

NEWSLETTER NEUROSCIENCE
JUNIO 2021

Sobre la "epidemia de la salud mental"

Danilo Quiroz, José Bitran, Sergio Strejilevich

“SI TODO ES SALUD MENTAL, NADA ES SALUD MENTAL”

Se ha publicado en prensa un nuevo estudio que habla sobre "la epidemia de salud mental" y afirma que "Chile es el 2° país en el mundo que más ha empeorado su salud mental" (1); el estudio al igual que varios otros que hemos visto consiste en encuestas a personas sobre la presencia de malestar emocional y percepciones sobre la salud.

Efectivamente, podemos afirmar que hay mucha gente con altos montos de malestar y angustia, cambios de hábitos (menor actividad física, uso de sustancias, etc.), trastornos del sueño, aumento de denuncias por violencia y otros padecimientos asociados a los cambios producidos por la pandemia (reclusión, incertidumbre, merma económica, aumento de la desigualdad, etc.); para explicar este ranking también podemos especular que quizás en Chile seamos más pesimistas que en otros lugares.

NEWSLETTER
NEUROSCIENCE

Extracto de las sesiones de "Diálogos de Práctica Psiquiátrica".

Puede revisar el contenido de las sesiones en el canal de youtube de Práctica Psiquiátrica

“ ESTE MATERIAL ESTÁ DIRIGIDO EXCLUSIVAMENTE A PROFESIONALES DE LA SALUD HABILITADOS PARA PRESCRIBIR O DISPENSAR.”

LOS DATOS

Sin embargo, consideramos que es poco preciso, o más bien liviano, referirnos en términos generales al aumento de los "problemas de salud mental", ya pasado meses de pandemia y con la existencia de varios reportes de mayor rigurosidad científica que contradicen o matizan esa afirmación, así como afirmar o especular, como se ha hecho en otras publicaciones de prensa o en medios científicos, sobre el aumento de patología psiquiátrica e incluso suicidio.

- Revisando la data publicada sobre incidencia de problemas de salud mental durante la pandemia de COVID, la evidencia apunta de manera consistente que las tasas de suicidio NO han aumentado (como se auguró en algún momento), con estudios en diversos lugares, como Canada, Nueva Zelanda, Noruega, Perú, etc., incluso algunos reportes señalan una disminución de las tasas de suicidio esperado (pero claro, eso no es noticia)(2-4), con la excepción de un reporte de Japón (5), en que aumentó discretamente en mujeres, o más bien no siguió la curva de descenso que se esperaba para este periodo

- Se ha reportado que han aumentado las tasas de consulta de pacientes psiquiátricos, pero de aquellos que ya estaban en control(6), posiblemente por un mejor acceso con telemedicina, y hubo una reducción de los casos nuevos;
- En otras condiciones psiquiátricas es muy difícil sacar conclusiones por la baja calidad de los datos, pero no se puede concluir que haya habido un aumento de casos de trastornos bipolares (7) u otras condiciones psiquiátricas, incluido el estrés postraumático; quizás sea distinto en otros trastornos, por ejemplo adicciones o trastornos alimentarios, pero los datos que afirmen o descarten eso, aun no existen.

Hemos visto pocos análisis (en prensa no por cierto) que explique estos hechos. Algo se debe estar haciendo bien o el ser humano no es tan frágil como se asume.



“SI TODO ES SALUD MENTAL, NADA ES SALUD MENTAL”

Consideramos que la amplificación de alarma ante una situación calamitosa y estresante como es la pandemia de COVID, no ayuda a la "salud mental"...más aun, hablar de la "4° ola", "los tsunamis de salud mental", "la epidemia de salud mental" etc. no aporta a aclarar cuales son las dificultades que enfrentan las personas con condiciones psiquiátricas y qué tipo de problemas de salud mental han emergido, en qué población y qué aportes podemos hacer para mitigar aquello.

Hay otras cosas preocupantes con la salud mental:

- Los pacientes con esquizofrenia (8) y trastornos bipolares tienen más morbilidad y mortalidad por COVID;
- El personal de salud agobiado por la situación de pandemia tiene altas tasas de ausentismo laboral;
- Muchas personas mayores han visto agravarse sus procesos de demencia y sus acompañantes sufren nuevas formas de estrés y duelo en esta situación;
- Los pacientes con covid tienen consecuencias neuropsiquiátricas en un porcentaje relevante (1/3), pero aun por definir (y más "neuro" que "psiquiátricas"), etc.(9).



Cuando a través de la prensa o la opinión de algunos profesionales se magnifica y utiliza el asunto de "la salud mental" sin considerar la mejor evidencia disponible y sin ser específicos sobre qué aspecto de la salud mental estamos hablando, mal favor se hace a las personas con condiciones psiquiátricas que requieren atenciones diferenciadas, e invisibiliza o no pone foco a aquellos problemas o grupos de personas que sí están viviendo un empeoramiento de su condición a causa de la pandemia, y eso no aporta, más bien obstaculiza.

La salud mental importa y por eso consideramos que no es correcto banalizar el término haciendo que pierda significado.

Tampoco es preciso utilizar livianamente cifras de prevalencia basados en encuestas y no en estudios epidemiológicos formales, para dar por hecho cosas que están por demostrarse, particularmente al referirnos al suicidio. Son temas que no debemos tomar ligeramente y debemos considerar la angustia que eso puede ocasionar en población general y vulnerable, personas mayores y niños, y pasar a la acción otorgando apoyo u orientación a las personas que lo requieran, así como mejorando la obtención y difusión de los datos que disponemos sobre las consecuencias de esta pandemia.

Aun tenemos pandemia por delante, y lo que aquí afirmamos (que no hay evidencia de aumento de condiciones psiquiátricas y de suicidio) puede cambiar en el futuro (10), por eso se hace aun más relevante tomarnos el asunto en serio.

REFERENCIAS

1. IPSOS. (2021). One year of COVID-19. IPSOS survey for The World economic Forum. IPSOS. Acceso web en mayo 2021 de <https://www.ipsos.com/en/expectations-about-when-life-will-return-pre-covid-normal-vary-widely-across-world>.
2. Pirkis, J., John, A., Shin, S., DelPozo-Banos, M., Arya, V., Analuisa-Aguilar, P., . . . Spittal, M. J. Suicide trends in the early months of the COVID-19 pandemic: an interrupted time-series analysis of preliminary data from 21 countries. *The Lancet Psychiatry*. [doi:10.1016/S2215-0366\(21\)00091-2](https://doi.org/10.1016/S2215-0366(21)00091-2)
3. John, A., Pirkis, J., Gunnell, D., Appleby, L., & Morrissey, J. (2020). Trends in suicide during the covid-19 pandemic. *Bmj*, 371, m4352. [doi:10.1136/bmj.m4352](https://doi.org/10.1136/bmj.m4352)
4. Appleby, L. (2021). What has been the effect of covid-19 on suicide rates? *Bmj*, 372, n834. [doi:10.1136/bmj.n834](https://doi.org/10.1136/bmj.n834)
5. Tanaka, T., & Okamoto, S. (2021). Increase in suicide following an initial decline during the COVID-19 pandemic in Japan. *Nature Human Behaviour*, 5(2), 229-238. [doi:10.1038/s41562-020-01042-z](https://doi.org/10.1038/s41562-020-01042-z)
6. Ridout, K. K., Alavi, M., Ridout, S. J., Koshy, M. T., Harris, B., Dhillon, I., . . . Iturralde, E. (2021). Changes in Diagnostic and Demographic Characteristics of Patients Seeking Mental Health Care During the Early COVID-19 Pandemic in a Large, Community-Based Health Care System. *J Clin Psychiatry*, 82(2). [doi:10.4088/JCP.20m13685](https://doi.org/10.4088/JCP.20m13685)
7. Yocum, A. K., Zhai, Y., McInnis, M. G., & Han, P. (2021). Covid-19 pandemic and lockdown impacts: A description in a longitudinal study of bipolar disorder. *Journal of Affective Disorders*, 282, 1226-1233. [doi:https://doi.org/10.1016/j.jad.2021.01.028](https://doi.org/10.1016/j.jad.2021.01.028)
8. Jeon, H. L., Kwon, J. S., Park, S. H., & Shin, J. Y. (2021). Association of mental disorders with SARS-CoV-2 infection and severe health outcomes: nationwide cohort study. *Br J Psychiatry*, 1-8. [doi:10.1192/bjp.2020.251](https://doi.org/10.1192/bjp.2020.251)
9. Taquet, M., Geddes, J. R., Husain, M., Luciano, S., & Harrison, P. J. (2021). 6-month neurological and psychiatric outcomes in 236 379 survivors of COVID-19: a retrospective cohort study using electronic health records. *The Lancet Psychiatry*, 8(5), 416-427. [doi:10.1016/S2215-0366\(21\)00084-5](https://doi.org/10.1016/S2215-0366(21)00084-5)
10. Kwong, A. S. F., Pearson, R. M., Adams, M. J., Northstone, K., Tilling, K., Smith, D., . . . Timpson, N. J. (2020). Mental health before and during the COVID-19 pandemic in two longitudinal UK population cohorts. *Br J Psychiatry*, 1-10. [doi:10.1192/bjp.2020.242](https://doi.org/10.1192/bjp.2020.242)

AUTORES

- **José Bitran, médico psiquiatra, Fundador Fundación Neuropsiquiátrica de Santiago**
- **Danilo Quiroz, médico psiquiatra, Director Fundación Neuropsiquiátrica de Santiago**
- **Sergio Strejilevich, médico psiquiatra, Director de AREA, investigación y asistencia en trastornos del ánimo, Argentina**

ESTE MATERIAL HA SIDO PREPARADO POR LOS AUTORES, BASADAS EN LOS CONTENIDOS DE LAS SESIONES DE "DIÁLOGOS DE PRÁCTICA PSIQUIÁTRICA". LAS OPINIONES VERTIDAS SON DE SU EXCLUSIVA RESPONSABILIDAD.

Gentileza de Laboratorio Chile TEVA



¡Infórmese!



Si requiere complementar la información de seguridad vaya a <https://bit.ly/2XQOE5Q>

Para información adicional contacte al Departamento Médico a través de: Medinfochile@laboratoriochile.cl o www.laboratoriochile.cl/direccion-medica



¡Infórmese!



Si requiere complementar la información de seguridad vaya a <https://bit.ly/3ohGuya>

Para información adicional contacte al Departamento Médico a través de: Medinfochile@laboratoriochile.cl o www.laboratoriochile.cl/direccion-medica



¡Infórmese!



Si requiere complementar la información de seguridad vaya a <https://bit.ly/35QB9aF>

Para información adicional contacte al Departamento Médico a través de: Medinfochile@laboratoriochile.cl o www.laboratoriochile.cl/direccion-medica

“ ESTE MATERIAL ESTÁ DIRIGIDO EXCLUSIVAMENTE A PROFESIONALES DE LA SALUD
HABILITADOS PARA PRESCRIBIR O DISPENSAR.”