



Universidad de
La Sabana

ERWIN HERNANDO HERNÁNDEZ RINCÓN, MD, MSC, PHD

DEPARTAMENTO DE MEDICINA FAMILIAR Y SALUD PÚBLICA



Salud Mental y Atención Primaria



Tabla de Contenido

1. Justificación: Contexto
2. Situación actual: COVID-19
3. Salud mental en emergencias
4. Salud mental y APS (mhGAP)
5. Capacidades en personal sanitario



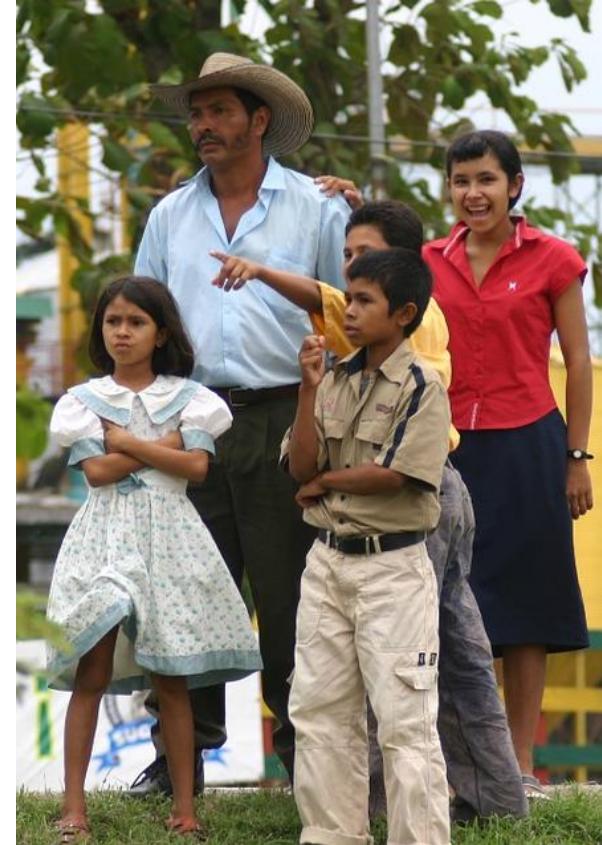


Justificación



Contexto: Colombia

Diversidad étnica y cultural



Contexto: Colombia



Salud de la población



Pentagrama de la salud pública (SP):
Actores involucrados para la resolución de las necesidades en salud (80,81)

80. Towards Unity for Health: Lessons for Health Development in Canada; 2007.
81. Towards Unity for Health: Challenges and opportunities for partnership in health development; 2000



Contexto: Legislación en salud

Características de la Ley 100/93 (25,26,27):

- Modelo: Atención en salud y equidad en la población.
 - Integral, solidario y universal.

Problemas del Sistema de Salud Colombiano (16,17,18):

- Enfocado en atención curativa.
- Hospitalocentrismo.
- Supraespecializado.
- Mercantilista.
- Fragmentado.
- Implementación según intereses de algunos actores (24).

- 16. Informe sobre la salud en el mundo 2008: La atención primaria de salud, más necesaria que nunca; 2008.
- 17. Sistema de salud en Colombia: 20 años de logros y problemas; 2011.
- 18. Politics, primary healthcare and health: was Virchow right? 2011.
- 24. «Colombia, la más sana». La urgente necesidad de una visión para la salud colombiana; 2015.
- 25. Sistema de salud en Colombia: una revisión sistemática de la literatura; 2013.
- 26. Literature on the Colombian Health System: An Evidence-Based View; 2014.
- 27. Ley 100 de 1993.



Contexto: Legislación en salud

Reforma del Sistema: Ley 100 de 1993

- Integralidad
- Solidaridad
- Universalidad

Salud Pública no incluida

1° Reforma: Ley 1122 de 2007

- Rectoría
- Aseguramiento.
- Financiación.
- Prestación.
- Plan Nacional de Salud Pública
- Vigilancia y Control

Inclusión de Salud Pública

2° Reforma: Ley 1438 de 2011

- Enf. Prevalentes.
- Enf. Crónicas.
- Mort materna e inf.
- Acciones de P y P
- Autocuidado.
- Ed salud ind, fam y com.

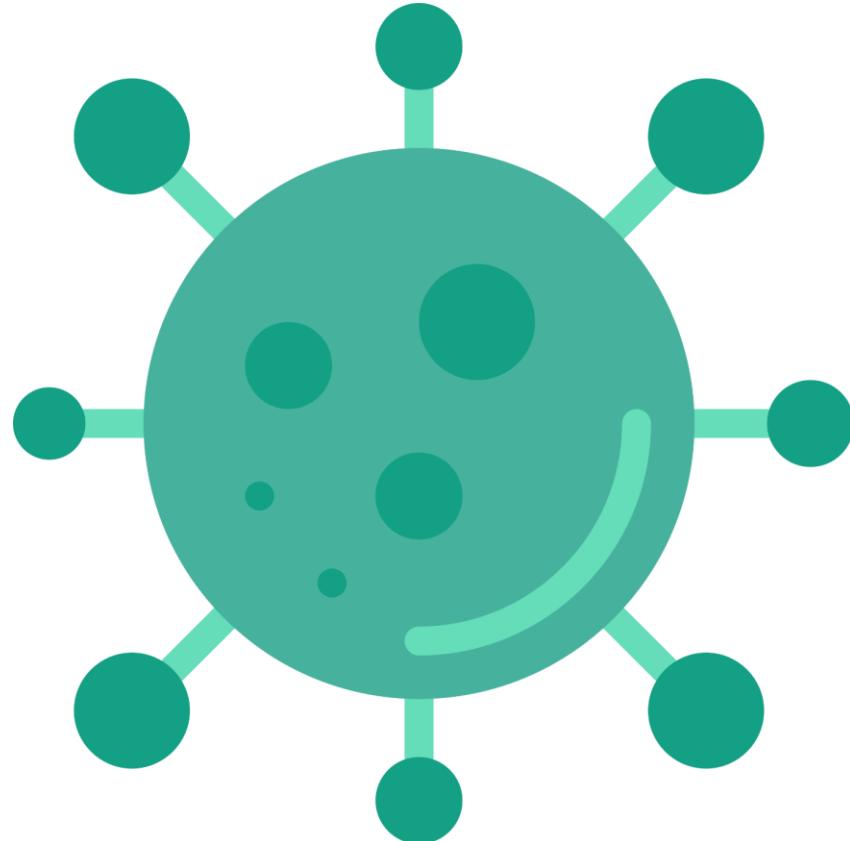
Atención Primaria como eje central

Ley Estatutaria: 1751 de 2015

- Salud como derecho fundamental:
- Atención integral.
- Determinantes Sociales en Salud.

Política de Atención Integral en Salud (2016)
MIAS a MAITE





Situación actual

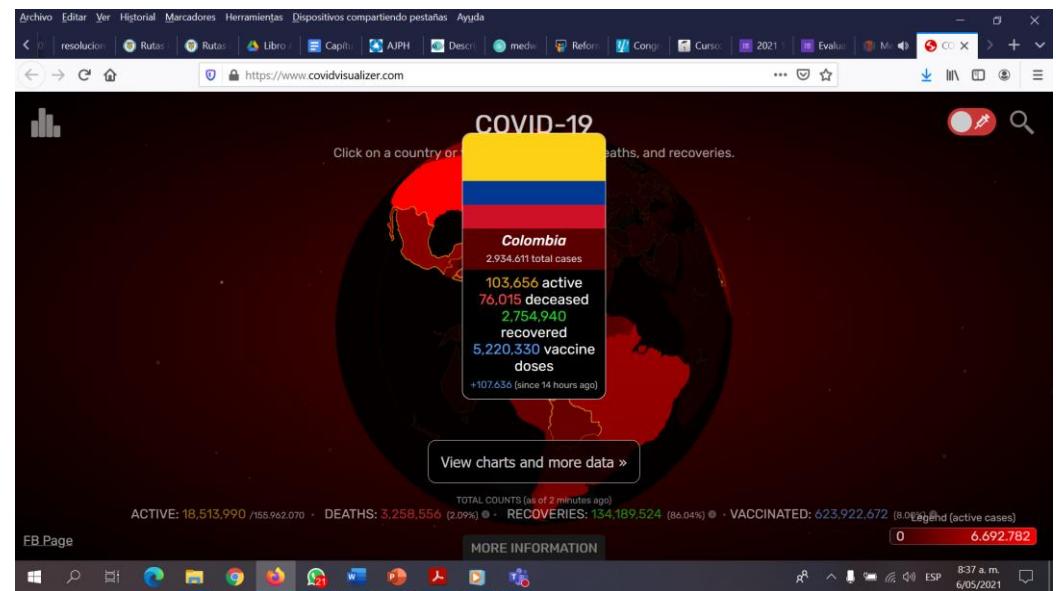
COVID-19 (MAYO 2021)

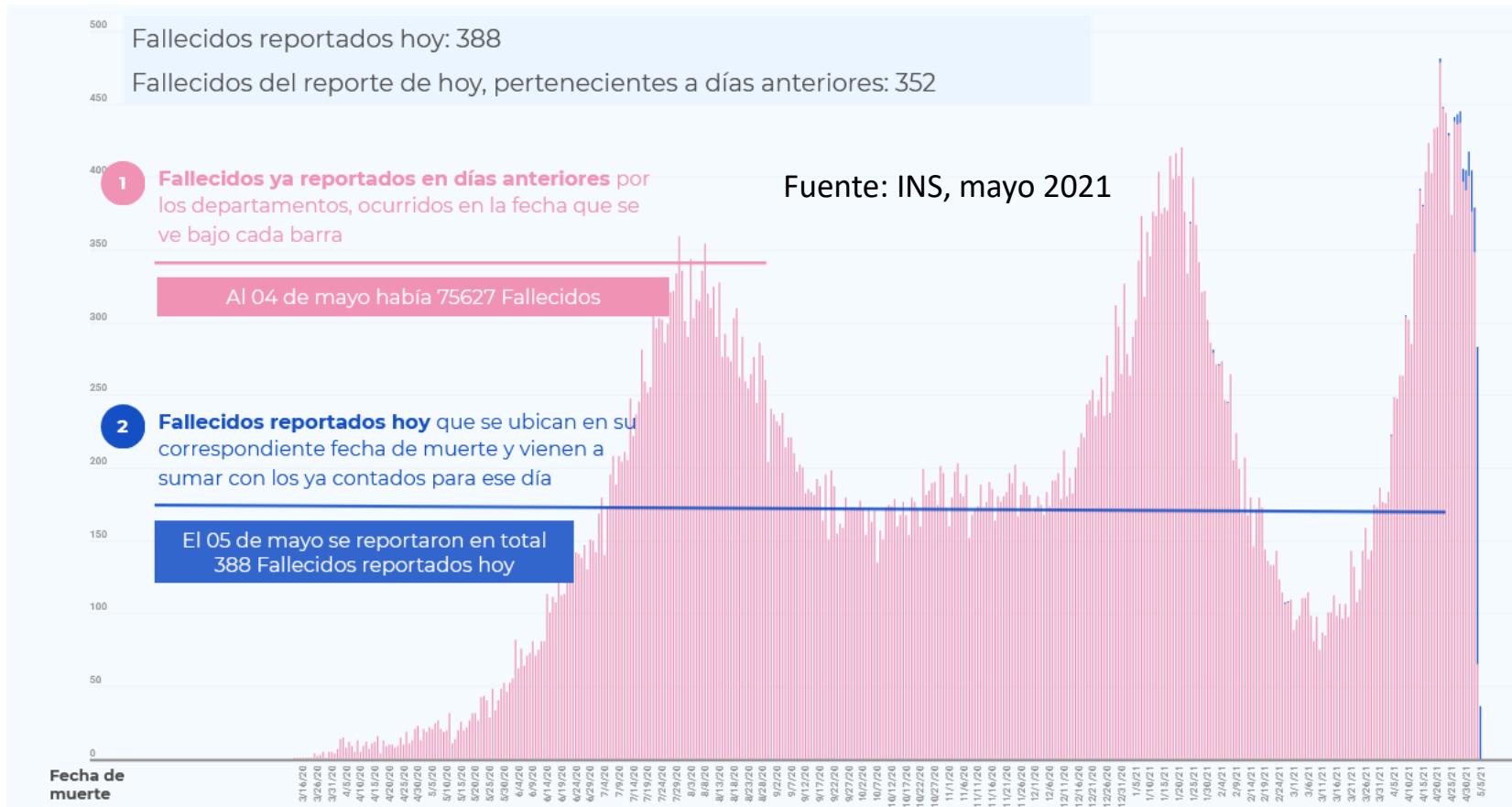


Situación actual (mayo, 2021)

COVID-19 (mayo 2021)

1. Fuentes de información oficial:
2. Colombia:
 1. Instituto Nacional de Salud
 2. Ministerio de Salud y Protección Social
3. Internacionales:
 1. <https://www.who.int/es/emergencies/diseases/novel-coronavirus-2019>
 2. <https://www.covidvisualizer.com/>





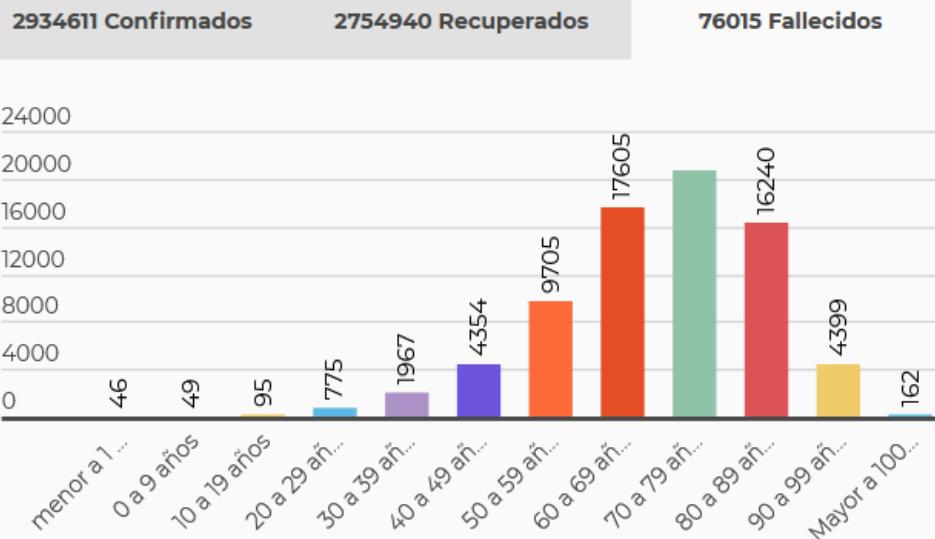
Universidad de
La Sabana

Facultad de Medicina

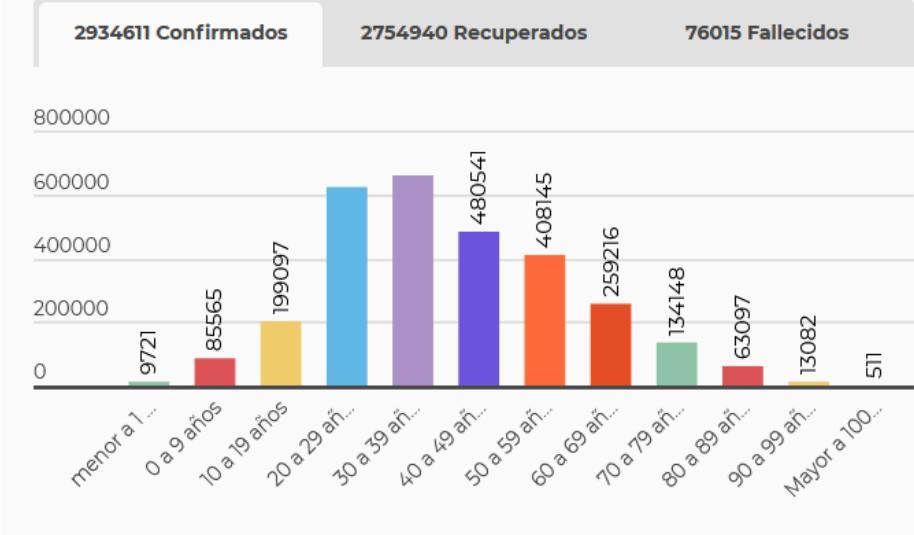


Aulas Atelier

Distribución por edad



Distribución por edad



Fuente: INS, mayo 2021

Situación actual (mayo, 2021)





Casos en **personal de salud**

56.558

Nuevos: +288



Fallecidos en
personal de salud

270

Nuevos: +3



Recuperados en
personal de salud

56.231

Nuevos: +280



Casos en **aislamiento**

25

Nuevos: +5

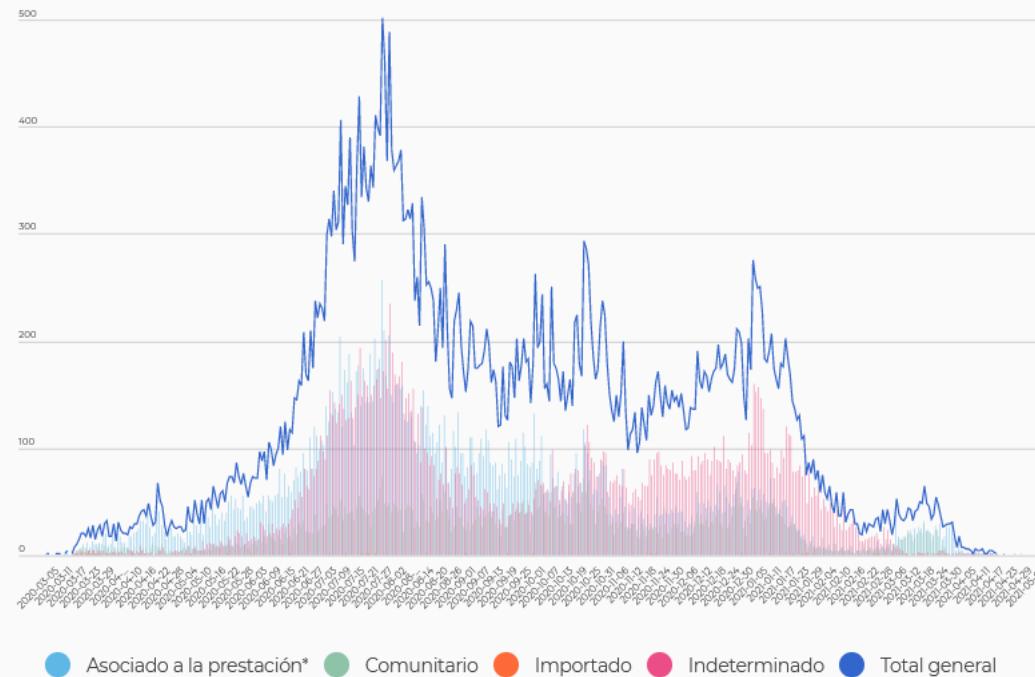


Asintomáticos

2.817

Histórico de casos en personal de salud

Fuente: INS, mayo 2021



Universidad de
La Sabana

Facultad de Medicina



Aulas Atelier



Salud Mental ante Emergencias



Salud Mental en emergencias

1. Las emergencias y desastres en salud generan un mayor riesgo de problemas de salud mental.
2. Pandemia por COVID-19, se debe tener considerar a la población con mayor riesgo psicosocial:
 1. Personas que contraen COVID-19 o tienen alto riesgo de padecerla.
 2. Personas con antecedentes de sustancias psicoactivas y
 3. Pacientes con patologías mentales preexistentes.
3. El exceso de información proveniente de fuentes no confiables, asociado al estado de incertidumbre al que se enfrenta la población, puede detonar el inicio de trastornos psiquiátricos y aumentar el riesgo de suicidio.





Salud Mental y APS (mhGAP)



¿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**.



Guía mhGAP

Programa de Acción Mundial en Salud Mental (mhGAP):

mhGAP es el programa de la OMS para **ampliar atención** de los trastornos mentales, neurológicos y por uso de sustancias

mhGAP fue lanzada por Margaret Chan, Directora General de OMS en **2008**

El foco inicial está en el aumento de la **atención no especializada**, incluida la atención primaria de salud, para atender las necesidades insatisfechas de personas en todo el mundo



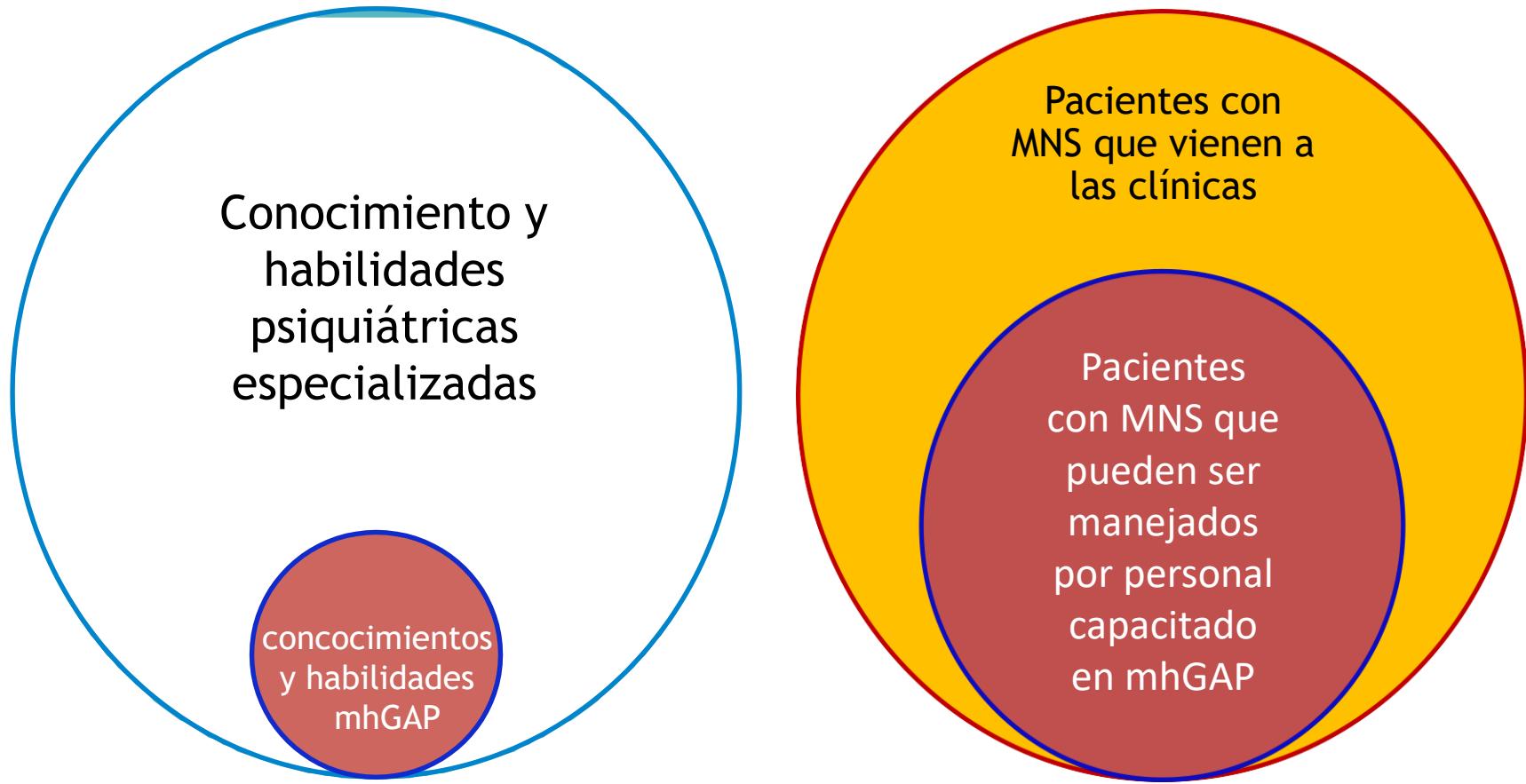
Puntos clave de la guía

1. Basada en la **evidencia**
2. Adaptación a Colombia
3. Acoplada con PAIS
4. Proporciona los conocimientos **básicos** para identificar y manejar trastornos mentales, neurológicos y por uso de sustancias



mhGAP

Importancia del mhGAP



¿A Quién está dirigida la guía?

Personal no especializado en salud mental o neurología:

1. Médicos generales, médicos de familia, enfermeras.
2. Primeros puntos de contacto y atención ambulatoria.
3. Centros de referencia del primer nivel.
4. Trabajadores de salud comunitarios.



Esquema principal mhGAP: ¿Qué trastornos prioritarios se deben evaluar?

1. Estas manifestaciones comunes indican la necesidad de una evaluación.
2. Si las personas presentan características que se manifiestan en más de una condición, entonces se necesitan evaluar todas las condiciones relevantes.
3. Todas las condiciones aplican a todas las edades, salvo que se especifique de otra manera.

MANIFESTACIÓN COMÚN

CONDICIÓN A SER
EVALUADA

IR A

- Poca energía, fatiga, problemas de sueño o apetito
- Estado de ánimo triste o ansioso en forma persistente, irritabilidad
- Falta de interés o de placer en actividades que solían ser interesantes o placenteras
- Múltiples síntomas sin causa física definida (por ejemplo, dolores y malestares, palpitaciones, aletargamiento)
- Dificultades para llevar a cabo su trabajo usual, actividades escolares, domésticas o sociales

Depresión*▲

DEP

- Conducta anormal o desorganizada (por ejemplo, lenguaje incoherente o sin sentido, apariencia inusual, abandono de sí mismo, apariencia descuidada)
- Ideas delirantes (una creencia falsa sostenida con firmeza o sospechas injustificadas)
- Alucinaciones (escuchar voces o ver cosas que no existen)
- Descuido de las responsabilidades habituales relacionadas con el trabajo, la escuela, actividades domésticas o sociales
- Síntomas maníacos (varios días de estar anormalmente contento, con demasiada energía, hablando en exceso, muy irritable, con falta de sueño, con comportamiento temerario)

Psicosis*

PSI

- Movimientos o ataques / crisis convulsivas
- Durante la convulsión:
 - pérdida o alteración de la conciencia
 - rigidez, entumecimiento
 - mordedura de lengua, lesiones físicas, incontinencia urinaria o intestinal
- Despues de la convulsión: fatiga, adormecimiento, somnolencia, confusión, conducta anormal, dolor de cabeza, dolores musculares o debilidad en un lado del cuerpo

Epilepsia /
Crisis epilépticas

EPI

- Retraso del desarrollo: aprendizaje mucho más lento que el de otros niños de la misma edad en actividades tales como: sonreír, sentarse permanecer de pie, caminar, hablar/comunicarse y otras áreas del desarrollo, tales como leer y escribir
- Alteraciones en la comunicación, conducta restringida, repetitiva
- Dificultades para llevar a cabo las actividades normales diarias que corresponden a su edad

Trastornos
del desarrollo

DES



- Falta de atención y/o distracción excesiva, suspende las tareas repetitivamente antes de terminarlas y cambia a otras actividades
- Actividad excesiva, andar de un lado a otro, dificultad extrema para permanecer sentado, hablar en exceso o inquietud desmedida
- Impulsividad excesiva: con frecuencia hace cosas sin previsión o cautela
- Conducta repetida y continua que molesta a otros (por ejemplo, rabietas generalmente frecuentes y graves, conducta cruel, desobediencia persistente y grave, robo)
- Cambios repentinos de conducta o en las relaciones con compañeros, incluyendo aislamiento y enojo

- Deterioro o problemas de memoria (olvido excesivo) y desorientación (conciencia del tiempo, del lugar y de la persona)
- Problemas en el estado de ánimo o la conducta tales como apatía (parece desinteresado) o irritabilidad
- Pérdida de control emocional – se disgusta, irrita o llora con facilidad
- Dificultades para llevar a cabo su trabajo usual, actividades domésticas o sociales

- Parece estar bajo la influencia del alcohol (por ejemplo, olor a alcohol, parece estar ebrio, con resaca)
- Se presenta con una lesión física
- Síntomas asociados con el consumo de alcohol (por ejemplo, insomnio, fatiga, anorexia, náuseas, vómito, indigestión, diarrea, dolores de cabeza)
- Dificultades para llevar a cabo su trabajo usual, actividades escolares, domésticas o sociales

- Parece estar afectado por las drogas (por ejemplo, falta de energía, agitación, inquietud, lenguaje mal articulado)
- Señales de consumo de drogas (marcas de inyección, infecciones cutáneas, apariencia descuidada)
- Solicita prescripciones para medicamentos sedantes (pastillas para dormir, opioides)
- Dificultades financieras o problemas legales relacionados con delitos
- Dificultades para llevar a cabo su trabajo usual, actividades domésticas o sociales

- Pensamientos, planes o actos de autolesión o suicidio
- Historia de pensamientos, planes o actos de autolesión o suicidio

Trastornos de CON la conducta

 Niños y adolescentes

Demencia DEM

 Adultos mayores

Trastornos por ALC uso de alcohol

Trastornos por DRO uso de drogas

Autolesión / SUI Suicidio



Acciones clave

1. Establecer la comunicación y generar confianza
2. Llevar a cabo la evaluación
3. Planificar e iniciar la gestión/intervención
4. Enlace con otros servicios y apoyos
5. Seguimiento



mhGAP





Capacidades en personal sanitario



Campus Virtual de Salud Pública (CVPS)

Tipos de cursos (por localización):

- Regionales: para toda la región de las Américas
- Nacionales: por nodos de cada país

Modalidad de los cursos:

- Con tutoría
- Autoaprendizaje



OPS



Universidad de
La Sabana

Facultad de Medicina



Cursos en el CVSP

Cursos por categorías de tema



Desarrollo sostenible, equidad en salud, género y diversidad cultural



Evidencia e inteligencia para la acción de salud



Emergencias de salud



Familia, promoción de la salud y curso de vida



Enfermedades no transmisibles y salud mental



Sistemas y servicios de salud



Enfermedades transmisibles y determinantes ambientales de la salud



OPS



CAMPUS
VIRTUAL
DE SALUD
PÚBLICA



Universidad de
La Sabana

Facultad de Medicina



Aulas Atelier

Cursos en el CVSP

EJEMPLOS DE CURSOS REGIONALES

1. Diagnóstico, tratamiento y prevención de intoxicaciones
2. Fundamentos del cuidado paliativo
3. Mercadeo social para la salud pública
4. Diagnóstico y manejo clínico del dengue
5. Actualización sobre el manejo de la hipertensión (HEARTS)
6. Introducción a la comunicación científica en Ciencias de la Salud
7. Recursos humanos para la salud universal
8. Género y salud: conocimiento, análisis y acción
9. Liderazgo en enfermería

EJEMPLOS DE CURSOS PARA COVID-19

1. Virus respiratorios emergentes, incluido el COVID-19: métodos de detección, prevención, respuesta y control
2. Prevención y control de infecciones (PCI) causadas por el nuevo coronavirus (COVID-19)
3. ePROTECT Infecciones respiratorias: Salud y seguridad ocupacional - 2020
4. Curso de Manejo Clínico de las Infecciones Respiratorias Agudas Graves - IRAG-2020
5. COVID-19: Cómo ponerse y quitarse el equipo de protección personal (EPP) 2020
6. Precauciones básicas: higiene de manos - 2020 (COVID-19)
7. Salud y seguridad ocupacional para profesionales de la salud en el contexto de la COVID-19 – 2020



Periodo 2016

Formación masiva en salud mental:

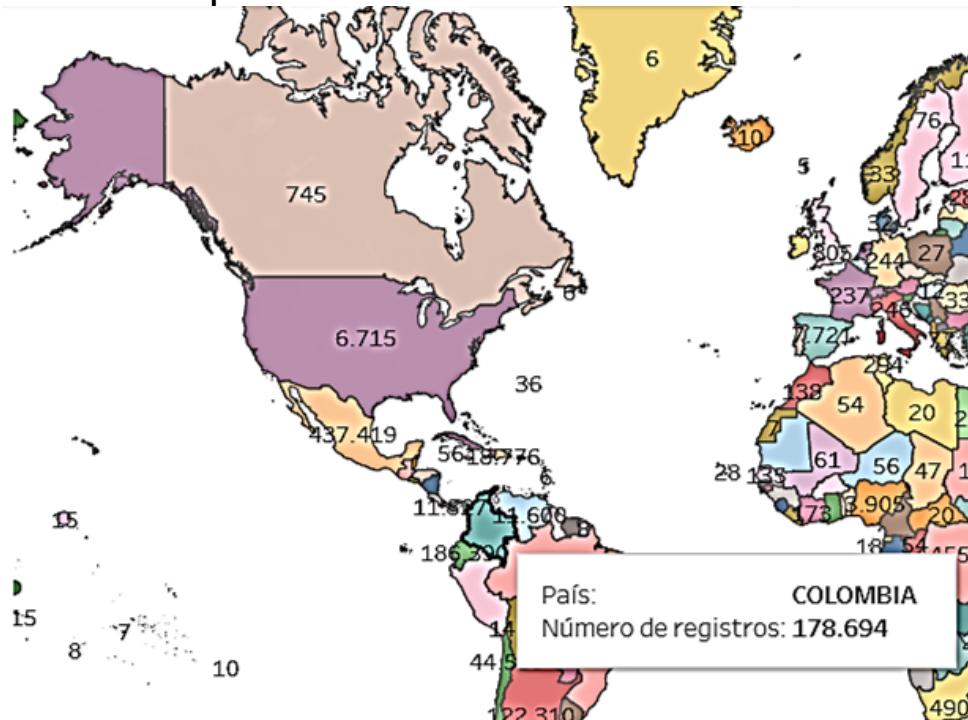
- 1434 profesionales de todo el país.
 - 1352 aprobaron.
- 4 Universidades, OPS/OMS y Ministerio.
- 60 Tutores:
 - Médicos salubristas, enfermeras, psiquiatras, médicos familiares y psicólogos
 - Capacidad instalada.
 - Oportunidad para procesos académicos internos.
 - Posicionamiento de salud mental en Colombia.



Alcance del CVSP en Colombia (2016-21)

2013 a 2015:

1. Conformación de nodos descentralizados
2. Capacidad instalada de 4 Universidades.



2016 a 2021:

CURSO	N°
1. DIPLOMADO APS 2013-15	123
2. CURSO MHGAP 2016	1352
3. DIPLOMADO APS Y RISS 2017-1	76
4. DIPLOMADO APS Y RISS 2017-2	13
5. DIPLOMADO EE Y DSS 2017-2	113
6. CURSO MHGAP CESAR 2017	83
7. DIPLOMADO P Y P 2018-1	164
8. DIPLOMADO APS Y RISS 2018-2	162
9. CURSO MHGAP 2018-19 (BOGOTÁ)	123
10. DIPLOMADO EE Y DSS 2019-1	165
11. CURSO MHGAP 2019 (CALDAS, NARIÑO, BOYACÁ Y CESAR)	129
12. DIPLOMADO P Y P 2019-2	124
13. DIPLOMADO APS Y RISS 2020-1	139
14. DIPLOMADO EE Y DSS 2020-2	144
TOTAL:	2910





Preguntas y comentarios

1. INQUIETUDES
2. COMENTARIOS FINALES



Salud Mental y Atención Primaria

Erwin Hernando Hernández Rincón, MD, MSc, PhD

@ Correo: erwinhr@unisabana.edu.co

Twitter: [@erwinhdo](https://twitter.com/erwinhdo)

Instagram: [@erwinhdo](https://www.instagram.com/erwinhdo)

YouTube: [erwinunisabana](https://www.youtube.com/user/erwinunisabana)

