

Estrategia de Capacitación para los profesionales de salud en los Sistemas Nacionales de Salud

Comisión Nacional Antidrogas, El Salvador
Miami, 8 de marzo de 2017



Situación del consumo de drogas

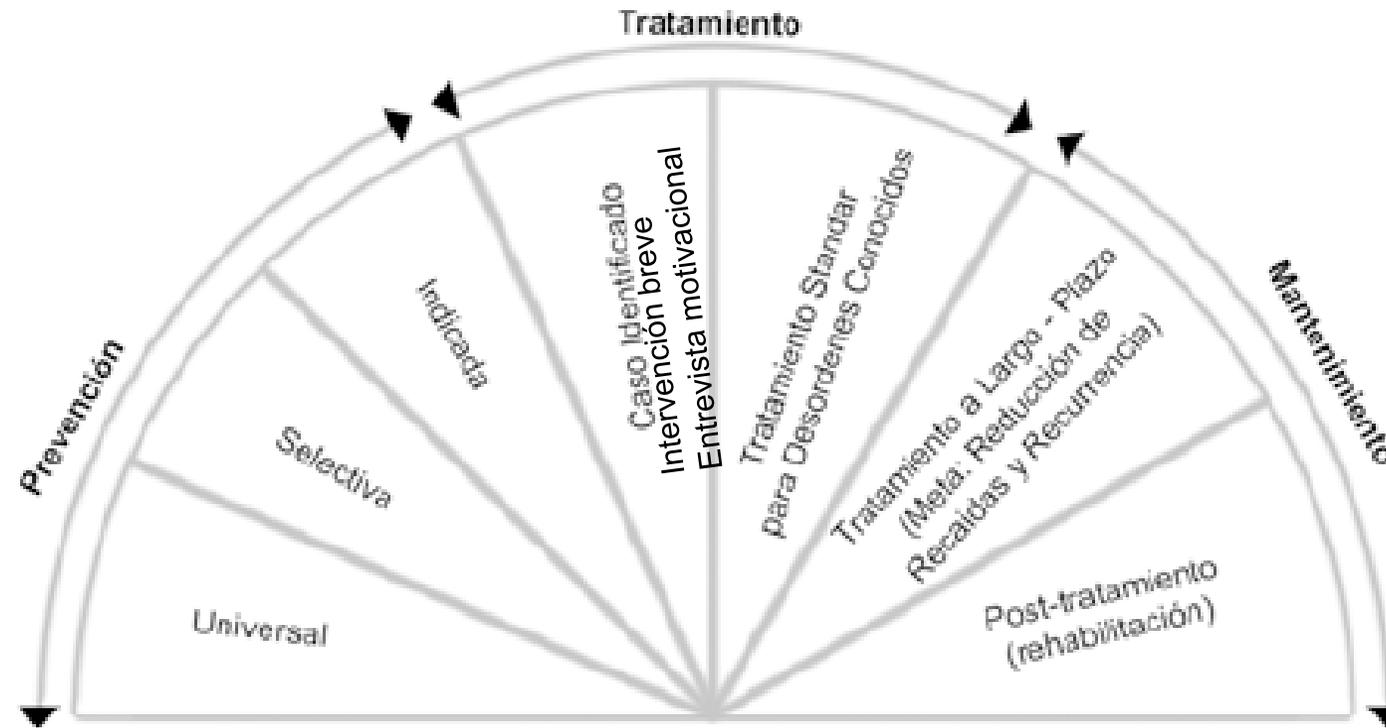
- Los estudios sobre drogas en población de 12 a 65 años de edad (2005 y 2014) evidencian un aumento de alcohol en todos los escenarios (prevalencia de vida, año y mes)
- A nivel nacional 31.8% de la población de consumidores de alcohol en el último mes presentó consumo de riesgo o perjudicial, siendo la relación mayor en hombre y con mayor impacto en población con edades entre 45 y 65 años
- El mayor consumo de riesgo de alcohol se evidencia en la Región Central
- El 0.4% de la población salvadoreña con edades entre los 12 y 65 años presenta dependencia de alcohol, con mayor impacto en la población con edades entre 12 y 24 años y principalmente en el sexo masculino



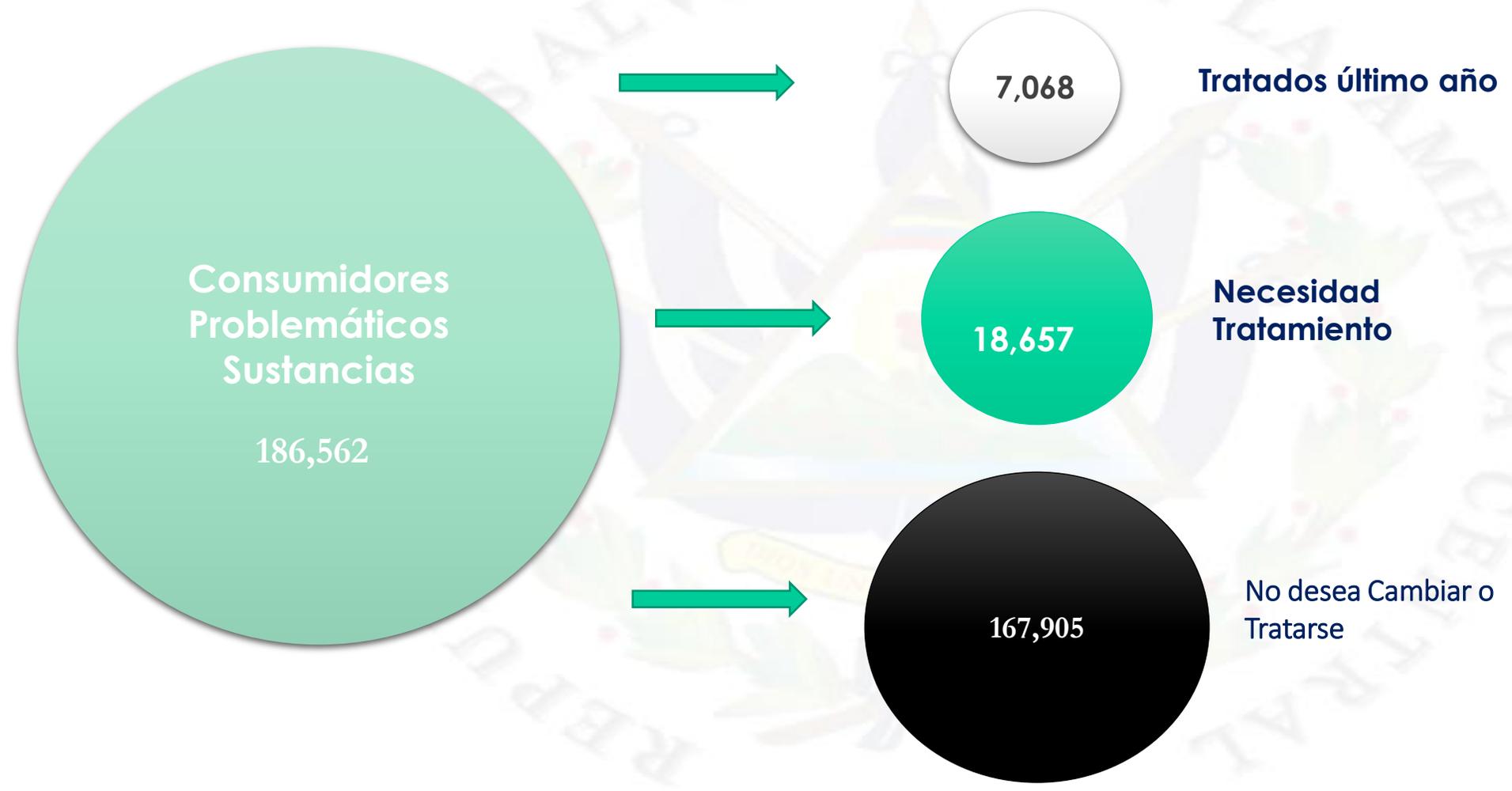
- Respecto a las sustancias ilícitas, se evidencia un aumento en el consumo de cualquier droga ilícita entre ambos estudios (2005 y 2014), siendo las más consumidas marihuana, cocaína y crack.
- El 0.53% de la población total de 12 a 65 años de edad presenta uso perjudicial o dependencia a cualquier sustancia ilícita, con mayor impacto entre 18 y 24 años de edad.
- Durante el periodo de 2009 a 2014, se experimentó un aumento sistemático en las incautaciones de marihuana (5,627 Kg), cocaína (3,470 Kg), heroína (43.9 Kg) y crack (14.0 Kg). El año 2015 fue un año record en cuanto a incautaciones de cocaína.
- Aumento sistemático de detenciones por tráfico ilícito de marihuana, lo que podría estar evidenciando un aumento en la demanda de este tipo de droga en el mercado local.



El continuo de intervenciones en reducción de la demanda de drogas



Esquema 4.1. Intervenciones para los desórdenes mentales (Mrazek y Haggerty, 1994).



Fuentes: Elaboración Propia, Estudio Nacional sobre el consumo de drogas en población general El Salvador (CNA, 2014)

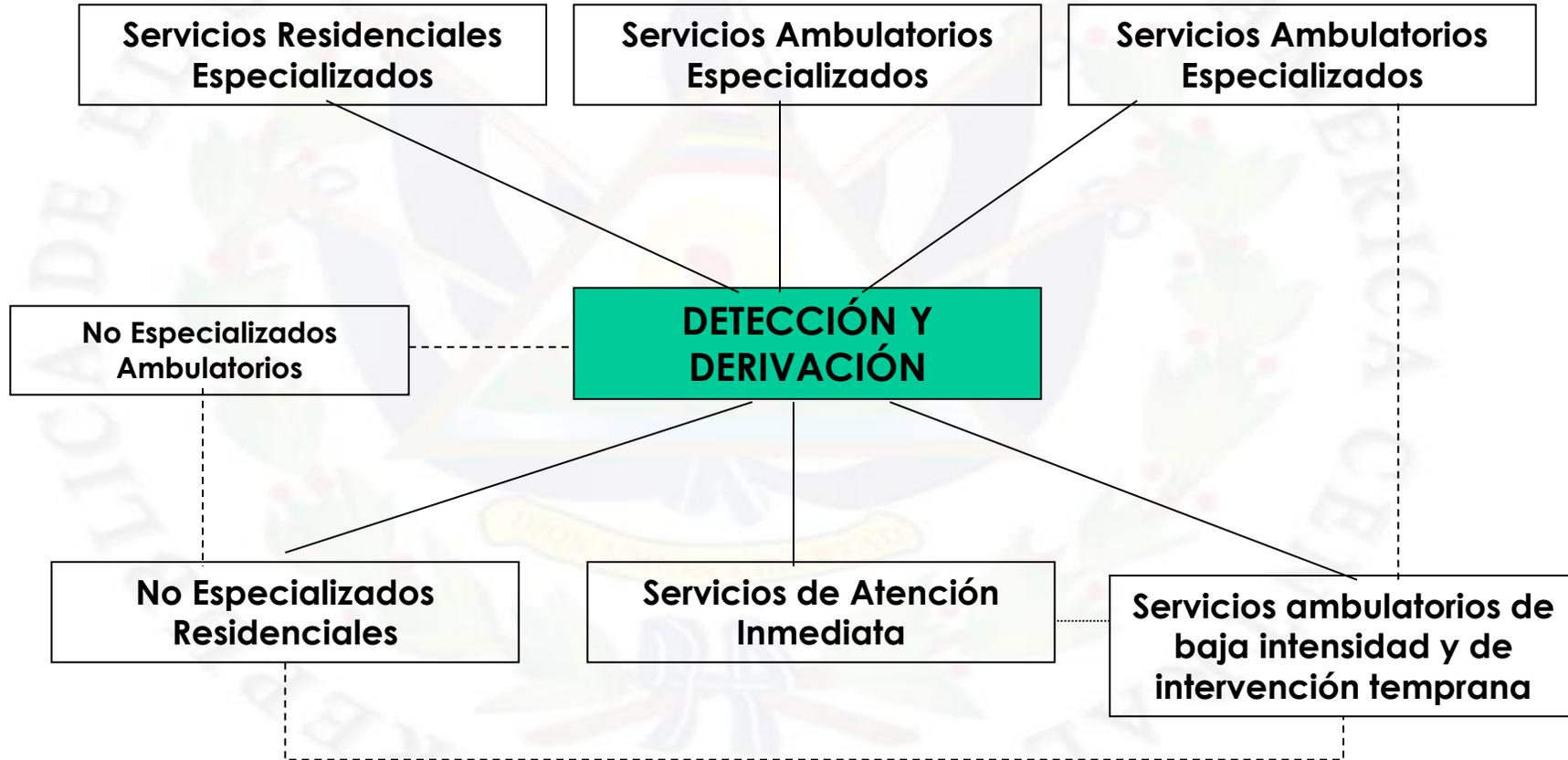
* Calculado a partir de aquellos individuos que presenten consumo problemático y declaren no haber sido tratados por alcohol y/o drogas en el último año

** Calculado a partir de aquellos individuos que presenten consumo problemático, declaren no haber sido tratados por alcohol y/o drogas y desearon tratarse en el último año

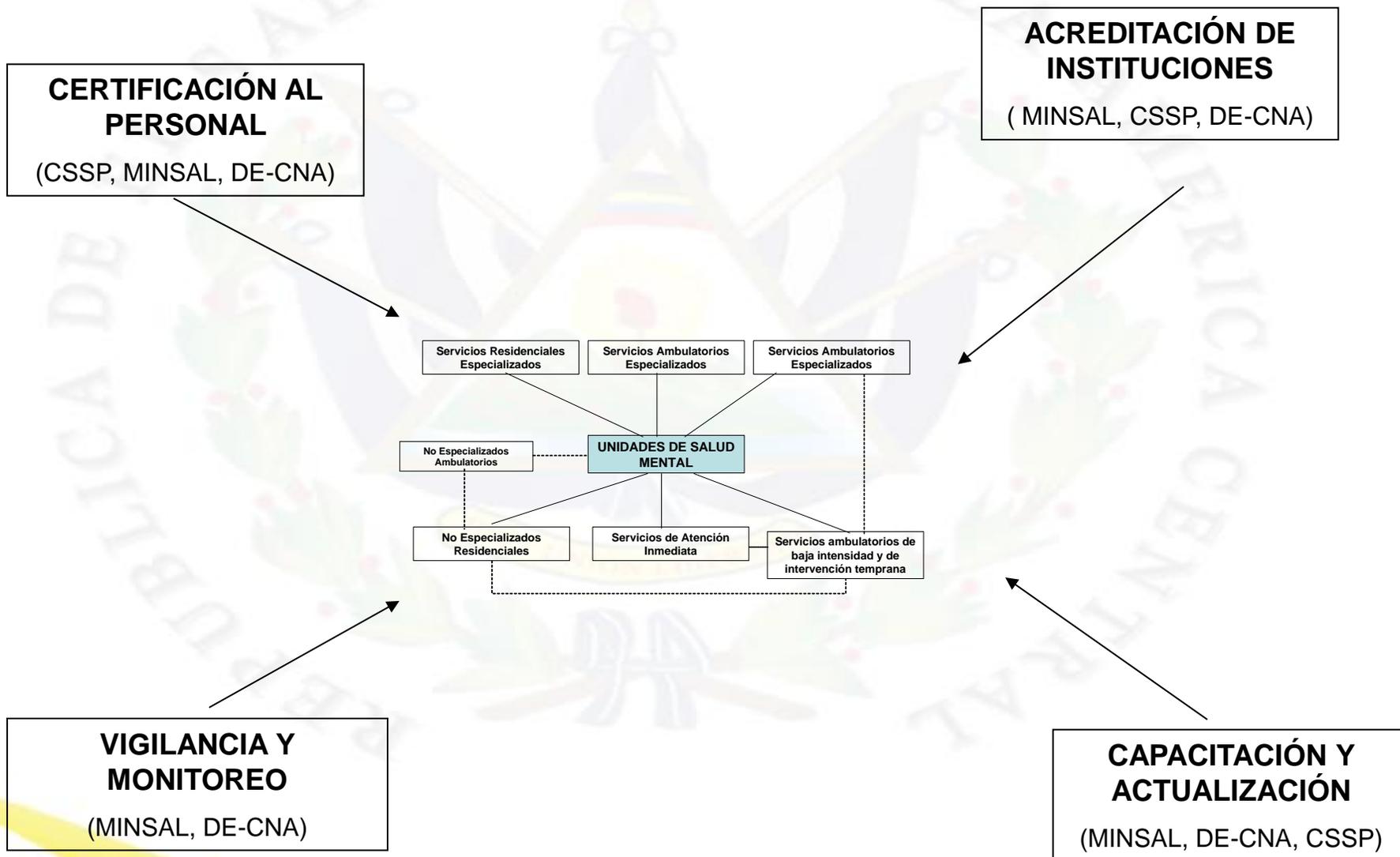
Gracias a Mariano Montenegro, Consultor de CICAD/OEA por compartir el modelo gráfico



COMPONENTES DE UN SISTEMA DE TRATAMIENTO IDEAL



COMPONENTES EXTERNOS



Servicios de atención en El Salvador

Unidad de Adicciones en Hospital Nacional Psiquiátrico
Centros de Prevención y Tratamiento de Adicciones de FOSALUD

Unidades de Salud Mental en Hospitales Nacionales

Unidades de instituciones públicas (como ISSS, ISNA)

Establecimientos de salud que cuentan con recursos en salud mental o no especializados pero certificados

Establecimientos residenciales no especializados

Grupos de autoayuda

La gran apuesta: sensibilización y capacitación a personal de salud no especializado en el primer nivel de salud.



El modelo PROCCER

Diseños curriculares

Alianzas interinstitucionales

Procedimientos para certificar a personal como operadores en drogodependencias

Personal capacitado se convirtió en “agentes de cambio” (RTI)

Posicionamiento del tema en la elaboración de políticas de salud

Aprendizaje “knowhow”



El modelo PROCCER

227 personas certificadas como Operadores en drogodependencias

80 personas capacitadas en prevención de adicciones a drogas

Cursos de capacitación a personal que trabaja con poblaciones especiales: niñez y población penitenciaria

Cursos breves de actualización implementados



Los grandes retos

- ❖ La organización de los servicios reduciendo la fragmentación
- ❖ Consolidación de la Reforma de Salud
- ❖ Fortalecimiento del marco normativo
- ❖ Asignación de recursos para la temática
- ❖ Capacitación al personal en base a competencias
- ❖ Fortalecimiento de las entidades rectoras

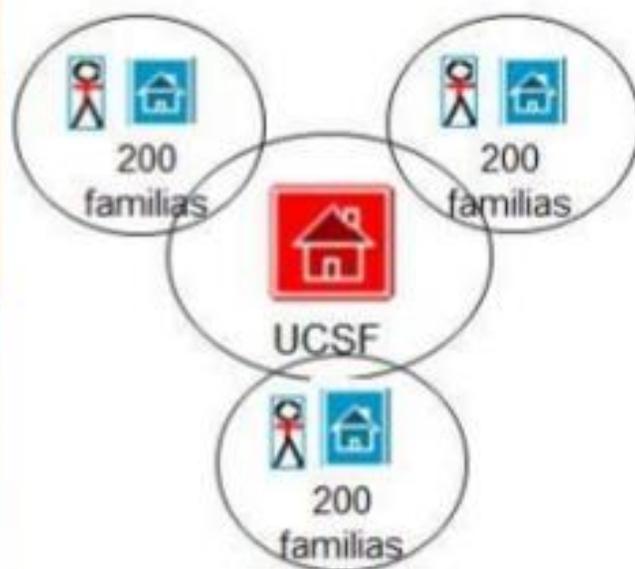


Las Redes y el Modelo de Atención Integral en Salud con Enfoque Familiar y Comunitario



Los Equipos Comunitarios de Salud Familiar (Ecos Familiares)

*Ecos familiares:
1 Médico
1 Enfermera
1 Auxiliar de
Enfermería
3 Promotores y
1 polivalente*

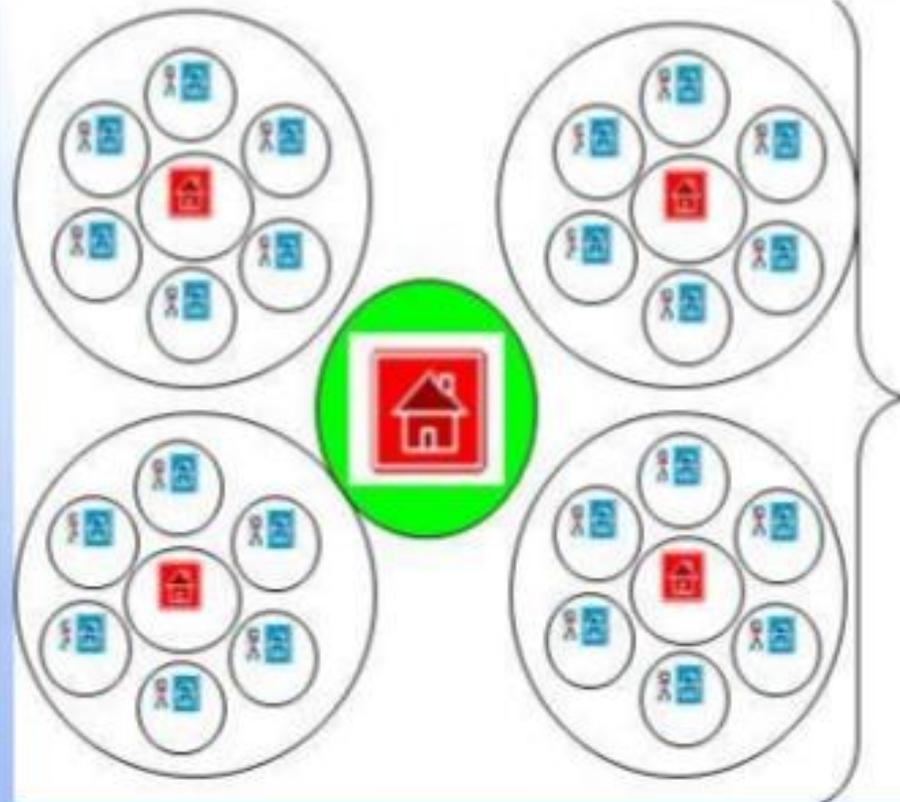


*1 Promotor de
Salud x 200 familias
1 Ecos familiares x
600 familias.
(Promedio =
3,000 personas)*

Los Equipos Comunitarios de Salud Familiar Ecos Especializados

Especialidades:

- 1 Pediatra
- 1 Gineco obstetra
- 1 Internista
- 1 Odontólogo
- 1 Fisioterapista
- 1 Laboratorista clínico
- 1 Auxiliar estadístico
- 1 Educador para la salud
- 1 Psicólogo
- 1 Nutricionista



Área urbana

8,400 familias

(en promedio 42,000
personas)

Área Rural

6,000 familias

(en promedio 30,000
personas)

752 ECOS a nivel nacional

Respuesta Estratégica

- ❖ Prioridad al nivel primario del Sistema Nacional de Salud
- ❖ Reconocimiento de los liderazgos establecidos: Salud y Drogas
- ❖ Trabajo en grupo bajo principios de transparencia y búsqueda del consenso
- ❖ Proyecto integrado en la estructura natural y actual del Ministerio de Salud
- ❖ Capitalizar la experiencia adquirida en el tema: Plan Colombo, PROCCER



La Mesa Técnica sobre Drogas

Objetivo: Fortalecer el Sistema Nacional de Salud de El Salvador, a través de la generación de competencias para la atención de personas afectadas por el consumo problemático de drogas, haciendo énfasis en la Red Integral de Salud en El Salvador, mediante un proceso de organización de un sistema de capacitación, certificación y seguimiento para la detección temprana, intervención breve, tratamiento y referencia oportuna.



fosalud



GOBIERNO DE
SAN SALVADOR



UNIVERSIDAD DR. JOSÉ
MATÍAS DELGADO



OBJETIVOS

Superior:

Contribuir a optimizar la calidad de los servicios de promoción de la salud, prevención, tratamiento y rehabilitación del uso indebido de drogas.

General:

Fortalecer la capacidad del sistema nacional de salud para proveer servicios e intervenciones para la reducción del uso indebido de drogas.



Beneficiarios

Directos

**Personal de
Salud de la RIIS**

Indirectos

**Población general, en riesgo y
afectada por la problemática de las
drogas que recibe servicios del sistema
nacional de salud.**

RESULTADOS ESPERADOS

1. Socialización del proyecto/Formalización de acuerdos
2. Equipo nacional capacitador seleccionado
3. Currículo de capacitación académicamente elaborada
4. Formación del equipo capacitador nacional y adaptación del manual
5. Seguimiento, Monitoreo y Evaluación



Fases y estimado de profesionales

I – FORMACIÓN DEL EQUIPO CAPACITADOR

30

II - REGIÓN METROPOLITANA DE SALUD

3,970

III – REGIONES OCCIDENTAL, CENTRAL,
PARACENTRAL Y ORIENTAL

8,437

IV - EXTENSIÓN AL RESTO DEL SISTEMA
NACIONAL DE SALUD

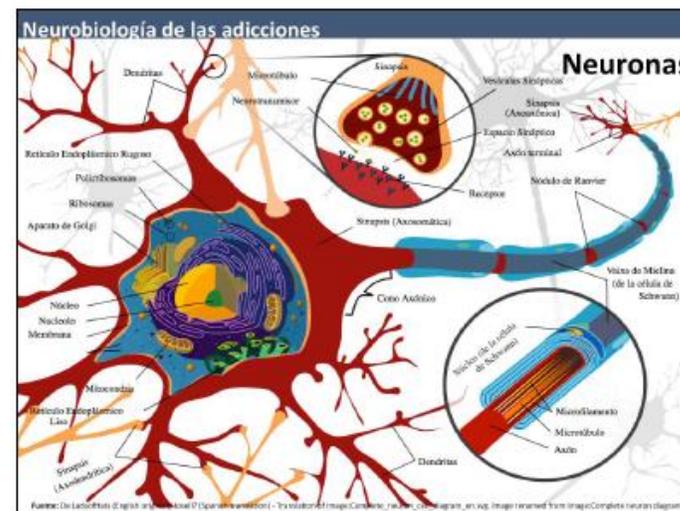
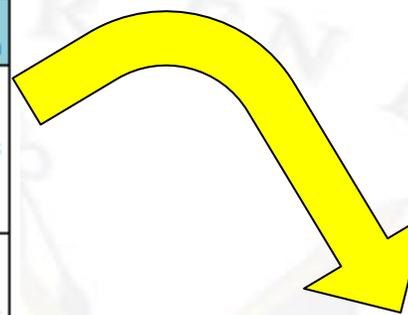
Por determinar



Currículum Universal de Tratamiento (UTC) para Profesionales de los Sistemas de Salud

SECCIÓN 1 BASES TEÓRICAS

Contenido	Funciones y competencias esenciales	Carga horaria
Neurobiología de las Adicciones <ul style="list-style-type: none"> Fundamentos de Neuroanatomía y Neurofisiología Mecanismos fisiológicos implicados en la dependencia de drogas 	<ul style="list-style-type: none"> Conocer los fundamentos teóricos que explican la dependencia de drogas como una enfermedad que puede tratarse y prevenirse 	3 horas
Clasificación de las drogas <ul style="list-style-type: none"> Clasificación farmacológica <ul style="list-style-type: none"> Alucinógenos - Estimulantes Cannabinoides - Opioides Depresores - Mezclas 	<ul style="list-style-type: none"> Conocer características generales de las sustancias Identificar los efectos de las drogas: <ul style="list-style-type: none"> psicológicos conductuales físicos 	3 horas
Efectos de las drogas <ul style="list-style-type: none"> Mecanismos de acción (Farmacodinamia) Adulterantes y contaminantes 		3 horas
Modelos y Teorías sobre el desarrollo de Trastornos por Consumo de Drogas <ul style="list-style-type: none"> Determinantes Sociales de la Salud Modelos Socio-ecológicos Modelos Psicológicos 	<ul style="list-style-type: none"> Manejar Modelos y Teorías sobre el desarrollo de los Trastornos por Consumo de Drogas 	4 horas
Criterios diagnósticos <ul style="list-style-type: none"> Clasificación Internacional de las Enfermedades (CIE) Manual Diagnóstico y Estadístico de Trastornos Mentales (DSM) 	<ul style="list-style-type: none"> Estructurar/emplear un diagnóstico multiaxial Analizar la información clínica del paciente 	3 horas
Comorbilidad <ul style="list-style-type: none"> Consumo y trastornos mentales (ansiedad, depresión, esquizofrenia, suicidio) Consumo y enfermedades orgánicas (arritmias cardíacas, cáncer, diabetes, hipertensión, lesión renal, patología digestiva, ictus, etc.) Consumo de drogas y enfermedades infecciosas (hepatitis C, tuberculosis, VIH/SIDA) Consumo de drogas durante el embarazo 	<ul style="list-style-type: none"> Identificar las consecuencias del consumo de drogas en diversas áreas de la salud de las personas Identificar los riesgos asociados al consumo de diferentes drogas Adquirir información sobre drogas que pueda transmitirse de manera efectiva a las personas que consumen 	4 horas
TOTAL		20 horas



Las neuronas son las células funcionales que componen el Sistema Nervioso y puede decirse que "son las células de la mente". Se especializan en detectar los cambios en el medio ambiente y responder ante ellos, y también coordinan las funciones propias del organismo. A grandes rasgos, su estructura consta de un cuerpo o soma y prolongaciones de dos tipos: dendritas y axón o cilindrojeje. Estas estructuras son muy importantes, ya que los nervios del cuerpo están formados por grandes grupos de muchos axones. A través de sus prolongaciones las neuronas se comunican entre sí. Las zonas donde sucede esa comunicación son las sinapsis. Una sola neurona puede estar conectada con muchas otras a través de múltiples sinapsis.

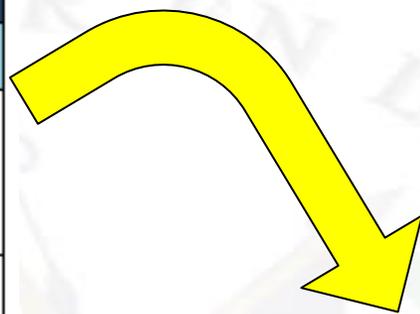
Las sinapsis más comunes son las químicas, aunque también existen sinapsis eléctricas. De manera característica se observan tres elementos comunes: la neurona pre-sináptica, la hendidura o espacio sináptico y la neurona post-sináptica. Se utilizan estos nombres para hacer referencia al flujo que sigue la información que viaja entre las células. A manera de ejemplo, el mensaje se transmite desde la neurona pre-sináptica hacia la neurona post-sináptica. Para llevar a cabo este proceso, entran en juego otros elementos de las neuronas. En las sinapsis químicas, al final del axón pre-sináptico encontramos vesículas o reservorios con las moléculas que llevarán las señales hasta los receptores de la membrana de la neurona post-sináptica. Otro elemento importante son las proteínas transportadoras (también llamadas



Curriculum Universal de Tratamiento (UTC) para Profesionales de los Sistemas de Salud

SECCIÓN 2 BASES PARA LA PRÁCTICA E INTERVENCIÓN

Contenido	Funciones y competencias esenciales	Carga horaria
Impacto del consumo de drogas en la Salud Pública • Carga Global de la Enfermedad (morbilidad, mortalidad y discapacidad por consumo de drogas)	• Comprender el efecto/impacto social del consumo de drogas en la Salud Pública	1 hora
Reducción de la Demanda de Drogas • Continuo de los Servicios de Atención • Criterios de Calidad	• Conocer e identificar los recursos disponibles para la Reducción de la Demanda de Drogas	2 horas
Modificación de la conducta de consumo de drogas • ¿Cómo se produce el cambio? • Modelo Transteórico del Cambio (estadios, procesos y niveles) • Intervenciones recomendadas para favorecer el cambio	• Conocer teorías sobre cambio comportamental • Determinar la etapa del cambio en la que se encuentran las personas que consumen drogas	3 horas
Detección y Tamizaje o Cribado (screening) • Instrumentos de detección y tamizaje o Cribado (screening) • Aplicación en los Servicios de Atención Primaria • Interpretación	• Conocer y manejar herramientas de evaluación sobre el consumo de sustancias y riesgos asociados	4 horas
Intervención Breve • Generalidades • Intervención breve paso a paso	• Conocer modelos de intervención para Trastornos por Consumo de Drogas	4 horas
Tratamiento • Aspectos generales • Guía de Intervención MhGAP • Medicamentos auxiliares	• Identificar y estructurar plan de tratamiento, con base en las necesidades individuales de pacientes	4 horas
Manejo de necesidades básicas • Concepto • Funciones del personal de salud • Pasos sugeridos en el manejo de necesidades básicas	• Diseñar plan de tratamiento dentro de un equipo multidisciplinario	2 horas
TOTAL		20 horas



Guía de Intervención mhGAP

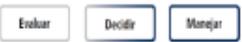


Tres elementos clave

- Principios generales de la atención de la salud
- Módulo para atención de trastornos por consumo de alcohol
- Módulo para atención de trastornos por consumo de otras drogas

- Los módulos son una herramienta para la toma de decisiones y manejo clínico
- Dos secciones en cada módulo:

1) evaluación y manejo



2) información de la intervención



El Programa de acción para superar las brechas en salud mental (mhGAP) de la Organización Mundial de Salud tiene la meta de aumentar y mejorar la atención de los trastornos mentales, neurológicos y por abuso de sustancias, sobre todo en países con recursos limitados. El programa propone que, con una buena atención, adecuado apoyo psicosocial y los medicamentos que lleguen a ser necesarios, millones de personas pueden recibir tratamiento para depresión, trastornos causados por consumo de alcohol y otras drogas, así como también epilepsia y otros trastornos mentales y neurológicos. Las personas diagnosticadas con estos trastornos pueden vivir vidas normales, aún donde hay escasos recursos. En el marco del mencionado programa, la Organización Mundial de la Salud publicó la Guía de intervención



Gracias

