



**Asociación Pro Cultura, Educación, Psicología de la Infancia y la
adolescencia**

**INFORME ESTADISTICO DE GESTION Y ABORDAJE EN INTERVENCION EN CRISIS DE CASOS
CON SECUELAS PSICOLOGICAS POR EPIDEMIA DE COVID 19: DEPARTAMENTO DE
PSICOLOGIA ABRIL- MAYO 2020**

**REALIZADO POR
Licda Eleana Alcócer Ramírez
Psicóloga**

Huacas, 2020

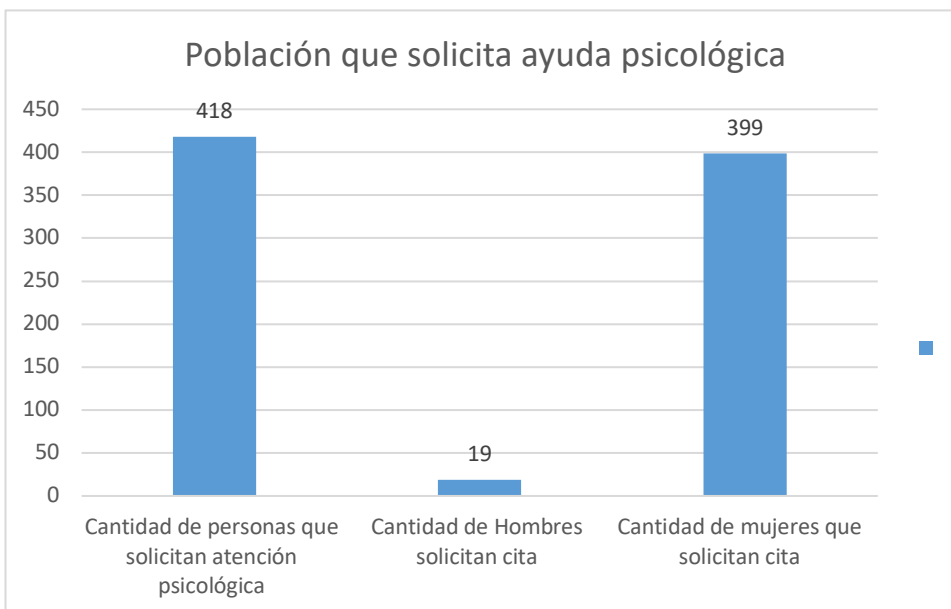
Presentación de datos:

Se detallan las atenciones brindadas desde la modalidad de intervención en crisis brindada a población general afectada por aislamiento y otros fenómenos psicológicos asociados a la pandemia provocada por coronavirus COVID -19:

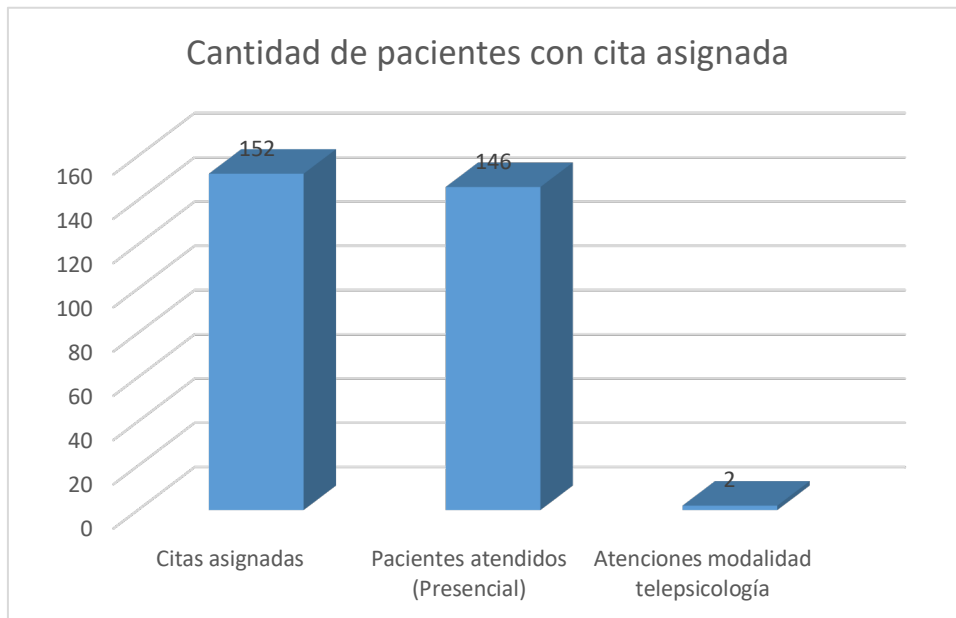
Dentro del protocolo de intervención que se utilizó se estableció un procedimiento de detección y valoración rápida, tomando en cuenta el contexto que ha surgido y tomando las medidas de prevención de contagio, como distanciamiento social, desinfección del consultorio antes y después de cada atención, así como de objetos de uso común, además se realizaron intervenciones telefónicas para casos de emergencias, modalidad telepsicología.

La población que solicita ayuda psicológica corresponde a un total de **418** personas, de las cuales **19 son varones** y **399 mujeres**, reflejando que la población femenina se motiva más a solicitar este tipo de ayudas. A la fecha de hoy 29-05-20 se han asignado vía telefónica un total de 152 citas y se han atendido un total de 146 personas con la modalidad de intervención en crisis y 2 casos modalidad telepsicología.

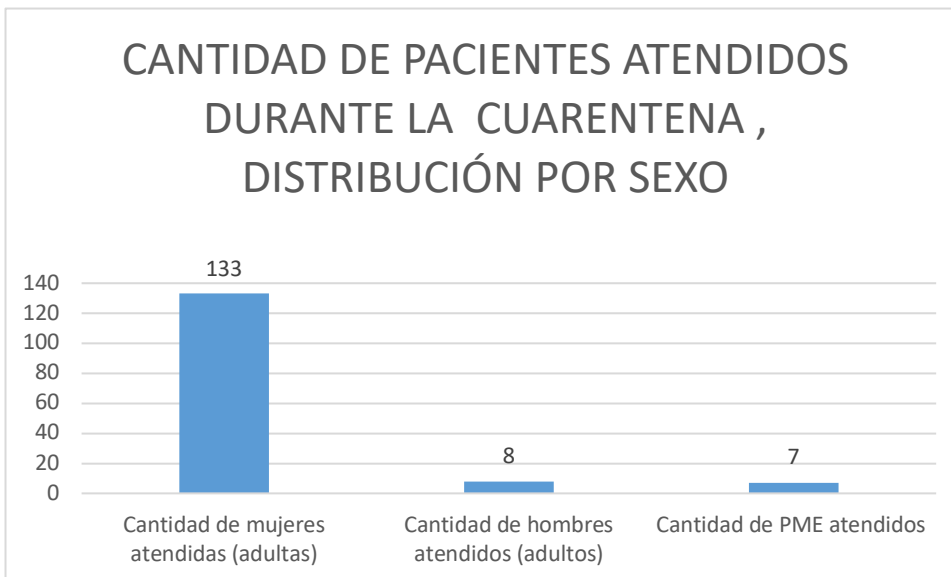
El siguiente gráfico detalla la cantidad de personas que solicitaron la ayuda psicológica durante la cuarentena:



El siguiente gráfico detalla la cantidad de pacientes a los que se les ha asignado cita y la cantidad de pacientes que se han podido atender hasta la fecha de hoy (29-05-20)

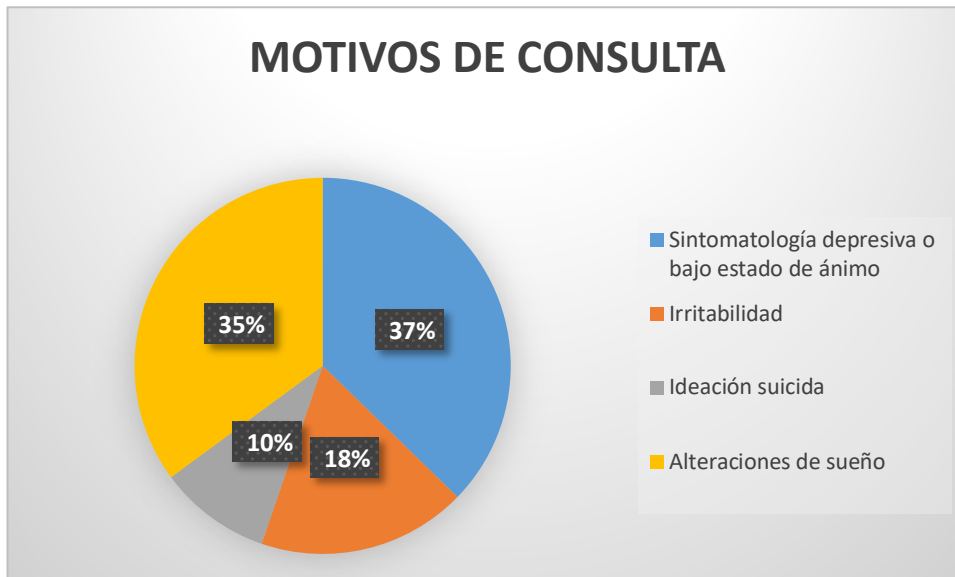


El siguiente gráfico muestra que se han podido atender un total de 133 mujeres mayores de edad, 8 hombres mayores de edad y 7 personas menores de edad.



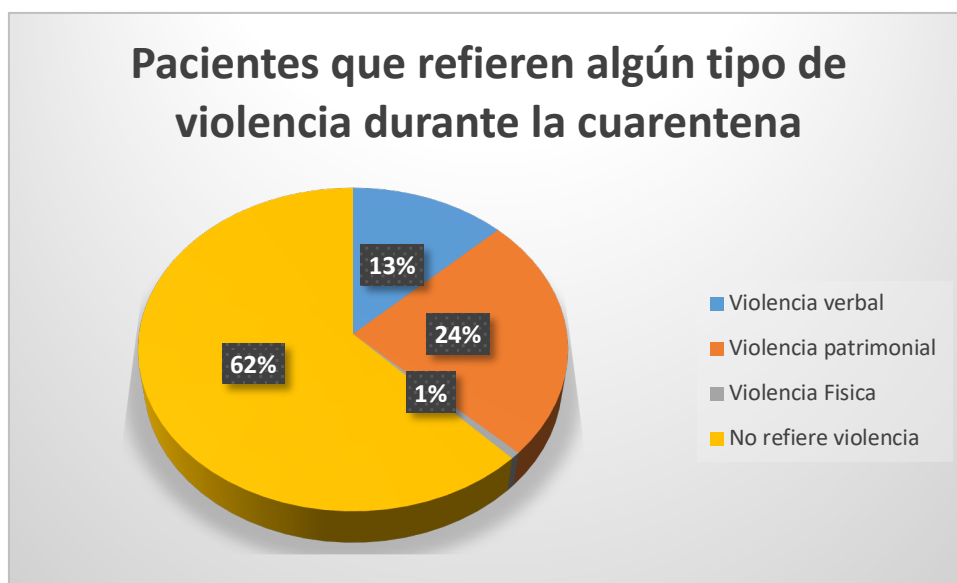
Cabe destacar que en la población atendida las afecciones emocionales son de un **37% en sintomatología depresiva o bajo estado de ánimo**, un **35% refieren insomnio o alguna otra alteración de sueño**, un **18% de irritabilidad** y un **10% presenta al momento de la valoración ideación suicida**. Cabe destacar que las creencias sobre la enfermedad, la falta de trabajo, la incertidumbre sobre el levantamiento de las medidas de prevención que estableció el estado, son variables importantes en la explicación de las conductas agravantes de ansiedad de las personas

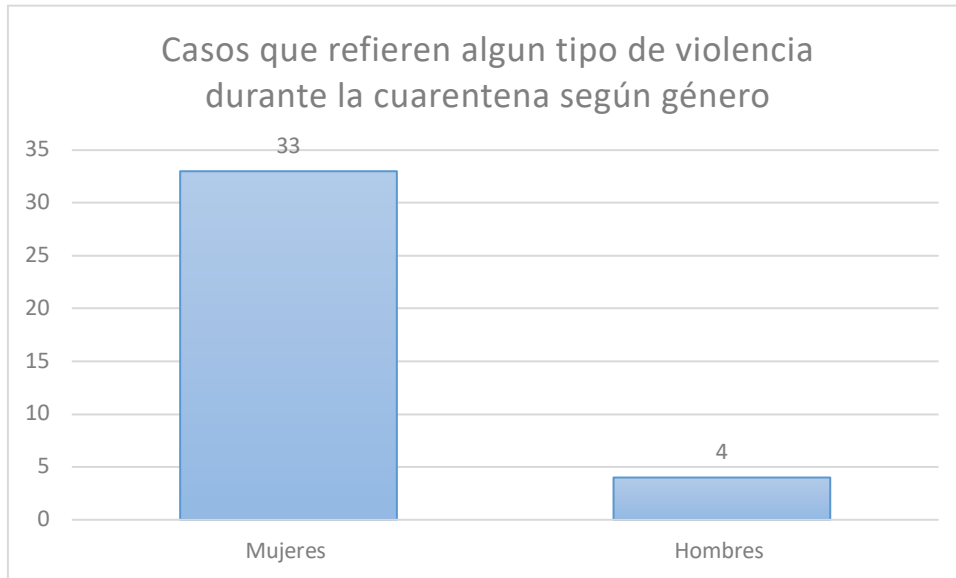
que solicitaron el servicio de psicología, ya que manifiestan sentir miedo, nerviosismo y dificultad para conciliar el sueño durante la cuarentena.



Por otro lado cabe destacar que durante la cuarentena han aumentado los casos de violencia intrafamiliar, en la población atendida un **24% refiere estar sufriendo violencia patrimonial** por parte de su actual pareja, quien le niega la comida, incluso reciben amenazas de desalojar la casa, un **13% refiere violencia verbal** y un **1% violencia física**.

La siguiente gráfica detalla la cantidad de casos que refieren algún tipo de violencia durante la cuarentena

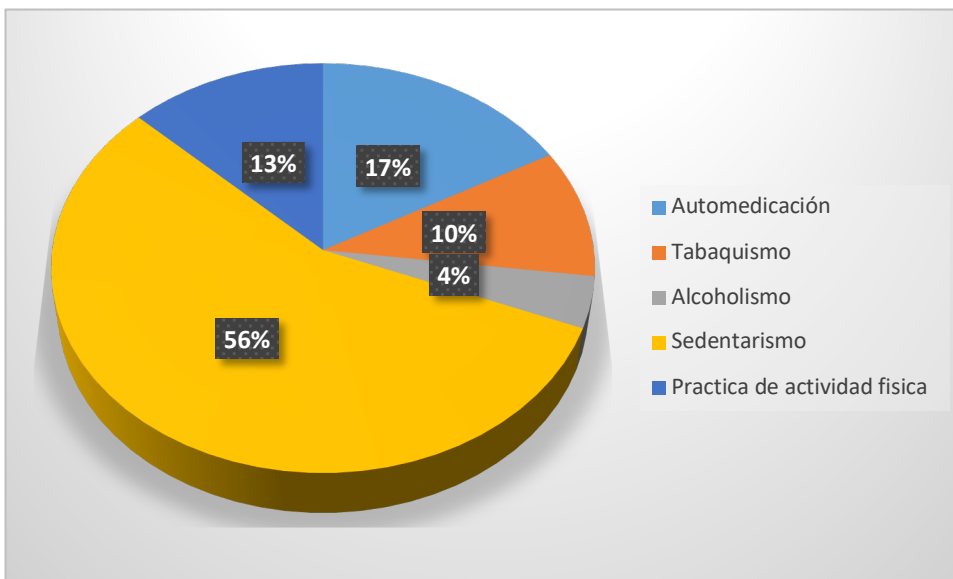




Lo anterior refleja que al estar aisladas de redes de apoyo, de personas de confianza y no contar con los recursos económicos suficientes como para buscar lugares de refugio, han vuelto a las mujeres y a sus hijos (as) más vulnerables ya que están expuestas a más horas de insultos, reclamos y limitaciones (comida, vestido, techo) durante esta cuarentena. El gráfico anterior nos muestra que aunque en menor escala, los hombres también sufren violencia por parte de su pareja, ya que refieren que la mujer al estar más horas en casa se vuelve irritable y de mal genio.

Aunado a los datos anteriormente expuestos se destaca que las dificultades de acceso a los servicios de salud mental para la población que lo requiere, ha hecho que las personas se vuelquen hacia la **automedicación**, el **sedentarismo**, el **tabaquismo** e incrementan los problemas psicosociales como la **violencia doméstica**.

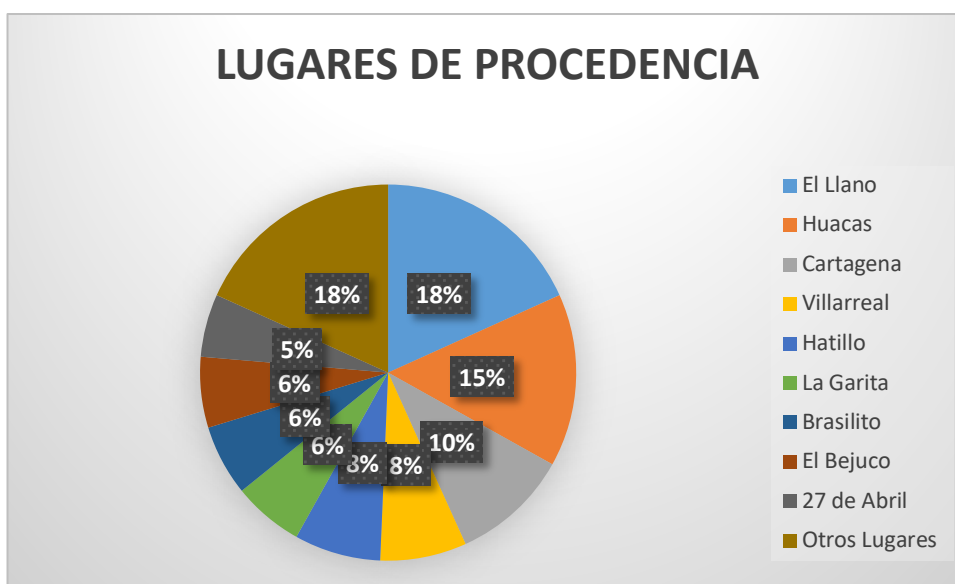
En la siguiente gráfica se detallan las prácticas más comunes que utilizan los pacientes atendidos, como medio de canalizar frustración, irritabilidad, ansiedad:



La **Automedicación** como se refleja en el grafico es uno de los métodos más utilizados, lo que puede desencadenar secuelas a largo plazo en la salud física y mental de la persona; también se evidencia que **menos de la mitad de los pacientes atendidos** realizan alguna de las **actividades saludables** que son factores protectores a nivel psicológico y al no practicarlo producen mayor desgaste psíquico.

Lugares de Procedencia de la población atendida durante la cuarentena

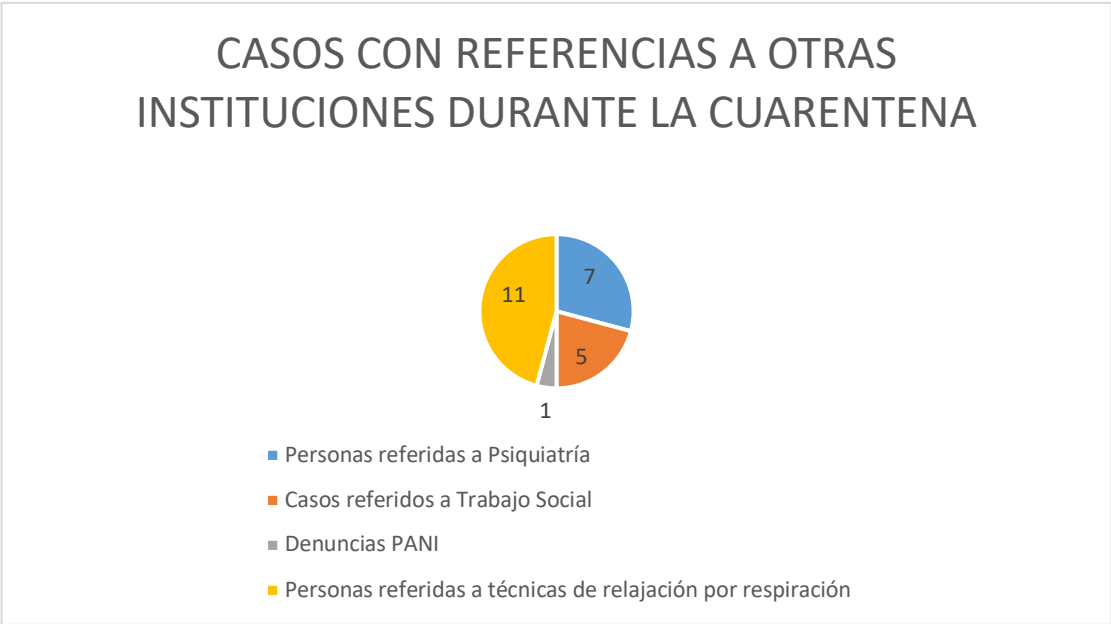
La **siguiente gráfica** muestra los lugares de procedencia de las personas que se han atendido bajo la modalidad de intervención en crisis, refleja que un 18% del total de la población atendida son de El Llano, un 15% vive en Huacas, 10% de Cartagena, un 8% de Villarreal, un 8% de Hatillo, un 6% de la Garita ,Brasilito, el Bejuco y un 18% corresponde a otros lugares.



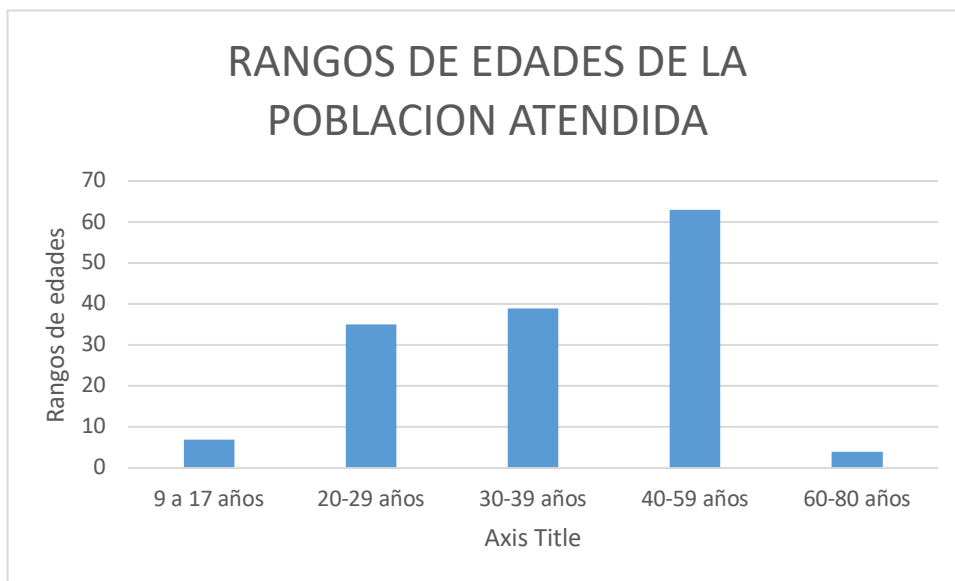


En la gráfica anterior se muestra que el 66% de la población atendida durante la cuarentena provocada por COVID 19 es Costarricense, y un 34% es extranjera en su mayoría proveniente de Nicaragua.

Por otro lado en la siguiente gráfica se evidencia que se realizaron un total de 24 referencias; por conducta autolesiva (ideación e intentos suicida) se refirieron 7 casos a la unidad de psiquiatría, se ha gestionado cartas para beneficio de programas de IMAS para la valoración socioeconómica desde el departamento de trabajo social de CEPIA así como intervención (5 casos), se ha interpuesto 1 demanda ante el Patronato Nacional de la Infancia (PANI) por riesgo inminente por violencia doméstica y negligencia parental, se han referido a 11 casos a terapia de relajación por respiración con coach Patricia Coester.



En la siguiente gráfica se evidencia los rangos de edades de la población atendida durante la cuarentena provocada por COVID 19, muestra que la mayoría de las pacientes atendidos se ubican en rangos de **40 a 59 años** , seguido de **30 a 39 años** y en menor escala personas menores de edad y adultos mayores con rangos de edad de 60 a 80 años.



Por último cabe destacar que los esfuerzos realizados desde el departamento de psicología de la Asociación CEPIA , equipo interdisciplinario (trabajo social, encargados de logística) y la ayuda de la psicóloga voluntaria Licda. Karla Chavarría Gómez, han contribuido a mitigar las secuelas psicológicas negativas que conlleva el periodo de aislamiento como lo son presencia de cuadros de estrés agudos, ansiedad y bajo estados de ánimo, así como agotamiento, irritabilidad, estados de ira, insomnio, y confusión, sintomatologías que pudieron haber incrementado volviéndose un grave problema de salud mental, cabe destacar que esta sintomatología puede aparecer incluso meses después de que se han tomado las medidas de cuarentena. A su vez se agradece los esfuerzo articulados con Abriendo Mentes para el bienestar de la salud física y mental de algunos de los pacientes que recurrieron al servicio de psicología.

Exposición de Casos atendidos

Mujer de 24 años

Es preciso hacer hincapié en que en uno de los casos se asesoró a la usuaria para interponer demanda en contra de su conyugue dada su afectación emocional y las conductas violentas que atentaban contra la vida de ella y de sus hijas, ya que según indicó la usuaria *“mi esposo no toma las medidas preventivas, sale por las noches a buscar quien le regale licor, llega a la casa y se acuesta con la misma ropa sin considerar que puede venir contagiado de la calle, y contagiarme a mí y a las niñas(...) las niñas tiene 2 y 7 años de edad (...) anoche se tomó un veneno porque dijo que ya no aguanta estar encerrado y con poco trabajo (...) me vomitó toda la casa (...) yo llame a la mamá no sé qué hacer, necesito ayuda psicológica, la angustia me va a matar”*

En este caso se actuó de inmediato ya que era una situación en la que integridad física y mental de la señora y las menores de edad se encontraban en riesgo. Como parte de la estrategia de intervención se detectaron y ubicaron redes de apoyo para las afectadas, se procedió a entablar demanda judicial y la debida contención emocional.

Mujer de 42 años

“A penas empezó esto me redujeron las horas en el trabajo, antes yo compraba la comida y mi pareja pagaba el alquiler de la casa, agua y luz (...) yo no le puedo ayudar económicamente entonces él me dijo que mejor me vaya con la niña que así él gasta menos comida, que soy una sobrada (...)cada vez que me ve comer dice que agarro mucha comida, por eso trato de hacer solo un tiempo de comida”

Hombre de 39 años

“No puedo dormir, me dan las 3 de la mañana y yo sin dormir (...) me preocupa no tener trabajo, los recibos de agua y luz, los niños pidiendo algo para comer y no tener nada que darles (...) mi vecina me dio unas pastillas que son para dormir, a ella se las dieron en la clínica porque ella tiene depresión, a veces me tomo 2 de esas pastillas para poder dormir”