



Psiquiatria em situações de desastres

Ana Cristina Tietzmann

Médica Psiquiatra

19ª Reunião ordinária da COSMAM

Porto Alegre - RS - 18 de junho de 2024

Portoalegrense, nascida e criada nesta cidade.

Mulher, esposa, mãe de dois filhos humanos além de um filho felino e dois caninos.

Psiquiatra com Mestrado em Medicina na área de Psiquiatria Comunitária na interface com a Atenção Básica.

Psiquiatra da Infância e Adolescência e psicoterapeuta. Médica da PMPA/SMS e preceptora da Residência em Psiquiatria no HMIPV há mais de 20 anos.

Fundadora e coordenadora do Comitê de Bioética Clínica do HMIPV.

Poeta e escritora.

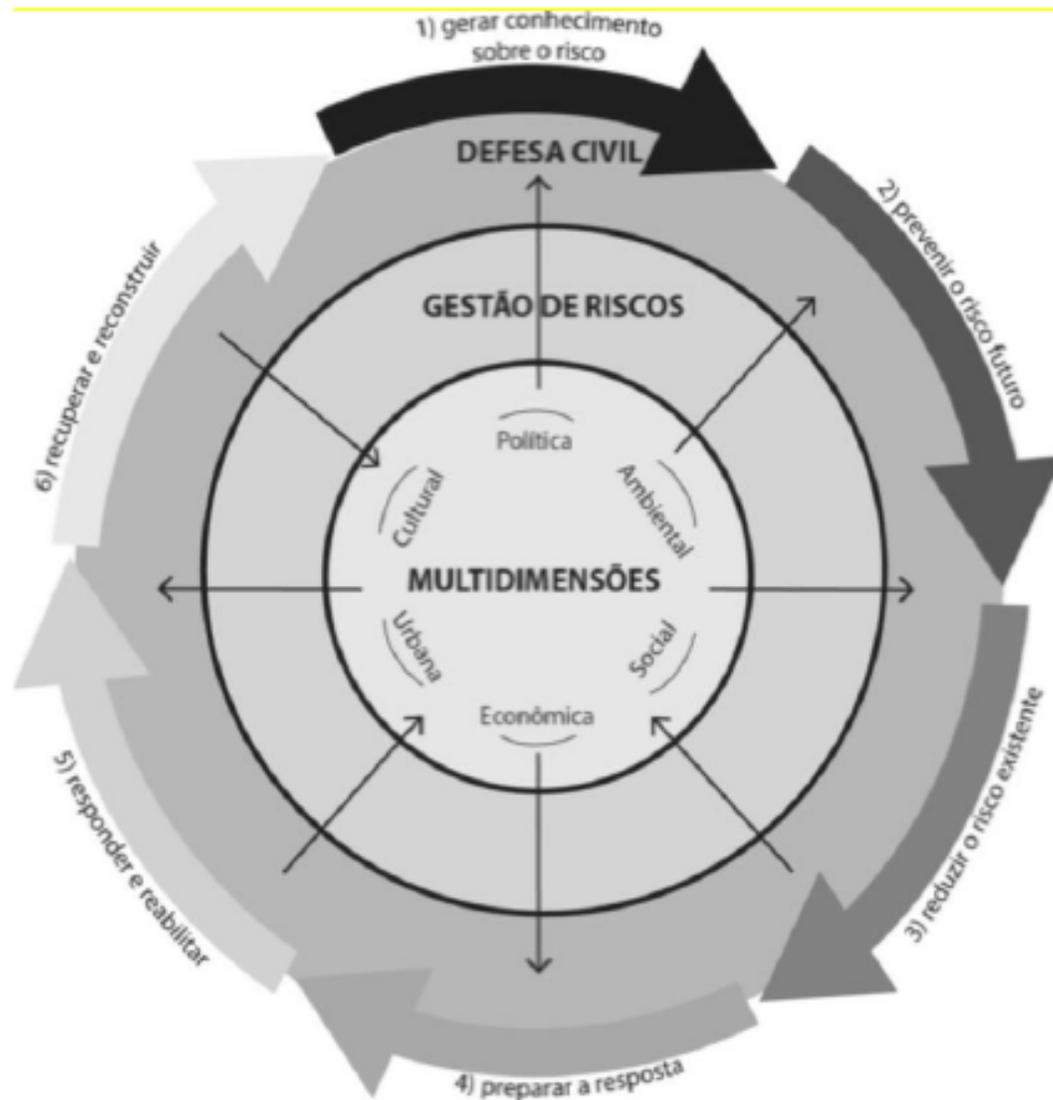
Atual presidente da Associação de Psiquiatria do RS



Desastres

- Naturais ou causados pelo homem
- Fenômenos complexos / socioambientais
- Visão panorâmica/ ecológica
- Diferentes abordagens
- Linear ou cíclica
- Comunitária e individual





Modelo Multidimensional de Gestão de Risco de Desastres

K., Avila, M. R. R., & Mattedi, M. A. (2021). Territorialidade e desastre: a gestão dos desastres no Brasil com base no estudo de caso da Defesa Civil em Santa Catarina. *urbe. Revista Brasileira de Gestão Urbana*

Figura 2 – Modelo Multidimensional de Gestão de Risco de Desastres. Fonte: Avila & Mattedi (2017, p. 352).



Corredor humanitário
Centro histórico de Porto Alegre, maio, 2024

**Não podemos subestimar os impactos,
sejam aparentes ou ocultos**

@actietzmann

Múltiplas perdas nos desastres

- Vidas
- Casas
- Animais de estimação
- Natureza
- Escolas
- Estradas
- Comércio
- Templos
- Espaços de lazer



Inundação : perda da moradia e lugares familiares



PRIVACIDADE



REFÚGIO



PERTENCIMENTO



ACONCHEGO



SEGURANÇA

O luto

- É um processo único e individual
- Não comparar perdas!!!

REAÇÕES EMOCIONAIS

-  Tristeza
-  Anestesia emocional
-  Ansiedade
-  Angústia
-  Culpa
-  Raiva
-  Sensação de perda de controle
-  Desesperança

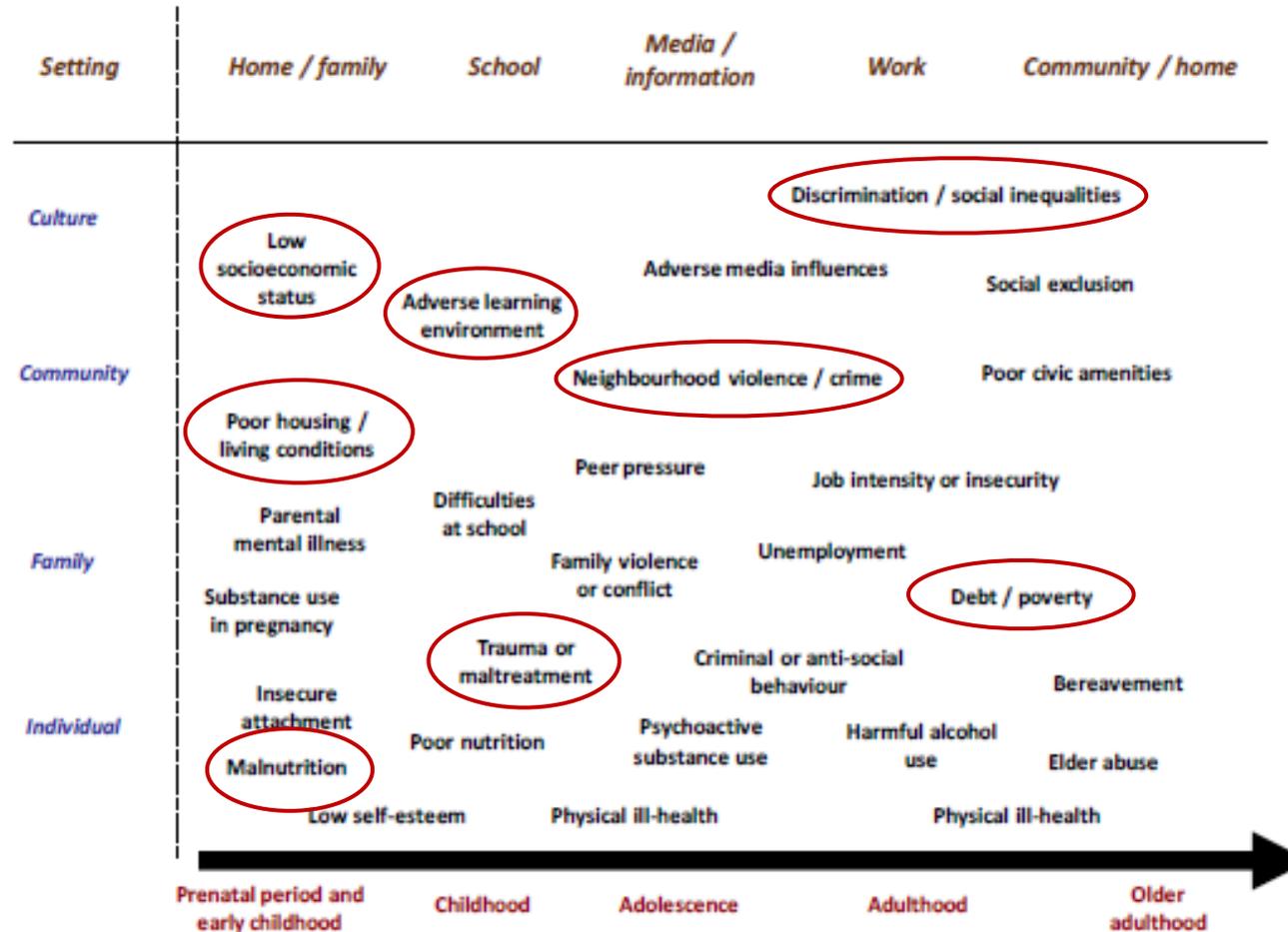
REAÇÕES COGNITIVAS

-  Confusão quanto à própria identidade
-  Questionamento de crenças anteriores sobre o mundo, o futuro e/ou a religião
-  Preocupações recorrentes quanto ao futuro e/ou à capacidade de enfrentar as dificuldades
-  Sensação de perda de sentido na vida

REAÇÕES FÍSICAS E COMPORTAMENTAIS

-  Alterações gastrointestinais e no apetite
-  Isolar-se de outras pessoas
-  Dores e espasmos musculares
-  Comportamento de sobressalto, desconfiança, agitação ou agressividade
-  Redução da imunidade
-  Alterações no sono

Panorama dos riscos à saúde mental ao longo do ciclo vital



Objetivos do cuidado em saúde mental

- Redução do estado de stress agudo > prevenção de transtornos psicopatológicos
- Identificação dos casos que precisam de intervenções por profissionais de saúde mental: risco aumentado, intensidade de sintomas e prejuízo
- Avaliação e manejo das situações de risco agudo: suicídio, violência, etc
- Manutenção dos tratamentos daqueles que já apresentam transtornos psiquiátricos prévios
- Compreensão, elaboração do evento e dificuldades psicossociais

PRINCÍPIOS GERAIS DE ATENÇÃO

•SAÚDE MENTAL EM
SITUAÇÕES DE
EMERGÊNCIA
HUMANITÁRIA

- mhGAP
- OMS

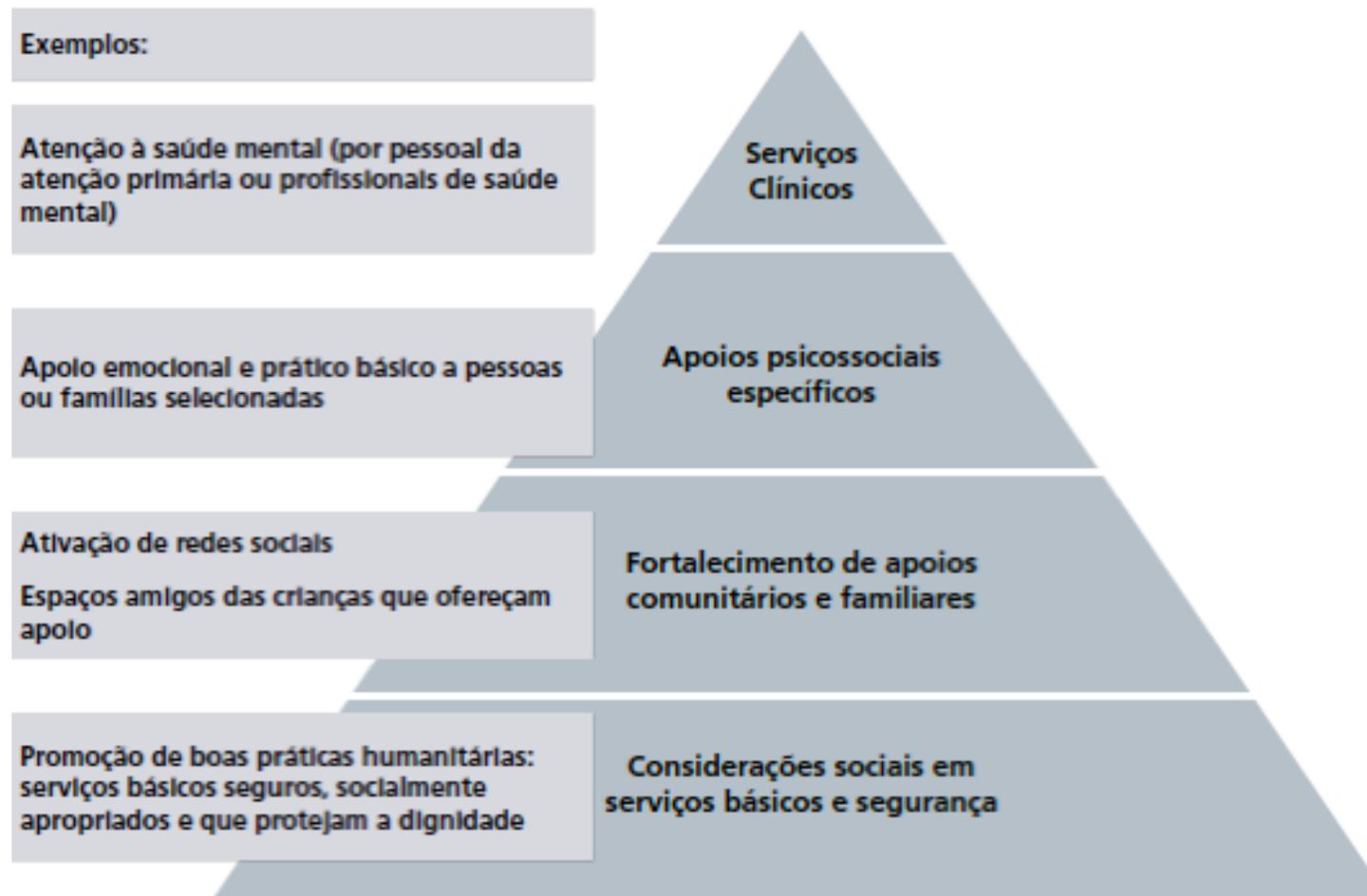
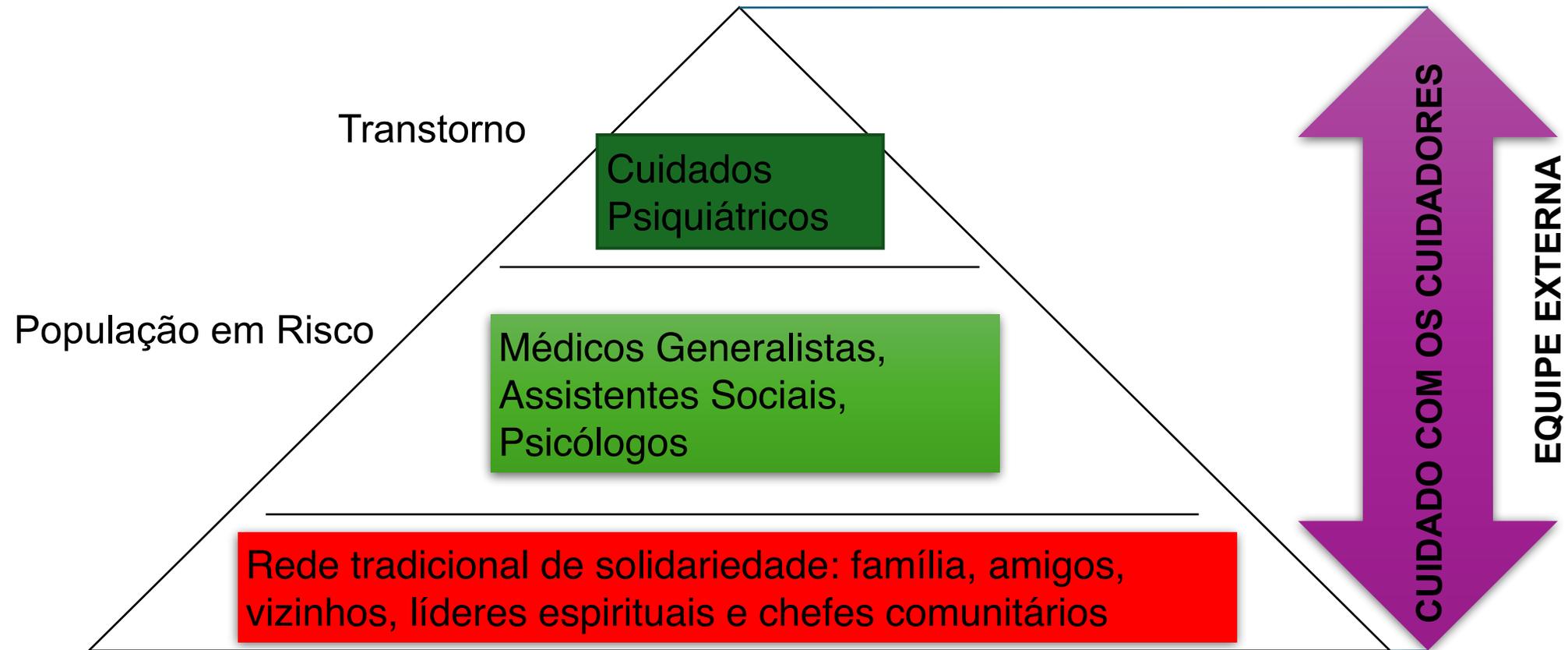


Figura PGA 1. Pirâmide do IASC de Intervenções em Saúde Mental e Apoio Psicossocial em emergências (adaptado com permissão).

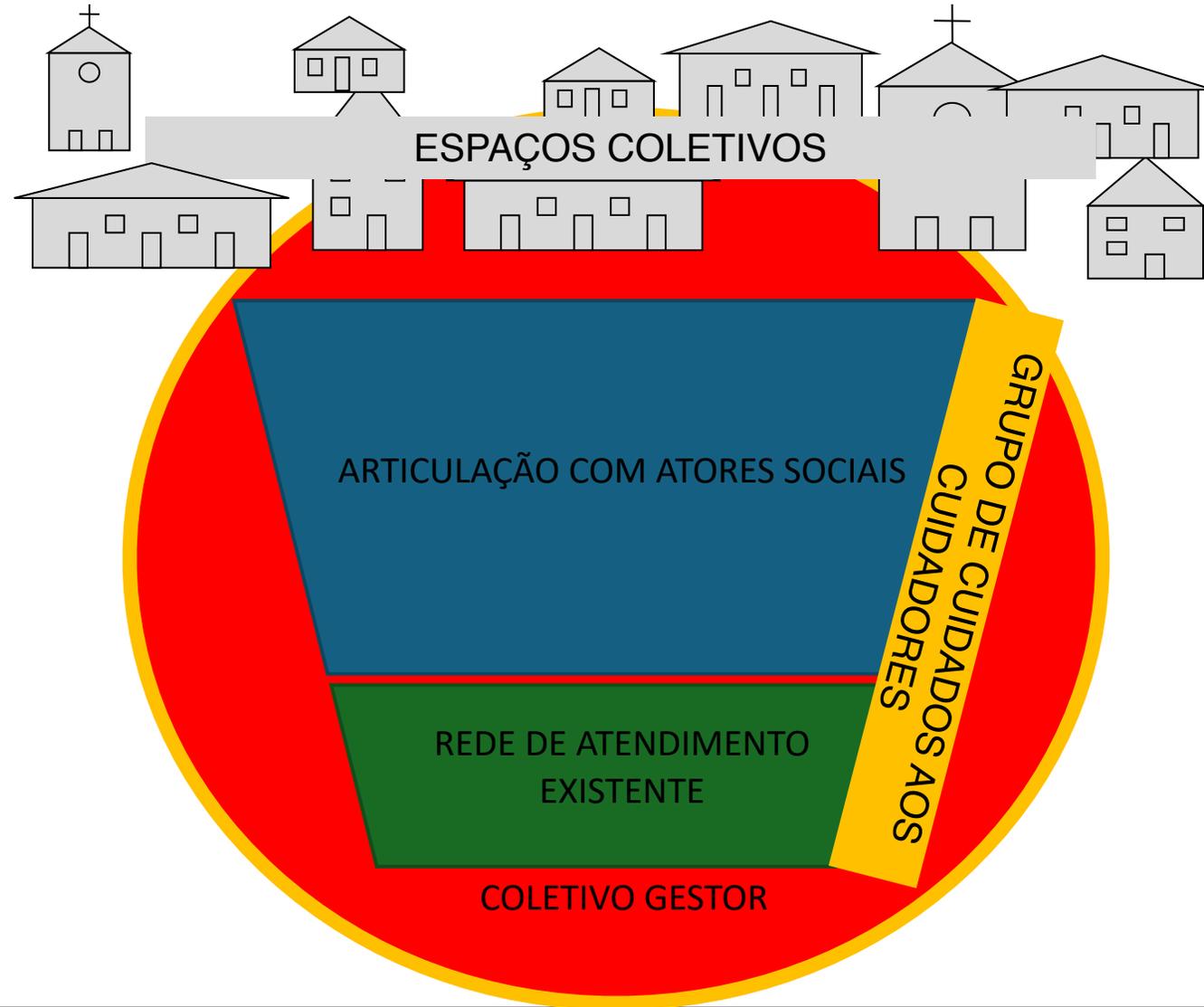
Pirâmide do cuidado

NÍVEIS DE SUPORTE PSI



Um Panorama do Fluxo de Cuidados

Produção do Cuidado em Saúde Mental:



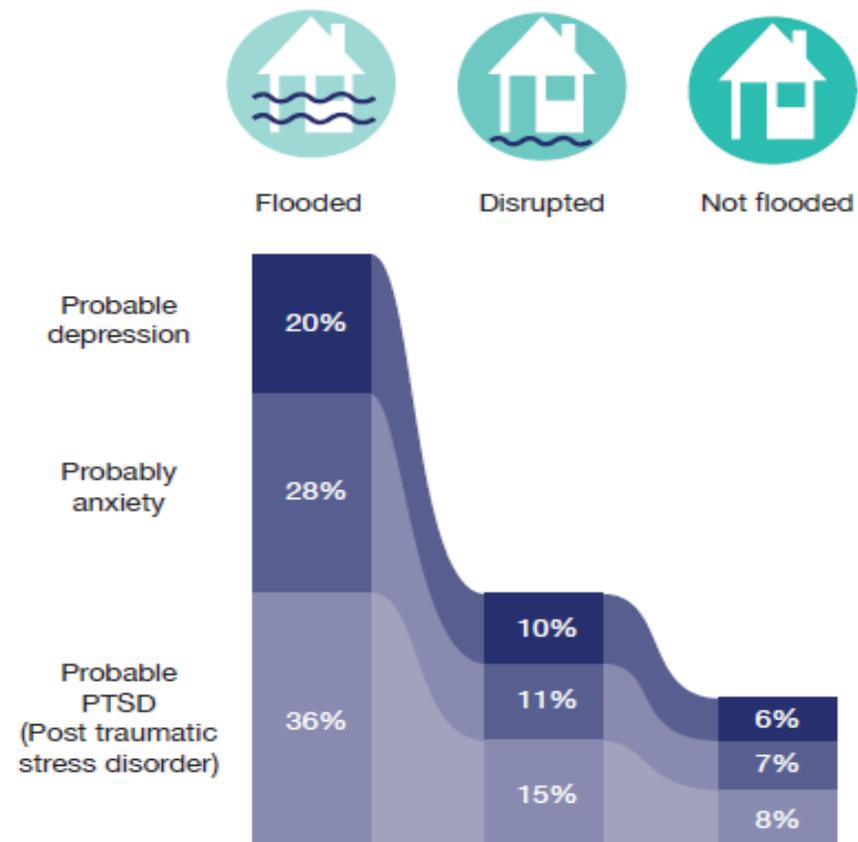
Impacto das inundações na saúde mental e bem-estar

- Estudo Nacional sobre Inundações e Saúde,
- Inglaterra, 2020



Public Health
England

Likelihood of developing a mental health problem
based on experience of flooding



RESEARCH ARTICLE

Open Access

The English National Cohort Study of Flooding & Health: psychological morbidity at three years of follow up



Ranya Mulchandani^{1,2*}, Ben Armstrong³, Charles R. Beck^{1,2,4}, Thomas David Waite^{1,5}, Richard Amlôt⁶, Sari Kovats³, Giovanni Leonardi⁶, G. James Rubin⁷ and Isabel Oliver^{1,2,4}

Depressão

Ansiedade

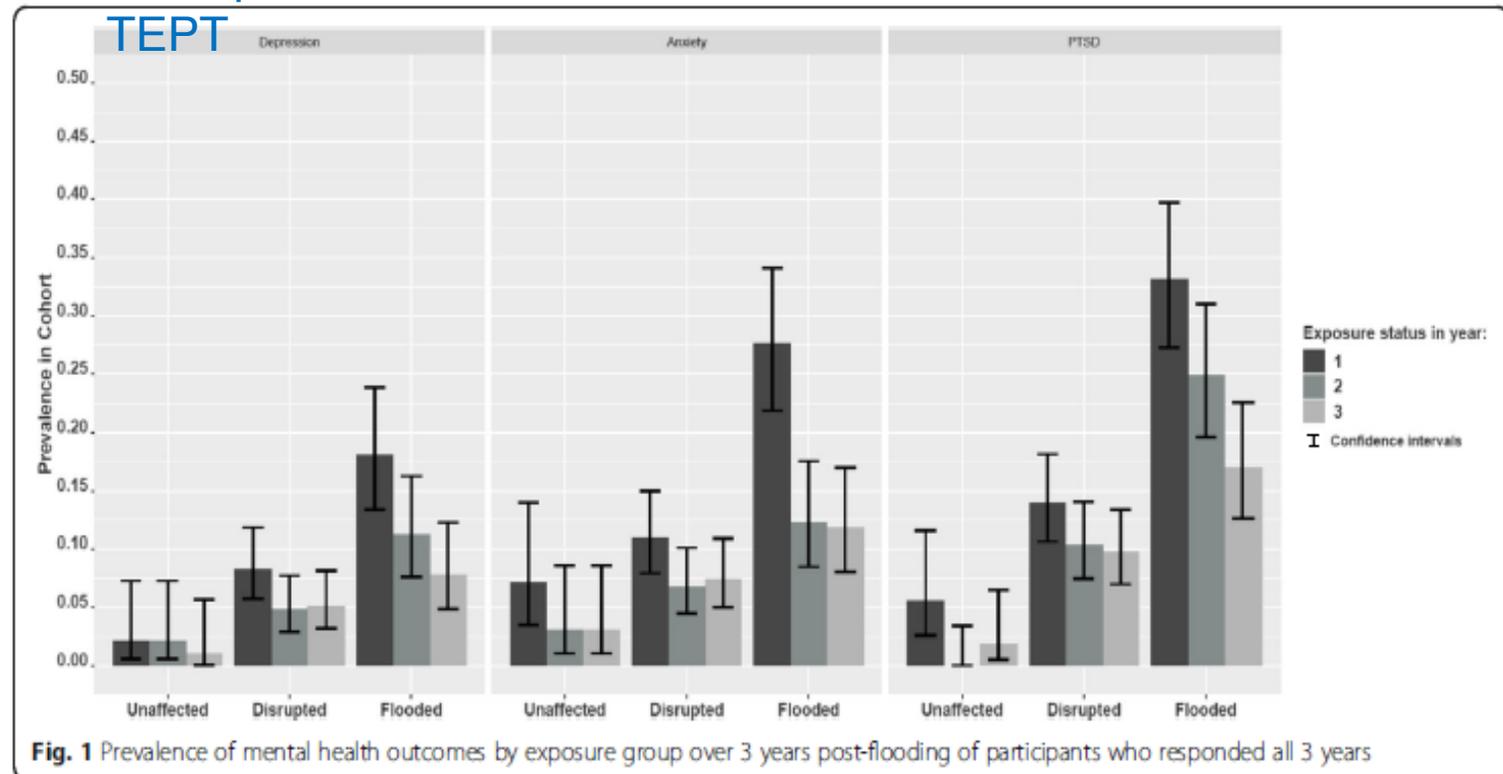


Fig. 1 Prevalence of mental health outcomes by exposure group over 3 years post-flooding of participants who responded all 3 years

Mulchandani R et al, 2020

Não afetados/perturbados/
alagados

Disaster Management: Mental Health Perspective

Suresh Bada Math, Maria Christine Nirmala¹, Sydney Moirangthem, Naveen C. Kumar

ABSTRACT

Disaster mental health is based on the principles of 'preventive medicine' This principle has necessitated a paradigm shift from relief centered post-disaster management to a holistic, multi-dimensional integrated community approach of health promotion, disaster prevention, preparedness and mitigation. This has ignited the paradigm shift from curative to preventive aspects of disaster management. This can be understood on the basis of six 'R's such as Readiness (Preparedness), Response (Immediate action), Relief (Sustained rescue work), Rehabilitation (Long term remedial measures using community resources), Recovery (Returning to normalcy) and Resilience (Fostering). Prevalence of mental health problems in disaster affected population is found to be higher by two to three times than that of the general population. Along with the diagnosable mental disorders, affected community also harbours large number of sub-syndromal symptoms. Majority of the acute phase reactions and disorders are self-limiting, whereas long-term phase disorders require assistance from mental health professionals. Role of psychotropic medication is very limited in preventing mental health morbidity. The role of cognitive behaviour therapy (CBT) in mitigating the mental health morbidity appears to be promising. Role of Psychological First Aid (PFA) and debriefing is not well-established. Disaster management is a continuous and integrated cyclical process of planning, organising, coordinating and implementing measures to prevent and to manage disaster effectively. Thus, now it is time to integrate public health principles into disaster mental health.

Key words: *Disasters, mental disorders, disaster psychiatry, disaster mental health, psychiatry, post-traumatic stress disorder, survivors*

Grupo indiano, estudios sobre o pós-tsunami

Math et al, 2015

Table 1: Mental health morbidity in disaster affected population (Sources: Math et al. 2006, Math et al. 2008a, Math et al. 2008b) ^(1,12,36)

Common mental health problems among adults were

Relapse of any pre-existing psychiatric disorders

Adjustment disorders/Abnormal grief

Anxiety disorders like panic disorders, phobic disorders NOS, Non specific anxiety symptoms and startle response

Acute stress reactions

Insomnia

Depression/death wishes/suicidal ideas or attempts

Substance abuse & dependence (Monetary relief given is spent on substance abuse)

Post traumatic stress disorders

Non-specific somatic symptoms such as dizziness, head ache, body ache, recollection of the disaster events through images & thoughts, night mares, night terrors and so forth

Dissociative symptoms

Somatoform disorders

Common mental health problems among children were

Non-specific symptoms such as dizziness, vertigo, startle response, sleep wake cycle disturbances, clinging behavior, excessive crying, withdrawal, fear, anger, irritability, numbing of affect, food refusal and decreased appetite and regressive behavior.

School refusal, school dropout and academic decline

Anxiety disorders like panic disorders, phobic disorders NOS, Non specific anxiety symptoms and so-forth

ODD symptoms

Conduct symptoms – like truancy, stealing, lying and so forth

Post traumatic stress disorders

Depression

Somatoform disorders

A APRS na enchente de 2024

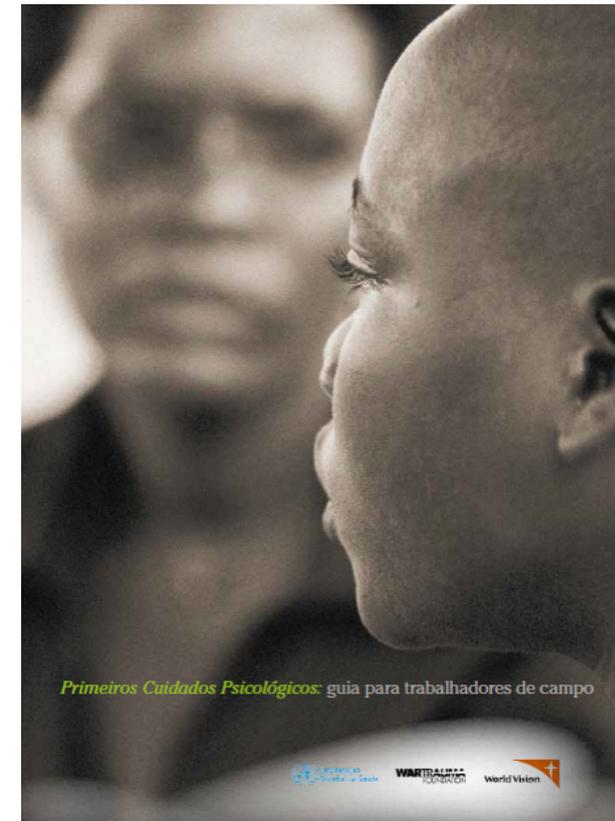
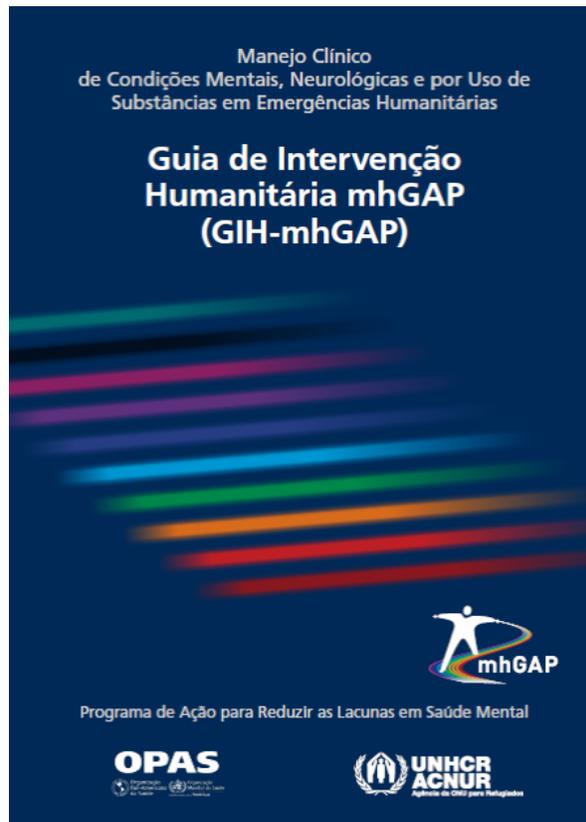
- Produção e divulgação de material técnico para informação de profissionais e voluntários: Eventos online e Material do TELEPSI
- Envolvimento na organização do voluntariado de psiquiatras junto ao SIMERS , AMRIGS e SMS
- Consultoria para equipes atuantes nos abrigos, atendimento presencial nos abrigos
- Suporte psiquiátrico para o Corpo de Bombeiros em POA e diversas cidades afetadas do interior (Canoas, Lageado, Encantado, Bento Gonçalves, São Leopoldo)

Projetos:

- Congresso Gaúcho de Psiquiatria em outubro/2025, em Porto Alegre, ainda em fase de planejamento, com foco em Psiquiatria no contexto de mudanças climáticas, desastres e ecopsiquiatria
- Criação do Núcleo de Psiquiatria de Desastres no organograma da APRS

OMS/OPAS – Saúde Mental e Apoio Psicossocial

<https://campus.paho.org/opascovid/taxonomy/term/51>



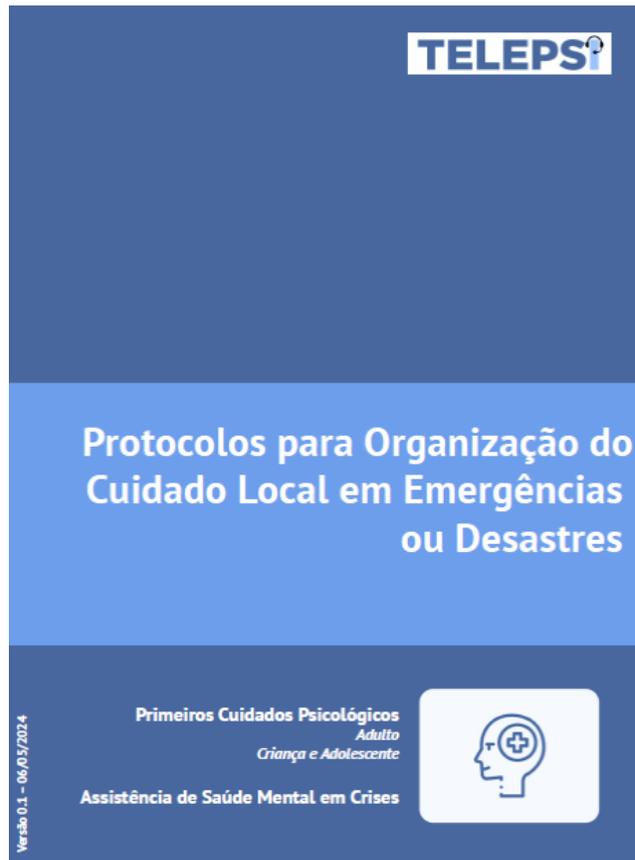
SAÚDE MENTAL E ATENÇÃO PSICOSSOCIAL EM DESASTRES COE -MS

<https://vigiar-esp.saude.gov.br/local/pages/?id=9>



TELEPSI DESASTRES

<https://telepsi.hcpa.edu.br/>



The cover features the TELEPSI logo at the top. The main title is 'Protocolos para Organização do Cuidado Local em Emergências ou Desastres'. Below the title, it specifies 'Primeiros Cuidados Psicológicos Adulto Criança e Adolescente' and 'Assistência de Saúde Mental em Crises'. A small icon of a head with a cross is visible. On the left side, it says 'Versão 0.1 - 09/05/2024'.

TELEPSI?

TELEPSI - EMERGÊNCIAS E DESASTRES MATERIAIS DE SUPORTE

INFORMAÇÕES SOBRE ESSE MATERIAL

Esta é um material de **Primeiros Cuidados Psicológicos** e **Assistência de Saúde Mental em Crises** destinada a indivíduos envolvidos no apoio local em situações de emergências e desastres. Foi elaborada para fornecer assistência imediata às vítimas das enchentes ocorridas no estado do Rio Grande do Sul em maio de 2024.

- **Primeiros Cuidados Psicológicos Adulto:** Material preparado para ser usado por pessoas leigas treinadas ou por qualquer profissional da saúde destinado a ser a primeira linha de atendimento a adultos em situação de crise.
- **Primeiros Cuidados Psicológicos Crianças e Adolescentes:** Material preparado para ser usado por pessoas leigas treinadas ou por qualquer profissional da saúde destinado a ser a primeira linha de atendimento a crianças e adolescentes em situação de crise.
- **Assistência de Saúde Mental em Crises:** Material preparado para ser usado por profissionais com treinamento especializado em saúde mental destinado a ser a primeira linha de atendimento em situação de crise.



Estiveram envolvidos diretamente na produção deste material: Julia Luiza Schäfer, Lucas Poitevin Bandinelli, Gisele Gus Manfro, Marcelo Pio de Almeida Fleck, Malu Joyce de Amorim Macedo, Ana Luiza da Silva Ache, Dayane Martins, Maurício Kunz, Lísia Von Diemen, Mariane Bagatin Bermudez, Elisa Brietzke, Bruno Gino, Ana Cristina Tietzmann, Daniel Baldez, André Simioni, Marianna Costa, Bibiana Bolten Lucion Loreto, Carla Bicca, Daniela Poester, Melanie Ogliari Pereira, Natan Katz, Christian Kristensen, Carolína Blaya Dreher e Giovanni Abrahão Salum.

Referências: Manuais do TelePSI (<https://telepsi.hcpa.edu.br/>), Organização Mundial da Saúde, War Trauma Foundation e Visão Global Internacional (2015), Primeiros Cuidados Psicológicos: guia para trabalhadores de campo, Secretaria Estadual da Saúde do Rio Grande do Sul (2023), Atenção a Saúde Emocional de Crianças Afetadas por Situações de Emergência; Save the Children (2013), Manual de capacitação sobre primeiros auxílios psicológicos para profissionais de la niñez, New York University Child Study Center (2006), Caring for Kids after Trauma, Disaster, and Death: A Guide for Parents and Professionals.

Contato: psicopsi@hcpa.edu.br

Para lista oficial de instituições e colaboradores, acesse o site do TelePsi.

<https://telepsi.hcpa.edu.br/>

Obrigada pela atenção!

actietzmann@gmail.com

aprs@aprs.org.br