

Número 1/Junio 2021

## En este número:

Presentación de  
"Salud Mental *Conectada*"

Nuevos dispositivos y mejora  
de las infraestructuras

Incrementos en la dotación  
de personal de Salud Mental

Otras acciones realizadas

Destacado en este Número  
de Salud Mental *Conectada*

"La Salud Mental y la  
COVID-19"

## Presentación de "Salud Mental *Conectada*"

Estimados compañeros,

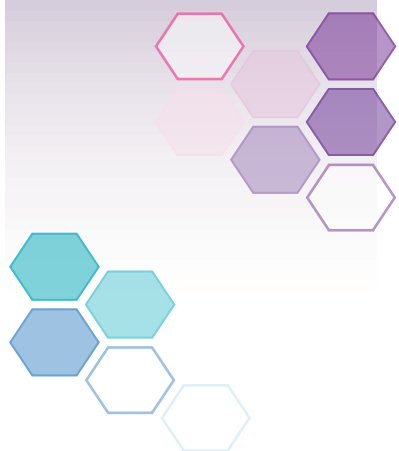
En el Servicio de Salud Mental de la Dirección General de Programas Asistenciales, partimos de la premisa de que en Salud Mental se ha de trabajar de forma transversal y no únicamente desde una perspectiva sanitaria; de que históricamente ha estado infradotada tanto de profesionales como de espacios adecuados; y de que la Salud Mental Infanto-Juvenil es una prioridad por su repercusión a corto, medio y largo plazo, y por esto, hemos priorizado las siguientes líneas de trabajo:

- Potenciar la Atención Infanto-Juvenil y del TMG (Trastorno Mental Grave).
- Reforzar la Salud Mental, especialmente en Atención Comunitaria, completando los equipos multidisciplinares y mejorando las infraestructuras.
- Desarrollar el Programa de Prevención del Suicidio.
- Colaborar y cooperar con todas aquellas instituciones, organismos y asociaciones que tengan relación (directa o indirecta) con la Salud Mental y que puedan contribuir a mejorar la atención a nuestros pacientes.

Y con la intención de que los resultados y los avances conseguidos en estas líneas lleguen a todos los profesionales de la Red, nace **Salud Mental *Conectada***, un espacio con el que periódicamente les mantendremos informados y que esperamos que también pueda ser un vehículo para acercarles temas de interés, por su relevancia o actualidad. Para este propósito, estaremos encantados de recibir ideas y propuestas, además de vuestra participación en el desarrollo de los contenidos.

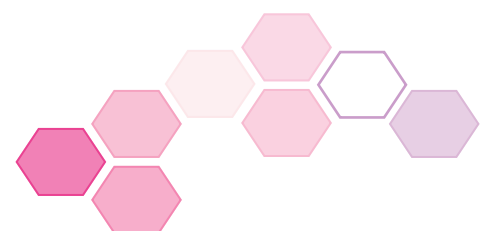
En este primer número, queremos informarles de algunas de las mejoras en las infraestructuras y los ratios de profesionales logrados durante 2020 y mostrarles los datos que la COVID-19 ha ido dejando en la salud mental de la población.

Natalia González Brito  
Responsable del Servicio de Salud Mental  
Dirección General de Programas Asistenciales



### Equipo Técnico del Servicio de Salud Mental de la DGPPAA:

Francisco Javier Acosta Artiles (Gran Canaria)  
Juana Teresa Almeida Falcón (Gran Canaria)  
M. Dolores Suárez Santana (Tenerife)  
M. Ángeles Tirado Trujillos (Tenerife)



## Nuevos dispositivos y mejora de las infraestructuras

En Gran Canaria, se está gestionando la adquisición de locales destinados a una *USMCIJ específica en Las Palmas* y se han reanudado las obras del CS de Costa Ayala, a donde se trasladará la *USMC de Bañaderos*.

En Lanzarote ha iniciado su actividad el *Equipo de Tratamiento Asertivo Comunitario*, destinado a personas con poca o nula adherencia a las Unidades de Salud Mental Comunitarias y a los Servicios de Psiquiatría y se ha trasladado la *USM Infanto-Juvenil* al CS de Tías.

En Fuerteventura, ya se han entregado las instalaciones destinadas a la *Unidad de Media Estancia*.

En Tenerife, para favorecer la accesibilidad, se ha creado la *USMC de Adultos de Güímar*, que atiende a la población de Arico, Güímar y Candelaria y se ha trasladado la *USMC de Adeje* para mejorar las condiciones de espacio. Se han realizado obras de rehabilitación en la *USMC de La Vera-Puerto de la Cruz*.

En el año 2020, también se ha actualizado el Proyecto de finalización de Obra del Centro de Salud del Cristo, donde será trasladada la *USMC de La Laguna* (actualmente, pendiente comienzo de obra).

Y por último, en El Hierro, se ha llevado a cabo una reorganización de los recursos para la atención en *Urgencias* y se ha dotado de espacios específicos para Salud Mental (creación de un box para urgencias psiquiátricas en el Servicio de Urgencias del hospital y asignación de una habitación de *hospitalización* al Servicio de Psiquiatría).



Imagen: Hospital Ntra. Sra. de los Reyes

Actualmente se sigue trabajando en incorporar nuevos dispositivos y mejorar las infraestructuras de los ya existentes.



## Incrementos en la dotación de personal de Salud Mental

Según **datos de 2019**, Canarias tiene ratios por profesional inferiores al resto del territorio nacional y a Europa (*Tabla 1*); aunque esta última comparativa hay que analizarla con prudencia ya que los distintos sistemas sanitarios se organizan de diferente forma y en algunos casos, incluyen tanto a los profesionales del ámbito público como privado.

Año 2019	Psiquiatría	Psicología	Enfermería	T. social
Tenerife	56	39	86	14
Gran Canaria	62	45	109	19
Lanzarote	7	8	10	2,5
Fuerteventura	6	6	16	2,5
La Palma	8	5	10	0,5
La Gomera	1	1	1	0,5
El Hierro	1	1	0	0,5
<b>TOTAL</b>	<b>141,33</b>	<b>105,1</b>	<b>232</b>	<b>39,38</b>

*Tabla 1. Profesionales totales por islas, según datos del año 2019 (los números decimales se explican porque son profesionales "compartidos" y no exclusivos de Salud Mental)*

Otro factor que impide tomar estos datos como referencia es la variabilidad en cuanto a las fuentes de información que se manejan.

Expuestas estas cifras, no podemos obviar que para conformar los Equipos de Salud Mental, son importantes las ratios, pero también hay que tener en cuenta otros factores como la insularidad y la dispersión geográfica.

Considerando que lo más importante es la atención integral a las personas con problemas de salud mental y que éstas pueden tener afectadas algunas o incluso todas las áreas vitales, es fundamental reseñar la trascendencia de conformar equipos multiprofesionales completos, para atender a todas las necesidades y no sólo el aspecto puramente biológico, potenciando el Modelo de Atención en Salud Mental Comunitaria (Unidades de Salud Mental, Equipos Comunitarios Asertivos, Equipos de Hospitalización a Domicilio, etc.).

En la actualidad, toda atención a la Salud Mental, se concibe desde esta perspectiva comunitaria.



Con esta perspectiva como base, **durante 2020**, se logró aumentar el personal de todas las categorías en la Red de Salud Mental y en los siguientes dispositivos:

Dispositivo	Categoría (Incremento)
USMC La Laguna	F.E.A. Psiquiatría (1)
	Psicólogo/a clínico/a (1)
Complejo Hospitalario Universitario Insular Materno-Infantil (CHUIMI)	F.E.A. Psiquiatría (1)
	Psicólogo/a clínico/a (1)
USMC de Güímar	Enfermera/o (1)
	Trabajador/a social (1)
	Aux. Administrativo/a (1)
	Psicólogo/a clínico/a (1)
Hospital Ntra. Sra. de Guadalupe	Psicólogo/a clínico/a (1)
USMC Infanto-Juvenil del Hospital de Ofra	Psicólogo/a clínico/a (1)*
USMC de Santa Cruz-Laguna	Trabajador/a social (1)
USMC Infanto-Juvenil de La Orotava	Trabajador/a social (1)
Unidad de Atención Temprana de Tenerife (Hospital de Día Infanto-Juvenil Doctor Guigou; CHUNSC)	Psicólogo/a clínico/a (1)
	Fisioterapeuta (1)
	Logopeda (1)
	Terapeuta ocupacional (1)
	Aux. Enfermería (1)
	Aux. Administrativo/a (1)
Unidad de Atención Temprana de Gran Canaria (Hospital Juan Carlos I; CHUIMI)	Psicólogo/a clínico/a (1)
	Fisioterapeuta (1)
	Logopeda (1)
	Terapeuta ocupacional (1)
	Aux. Enfermería (1)
	Aux. Administrativo/a (1)

(\*Iniciado el trámite para el cambio en plantilla orgánica del psicólogo/a clínico/a, anteriormente adscrito a la Gerencia de Atención Primaria (pendiente de resolución).

## Otras acciones realizadas

⇒ Coordinación interinstitucional entre el Servicio de Salud Mental de la Dirección General de Programas Asistenciales y la **Dirección General de Salud Pública**, en materia de drogadicción y prevención del suicidio.

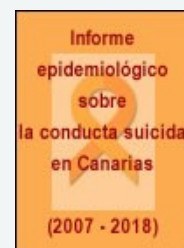


⇒ Elaboración del **Documento de Consenso** de Coordinación entre Salud Mental y **Atención Primaria**.

Disponible en:  
[https://www3.gobiernodecanarias.org/sanidad/scs/content/5cb8e966-f739-11ea-8b38-0997195c2925/CoordinacionSaludMental\\_Atenci%C3%B3nPrimaria.pdf](https://www3.gobiernodecanarias.org/sanidad/scs/content/5cb8e966-f739-11ea-8b38-0997195c2925/CoordinacionSaludMental_Atenci%C3%B3nPrimaria.pdf)

⇒ Inicio del proceso de **sectorización del personal** de la atención infanto-juvenil del CHUIMI y los profesionales del Plan Insular de Rehabilitación del HUGCDN.

⇒ Elaboración del Programa de Prevención de la **conducta suicida en Canarias**.



⇒ **Informe epidemiológico anual sobre conducta suicida en Canarias**.

Disponible en:  
[https://www3.gobiernodecanarias.org/sanidad/scs/content/8a0fod8d-a352-11eb-81a3-17340cf3d049/ConductaSuicida2007\\_2018.pdf](https://www3.gobiernodecanarias.org/sanidad/scs/content/8a0fod8d-a352-11eb-81a3-17340cf3d049/ConductaSuicida2007_2018.pdf)

⇒ Elaboración del **Protocolo de Contención Mecánica en Salud Mental** (actualmente en proceso de revisión jurídica).

⇒ **Actualización del mapa sectorizado** de los dispositivos de la Red de Salud Mental.



- ⇒ Inicio del desarrollo del **Plan de Atención Temprana** y creación de la **Red de Atención Temprana de Canarias** con la apertura de las dos primeras unidades (una en Gran Canaria y otra en Tenerife).
- ⇒ Colaboración en materia de investigación con las **Unidades Docentes Multiprofesionales de Salud Mental** de ambas provincias.
- ⇒ Otras acciones facilitadoras de **investigación en Salud Mental**, como el asesoramiento en proyectos y la difusión de convocatorias de investigación, así como de **ofertas formativas de interés** para los profesionales de la red, a través de las correspondientes listas de distribución.



## La Salud Mental y la COVID-19

Aún resulta difícil estimar el impacto de la pandemia en la salud mental de la población. De hecho, recientemente se ha aprobado el inicio de un estudio multicéntrico en la Unión Europea (**Proyecto RESPOND**) para evaluar dicho impacto y en el que participa España (Comisión Europea, 2020).

Según una reciente revisión sistemática sobre el posible impacto de la pandemia en la salud mental a nivel mundial (Xiong et al., 2020), se han hallado tasas relativamente altas de síntomas de ansiedad (6,33% - 50,9%), síntomas de depresión (14,6% - 48,3%), síntomas de trastorno por estrés postraumático (7% - 53,8%), sufrimiento psicológico (34,43% - 38%), y estrés (8,1% - 81,9%).

Sin embargo, como señalan los propios autores, debe recalcar que la presencia de síntomas no implica ni refleja el diagnóstico trastornos clínicos.

En otras palabras, pueden padecerse, por ejemplo, síntomas depresivos, pero no padecer depresión como entidad clínica, ni llegar a desarrollarla.

Sin embargo, **el impacto negativo en la salud mental de la población resulta a priori esperable**, teniendo en cuenta tanto el sentido común como los estudios disponibles relativos a anteriores pandemias y situaciones de crisis. Cabe esperar, por tanto, un aumento en la incidencia de problemas de salud mental, especialmente de aquellos de naturaleza más reactiva a situaciones estresantes.

En cuanto a los **datos disponibles en Canarias**, la incidencia de los trastornos de tal naturaleza ha mostrado un descenso (-14,5%) en la **Red de Atención Primaria (Tabla 2)** en el periodo febrero 2020 – enero 2021, frente al periodo febrero 2019 – enero 2020. Por diagnósticos, todos han descendido excepto el trastorno por estrés postraumático, con un aumento en la incidencia del 18,5%.

Diagnóstico	Nº pacientes feb19 a ene20	Nº pacientes feb20 a ene21	Diferencia
F40 Trastornos de ansiedad fóbica	1.652	1.529	-8,04%
F43.0 Reacción a estrés agudo	2.723	2.076	-31,17%
F43.1 Trastorno de estrés post-traum.	268	329	18,54%
F43.2 Trastornos de adaptación	13.540	12.153	-11,41%
F51.0 Insomnio no orgánico	11.962	9.683	-23,54%
Total	30.145	25.770	-14,5%

**Tabla 2.** Comparativa de pacientes atendidos y diagnósticos relacionados con la Salud Mental en Atención Primaria

En cuanto a la **Red de Salud Mental (Tablas 3-4)**, según los datos del RECAP (Registro de Casos Psiquiátricos de Canarias), en el periodo correspondiente a marzo – diciembre de 2020, en comparación con el mismo periodo del año 2019, se ha producido un descenso del 5,81% en el número de consultas, y del 2,3% en el número de consultas con asistencia.

Unidades de Salud Mental (Canarias)	2019 (marzo-diciembre)	2020 (marzo-diciembre)	Diferencia
Nº Consultas Programadas	290.008	273.146	-5,81%
Nº Consultas con asistencia	246.163	240.436	-2,33%

**Tabla 3.** Comparativa del N.º de consultas en las USMC de Canarias (Fuente de datos: RECAP)

En la misma línea, en la Red de Salud Mental Infantojuvenil, se ha producido un descenso del 2,26% en el número de



y del 0,95% en el número de consultas con asistencia.

USMC Infanto-Juveniles (Canarias)	2019 (abril) – 2020 (enero)	2020 (abril) – 2021 (enero)	Diferencia
Nº Consultas Programadas	45.573	44.542	-2,26%
Nº Consultas con asistencia	38.165	37.801	-0,95%

**Tabla 4.** Comparativa del N.º de consultas en las USMC Infanto-Juveniles de Canarias (Fuente de datos: RECAP)

**Hay que interpretar estos datos con cautela, por tres motivos básicos:**

1. Los datos se refieren a la incidencia y prevalencia asistidas en los Centros Sanitarios. La prevalencia e incidencia reales, incluyendo las personas aún no atendidas, debe ser mayor.
2. Es probable que el descenso identificado esté influido por factores como el temor al contagio, y la restricción por parte de los propios pacientes en la solicitud de asistencia sanitaria, a menos que se considere imprescindible.
3. El desarrollo de muchos trastornos mentales es lento, y hasta que no se alcanza un determinado nivel de afectación, la persona y sus familiares pueden no ser conscientes de que se trate de un problema de salud mental.



### **Actuaciones relacionadas con la COVID-19**

Entre otras acciones llevadas a cabo, al inicio la pandemia de la COVID-19, el Servicio de Salud Mental de la Dirección General de Programas Asistenciales, junto con el 012, el 112 y la colaboración del Colegio Oficial de La Psicología de Las Palmas, puso en marcha el **Servicio Telefónico de Atención Psicológica** del Gobierno de Canarias.

Éste servicio se inició el 4 de abril 2020 y contó con dos equipos de psicólogos; uno del Colegio Oficial de la Psicología de Las Palmas para atender a la población general y otro de psicólogos clínicos de la Red de Salud Mental del SCS de Tenerife y Gran Canaria, para intervenir específicamente con los profesionales sanitarios.



A su finalización, se habían atendido alrededor de 1400 llamadas, principalmente por motivos relacionados con estrés y ansiedad, miedo al contagio y duelo.

En coordinación con la Dirección General de Salud Pública se realizaron las pruebas PCR, para el diagnóstico de COVID 19, a todos los usuarios de salud mental alojados en residencias sociosanitarias, a los profesionales y a los pacientes en recursos de media y larga estancia.

Se mantuvieron reuniones con representantes de la Federación de Salud Mental, FEAFES y se les hizo partícipes de la información necesaria para actuar en las miniresidencias junto con los Cabildos y del material de protección necesario y personas de referencia para solicitarlo.

El Servicio de Salud Mental de la Dirección General de Programas Asistenciales participó en una videoconferencia con profesionales de psiquiatría de la Universidad de Australia “Centre for Mental Health Resarch” Australian National University, para la publicación de dos artículos acerca de las medidas que se implantaron en Canarias, ya que siendo la primera comunidad autónoma con el primer caso de Covid 19, fue de las menos afectadas en los inicios de la pandemia.

[https://www.researchgate.net/publication/344179049\\_Rapid\\_response\\_to\\_crisis\\_Health\\_system\\_lessons\\_from\\_the\\_active\\_period\\_of\\_COVID-19](https://www.researchgate.net/publication/344179049_Rapid_response_to_crisis_Health_system_lessons_from_the_active_period_of_COVID-19)

[https://www.researchgate.net/publication/344179316\\_International\\_experiences\\_of\\_the\\_active\\_period\\_of\\_COVID-19\\_-\\_Mental\\_health\\_care](https://www.researchgate.net/publication/344179316_International_experiences_of_the_active_period_of_COVID-19_-_Mental_health_care)

Además, para poder estimar el impacto que la COVID-19 podría llegar a producir en la población canaria y en el modelo de atención, se añadió un ítem en RECAP que recoge el motivo de consulta por COVID-19 (tanto en las primeras veces como las consultas de seguimiento y urgencias) y otro ítem especificando el tipo de consulta telemática.



La explotación de estos registros, nos permitirá conocer la incidencia de problemas de salud mental en hombres y mujeres, además de otras consecuencias de la COVID 19.

En este contexto de Pandemia, se solicitó la participación a los Jefes de Servicio y Directores de los Planes Insulares de Rehabilitación Psicosocial de todas

las islas, con el objetivo de realizar aportaciones en relación a la Salud Mental de la población, e incluirlas en el **Pacto para la Reactivación Social y Económica de Canarias**.

Estas propuestas fueron recogidas en dicho documento y en ellas hemos basado la solicitud de recursos del presente año 2021.



Este ha sido un resumen de algunas de las actuaciones realizadas durante 2020.

Nuestra intención es seguir manteniéndoles informados de todo aquello que entendamos que pudiera ser de interés para los profesionales de la Red de Salud Mental y les invitamos a que hagan cuantas sugerencias y aportaciones crean oportunas, así como a colaborar si así lo desean, en el desarrollo de los contenidos de **Salud Mental Conectada**.

Por último, recordarte que si deseas ponerte en contacto con nosotros, puedes hacerlo a través de la siguiente dirección de correo electrónico:



saludmentaldgppaa.scs@gobiernodecanarias.org

Servicio de Salud Mental  
Dirección General de Programas Asistenciales

