



Evento ECM 3305 - 308449
Numero di ore formative: 12
Numero crediti ECM: 12
Destinatari dell'evento formativo: Educatore Professionale, Infermiere,
Medico Chirurgo (Medicina Generale-Medici di Famiglia, Neurologia, Neuropsi-
chiatría Infantile, Psichiatria, Psicosomatica, Psicologo (Psicologia, Psicosoma-
tica), Tecnico della Riabilitazione Psichiatrica.

Per accedere al webinar è necessario
iscriversi alla piattaforma:
fad.medeacom.org

Per le modalità di accesso e registrazione
consultare la FAQ presente sul sito.

Provider Standard
Segreteria Organizzativa


Medea s.r.l.
www.medeacom.org

**LA FRATTURA
DEI LEGAMI
PSICOSOCIALI**

APPROCCI RELAZIONALI E COMUNITARI IN
SALUTE MENTALE IN EPOCA DA PANDEMIA
DA COVID 19

2 - 3 - 4 Dicembre 2020

Progetto: Formazione A Distanza
Tipologia: Webinar

Covid-19 e servizi di salute mentale

Studio osservazionale multicentrico sull' impatto dell' emergenza Covid-19 in un campione di soggetti al primo accesso nei Servizi di Salute Mentale

Dott.ssa Agnese Ciberti
Dott.ssa Caterina Barbani

Prato, 3 dicembre 2020

Outline

- Introduzione: Salute Mentale e COVID-19
- Salute mentale e precedenti disastri ecologici
- IMPACT COVID: uno Studio Multicentrico Osservazionale

UN Policy Brief: Criticità

Policy Brief:
**COVID-19 and the
Need for Action
on Mental Health**

13 MAY 2020



- Crisi da COVID-19 è anche una crisi di salute mentale
- Stress negli operatori sanitari
- Isolamento nei bambini
- Isolamento e ridotta stimolazione intellettuale negli anziani
- Disturbi mentali COVID-correlati
- Incremento abusi domestici
- Incremento disparità sociali
- Impatto sui servizi di salute mentale

UN Policy Brief: Azioni

Policy Brief:
**COVID-19 and the
Need for Action
on Mental Health**

13 MAY 2020

- Includere la salute mentale e psicosociale nei piani di gestione dell'emergenza
- Proteggere gli operatori sanitari
- Promuovere una comunicazione efficace
- Promuovere interventi sociali e psicologici
- Assicurare l'accesso ai servizi di salute mentale
- Includere la cura di persone con gravi disturbi mentali tra i servizi essenziali

Psychiatric and neuropsychiatric presentations associated with severe coronavirus infections: a systematic review and meta-analysis with comparison to the COVID-19 pandemic



Jonathan P Rogers*, Edward Chesney*, Dominic Oliver, Thomas A Pollak, Philip McGuire, Paolo Fusar-Poli, Michael SZandi, Glyn Lewis, Anthony S David



Summary

Background Before the COVID-19 pandemic, coronaviruses caused two noteworthy outbreaks: severe acute respiratory syndrome (SARS), starting in 2002, and Middle East respiratory syndrome (MERS), starting in 2012. We aimed to assess the psychiatric and neuropsychiatric presentations of SARS, MERS, and COVID-19.

Lancet Psychiatry 2020;
7: 611-27

Published Online
May 18, 2020

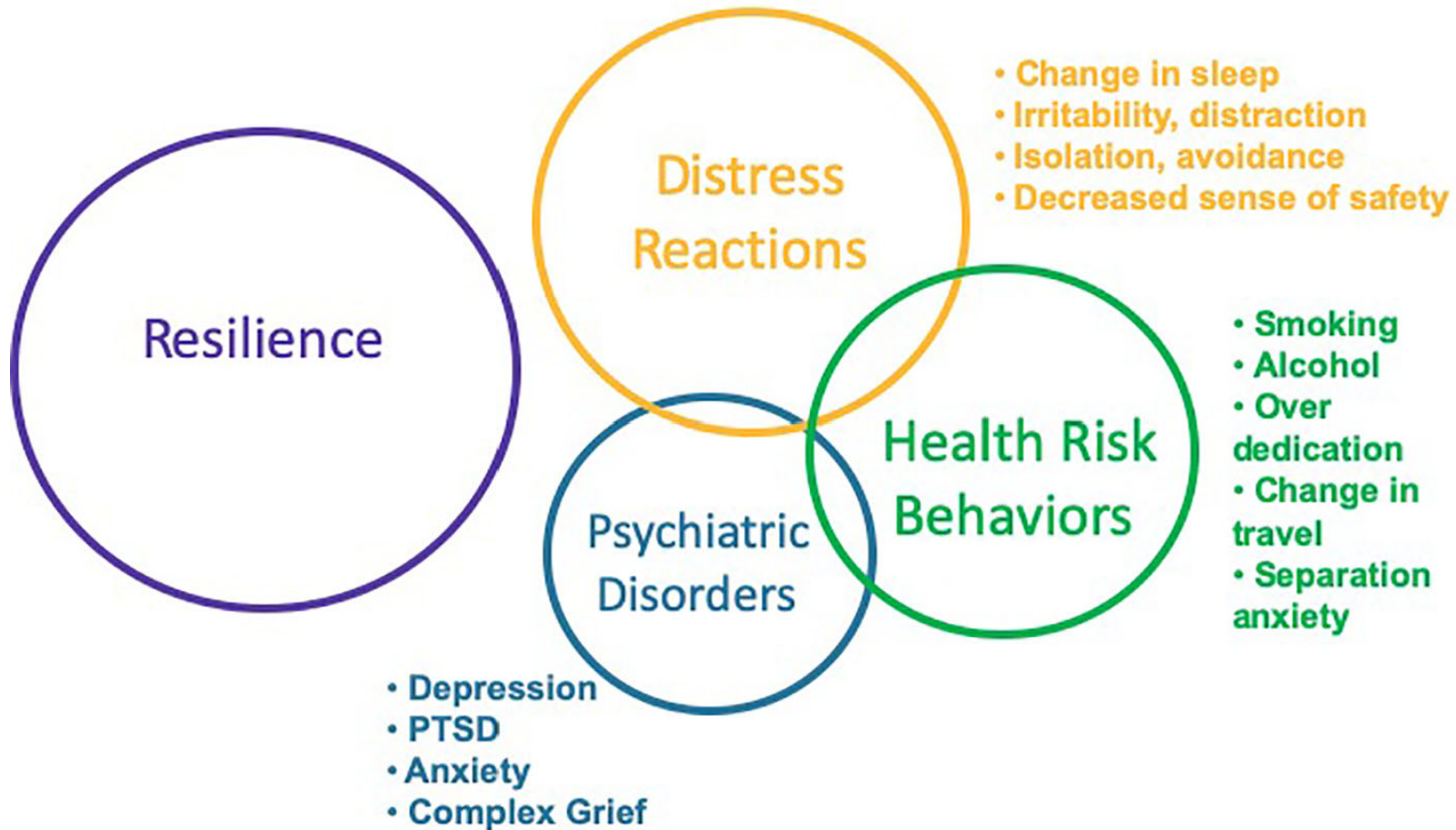
Manifestazioni acute

- Delirium
- Agitazione
- Depressione
- Ansia
- Insonnia
- Mania e psicosi (0-7%)

Ad 1 anno

- Depressione (29%)
- Ansia (34%)
- Sintomi post traumatici (34%)
- Difficoltà di memoria, attenzione, velocità di processazione mentale (15% dei casi gravi)

Risposta individuale



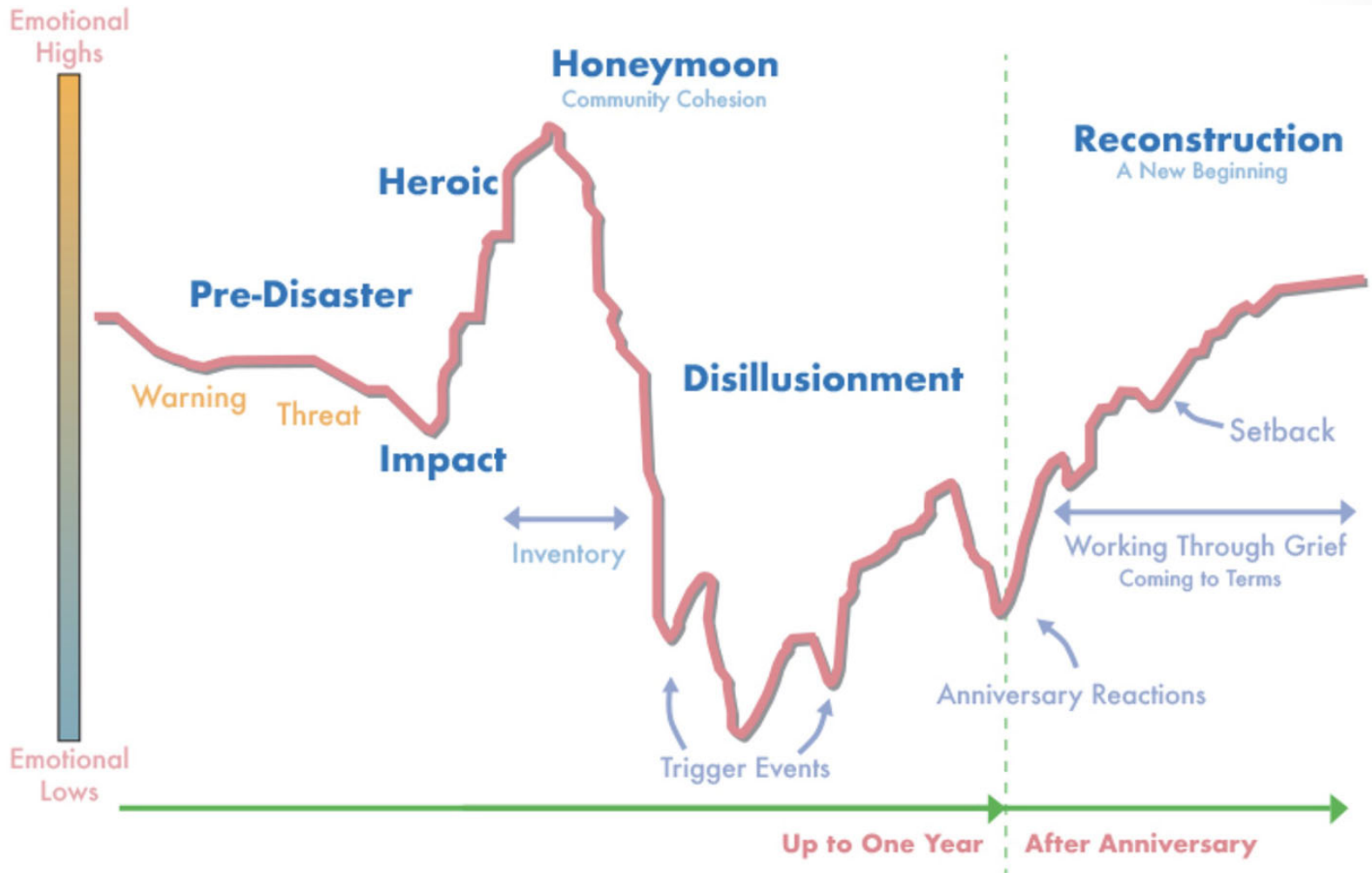


Ecological Disasters and Mental Health: Causes, Consequences, and Interventions

Joshua C. Morganstein* and Robert J. Ursano

Department of Psychiatry, School of Medicine, Uniformed Services University, Bethesda, MD, United States

Risposta collettiva



Impact COVID



ASST Santi Paolo e Carlo
Ospedale San Carlo-Milano
Dipartimento di salute mentale e delle
dipendenze

Azienda ASL Toscana Centro
Dipartimento di salute mentale e delle
dipendenze
UFC Salute mentale Adulti-Prato

Modulo Dipartimentale Salute Mentale
Calatino 1
Caltagirone e Palagonia

Disegno dello studio

- Soggetti maggiorenni afferenti a una prima valutazione psichiatrica o psicologica (giugno 2020-giugno 2021)

- ✓ Beck Depression Inventory (BDI-II) (Beck A et al, 1996)
- ✓ Impact of event scale-revised (IES-R) (Weiss & Marmar, 1997)
- ✓ Self-rating anxiety scale (SAS) (WWWK Zung, 1971)
- ✓ Scala socio-demografica

- Condizioni lavorative
- Vita sentimentale
- Clima familiare
- Esposizione diretta a COVID

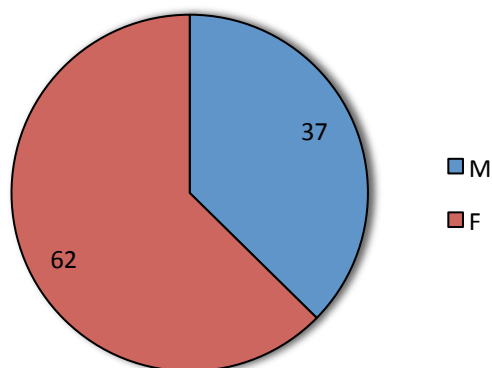
Endpoint

- Valutare l'impatto della pandemia e delle misure di contenimento sulla popolazione che accede ai servizi di salute mentale
- Identificare i quadri clinici prevalenti
- Identificare correlazioni tra variabili socio-demografiche e sintomatologia presentata
- Rilevare differenze tra territori a differente diffusione di Coronavirus (prima ondata): Lombardia, Toscana, Sicilia
- Rilevare differenze tra la prima e la seconda ondata

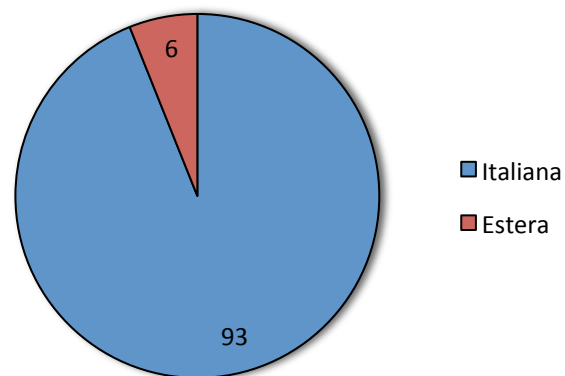
Campione in studio

99 soggetti afferiti al servizio di Salute Mentale di Prato da giugno 2020 a settembre 2020

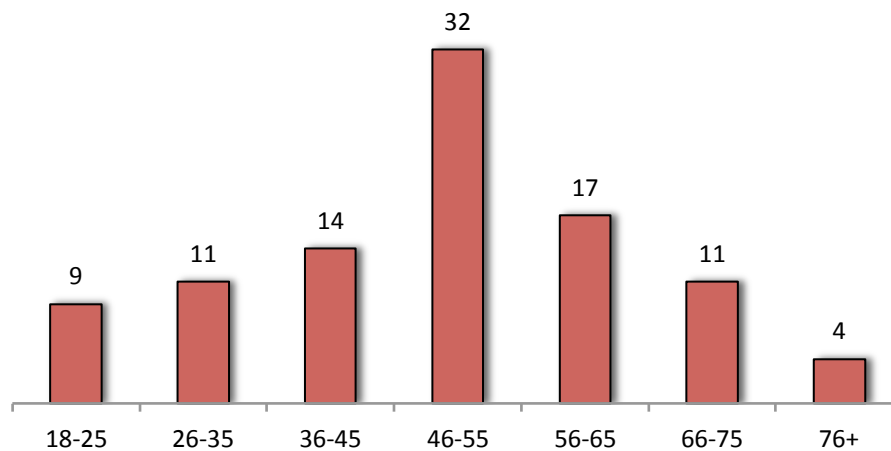
Sesso



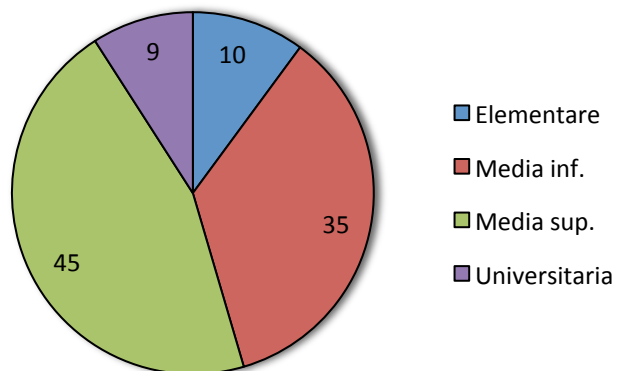
Nazionalità



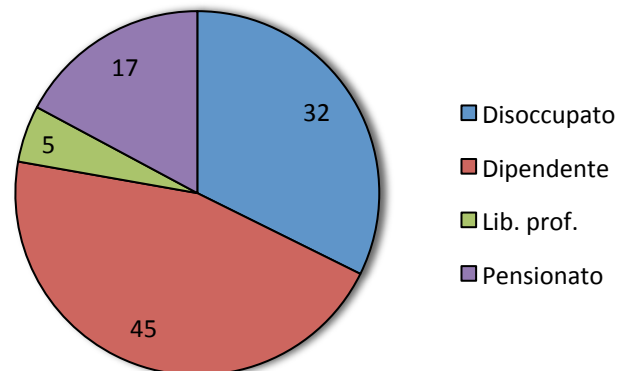
Età



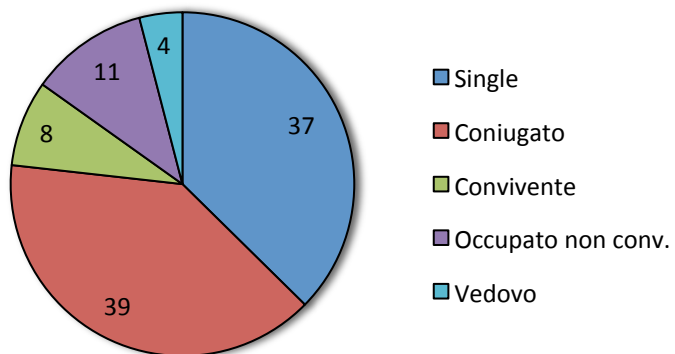
Titolo di studio



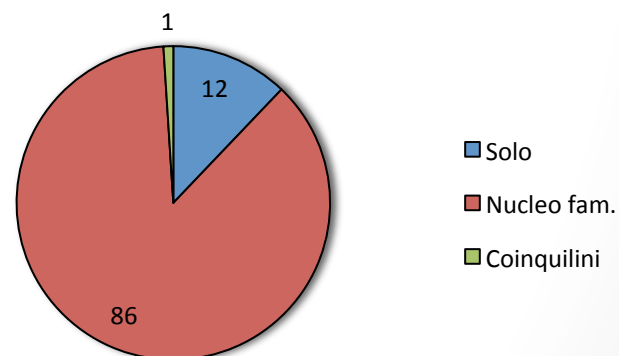
Occupazione



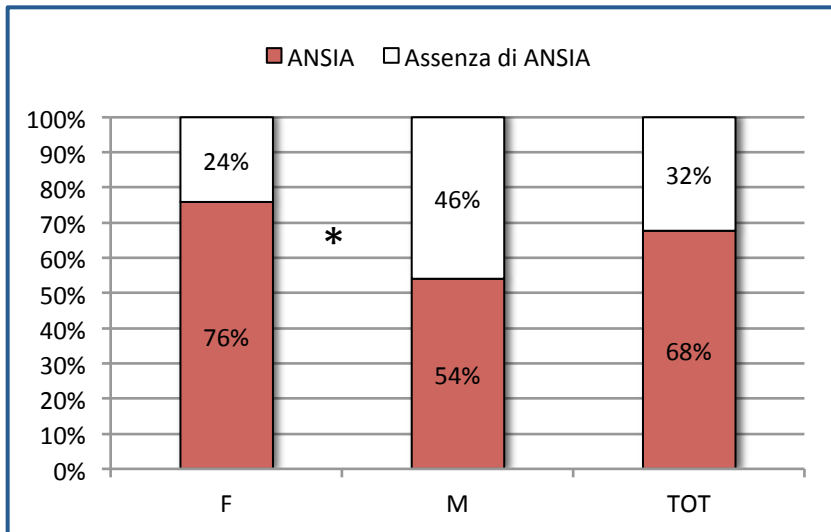
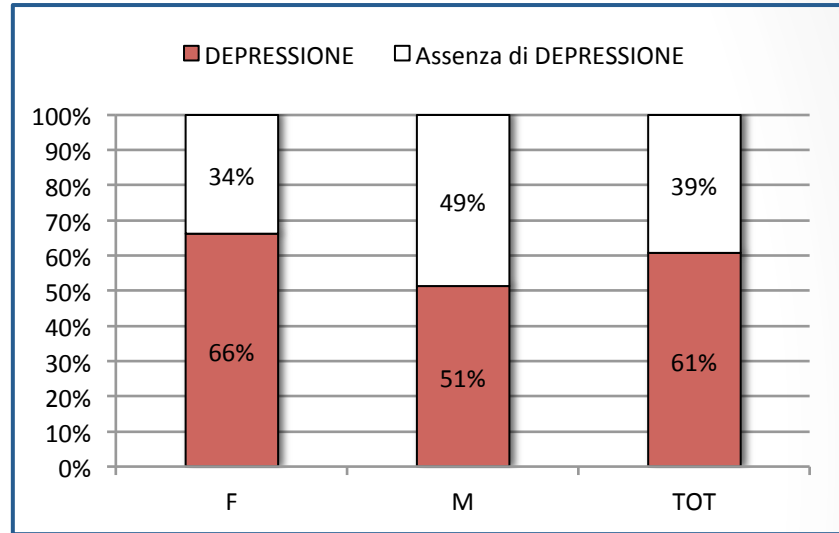
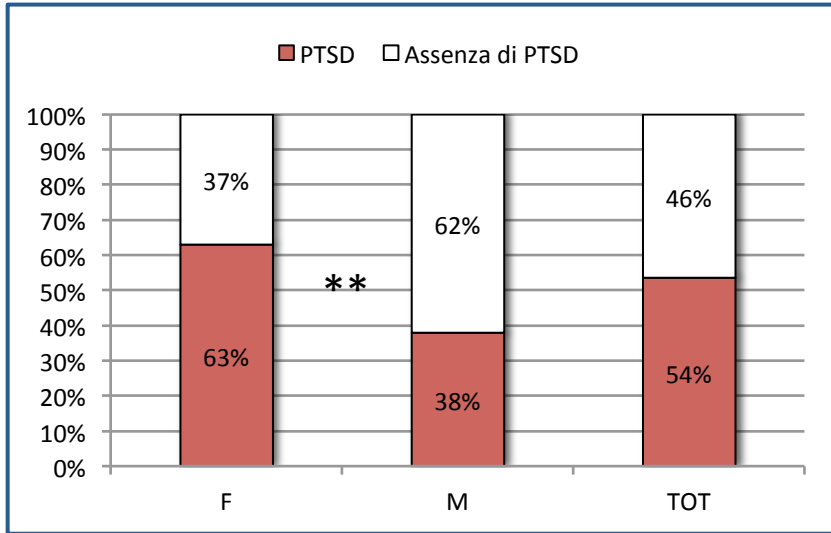
Condizione sentimentale



Con chi ha trascorso il lockdown

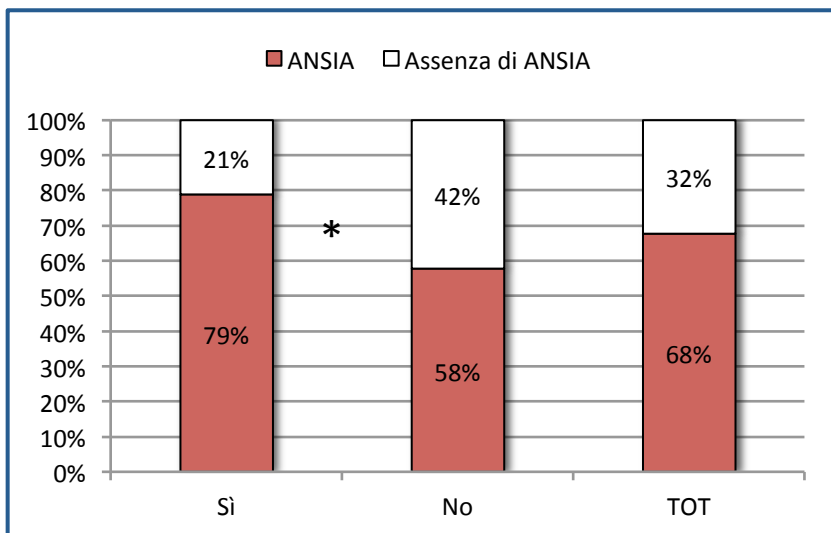
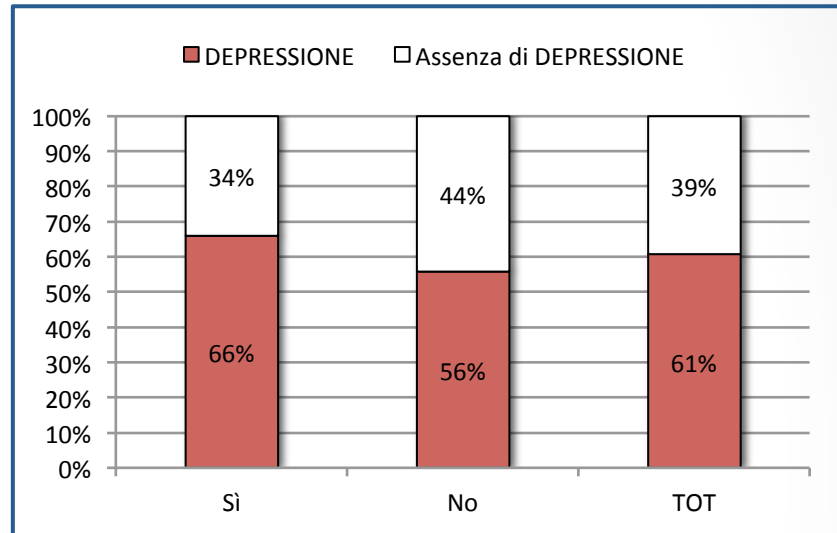
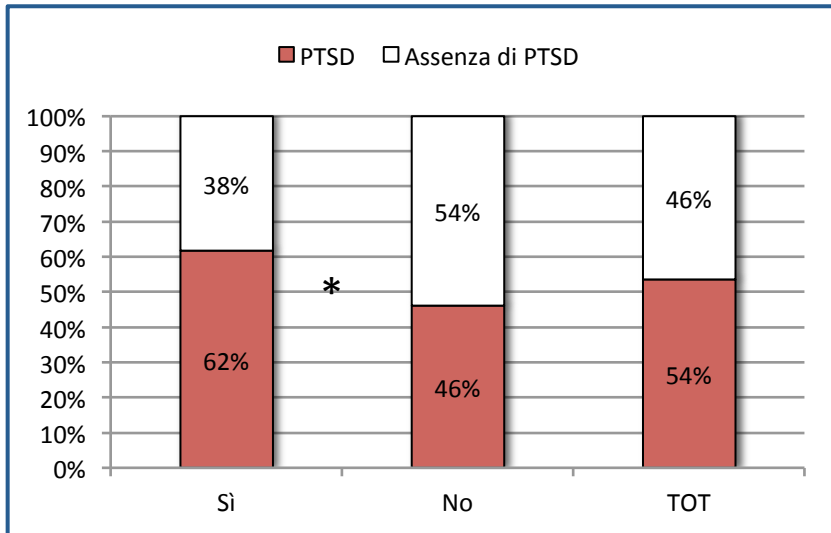


Risultati: Differenze di genere



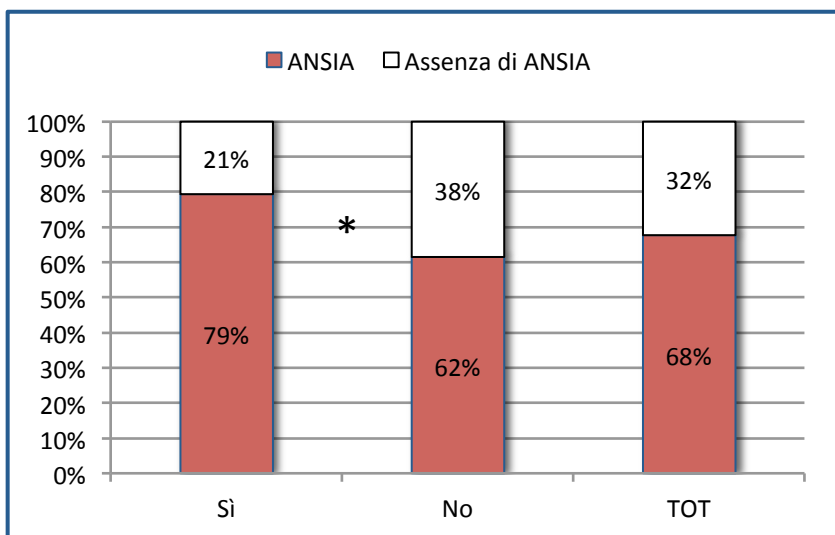
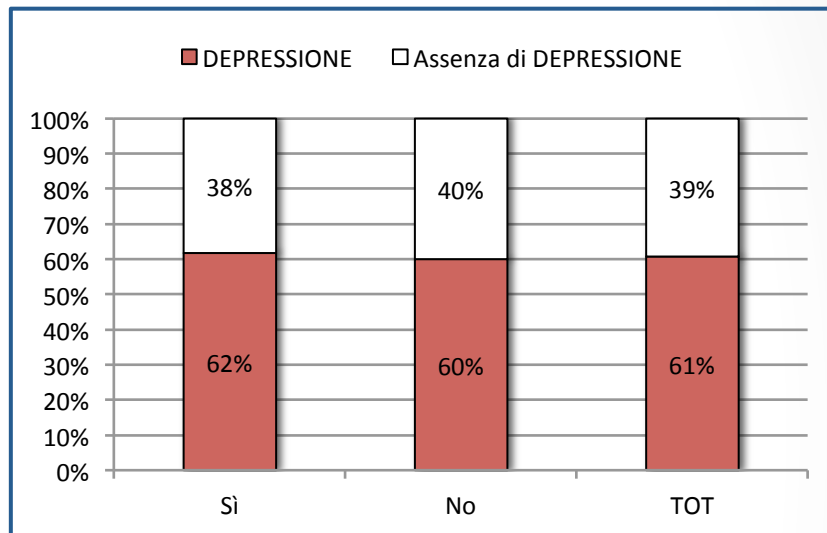
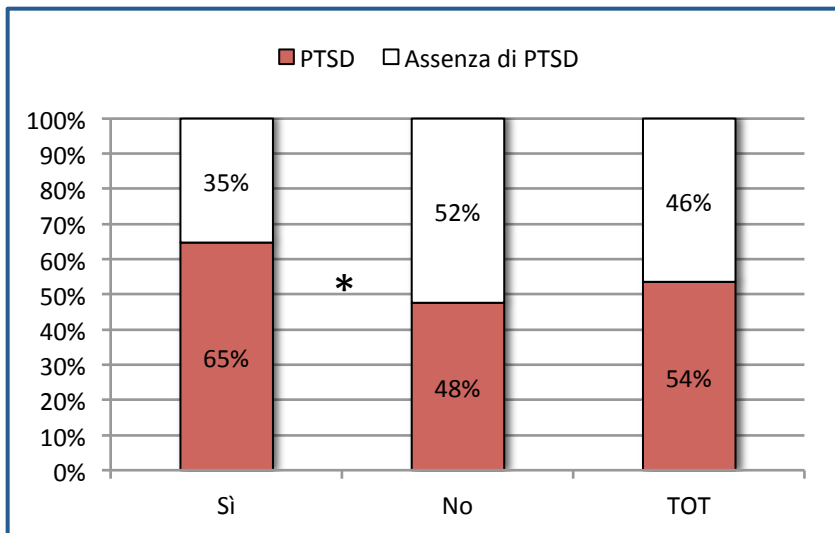
- Il sesso femminile incide positivamente sulla probabilità di sviluppare PTSD o disturbo d'ansia (*two-sample test*)
- PTSD: $p < .01$ (99%)**
- ANSIA: $p < .05$ (95%)*

Lavoro (1): le caratteristiche del lavoro sono cambiate a causa della pandemia?



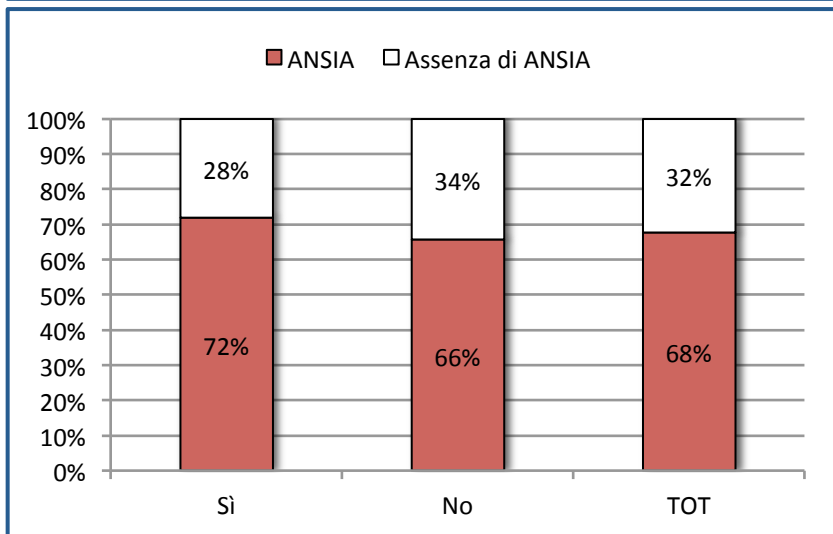
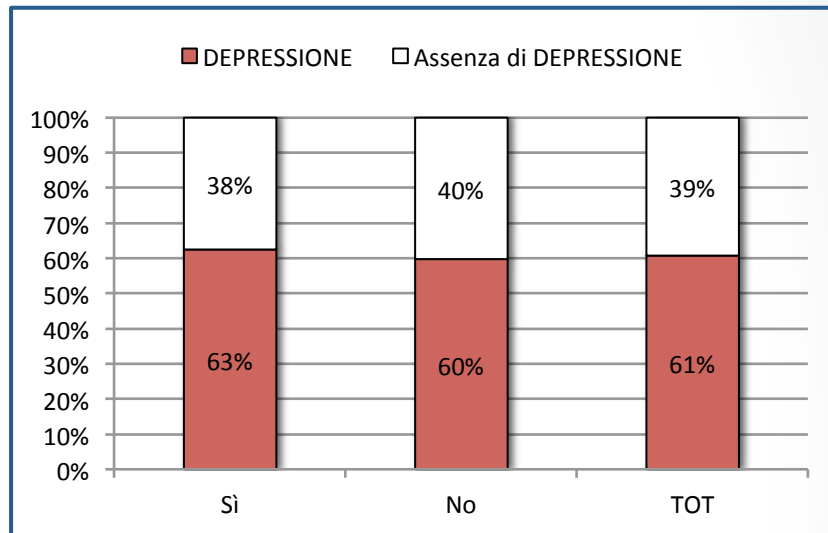
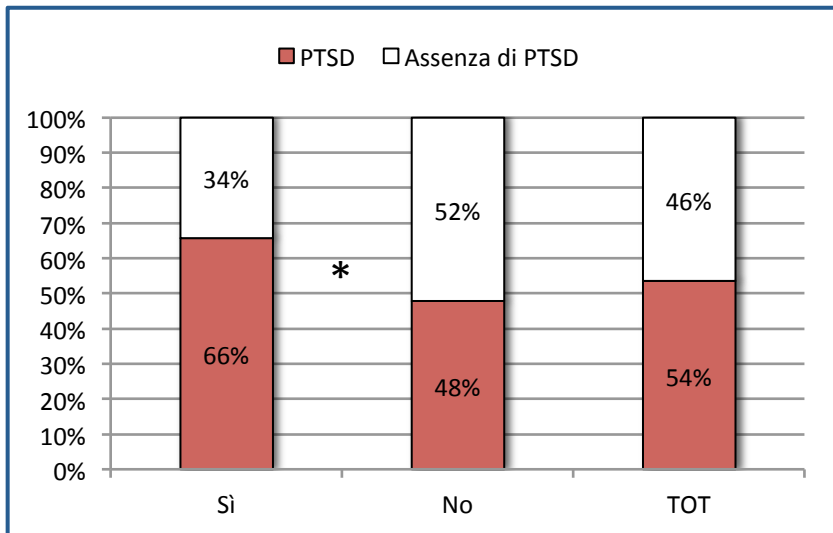
- Il cambio delle caratteristiche del lavoro incide positivamente sulla probabilità di sviluppare PTSD o disturbo d'ansia (*two-sample test*)
- PTSD: $p < .10$ (90%)*
- ANSIA: $p < .05$ (95%)*

Lavoro (2): Il luogo di lavoro è cambiato a causa della pandemia?



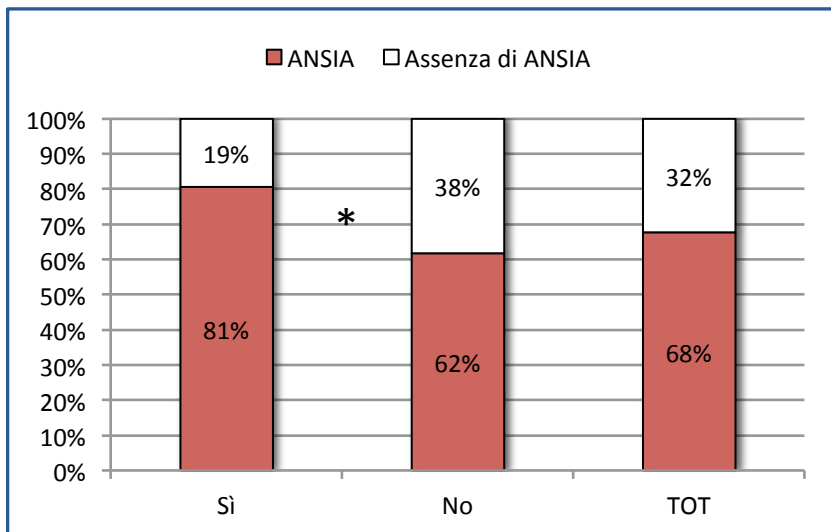
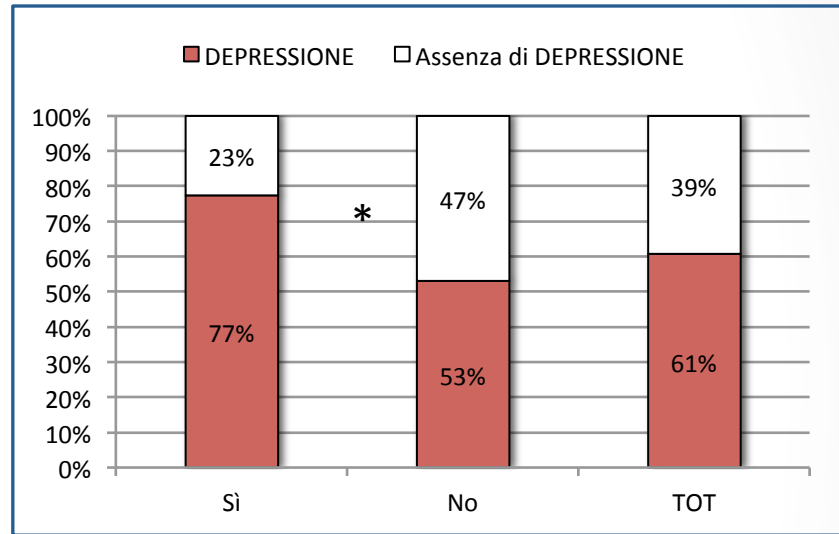
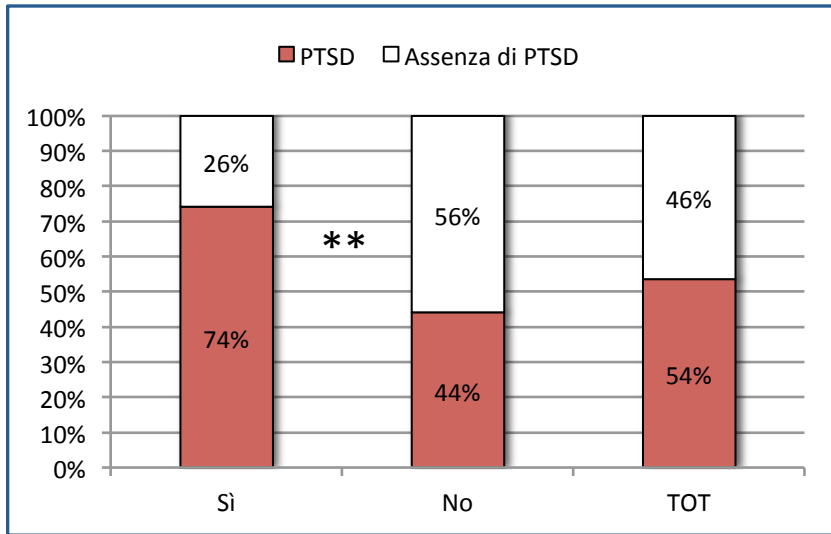
- Il cambio del luogo di lavoro incide positivamente sulla probabilità di sviluppare PTSD o disturbo d'ansia (*two-sample test*)
- PTSD: $p < .10$ (90%)*
- ANSIA: $p < .05$ (95%)*

Lavoro (3): Il suo stipendio si è ridotto a causa della pandemia?



- La riduzione dello stipendio incide positivamente sulla probabilità di sviluppare PTSD
- PTSD: $p < .05$ (95%)*

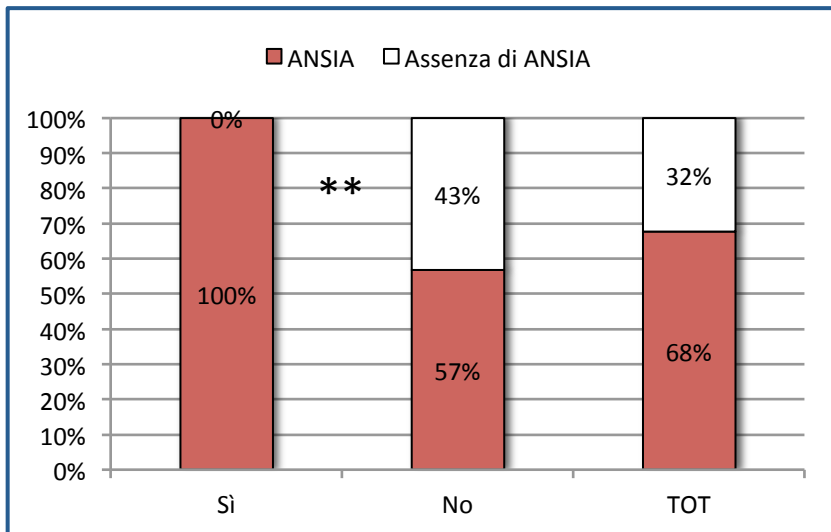
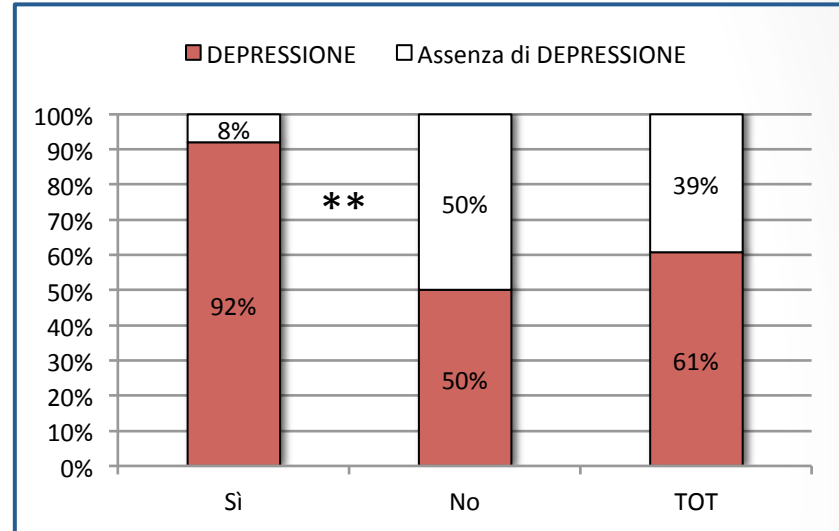
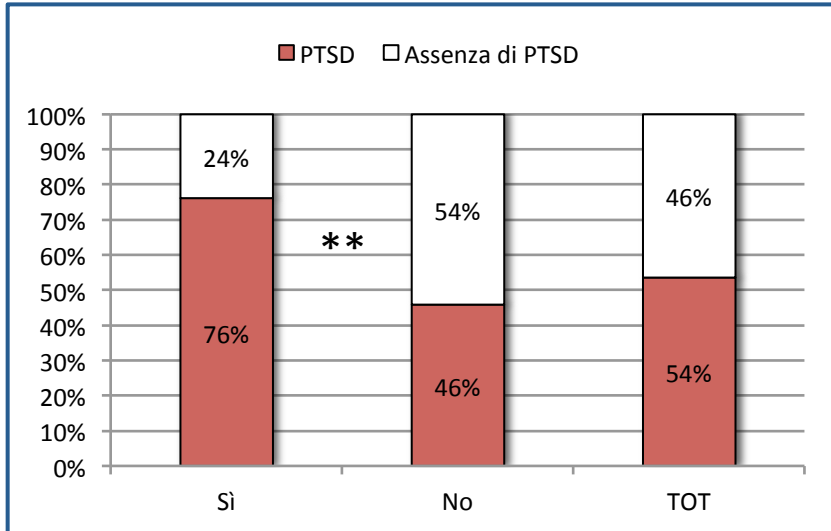
Vita affettiva (1): In famiglia si sono verificati litigi a causa della pandemia?



• La presenza di un clima familiare teso incide significativamente su tutti i disturbi esplorati (*two-sample test*)

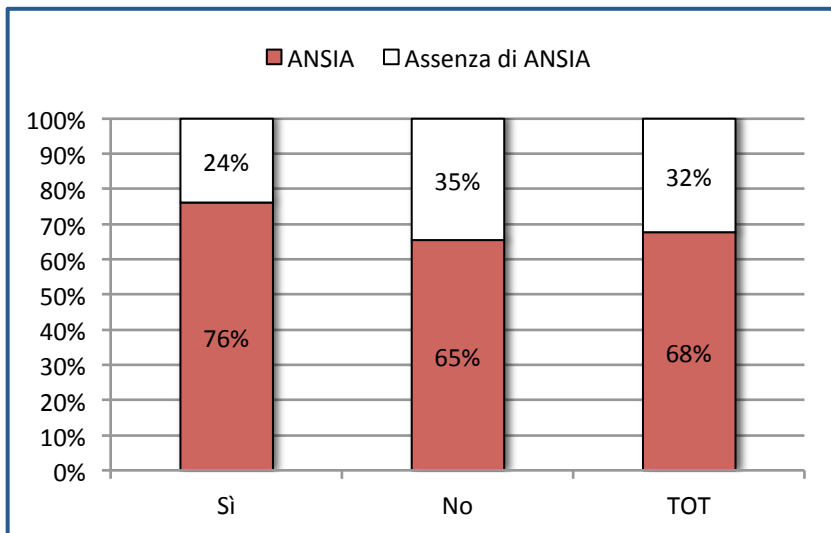
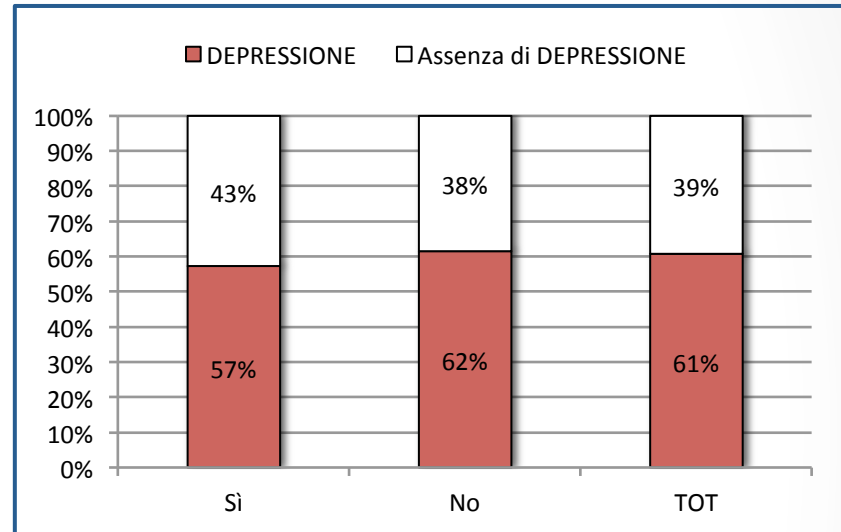
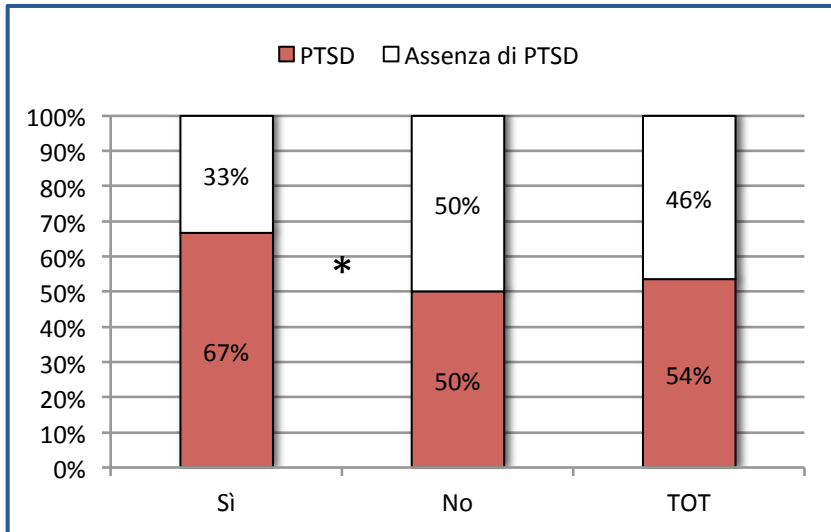
- PTSD: $p < .01$ (99%)**
- DEPRESSIONE: $p < .05$ (95%)*
- ANSIA: $p < .05$ (95%)*

Vita affettiva (2): La sua situazione sentimentale è peggiorata a causa della pandemia?



- Il peggioramento della vita sentimentale incide significativamente su tutti i disturbi esplorati (*two-sample test*)
- PTSD: $p < .01$ (99%)**
- DEPRESSIONE: $p < .01$ (99%)**
- ANSIA: $p < .01$ (99%)**

Esposizione a COVID(1): E' stato sottoposto ad esami per accertare la presenza di infezione da SARS-CoV2?



- Essersi sottoposti ad esami diagnostici per COVID incide significativamente sullo sviluppo di PTSD (*two-sample test*)
- PTSD: $p < .10$ (90%)*

Esposizione diretta a COVID(2)

- E' stato sottoposto ad esami per accertare la presenza di infezione da SARS-CoV2? (21 Sì / 78 No)
- Ha dovuto curarsi per il COVID-19? (0 Sì / 99 No)
- E' stato ricoverato in ospedale a causa del COVID-19? (0 Sì / 99 No)
- Qualcuno di sua conoscenza si è ammalato di COVID-19? (26 Sì / 73 No)
- Qualcuno di sua conoscenza è deceduto a causa di COVID-19? (8 Sì / 91 No)
- Qualcuno a lei caro si è ammalato di COVID-19? (6 Sì / 92 No)
- Qualcuno a lei caro è deceduto a causa di COVID-19? (1 Sì / 98 No)

Conclusioni e Direzioni future

- I dati esaminati evidenziano significative correlazioni tra i quadri clinici presentati e le condizioni socio-ambientali
- Ampliare il campione in studio permetterà un'analisi più approfondita dei fattori coinvolti (per es. titolo di studio, tipo di lavoro, esposizione al COVID)
- Il confronto dei dati permetterà la valutazione di analogie e differenze tra prima e seconda ondata e tra diversi territori
- La risposta offerta dai Servizi di Salute Mentale potrà modularsi sulla base di quanto emerso



Grazie per l'attenzione