

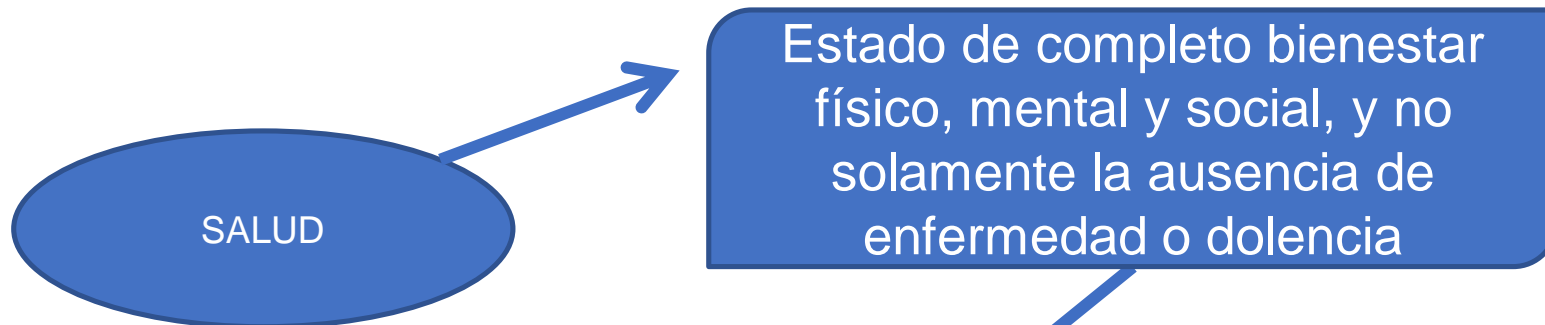
ITTC

International Technology Transfer Center
A program of the International Consortium of Universities
for Drug Demand Reduction

Introducción al tema. Salud Mental y Adicciones en la APS

Guillermo A. Castaño P. MD. PhD
Director ITTC





COMUNITARIA

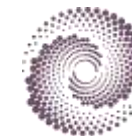
Conjunto de prácticas sociales, que van desde la mejora de las condiciones del ambiente, hasta la organización de servicios y cuidados médicos.

Determinantes de Salud

Conjunto homogéneo de variables que tienen el potencial para generar protección o daño, es decir, son condiciones que determinan la salud

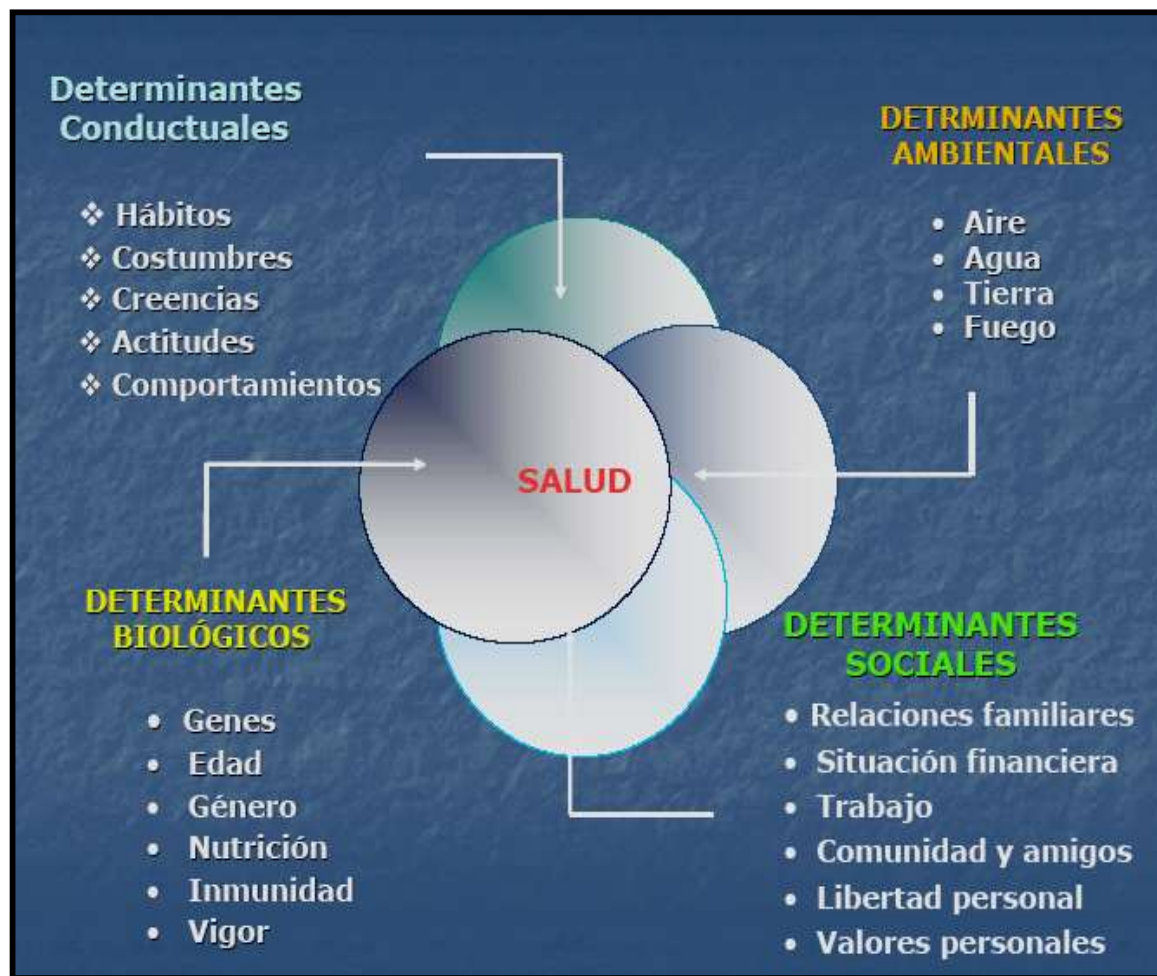
Son un conjunto de factores complejos que al actuar de manera combinada determinan los niveles de salud de los individuos y comunidades.

(Health Canadá 2000)



Determinantes de Salud

Marc Lalonde



OBJETIVOS DE LA PARTICIPACIÓN COMUNITARIA

- * **Involucrar a la comunidad en el análisis de sus problemas de salud.**
- * **Aumentar la responsabilidad del ciudadano como sujeto del cuidado de su salud.**
- * **Desarrollar los servicios sobre una base comunitaria.**
- * **Dar a la comunidad el control social de la planificación y evaluación del funcionamiento de los servicios.**
- * **Potenciar el abordaje multisectorial y la coordinación intersectorial.**



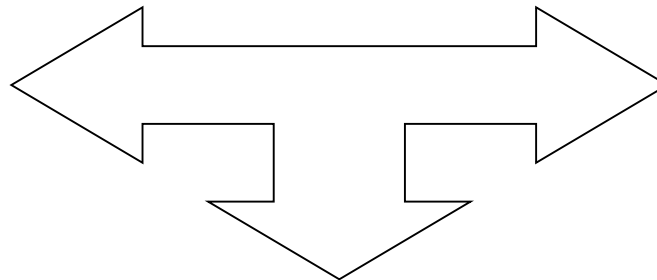
Los 5 tipos de intervenciones básicas en Salud Pública

- ***Promoción de la salud***
- ***Prevención***
- ***Detección temprana***
- ***Tratamiento***
- ***Rehabilitación***

JUSTIFICACIÓN DE LA PARTICIPACIÓN

PARTICIPAR IMPLICA LOGRAR QUE LOS INDIVIDUOS SEAN AGENTES DE CAMBIO EN SU COMUNIDAD A TRAVÉS DE

COOPERACIÓN



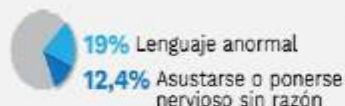
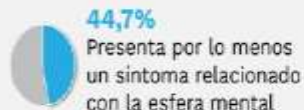
**UTILIZACIÓN
ADECUADA DE
SERVICIOS**

**INTERVENCIÓN EN
LA PREVENCIÓN Y
RESOLUCIÓN DE
PROBLEMAS**

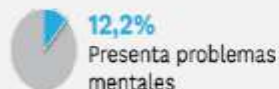
Contexto y situación en salud mental

PROBLEMAS

Población de 7 a 11 años

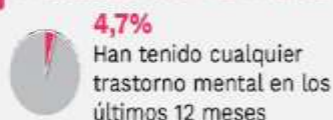


Población de 12 a 17 años



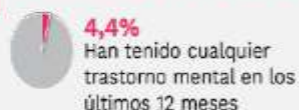
TRASTORNOS

Población de 7 a 11 años



El Trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad (TDAH) de cualquier tipo fue el evento más prevalente, con 3%.

Población de 12 a 17 años



CONSUMO SPA

Población escolar de 12 a 18 años



El alcohol sigue siendo la sustancia más consumida, y entre las ilegales la de mayor consumo es la marihuana.

Población general de 12 a 65 años



El consumo problemático se presenta con mayor frecuencia en personas de estratos socioeconómicos 1, 2 y 3.

VIOLENCIAS

Violencia Física

152 por cada 100 mil habitantes

Violencia Sexual

152 por cada 100 mil habitantes

Negligencia y abandono

152 por cada 100 mil habitantes

Violencia Psicológica

12 por cada 100 mil habitantes

Infancia 15 de cada 100

Infancia 10 de cada 100

Adolescencia 17 de cada 100

Juventud 23 de cada 100

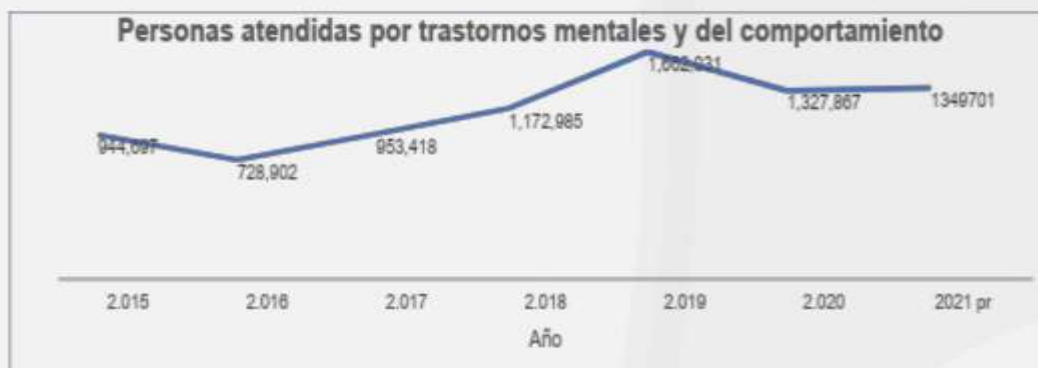
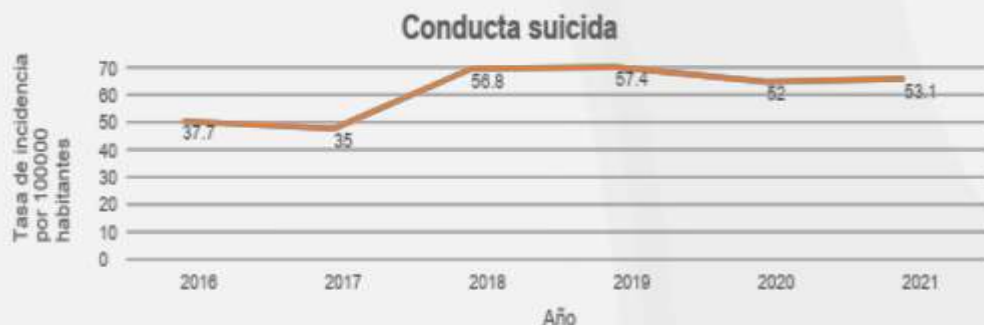
Fuentes:
Encuesta nacional de salud mental (2015)
Estudio Nacional de consumo de sustancias psicoactivas en población escolar. Colombia - 2016.

III Estudio epidemiológico andino sobre consumo de drogas en la población universitaria (Bolivia, Colombia, Ecuador y Perú), 2016.
Estudio nacional de consumo de sustancias psicoactivas en Colombia - 2013.



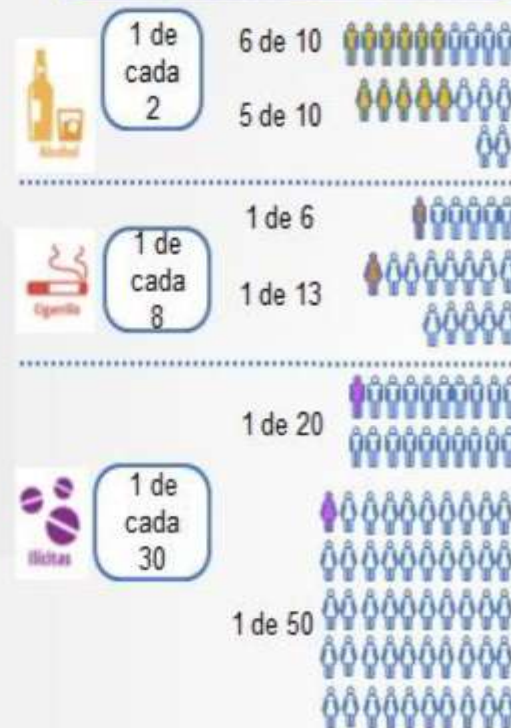
Colombia
ITTC

Contexto y situación en salud mental



Reto: Análisis de situación desde la perspectiva territorial, por curso de vida, género y pertenencia étnica

Consumo en el último año



Cerca de 351.276 personas con abuso o dependencia de sustancias ilícitas

Fuente: Bodega de datos Sispro



Colombia
ITTC

3.3. Principales cifras sobre el consumo de sustancias psicoactivas⁹



La importancia de la atención en Salud Mental

Sin salud
mental no hay
salud física



La prevalencia de 12 meses para cualquier trastorno mental:
Brasil, 29,6%; los Estados Unidos, 27,0%; Colombia, 21,0%; Canadá, 18,7%; Chile 17,0%; México, 13,4%; y Guatemala, 7,2%



¿Qué es la brecha en salud mental?

1. Los trastornos mentales, neurológicos y por uso de sustancias (MNS) constituyen el 13% de la carga de enfermedad.
2. Entre 75–90% de las personas con trastornos MNS no recibe el tratamiento necesario a pesar de que existe un tratamiento efectivo.
3. Esto representa la **brecha en salud mental**.



¿Por qué existe una brecha en salud mental?

RECURSOS HUMANOS

Sólo 1% de la fuerza laboral del sector salud trabaja en salud mental
in mental health

1%

of those 1%:

43% NURSES
8% PSYCHIATRISTS

7% | De ese 1%

43% ENFERMERAS

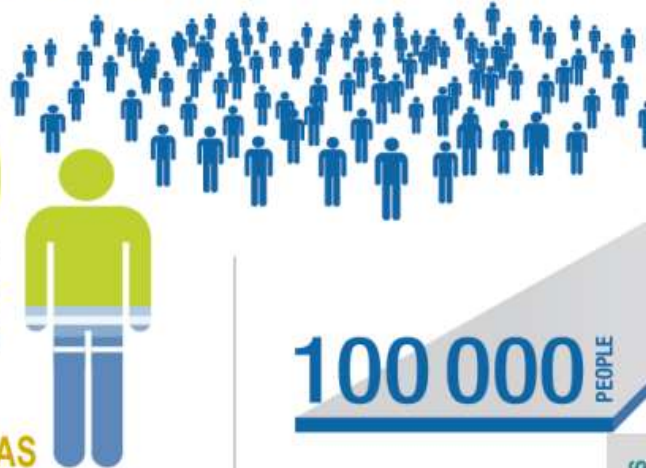
8% PSIQUIATRAS

3% TRABAJADORES SOCIALES

7% PSICÓLOGOS

1.5% TERAPISTAS OCUPACIONALES

33% OTROS



100 000 PEOPLE

PERSONAS

45%

45% of the world's population live in a country with less than one psychiatrist for 100 000 people

45% de la población mundial vive en algún país con menos de un psiquiatra por 100 000 personas



Colombia
ITTC


| PROBLEMAS IDENTIFICADOS FRENTE AL CONSUMO DE DROGAS EN EL DEPARTAMENTO DE SUCRE | |
|---|---|
| Problema 1 | Debilidad en la cobertura y calidad del servicio (barreras en el sistema y ausencia de Centros de Atención a la Drogadicción- CAD). |
| Problema 2 | Deficiencias en las estrategias de prevención. |
| Problema 3 | Poca continuidad y empalme de los programas de prevención e inclusión social implementados en el territorio. |




Enfoque Salud familiar y Comunitaria

Coordinar el proceso de cuidado primario de la salud, integrando las diferentes intervenciones que se deben realizar con la población para resolver la mayor parte de los problemas de salud que no requieren alta tecnología médica.

Objetivo



* Mejora la capacidad resolutive y la calidad de la prestación de servicios de salud en el componente primario



* Permite controlar la remisión al componente complementario sin demérito de la calidad y continuidad de la atención.

Enfoque familiar y Comunitario en la Atención Integral en salud

Sujetos de Atención:

Persona / Familia / Comunidad
Situación – Curso de Vida - Entornos

Proceso continuo

- Se centra en el Cuidado de las Familias
- Articulación de acciones individuales, colectivas y poblacionales
- Aportar a la garantía del goce efectivo del derecho a la salud

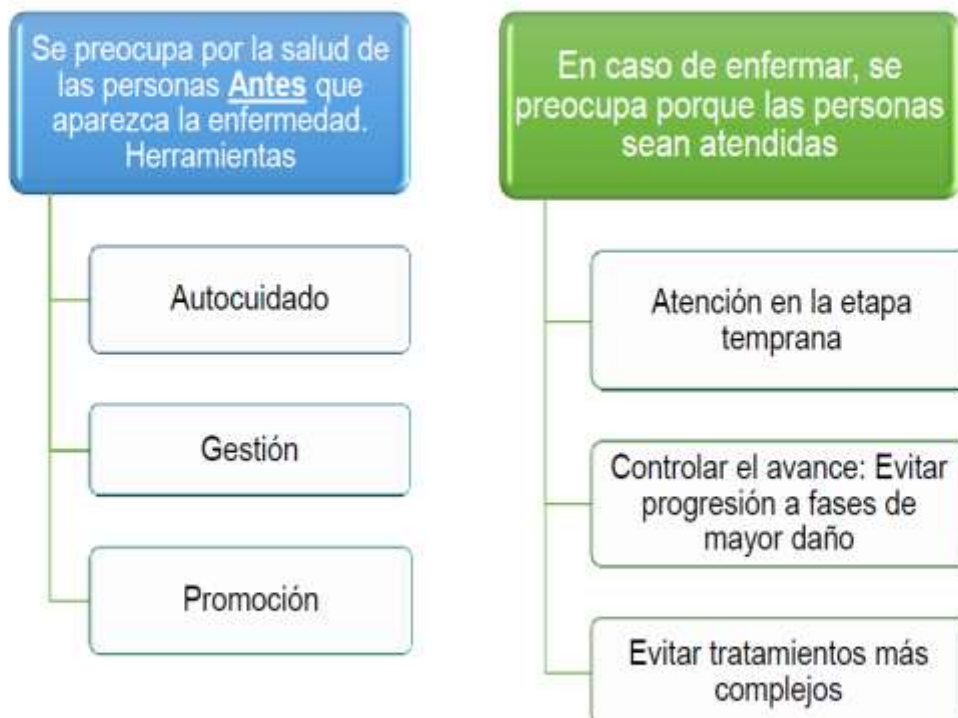
Propósito

- Promover estilos de vida saludables
- Fomentar la acción multisectorial
- Fortalecer la responsabilidad familiar y comunitaria
- Mejorar las condiciones de salud de las poblaciones

Gestión en Tres componentes

- Desarrollo del talento humano en salud
- Articulación y reorganización de servicios de salud
- Planeación y gestión territorial.

Enfoque familiar y Comunitario en la Atención Integral en salud



Enfoque Salud familiar y Comunitaria: Resultados

La población obtiene una mayor cercanía al equipo de salud

La atención se centra en la persona y la trasciende hacia la familia y la comunidad relacionando la comprensión del riesgo y la enfermedad a los determinantes familiares, sociales y territoriales

La población adscrita a un equipo de salud mejora su confianza en los servicios de salud a partir de los resultados positivos.

Se optimiza el grado de resolución, la gestión sectorial e intersectorial para garantizar continuidad e integralidad

orienta la reorganización del Sistema de Salud en función de la situación socio sanitaria de las personas, familias y comunidades, mediante un proceso transdisciplinario y un campo de articulación que integra acciones individuales, colectivas y poblacionales

Lo que se busca...

- Descongestionar los servicios de salud.
- Brindar orientación para mejorar el acceso a los servicios de salud.
- Promover rutas de atención.
- Brindar atención a problemáticas desatendidas como drogadicción, violencia social, demora en la atención en salud, desnutrición, población vulnerable en abandono etc.
- Búsqueda de susceptibles de atención, discapacitados, niños, mujeres gestantes, etc.
- Prevenir la aparición de enfermedades, a través del autocuidado.
- Promover estilos de vida saludables.
- Impactar los indicadores de salud.



Por ello es importante el entrenamiento en

Detección temprana de trastornos mentales y consumo de Drogas (herramientas de Tamizaje: CRAFFT, ASSIST, SRQ y RQC)

Escucha activa y estilo motivacional

Primeros Auxilios Psicológicos.

Intervenciones breves. Modelo ASSIST- DIT

Intervenciones de base comunitaria: ZOE, Zonas de Escucha

Vigilancia Epidemiológica

Sistematización de experiencias para construir evidencias.



Guía de intervención mhGAP para los trastornos mentales, neurológicos y por consumo de sustancias en el nivel de atención de salud no especializada.



