

ENCUESTA NACIONAL DE SALUD MENTAL 2015

Ministerio de Salud y Protección Social, Colciencias,
Pontificia Universidad Javeriana,
Datos, Procesos y Tecnología SAS

Bogotá, septiembre de 2015



Instituciones participantes

- MSPS
- COLCIENCIAS
- Facultad de Medicina de la PUJ
 - Departamento de Epidemiología Clínica y Bioestadística
 - Departamento de Psiquiatría y Salud Mental e Instituto de Envejecimiento
 - Grupo Política y Economía de la Salud del Centro de Proyectos para el Desarrollo – CENDEX
- Alianza estratégica con:
 - Datos, Procesos y Tecnología –DPT



Estudios anteriores

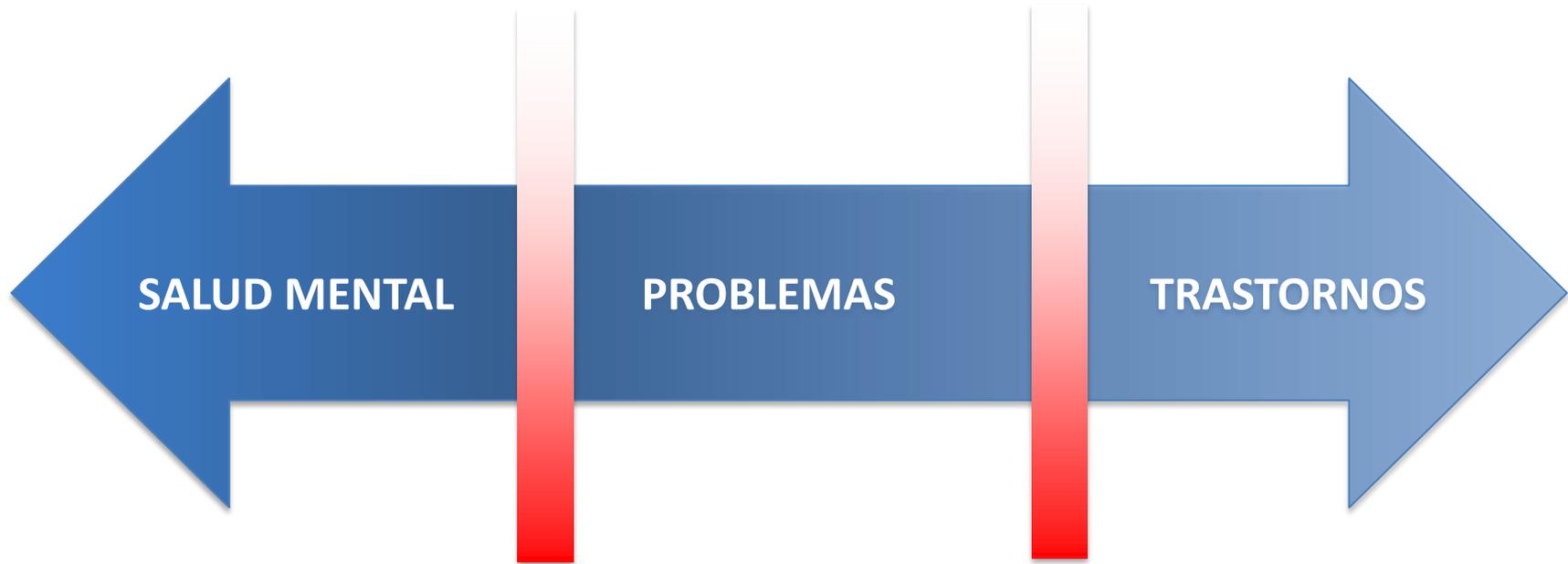
Enfoque	Estudio 1993	Problemas Mentales
	Estudio 1997 (CIDI)	Trastornos Mentales
	Estudio 2003 (CIDI)	Trastornos Mentales

Conceptos: Salud Mental

- Estado dinámico - Vida cotidiana
 - Comportamiento e Interacción
 - Individual y colectivo
 - Recursos emocionales, cognitivos y mentales
 - Transitar por la vida cotidiana,
 - Establecer relaciones significativas
 - Contribuir a la comunidad

Ley de Salud Mental Colombia 2013. Artículo 3

Modelo de Espectro – Continuum



Objetivo general

- Brindar información actualizada acerca de la salud mental, los problemas, los trastornos mentales y el acceso a los servicios en población colombiana de 7 años en adelante, privilegiando su comprensión desde los determinantes sociales y la equidad.

Tipo de estudio y población

Tipo de Estudio

Estudio observacional descriptivo de corte transversal a nivel Nacional. Representatividad nacional y regional.(Regiones: Central, Oriental, Atlántica,Pacífica y Bogotá)

Población civil residente en el área urbana y rural

Grupos poblacionales

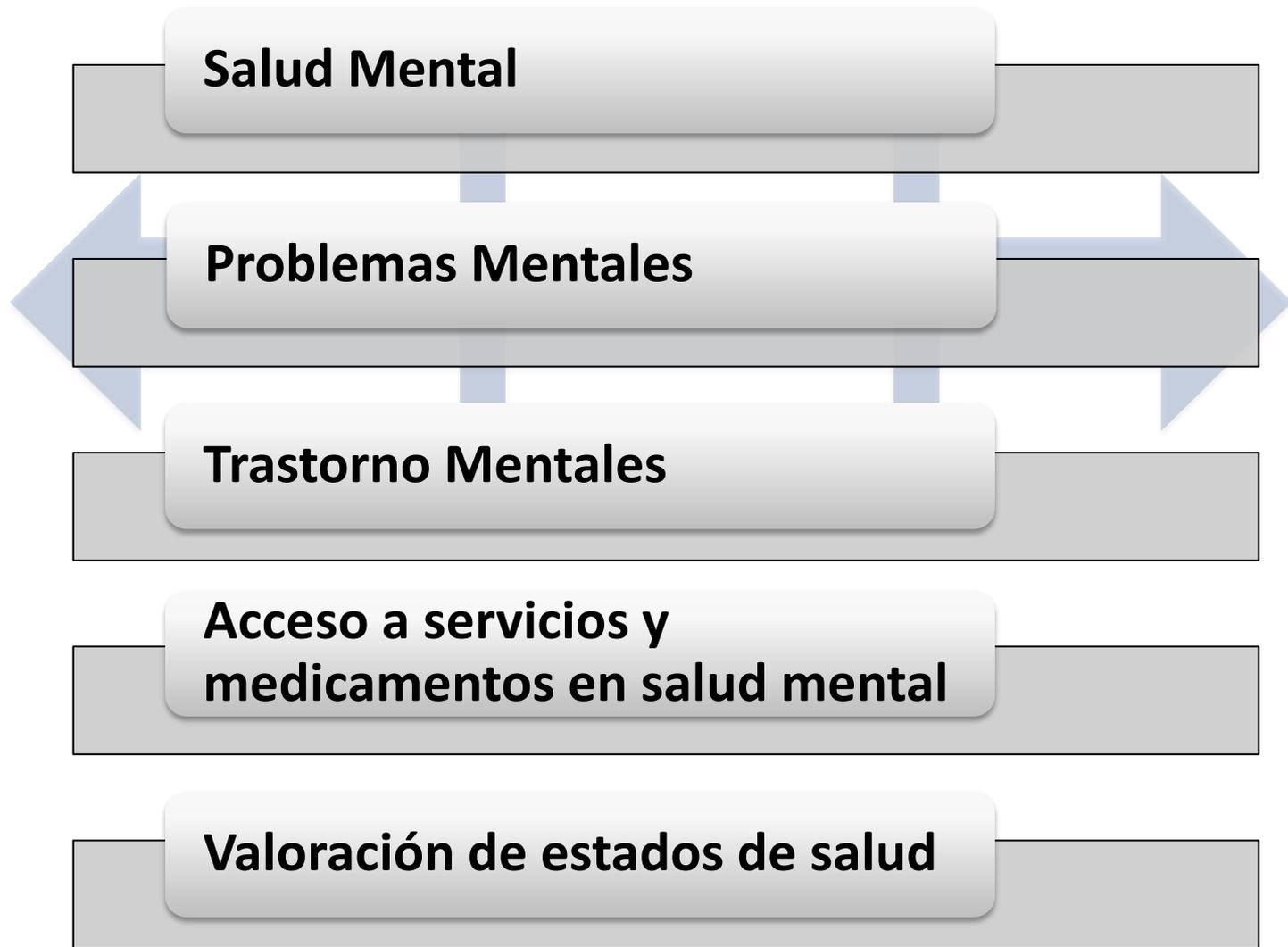
Niños (7 a 11 años)

Adolescentes (12 a 17 años)

Adultos (18 años y más)



Estructura del estudio



Resultados



Descripción de la Muestra

Total de hogares visitados:	19.564
Total hogares encuestados:	13.555
Total de personas encuestadas:	16.147

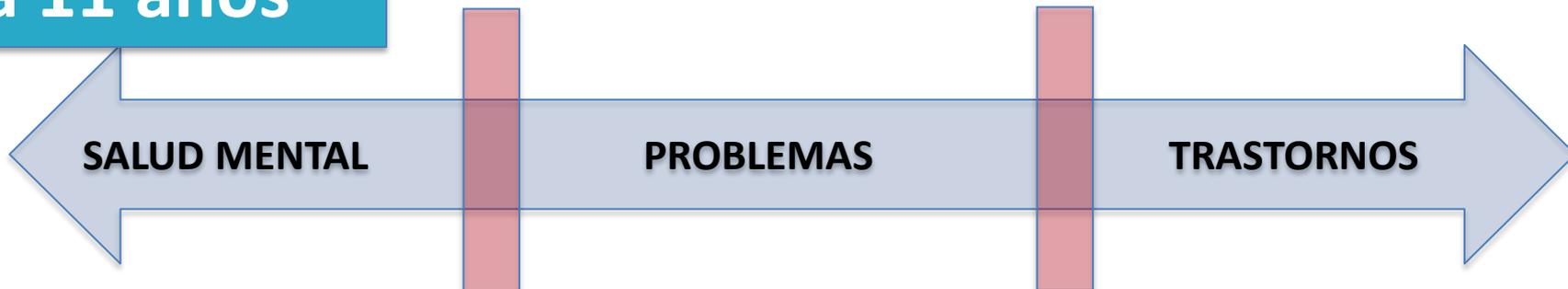
Encuestas completas según grupos de edad

Grupo de Edad (en años)	n	N
7 a 11	2.727	4.244.985
12 a 17	1.754	5.166.763
18 a 44	5.889	19.728.939
45 y Más	4.981	13.025.366
Total	15.351	42.166.053

n indica la frecuencia absoluta en la muestra, N recuenta expandida



7 a 11 años



- *Disfrutan de la compañía del niño* 97,6 %
- se sienten orgullosos 94,3 %
- Se la llevan bien con el niño 97,6 %
- Violencia movilización por conflicto armado 13,7 %

- RQC 1: 44,7 %
- RQC 2 o +:
- Problemas (matemáticas y escribir): 13,1 – 19,4 %
- Por lo menos un evento traumático 11,7 %
 - Trauma psicológico secundario 38,6 %
 - Riesgo TEPT 9,2 %

- Cualquiera en los últimos 12 meses: 4,7 % (IC 95 % 3,6 -6,2)
- Condiciones crónicas
 - Problemas del aprendizaje 21,6%
 - Niños con 2 enfermedades crónicas RQC positivo: 71 %

12 a 17 años

SALUD MENTAL

- Salud mental
 - Buena: 96 %
- Apoyo: 54 % siempre y casi siempre
 - Disfunción familiar: 33,1 %
- Violencia movilización por conflicto armado 18,3 %

PROBLEMAS

- SRQ +: 12,2 %
- Conducta de riesgo alimentario: 9,3 %
- Consumo alcohol
 - En exceso: 5,2 %
 - Abuso: 2,8 %
- Eventos traumáticos 29,3 %
 - Trauma psicológico secundario 88,6 %
 - Riesgo TEPT: 3,3 %*

TRASTORNOS

- Cualquiera en los últimos 12 meses: 4,4 % (IC 95 % 3,3 -5,7)
- Condiciones crónicas
 - Prevalencia de cualquier trastorno mental en adolescentes con alguna condición crónica: 4,7 %

Población adolescente: Prevalencia de conductas suicidas

Conducta suicida	Hombres	Mujeres	Total
Ideación suicida	5,7	7,4*	6,6*
Plan suicida	1	2,5	1,8
Intento de suicidio	2,1	2,9	2,5
Intento suicida en los adolescentes que han pensado	36,3	38,5	37,6*

* CVE >20

Adultos

SALUD MENTAL

Salud mental buena 95 %
- 96 %

Definición

- Salud física, comer, dormir, descansar 45, 8 a 47,0 %
- Sentirse bien, feliz, en paz con uno mismo 39,7 – 41,4 %
- Superar dificultades y seguir adelante 34,1 - 38,4 %

Apoyo: 41 % siempre y casi siempre

–Disfunción familiar 34 %

Violencia movilización por conflicto armado: 15,8 - 18,7 %

PROBLEMAS

- SRQ +: 9,6 % - 11,2 %
- Conducta de riesgo alimentario: 9,1 %
- Consumo alcohol
 - En exceso: 12,3% - 21,8 %
 - Abuso: 6 - 12 %
 - Menor en mayores de 44años
- Eventos traumáticos 40,2 – 41,4 %
 - Riesgo TEPT: 3,1 a 3,3 %

TRASTORNOS

- Cualquiera en los últimos 12 meses: 4 % (IC 95 % 3,5 -4,6)
- Condiciones crónicas
 - Personas con 1: 2, 2- 5,9 %
 - Personas con 2: 10 %
 - Personas con 3: 17 %
 - Personas con por lo menos 1 que limita las actividades: 8, 2% - 21 %

Acceso a servicios de salud mental y medicamentos



COLCIENCIAS
Ciencia, Tecnología e Innovación



MINSALUD



**TODOS POR UN
NUEVO PAÍS**
PAZ EQUIDAD EDUCACIÓN



Pontificia Universidad
JAVERIANA
Bogotá

Población infantil entre 7 y 11 años

Acceso		Total %
Solicitan atención en los últimos 12 meses		48,1
Recibieron algún tipo de atención en salud mental luego de ser solicitada		→ 92,7
Recurso buscado	Institución de salud	→ 88,2
Pagador de la atención	EPS contributiva o subsidiada u otra entidad de seguridad social	69,4

Adolescentes

Acceso		Total %
Solicitan atención en los últimos 12 meses		35,2
Recibieron algún tipo de atención en salud mental luego de ser solicitada		→ 88,5
Recurso buscado	Institución de salud	→ 92,1
Pagador de la atención	EPS contributiva o subsidiada u otra entidad de seguridad social	70,9

Adultos de 18 a 44 años

Acceso		Total %
Solicitan atención en los últimos 12 meses		65,9
Recibieron algún tipo de atención en salud mental luego de ser solicitada		→ 38,5
Recurso buscado	Institución de salud	→ 94,0
Pagador de la atención	EPS contributiva o subsidiada u otra entidad de seguridad social	66,1

Adultos de 45 años en adelante

Acceso		Total %
Solicitan atención en los últimos 12 meses		65,0
Recibieron algún tipo de atención en salud mental luego de ser solicitada		→ 34,3
Recurso buscado	Institución de salud	→ 88,9
Pagador de la atención	EPS contributiva o subsidiada u otra entidad de seguridad social	95,6

Prioridades de intervención definidas por ENSM 2015

- Fortalecimiento de la **empatía y la convivencia en los entornos**
- Promoción de la **participación en grupos**
- Fortalecimiento de las **capacidades de afrontamiento ante eventos vitales estresantes**
- Implementación de estrategias intersectoriales para la **prevención y atención de las violencias**

Salud mental



- **Visibilizar los problemas mentales como prioritarios**
- Fortalecer las capacidades para detección de problemas mentales en los **entornos en niños (P. de Aprendizaje)**, adolescentes (**ansiedad, P. en el hábito de comer**) y adultos (**consecuencias psicológicas de eventos traumáticos**), y remisión a los servicios de salud
- Detección temprana y atención oportuna de **consumo de alcohol y otras drogas**

Problemas Mentales



Prioridades de intervención definidas por ENSM 2015

- Aumentar las capacidades de los profesionales de los **servicios básicos para el diagnóstico, el tratamiento y la remisión** de los trastornos mentales mas prevalentes, con un énfasis en niñez y adolescencia.
- Fortalecer las capacidades de los actores del SGSSS para **gestionar conjuntamente los riesgos para SM y ENT y evaluar la salud mental en las personas con enfermedad física**

Trastornos Mentales



- Aumentar la **oportunidad, continuidad y calidad** de la atención en SM. **Política Integral de Atención en Salud**
- **Implementación de tele psiquiatría y otras estrategias para facilitar la interacción entre profesionales básicos y especializados**
- Estrategias para disminuir las barreras actitudinales: **estigma y la auto estigma** por problemas y trastornos mentales

Acceso a servicios y medicamentos en salud mental



Gracias



COLCIENCIAS
Ciencia, Tecnología e Innovación



MINSALUD



**TODOS POR UN
NUEVO PAÍS**
PAZ EQUIDAD EDUCACIÓN



Pontificia Universidad
JAVERIANA
Bogotá