



ABORDAJE PSICOLÓGICO COVID 19

de Blas-Esteban, J. y Laguna-Bonilla, S.

INTRODUCCIÓN

La necesidad de responder a una situación pandémica, traumática por su novedad, impacto, intensidad, inseguridad y consecuencias, conlleva un abordaje psicológico nuevo de atención e intervención para afrontar con éxito el trauma generado.

METODOLOGÍA

PRIMERA PARTE

- Realizar un protocolo de intervención de intervinientes.
- Establecer una unidad psicológica COVID 19 en hospital de pandemia de una gran ciudad.
- Analizar el posible condicionamiento de las activaciones de emergencia de una gran ciudad por el confinamiento

SEGUNDA PARTE

- Realizar un análisis estadístico descriptivo
- Registrar los datos de atención hospitalaria.

OBJETIVO

Paliar e integrar la pandemia como nueva realidad, facilitando recursos positivos de afrontamiento

EVALUACIÓN

CUESTIONARIO AUTOEVALUACIÓN EMOCIONAL

Escala voluntaria de 14 variables al personal interviniente de primera línea. N: 101
Variables de estudio:
Presencia de las emociones negativas en su vida cotidiana, pre y post pandemia, tras la primera ola.

ACTIVACIONES DE EMERGENCIA PRE /POST 1ª OLA

Se realiza un análisis estadístico descriptivo de las activaciones de emergencia pre y post pandemia, meses de marzo, abril y mayo de 2019 y 2020.

RESULTADOS ESCALA DE AUTOVALORACIÓN EMOCIONAL

EMOCIÓN SEVERA Incremento Post.

1º. ESTRÉS: 90 %
2º. PENA: 93,7 %
3º. ANSIEDAD: 76,4%

AUMENTO DE SEVERIDAD Pre/Post

1º. Autoestima Negativa: 180%
2º. Autocrítica: 100 %
3º. Pena: 93,7 %

EMOCIÓN FRECUENTE Incremento Post.

1º. ESTRÉS: 14,7 %
2º. PENA: 51%
3º. IMPOTENCIA: 57,7 %

AUMENTO FRECUENCIA Pre/Post

1º. RABIA: 90%
2º IMPOTENCIA: 57,7 %
3º. CULPABILIDAD 57,1%

RESULTADOS ESCALA DE LAS ACTIVACIONES DE EMERGENCIAS

Activaciones de emergencias de marzo/ mayo de 2020 vs 2019

1º PERSONAS MAYORES EN RIESGO SOCIAL: +100 %
2º. CADÁVER EN DOMICILIO: + 100 %
3º. CADÁVER EN VÍA PÚBLICA: +100 %
4º. CERTIFICACIÓN PSIQUIÁTRICA: +83,3% %

1º.VIOLENCIA DE GÉNERO: - 66,7 %
2º. PATOLOGÍA PSICOSOMÁTICA: - 64,1%.
3º. MALTRATO INFANTIL: - 63,6%.
4º. AGRESIÓN SEXUAL - 17,24%,

RESULTADOS UNIDAD DE ATENCIÓN E INTERVENCIÓN PSICOLÓGICA HOSPITALARIA

444 intervenciones, 116 presenciales y 328 telefónicas.

CONCLUSIONES

- Las emociones negativas en la vida cotidiana de los intervinientes pre/post pandemia se han incrementado.
- Las actuaciones del hospital con intervinientes, pacientes, familiares rescatan habilidades y aptitudes para afrontar la crisis de una forma positiva; disminuyen las consecuencias del trauma, la reactividad al mundo exterior, integrando las experiencias emocionales generadas por el suceso traumático pandémico.
- Se constata la correlación del confinamiento del maltrato en las activaciones de emergencias.