, Aguilar EJ. COVID-19 lockdown influence in the psychiatric emergencies: Drastic reduction and increase in severe mental disorders. Revista de Psiquiatría y Salud Mental (English Edition). 2021. 14:2. 117-118.
3. Karakasi MV, Zaoutsou A, Theofilidis A, Ierodiakonou-Benou I, Nasika Z, Nimatoudis I. Impact of the SARS-CoV-2 pandemic on psychiatric emergencies in northern Greece: Preliminary study on a sample of the Greek population. Psychiatry Clin Neurosci. 2020;74(11):613–5.
4. Capuzzi E, Di Brita C, Caldiroli A, Colmegna F, Nava R, Buoli M, Clerici M. Psychiatric emergency care during Coronavirus 2019 (COVID 19) pandemic lockdown: results from a Department of Mental Health and Addiction of northern Italy. 2020. Vol 293.
5. de Souza MLP, Do Carmo Barbosa E, de Carvalho Rocha DQ, Herkrath FJ. Reduction in hospitalizations and emergency psychiatric care due to social distancing measures during the covid-19 pandemic. J Bras Psiquiatr. 2021;70(1):54–8.

INAD Institut de Neuropsiquiatria i Addiccions
Parc de Salut MAR Barcelona