



Impacto psicosocial de COVID-19: Identificar las dinámicas familiares y su impacto en los pacientes.

Presentado por Kaethe Weingarten, Ph.D., Directora, Programa Testigo a Testigo

21 de Febrero del 2023

Divulgación de conflictos de interés

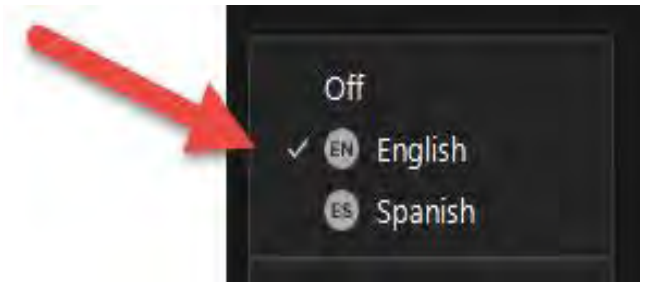
No tenemos relaciones financieras relevantes que se relacionen con esta presentación, ni tenemos relaciones financieras relevantes con compañías no elegibles, cuyos productos o servicios estén relacionados con áreas terapéuticas pertinentes.



SIMULTANEOUS INTERPRETATION ZOOM

From your computer's Zoom toolbar, click on the **Interpretation icon (globe icon)**. Select your desired language in the pop-up menu. This will be the language you hear during the presentation.

From your **Cellphone**, click the "more options" and select Interpretation to select your desired language. Simultaneous



FUNCION DE INTERPRETACION SIMULTANEA

Desde su pantalla por computadora en la barra de herramientas, pulse en el icono de Interpretación/que se ve como un mundo, un menú aparecerá, seleccione el lenguaje en que quiere escuchar.

Desde su teléfono pulse en más opciones y seleccione interpretación y elija el lenguaje que quiera escuchar.



MIGRANT CLINICIANS NETWORK



**Somos una fuerza dedicada a
la justicia en salud**

Nuestra misión, es crear soluciones prácticas en la intersección entre la vulnerabilidad, la migración y la salud.

Nuestra visión, es alcanzar un mundo justo y equitativo en salud, donde la migración nunca sea un impedimento para el bienestar.

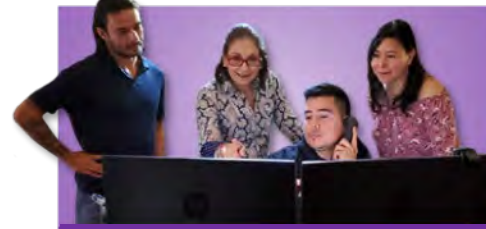
Nuestro Trabajo



Desarrollo y
difusión de recursos



Educación



Investigación y
evaluación



Navegación virtual
de casos para
pacientes móviles



Salud y seguridad
del trabajador



Apoyo para el bienestar
del proveedor de
servicios de salud



Defensa



Red de conexión
entre pares

Principales aliados de MCN:

- Proveedores/as de atención primaria.
- Promotores/as de salud comunitaria.
- Enfermeros/as.
- Odontólogos/as.
- Trabajadores/as sociales.
- Trabajadores/as de alcance comunitario.
- Profesionales de la salud pública.
- Educadores/as en salud.
- Asistentes médicos.



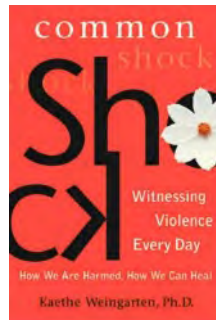
Programa de
testigo a testigo

Kaethe Weingarten, Ph.D.

Fundadora y directora del programa Testigo a Testigo.

Profesora clínica asociada de psicología de la facultad de medicina de Harvard, 1981 – 2017.

Enseñó en el programa de familias, trauma y resiliencia en el Family Institute of Cambridge.



Autora de *Common Shock: Witnessing Violence Every Day – How We Are Harmed, How We Can Heal.*



Enfermedad

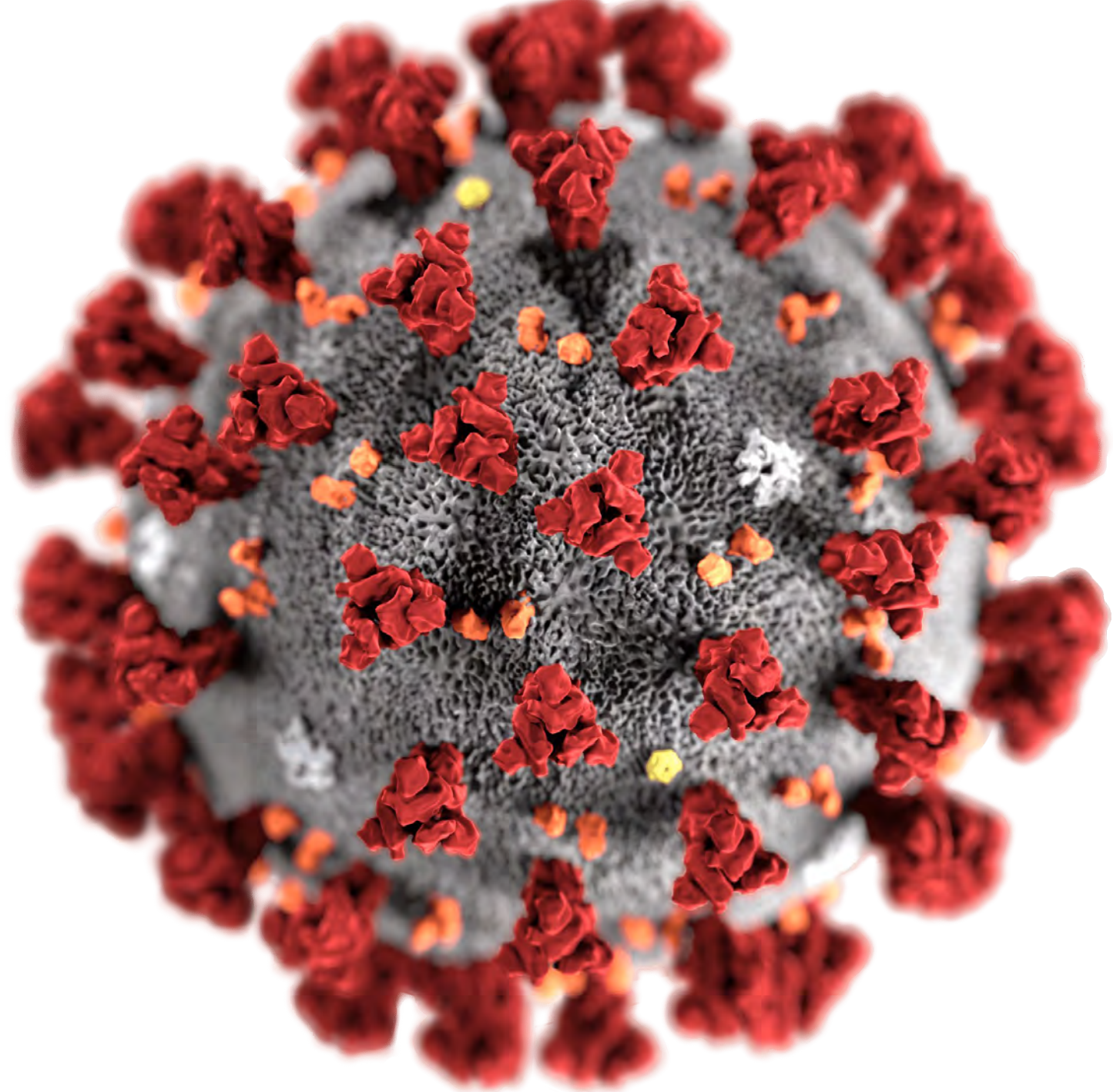
COVID-19

SARS-CoV-2

2019-nCov

HCoV-19

Nombre del
virus



Lo último sobre la pandemia COVID-19

671,6 millones
de infecciones en 192
países y regiones.

Se han reportado
6,8 millones
de muertes en todo el
mundo.

102,3 millones
De infecciones en EE.UU.

1.108.512
muertes en EE.UU.

Determinantes sociales y estructurales de la salud.



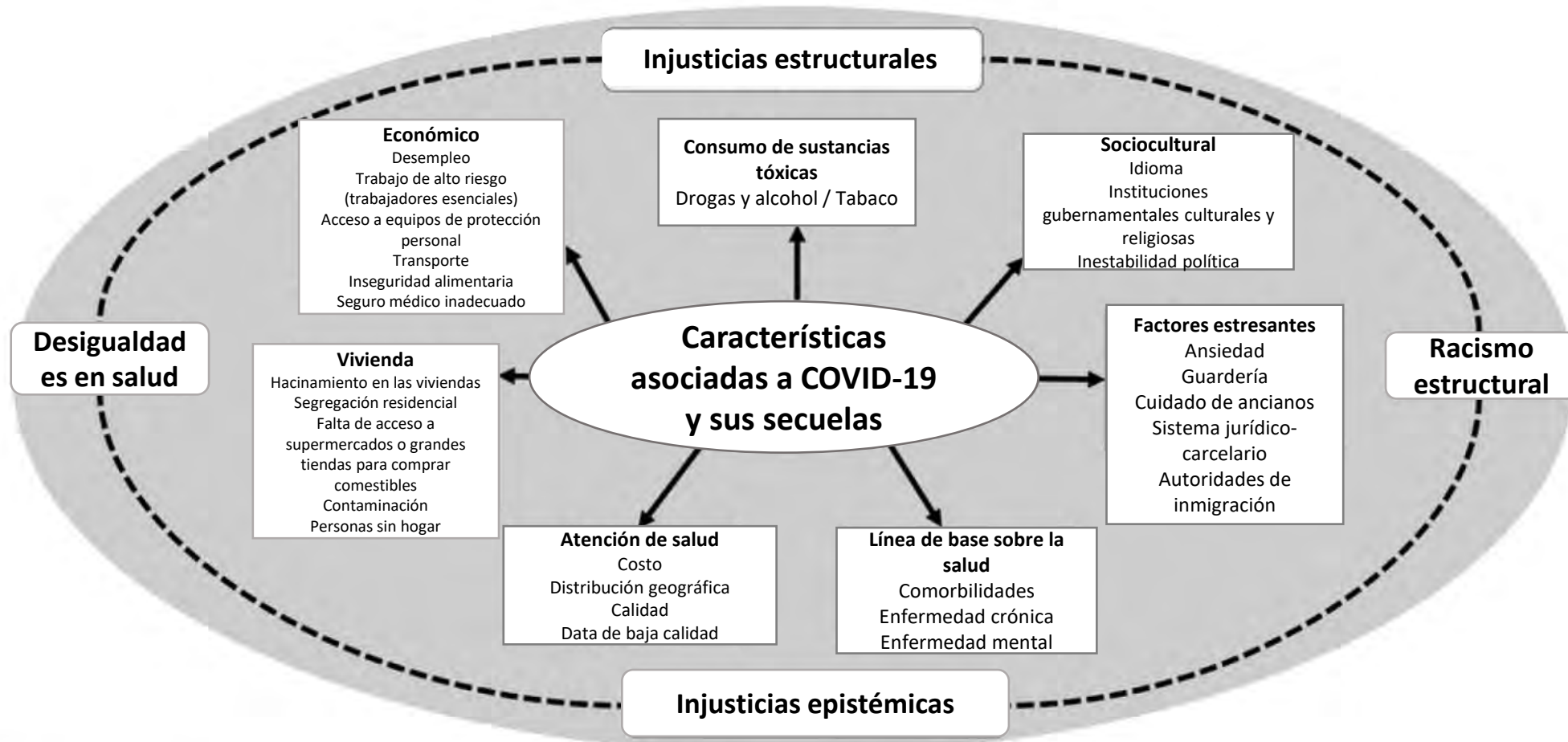


FIGURA 6-3 Características asociadas a CoVID-19 y COVID-19 prolongado

FUENTE: Publicado nuevamente con permiso de John Wiley & Sons, de Berger et al., 2021, p. 523 en la presentación de Zackary Berger, 22 de marzo del 2022.

Trabajadores "esenciales"

- Trabajadores agrícolas, procesadores de carne, pollo y mariscos, trabajadores del sector lácteo.
- Falta de permiso remunerado por enfermedad.
- Falta de permiso para pruebas y vacunación.
- Falta de equipos de protección personal.
- Acceso limitado a las pruebas o pocas políticas que las requiera.
- Limitación de vivienda y transporte.



Vulnerabilidades agravadas

- Diferencias culturales y lingüísticas.
- Salarios bajos.
- Vivir en zonas rurales.
- Peligros inherentes a la actividad del trabajo y riesgos de salud ocupacional.
- Estatus de ciudadanía / inmigración.
- Estilo de vida migratorio.
- Falta de acceso a la atención en salud, seguro médico o recursos financieros.
- Falta de protección por parte de las normativas legales.
- Hacinamiento en las viviendas.
- Transporte.



COVID-19
afecta a las
familias y a sus
miembros
física y
mentalmente.





¿Cómo se presentan los diferentes escenarios de COVID-19?

1. ¿La persona está realmente enferma? De ser así, ¿de qué está enferma?
2. Hacerse una prueba de COVID-19: ¿Dónde? ¿Cuál: ¿PCR o prueba rápida? Encontrarlos y esperar por los resultados.
3. ¿Qué hacer durante el tiempo de espera? Tiempo de espera aproximado: De 15 min a 48 horas.
4. Si es positivo, ¿puede la persona aislarse? Si es un adulto, debe tomar decisiones sobre ir a trabajar, avisar al empleador, aislarse, cuidado de los hijos en guardería/con los padres.
5. Si el niño da positivo en la prueba: ¿cómo aislar a un niño? ¿quién va a cuidar al niño?

Las familias tuvieron que aprender la diferencia.

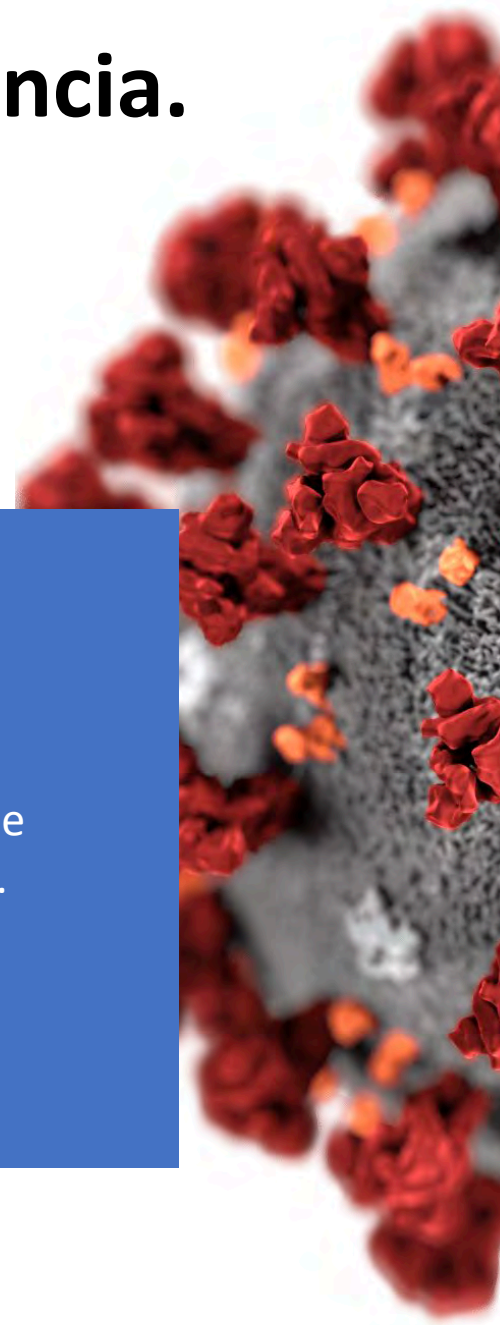
Cuarentena vs Aislamiento

Cuarentena:

- Separar a las personas sanas que posiblemente han sido expuestas al virus y limitar que se muevan de lugar.
- Monitorear a las personas para ver si se enferman.

Aislamiento:

- Separar a las personas enfermas que tienen una enfermedad transmisible.
- Limitar que se muevan de lugar.



Signos y síntomas de COVID-19



Tos persistente



Sentir que le falta el aire



Escalofríos



Dolor de garganta



Nueva pérdida del gusto o del olfato



Fiebre (temperatura de 104,4° o más)



Dolor de cabeza



Vómitos y diarrea



Dolor muscular

¿Cuándo se está demasiado enfermo para ir a la escuela?

Mándame a la escuela si...



- Estoy sano y listo para aprender.
- No tengo signos ni síntomas de estar enfermo.
- No he tenido fiebre ni he tomado medicamento para la fiebre durante las últimas 24 horas.

Mantenme en casa si...



Tengo alguno de los siguientes síntomas:

- Fiebre.
- Tos persistente.
- Siento que me falta el aire para respirar o me cuesta respirar.
- Dolor muscular.
- Escalofríos.
- Pérdida del gusto o del olfato.
- Dolor de garganta.
- Vómitos y/o diarrea.
- Dolor de cabeza.

Llama al doctor si...



- Tengo problemas para respirar.
- Tengo una temperatura mayor a 100,4 por más de dos días.
- He estado vomitando o tengo diarrea por más de dos días.
- He tenido un resfriado desde más de una semana y no mejora.

El escenario continúa.

6. ¿Cómo aprender lo que hay que hacer rápidamente? Esté pendiente para poder detectar alguna enfermedad grave, trate los síntomas para sentirse mejor.

7. ¿Cuándo llamar al médico de cabecera? ¿cuándo ir a un centro de cuidados de urgencias o cuándo ir a la sala de urgencias del hospital?

8. ¿Qué tal si la persona tiene problemas médicos subyacentes? ¿Cuáles son importantes?

9. ¿La persona califica para un tratamiento?

(<https://www.yalemedicine.org/news/covid-19-treatment-drugs>).

10. Pasos para iniciar un tratamiento dentro de los primeros 5 días.



**¿Qué tal si
el familiar
no cree que
COVID-19
existe?**

El impacto de COVID-19 va a depender de la persona en la familia que se enferme

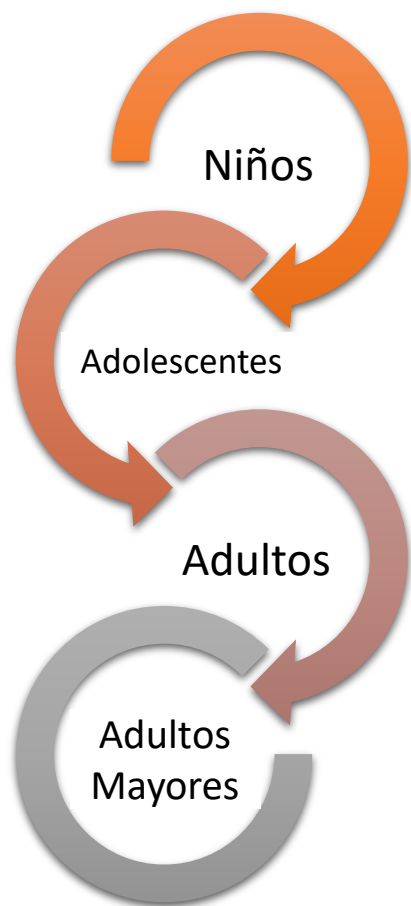
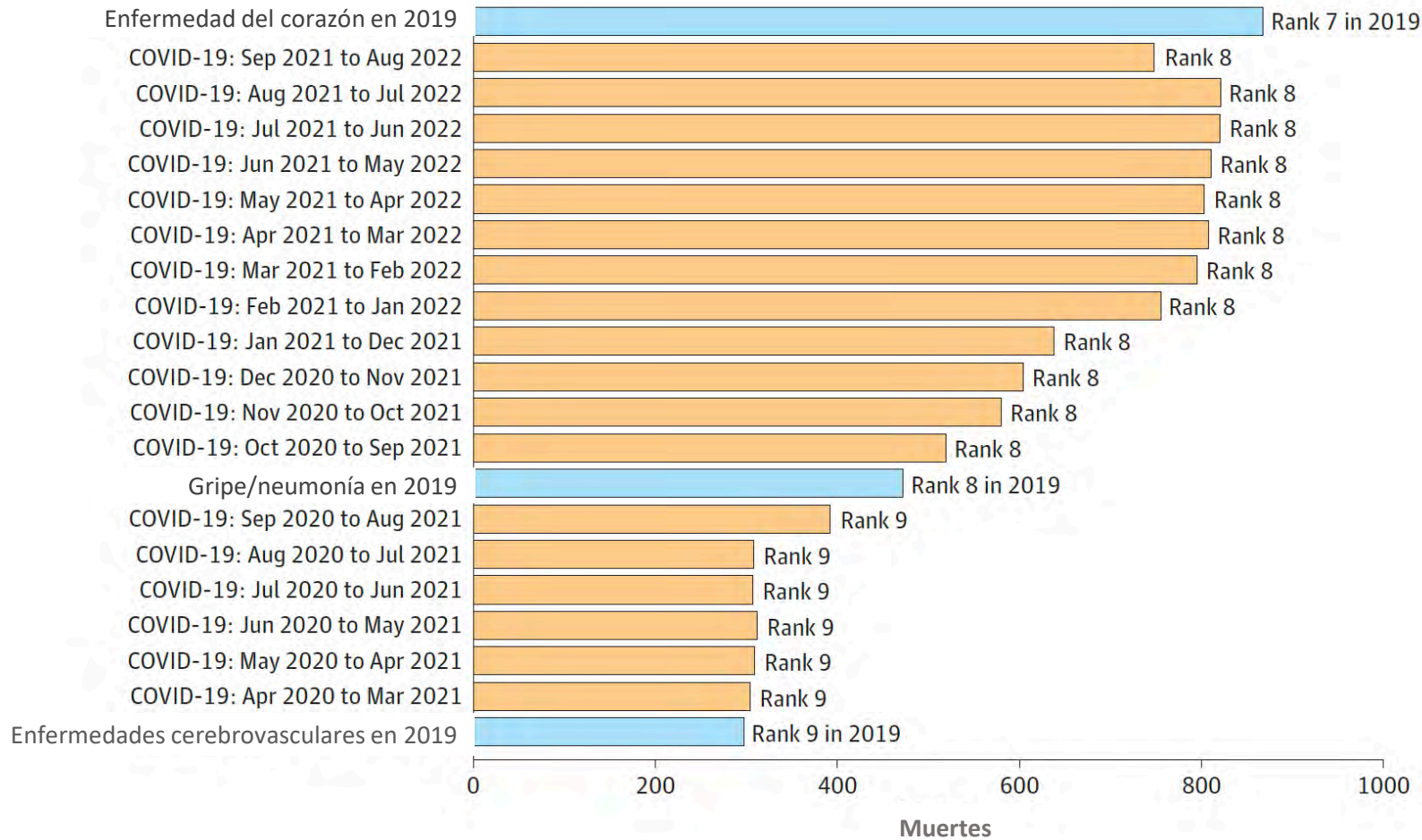


Figura 2. Principales casos de muerte en niños y jóvenes comparado con las muertes por COVID-19 en diferentes períodos de 12 meses



En el 2019, las principales causas de muerte en niños y jóvenes de 0 a 19 años fueron las enfermedades cardíacas (en séptimo lugar), influenza/neumonía (octavo) y enfermedades cerebrovasculares (noveno). Comparamos estas causas de muerte con las muertes por COVID-19 en cada período de 12 meses para los cuales había datos disponibles: de abril del 2020 a marzo del 2021, de mayo del 2020 a abril de 2021 y así sucesivamente. Aun no se tienen todos los datos de los últimos meses.

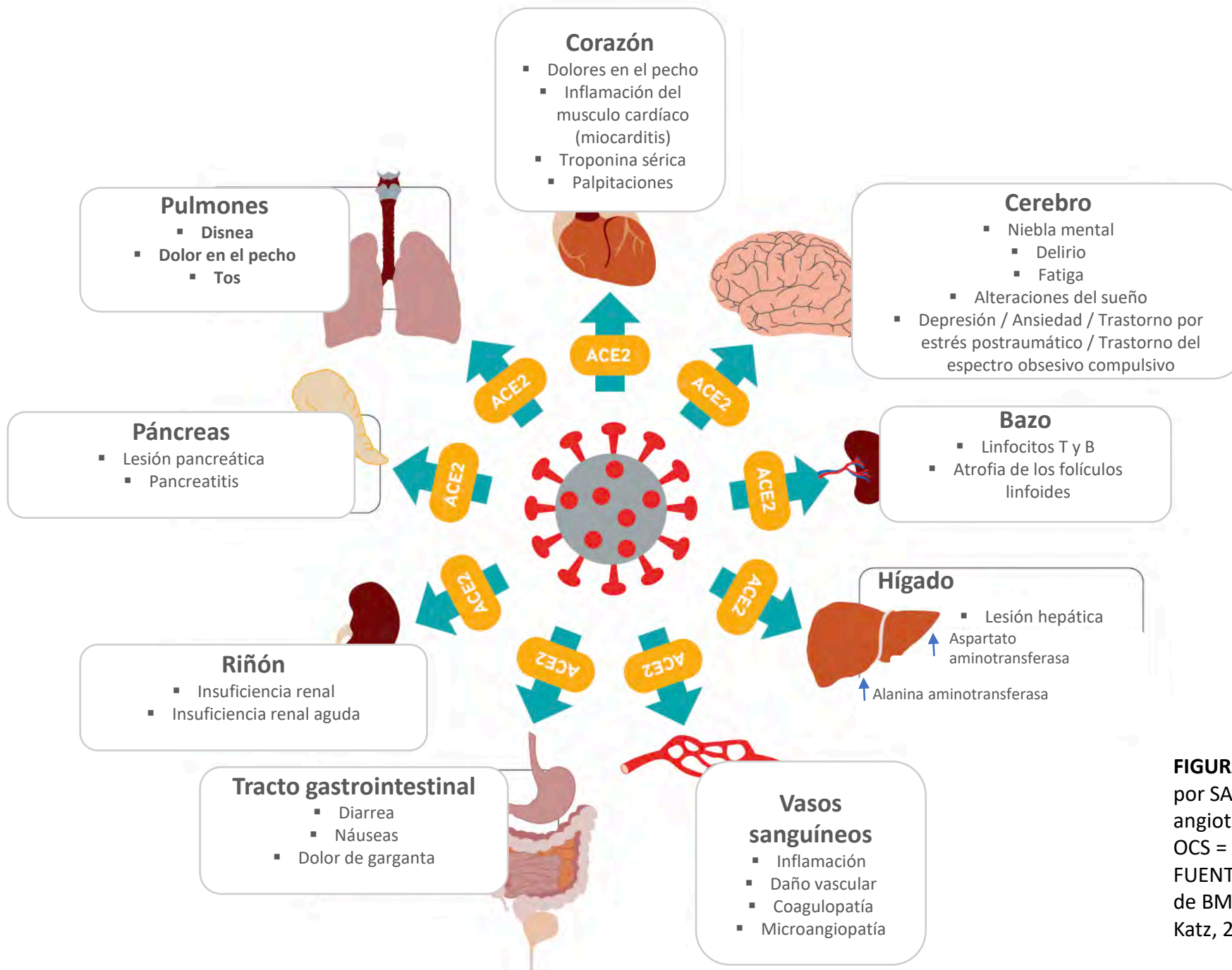
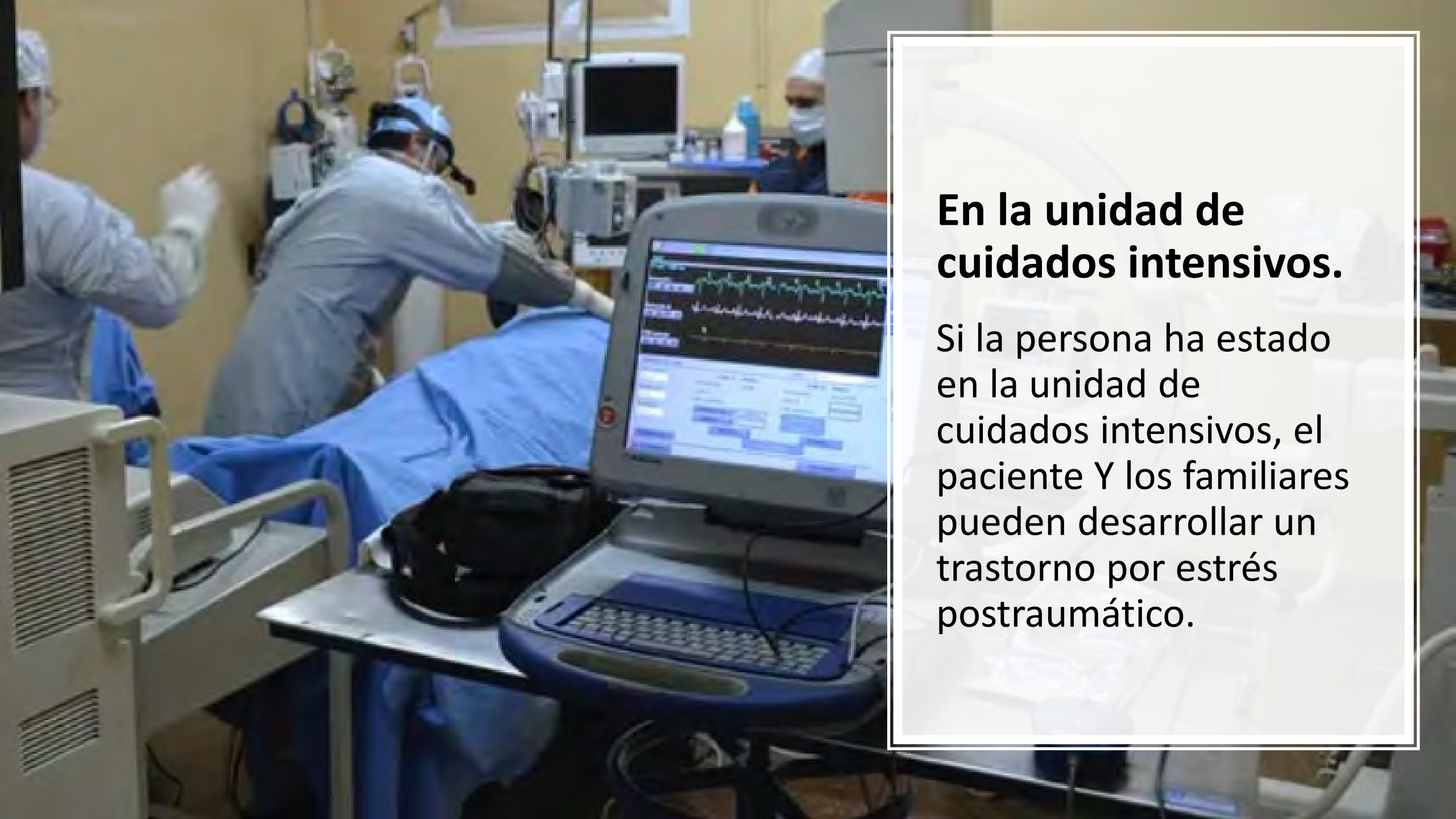


FIGURA 2-2 Sistemas corporales afectados por la infección por SARS-CoV-2. NOTA: ACE2 = enzima convertidora de angiotensina 2; TEPT = trastorno de estrés postraumático; OCS = trastornos del espectro obsesivo compulsivo. FUENTE: Reproducido de Crook et al., 2021, p.2, con permiso de BMJ Publishing Group Ltdl, en la presentación de Stuart Katz, 21 de marzo de 2022.



En la unidad de cuidados intensivos.

Si la persona ha estado en la unidad de cuidados intensivos, el paciente Y los familiares pueden desarrollar un trastorno por estrés postraumático.

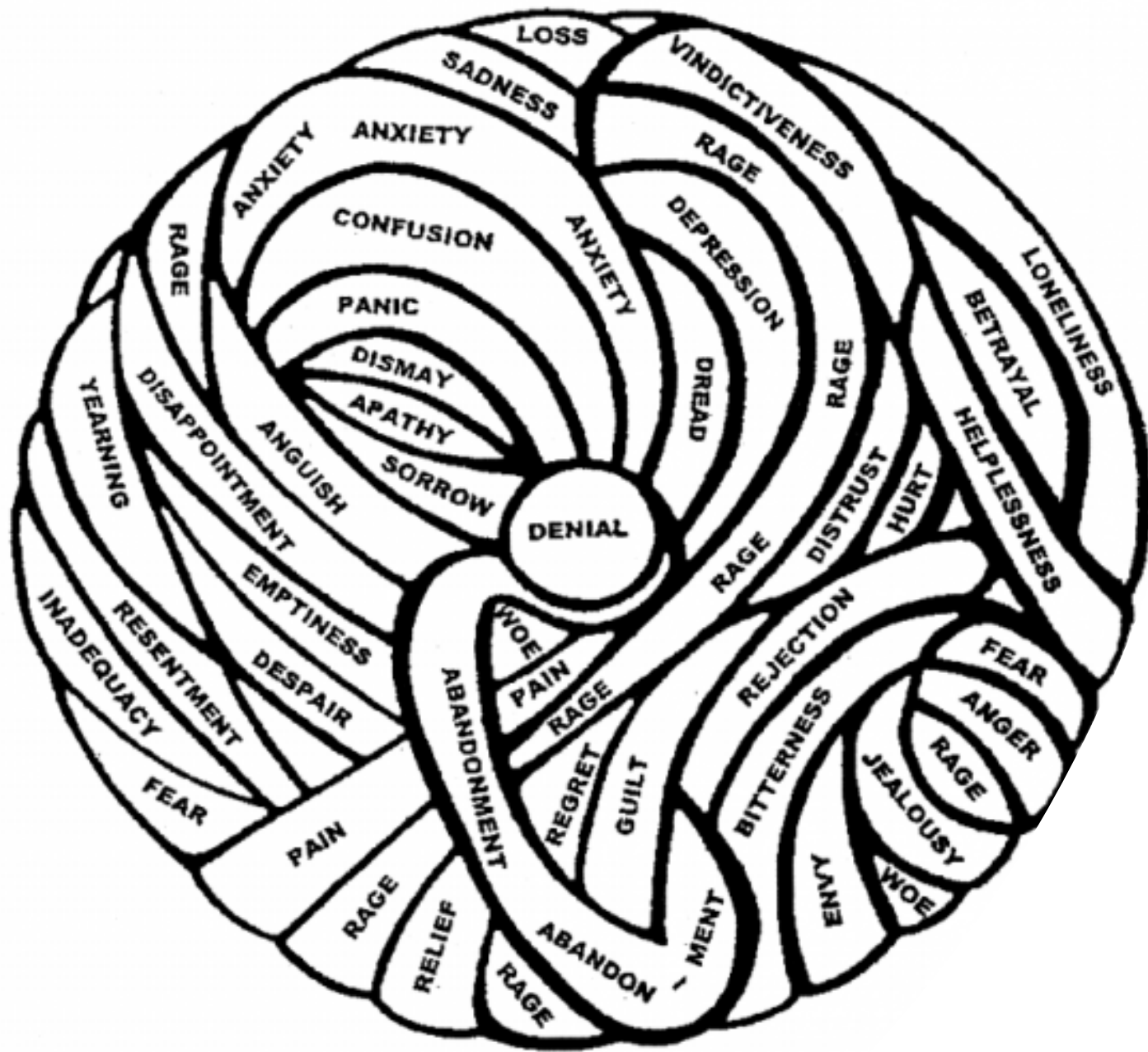
Determinantes sociales de la mortalidad por COVID-19.

De los condados rurales, (n=2826), aquellos en los que había más hogares donde se hablaba otro idioma distinto al inglés y con más trabajadores agrícolas, presentaban niveles de mortalidad significativamente más elevados.

Igualmente sucedía en aquellos condados donde había mayores niveles de pobreza y un número mayor de residentes mayores de 65 años.

Fielding-Miller et. al preimpresión de julio del 2020





***Duelo... Una
“bola”
enmarañada
de emociones.***

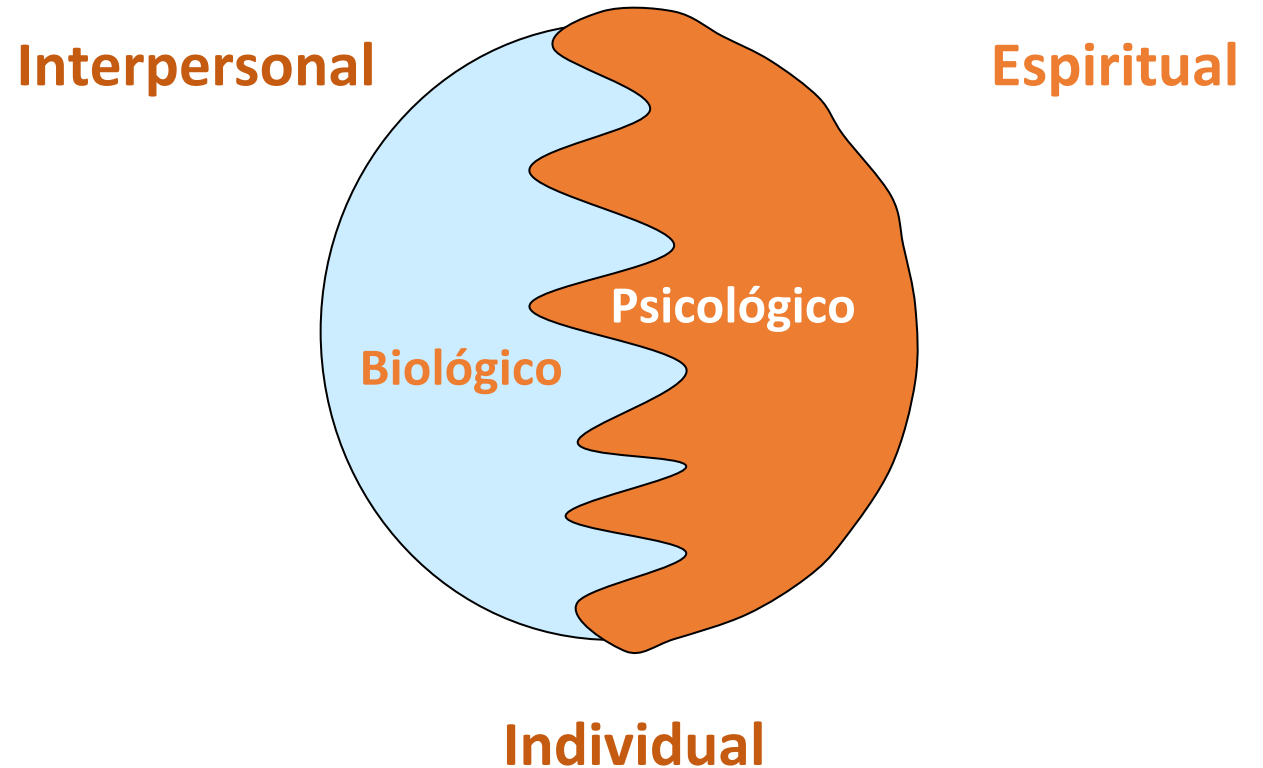
H. Norman Wright

VIVIR CON DUELO

Puede haber alteraciones de los sueños y de:

- El apetito.
- El nivel de energía.
- El humor.
- El sueño.

Nuestra experiencia física afecta a nuestra experiencia psicológica y viceversa.



En el hospital / Después del hospital / Con COVID-19 Prolongado

*Me siento muy mal.
No soy yo.*

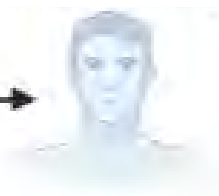


*Deberías haberlo hecho.
No deberías haberlo
hecho.*



COVID- agudo

Recuperación completa



Predictores

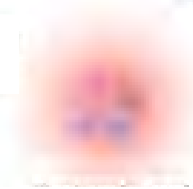
- Factores demográficos (edad, sexo)
- Comorbilidades médicas (obesidad, asma, diabetes)
- Severidad de COVID-19 agudo / carga viral
- Determinantes sociales
- Estado de vacunación

- Tiempo
- Tratamiento sintomático
- ¿Evolución del estado inmunológico?
- ¿Terapia dirigida?

COVID prolongado



Persistencia del antígeno viral



Inflamación sistémica y específica de los tejidos



Reactivación del virus herpes humano



Disbiosis



Disfunción microvascular

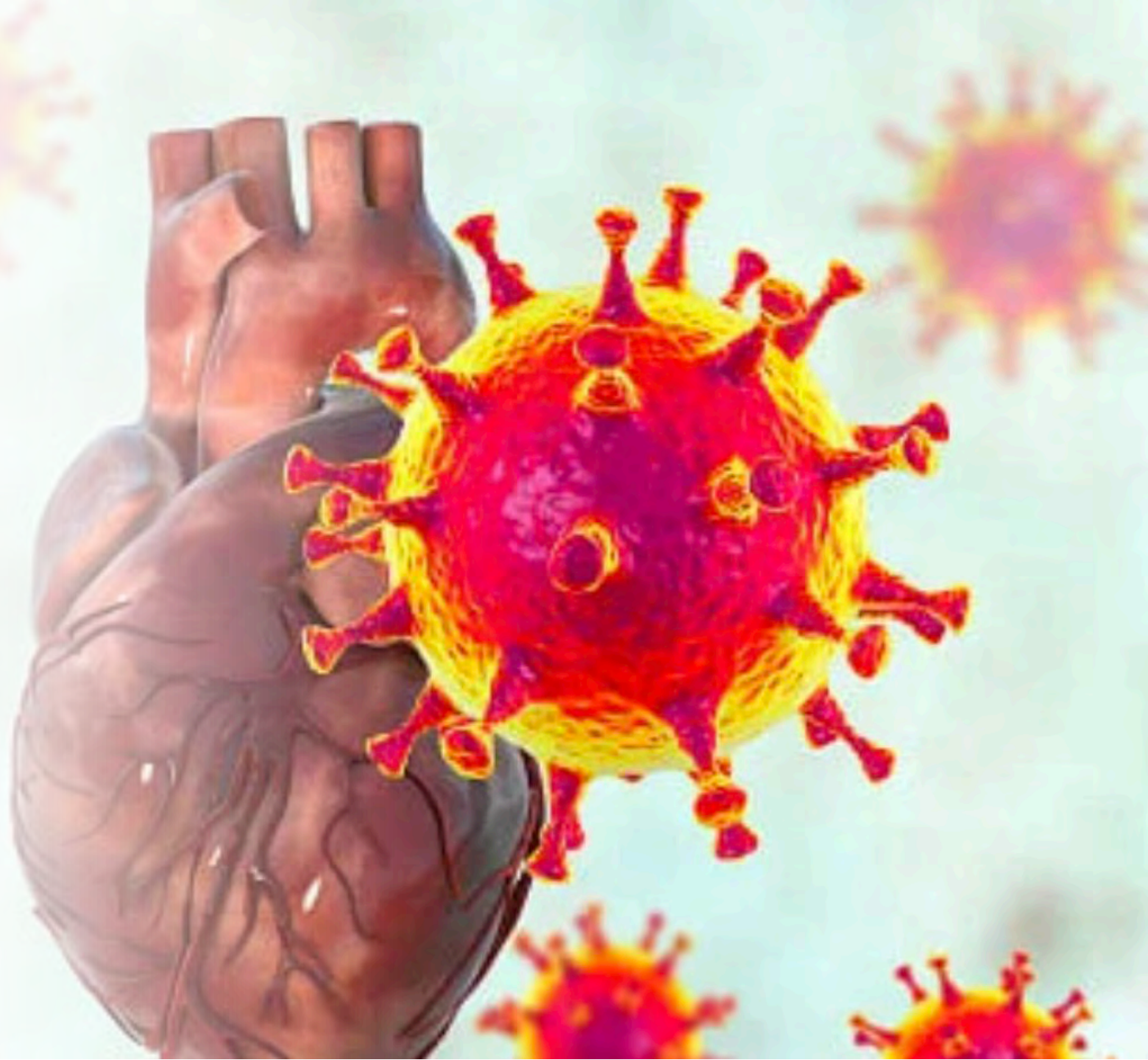


Respuestas inmunitarias específicas y autoreactivas al SARS-CoV-2

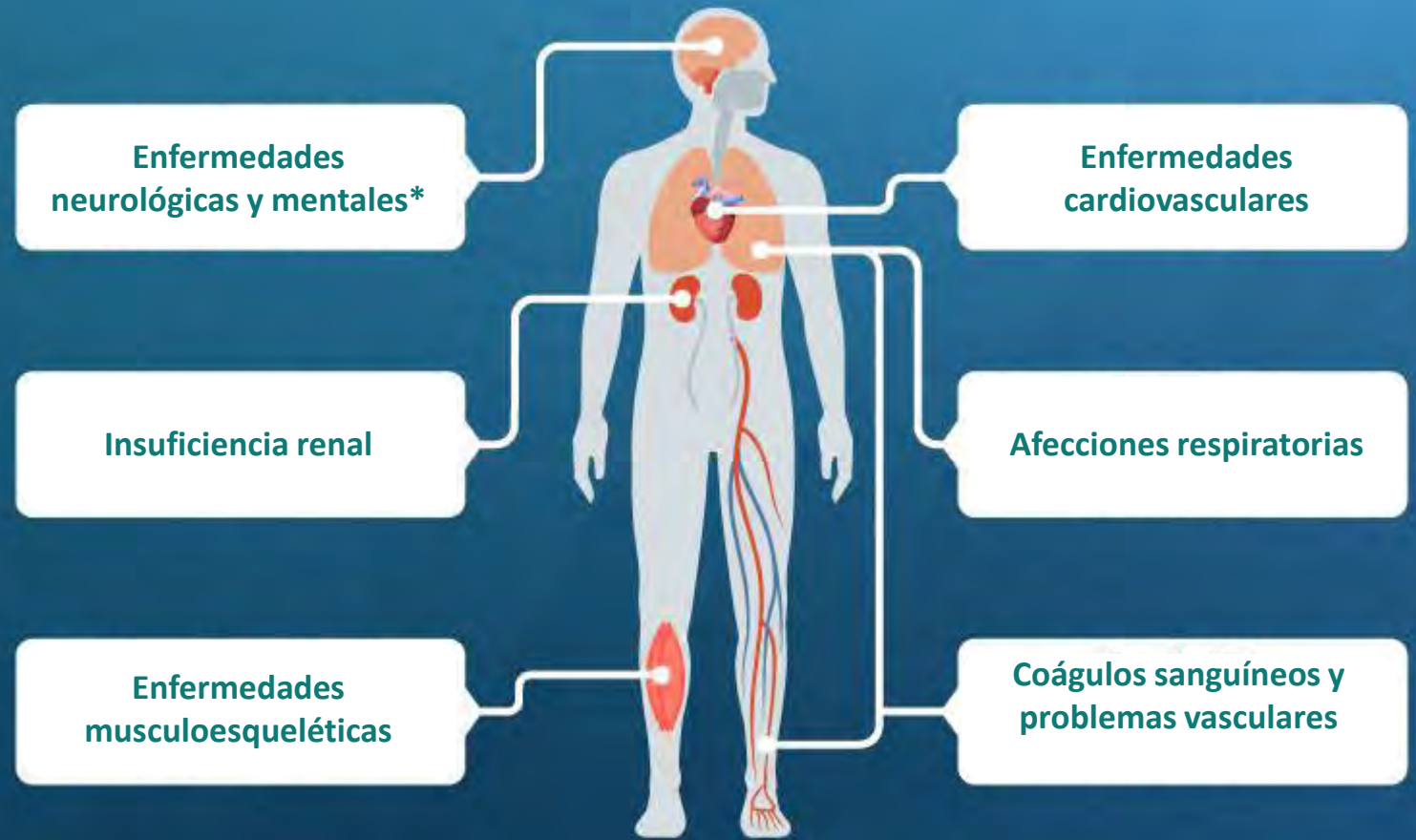
Mecanismos de contribución propuestos

Ninguna lista de síntomas de COVID-19 prolongado es igual

- CDC: 19
 - Yale: 22
 - Mayo: 10
 - UK NHS: 16
 - Universidad de Missouri: 7
-
- Ritmo cardíaco acelerado, caída del cabello, fatiga, dolor en el pecho, dificultad para respirar, dolor en las coyunturas y obesidad.



Aproximadamente **1 de cada 5 adultos** mayores de 18 años tiene un problema de salud que podría estar relacionado con la enfermedad que tuvo de COVID-19 como, por ejemplo:



Hable con su proveedor de servicios de salud si tiene síntomas después haber tenido COVID-19



bit.ly/MMWR7121

Adultos mayores de 65 años con mayor riesgo

MMWR

+
•
◦ La falta de claridad dificulta el proceso de ajuste

- No existe una definición universal.
- Aún no hay muchos servicios especializados.
- Es posible que tanto el proveedor de cuidados de salud como los familiares sientan escepticismo o frustración ante los síntomas de una persona porque no hay definiciones y protocolos establecidos.
- Hay largos períodos de espera para ser atendido, aún si vive cerca de un centro de salud.

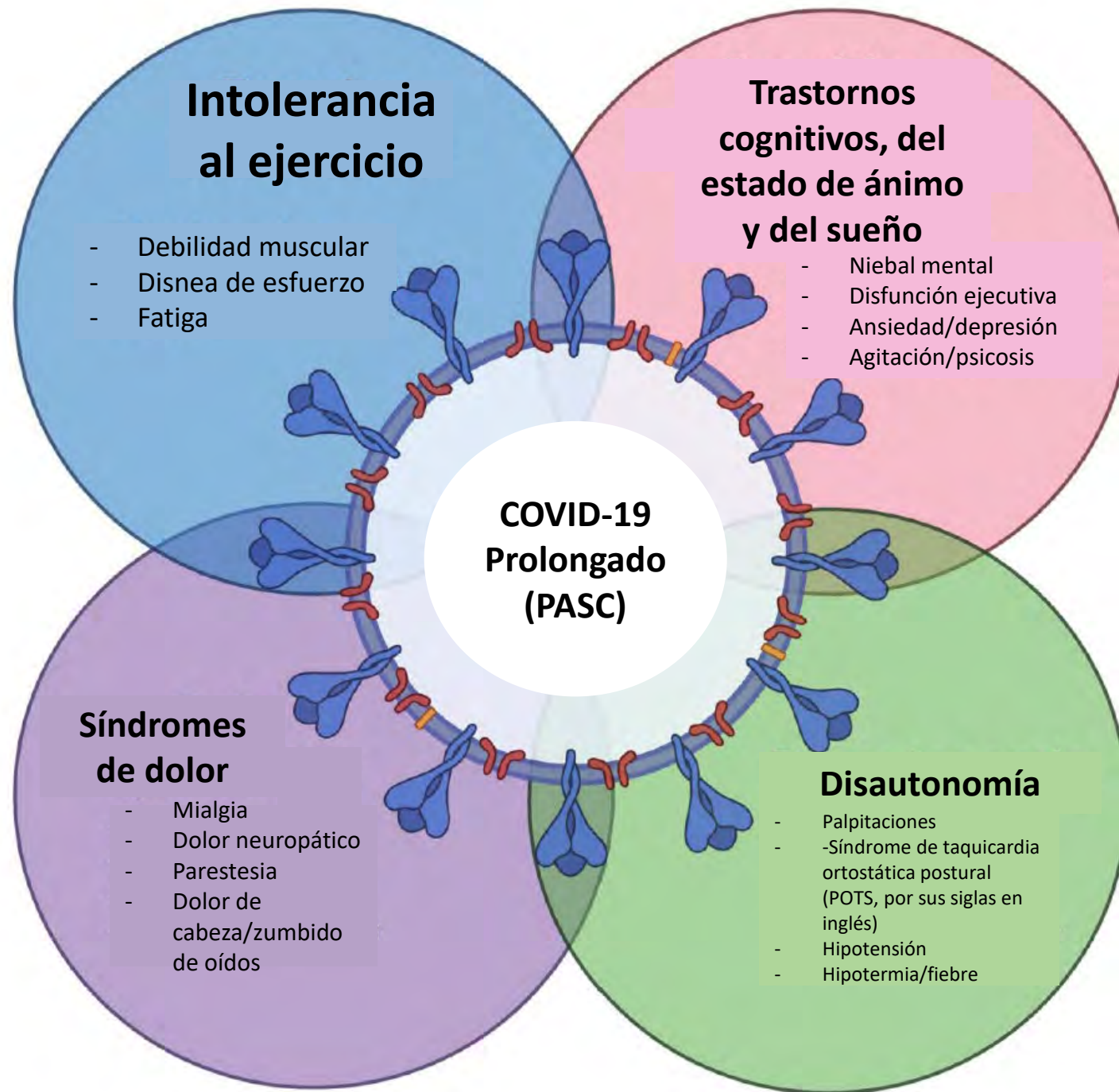


Figura 3-1 Síntomas de COVID-19 prolongado.

FUENTE: Balcom et al., 2021, p.3581, en la presentación de Avi Nath, 21 de marzo de 2022.

Discapacidades de larga duración y limitaciones funcionales



FIGURA 5-2 Neuro QOL. Puntuaciones de las escalas de función cognitiva entre pacientes

2-4 millones de estadounidenses están fuera de la fuerza laboral debido a COVID prolongado

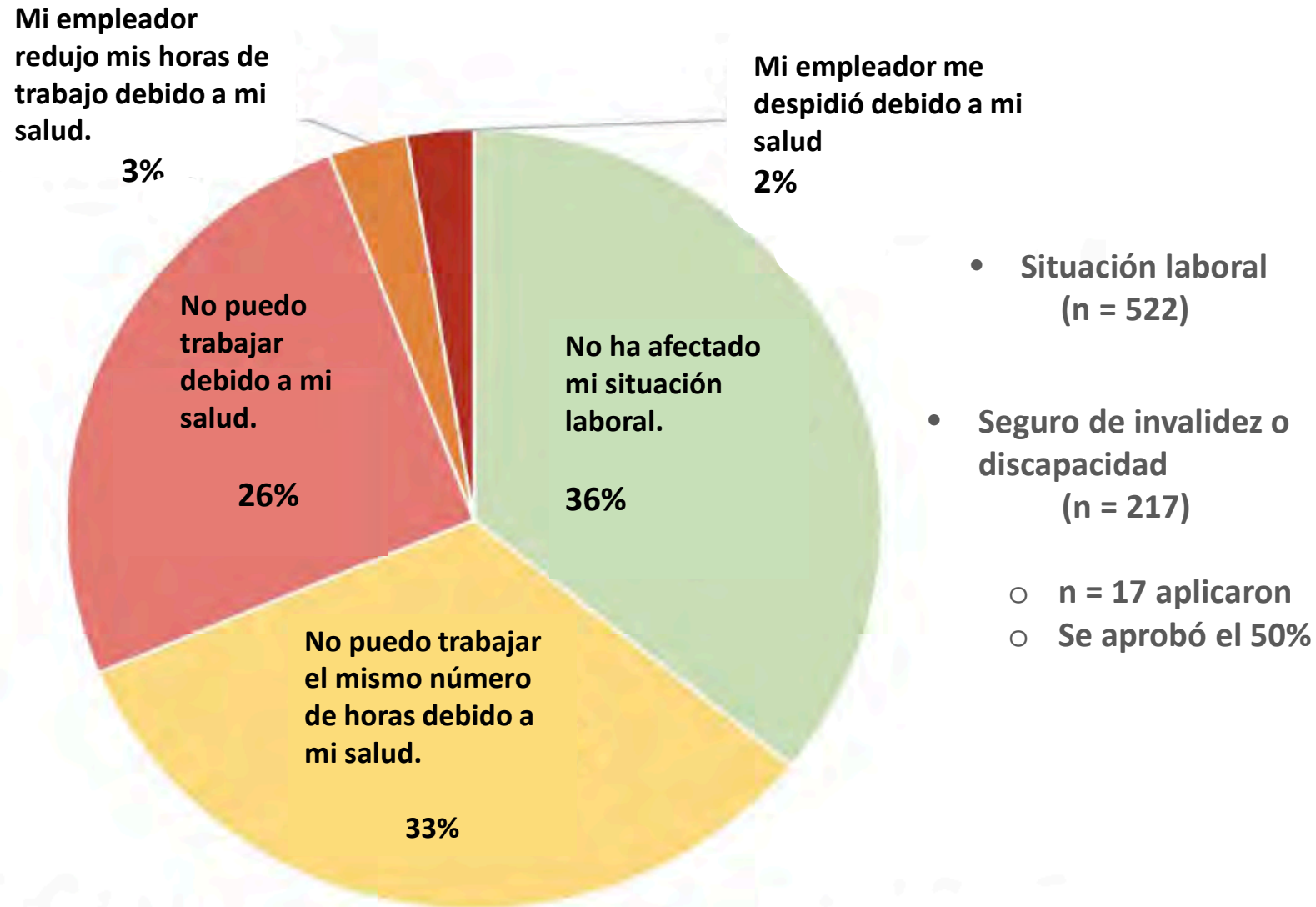


FIGURA 5-4 Situación laboral de los pacientes con una infección post-aguda por COVID-19.

FUENTE: Presentación de Laura Tabacof, 22 de marzo del 2022; datos de la ponente aun no publicados.

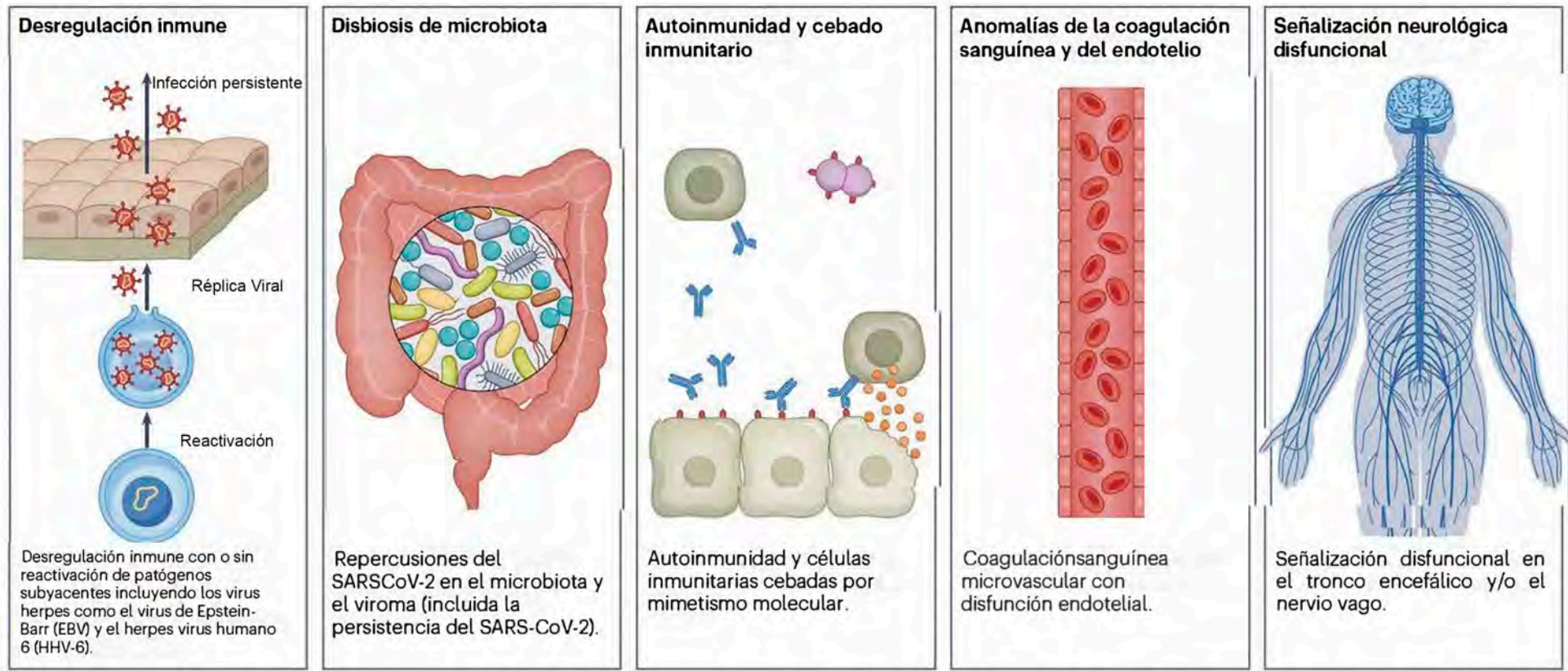


Fig. 3 | Mecanismos hipotéticos para la patogénesis de COVID-19 prolongado. Hay varios mecanismos hipotéticos para la patogénesis de COVID-19 prolongado, que incluyen la desregulación inmune, la alteración de la microbiota, la autoinmunidad,

la coagulación y anomalía endotelial, y la señalización neurológica disfuncional. VEB: virus Estein-Barr; VHH-6: herpesvirus humano 6; SARS-CoV-2: coronavirus del síndrome respiratorio agudo grave 2.



El peso producido en la salud mental.

- Trastornos del ciclo de sueño y vigilia.
- Trastornos relacionados con la ansiedad y el miedo.
- Trastornos relacionados con el trauma y el estrés.
- Uso de analgésicos opioides y no opioides, agentes antidepresivos, sedantes y medicamentos ansiolíticos.

COVID prolongado en niños.

Sí, los niños pueden tener síntomas persistentes.

Los síntomas pueden ser dolor de cabeza, mareos, falta de concentración, pérdida del apetito, hiperactividad, trastornos del sueño y del apetito, problemas de memoria, agotamiento físico y mental.

Los bebés de mujeres que tuvieron COVID-19 durante el embarazo tenían más probabilidades de que se les diagnosticara un retraso en el desarrollo neurológico en su primer año de vida.

Los pacientes que tuvieron COVID-19 leve corren el riesgo de sufrir algunos síntomas de COVID-19 prolongado

- Los pacientes diagnosticados con COVID-19 leve, tenían hasta 4,6 veces más probabilidades que los no infectados de presentar algunos síntomas asociados con COVID-19 prolongado por un período de 6 a 12 meses, según un estudio publicado en The BMJ.
- El riesgo excesivo en pacientes infectados se observó mayormente en la alteración de los sentidos del olfato y el gusto, el deterioro cognitivo, la falta de aire, la debilidad y las palpitaciones. En el caso de los mareos, se observó un riesgo excesivo menor pero aún significativo.
- Las diferencias de riesgo fueron mayores entre 30 y 180 días después de la infección que entre 180 y 360 días después de la infección y los síntomas disminuyeron en la mayoría de los pacientes con COVID-19 prolongado en el plazo de un año.
- Los hallazgos del estudio fueron similares, independientemente de las variantes del virus, la edad y el sexo.

Un estudio diferente encontró:

“Este estudio a nivel nacional sugiere que los pacientes con COVID-19 leve corren el riesgo de sufrir una pequeña cantidad de resultados de salud, la mayoría de los cuales se resuelven dentro de un año desde el diagnóstico”, escribieron los autores.

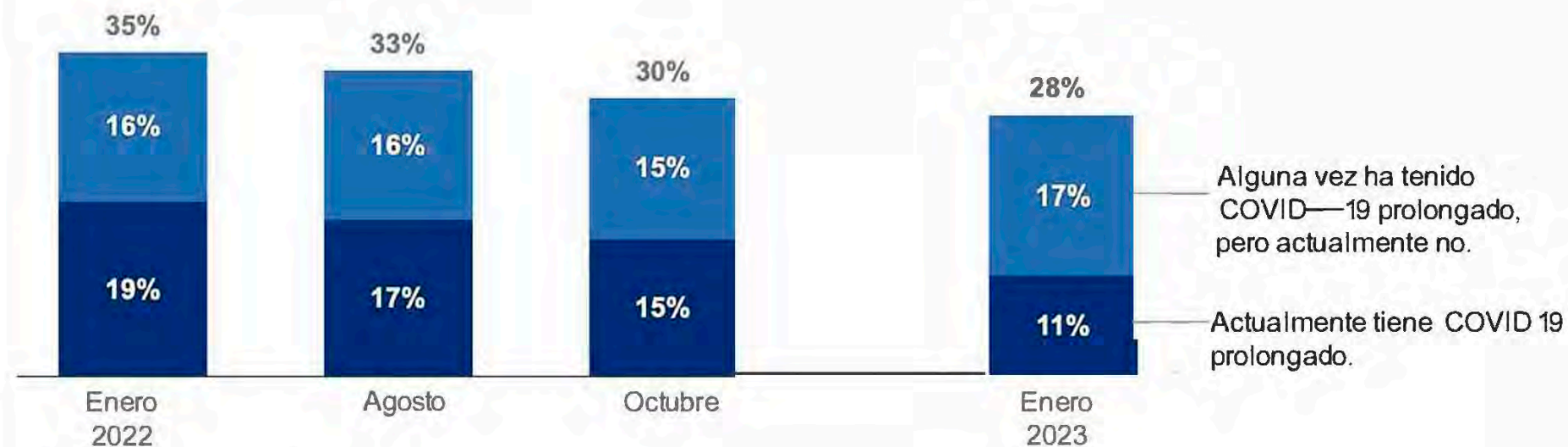
Publicación en línea: 18 de Enero de 2023.
[doi:10.1001/jama.2022.24498](https://doi.org/10.1001/jama.2022.24498)



Figura 1.

Entre las personas que han tenido COVID-19, el porcentaje de las que actualmente tienen COVID-19 prolongado está disminuyendo.

Porcentaje de personas que reportaron tener o haber tenido alguna vez COVID-19 prolongado entre quienes han tenido COVID-19 al 16 de enero del 2023



NOTA: La Encuesta de Pulso, una encuesta experimental realizada por Census Bureau and National Center for Health Statistics, preguntó a los encuestados si tenían algún síntoma de COVID-19 que hubiera durado más de 3 meses. Esta cifra muestra los resultados al 13/6/2022, 8/8/2022, 17/10/2022 y 1/6/2023.

FUENTE: National Center for Health Statistics. Condiciones de COVID-19 prolongado. Datos consultados el 26 de enero del 2023.

w83j. • PNG

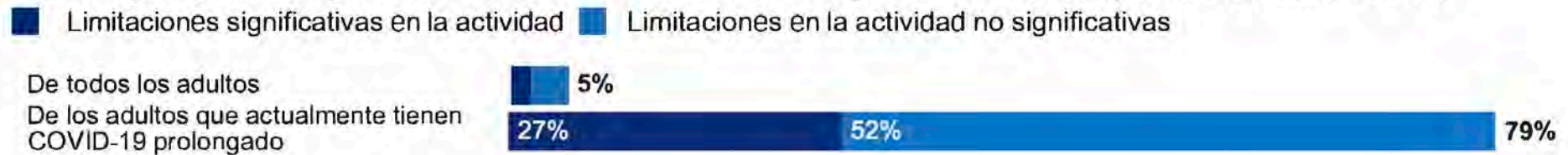
KFF



Figura 2

Muchas personas con COVID-19 prolongado tienen limitaciones para hacer actividades, pero la mayoría de estas limitaciones no son significativas

Porcentaje de personas que declaran tener limitaciones de actividad por COVID-19 prolongado al 6 de enero del 2023



NOTA: La Encuesta de Pulso, una encuesta experimental realizada por Census Bureau and National Center for Health Statistics, preguntó a los encuestados que actualmente declaraban tener síntomas de COVID-19 prolongado si esos síntomas reducían su capacidad para realizar las actividades del día a día. Disponible en: <https://data.cdc.gov/dgsea-w83j>. • PNG

KFF

RECOVER: Researching COVID to Enhance Recovery

The National Institutes of Health (NIH) created the RECOVER Initiative to learn about the long-term effects of COVID.

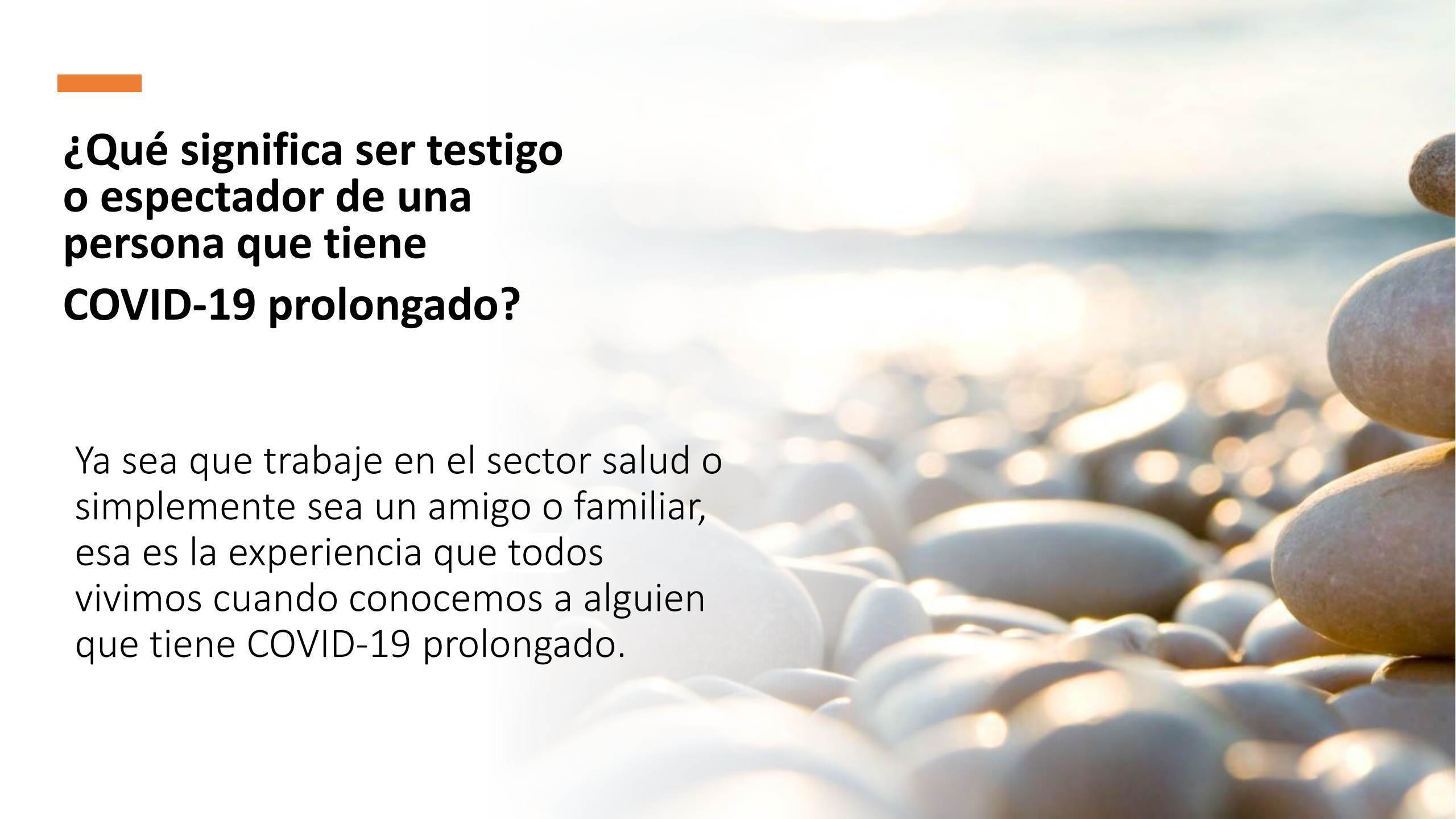
Whether or not you have had COVID, you may be able to participate in RECOVER research.

[FIND AND JOIN A RECOVER STUDY](#) 



The goal of RECOVER is to rapidly improve our understanding of and ability to predict, treat, and prevent PASC (post-acute sequelae of SARS-CoV-2), including Long COVID.

[Get more information about Long COVID. →](#)



**¿Qué significa ser testigo
o espectador de una
persona que tiene
COVID-19 prolongado?**

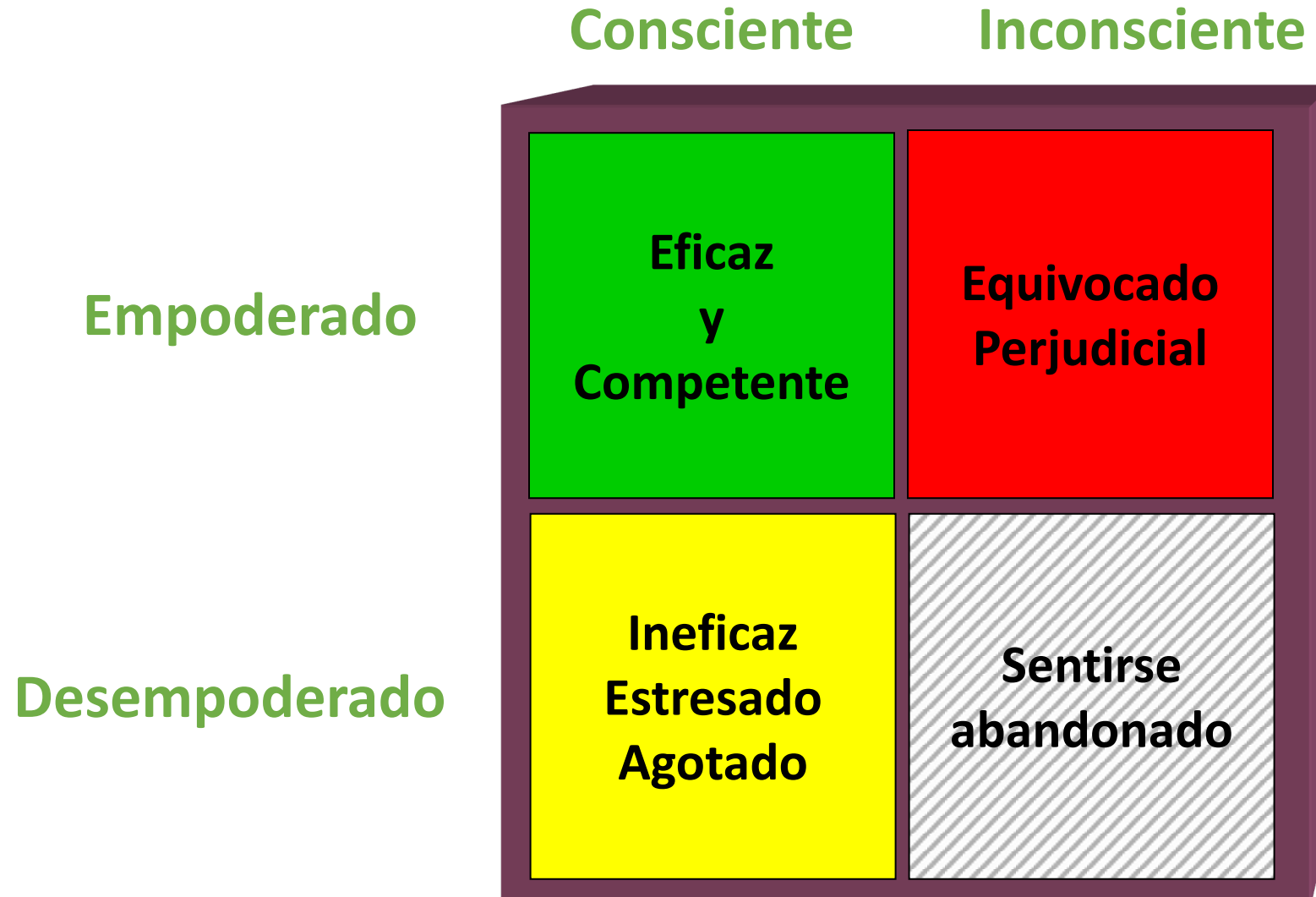
Ya sea que trabaje en el sector salud o simplemente sea un amigo o familiar, esa es la experiencia que todos vivimos cuando conocemos a alguien que tiene COVID-19 prolongado.

Síntomas de COVID-19 prolongado y su impacto en la vida familiar y laboral.

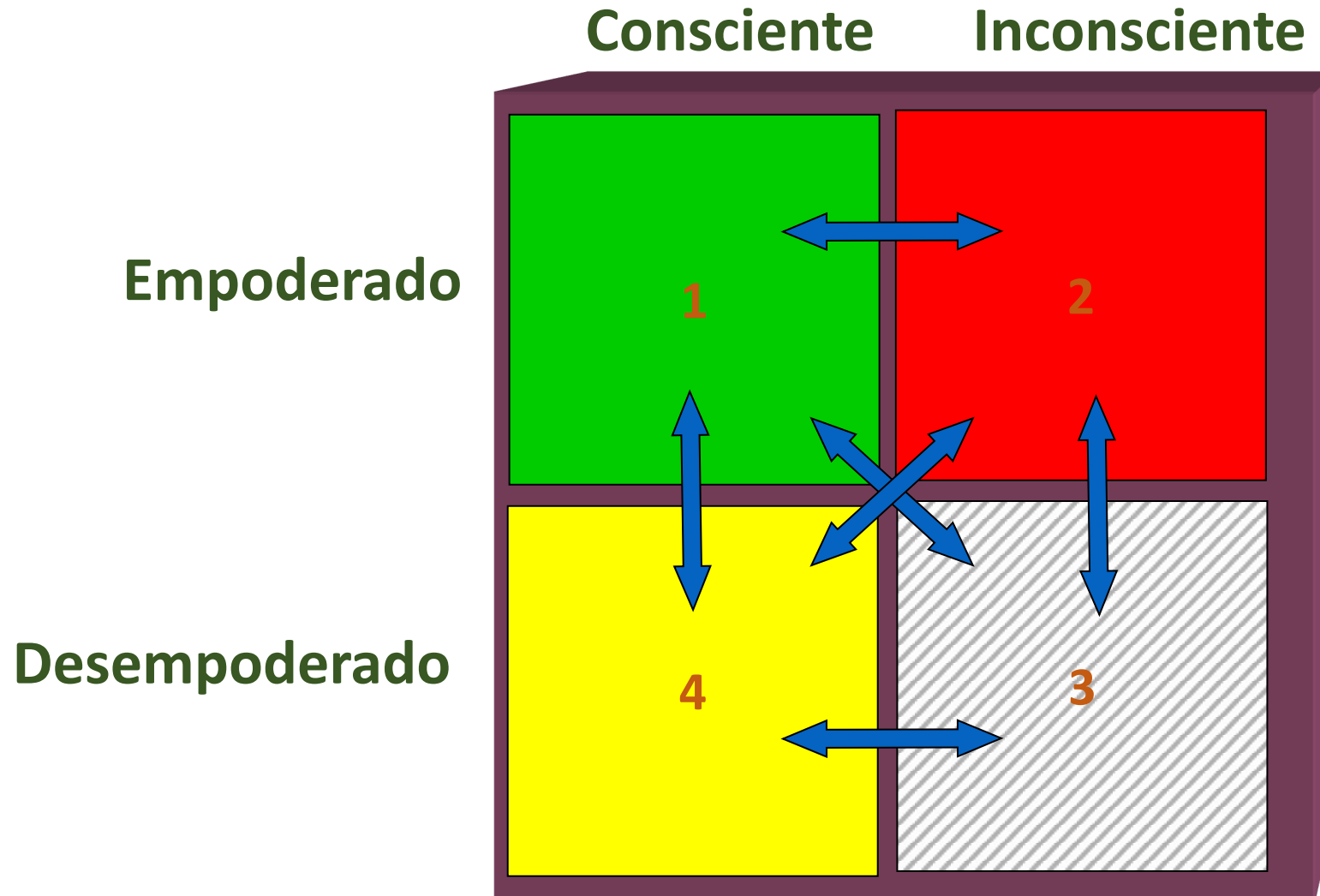
Síntomas

- ✓ Niebla mental.
- ✓ Fatiga.
- ✓ Falta de concentración.
- ✓ Disminución del funcionamiento ejecutivo.
- ✓ Memoria.
- ✓ Dificultad para respirar.
- ✓ Depresión.
- ✓ Ansiedad.

Posiciones del testigo



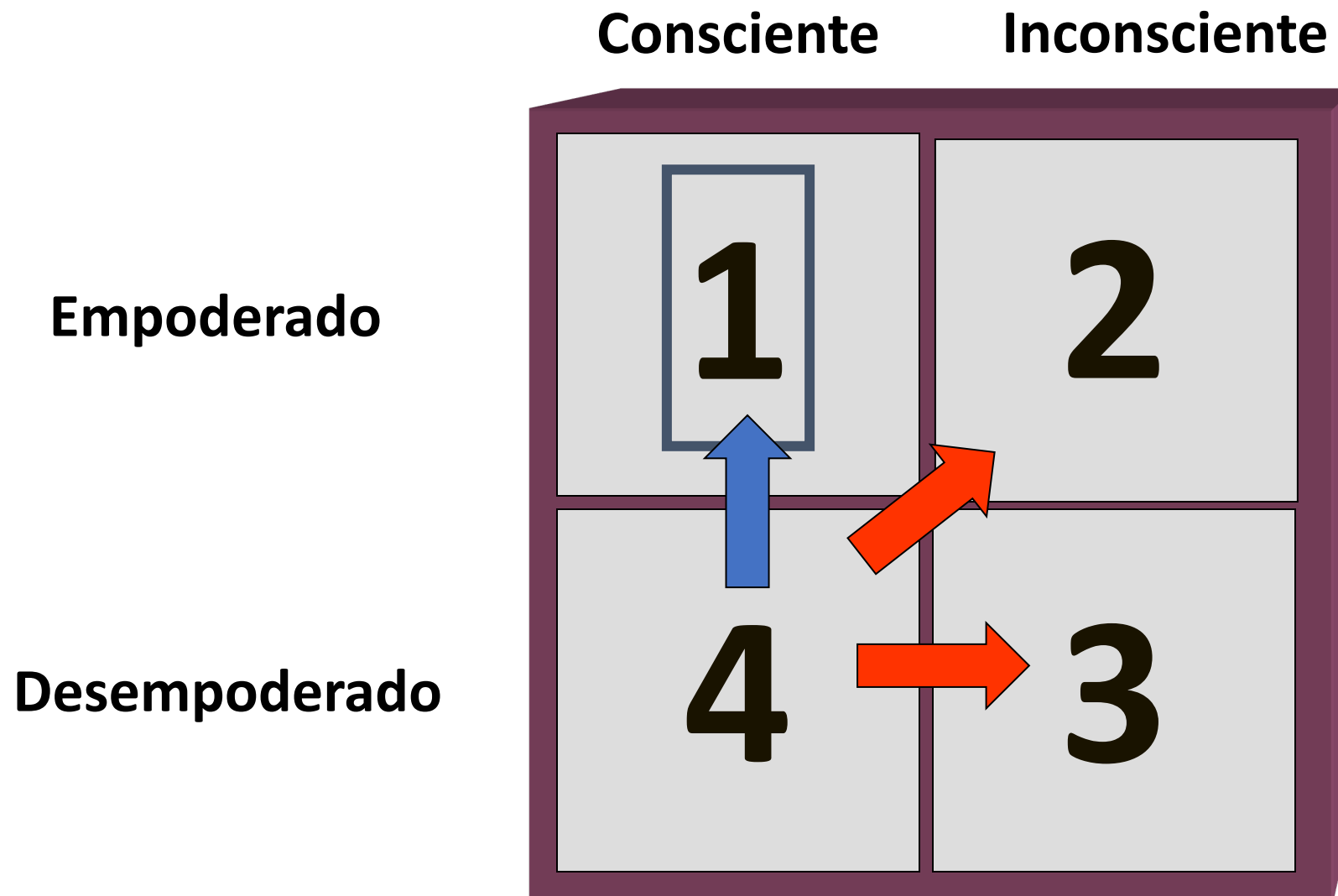
Cambios en la posición del testigo



Posiciones de testigos

	Consciente	Inconsciente
Empoderado	Apoyo mutuo Acción eficaz Intimidad	Falta de apoyo Falta de respuesta Intrusión Mal orientado
Desempoderado	Miedo Desaliento Impotencia Soledad Desmoralización	Negación Evasión Aislamiento Paralizado

Opciones desde la posición 4





Abruado

**Reacciones
empáticas
al estrés**

Desmoralizado

Agotado

Sensación de pérdida de uno mismo

Las personas que viven con un vacío doloroso causado por la diferencia entre lo que eran y lo que son ahora, viven con la sensación de que se han perdido así mismos.



Pérdida ambigua: la experiencia de la pareja.

La persona está ahí,
pero ya no es la que
era.



Preguntas a largo plazo.

¿Seré capaz de ganarme la vida?

¿Podré cuidar de quienes dependen de mí?

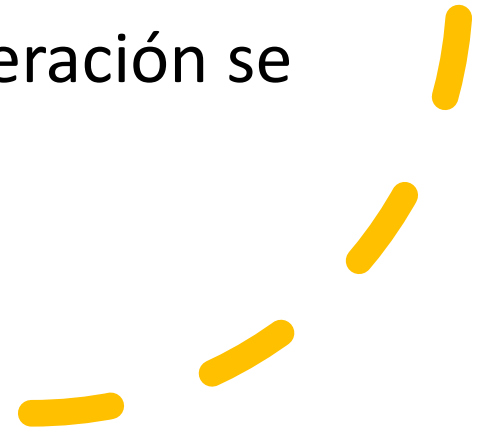


Dificultad para recibir atención médica por afecciones relacionadas a COVID-19 prolongado.

Esto requiere mucho trabajo por parte del paciente o su familia.

Los pacientes que tienen COVID -19 prolongado dicen que es un trabajo a tiempo completo; ser un defensor de COVID -19 prolongado es como tener "un trabajo extra".

La ira, la frustración y la desesperación se suman a las cargas.



¿Qué puede hacer la pareja?

Sea un buen oyente.

Que sea una experiencia de "nosotros", no de "tú". "No estás solo. Estamos juntos en esto".

Abogue junto con el sistema de salud.

Recuerda que la mayoría de la gente mejorará.

Anime a todos los miembros de la familia a adoptar un estilo de vida sano o más saludable.

¿Qué es un estilo de vida saludable?

- Índice de masa corporal saludable.
- No fumar.
- Dieta de buena calidad.
- Consumo moderado de alcohol.
- Ejercicio regular.
- Horas de sueño adecuadas.
- Aquellos con 5 de 6 factores tenían la MITAD de riesgo de Post-COVID.



Apoyo Social



Se estima que
1 de cada 6
estadounidenses
tiene COVID-19
prolongado,
aproximadamente
60 millones de
personas.

LA MAYORÍA DE LAS PERSONAS CONOCERÁ A ALGUIEN QUE TENGA COVID-19 PROLONGADO.



Apoyo Social

- Mientras más apoyo reciba la persona, podrá sobrellevar COVID-19 prolongado de mejor manera.
- Mientras la persona lo sobrelleve mejor, habrá más probabilidades de que reciba apoyo social.

Interfaz con el sistema de salud

Antes y después de COVID-19

La falla médica y COVID-19

Al evitar entrar en las instalaciones médicas debido a COVID-19, los doctores y los pacientes perdieron la oportunidad de que se detectara a tiempo o de manera temprana enfermedades graves.

Cuando finalmente las detectaron, las ramificaciones para las familias fueron muchas; esto incluía ira, remordimiento, arrepentimiento y culpa

Esto complica significativamente el curso de la enfermedad, desde el punto de vista emocional y de las relaciones.

**LAS VACUNAS
COMO TEMA DE
CONFLICTO
PARA LAS
FAMILIAS.**

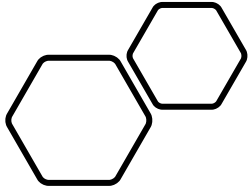


CONFLICTOS EN TORNO A LAS VISITAS Y LAS FESTIVIDADES.

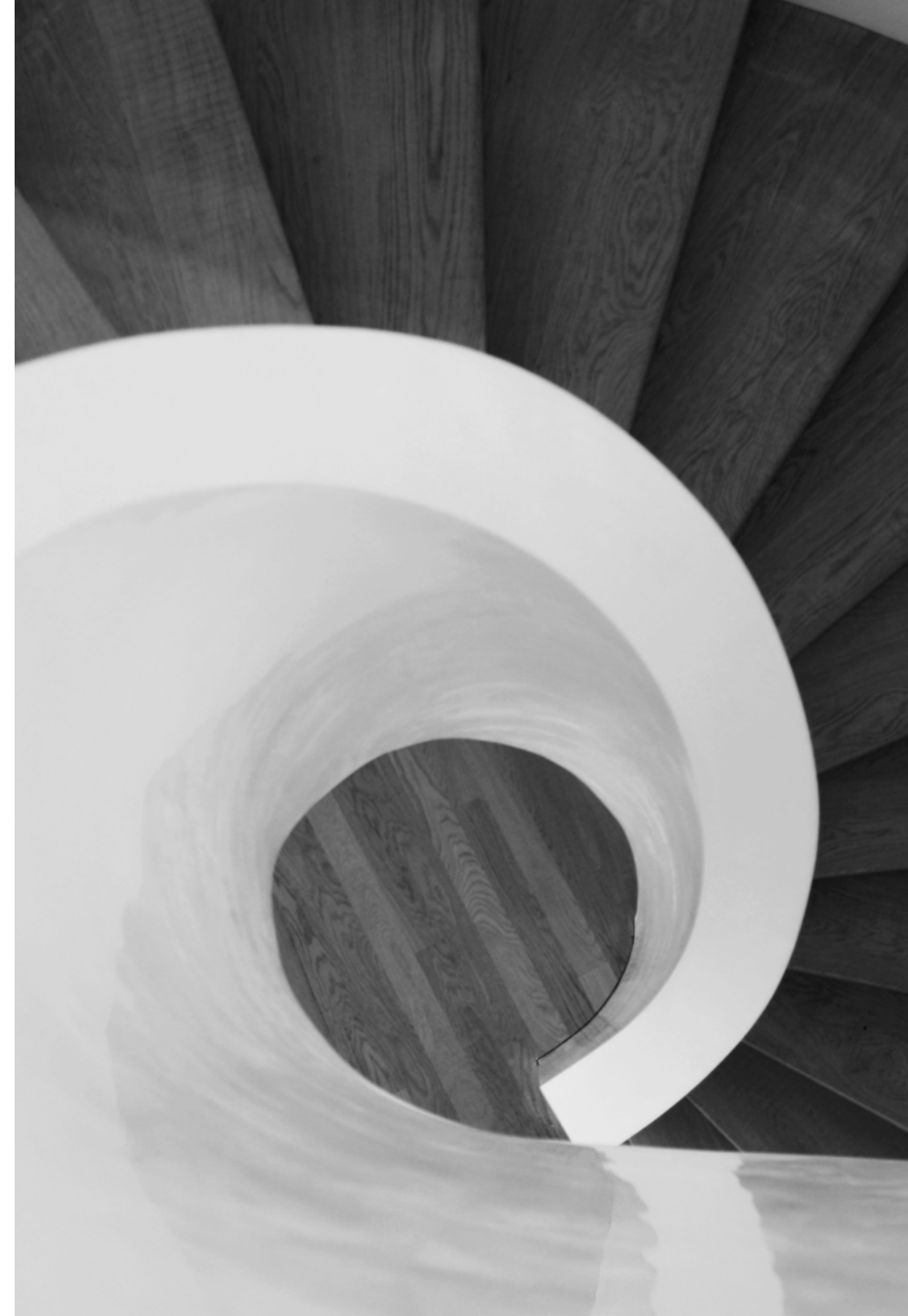
- ✓ ACUERDOS SOBRE CÓMO PROTEGER A LOS MIEMBROS VULNERABLES.
- ✓ COMPARTIR EL ESTADO DE LA VACUNACIÓN.
- ✓ CORTAR CON LOS LAZOS FAMILIARES .



Prácticas que pueden ayudar



***La esperanza como
verbo... algo que
hacemos con los
demás.***



Hay evidencia científica que respalda el valor protector que tiene en la salud el participar en una comunidad espiritual/religiosa.

Un gran proyecto de investigación revisó que miles de estudios publicados entre el 2000 y 2022, encontraron que existe una asociación sólida entre la participación en comunidades espirituales/religiosas y la mejora de la salud mental, así como la disminución de las ideas suicidas, del consumo de sustancias tóxicas y de la mortalidad.

Sin embargo, la atención al tema de la espiritualidad con relación a los cuidados de salud debe hacerse de manera individualizada, centrada en el paciente y con respeto hacia las creencias y preferencias del mismo.

Para los trabajadores que prestan cuidados de salud

- Recuerde el peor ataque de gripe que haya tenido.
- Permítase comprender profundamente el terror de la mortalidad y la experiencia del dolor.
- Practique escuchar con todo su cuerpo y sus sentidos y practique la humildad cultural.
- Disponga de recursos para usted en torno al sufrimiento empático.
- Disponga de recursos de autocompasión, hay cosas que no puede saber.
- Haga "músculo" para tolerar el dolor.

Ideas para trabajar con las familias

- Trabaje con una esperanza razonable.
- Identifique su posición de testigo.
- Escuche las pérdidas propias y ajenas.
- Considere el trauma.
- Fomente el aceptar ayuda.
- Sea firme en relación con el dolor de ellos.
- Conversen sobre cómo se sienten ellos respecto a su equipo médico.

Evaluación posterior a la sesión.

QR CODE

Prestamos mucha atención a las respuestas de sus evaluaciones. Sus comentarios nos ayudan a mejorar nuestras presentaciones y guían el desarrollo del material. Favor de tomarse unos minutos para enviar su evaluación.

NOTA: Si desea recibir un Certificado de Educación Continua o un Certificado de Asistencia, se requiere la presentación de la evaluación.

¡GRACIAS!

