

Evidencia de riesgos y prevención COVID en personas en hospitalización psiquiátrica.

Olga Toro-Devia

PROGRAMA DE SALUD MENTAL

Conversatorio 08 de abril de 2020

CONVERSATORIOS SALUD MENTAL EN CONTEXTO COVID19

Las personas con enfermedad mental tiene mayor vulnerabilidad frente al COVID19

Las personas con enfermedades mentales ya sufren tasas más altas de afecciones médicas crónicas¹.

Las personas con trastorno psiquiátrico deben considerarse una población extremadamente vulnerable en la pandemia de COVID-19¹.

Personas en hospitalización psiquiátrica fueron diagnosticados con COVID19, las razones citadas fueron la falta de precaución y falta de equipos de protección².

¹Kaufman et al (2020). A global needs assessment in times of a global crisis: world psychiatry response to the COVID-19 pandemic. BJPsych Open. DOI: 10.1192/bjo.2020.25

²Xiang et al (2020). The COVID-19 outbreak and psychiatric hospitals in China: managing challenges through mental health service reform. Int. J. Biol. Sci. 16(10): 1741-1744. doi: 10.7150/ijbs.45072



Riesgos en la transmisión de coronavirus en servicios de hospitalización psiquiátrica²

- A diferencia de los otros servicios de hospitalización, en la hospitalización psiquiátrica se participa en actividades grupales (comidas, intervenciones terapéuticas) que aumentan el riesgo de contagio entre las personas hospitalizadas.
- Estilo de vida poco saludable y efectos secundarios de los medicamentos psicotrópicos, el estado de salud subóptimo de hospitalizados con trastornos psiquiátricos pueden hacerlos más vulnerables a la neumonía COVID-19 y sus complicaciones.
- Pobre autocontrol y autocuidado debilita practicar medidas de control de infecciones para protegerse.
- Psiquiatras suelen no contar con adecuada formación en enfermedades infecciosas.



Wuhan Mental Health Center (WMHC) primer hospital psiquiátrico en China en confirmar enfermos por COVID19³

1. Las salas de hospitalización a menudo están cerradas y abarrotadas;
2. Como es común en los hospitales psiquiátricos, las salas de WMHC no fueron diseñados para los estándares de aislamiento contra enfermedades respiratorias infecciosas.
3. Subestimación inicial de pacientes como fuente de infección, tratado como una enfermedad común.
4. La fuente de infección no se puede encontrar de manera oportuna porque los pacientes no son ni sensibles ni preocupados por las noticias después de aislamiento social a largo plazo.
5. Es difícil para los pacientes psiquiátricos aceptar y cooperar con medidas de autoaislamiento para cortar la ruta de infección a tiempo.
6. El personal médico de la especialidad psiquiátrica carece de conocimiento para hacer frente a enfermedades infecciosas.
7. No contar con una guía clínica práctica para prevenir enfermedades infecciosas en grupos aislados.
8. Los pacientes con psicosis han disminuido la percepción de cambios en el entorno externo y falta de sentido de autoprotección.
9. Se pone más énfasis en la "estabilidad" de la condición del paciente y que **no cause problemas.**

Wuhan Mental Health Center (WMHC) primer hospital psiquiátrico en China en confirmar enfermos por COVID19³

Recomendación de prácticas para personas con
psicosis:

1. Alargar la duración de las recetas para
pacientes ambulatorios estables;
2. Asegurar el monitoreo remoto para pacientes
ambulatorios inestables;
3. Alerta temprana del riesgo para pacientes que
necesitan hospitalización y planificación rápida de
precauciones.

³ Zhu et al (2020). The Risk and Prevention of Novel Coronavirus Pneumonia Infections Among Inpatients in Psychiatric Hospitals. *Neurosci. Bul* 36(3):299–302
<https://doi.org/10.1007/s12264-020-00476-9>

Reducir la posibilidad de transmisión de coronavirus en hospitalización psiquiátrica²

- Control estricto de enfermedades infecciosas.
- Los criterios de admisión a hospitalización psiquiátrica debe ser más estricta.
- La duración de la hospitalización debe acortarse.
- Provisión de suministros de protección para personal y usuarios.
- Restringir visitas familiares.
- Lavado de manos e higiene personal.
- Medición diaria de la temperatura corporal.
- Educación en COVID19 a personal y usuarios.

Reducir la posibilidad de transmisión de coronavirus en hospitalización psiquiátrica²

- Actividades de interacción grupal deben ser evitados o regulados por la distancia.
- Área de asilamiento frente a síntomas sospechosos debe ser habilitado.
- Contar con sala de hospitalización psiquiátrica en hospital de infecciosos, pero esto suele ser limitado.
- Salas de este tipo en servicio de hospitalización psiquiátrica requiere plan estricto de control de infecciones.
- “Fang Cang” para personas clínicamente estables y síntomas leves a moderados de COVID19.

Personas con demencia debe ser considerada población con mayor riesgo⁴

- Dificultades para recordar medidas de autocuidado y comprensión de las medidas de salud pública.
- Poco conocimiento y manejo tecnológico.
- Aislamiento social como riesgo de falta de cuidados.
- Se recomienda apoyos para personas que viven con demencia.

⁴Wang et al (2020) Dementia care during COVID-19. The Lancet 1-2.
[https://doi.org/10.1016/S0140-6736\(20\)30755-8](https://doi.org/10.1016/S0140-6736(20)30755-8)