



SARS-CoV-2 Y SALUD MENTAL INFANTIL:

Impacto en Urgencias Pediátricas

Carmen Martínez Ramírez
MIR Pediatría
HURS

JUSTIFICACIÓN:

- Desde hace unos meses, tenemos la percepción de que ha aumentado la **incidencia** de los **problemas de salud mental** en niños
- Por ello, queríamos corroborar si esta situación es cierta y si existe alguna relación con la pandemia y sus consecuencias

OBJETIVOS DEL ESTUDIO:

- Analizar y comparar la incidencia de patología relacionada con la salud mental en población pediátrica en situación **previa y durante la pandemia** por **SARS-CoV-2**

MATERIAL Y MÉTODOS

Diseño:

Estudio retrospectivo

Ámbito:

Sección de Urgencias

Períodos:

1º "preCOVID":
31 /01/2019 -
14 /03/2020

2º "COVID":
15 /03 2020 -
31/04 2021

Muestra:

Informes de Urgencias Pediátricas en función del **MOTIVO DE CONSULTA**, seleccionando aquellos que consultaban por **problemas mentales**

- Claramente relacionado **salud mental**
- Otros motivos que podrían ser de tipo funcional

RESULTADOS

“PRE-COVID”

Total consultas en Urgencias: **49846**

Total consultas psiquiátricas: **52**

Pandemia SARS-CoV-2

Total consultas en Urgencias: **21648**

Total consultas psiquiátricas: **76**

↓ **57%** en el número total de consultas
↑ **46%** en el número de consultas salud mental

Ratio nº consultas psiquiátricas/nº total consultas

“Pre-COVID”: 0,0010
10 de cada 10.000 consultas

Pandemia SARS-CoV-2:
0,0035
35 de cada 10.000 consultas

X3,5

Edad y sexo

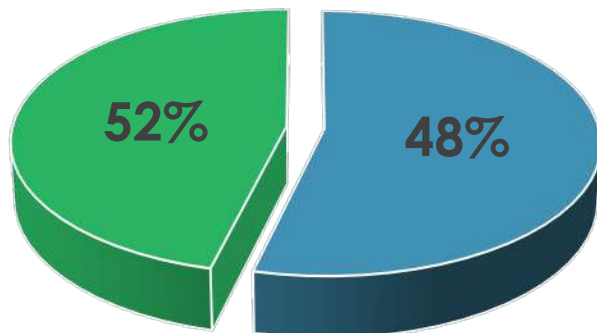
“PRE-COVID”

Mediana de edad: 12 años (RIQ 11-13)

Pandemia

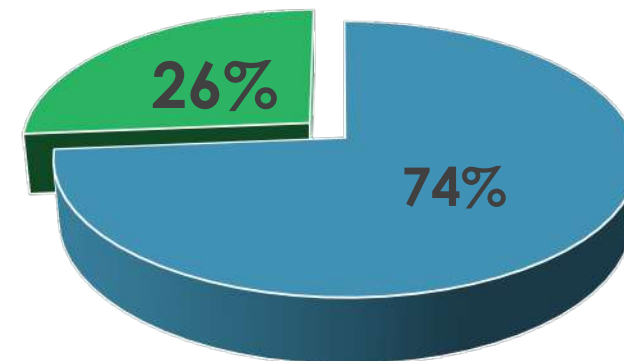


Mínimo: 6 años
Máximo: 13 años



■ MUJER ■ HOMBRE

Mínimo: 7 años
Máximo: 15 años



■ MUJER

Antecedentes personales psiquiátricos

- Diagnóstico psiquiátrico previo
- Seguimiento por la USMIJ
- Atención psicológica privada

**** NO diferencias significativas**

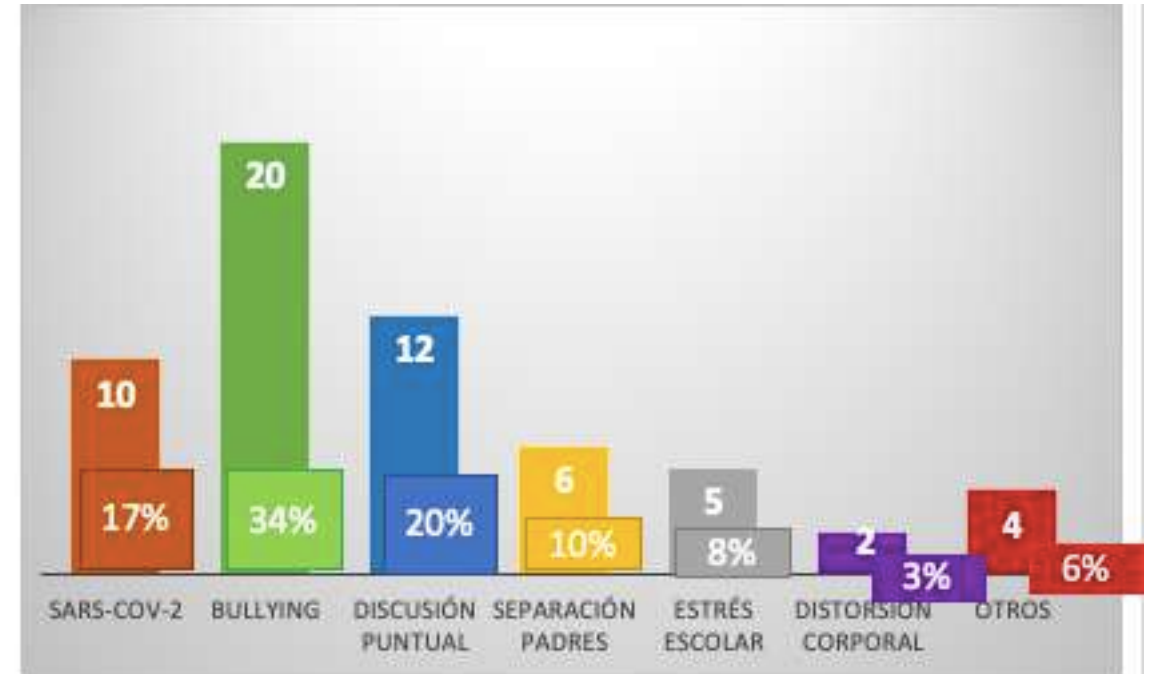
Tipo de factor desencadenante

PRE-COVID: Identificable 63%



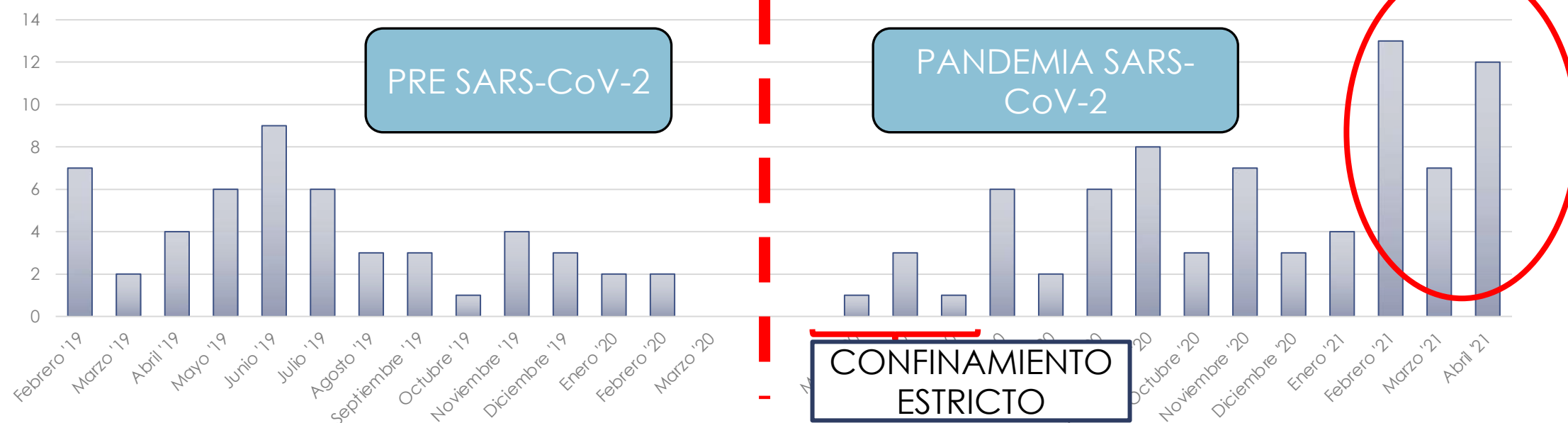
1º DISCUSIÓN PUNTUAL (48%)
2º SEPARACIÓN PADRES (27%)
3º OTROS (18%)
4º BULLYING (6%)

Pandemia: Identificable 78%



1º. BULLYING (34%)
2º DISCUSIÓN PUNTUAL (20%)
3º SARS-CoV-2 (17%)

Incidencia mensual



Interconsulta a psiquiatría

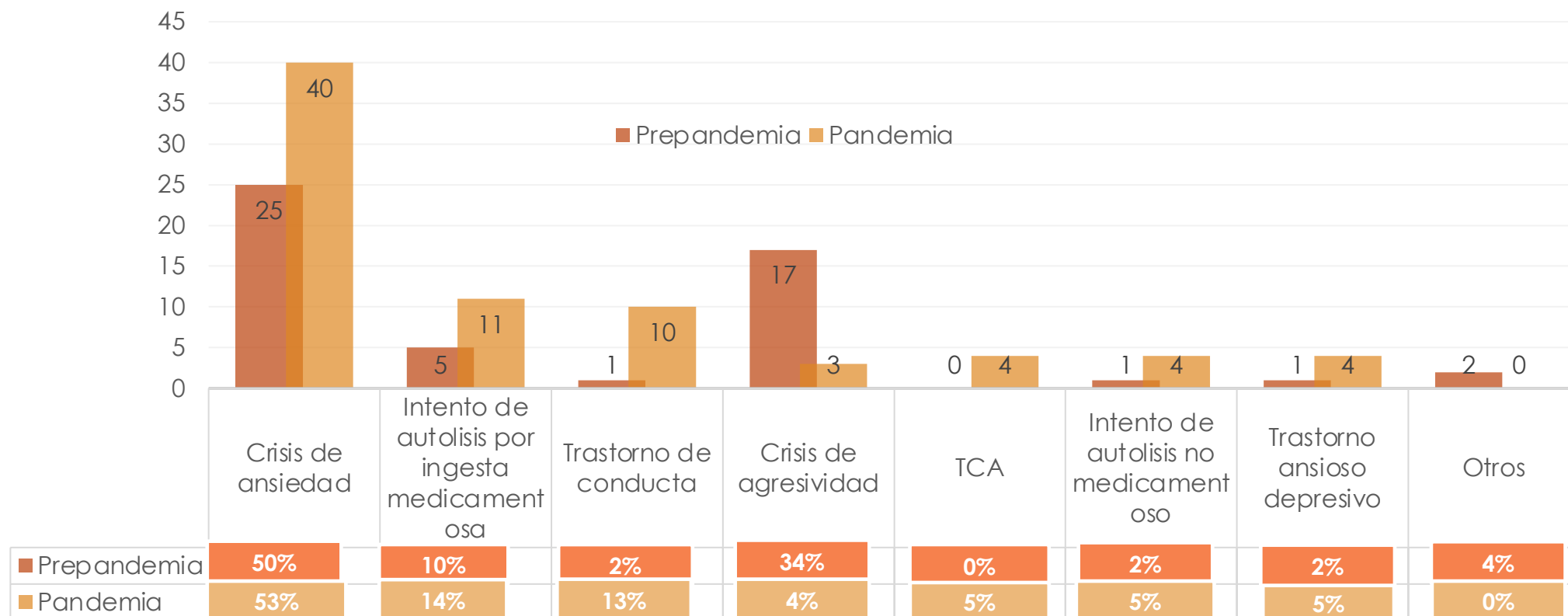
45% → 55%

¿Ingreso?

Alrededor 80% **NO** ingresa

No aumento de ingresos directamente desde urgencias

Juicio clínico al alta



Patología más frecuente ambos periodos:
ANSIEDAD

CONCLUSIONES

- ❖ El SARS-CoV-2 y sus condicionantes asociados pueden considerarse un factor desencadenante en el aumento de la incidencia de los problemas de salud mental en la infancia
- ❖ Esto se ha traducido en un aumento de las consultas en Urgencias de Pediatría por este motivo
- ❖ Es posible que las dificultades para el acceso a atención primaria y el seguimiento de los pacientes hayan influido en este aumento



GRACIAS