

AASM
2021

XIV Congreso Argentino
de Salud Mental
BUENOS AIRES, 20 AL 22 DE OCTUBRE

MESA REDONDA

*Actividad sin cargo para
inscriptos al Congreso*

El impacto de la pandemia en la salud mental
del equipo de salud

ENCUESTAS DE LA SATI SOBRE ESTRÉS EMOCIONAL Y BURNOUT EN TERAPIA INTENSIVA

Abril 2020: Comité Bioética, SATI
María Haydee Cantelli, Mónica Capalbo, Mariana L Pedace

<https://www.sati.org.ar/index.php/comite-de-bioetica-soporte-emocional>

COMITE DE BIOETICA - SOPORTE EMOCIONAL



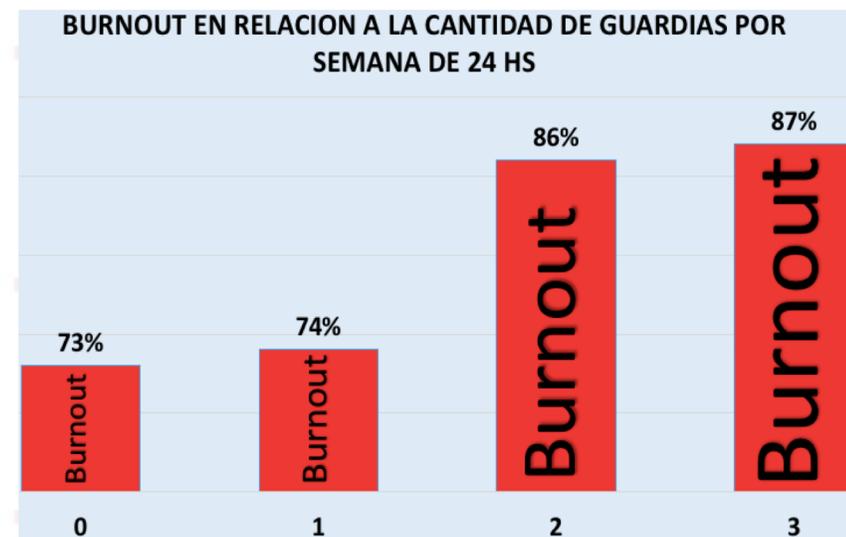
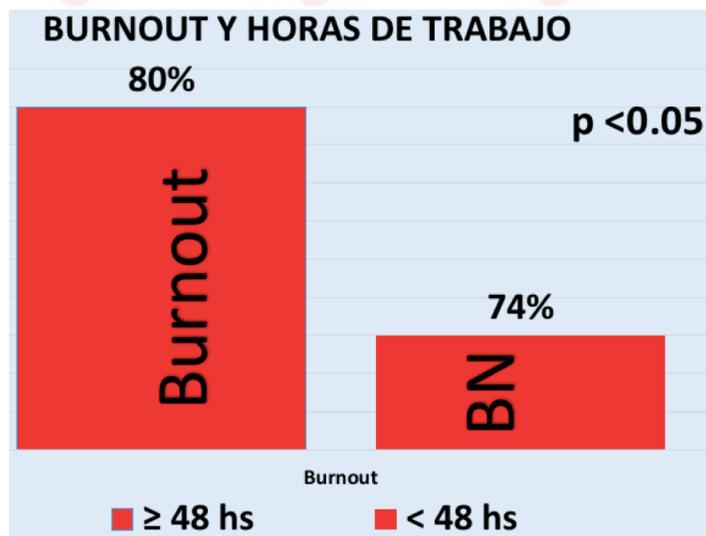
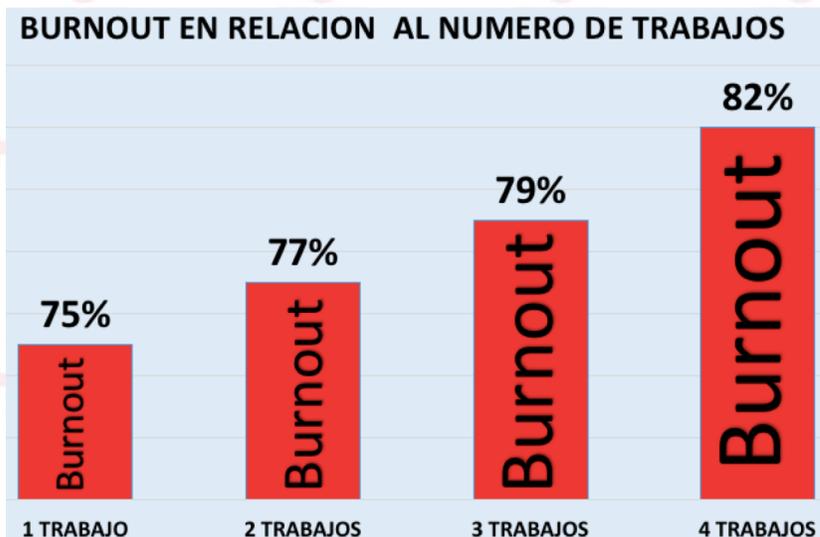
La **Sociedad Argentina de Terapia Intensiva**, a través de su **Comité de Bioética** ofrece un programa de **SOPORTE EMOCIONAL** telefónico y online **GRATUITO** a los **socios de SATI**, vinculados a la atención de la emergencia del **Covid-19**.

Nuestro objetivo es brindar a través del diálogo un espacio de elaboración de las tensiones vinculadas a la tarea.

Las personas o grupos interesados deben dirigirse a **soporteemocional@sati.org.ar**

OBJETIVOS

- Dar contención a la ansiedad y brindar sostén al equipo de salud con el fin de evitar el daño a sí mismo o a terceros
- Orientar la utilización y/o mejorar las redes de apoyo
- Promover el reconocimiento y fortalecimiento de sus propios recursos, con la idea de permitir que los consultantes puedan enfrentar esta situación tan abrumadora



Conclusión:
Mayor carga laboral: Aumenta el S. de Burnout

SOSTÉN EMOCIONAL

- 54% considera que necesita Sostén Emocional
- 55% Instituciones no lo ofrecieron
- 60% no le sirvió cuando fue ofrecido
- 42% recurrió a soporte emocional externo

ESTABILIDAD LABORAL

- 12% retraso en el pago haberes
- 55% no recibió aumento en los últimos 3 meses
- 24% de las UTIs tuvo reducción profesionales (médicos, enfermeros, kinesiólogos)

LICENCIA POR VACACIONES

- 36% pudo tomarse vacaciones 7 ± 5 ds
- 87% consideró que el descanso fue insuficiente
- 91% necesita un descanso más prolongado 25 ± 10 ds

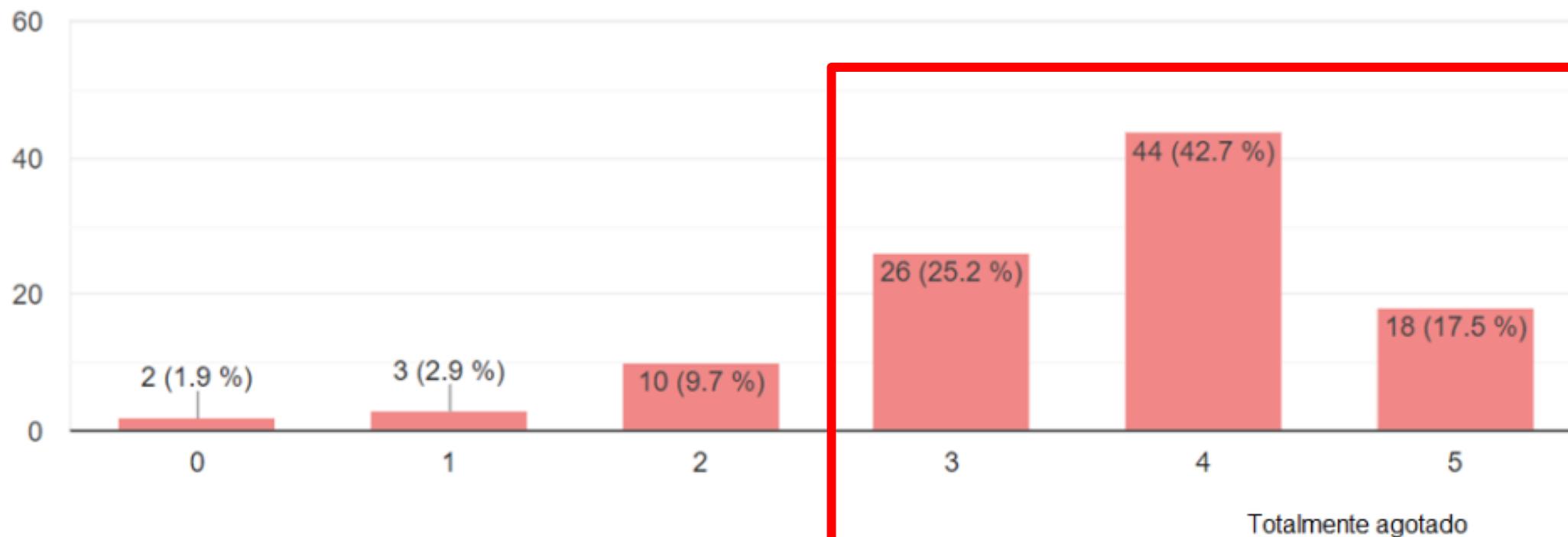


ENCUESTA NACIONAL Mayo 2021

Capítulo de Bioquímicos en Terapia Intensiva (SATI)

<https://www.sati.org.ar/index.php/analisisde-la-situacion-de-los-laboratorios-de-terapia-intensiva-y-urgencias-en-argentina-frente-a-covid>

Su percepción acerca del agotamiento el personal de su laboratorio es...





ENCUESTA Nacional Mayo 2021

Comité de Asunto Laboral (SATI)

<https://www.sati.org.ar/index.php/encuesta-nacional-del-comite-de-asunto-laboral-de-sati>

PLANTEL MÉDICO DE TERAPIA INTENSIVA

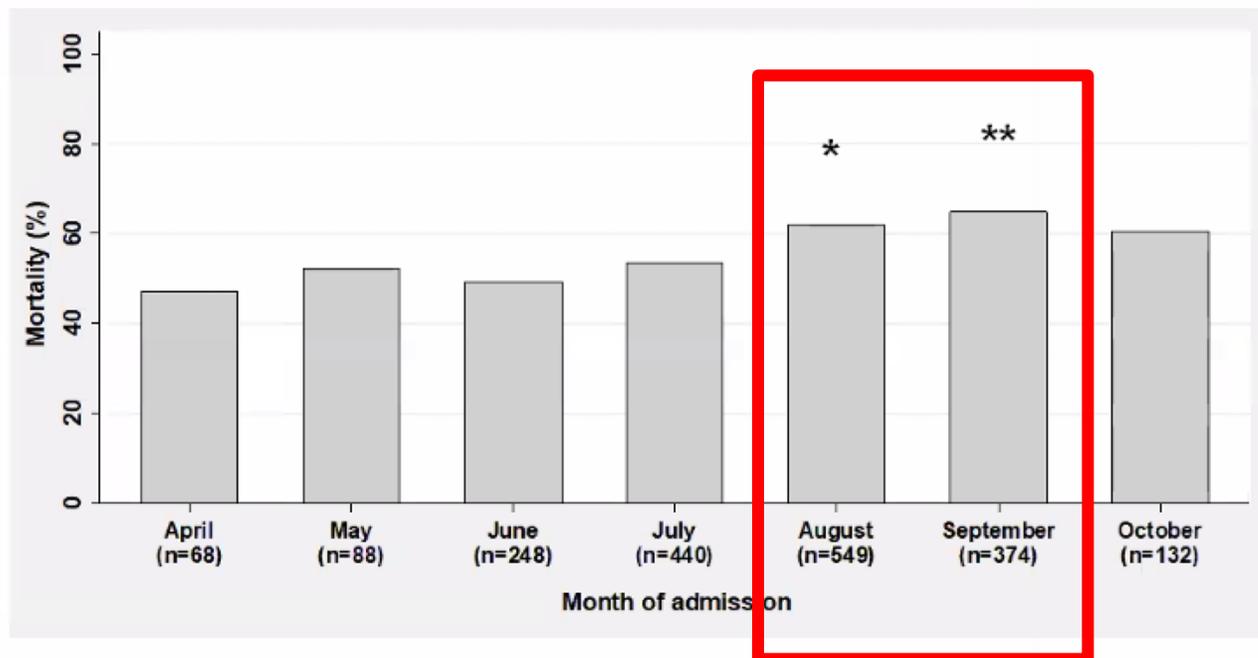
- **48,8% No tiene Residencias**
- **24% No médicos intensivistas en su plantel**
- **77% Tiene médicos > 50 años en su plantel**
- **50,4% tuvo Renuncia de sus médicos**
- **57% Tuvo plantel disminuido por diferentes F. Riesgo (Resolución 207/2021)**

Clinical characteristics and outcomes of invasively ventilated patients with COVID-19 in Argentina (SATICOVID): a prospective, multicentre cohort study

Lancet Respiratory Medicine 2021

Elisa Estensoro, Cecilia I Loudet, Fernando G Ríos, Vanina S Kanoore Edul, Gustavo Plotnikow, Macarena Andrian, Ignacio Romero, Damián Piezny, Marco Bezzi, Verónica Mandich, Carla Groer, Sebastián Torres, Cristina Orlandi, Paolo N Rubatto Birri, María F Valentí, Leonora Cunto, María G Sáenz, Norberto Tiribelli, Vanina Aphalo, Rosa Reina, Arnaldo Dubin on behalf of the SATI-COVID-19 Study Group*

MORTALIDAD DE ACUERDO AL MES DE INGRESO



> Ocupación camas, > Estrés del Personal



< Calidad Atención, > Mortalidad

* p=0.018 vs. April. **p=0.005 vs. April.

CONCLUSIONES:

1. El Personal de Terapia Intensiva viene padeciendo **S. Burnout y Estrés Emocional** por diferentes factores
2. Esta situación **se ha agudizado** durante la Pandemia
3. Esta afectación repercute en **la Calidad de Atención y en la Mortalidad** de los pacientes
4. Las Instituciones de Salud **deben implementar Equipos Multidisciplinarios de Apoyo**



Presentación de Rosa Reina en el XIV Congreso Argentino de Salud Mental

La Dra. Reina, presidente saliente de la Sociedad Argentina de Terapia Intensiva, presentó datos sobre una encuesta que realizó la SATI sobre estrés emocional y burnout en terapia intensiva.

La SATI, a través de su Comité de Bioética, ofrece un programa de soporte emocional telefónico y online gratuito a los socios de SATI vinculados a la atención de la emergencia del Covid-19. Entre sus objetivos se encuentran los siguientes:

- Brindar a través del diálogo un espacio de elaboración de las tensiones vinculadas a la tarea.
- Dar contención a la ansiedad y brindar sostén al equipo de salud con el fin de evitar el daño a sí mismo o a terceros.
- Orientar a la utilización y/o mejorar las redes de apoyo.
- Promover el reconocimiento y fortalecimiento de sus propios recursos, con la idea de permitir que los consultantes puedan enfrentar esta situación tan abrumadora.

Encuesta nacional 2019:

Encuestaron a 900 personas (médicos, enfermeros, kinesiólogos). Estuvo a cargo de la Dra. Carina Balasini, Dr. Leandro Tumino.

Algunos datos en relación a la encuesta:

- **Burnout en relación al número de trabajos**



- **Burnout y horas de trabajo**



- **Burnout en relación a la cantidad de guardias por semana de 24 hs.**



Llegaron a la conclusión de que a medida que aumenta la carga laboral, aumenta el S. de Burnout.

Encuesta nacional Agosto 2021

Realizada por la Regional CABA-GCA (SATI).

Algunos datos presentados por la Dra. Reina:

- **Sostén emocional**

54% considera que necesita sostén emocional

55% de las instituciones no lo ofrecieron

60% no le sirvió cuando fué ofrecido

42% recurrió a un soporte emocional externo

- **Estabilidad laboral**

12% manifestó retraso en el pago de haberes

55% no recibió aumento en los últimos 3 meses

24% de las UTIs tuvo reducción de profesionales (médicos, enfermeros, kinesiólogos).

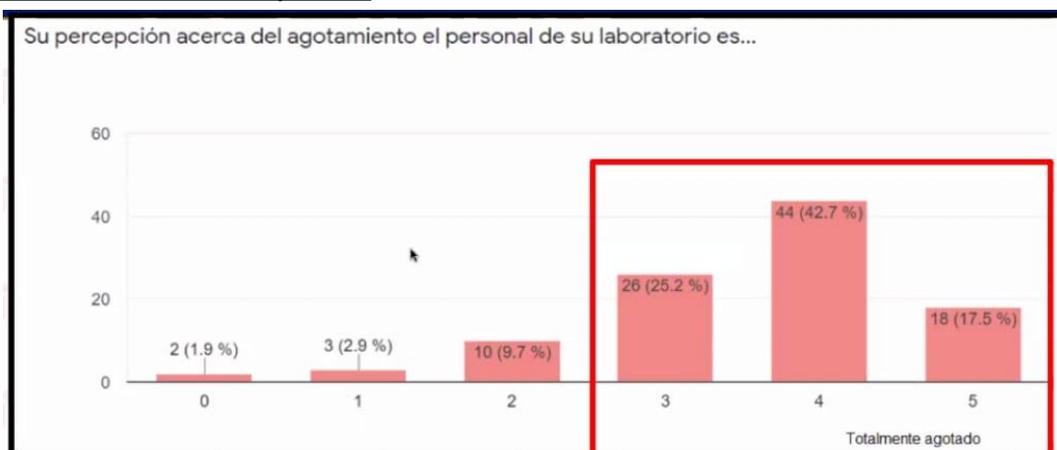
- **Licencia por vacaciones**

36% pudo tomarse vacaciones entre 7/5 días

87% consideró que el descanso fue insuficiente

91% necesita un descanso más prolongado de entre 25/10 días.

Encuesta nacional Mayo 2021



Encuesta nacional Mayo 2021 - Comité de Asunto Laboral SATI

Algunos datos presentados:

- Plantel médico de terapia intensiva

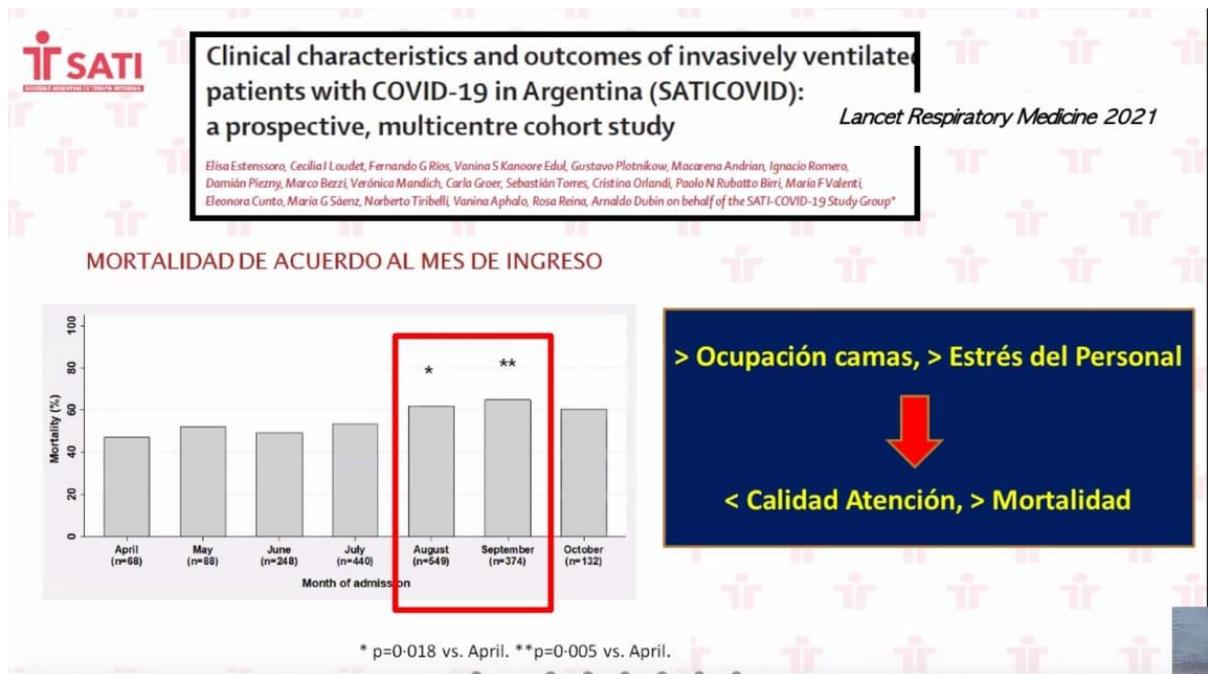
48.8% no tiene residencias

24% no tiene médicos intensivistas en su plantel

77% tiene médicos > 50 años en su plantel

50.4% tuvo renuncia de sus médicos

57% tuvo plantel disminuido por diferentes factores de riesgo (Resolución 207/2021)



Este estudio demuestra la mortalidad de acuerdo al mes de ingreso. Una conclusión a la que arribaron es que en los meses de mayor ocupación de camas, el estrés del personal de salud aumentaba. Al mismo tiempo, disminuía la calidad de la atención y aumentaba la mortalidad en los pacientes.

Finalmente, las conclusiones que presentó la Dra. son las siguientes:

1. El personal de terapia intensiva viene padeciendo síndrome de burnout y estrés emocional por diferentes factores.
2. Esta situación se ha agudizado durante la pandemia.
3. Esta afectación repercute en la calidad de atención y en la mortalidad de los pacientes.
4. Las instituciones de salud deben implementar equipos multidisciplinarios de apoyo.