

1111. CARACTERÍSTICAS EPIDEMIOLÓGICAS EN MENORES DE 14 AÑOS COVID-19, NOTIFICADOS POR EL SISTEMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA EN MADRID

A. Ortega Torres, S. de Miguel García, L. García Comas

Servicio de Epidemiología-Dirección General de Salud Pública-Consejería de Sanidad Comunidad de Madrid; Servicio de Medicina Preventiva y Salud Pública-Hospital Universitario Infanta Sofía

Antecedentes/Objetivos: Describir las principales características epidemiológicas recogidas en la encuesta del sistema de alertas de la comunidad de Madrid en menores de 14 años.

Métodos: Estudio observacional descriptivo.

Resultados: De las 556 encuestas recepcionadas (13/07/2020), 45% fueron mujeres y 54% hombres, con una mediana de edad en 6 años RI (0; 11); los meses más notificados fueron Marzo (33.09 %); Abril (23.20 %) y Junio (20.32 %); un 10 % registran neumonía, y un 9% ingreso a UCI. Con respecto a los factores de riesgo un 14.75% declaró presencia de "otros" factores de riesgo, un 0.90% diabetes; 2.52% enfermedad pulmonar crónica; 1.26% FRCV y un 0,72% HTA. En relación a síntomas respiratorios: fiebre (71.10%) y tos (50%) fueron los síntomas preponderantes seguidos de disnea (21.86%) y distrés respiratorio (3.68%). Del total de hospitalizados notificados (216), un 22.69 % presentó neumonía $p(0.000)$; un 24.07% ingreso a la UCI $p(0.000)$, y de este mismo grupo un 7,37% requirió ventilación mecánica $p(0.01)$. Del grupo que presentó neumonía un 28.07% requirió ingreso UCI $p(0.00)$. Madrid fue el municipio con mayor porcentaje de notificaciones (53.60%), seguidos de Getafe (4.14 %), Leganés (3.60%), Fuenlabrada (2.52%) y Torrejón de Ardoz (2.52%) entre los principales.

Conclusiones/Recomendaciones: Los menores de 14 años mostraron el mayor número de notificaciones en el mes de Marzo, la clínica preponderantes fueron fiebre y tos, los factores de riesgo fueron en su mayoría identificados como "otros", la mayoría de los menores no fueron hospitalizados, de los que sí ingresaron un 22.69 % presentó neumonía y un 24.07% ingreso a UCI. Madrid fue el municipio con mayor frecuencia de notificaciones.

1112. PANORAMA DE SALUD MENTAL DE LA POBLACIÓN ADULTA DURANTE EL CONFINAMIENTO POR LA COVID-19 EN MÉXICO

K.M. Arteaga Contreras, B.B. León-Gómez, P. Ríos Villalba, D. de los Santos Crespo, P. Bonequi, D. Contreras, D. Vergara Sánchez, A. Berenguera, C. Jacques-Aviñó

Instituto Nacional de Salud Pública; Agencia de Salut Publica de Barcelona; Petróleos Mexicanos; Institut Universitari d'Investigació en Atenció Primària (IDIAP Jordi Gol); Universitat Autònoma de Barcelona; Universitat de Girona.

Antecedentes/Objetivos: En México se confirmó el primer caso de infección por SARS-CoV-2 el 27 de febrero de 2020 originando un periodo de confinamiento voluntario, seguido de las medidas preventivas implementadas por la Secretaría de Salud que, si bien no hace obligatorio el confinamiento, si restringe las actividades económicas, laborales y sociales. Por ello, el objetivo del presente estudio es describir la salud mental en la población adulta mexicana durante el confinamiento por la Covid-19.

Métodos: Estudio descriptivo de tipo transversal realizado a población ≥ 18 años residente en México durante el periodo de confinamiento por la Covid-19 mediante una encuesta online, entre el 13 y 25 de mayo del 2020. La difusión se realizó por redes sociales, organizaciones no gubernamentales y universidades. Se incluyeron variables sociodemográficas, violencia, comportamiento en salud y salud mental, con el reporte de síntomas que conforman la Escala de Trastornos de Ansiedad Generalizada (GAD-7) y el Cuestionario de Salud del Paciente (PHQ-9). Las categorías de respuesta fueron de

nunca, menos de la mitad de los días, más de la mitad de los días y casi todos los días.

Resultados: En el periodo estudiado se obtuvo una $n = 7.069$ (68% mujeres, 31,8 hombres y 0,2% otro), 12% reportaron padecer violencia (verbal, física, sexual y/o económica) durante el confinamiento y un 35,5% declaró un aumento de la violencia en casa. En el periodo de confinamiento aumentó el consumo de tabaco un 3,3%, 5,6% alcohol, y 3,7% ansiolíticos o antidepresivos. Respecto a la percepción de salud mental, 61,2% refirió sentirse decaído y 72,8% se sintió nervioso. El 73,9% señaló estar cansado/a, 73,5% con dificultad para relajarse, 54,6% para concentrarse, 65,3% con alteraciones del apetito, y 17,9% presentó pensamientos suicidas.

Conclusiones/Recomendaciones: Los resultados obtenidos muestran la presencia de síntomas de ansiedad y depresión, y un aumento en el consumo de sustancias y violencia en el hogar durante el periodo de confinamiento en México. Se debe contextualizar en la emergencia sanitaria mundial el desarrollo de estrategias de contención a las personas afectadas con el fin de paliar los efectos individuales y sociales de la pandemia en materia de salud mental en nuestra población.

1125. EFECTOS ADVERSOS OCULARES DE LOS TRATAMIENTOS PARA COVID-19: UNA REVISIÓN

A. Tobarra López, I. Fambuena Muedra, M. Jiménez García, S. Hershko, I. Altemir Gómez

Universidad de Alicante; ISABIAL; Universidad de Valencia; FOM; Universidad de Amberes; UZA; Hospital Universitario Miguel Servet; IISA.

Antecedentes/Objetivos: Dentro del contexto de la pandemia COVID-19, la OMS ha propuesto una lista de medicamentos para tratar pacientes con síndrome respiratorio agudo grave (SARS-CoV-2). Se analizaron sus efectos secundarios oculares y sólo la cloroquina (CQ) y la hidroxicloroquina (HCQ) tienen un impacto ocular a mediano y largo plazo. Esta revisión tiene como objetivo evaluar los efectos adversos oculares de los medicamentos utilizados en el tratamiento actual de pacientes con SARS-CoV-2, de acuerdo con las recomendaciones publicadas por la OMS y evaluar las dosis de CQ e HCQ que se están aplicando en ensayos clínicos (EECC) en curso.

Métodos: Se realizaron estrategias de búsqueda detalladas en 4 bases de datos EMBASE, MEDLINE, SCOPUS y WOS Core Collection, los descriptores en ciencias de la salud fueron "chloroquine", "adverse effects", "poisoning", and "toxicity". Solo se consideraron las revisiones que abordaron los posibles efectos secundarios oculares de los medicamentos seleccionados, escritos en inglés, francés o español y publicados en los últimos 5 años. Además, se consultaron 2 bases de datos de EECC de acceso abierto que incluían CH y HCQ, la de estudios clínicos realizados en todo el mundo [<https://clinicaltrials.gov/>] y, la china [<http://www.chictr.org.cn/>]. Se analizaron sus propuestas de administración de medicamentos y criterios de exclusión. Esta investigación tiene la aprobación del Comité de Ética de la Universidad de Alicante.

Resultados: En general, en los 135 EECC actualmente en curso (hasta 21/04/2020), se están utilizando altas dosis acumuladas de CQ o HCQ durante un corto periodo de tiempo. Las dosis fueron 2-5 veces mayores que las recomendadas de AAO, ajustadas al peso, para evitar la retinopatía tóxica, el efecto secundario ocular menos deseable. Se encontraron dosis máximas acumuladas de hasta 12.000 mg para CQ y 18.000 mg para HCQ. En EECC de profilaxis, 72.000 mg y 22.500 mg fueron las dosis acumuladas máximas para HCQ y CQ, respectivamente. Solo el 48% de los EECC consideraron el deterioro de la retina como un criterio de exclusión, y solo en 1 se refirió a un examen oftálmico previo a la inclusión en el estudio.

Conclusiones/Recomendaciones: Todavía no se conoce bien cómo afecta el tratamiento con cloroquina e hidroxicloroquina a pacientes

que presentaban patologías retinianas previas. Se recomienda un examen oftalmológico completo 6 meses después del tratamiento en este subgrupo. Esta revisión proporciona una visión general de este tema y arroja luz sobre los desafíos que los especialistas en visión pueden enfrentar con respecto a estos medicamentos de uso reutilizado.

1128. COVID-19: RESPOSTA NO ACOLHIMENTO A PESSOAS EM SITUAÇÃO DE SEM ABRIGO, NA CIDADE DE LISBOA

C. Paixão, D. Guatier, A. Nunes, C. Oliveira, D. Nunes, A. Pinto de Oliveira

Médicos do Mundo Portugal; Câmara Municipal de Lisboa-Direitos Sociais e Educação

A vulnerabilidade social e económica das pessoas em situação de sem abrigo tem impacto na sua saúde física e mental. A pandemia de COVID-19 agravou esta condição, colocando estas pessoas numa situação de maior exclusão e fragilidade, em resultado das medidas decretadas pelo estado de emergência que limitaram o acesso a serviços de saúde, sociais e reduziram as habituais fontes de rendimento. Esta crise económica e social que se tem vindo a instalar aumentou o número de novas pessoas em situação de sem abrigo e evidenciou a necessidade de criar estratégias de resposta diferentes. A Câmara Municipal de Lisboa garantiu, desde o início da pandemia, uma resposta multifacetada e inovadora para apoiar as pessoas em situação de sem abrigo, tendo por base o princípio de “a saúde é um estado de completo bem-estar físico, mental e social e não apenas a mera ausência de doença ou enfermidade”. Quatro centros de acolhimento, com capacidade para alojar 220 pessoas em situação de sem abrigo foram abertos garantindo alimentação, condições para cuidados básicos de higiene e saúde, lugar para dormir e acesso a banco de roupa. A Organização Não Governamental Médicos do Mundo, em parceria com a Câmara Municipal de Lisboa e outras entidades, garantiu a prestação de cuidados de saúde e ligação ou religação ao Serviço Nacional de Saúde, evitando ou reduzindo idas desnecessárias às unidades de saúde. Nesta resposta foram disponibilizados testes rápidos de rastreio de infeções por VIH, VHB, VHC e sífilis, e acesso ao Programa Troca de Seringas, Programa de Substituição Opiácea, Programa de Consumo Vigiado e tratamento para a síndrome de abstinência alcoólica. A Médicos do Mundo como potenciadora de práticas de inclusão garantiu ainda estratégias de resposta de intervenção comunitária contribuindo para a promoção da saúde mental. Esta resposta à pandemia, para as pessoas em situação de sem abrigo, diferencia-se pelas várias estratégias com um conjunto de atividades que a tornam inovadora, face aos tradicionais centros de acolhimento.

1129. IMPACTO DEL CONFINAMIENTO EN LAS EXPECTATIVAS LABORALES Y SUS EFECTOS EN LA SALUD DE PADRES Y MADRES CON TRABAJO REMUNERADO

E. Valero, M. Utzet, A. Bacigalupe

Grupo de Investigación OPIK; UPV/EHU; CiSAL; UPF.

Antecedentes/Objetivos: La emergencia sanitaria por la Covid-19 y el establecimiento del estado de alarma, con el confinamiento poblacional, supuso la paralización parcial de la economía y el deterioro de un mercado laboral ya de por sí precarizado. Salvo los y las trabajadoras de servicios considerados esenciales, muchas personas vieron alteradas sus condiciones de empleo, al menos durante las primeras fases del confinamiento. Algunos/as de estos/as trabajadores/as tuvieron que adaptar su trabajo a la modalidad no presencial; otros/as se vieron afectados/as por ERTES, dejaron de percibir ingresos, perdieron sus negocios o quedaron directamente en situación de desem-

pleo, circunstancias que podían afectar a su bienestar físico y psicosocial y el de sus familias. El objetivo de este estudio es analizar el impacto del confinamiento en las expectativas que madres y padres tienen sobre el cambio en sus condiciones laborales, y los efectos de estas previsiones sobre su calidad de vida y su salud mental.

Métodos: Estudio transversal a partir de un cuestionario online a padres y madres con menores de 3 a 12 años durante las primeras semanas de abril, con algunas preguntas relativas al cambio esperado en sus condiciones de trabajo y su potencial impacto en su calidad de vida y salud mental durante y después del confinamiento. La muestra fue de 3.364 individuos, 2.841 mujeres y 523 hombres. Se utilizaron modelos de regresión de Poisson robusto para estimar las razones de prevalencia y su intervalo de confianza al 95% entre dos indicadores de salud (impacto percibido en la calidad de vida y la salud mental) y el empeoramiento de 4 condiciones de trabajo - reducción drástica del salario, empeoramiento de otras condiciones laborales, posibilidad de perder el trabajo, dificultad para encontrar uno nuevo en caso de pérdida del actual - ajustados por distintas variables socioeconómicas y estratificando por sexo.

Resultados: Las previsiones negativas sobre el cambio de las 4 condiciones laborales analizadas parecen aumentar significativamente el riesgo (RP hombres = 1,7 a 4,7 y RP mujeres = 1,4 a 2) de ver deteriorada la calidad de vida, incluso considerando diferentes variables socioeconómicas, salvo en el caso de los hombres para el predictor “dificultad para encontrar un nuevo trabajo”. Asimismo, se observa una asociación significativa entre el conjunto de variables sobre las expectativas laborales negativas y la salud mental, salvo para el predictor “posibilidad de perder el trabajo”.

Conclusiones/Recomendaciones: El deterioro esperado en algunas condiciones laborales derivado de la crisis de la Covid-19 pueden afectar tanto a la calidad de vida como a la salud mental de los/as trabajadores/as con niños/as de 3 a 12 años, especialmente cuando se prevé una reducción drástica del salario.

1141. MENTAL HEALTH OF THE PORTUGUESE POPULATION DURING THE COVID-19 PANDEMIC CONFINEMENT

M. Neto, A. Machado, C. Dias, S. Namorado

Instituto Nacional de Saúde Doutor Ricardo Jorge

Background/Objectives: The new coronavirus disease (COVID-19) emerged in Wuhan, China, in late 2019 and rapidly spread worldwide. Due to the pandemic, several countries had to implement strict measures to contain the outbreak. In Portugal the national emergency state was declared by the government and the population was forced into confinement from mid-March to mid-May. This unprecedented threat situation and the subsequent measures to deal with it had undeniable effects on the well-being and health of the population, including on mental health. As such, this study aimed to describe the mental health of the Portuguese population in the confinement period due to the COVID-19 pandemic and assess changes in mental health between 2018 and this period.

Methods: The data used was collected using ECOS, a telephone panel of the noninstitutionalized Portuguese population aged ≥ 18 years conducted by the National Institute of Health. Data was collected between 23th April and 24th May 2020, using both CATI (Computer Assisted Telephone Interview) and CAWI (Computer Assisted Web Interview). In ECOS a multi-staged probabilistic sampling design was used to select housing units with fixed or mobile phones in order to obtain a sample representative of the Portuguese population stratified by region (NUTS II). Mental health was assessed using the Patient Health Questionnaire 8 (PHQ-8). The final number of respondents was 1073 individuals, corresponding to an overall participation rate of 83.6%.

Resultados: Results showed that the prevalence of depressive symptoms was 35.8%, contrasting with the 25.2% obtained in 2018 in