

Ingresos por intentos de autolisis antes y durante la pandemia de COVID 19.

Villatoro Leiva, Elena. Gaona Cabello, Lucía. Cabrera Corral, Cristina. Rivera Sánchez, Elena. Chica Martínez, Saray. Martínez Pardo, Luz.

Hospital Universitario Jaén. UGC Pediatría.

INTRODUCCIÓN



La OMS decretó en Marzo del 2020 el estado de pandemia por Coronavirus.

- Meses de restricciones, incertidumbre, confinamientos y estrés → impacto en toda la población, incluidos los más pequeños.
- Mayor incidencia de patologías relacionadas con la salud mental que consultan en Urgencias y que precisan ingreso en Planta.

En términos generales, se están duplicando las incidencias de los trastornos ansiosos y depresivos.

El suicidio infantil es un tema tabú en la mayoría de países.

- La consciencia de la muerte se adquiere entre los nueve y los 11 años.

El suicidio en niños y adolescentes es un serio problema de salud pública que ha registrado un aumento importante a nivel mundial.

- Cifras del INE:
 - 2019 → 7 niños menores de 14 años.
 - 2020 → 14 niños.
 - La prevalencia es mayor en varones.

INTRODUCCIÓN

El **suicidio infantil**, es difícil de diagnosticar, ya que los niños tienen **dificultad** para expresar sus conflictos o su infelicidad. Se suele **infraestimar**.

El suicidio de los niños más pequeños **puede** ser confundido o pensado como un **accidente**.

Factores de riesgo: Experiencias desagradables o traumáticas como violencia familiar, maltrato, abandono, acoso escolar o abusos.

Factores de vulnerabilidad: los niños con personalidad más débil, tímidos, reservados, con dificultades sociales, falta de adaptabilidad, con problemas académicos e inmersos en situaciones familiares muy desestabilizantes.



OBJETIVOS



Analizar el impacto que ha supuesto la aparición del SARS-CoV-2 en la salud mental de niños y adolescentes, concretamente en el número de ingresos por intentos de autolisis de nuestro hospital.

Se trata de un problema silencioso, del que no se presta suficiente atención y sobre el que se tiene que investigar más.

MÉTODOS



Estudio
retrospectivo
observacional.

Comparar el
número total de
ingresos por
intentos de
autólisis en dos
periodos de
tiempo.

La recogida de
datos →
Sistema Diraya.

- Marzo de 2016 a
Marzo de 2020
(periodo
prepandemia).
- Abril de 2020
a Diciembre de 2021
(periodo pandemia-
COVID).



RESULTADOS

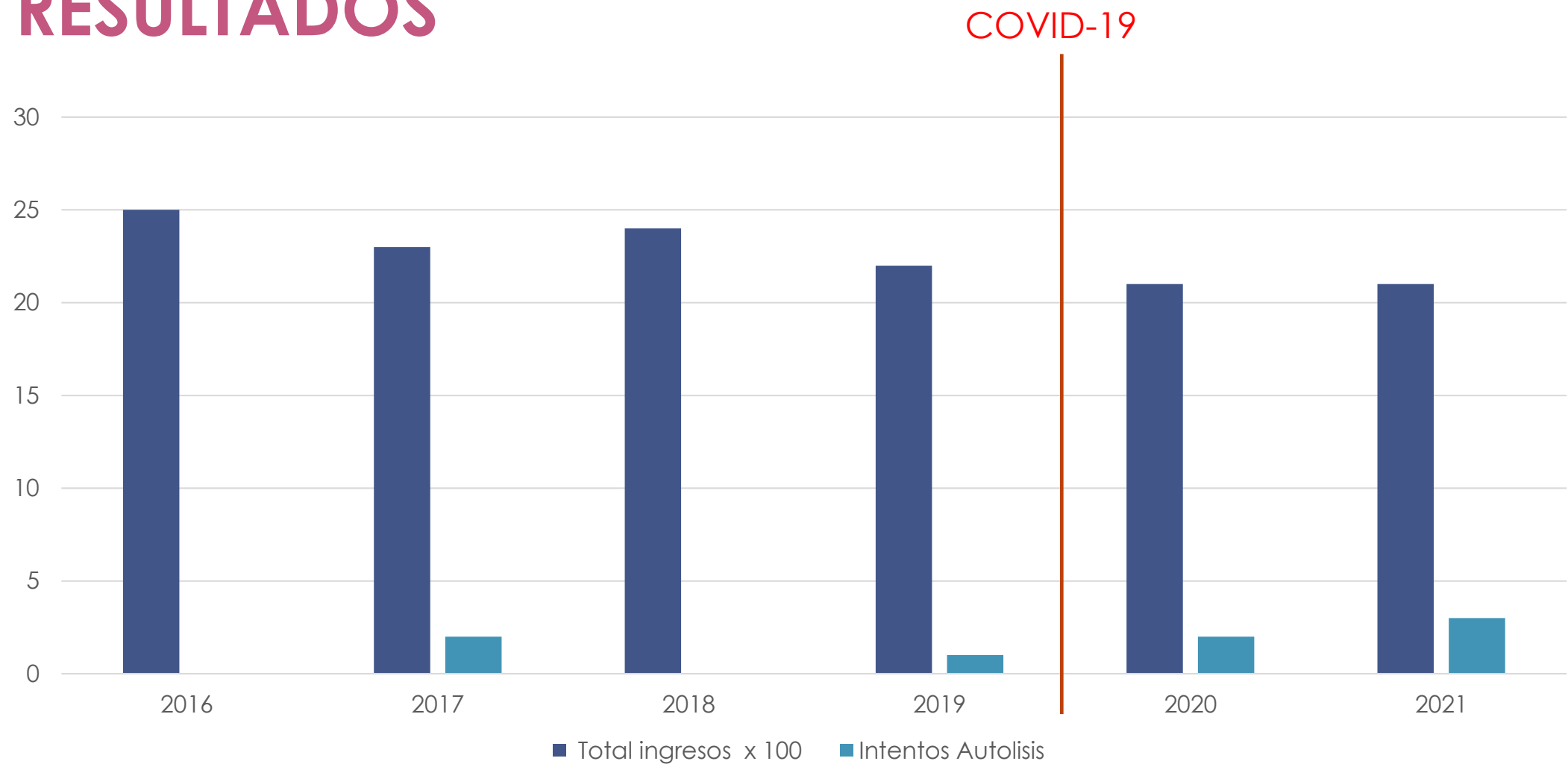
Aumento del
150%



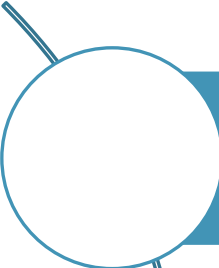
PREPANDEMIA INTENTO AUTOLISIS: 15/03/16 – 15/03/2020	EDAD	SEXO	FORMA	ANTECEDENTES PSIQUÍATRICOS
Marzo 2017	13	Femenino	Ingesta medicamentosa. (Paracetamol)	Sí.
Octubre 2017	13	Femenino	Ingesta medicamentosa. (Ibuprofeno)	Sí.
Febrero 2019	11	Femenino	Ingesta medicamentosa. (Opiáceos)	Sí.

PANDEMIA INTENTO AUTOLISIS: 15/03/20-31/12/21	EDAD	SEXO	FORMA	ANTECEDENTES PSIQUÍATRICOS
Diciembre 2020	13	Femenino	Ingesta medicamentosa. (Paracetamol)	Sí.
Diciembre 2020	13	Femenino	Ingesta medicamentosa. (Paracetamol)	Sí.
Noviembre 2021	11	Masculino	Precipitación	No.
Diciembre 2021	12	Femenino	Ingesta medicamentosa. (Paracetamol)	Sí.
Diciembre 2021	13	Femenino	Ingesta medicamentosa. (Benzodiacepinas)	Sí.

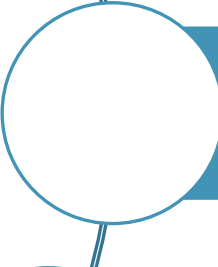
RESULTADOS



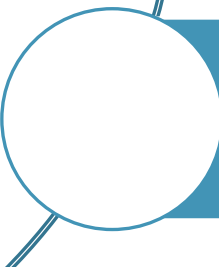
CONCLUSIONES



La pandemia por SARS-CoV-2 ha provocado un aumento de patología relacionada con salud mental y con los intentos de autolisis en concreto.



La ingestión de medicamentos fue el método de autoagresión más utilizado.



La incertidumbre, el exceso de noticias, distanciamiento social, abuso de pantallas y los casos de enfermedad propia o duelo por fallecimiento de seres queridos, han influido de manera significativa en el aumento de consultas por somatizaciones, ansiedad, síntomas de tipo obsesivo-compulsivo y autolesiones.



Muchas gracias por vuestra atención.

