

Protección y atención de la salud mental en comunidades afectadas por COVID-19 en 4 zonas del Perú (Proyecto BienEstar)

Aguilar M¹, Santa Cruz J¹, Marin R¹, Rodriguez C¹, Murga I¹, Martinez L¹, Antunez R¹, Peinado J¹, Lecca L^{1,2}, Contreras C^{1,3}

¹Socios En Salud Sucursal Perú, ²Departamento of Global Health and Social Medicine, Harvard Medical School, ³Harvard Global Health Institute

INTRODUCCIÓN

Se organizaron dos grupos de intervención:

Agentes de Comunitarios de Salud (ACS)

Para que identifiquen a las personas mayores de 16 años que estén atravesando problemas de salud mental como consecuencia de la pandemia.

Psicólogos y proveedores de salud mental

Para brindar soporte emocional de manera remota.

Se desarrollo un camino de cuidado de acuerdo a los resultados que se evidenciaba en el tamizaje de salud mental. Todas las atenciones fueron de manera remota. Las estrategias que se implementaron fueron: Primeros Auxilios Psicológicos, Enfrentando Problemas Plus, Terapia de Duelo (individual o grupal).

Se realizaron coordinaciones con las diferentes instituciones del MINSA que provee atención especializada de salud mental, para que las personas sean referidas y atendidas en caso sea necesario.

INTERVENCIONES

Durante la pandemia de la COVID-19, el soporte psicoemocional tiene un gran desafíos en el Perú. A través del proyecto BienEstar busca implementar un tamizaje de salud mental a través de un aplicativo móvil (Chat Bot) en las comunidades más vulnerables y ofrecer soporte emocional a través de estrategias de intervención validadas por el Ministerio de Salud (MINSA) y la Organización Mundial de la Salud (OMS).

La implementación de este proyecto se realizó en 4 zonas de Perú:

- Distrito San Juan de Lurigancho
- Distrito Carabayllo
- Provincia Callao
- Provincia Trujillo

Se organizaron grupos de psicólogos y proveedores no especializados de salud mental, quienes realizaron atenciones a las personas con problemas de salud mental de baja intensidad. Y de otro lado, estuvimos en constantes coordinación con instituciones especializadas de salud mental para las personas que refieren problemas de salud mental de alta intensidad.

CONCLUSIONES

- Se incorporaron al proyecto **80 ACS** quienes tamizaban en la comunidad **146 personas** que brindaron soporte emocional (81 psicólogos y 45 proveedores de salud mental no especializados) de manera remota.
- Se tamizó **111 540 personas** de las 4 zonas de intervención de Perú **53% (59 403)** presentaron algún problema de salud mental y de ellas el **49% (28 888)** recibieron algún servicio de salud mental
- Se implementaron **4 campañas** de comunicación con un alcance a más de **30 millones** de personas con mensajes de salud emocional

FIGURAS / GRÁFICOS



GRÁFICO 1. CAMINO DE CUIDADO

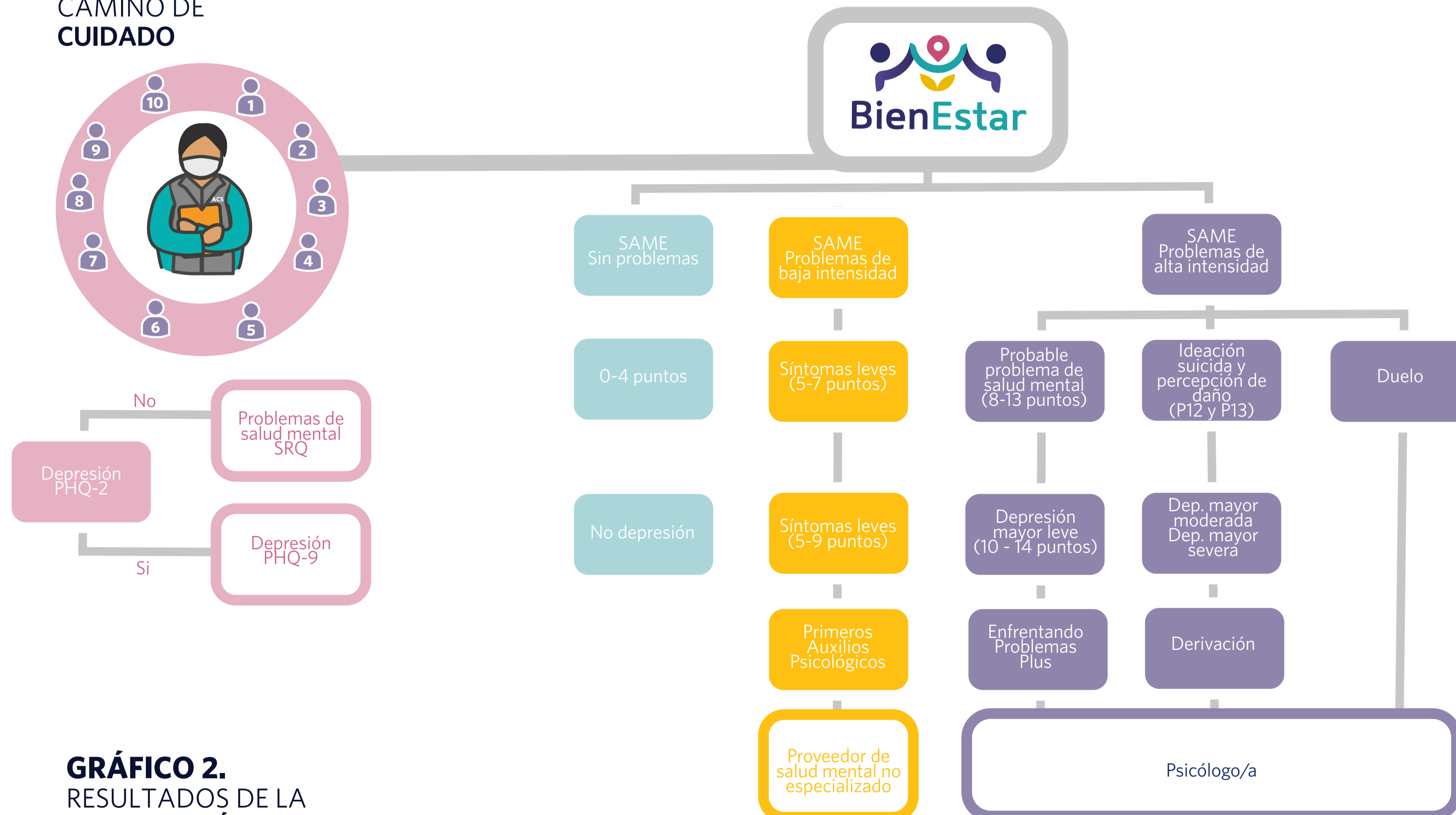


GRÁFICO 2. RESULTADOS DE LA INTERVENCIÓN



FIGURA 1. ZONA DE INTERVENCIÓN BIENESTAR



FIGURA 2. ATENCIONES VIRTUALES DE SALUD MENTAL



FIGURA 3. CAMPAÑAS MASIVAS DE SALUD MENTAL

