

---

# Servicio Psicosocial

---

Lic. Algañaraz Viviana  
Lic. Argentino Luciana

Octubre de 2020



# ASPO-COVID 2019

- Frente a la situación sanitaria del país, nuestra institución mantuvo aislamiento desde una semana antes del decreto emitido por las autoridades. Desde el inicio se considero que lo más importante, era proteger a los pacientes y que la única manera posible de llevar adelante las estrategias psicosociales pertinentes era a través de la vinculación con el contexto exterior (familias, coberturas sociales, instituciones participantes) y sosteniendo el continuo dialogo entre todos los servicios que conforman el equipo de profesionales.
- En esta exposición se detalla un muestreo estadístico de las implicancias emocionales que manifiestan nuestros pacientes, al día de la fecha. Y las técnicas de afrontamiento implementadas para tratar el escenario presentado

# ETAPAS

Dividimos los periodos desde marzo hasta la fecha en tres bloques:

- **1° Etapa:** anuncio del aislamiento social, interrupción de visitas diarias, hábitos de cuidados especiales (Psicohigiene)
- **2° Etapa:** Hisopado, situación de contagio. Técnicas de afrontamiento
- **3° Etapa:** ¿Qué significa rehabilitarse en pandemia?  
  
-se realiza toma de encuesta y análisis de resultados-

# 1° ETAPA: “NO QUEDAR AISLADOS”

## Medidas:

1°- Se realizan grupos de 5 pacientes, según capacidad atencional para brindar información sobre el virus: formas de contagio, y prevención que implican medidas de distanciamiento social como el cese de visitas familiares diarias

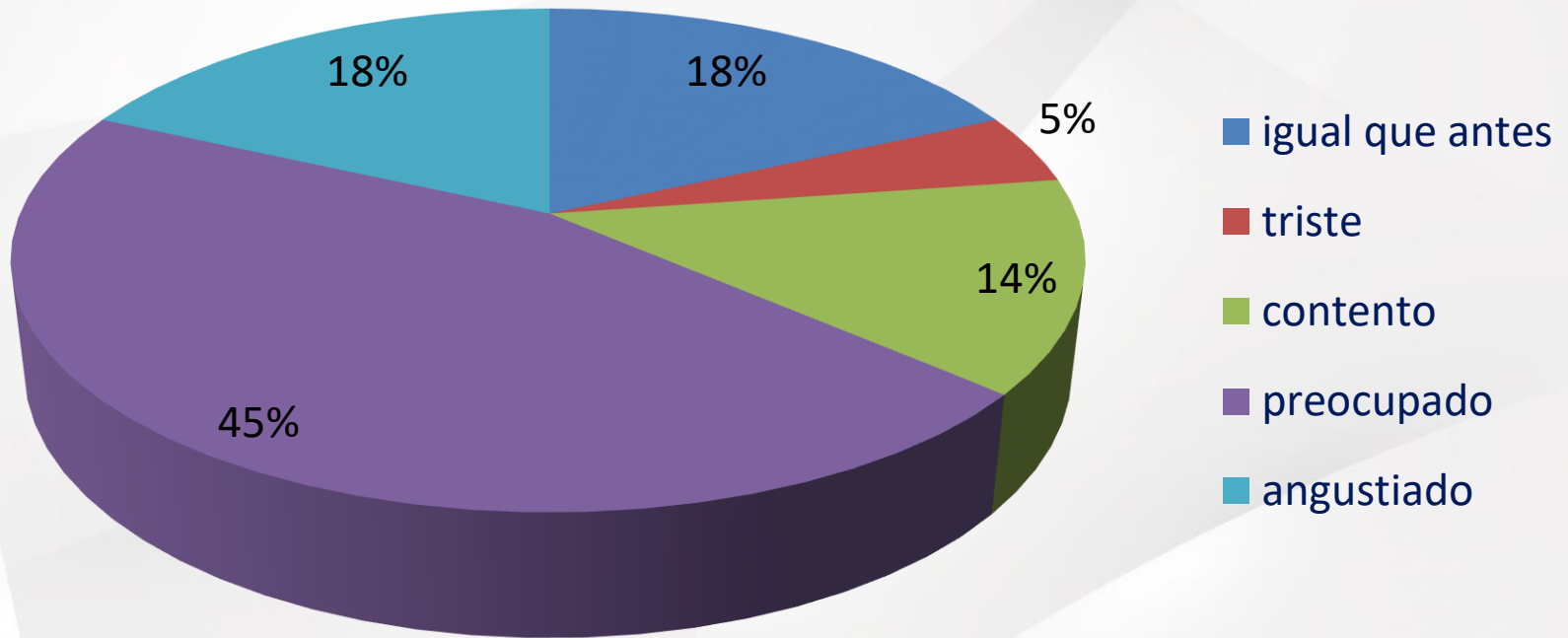
2°- A partir de la información brindada, relevamiento de incertidumbres y seguimiento

### 3°-Se pone en marcha protocolo que habilita la vinculación con los familiares y contexto:

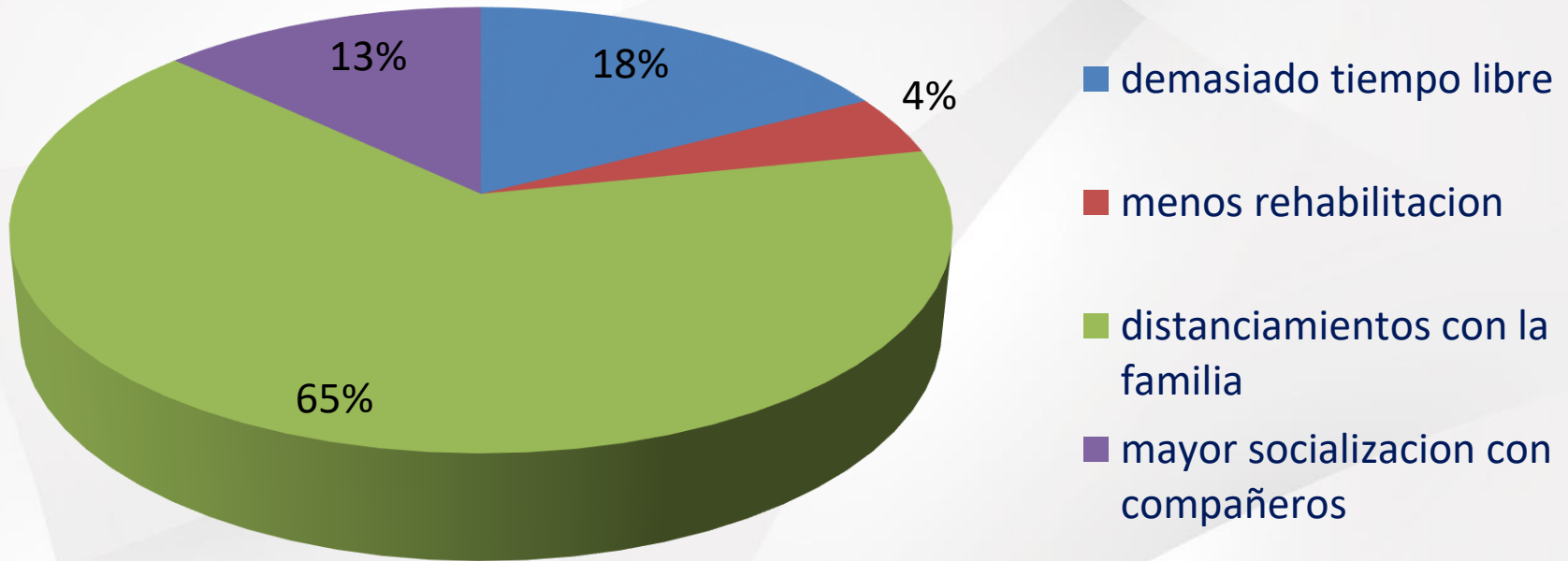
- Zoom y/o video llamadas con familiares en forma semanal
- Cada área brindo videos referenciales de rehabilitación que fue enviado a los familiares
- Estrategias para sostener la vinculación intra-institucional entre pacientes:
  - Celebración de actos patrios, fortaleciendo vínculos internos que favorecieron dinámica grupal. Los mismos fueron transmitidos en vivo por redes sociales. Se conto con la colaboración de familiares que enviaron material, videos, fotos, etc.
  - Representación teatral de cuentos populares adaptados (transmisión en vivo)
  - Adaptación de jornadas semanales de encuentros religiosos por zoom con proyector. Rezo de Rosario, con distancia social
  - Registro de cada intervención del área psicosocial en un documento especialmente confeccionado a fin de que todos los profesionales puedan informarse de ser necesario de la evolución de cada paciente

Estas medidas fueron tomadas teniendo en cuenta el relevamiento de datos que presentamos a continuación:

# ¿CÓMO TE SENTÍS DESDE QUE EMPEZÓ EL AISLAMIENTO?



# ¿QUÉ SENTÍS QUE SE MODIFICÓ EN TU VIDA COTIDIANA?



# RELEVAMIENTO DE SÍNTOMAS

## ETAPA 1

- Preocupación por la salud personal y de sus familiares
- Desanimo e incremento de frustración en sus actividades diarias
- Dificultad para conciliar el sueño
- Angustia asociada a fantasías de enfermedad inminente y contagio
- Malestar por distanciamiento de sus familiares y falta de salidas terapéuticas



# LO INEVITABLE

## 2° ETAPA

Durante la etapa 1, nos preparamos para la posibilidad de irrupción del virus. Los protocolos fueron estrictos para todos los que ingresaban a la institución ( olfato, temperatura, relevamiento de síntomas, cambio de ropa en vestuario, EPP). Pero las noticias diarias nos alertaban del incremento de contagios y aumentaba la inquietud.

Por todos los cuidados tomados el virus recién se corrobora en la institución la última semana de agosto, 5 meses después de declarada la cuarentena por parte de las autoridades de nuestro país.

A continuación presentamos datos de las encuestas realizadas a nuestra población sobre su manera de afrontamiento con respecto al virus

# MEDIDAS IMPLEMENTADAS

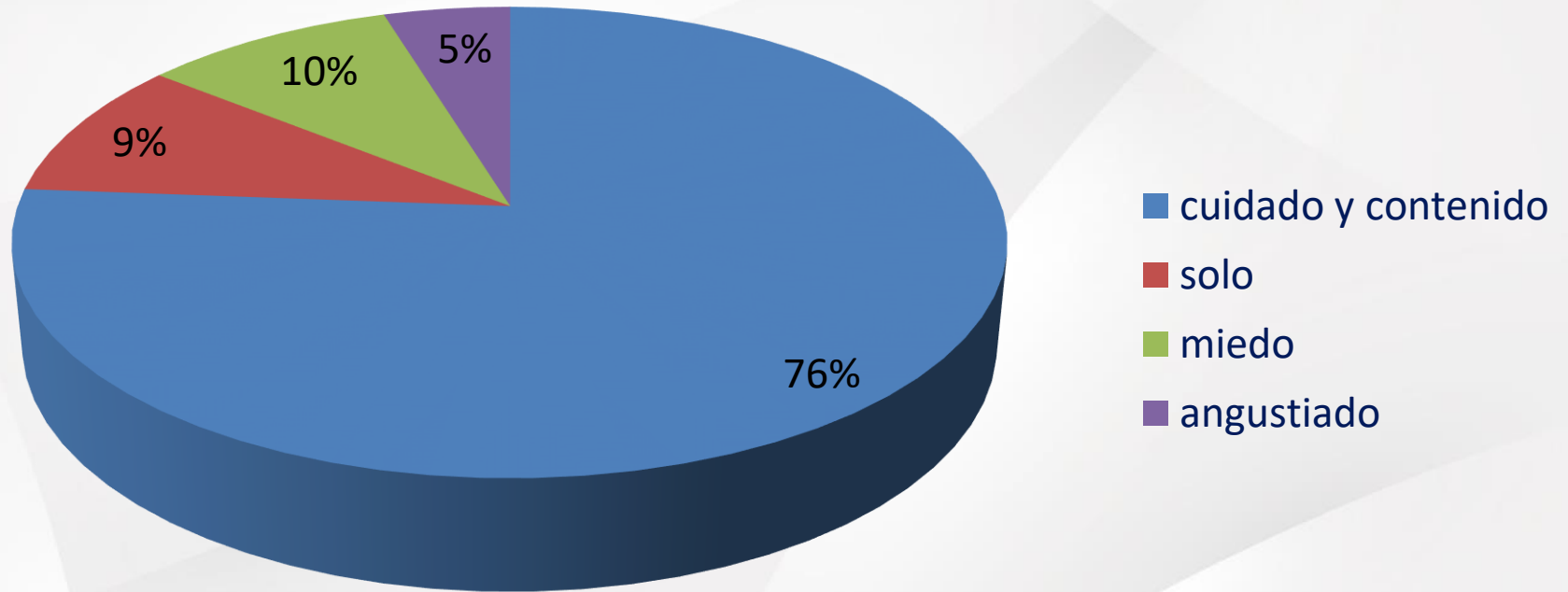
1. Frente al primer caso derivado y confirmado de Covid positivo, se estableció aislamiento de cada una de las áreas con asistencia de los servicios a cada habitación para realizar las terapias habituales dependiendo el estado de cada paciente y a la espera de los resultados
2. Se informo de manera personalizada y confidencial a los pacientes y sus familias el resultado del hisopado realizado
3. Los pacientes fueron monitoreados en forma diaria por el equipo y se estableció que cada profesional asistente realizara seguimiento de contención familiar
4. Se brindo a los pacientes elementos personales de cuidados de higiene, vestimenta, etc. Que usualmente eran entregados por las familias ( ahora también en cuarentena)
5. Se brindo reporte medico semanal y diario ( en los casos necesarios) a familiares
6. Se establecieron protocolos de derivación y reingreso (en casos de necesidad de estudios o intervenciones), en salas especiales para evitar re contagios y propagación
7. Los pacientes que no tuvieron contagio permanecieron en un área específica y manifestaron señales de ansiedad y dificultad del sueño. Fueron monitoreados y contenidos a fin de mitigar está sintomatología . Se promovió que asistieran a las áreas comunes de rehabilitación para evitar efectos de sedentarismo.

# RELEVAMIENTO DE SÍNTOMAS

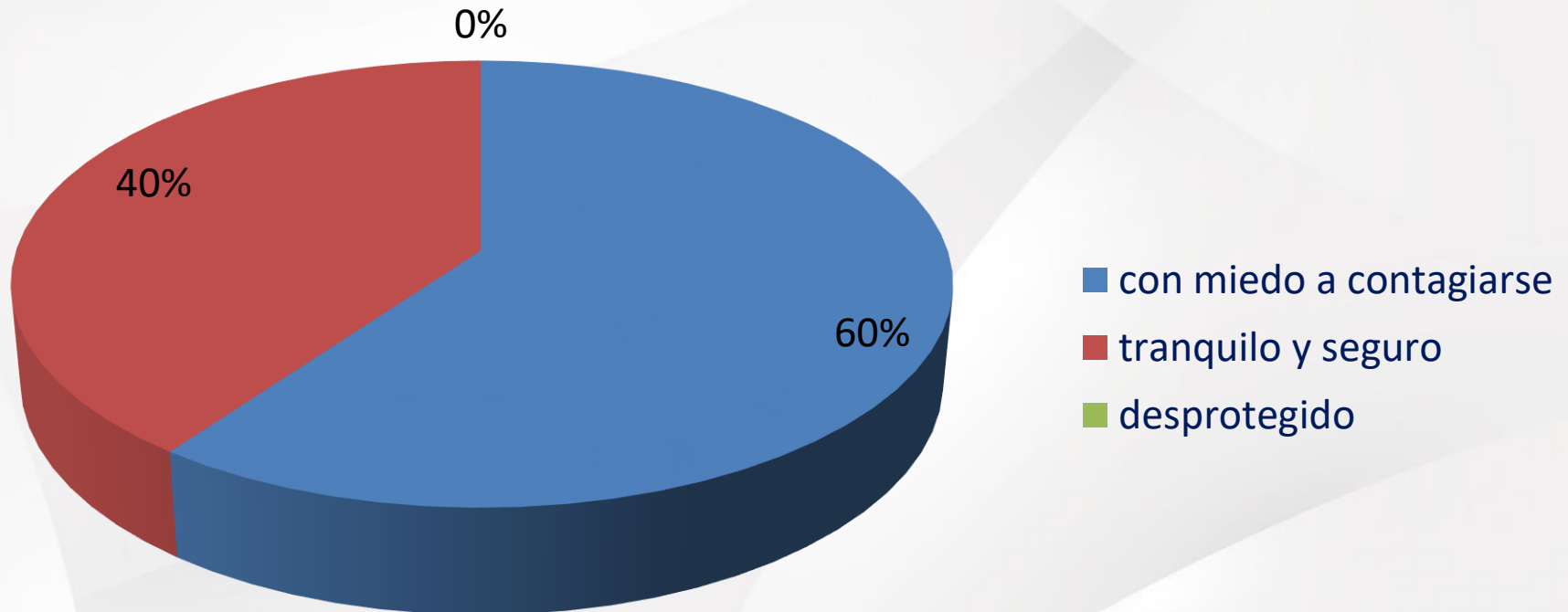
## ETAPA 2

- Asintomáticos: disminución de ansiedad
- Alivio en tanto la distancia con la familia evitaba el contagio
- Angustia por los compañeros derivados, y los profesionales que dejaron de asistir para cumplir aislamiento
- Incremento en la demanda de asistencia y contacto por video llamadas con familia
- Dificultad en conciliar el sueño

**A LOS AMBIENTES QUE TUVIERON COVID, ¿CÓMO SE SINTIERON MIENTRAS ATRAVESARON EL COVID?**



**A LOS PACIENTES QUE NO TUVIERON COVID, ¿CÓMO SE SINTIERON CUANDO SUS COMPAÑEROS SE CONTAGIARON?**

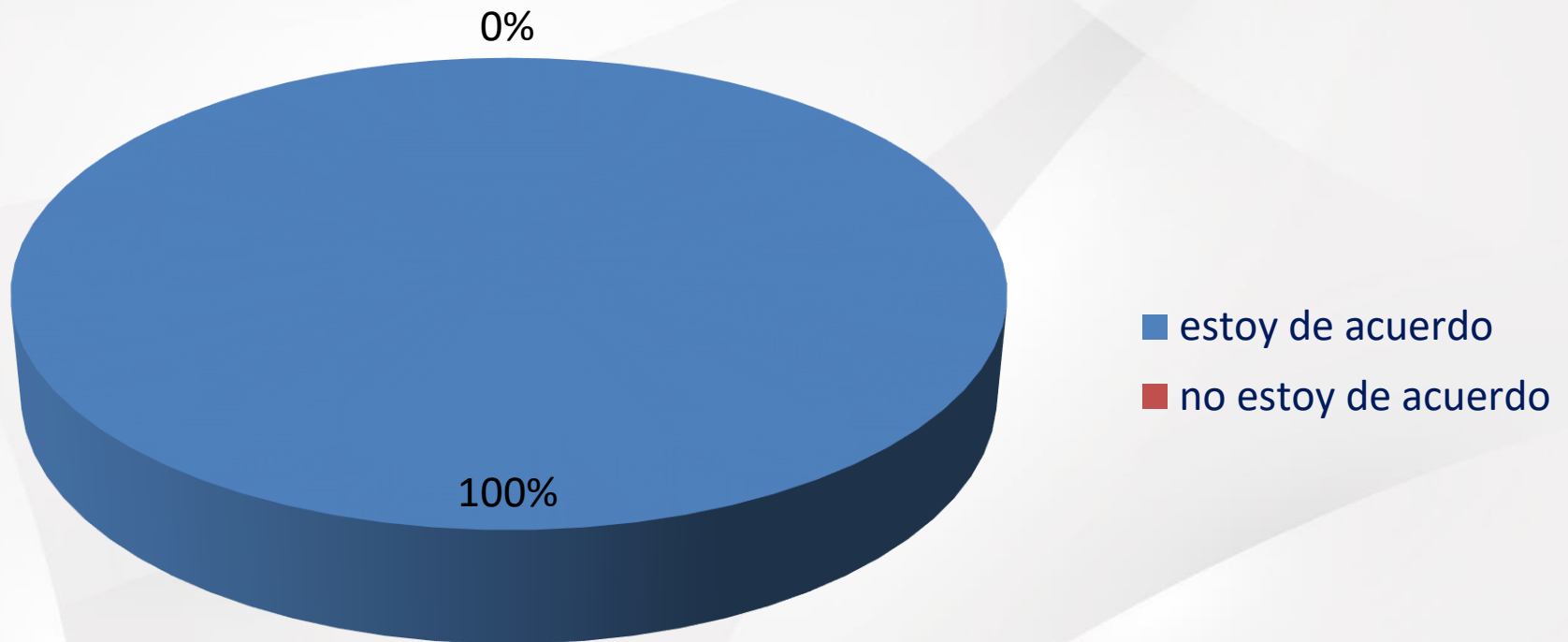


# REHABILITACIÓN EN PANDEMIA

## ETAPA 3

- Se confecciona protocolo de visitas presenciales de 20 minutos para dos familiares con asistencia del equipo psicosocial, con separación plástica que posibilita el distanciamiento social
- Se continúan medidas tomadas en etapa 1 ya que los pacientes contagiados fueron dados de alta
- Presentamos datos que corroboran uno de los primeros objetivos, mantener contacto fluido con el exterior y no quedar como célula institucional sin retroalimentación con el contexto

## CON RESPECTO A LAS FORMAS DE COMUNICACIÓN QUE ADOPTÓ LA INSTITUCIÓN



# RELEVAMIENTO DE SÍNTOMAS

## ETAPA 3

- **Hipervigilancia:** experimentan mayor sensibilidad al entorno, con incremento de conductas con el fin de detectar posibles factores disruptivos o nuevos contagios
- **Sobre adaptación:** exceso en la adaptación a las situaciones que los lleva a manifestar emociones contrarias (como alegría o tranquilidad) frente a lo vivido. Figura como un esfuerzo de responder al entorno y adaptarse, lo que puede implicar un incremento en el nivel de estrés.
- **Duelo:** tramitación de las situaciones de pérdida de compañeros. Angustia concomitante.



¡Muchas gracias!

