



MORELOS
2018 - 2024

Diagnóstico de Salud Mental



La Salud Mental es más que la mera ausencia de trastornos mentales. La dimensión positiva de la salud mental ha sido subrayada en la definición de salud de la OMS, tal cual consta en la constitución misma: «La salud es un estado de completo bienestar físico, mental y social y no solamente la ausencia de afecciones o enfermedades». Los conceptos de salud mental incluyen bienestar subjetivo, autonomía, competencia, dependencia intergeneracional y reconocimiento de la habilidad de realizarse intelectual y emocionalmente. También ha sido definido como un estado de bienestar por medio del cual los individuos reconocen sus habilidades, son capaces de hacer frente al estrés normal de la vida, trabajar de forma productiva y fructífera, y contribuir a sus comunidades.

La Salud Mental se refiere a la posibilidad de acrecentar la competencia de los individuos y comunidades y permitirles alcanzar sus propios objetivos. Salud Mental es materia de interés para todos, y no sólo para aquellos afectados por un trastorno mental. En efecto, los problemas de la salud mental afectan a la sociedad en su totalidad, y no sólo a un segmento limitado o aislado de la misma y por lo tanto constituyen un desafío importante para el desarrollo general. No hay grupo humano inmune, empero el riesgo es más alto en los pobres, los sin techo, el desempleado, en las personas con poco nivel de escolaridad, las víctimas de la violencia, los migrantes y refugiados, las poblaciones indígenas, las mujeres maltratadas y el anciano abandonado.

En todos los individuos, la salud mental, la física y la social están íntimamente relacionadas. Con el creciente conocimiento sobre esta interdependencia, surge de manera más evidente que la salud mental es un pilar central en el bienestar general de las personas.

Sin embargo la salud mental se ve vulnerada con diferentes factores de corte ambiental, familiar, genético, entre otros. Según la Organización Mundial de la Salud (OMS) una de cada cuatro familias tiene por lo menos un miembro afectado por un trastorno mental y con ello el impacto es importante en la calidad de la vida familiar, cuatro de las 6 causas principales de los años vividos con discapacidad resultan de trastornos neuropsiquiátricos (depresión, trastornos generados por el uso de alcohol, esquizofrenia y trastorno bipolar), así como que resultan muy altos los costos de salud y a la sociedad en general.

Los trastornos mentales y neurológicos psiquiátricos representan casi la cuarta parte de la carga total de enfermedad en América Latina y el Caribe. En México, el 17% de las personas presenta al menos un trastorno mental y una de cada cuatro lo padecerá como mínimo una vez en su vida. Actualmente según el Instituto Nacional de Psiquiatría "Ramon de la Fuente Muñiz, reporta que 1 de cada 10 personas tiene depresión; 1 de cada 20 niños o adolescentes presentan TDAH; 7 de cada 50 personas tienen algún trastorno de ansiedad; 3 de cada 100 personas tiene trastorno bipolar; 1 de cada 100 personas tiene esquizofrenia.

En el tema del suicidio, a nivel mundial es la segunda causa de muerte en el grupo de 15 a 29 años. Por cada persona que se suicida, hay otras 20 que lo intentan. En México el suicidio es la tercera causa de muerte en el grupo de 15-29 años de edad. El suicidio en la mayoría de los casos, se relaciona con un trastorno de salud mental, como depresión, trastorno bipolar, esquizofrenia, entre otros.

Cuadro. I Carga económica de los trastornos mentales.

	Costos de atención	Costos de productividad	Otros costos
Personas afectadas	Tratamiento y pago de los servicios	Discapacidad laboral; pérdida de ingresos	Angustia/sufrimiento; efectos colaterales del tratamiento; suicidio
Familia y amigos	Cuidado no formal	Ausencia del trabajo	Angustia, aislamiento, estigma
Empleadores	Contribuciones al tratamiento y cuidado	Reducción en la productividad	–
Sociedad	Oferta de atención de salud mental y médica general (impuestos/seguro)	Reducción en la productividad	Pérdida de vidas; enfermedades no tratadas (necesidades no satisfechas); exclusión social

Fuente: Catalogación por la Biblioteca de la OMS, Organización Mundial de la Salud. Invertir en salud mental, 2004.

Existen grupos vulnerables con un mayor riesgo de presentar trastornos mentales, entre ellos las familias en situación de violencia, adultos en plenitud o migrantes. En promedio, una persona con un trastorno mental visita 5 médicos antes de ver a un psiquiatra. En México el suicidio ocupa la segunda causa de defunción entre las personas entre 15 y 29 años de edad. En Morelos la tasa de suicidio está en 3.7%.

3

Promoción de la salud mental; prevención y manejo de la enfermedad mental

Dentro del espectro de intervenciones de salud mental, la promoción y la prevención son posibles y ambas cuentan con bases científicas. Ambas están sostenidas por un cuerpo de conocimiento creciente que proviene de disciplinas diversas como la psicopatología del desarrollo, la psicobiología, la prevención y las ciencias de la promoción de la salud (OMS, 2002). Los programas de promoción y prevención han demostrado reducir ahorros económicos a la sociedad (Rutz et al., 1992). El manejo de la enfermedad mental debe estar a cargo de un grupo profesional sanitario multidisciplinario, encabezado por especialistas en psiquiatría, psicología, enfermería, trabajo social, entre otros.

Prevención de la Conducta Suicida

La prevención de la conducta suicida (el intento y el suicidio consumado) implica una serie de desafíos en el nivel de la salud pública. Por un lado, es importante destacar que las edades de las personas en riesgo se extienden desde la adolescencia temprana hasta la edad avanzada. Por el otro, el riesgo suicida varía grandemente según los factores demográficos y culturales (entre ellos, la edad, el género, la religión, el nivel socioeconómico) y el estado mental. Asimismo, está influido por la disponibilidad de los métodos usados para consumir esa conducta. Esta diversidad de factores hace necesaria la integración de diferentes enfoques en el nivel poblacional, con el fin de lograr importantes resultados.

De acuerdo con la mejor evidencia disponible (OMS, 1998), las siguientes intervenciones han demostrado su eficacia en la prevención de algunas formas de conductas suicidas:

4

- El control de la disponibilidad de sustancias tóxicas (en especial, pesticidas en áreas rurales) de algunos países asiáticos;
- Detoxificación del gas doméstico y del automóvil;
- El tratamiento de personas con trastornos mentales (en especial, depresión, alcoholismo y esquizofrenia);
- Reducción del acceso a armas de fuego; y
- Moderación en los artículos periodísticos que informan sobre suicidios.

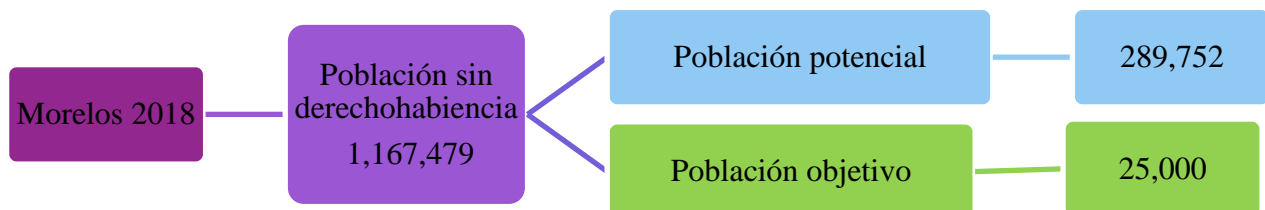
Atención de trastornos Mentales en el Estado de Morelos

Objetivo

Detectar y atender oportunamente usuarios con algún trastorno mental, así como con conducta suicida, en su red de atención, incluyendo primer y segundo nivel de atención para reducir la brecha en el diagnóstico y la atención de usuarios en Estado de Morelos, mejorando su nivel de vida de las personas que sufren trastornos mentales, sus familias y su comunidad.

POBLACIÓN BLANCO

La población blanco para la atención de trastornos mentales en el Estado de Morelos se centra en la población sin derechohabiencia de los diferentes rangos de edad, conforme se describe en el siguiente esquema:



Organización

Servicios de Salud de Morelos, a través del Programa de Salud Mental y la Red de Salud Mental, cuenta con un modelo de atención para los trastornos mentales, basado en la Participación Comunitaria y el Primer Nivel de Atención, que impulsa acciones con oportunidad y eficiencia para mejorar el nivel de vida de las personas que sufren un padecimiento, sus familias y su comunidad, cuenta con siguiente organización:

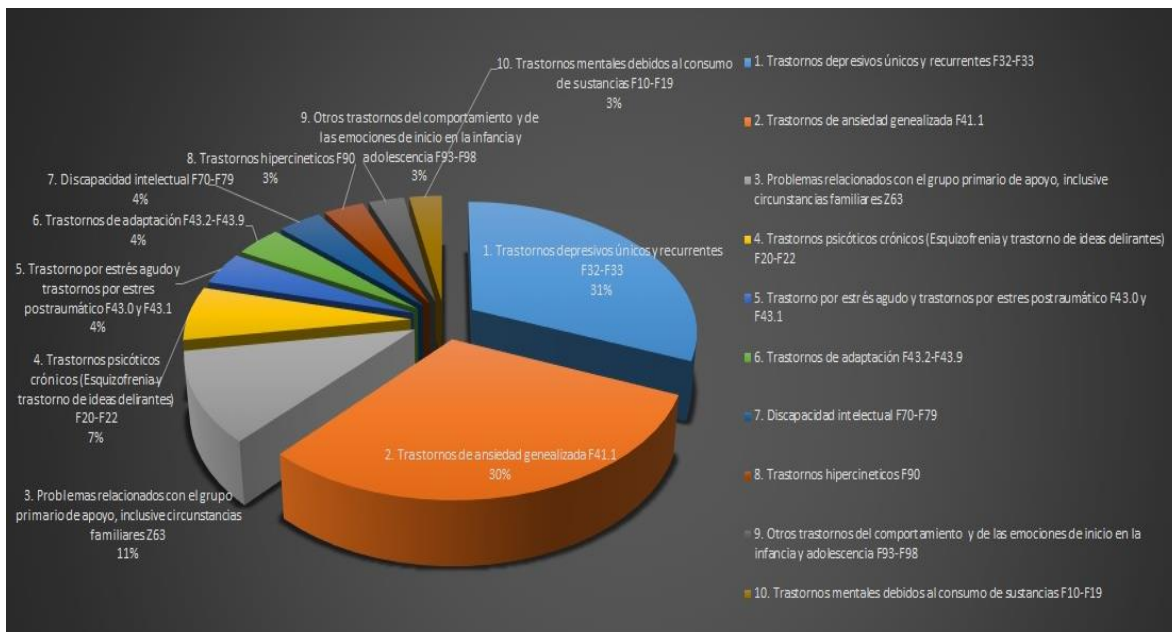
- **125 Núcleos de Salud Mental.** Son médicos generales capacitados en materia de salud mental en los Centros de Salud para la detección, atención, tratamiento y seguimiento de usuarios con trastornos mentales de leves a moderados.
- **20 Módulos de Salud Mental.**- Psicólogos Clínicos, ubicados en Centros de Salud para intervención terapéutica individual y grupal.
- **3 Centros Integrales de Salud Mental (UNEME CISAME).**- Unidades de Especialidad Médica, con un equipo profesional multidisciplinario, encabezado por un médico psiquiatra para atender trastornos de moderados a graves que implican un tratamiento integral con terapias farmacológica, psicológica, psicoeducativa, entre otras.
- **9 Servicios de psiquiatría en Hospitales** Generales y Comunitarios de Cuernavaca, Temixco Jojutla, Hospital del niño Morelense de Emiliano Zapata y Hospital de la Mujer en Yautepec para la atención de consulta ambulatoria y atención de urgencias psiquiátricas.

Principales patologías que se han atendido en Morelos, por psiquiatría y psicología en las unidades de atención, durante el periodo 2020-2021:

- 1.- Trastornos depresivos y recurrentes.
- 2.- Trastorno de ansiedad generalizada
- 3.- Problemas relacionados con el grupo primario de apoyo, inclusive circunstancias familiares.

- 4.- Trastornos psicóticos crónicos. (esquizofrenia y trastornos de ideas delirantes).
- 5.- Trastornos por estrés agudo y trastornos por estrés postraumático.
- 6.- Trastornos de adaptación.
- 7.- Discapacidad intelectual.
- 8.- Trastornos hiperkinéticos.
- 9.- Otros trastornos del comportamiento y de las emociones de inicio en la infancia y adolescencia.
- 10.- Trastornos mentales debido al consumo de sustancias.

Cuadro II.- Principales patologías de Salud Mental en Morelos, periodo 2020-2021.



Fuente: Reporte Paralelo, Programa de Salud Mental SIS-SINBA FO- FO-DSSC-DPCE-SM-004 2020-2021.



Fuente: Catalogación por la Biblioteca de la OMS, Organización Mundial de la Salud. Invertir en salud mental, 2004.