

## Dr. Luis Taboada

<b>Tema:</b>	<b>“Análisis situacional de la Salud mental durante la pandemia de COVID 19”</b>
<b>Disertante:</b>	<b>Dr. Luis Taboada Renna</b>
<b>Curriculum breve</b>	Psiquiatra. Director del Programa Nacional de Salud Mental Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social
<b>Moderadora</b>	Dra. Marta Ascurra de Duarte

### **“ANALISIS SITUACIONAL DE LA SALUD MENTAL DURANTE LA PANDEMIA DE COVID 19”**

El objetivo de la charla está orientado a visualizar el estado de situación de la salud mental a nivel nacional enfocado desde el escenario actual de pandemia, que oriente acciones y contribuya a identificar brechas y oportunidades de mejora.

El contexto de pandemia ha puesto a la vista la necesidad de estandarizar las unidades de salud mental, protocolizar sus acciones y registrar las situaciones emergentes, ordenando los datos que puedan ser utilizados como insumos para investigaciones.

La implementación de la cuarentena total ha restringido las consultas presenciales de mayo a marzo de 2020, al cabo de las cuales se identificaron alternativas de atención por vía telemática, generándose un protocolo de asistencia remota. Se ha logrado cierto nivel de adaptación, corroborada por el incremento de las consultas por esta vía, aunque comparativamente menores a las consultas presenciales de años pasados.

A las brechas históricas se sumaron las brechas Coby, señalando que la disminución de las consultas no reflejan las demandas existentes, ya que se estima que los problemas de salud mental tanto en adultos como en niñez y adolescencia pudieron haber aumentado, por los efectos generados por la pandemia, incluyendo los casos de urgencia que ira incrementando la de los servicios de salud mental, por lo cual este espacio de discusión y análisis adquiere importancia, al contribuir a visibilizar los escenarios futuros.

Serán necesarios planes de contingencia y mejora del registro de datos, y la observación de otros indicadores relacionados al comportamiento y efectos durante la pandemia, como los casos de suicidio, número de consultas en ambos sexos, comparados con el año 2019, estimándose que se observara una diferencia importante a partir de marzo del 2020, a partir de la implementación de las medidas de distanciamiento social. Se ha registrado mayor número de consultas en el sexo masculino según registros comparativos del año 2019.

Se espera que en la segunda mitad del año, de julio a diciembre de 2020, aumentaría con predominio en adultos sobre los grupos de edad infanto juvenil.

Las brechas son históricas relacionadas a la cantidad de especialistas en salud mental existentes en el país, la baja disponibilidad en ambulatorios para la atención de urgencias, así como la asignación de camas en hospitales, sin mencionar la situación de las poblaciones vulnerables.

Es imperativo y urgente orientar capacitaciones a nivel de primera línea de profesionales y personal de salud que tiene contacto con niños y niñas, incluyendo a los pediatras promoviendo esta especialidad.

Es necesario plantearse el lugar que ocupa la salud mental en la salud pública, y protocolizar la atención y los medios para hacer más equitativo el acceso e incrementar el acceso a las consultas, sobre todo en poblaciones vulnerables donde se incrementa la brecha digital, y se dificulta la atención por vía telemática, así como las oportunidades de capacitación a profesionales y padres de niños y adolescentes, aunque por este medio sea restringido en medios rurales.

Se cuenta con información procedente de servicios privados, como el sanatorio La Costa, donde se ha registrado incremento de consultas de urgencia por causas clasificadas como problemas de salud mental en el contexto de pandemia.

Esta claro que es necesario definir claramente líneas de acción y actualización de los programas existentes, con énfasis en la implementación de ambulatorios para consultas de urgencia, procesos de capacitación y otros mecanismos de respuesta que incluye a la ampliación del acceso a dispositivos y conectividad para las consultas telemáticas. era necesario organizar y trabajar integrando actores a través de mesas de trabajo interinstitucionales.

## Dr. Luis Taboada

<b>Tema:</b>	<b>“Análisis situacional de la Salud mental durante la pandemia de COVID 19”</b>
<b>Disertante:</b>	<b>Dr. Luis Taboada</b>
<b>Curriculum breve</b>	Director del Programa Nacional de Salud Mental biólogo graduado en la UNA, Maestría en zoología en la Universidad de Chile, Doctorado en Ciencias de la Comunicación Doctora en Odontología Doctora en Ciencias de la Salud Publica, Instituto Nacional de Salud Pública de México. Magister en Salud Publica con énfasis en Sistemas de Salud
<b>Moderadora</b>	Dra. Marta Ascurra de Duarte

El objetivo de la charla está orientado a visualizar el estado de situación de la salud mental a nivel nacional enfocado desde el escenario actual de pandemia, que oriente acciones y contribuya a identificar brechas y oportunidades de mejora.

El contexto de pandemia ha puesto a la vista la necesidad de estandarizar las unidades de salud mental, protocolizar sus acciones y registrar las situaciones emergentes, ordenando los datos que puedan ser utilizados como insumos para investigaciones.

La implementación de la cuarentena total ha restringido las consultas presenciales de mayo a marzo de 2020, al cabo de las cuales se identificaron alternativas de atención por vía telemática, generándose un protocolo de asistencia remota. Se ha logrado cierto nivel de adaptación, corroborada por el incremento de las consultas por esta vía, aunque comparativamente menores a las consultas presenciales de años pasados.

A las brechas históricas se sumaron las brechas Coby, señalando que la disminución de las consultas no reflejan las demandas existentes, ya que se estima que los problemas de salud mental tanto en adultos como en niñez y adolescencia pudieron haber aumentado, por los efectos generados por la pandemia, incluyendo los casos de urgencia que ira incrementando la de los servicios de salud mental, por lo cual este espacio de discusión y análisis adquiere importancia, al contribuir a visibilizar los escenarios futuros.

Serán necesarios planes de contingencia y mejora del registro de datos, y la observación de otros indicadores relacionados al comportamiento y efectos durante la pandemia, como los casos de suicidio, numero de consultas en ambos sexos, comparados con el año 2019, estimándose que se observara una diferencia importante a partir de marzo del 2020, a partir de la implementación de las

medidas de distanciamiento social. Se ha registrado mayor número de consultas en el sexo masculino según registros comparativos del año 2019.

Se espera que en la segunda mitad del año, de julio a diciembre de 2020, aumentaría con predominio en adultos sobre los grupos de edad infanto juvenil.

Las brechas son históricas relacionadas a la cantidad de especialistas en salud mental existentes en el país, la baja disponibilidad en ambulatorios para la atención de urgencias, así como la asignación de camas en hospitales, sin mencionar la situación de las poblaciones vulnerables.

Es imperativo y urgente orientar capacitaciones a nivel de primera línea de profesionales y personal de salud que tiene contacto con niños y niñas, incluyendo a los pediatras promoviendo esta especialidad.

Es necesario plantearse el lugar que ocupa la salud mental en la salud pública, y protocolizar la atención y los medios para hacer más equitativo el acceso e incrementar el acceso a las consultas, sobre todo en poblaciones vulnerables donde se incrementa la brecha digital, y se dificulta la atención por vía telemática, así como las oportunidades de capacitación a profesionales y padres de niños y adolescentes, aunque por este medio sea restringido en medios rurales.

Se cuenta con información procedente de servicios privados, como el sanatorio La Costa, donde se ha registrado incremento de consultas de urgencia por causas clasificadas como problemas de salud mental en el contexto de pandemia.

Esta claro que es necesario definir claramente líneas de acción y actualización de los programas existentes, con énfasis en la implementación de ambulatorios para consultas de urgencia, procesos de capacitación y otros mecanismos de respuesta que incluye a la ampliación del acceso a dispositivos y conectividad para las consultas telemáticas. era necesario organizar y trabajar integrando actores a través de mesas de trabajo interinstitucionales.