

Red de Aprendizaje para la Respuesta a la COVID-19 en América Latina

¿CÓMO MEJORAR LA SALUD MENTAL DE PACIENTES EN CUIDADOS CRÍTICOS?

Miércoles 31 de marzo de 2021



USAID
DEL PUEBLO DE LOS ESTADOS
UNIDOS DE AMÉRICA

EpiC
Meeting Targets and
Maintaining Epidemic Control

 **STAR**
SUSTAINING TECHNICAL AND
ANALYTIC RESOURCES

HP+
HEALTH POLICY PLUS
Better Policy for Better Health

Países de donde nos visitan





Acerca de la Red de Aprendizaje y Nuestros Aliados Estratégicos

- Proyecto EpiC
- Proyecto STAR
- Health Policy Plus (HP+)
- Open Critical Care (*opencriticalcare.org*)

Red de Aprendizaje

Para la Respuesta COVID-19 en América Latina



¿Cómo Mejorar la Prevención y Control de Infecciones en Nuestros Hospitales?

Miércoles 20 de enero, 2021: 8pm (Washington D.C) | 7pm (Honduras) | 9pm (Paraguay)

Regístrese aquí:
<https://attendee.gotowebinar.com/register/7836145016536229648>

Guía Práctica Para la Terapia con Oxígeno Previo a la Intubación en Pacientes Diagnosticados con Neumonía COVID-19

Miércoles 3 de febrero, 2021: 8pm (Washington D.C) | 7pm (Honduras) | 9pm (Paraguay)

Regístrese aquí:
<https://attendee.gotowebinar.com/register/362955797641985040>

Guía Práctica Para Ventilación Mecánica en Pacientes Diagnosticados con Neumonía COVID-19

Miércoles 17 de febrero, 2021: 8pm (Washington D.C) | 7pm (Honduras) | 9pm (Paraguay)

Regístrese aquí:
<https://attendee.gotowebinar.com/register/1505537494901499152>



Mayo 5

Actualización sobre las Guías Terapéuticas COVID-19 para Obtener Óptimos Resultados

Miércoles 3 de marzo, 2021: 8pm (Washington D.C) | 7pm (Honduras) | 9pm (Paraguay)

Regístrese aquí:
<https://attendee.gotowebinar.com/register/6228303874548410896>

Enfermería en Cuidados Críticos: Elementos Fundamentales en el Cuidado de Pacientes COVID-19

Miércoles 17 de marzo, 2021: 8pm (Washington D.C) | 7pm (Honduras) | 9pm (Paraguay)

Regístrese aquí:
<https://attendee.gotowebinar.com/register/3650872697196753675>

¿Cómo Mejorar la Salud Mental de Pacientes en Cuidados Críticos?

Miércoles 31 de marzo, 2021: 8pm (Washington D.C) | 7pm (Honduras) | 9pm (Paraguay)

Regístrese aquí:
<https://attendee.gotowebinar.com/register/7360021297429412107>



Recomendaciones Prácticas para el Manejo en Casa de Pacientes con la COVID-19

Miércoles 14 de Abril, 2021

7pm Honduras | 9pm Washington D.C | 10pm Paraguay

Regístrese aquí:

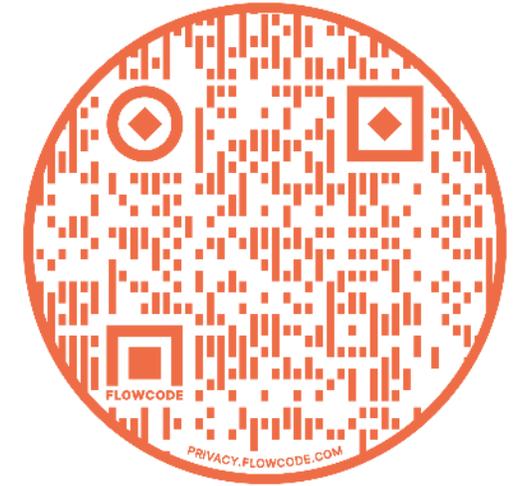
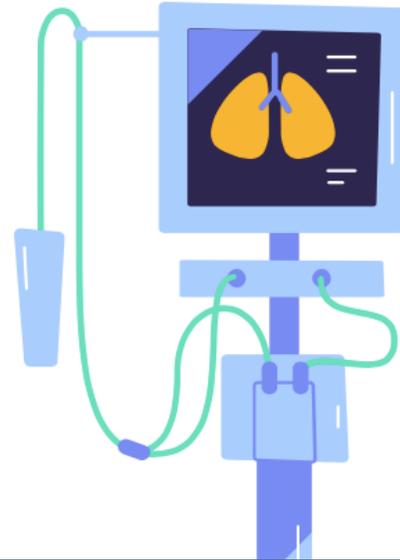
<https://attendee.gotowebinar.com/register/282170239267>

The hub for critical care education materials

This site (currently in beta) aims to help healthcare workers in resource-variable settings find open-access, high-quality critical care learning resources. We are starting with respiratory care!

[Visit our Resource Library](#)

[View our Suggested COVID Trainings](#)



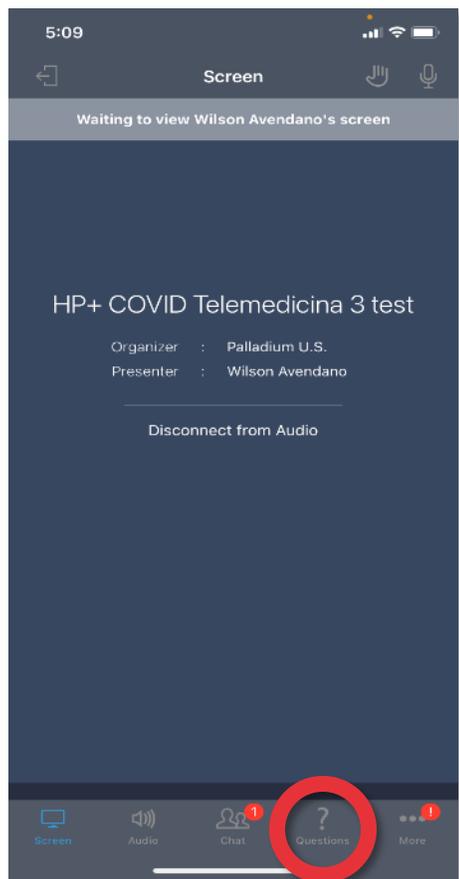
Escaféame



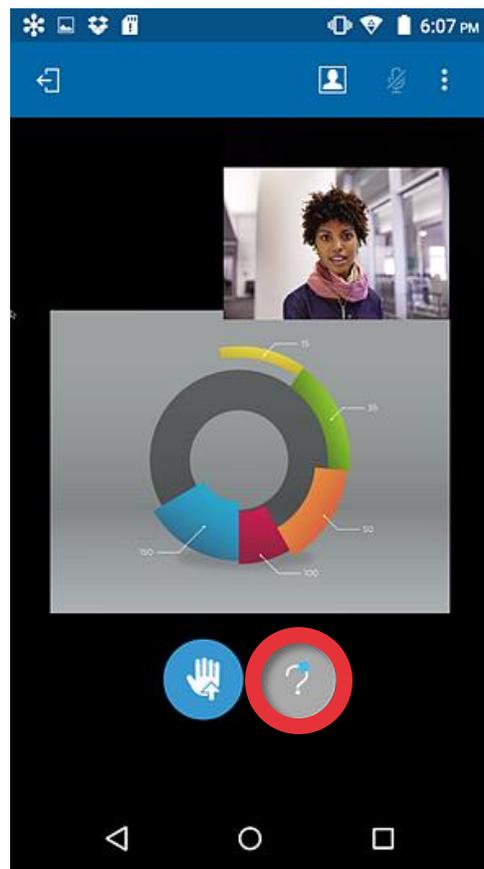
Open Critical Care

<https://opencriticalcare.org>

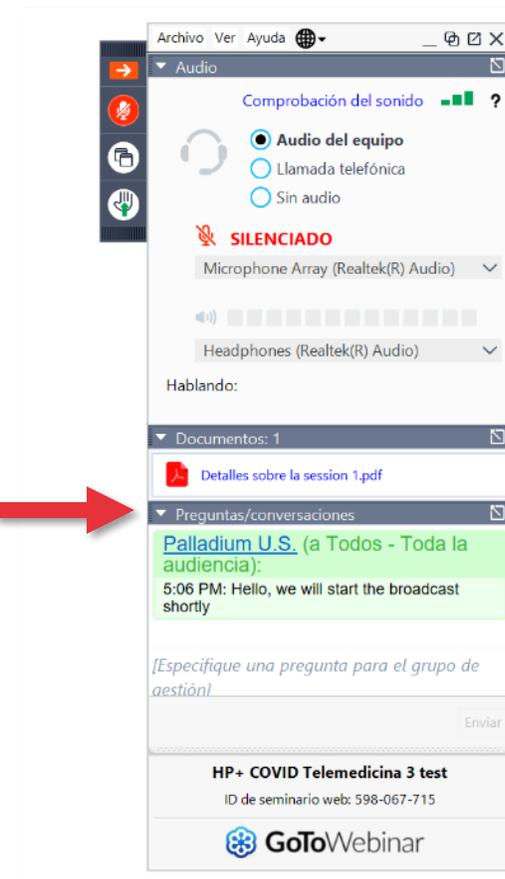
Navegación de la Plataforma GoToWebinar



Apple

Android

Ordenador


Recuerda

- Mantener el micrófono en silencio, excepto en la sección de preguntas y respuestas en donde podrás solicitar participación levantando la mano.
- A lo largo de la presentación haremos preguntas, por lo que te invitamos a participar en tiempo real.
- Tendremos una sección específica para preguntas y respuestas.
- Te motivamos a hacer tus consultas en la casilla de preguntas.
- Al final, favor completar la encuesta de satisfacción de retroalimentación.

RED DE APRENDIZAJE

Para la Respuesta a la COVID-19 en América Latina

¿Cómo Mejorar la Salud Mental de Pacientes en Cuidados Críticos?

Miércoles, 31 de Marzo, 2021

9pm (Washington D.C.) | 7pm (Honduras) | 10pm (Paraguay)



USAID
DEL PUEBLO DE LOS ESTADOS
UNIDOS DE AMÉRICA

EpiC Meeting Targets and
Maintaining Epidemic Control



HP+
HEALTH POLICY PLUS
Better Policy for Better Health

Conferencistas



Lisa R. Fortuna, MD, MPH

Estados Unidos

Psiquiatra

Profesor Asociado, Universidad de
California San Francisco



Yossana A. Castillo, MSc.

Honduras

Psicóloga Hospitalaria,

Clínico-Familiar

Hospital María Especialidades
Pediátricas



Angela Arango, MD, MSc.

Colombia

Psiquiatra

Directora General SMATH

Objetivos

1. Analizar las necesidades de salud mental de los pacientes que experimentan y se recuperan de una enfermedad grave de COVID-19.
2. Describir los componentes de un servicio de recuperación de COVID-19 multidisciplinario que proporciona un seguimiento integral de los pacientes con la COVID-19 dados de alta de cuidados intensivos.
3. Identificar herramientas para la detección y el seguimiento clínico de las personas que se recuperan.

Agenda

1. COVID-19 y Neuropsiquiatría
2. Morbilidad Psiquiátrica
3. Recuperación
4. Experiencias UCI: Honduras
5. Experiencias en la Comunidad: Colombia
6. Recursos Disponibles
7. Preguntas & Respuestas



¿Cuál de los problemas de salud mental ha visto con más frecuencia en los pacientes en recuperación de Covid-19?

- A. TEPT
- B. Ansiedad
- C. Depresión
- D. Psicosis
- E. Insomnio

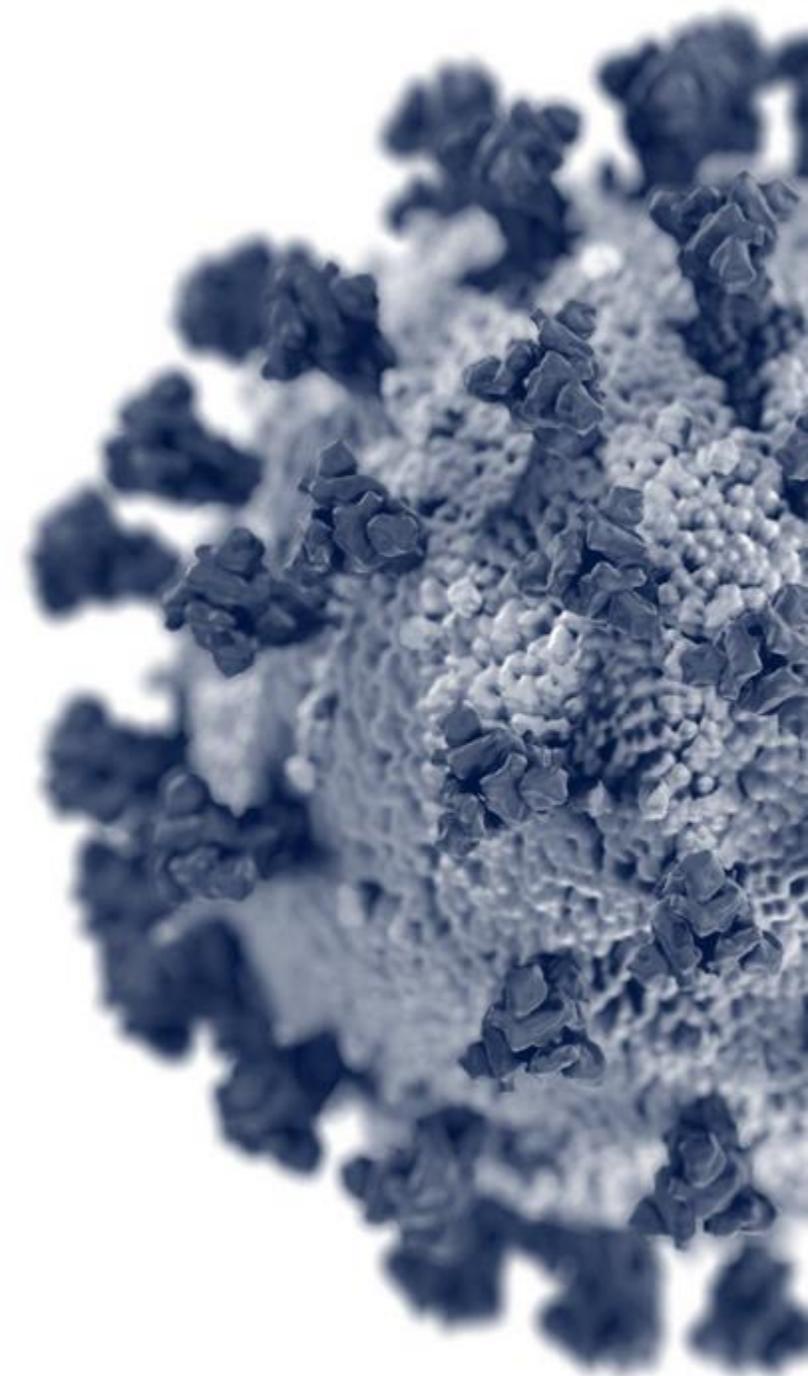




COVID-19 & Neuropsiquiatría

Enfermedad del SARS-CoV-2 (COVID-19) y transmisión

- En todo el mundo: 33,467,566 casos (1,004,613).
- EE.UU.: 7,354,745 casos (209,723 muertes).
- 1 de cada 5 requiere hospitalización.
- El 20% de los hospitalizados necesitan atención al nivel de la UCI (5-8%).



COVID-19 y Cuidados Intensivos

- Aproximadamente el 5-10% de los pacientes con COVID-19 se enferman tan gravemente que necesitan ser ingresados en una unidad de cuidados intensivos (UCI).
- De los pacientes con la COVID-19 ingresados en la UCI, aproximadamente 2/3 desarrollan síndrome de dificultad respiratoria aguda (SDRA).
 - El SDRA se caracteriza por el inicio rápido de una inflamación generalizada en los pulmones que a menudo requiere tratamiento mediante intubación traqueal y ventilación mecánica.
- Solo el 25% de los pacientes con SDRA sobrevivirá.



Resultados a Largo Plazo

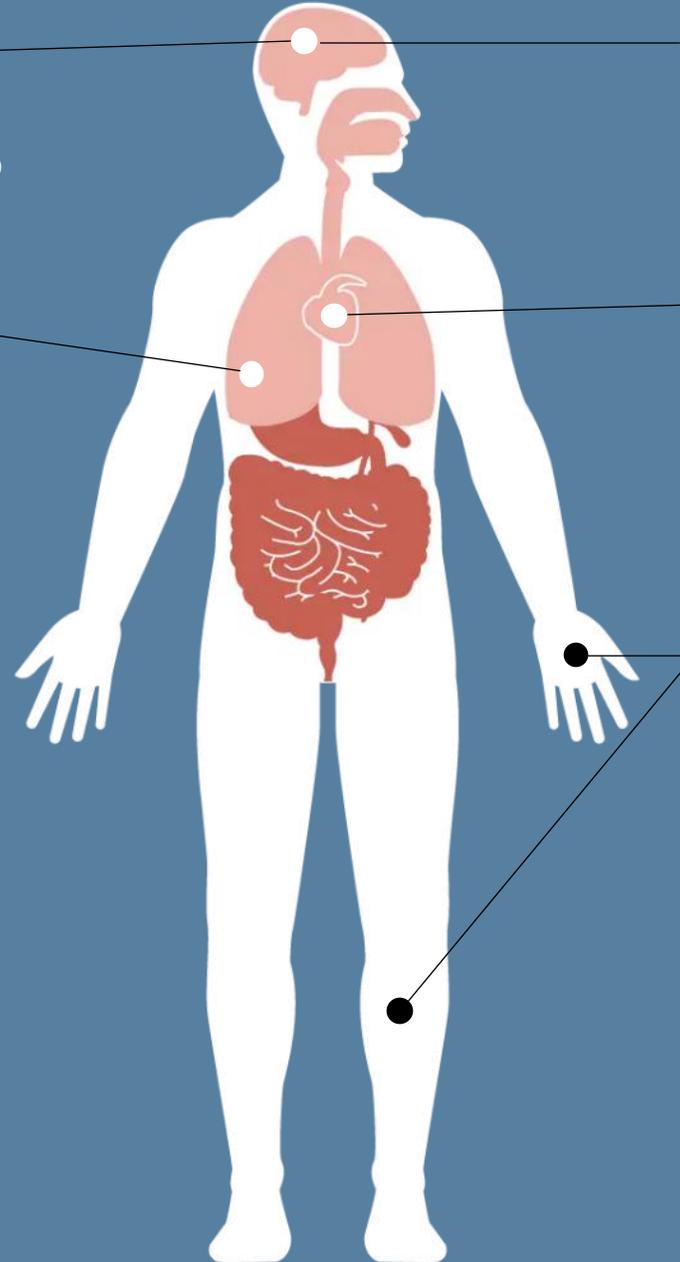
Cerebro
Derrame
Deterioro cognitivo

Salud mental
Ansiedad
Depresión
Trastorno de estrés postraumático

Pulmones
↓ oxigenación
Amedrentador
Coagulación

Corazón
Miocardiopatía
Miocarditis

Neuro-muscular
Gusto / olfato
Parestesia
Déficits focales



Síndrome post-COVID

- Fatiga
- Parestesia
- Deterioro cognitivo
- Disnea
- Palpitaciones

**Se parece mucho a otra
cosa que conocemos ...**

Físico

Funcional

SÍNDROME POST-UCI

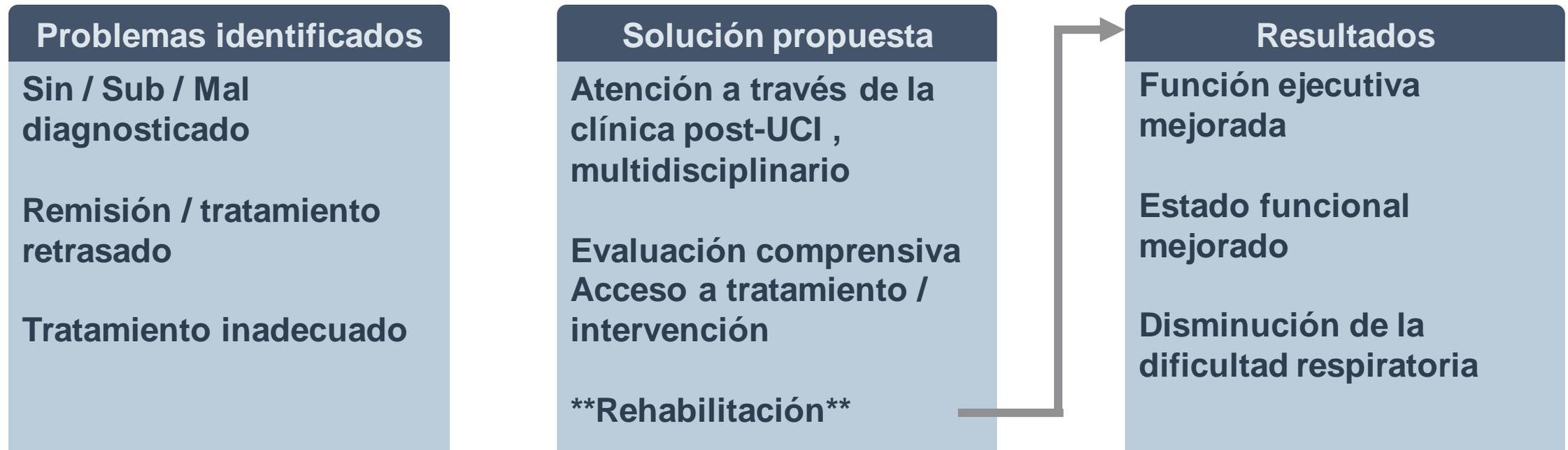
Psicosocial

Cognitivo



¿Qué es la Intervención Basada en Evidencia?

Atención de Enfermedades Postcríticas





Morbilidad Psiquiátrica



¿Cuáles de las siguientes son formas de reducir el riesgo de delirio en la UCI y posiblemente también estrés post traumático?

- A. Videollamadas a familiares**
- B. Apoyo espiritual/religioso**
- C. Movilidad en la cama**
- D. Apoyo psicoemocional del personal de salud**
- E. Todo lo anterior**



COVID-19 & ICU Delirium



Delirio: estado de confusión agudo causado por una enfermedad médica.

Estudios iniciales de pacientes con COVID-19 en UCI:

- 65% con delirio
- 69% con agitación
- 21% con alteración de la conciencia
- El delirio aumenta el riesgo de PICS

Para controlar el delirio:

- Despertar (sedación mínima)
- Respiración (pruebas de respiración espontánea)
- Coordinación de cuidados entre disciplinas
- Evaluación / manejo del delirio
- Deambulacion temprana

COVID-19 & Psicosis

- Durante la pandemia de influenza española de 1918-19, Karl Menninger describió grupos de pacientes que presentaban una psicosis similar a la esquizofrenia semanas después de la infección por influenza, haciendo grandes esfuerzos para distinguirlos de los pacientes con deterioro más generalizado de la conciencia o delirio.
- Se han descrito síntomas psicóticos de nueva aparición en pacientes infectados por coronavirus previos, como SARS-CoV y MERS-CoV.
- Una revisión reciente señaló 42 casos de psicosis de nueva aparición en pacientes infectados con SARS-CoV-2.



COVID-19 & Psicosis

- La evidencia sugiere que entre el 0,9 y el 4% de las personas infectadas con SARS-CoV-2 desarrollan trastornos del espectro psicótico.
- El papel potencial del SARS-CoV-2 en la psicosis debe diferenciarse de los efectos secundarios de los corticosteroides / quinolonas o del delirio.
- Los síntomas psicóticos deben tratarse con medicación antipsicótica, controlando las posibles complicaciones desencadenadas por la infección subyacente.



**Primero COVID, luego psicosis:
"La cosa más aterradora que
he experimentado"**

Como un pequeño número de sobrevivientes de COVID sin enfermedad mental previa, Ivan Agerton desarrolló síntomas psicóticos semanas después de su infección por coronavirus.

**Un pequeño número de
pacientes con COVID
desarrollan síntomas
psicóticos graves**

La mayoría sin antecedentes de enfermedad mental.
Se espera que los casos sigan siendo raros, pero se están notificando en todo el mundo.

Diagnóstico de COVID-19 & Morbilidad Psiquiátrica

- Un estudio reciente de EE. UU. examinó los registros médicos electrónicos de 62,354 pacientes con COVID-19.
- Aumento de la incidencia (5,8%) de un primer diagnóstico de trastornos psiquiátricos dentro de los 90 días posteriores al diagnóstico de COVID-19, pero la relación entre causa y efecto era incierta.
- El diagnóstico psiquiátrico más común después del diagnóstico de COVID-19 fue el trastorno de ansiedad, seguido de los trastornos del estado de ánimo.
- La probabilidad de ser diagnosticado con demencia aumentó después de un diagnóstico de COVID-19; entre los pacientes mayores de 65 años, el riesgo fue del 1% al 6%.



Diagnóstico de COVID-19 & Morbilidad Psiquiátrica

- Un diagnóstico psiquiátrico en el año anterior asociado con una mayor incidencia de diagnóstico de COVID-19.
- Este riesgo era independiente de los factores de riesgo conocidos para la salud física, pero no se podían excluir posibles factores socioeconómicos.



Diagnóstico de COVID-19 & Morbilidad Psiquiátrica

- Otro estudio de EE. UU. que examinó los registros médicos electrónicos encontró que un diagnóstico reciente de un trastorno mental se asoció con un mayor riesgo de infección por COVID-19 y una mayor frecuencia de algunos resultados adversos de la infección.
- Este riesgo se agravó entre los afroamericanos y las mujeres.



Hospitalización & Morbilidad Psiquiátrica Posterior a la COVID-19

En un estudio (Italia) realizado con pacientes con la COVID-19 30 días después del alta hospitalaria, el **56% de los pacientes** tuvieron al menos un problema de salud mental:

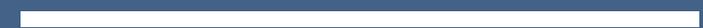
- TEPT 28%
- Ansiedad 42%
- Depresión 31%
- Síntomas obsesivo compulsivos, 20%
- Insomnio 40%

En un estudio (EUA) en pacientes con la COVID-19 60 días después del alta hospitalaria, el **42% de los pacientes sin antecedentes psiquiátricos** tuvieron al menos un problema de salud mental:

- TEPT 23%
- Ansiedad 11,2%
- Depresión 37,2%

En otro estudio (EUA) los pacientes también informaron un empeoramiento de la capacidad para realizar actividades sociales después del COVID-19.





Recuperación



¿Qué importancia tiene brindar apoyo psicológico a las familias y cuidadores de pacientes en recuperación?

- A. Muy importante
- B. Algo importante
- C. Mínimamente importante
- D. Para nada



Clínica de Recuperación de Enfermedades Críticas ZSFG: Objetivos

Las necesidades que satisface esta clínica son:

- Tratamiento integral y multidisciplinario para abordar los efectos a largo plazo, incluido el deterioro cognitivo, la angustia psiquiátrica y la discapacidad física.
- En particular muchos pacientes no tienen médicos de atención primaria;
- Abordar importantes disparidades de salud, ya que COVID19 ha impactado desproporcionadamente a las poblaciones latinas
- Promover la educación y la investigación en medicina de cuidados críticos, y COVID-19 específicamente.



Clínica de Recuperación de Enfermedades Críticas ZSFG: Pacientes

- Más del 80% de los pacientes con la COVID-19 hospitalizados en el Hospital son latinos.
- Una proporción significativa (20,3%) requerirá atención en una UCI debido a la dificultad respiratoria grave y la insuficiencia multiorgánica.
- Han surgido consideraciones únicas: edad más joven, por lo tanto, potencial para mayores ganancias si los servicios se implementan.
- El seguimiento acelerado permitirá una mejor conexión con la atención y los recursos necesarios.



Clínica de Recuperación de Enfermedades Críticas ZSFG: Estructura

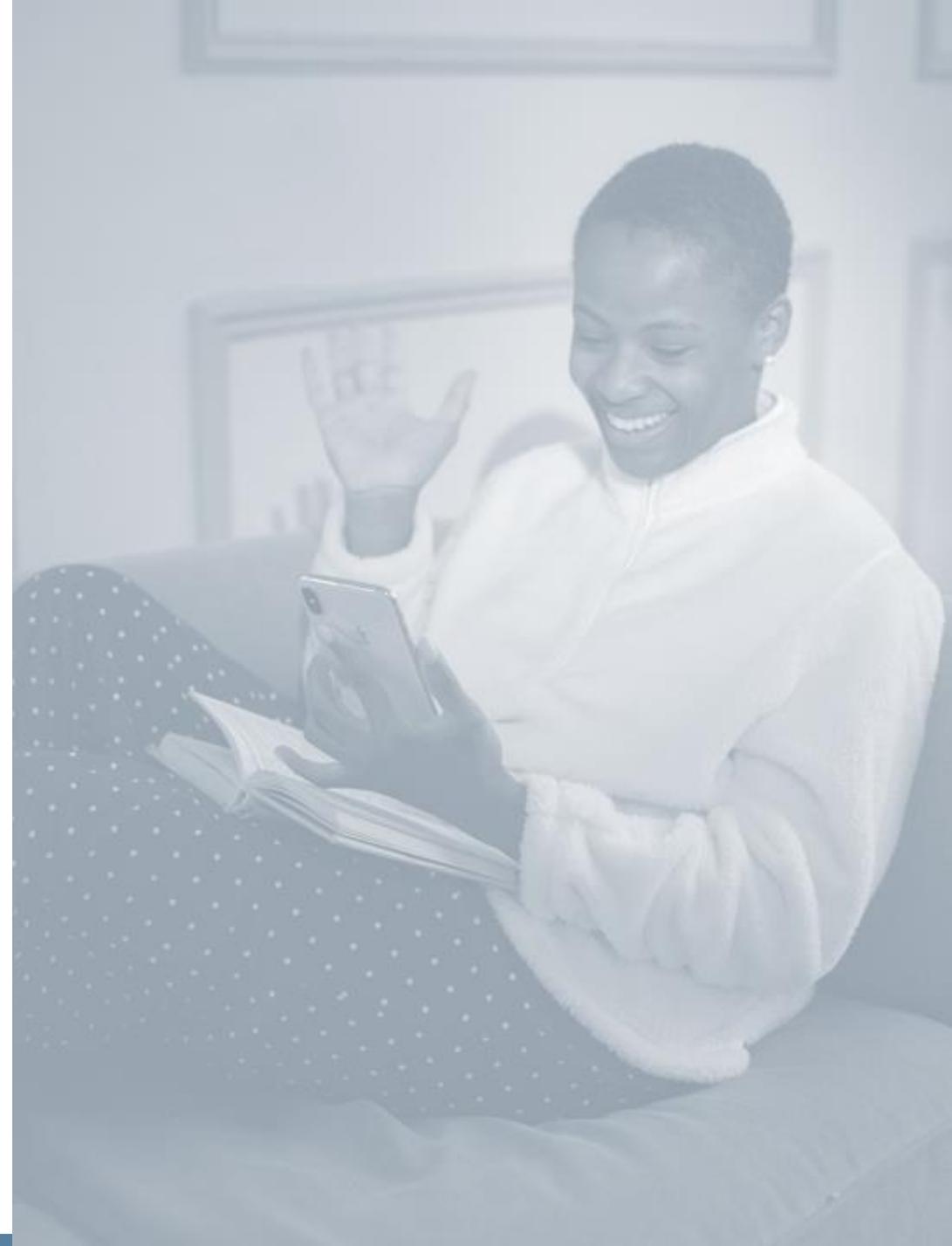
- La clínica funciona dos veces al mes y cuenta con dos neumólogos encargados, 1-2 becarios pulmonares, una enfermera y un asistente médico.
- Nuestro objetivo es atender a los pacientes 1 mes, 3 meses y 6 meses después del alta.
- Cada visita dura aproximadamente 90 minutos.
- Se realizan varias evaluaciones durante estas visitas para desarrollar un plan de recuperación individualizado para cada paciente.



	1-2 semanas Después del alta	1 mes Después del alta	3 meses Después del alta	6 meses Después del alta
<p>Proveedor hospitalario refiere al paciente a la clínica al alta.</p>	<p>Enfermera: evalúa que se cumplen las necesidades actuales, incluyendo el suministro de oxígeno, medicamentos, etc.</p> 	<p><u>Evaluaciones:</u></p> <p>Funcional: 6MWT (incluye oximetría de pulso) Prueba programada de levantarse y ponerse en marcha</p> <p>Pulmonar: Función pulmonar (Consejo de Investigación Médica Modificada) Escala de disnea</p> <p>Salud mental: GAD-7, PHQ-9, PTSD-PC Cognición: MMSE</p> <p>Examen físico que incluye prueba de fuerza y examen de reflejos</p> <p>Plan de atención multidisciplinario y remisiones</p>	<p><u>Evaluaciones:</u></p> <p>Funcional: 6MWT</p> <p>Pulmonar: Espirometría con DLC (Consejo de Investigación Médica Modificada) Escala de disnea</p> <p>Salud mental: GAD-7, PHQ-9, PTSD-PC Cognición: MOCA</p> <p>Examen físico que incluye prueba de fuerza y examen de reflejos</p> <p>F / u de referencias y de discapacidades</p>	<p><u>Evaluaciones:</u></p> <p>Funcional: 6MWT</p> <p>Pulmonar: (Consejo de Investigación Médica Modificada) Escala de disnea</p> <p>Salud mental: GAD-7, PHQ-9, PTSD-PC</p> <p>Examen físico que incluye prueba de fuerza y examen de reflejos</p> <p>F / u de referencias y de discapacidades</p> <p>Decisión sobre el plan de rehabilitación a largo plazo y qué servicios de subespecialidades continuas se necesitan, derivaciones de transferencia cálida a equipos de atención continua</p>

Psicoterapia

- Terapia de grupo virtual - con programa de psicología.
- Terapia individual, virtual y en persona.
- Aplicaciones en línea.
- Servicios integrados de salud conductual de atención primaria.



Otros Apoyos

- Rehabilitación grupal habilitada para telesalud.
- Rehabilitación pulmonar para mejorar la calidad de vida y el estado funcional.
- Los sobrevivientes a menudo sienten una sensación de aislamiento y discriminación basada en el estado de su enfermedad.
- Los pacientes necesitaban una tableta y un punto de acceso móvil prepago durante la duración del programa.



Otros Apoyos

- Servicios especializados de salud mental
- Manejo de casos
- Promotoras
- Asociaciones comunitarias
- Empleo
- Apoyando a los cuidadores / familias



Aprendizajes

**Necesidad puede ser diferente
a la anticipada.**

“No puedo trabajar, solo me preocupa volver a tener COVID. No puedo escapar, está en las noticias, está en todas partes”

“Me siento genial, mírame hacer esto” - ¡procede a hacer una serie de sentadillas!

"Todavía tengo pesadillas sobre cuando estuve intubado"

“Quiero decirles a todos los que me cuidan, gracias, gracias, gracias”.



Experiencias en la UCI: Honduras

Según la OPS/ OMS la salud mental es, en términos generales:

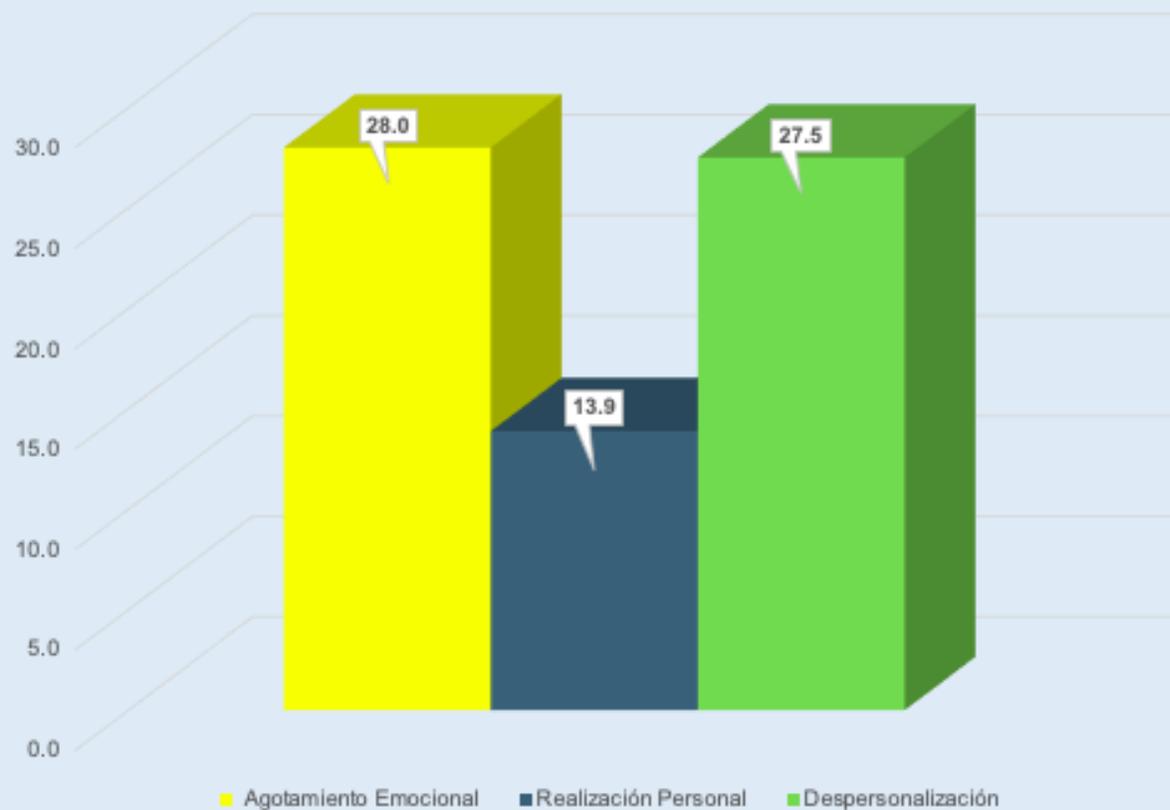
- *“El estado de equilibrio entre una persona y su entorno socio-cultural que garantiza su participación laboral, intelectual y de relaciones para alcanzar un bienestar y calidad de vida.”*

La Salud mental es construir desde lo relacional y caracteriza el modo de vincularnos con los demás, trabajar con las familias para lograr la red de apoyo necesaria en búsqueda de lograr alcanzar la tranquilidad y fortalecer la salud mental, no solo en pacientes sino también en sus familias.



Desgaste Profesional

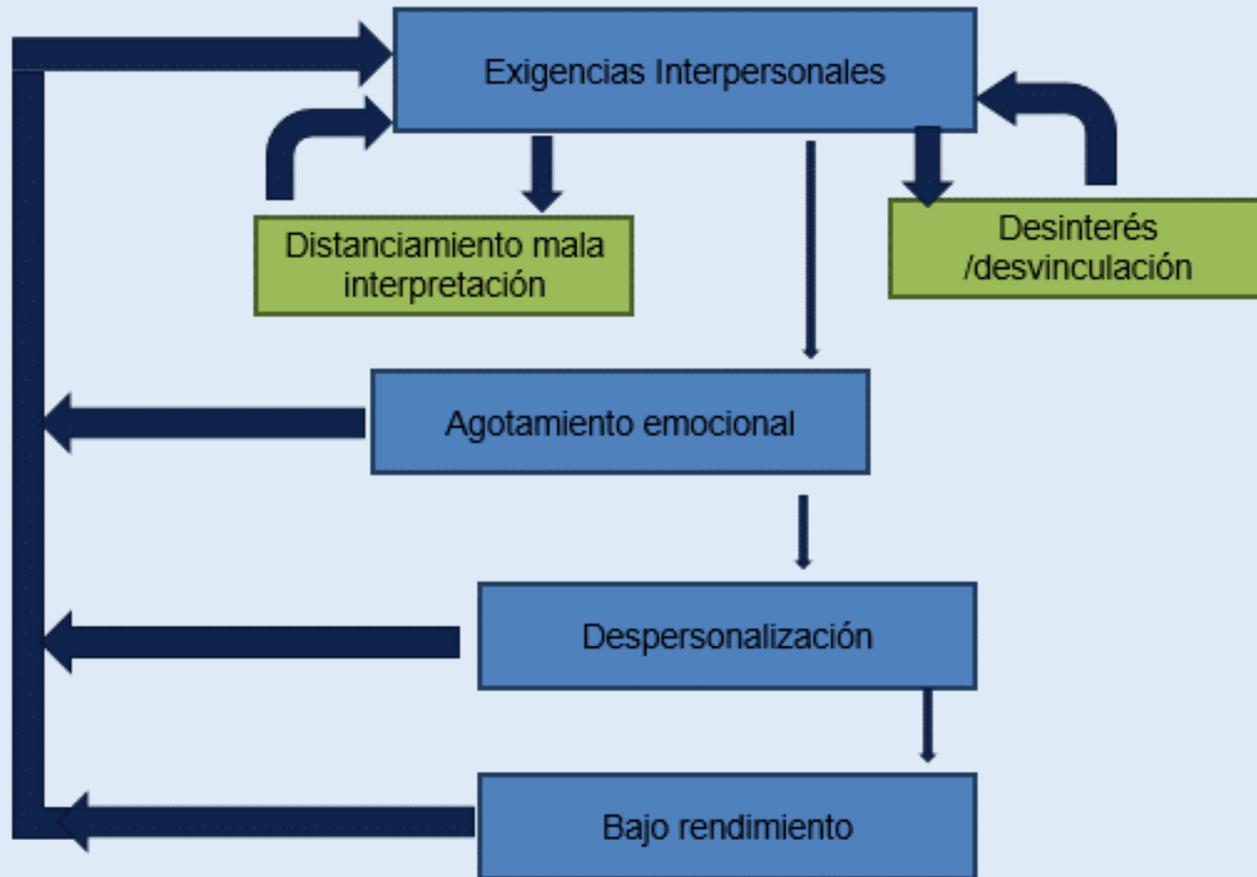
Desgaste profesional en sala COVID



Investigación exploratoria, empleados sala COVID,
HMEP, 2020



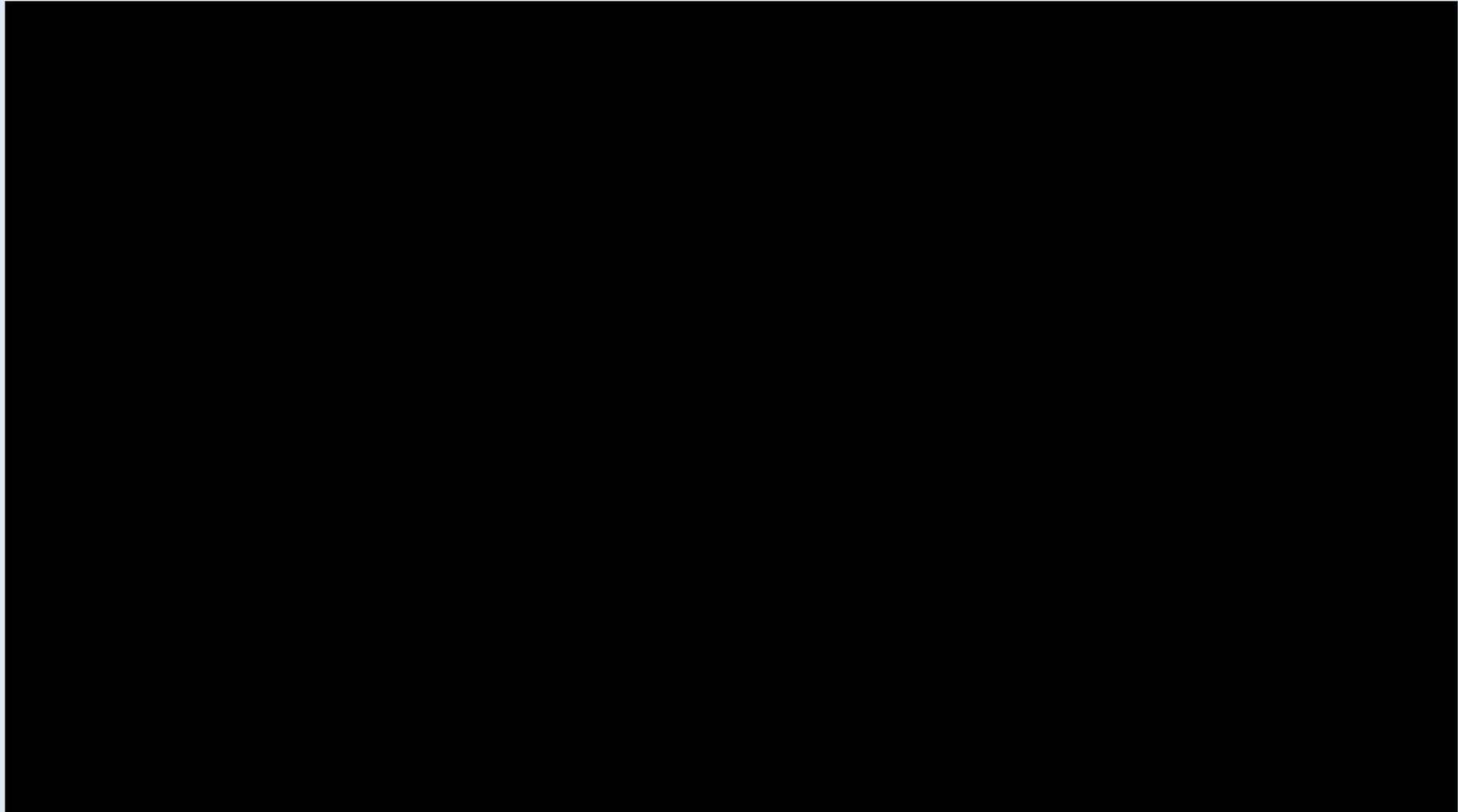
Desgaste Profesional



Modelo Bournour Maslach (1892)



En pocas palabras





Experiencias con la Comunidad: Colombia



Impacto en las Enfermedades Mentales

Compromiso Global

- Paciente
- Familia
- Comunidad
- Cultura
- Sociedad
- Política
- Económico
- Salud en todos los aspectos



El Milagro de Las Redes





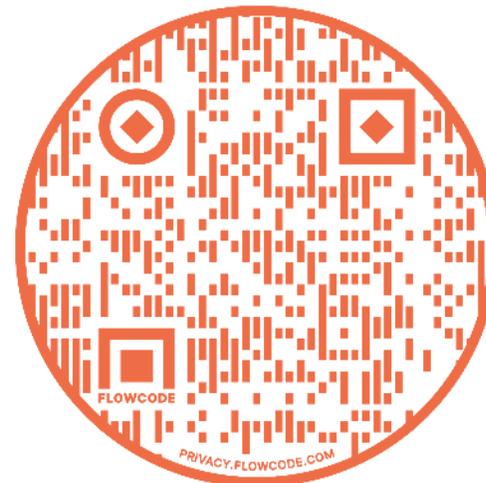
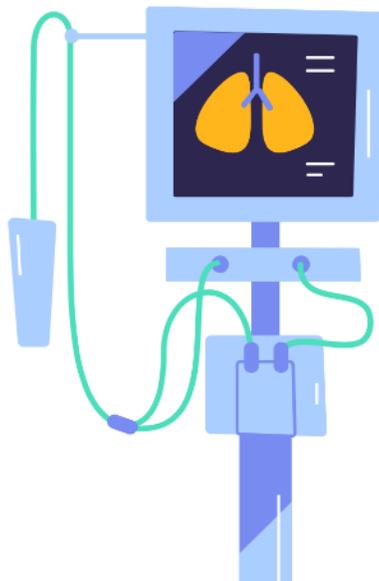
Recursos Disponibles

El nuevo centro para la educación en cuidado crítico (beta)

El objetivo de este sitio es ayudar a los trabajadores sanitarios a encontrar recursos educativos de alta calidad y acceso abierto sobre el cuidado crítico. ¡Comenzamos con la atención respiratoria!

Biblioteca de recursos

Preguntas frecuentes sobre el oxígeno



Escanéame



WFSA
SOCIETY OF FORENSIC ANESTHESIOLOGISTS

OPENPEDIATRICS™



ARIADNE LABS
BIOTECHNOLOGY



UCSF
Anesthesia Division of
Global Health Equity
globalhealth.ucsf.edu



COVID
protocols.org

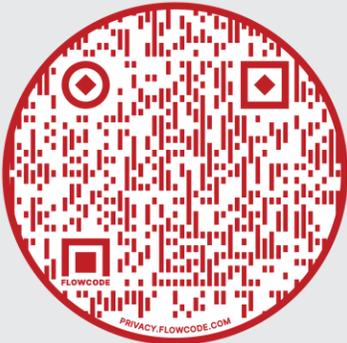
Open Critical Care

<https://opencriticalcare.org/es/>

1. Cuestionarios de Evaluación: Ansiedad, Depresión y TEPT

Cuestionario	Función	Enlace	
Trastorno de Ansiedad generalizada (GAD-7)	Se toman puntuaciones de 5, 10 y 15 como puntos de corte para la ansiedad leve, moderada y severa, respectivamente.	https://www.ons.org/sites/default/files/2017-06/GeneralAnxiety_Spanish_0.pdf	
Trastorno Depresivo Mayor (PHQ-9)	Gravedad de la depresión : 0-4 ninguna, 5-9 leve, 10-14 moderada, 15-19 moderadamente severa, 20-27 severa	https://www.ons.org/sites/default/files/2017-06/PatientHealthQuestionnaire9_Spanish_0.pdf	
TEPT (PCL-5)	La puntuación de corte entre 31-33 es indicativa de probable TEPT	https://riww.org/knowledge-base/ptsd-checklist-for-dsm-5-pcl-5-spanish/	

2. Cuestionarios de Evaluación General

Cuestionario	Función	Enlace
SF-36	Funcionamiento físico, limitaciones físicas y emocionales, funcionamiento social, dolor corporal, salud general y mental.	http://www.geeraquis.org/files/escalas/CUESTIONARIO-SALUD-SF36.pdf 
Evaluación Cognitiva Montreal (MOCA)	Detección de deterioro cognitivo leve	 http://catch-on.org/wp-content/uploads/2016/12/MoCA-Test-Spanish.pdf

3. Guía para Pacientes - TEPT



Esta guía está dirigida a:

- Personas que han sobrevivido a una experiencia médica aterradora, como haber sido admitido a una unidad de cuidados intensivos.
- Personas que han sido hospitalizadas con problemas médicos severos relacionados a la COVID-19, sus familiares y amigos.
- Profesionales de la salud mental y médicos quienes quieren entender alternativas sobre cómo ayudar.

4. Recomendaciones en SMAPS: PAHO



Describe las intervenciones de salud mental y apoyo psicosocial (SMAPS) fundamentales que se recomienda desarrollar de manera intersectorial en los países y en las comunidades.



Preguntas & Respuestas

Próximas Sesiones

- **Temas para personal de la salud (cuidado general)**
 - Cuidado de pacientes en casa – **Abril 14**
- **Temas para personal de la salud (cuidado crítico)**
 - Enfermería en cuidados intensivos – **Mayo 5**

Para más información, visiten la sección de “eventos” en la página OpenCriticalCare.org/es

¡Gracias por tu dedicación y esfuerzo salvando vidas!



USAID
DEL PUEBLO DE LOS ESTADOS
UNIDOS DE AMÉRICA

EpiC
Meeting Targets and
Maintaining Epidemic Control



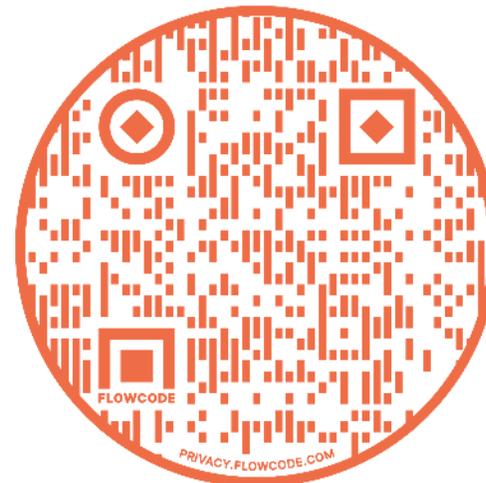
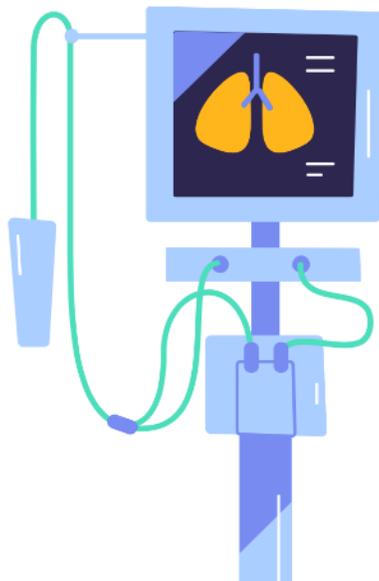
HP+
HEALTH POLICY PLUS
Better Policy for Better Health

El nuevo centro para la educación en cuidado crítico (beta)

El objetivo de este sitio es ayudar a los trabajadores sanitarios a encontrar recursos educativos de alta calidad y acceso abierto sobre el cuidado crítico. ¡Comenzamos con la atención respiratoria!

Biblioteca de recursos

Preguntas frecuentes sobre el oxígeno



Escanéame



OPENPEDIATRICS™



Anesthesia Division of
Global Health Equity
@globalhealth.ucsf.edu



Open Critical Care

<https://opencriticalcare.org/es/>