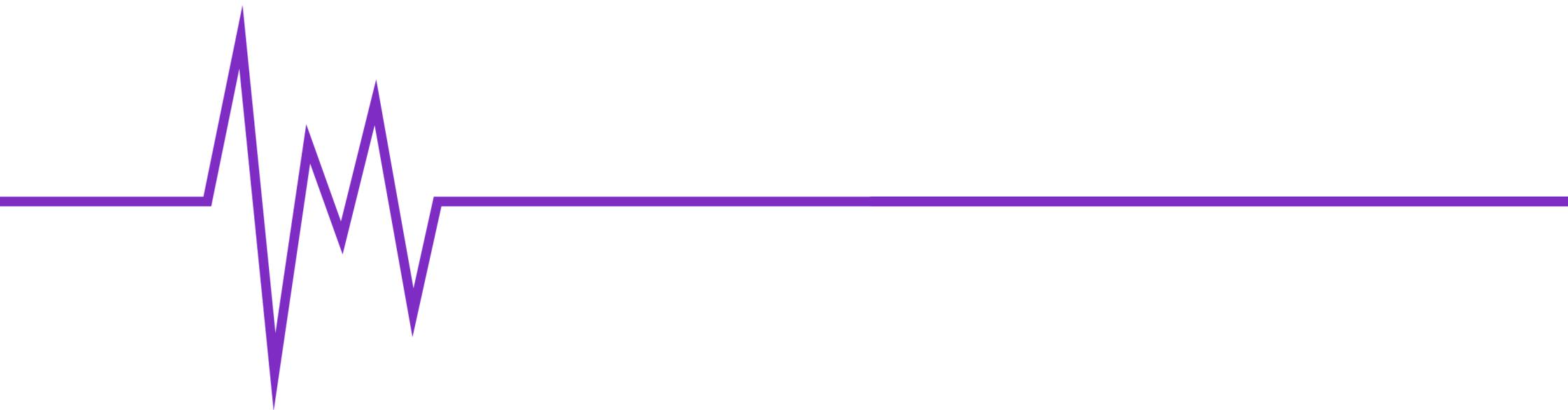




SALUD MENTAL

SOBRE SANOFI

SANOFI es un líder mundial y diversificado en el cuidado de la salud. Descubre, desarrolla, y distribuye soluciones terapéuticas enfocadas en las necesidades del paciente, manteniendo fortalezas claves en el campo de la salud con siete plataformas de crecimiento: soluciones de diabetes, vacunas humanas, medicamentos novedosos, enfermedades poco comunes, consumo masivo y mercados emergentes.



¿QUÉ ES SALUD MENTAL?

La salud mental es el bienestar general en que una persona piensa, regula sus sentimientos y se comporta. Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), es el bienestar que una persona experimenta como resultado de su buen funcionamiento en los aspectos cognoscitivos, afectivos y conductuales y, en última instancia, el despliegue óptimo de sus potencialidades individuales para la convivencia, el trabajo y la recreación.¹

La salud mental abarca una amplia gama de actividades directa o indirectamente relacionadas con el componente de bienestar mental «un estado de completo bienestar físico, mental y social, no solamente la ausencia de afecciones o enfermedades».²

Es definida de múltiples formas por autores de diferentes culturas, los conceptos incluyen el bienestar subjetivo, la autonomía, el potencial emocional, entre otros.

Sin embargo, las precisiones de la OMS establecen que no existe una definición oficial sobre lo que es salud mental y que cualquier definición estará siempre influenciada por diferencias culturales, sociales, suposiciones, disputas entre teorías profesionales, la forma en que las personas relacionan su entorno con la realidad, entre otros aspectos.

La salud mental está determinada por factores biológicos, emocionales, ambientales, socioeconómicos, culturales, sistemas y servicios de salud, por lo que, en algunos momentos de la vida, las personas pueden experimentar una importante perturbación en este funcionamiento mental.



Un trastorno mental es cuando los patrones o cambios en el pensamiento, los sentimientos o el comportamiento causan angustia o alteran la capacidad de funcionamiento de una persona, afectando su capacidad para ³ :

- Mantener relaciones personales o familiares.
- Funcionar en entornos sociales.
- Desempeñarse en el trabajo o en la escuela.
- Aprender a un nivel acorde a su edad e inteligencia.
- Participar en otras actividades importantes.

Hay muchos factores diferentes que pueden afectar la salud mental de un individuo, desde factores biológicos, como los genes o la química del cerebro, experiencias de vida, como trauma o abuso, antecedentes familiares de problemas de salud mental, su estilo de vida, la dieta o bien, la actividad física.⁴

Algunos signos de advertencia de problemas de salud mental en las personas pueden ser ⁴ :

- Cambios en sus hábitos alimenticios o de sueño.
- Aislarse de las personas y actividades que disfruta.
- Tener nada o poca energía.
- Sentirse vacío o como si nada importara.
- Tener dolores y molestias inexplicables.
- Sentirse impotente o sin esperanza.
- Fumar, beber o usar drogas más de lo habitual.
- Sentirse inusualmente confundido, olvidadizo, enojado, molesto, preocupado o asustado.
- Tener cambios de humor severos que causen problemas en sus relaciones.
- Tener pensamientos y recuerdos que no puede sacar de su cabeza.
- Escuchar voces o creer cosas que no son ciertas.
- Pensar en lastimarse a sí mismo o a otros.
- No poder realizar tareas diarias como cuidar a sus hijos o ir al trabajo o la escuela.

Algunos especialistas en este campo recomiendan ciertos pasos que las personas puede seguir para mejorar su salud mental tales como ⁵:

- Mantenerse positivo.
- Estar físicamente activo.
- Conectarse con otros.
- Desarrollar un sentido de significado y propósito en la vida.
- Dormir lo suficiente.
- Desarrollar habilidades de afrontamiento.
- Meditar.
- Buscar ayuda profesional, en caso necesario.

La buena salud mental permite a las personas enfrentar el estrés de la vida, estar físicamente saludable, mantener relaciones sanas, contribuir en forma significativa en la comunidad, trabajar productivamente y alcanzar su potencial.

También es importante por el impacto que puede tener en la salud física de una persona, pues los trastornos mentales aumentan el riesgo de enfermedades físicas crónicas, según un estudio publicado en JAMA Psychiatry las personas que sufren trastorno de ansiedad tienen un mayor riesgo de sufrir enfermedades crónicas, como artritis, hipertensión, diabetes o cáncer.⁶



¹ <https://www.iprofesional.com/health-tech/331005-que-es-la-salud-mental>

² Salud mental. Available from: https://www.who.int/topics/mental_health/es/

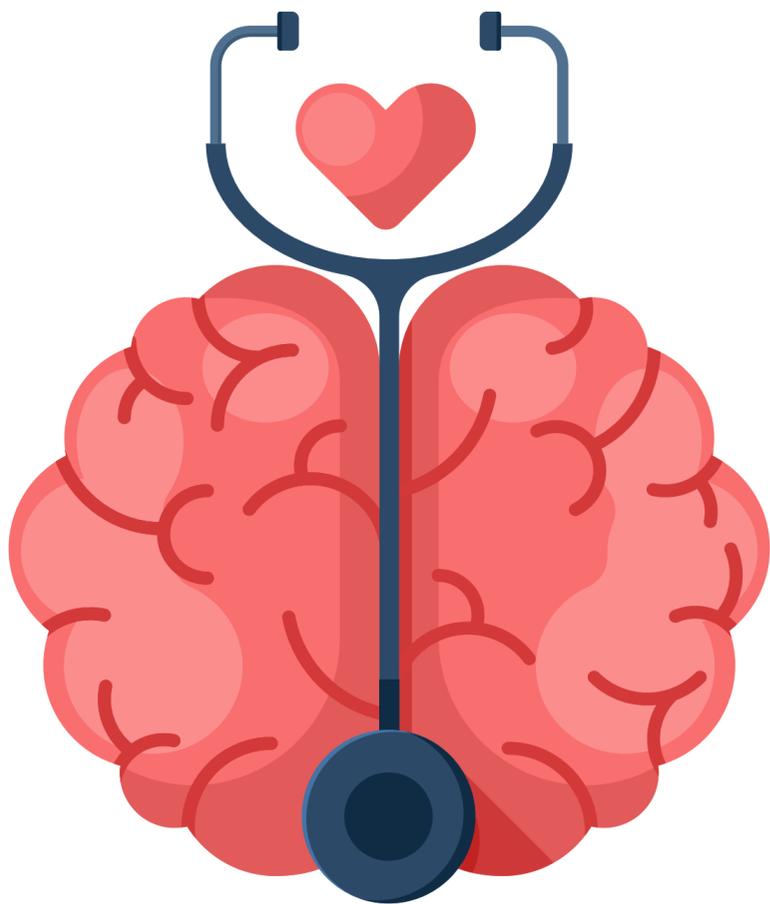
³ <https://www.mayoclinic.org/es-es/healthy-lifestyle/adult-health/in-depth/mental-health/art-20044098>

⁴ <https://medlineplus.gov/spanish/mentalhealth.html#:~:text=La%20salud%20mental%20es%20importante%20porque%20puede%20ayudarle,es%20importante%20porque%20puede%20afectar%20su%20salud%20f%C3%ADsica.>

⁵ [https://alphapedia.net/salud-mental/#:~:text=Seg%C3%BAAn%20la%20Organizaci%C3%B3n%20Mundial%20de%20la%20Salud%20\(OMS\),capaz%20de%20hacer%20una%20contribuci%C3%B3n%20a%20su%20comunidad%E2%80%9D.](https://alphapedia.net/salud-mental/#:~:text=Seg%C3%BAAn%20la%20Organizaci%C3%B3n%20Mundial%20de%20la%20Salud%20(OMS),capaz%20de%20hacer%20una%20contribuci%C3%B3n%20a%20su%20comunidad%E2%80%9D.)

⁶ <https://www.agenciasinc.es/Noticias/Los-trastornos-mentales-aumentan-el-riesgo-de-enfermedades-fisicas-cronicas>

POLÍTICA DE SALUD MENTAL EN LATINOAMÉRICA



Las Políticas Nacionales de Salud Mental describen los valores, los objetivos y las estrategias gubernamentales para reducir la carga que representa la salud mental y mejorarla.

Estas políticas definen una visión de futuro que ayuda a establecer un programa para la prevención y el tratamiento de las enfermedades mentales, la rehabilitación de personas con este tipo de trastornos y el fomento de la salud mental en la comunidad.

En ellas especifican los criterios que se deben aplicar en todos los programas y servicios que los vinculan con objetivos, una visión y un propósito común. Sin esa coordinación global, los programas y los servicios resultarán probablemente ineficientes y fragmentados.

Sin embargo, pese a las posibilidades de tratar con éxito esos problemas, sólo una pequeña minoría de quienes lo necesitan reciben siquiera el tratamiento más básico. Son pocos los países que tienen estas políticas, entre ellos República Dominicana, Costa Rica, Colombia y Ecuador.

Una encuesta de la OMS revela que más del 40% de los países carecen de política de salud mental; más del 30% de los países carecen de un programa de salud mental; más del 25% de los países carecen de medicación psiquiátrica básica en la atención primaria de salud y el 70% de la población mundial tiene acceso a menos de un psiquiatra por 100 000 habitantes.

En el caso de Costa Rica, la Política de Salud Mental surge de la necesidad de contar con un marco normativo técnico para conducir a los actores sociales hacia la promoción de la salud de la mente, prevención de enfermedades, atención, curación y rehabilitación de personas con trastornos mentales en el ámbito comunitario.

Su objetivo general es desarrollar un modelo que garantice a este derecho de la población por medio de la acción intersectorial e interinstitucional, dirigida⁸ a la promoción, prevención, atención, rehabilitación y reinserción con enfoque comunitario, para mejorar la calidad de vida y el disfrute su ciclo, basado en sus condiciones y determinantes de la salud.

En el caso de Colombia, la Política Nacional de Salud Mental tiene como objetivo promoverla como elemento integral de la garantía del derecho a la salud de todas las personas, familias y comunidades, entendidos como sujetos individuales y colectivos, para el desarrollo integral y la reducción de riesgos asociados a los problemas y trastornos mentales, el suicidio, las violencias interpersonales y la epilepsia.

Esta nueva política, aprobada mediante la resolución 4886 de 2018, es el resultado a la búsqueda de una solución que reduzca la problemática social de los trastornos mentales en la salud del país, dando importancia a que el tratamiento de estos trastornos sea un derecho no solo para el individuo, sino para la familia y la comunidad.¹⁰

⁷ https://www.who.int/mental_health/media/en/49.pdf

⁸ <https://www.minsalud.gov.co/salud/publica/SMental/Paginas/Politic-3-Salud-Mental-y-SPA.aspx#:~:text=La%20Pol%C3%ADtica%20Nacional%20de%20Salud,riesgos%20asociados%20a%20los%20problemas>

⁹ <https://www.minsalud.gov.co/Lineamientos/Lineamientos%20-Pol%C3%ADtica%20Salud%20Mental.pdf>

¹⁰ <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/DE/DIJ/resolucion-4886-de-2018.pdf>

La política de Salud Mental en Colombia establece 5 ejes que orientan estratégicamente las acciones sectoriales, intersectoriales, sociales y comunitarias, cuyos objetivos son¹⁰ :

1

Promoción de la convivencia y salud mental en los entornos: crear condiciones individuales, sociales y ambientales para el desarrollo integral de las personas, promoviendo y manteniendo el bienestar emocional y social.

2

Prevención de los problemas de salud mental individuales y colectivos, así como los trastornos mentales y de epilepsia: mejorar la capacidad de respuesta individual, familiar y comunitaria e institucional, orientando acciones para gestionar los riesgos en salud mental y epilepsia en los entornos donde las personas se desarrollan.

3

Atención integral de los problemas trastornos mentales y epilepsia: Disminuir el impacto de la carga de la enfermedad por problemas y trastornos mentales, violencia interpersonal y epilepsia en las personas, familias y comunidades, aumentando la oportunidad, el acceso, la aceptabilidad, la calidad, la continuidad y la oferta de servicios de salud mental.

4

Rehabilitación integral e inclusión social: Lograr la rehabilitación y la inclusión social, (familiar laboral/ocupacional, educativa, religiosa política y cultural) de las personas con problemas y trastornos mentales, sus familias y cuidadores, mediante la participación de los diferentes sectores en el desarrollo de acciones que transformen los entornos hacia la construcción de comunidades más incluyentes, favoreciendo el desarrollo humano y la calidad de vida de todos sus miembros.

5

Gestión, articulación y coordinación sectorial e intersectorial: Promover el goce efectivo del derecho a la salud, la dignidad, el bienestar y la calidad de vida de las personas en sus diferentes entornos de desarrollo mediante la articulación de los diferentes procesos de gestión de la salud pública consignados en los objetivos, principios y alcance de la presente Política Nacional de Salud Mental.

La inversión que se hace un país en Salud Mental se reflejará en personas saludables y potencialmente más productivas, que abogarán por una nación más próspera, donde se respete la dignidad humana, la diversidad, las diferencias y se promueva la convivencia solidaria y armoniosa.

CARGA DE LA ENFERMEDAD EN LAS AMÉRICAS

Los trastornos mentales y neurológicos representan el 22% de la carga total de enfermedades en América Latina y el Caribe, resulta evidente que los mismos tienen un impacto importante en términos de mortalidad, morbilidad y discapacidad en todas las etapas de la vida.¹¹

Los recursos para afrontar esta enorme carga son muchas veces insuficientes, no están distribuidos apropiadamente y en muchos países todavía subsiste un modelo de servicios centrado en el hospital psiquiátrico. Esto determina la existencia de una brecha importante de tratamiento, es decir, una elevada proporción de personas enfermas que requieren atención y no la reciben.

La depresión, la ansiedad, el estrés post traumático, el trastorno bipolar y la esquizofrenia son enfermedades mentales que afectan a más de una de cada cinco personas, alrededor del 22%, viviendo en áreas de conflicto, afirma un estudio de la Organización Mundial de la Salud publicado en la revista médica The Lancet.¹¹

Según la OMS, nuevos hallazgos reportan que el 9% de las poblaciones de escenarios violentos padece algún desorden mental de moderado a grave, por lo que subrayan la urgencia de establecer una red de servicios de salud mental en las zonas de conflicto.¹²

Las conclusiones del informe surgen del análisis de los datos de 129 publicaciones de 39 países entre 1980 y 2017, superando con creces los estimados globales de enfermedades mentales en la población en general, que se ubican en una de cada 14 personas. El estudio encontró también que la depresión y la ansiedad aumentan con la edad y que la depresión es más común en las mujeres que en los hombres.¹²



Los estudios de la OMS demuestran que cerca de la mitad de los trastornos mentales se manifiestan antes de los 14 años. En todas las culturas se observan tipos de trastornos similares. Los trastornos mentales y los trastornos ligados al consumo de sustancias son la causa de cerca del 23% de los años perdidos por discapacidad.

Cada año se suicidan más de 800 000 personas, el suicidio es la segunda causa de muerte en el grupo de personas de 15 a 29 años de edad. Hay indicios de que por cada adulto que se suicida hay más de 20 que lo intentan. El 75% de los suicidios tienen lugar en países de ingresos bajos y medios. Los trastornos mentales y el consumo nocivo de alcohol contribuyen a muchos suicidios.¹³

La escasez de psiquiatras, enfermeras psiquiátricas, psicólogos y trabajadores sociales son algunos de los principales obstáculos que impiden ofrecer tratamiento y atención en los países de ingresos bajos y medios. Los países de ingresos bajos cuentan con 0,05 psiquiatras y 0,42 enfermeras psiquiátricas por cada 100 000 habitantes, mientras que en los países de ingresos altos la tasa de los psiquiatras es 170 veces mayor y la de las enfermeras es 70 veces mayor.¹³

¹¹ https://www.who.int/mental_health/publications/mental_disorders_LAC/es/

¹² <https://news.un.org/es/story/2019/06/1457551>

¹³ <https://facultad.pucp.edu.pe/psicologia/nota-de-prensa/10-datos-la-salud-mental/#:~:text=%2010%20Datos%20sobre%20la%20Salud%20Mental%20,de%20muerte%20en%20el%20grupo%20de...%20More>

TIPOS DE ENFERMEDADES RELACIONADAS CON EL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL



ESQUIZOFRENIA

La esquizofrenia es definida como un trastorno mental grave que afecta a más de 21 millones de personas en todo el mundo. Se caracteriza por una distorsión del pensamiento, las percepciones, las emociones, el lenguaje, la conciencia de sí mismo y la conducta.¹⁴

A lo largo de todo el mundo, la esquizofrenia se asocia a una discapacidad considerable y puede afectar al desempeño educativo y laboral de la persona que lo sufre. Algunas de las experiencias más comunes son el hecho de escuchar voces y los delirios.

Se estima que las personas con esquizofrenia tienen entre 2 y 2,5 veces más probabilidades de morir a una edad temprana que el conjunto de la población, debido a enfermedades físicas, como enfermedades cardiovasculares, metabólicas e infecciosas.

La esquizofrenia provoca alteraciones del pensamiento, de la percepción, de las emociones y de la conducta, mostrando una tendencia progresiva. Su origen se atribuye a una alteración precoz del desarrollo cerebral, provocado por diversas causas que combinan factores de predisposición genética y desencadenantes de tipo ambiental.¹⁵

Los grandes estudios epidemiológicos de la OMS señalan que la esquizofrenia afecta al 1% de la población mundial, independientemente del género, la raza o el nivel socioeconómico.¹⁶

Nuevas investigaciones permiten contrastar mejor estos datos, por lo que hoy en día se sabe que la esquizofrenia presenta una frecuencia de aparición que varía entre las poblaciones a lo largo del tiempo. Su prevalencia ha

disminuido al 0,7% y presenta una mayor tendencia en hombres, población de áreas urbanas, consumidores de cannabis (marihuana o hachís) e inmigrantes.¹⁷

GUÍAS DE TRATAMIENTO DE ESQUIZOFRENIA

La guía práctica de tratamiento clínico es un compendio de las recomendaciones desarrolladas sistemáticamente, basadas en la mejor evidencia disponible para asistir a los profesionales de la salud y a los pacientes en la toma de decisiones respecto al diagnóstico, tratamiento e inicio de la rehabilitación psicosocial que sean más apropiados para la atención de los adultos con diagnóstico de esquizofrenia, tanto en el ámbito ambulatorio como en el hospitalario.¹⁸

La esquizofrenia requiere tratamiento de por vida, incluso si los síntomas desaparecen. El tratamiento con medicamentos y terapia psicosocial puede ayudar a controlar la enfermedad, sin embargo, en algunos casos, puede ser necesaria una internación.

Los medicamentos son la base del tratamiento de esta enfermedad; los antipsicóticos son los que se recetan con más frecuencia. Estos medicamentos controlan los síntomas al actuar sobre la dopamina, un neurotransmisor cerebral.¹⁸

El objetivo del tratamiento con antipsicóticos es controlar los signos y síntomas de manera eficaz con la dosis más baja posible. El psiquiatra puede probar diferentes medicamentos, distintas dosis o combinaciones con el correr del tiempo, a fin de lograr el resultado deseado. Otros medicamentos, como los antidepresivos y los ansiolíticos, también pueden resultar útiles, pueden pasar varias semanas hasta observar la mejora de los síntomas.¹⁹

¹⁴ <https://www.who.int/topics/schizophrenia/es/>

¹⁵ <https://www.clinicbarcelona.org/asistencia/enfermedades/esquizofrenia/definicion#:~:text=Los%20grandes%20estudios%20epidemiol%C3%B3gicos%20de%20la%20Organizaci%C3%B3n%20Mundial,del%20g%C3%A9nero,%20la%20raza%20o%20el%20nivel%20socioecon%C3%B3mico.>

¹⁶ <https://www.clinicbarcelona.org/asistencia/enfermedades/esquizofrenia/definicion#:~:text=Los%20grandes%20estudios%20epidemiol%C3%B3gicos%20de%20la%20Organizaci%C3%B3n%20Mundial,del%20g%C3%A9nero,%20la%20raza%20o%20el%20nivel%20socioecon%C3%B3mico.>

¹⁷ <https://www.clinicbarcelona.org/asistencia/enfermedades/esquizofrenia/definicion#:~:text=Los%20grandes%20estudios%20epidemiol%C3%B3gicos%20de%20la%20Organizaci%C3%B3n%20Mundial,del%20g%C3%A9nero,%20la%20raza%20o%20el%20nivel%20socioecon%C3%B3mico.>

¹⁸ https://medicosgeneralescolombianos.com/images/Guias_2014/GPC_29_Esquizofrenia.pdf

¹⁹ <https://www.mayoclinic.org/es-es/diseases-conditions/schizophrenia/diagnosis-treatment/drc-20354449>

¹⁹ <https://www.mayoclinic.org/es-es/diseases-conditions/schizophrenia/diagnosis-treatment/drc-20354449>

DEPRESIÓN

La depresión es una enfermedad muy común en nuestros tiempos, pero catalogada como grave, la cual interfiere con la vida diaria, con la capacidad para trabajar, dormir, estudiar, comer y disfrutar de la vida, causada por una combinación de factores genéticos, biológicos, ambientales y psicológicos.

La Organización Panamericana de la salud (OPS) indica, debido a algunas investigaciones, que el riesgo genético para la depresión es el resultado de la influencia de varios genes que actúan junto con factores ambientales y otros factores de riesgo.²⁰

Es descrita como es una enfermedad que pueda presentarse en diversas generaciones de familias, pero también puede ocurrir en personas sin antecedentes. No todas las personas con enfermedades depresivas experimentan los mismos síntomas, la gravedad, frecuencia y duración de los síntomas varían dependiendo de la persona y su padecimiento en particular.

Esta enfermedad se caracteriza, por que la persona que la padece experimenta una tristeza persistente, desarrolla la pérdida de interés en las actividades con las que normalmente se disfruta, así como por la incapacidad para llevar a cabo las actividades cotidianas, durante al menos dos semanas.

Otros síntomas que pueden desarrollarse son: pérdida de energía; cambios en el apetito, necesidad de dormir más o menos de lo normal, ansiedad, disminución de la concentración, indecisión, inquietud, sentimiento de inutilidad, culpabilidad o desesperanza y pensamientos de autolesión o suicidio.²¹

Algunos datos relevantes que nos brinda la OMS con respecto a la epidemiología de la depresión son²²:

- Es la 4ta causa de discapacidad a nivel mundial.
- Se da entre el 4 y el 9% de los adultos.
- La relación mujer: hombre es de 2:1.
- Hay una alta incidencia en adultos mayores.

- Se estima que en adolescentes es la primera causa de suicidios.

- El 20% de las consultas médicas son generadas por algún trastorno relacionado con la depresión y un 50% de las consultas de valoración psiquiátricas

La depresión puede llegar a hacerse crónica o recurrente y puede afectar el desempeño en el trabajo o la escuela, así como la capacidad para afrontar la vida diaria. En su forma más grave, puede conducir al suicidio. Si es leve, se puede tratar sin necesidad de medicamentos, pero cuando tiene carácter moderado o grave se pueden necesitar medicamentos y psicoterapia profesional.²³

Esta enfermedad es un trastorno que se puede diagnosticar de forma fiable y que puede ser tratado por no especialistas en el ámbito de la atención primaria.²³



²⁰ <https://www.paho.org/es/temas/depresion>

²¹ <https://www.paho.org/es/temas/depresion>

²² <https://psicologiasuayad.wordpress.com/2017/04/14/epidemiologia-de-la-depresion/#:~:text=%20Algunos%20datos%20relevantes%20que%20nos%20brinda%20la,20%20de%20las%20consultas%20m%C3%A9dicas%20son...%20More>

²³ <https://www.who.int/topics/depression/es/>

ANSIEDAD

La ansiedad es una emoción que todo el mundo ha experimentado en algún momento y que ayuda al organismo a prepararse para hacer alguna cosa importante. La ansiedad produce una reacción psicofisiológica de activación intensa del sistema nervioso central y de todo el organismo. Aparece cuando se ha de actuar en una situación que demanda un esfuerzo intenso o sostenido y sirve para activar y hacer frente a una amenaza o peligro que está ocurriendo en el presente o que puede pasar en el futuro.²⁴

Los trastornos por ansiedad son problemas habituales de salud mental que afectan la capacidad de trabajo y la productividad de las personas. Se estima que más de 260 millones de personas en el mundo tienen trastornos de ansiedad.

Las personas que padecen de ansiedad pueden presentar²⁴:

- Sensaciones somáticas como: mareos, taquicardia, sudoración, palpitaciones, temblor, molestias digestivas, aumento de la frecuencia y urgencia urinaria y/o mareos.
- Síntomas psíquicos (cognoscitivos, conductuales y afectivos) como: nerviosismo, deseo de huir, sensación de muerte inminente, inquietud, miedos irracionales, temor a perder la razón y el control.

El diagnóstico de este padecimiento es realizado por un psiquiatra, el tratamiento consiste en medicamentos y psicoterapia.²⁵

Los especialistas consideran que sentir ansiedad de modo ocasional es una parte normal de la vida, sin embargo, las personas con trastornos de ansiedad con frecuencia tienen preocupaciones y miedos intensos, excesivos y persistentes sobre situaciones diarias.

Cuando un paciente enfrenta episodios repetidos de sentimientos repentinos de ansiedad intensa, miedo o terror que alcanzan un máximo en una cuestión de minutos, a esto se le llama ataques de pánico.



Estos sentimientos de ansiedad y pánico interfieren con las actividades diarias, son difíciles de controlar, son desproporcionados en comparación con el peligro real y pueden durar un largo tiempo. Los síntomas pueden empezar en la infancia o la adolescencia y continuar hasta la edad adulta.²⁶

Algunos ejemplos del trastorno de ansiedad son: trastorno de ansiedad generalizada, trastorno de ansiedad social (fobia social), fobias específicas y trastorno de ansiedad por separación, en ocasiones también puede surgir de una enfermedad que requiere tratamiento.

²⁴ <https://www.clinicbarcelona.org/asistencia/enfermedades/trastornos-de-ansiedad/definicio>

²⁵ <https://www.gob.mx/salud/articulos/que-es-la-ansiedad>

²⁶ <https://www.mayoclinic.org/es-es/diseases-conditions/anxiety/symptoms-causes/syc-20350961>

EPILEPSIA

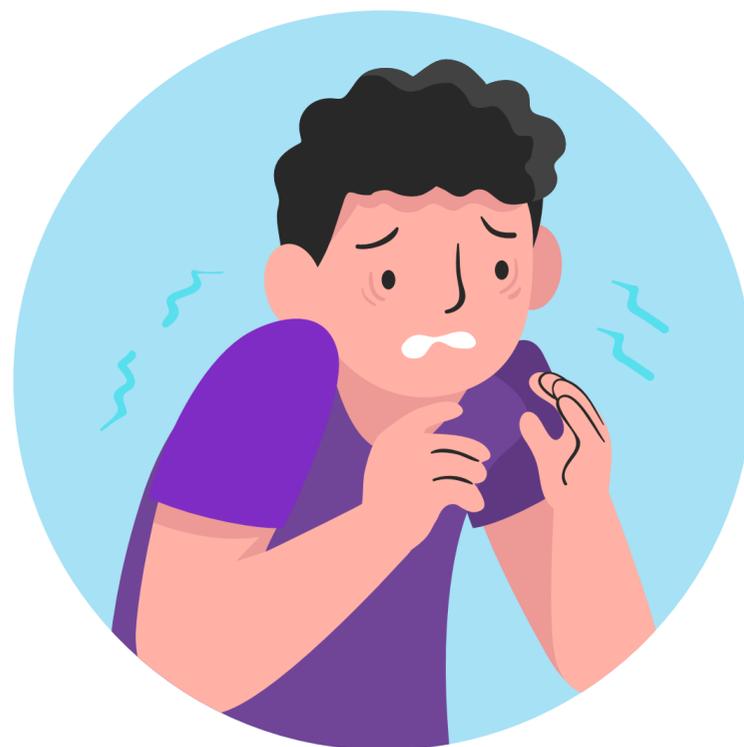
La epilepsia es un trastorno cerebral en el cual una persona tiene convulsiones repetidas durante un tiempo. Las convulsiones son episodios de actividad descontrolada y anormal de las neuronas que puede causar cambios en la atención o el comportamiento.

Este padecimiento ocurre cuando los cambios en el tejido cerebral hacen que el cerebro esté demasiado excitable o irritable. Como resultado de esto, el cerebro envía señales anormales, lo que ocasiona convulsiones repetitivas e impredecibles.²⁷

Las personas con epilepsia responden al tratamiento en aproximadamente un 70% de los casos. Alrededor de tres cuartas partes de las personas que viven en países de ingresos bajos y medianos no reciben el tratamiento que necesitan. En muchos lugares del mundo, los pacientes y sus familias pueden ser víctimas de la estigmatización y la discriminación.²⁸

La OMS define la epilepsia como un trastorno neurológico que afecta a personas de todas las edades. Se calcula que en todo el mundo hay unos 50 millones de personas que padecen epilepsia y se estima que cada año se diagnostican 2,4 millones de casos más. Además, esta patología es categorizada como la causa neurológica de defunción más común.²⁹

El tratamiento de la epilepsia más común es mediante fármacos antiepilépticos, aunque también existe la posibilidad de la cirugía entre otras opciones.



²⁷ <https://medlineplus.gov/spanish/ency/article/000694.htm>

²⁸ <https://www.who.int/topics/epilepsy/es/>

²⁹ <https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/epilepsy>

REHABILITACIÓN INTEGRAL DEL PACIENTE CON PATOLOGÍAS MENTALES

La rehabilitación psiquiátrica es el proceder terapéutico encaminado a crear habilidades sociolaborales cuando estas no existen o son pobres. Resulta imprescindible fomentar la rehabilitación integral que permita a los pacientes realizar un mejor aporte y reinserción a la sociedad.³⁰

Este tipo de rehabilitación busca determinar la utilidad de la terapia ocupacional en estos pacientes, así como comparar el nivel de rehabilitación y determinar el número de personas insertadas a las actividades de terapia ocupacional al inicio y final del tratamiento.

La evaluación del estado mental de un individuo se hace para verificar las facultades de pensamiento de una persona y determinar si el problema está mejorando o empeorando. A este procedimiento también se le denomina examen o prueba neurocognitiva.³¹

Este examen se realiza por medio de un proveedor de atención médica, el cual hará muchas preguntas. El examen puede llevarse a cabo en la casa, en un consultorio, en un asilo de ancianos o en un hospital. Algunas veces, un psicólogo con formación especial hará exámenes más detallados.

Los síntomas característicos de cada enfermedad mental se detallan en el Diagnostic and Statistical Manual of Mental Disorders (DSM-5, Manual Diagnóstico y Estadístico de Trastornos Mentales), publicado por la American Psychiatric Association (Asociación Estadounidense de Psiquiatría). Los profesionales de salud mental utilizan este manual para diagnosticar trastornos mentales, y las compañías de seguro lo usan para reembolsar el costo del tratamiento.³²



³⁰ <http://www.revmedicaelectronica.sld.cu/index.php/rme/article/view/1419/http>

³¹ <https://medlineplus.gov/spanish/ency/article/003326.htm>

³² <https://www.mayoclinic.org/es-es/diseases-conditions/mental-illness/diagnosis-treatment/drc-20374974>

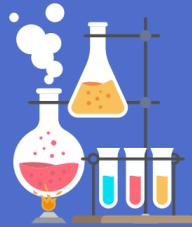
DIAGNÓSTICO

En algunas ocasiones es difícil determinar qué enfermedad mental puede estar causando los síntomas que sufre una persona, por lo que el diagnóstico de una enfermedad mental se realiza mediante³²:



UNA EXPLORACIÓN FÍSICA.

El médico tratará de descartar problemas físicos que podrían causar tus síntomas.



ANÁLISIS DE LABORATORIO.

Estos pueden incluir, por ejemplo, un chequeo de la función tiroidea o un examen para la detección de alcohol y drogas.



UNA EVALUACIÓN PSICOLÓGICA.

Un médico o profesional de psiquiatría hablará con el paciente sobre sus síntomas, pensamientos, sentimientos y patrones de conducta.

TRATAMIENTOS

Si bien los medicamentos psiquiátricos no curan la enfermedad mental, con frecuencia pueden mejorar los síntomas en forma significativa, además de que pueden ayudar, a la efectividad de otros tratamientos, como la psicoterapia.

Los medicamentos más adecuados para el paciente dependerán de la situación particular y de la forma en que el cuerpo responda a los medicamentos, mientras que los psiquiátricos prescritos por el profesional experto utilizados con mayor frecuencia son³³:

ANTIDEPRESIVOS

Se utilizan para el tratamiento de la depresión, la ansiedad y, en ocasiones, otras enfermedades. Pueden ayudar a mejorar algunos síntomas, como la tristeza, la desesperanza, la falta de energía, la dificultad para concentrarse y la falta de interés en las actividades. Los antidepresivos no son adictivos, por lo que no crean dependencia.

MEDICAMENTOS PARA LA ANSIEDAD

Estos medicamentos se utilizan para tratar los trastornos de ansiedad, como el trastorno de ansiedad generalizado o el trastorno de pánico. También pueden ayudar a reducir la agitación y el insomnio. Los medicamentos contra la ansiedad que se administran a largo plazo son generalmente antidepresivos que también sirven para tratar la ansiedad. Los medicamentos de acción rápida brindan alivio a corto plazo, pero pueden crear dependencia, por lo que idealmente solo deberían usarse durante períodos cortos.

MEDICAMENTOS ESTABILIZADORES DEL ÁNIMO.

Los estabilizadores del ánimo se utilizan, con mayor frecuencia, para el tratamiento del trastorno bipolar, que supone la alternancia entre episodios de manía y de depresión. En ocasiones, los estabilizadores del ánimo se utilizan con antidepresivos para tratar la depresión.

MEDICAMENTOS ANTIPSICÓTICOS

Los antipsicóticos se utilizan, generalmente, para el tratamiento de trastornos psicóticos, como la esquizofrenia. Los antipsicóticos también se utilizan para tratar el trastorno bipolar o con antidepresivos para tratar la depresión.³⁴

³² <https://www.mayoclinic.org/es-es/diseases-conditions/mental-illness/diagnosis-treatment/drc-20374974>

³³ <https://www.mayoclinic.org/es-es/diseases-conditions/mental-illness/diagnosis-treatment/drc-20374974>

³⁴ <https://www.mayoclinic.org/es-es/diseases-conditions/mental-illness/diagnosis-treatment/drc-20374974>

Existen otros tratamientos utilizados por los especialistas en el tratamiento de las enfermedades mentales como la psicoterapia, también llamada terapia de conversación, la cual consiste en hablar sobre la afección y temas relacionados, esto se hace con un profesional de la salud mental.

Los tratamientos de estimulación cerebral se utilizan también, en algunos casos, para la depresión y otros trastornos de salud mental. Por lo general, se reservan para las situaciones en las que los medicamentos y la psicoterapia no dieron ningún tipo de resultado. Entre ellos se incluyen la terapia electroconvulsiva, la estimulación magnética transcranial repetitiva, la estimulación cerebral profunda y la estimulación del nervio vago.

También existen los programas de tratamiento hospitalario y residencial, ya que en ocasiones puede que la enfermedad mental sea tan grave que se necesite ser atendido en un hospital psiquiátrico. Esto se recomienda, por lo general, en los casos en que las personas no pueden cuidarse a sí mismo adecuadamente, o bien si el individuo está en peligro inminente de lastimarse o de lastimar a otra persona.³⁴

CONSIDERACIONES ESPECIALES SOBRE EL USO DE MEDICAMENTOS

El uso de medicamentos en el tratamiento de las enfermedades mentales juega un papel fundamental en el mejoramiento de la condición de los pacientes. Los antidepresivos, por ejemplo, son muy efectivos para tratar la depresión moderada a severa, alivian rápidamente los síntomas de angustia y discapacidad en cerca de 7 de cada 10 pacientes, por lo que muchos consideran que los antidepresivos, literalmente, les han salvado la vida.³⁵

A diferencia de las terapias habladas, la prescripción de un medicamento garantiza que los pacientes tendrán la dosis completa del tratamiento, por lo que existe un enorme desafío para garantizar que se obtenga la calidad de tratamientos que necesitan.

El consumo de fármacos significa que los pacientes obtienen un tratamiento que ha demostrado ser efectivo para tratar sus síntomas.

La definición de la Organización Mundial de la Salud sobre el uso racional de los medicamentos, formulada en 1985, hace hincapié en que “los pacientes reciban fármacos apropiados para sus necesidades clínicas, en dosis ajustadas a su situación particular, durante un período de tiempo adecuado y al mínimo costo posible para ellos y para la comunidad” (Organización Mundial de la Salud, 1985).³⁶

Según esta definición el uso irracional de medicamentos puede referirse a la falta de acceso a los medicamentos esenciales o al uso inadecuado de los medicamentos que son accesibles y están disponibles.

Según el Informe sobre la salud en el mundo 2001, se debe dar prioridad al acceso a los medicamentos esenciales. Los psicofármacos esenciales deben dispensarse y estar siempre disponibles en todos los niveles de la atención sanitaria. Estos fármacos deben figurar en la lista de medicamentos esenciales de cada país y deben estar disponibles, en la medida de lo posible.

En algunos países puede ser necesario modificar la legislación con ese fin. Estos medicamentos pueden paliar síntomas, reducir la discapacidad, acortar la evolución de muchos trastornos y prevenir las recaídas.

A menudo constituyen el tratamiento de primera línea, sobre todo en situaciones en las que no puede recurrirse a intervenciones psicosociales ni a profesionales altamente capacitados.³⁷



³⁴ <https://www.mayoclinic.org/es-es/diseases-conditions/mental-illness/diagnosis-treatment/drc-20374974>

³⁵ https://www.bbc.com/mundo/noticias/2011/03/110325_salud_mental_farmacos_men

³⁶ https://www.who.int/mental_health/management/psychotropic_book_spanish.pdf

³⁷ https://www.who.int/mental_health/management/psychotropic_book_spanish.pdf

