

# Taller Regional sobre Desinstitucionalización en Latinoamérica y el Caribe

*Dra. Claudina Cayetano  
Asesora Regional en Salud Mental, OPS/OMS  
Bogotá, Colombia, 8-9 de octubre 2019*



**PAHO**

# Objetivos de la Reunion



1. Revisar la situación actual de los servicios de salud mental en América Latina y el Caribe, con énfasis en la atención a las personas con trastornos mentales severos de larga evolución.
2. Analizar las experiencias y lecciones aprendidas en los procesos de desinstitucionalización de la Región.
3. Identificar la hoja de ruta para promover y desarrollar los procesos de desinstitucionalización en los países, incluido el papel de la cooperación técnica internacional.

# Antecedentes



## Primera reunión (5-6 de diciembre del 2017):

- Sede de la OPS en Washington, DC, Estados Unidos
- Participaron diez profesionales de Brasil, Chile, Estados Unidos, República Dominicana y Perú, así como el equipo de la Unidad de Salud Mental de la OPS.



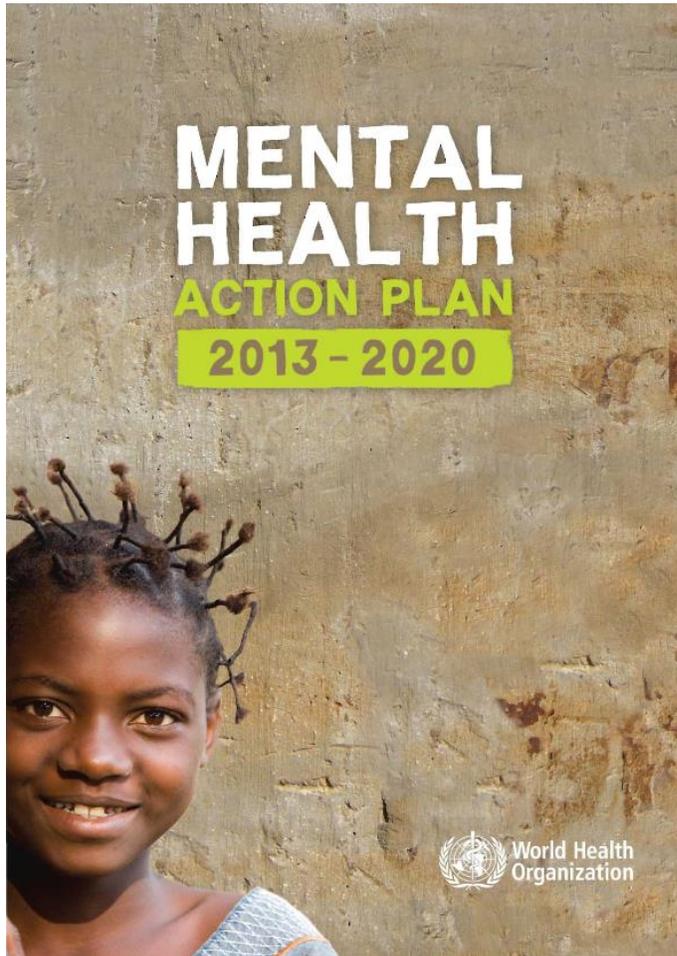
## Segunda reunión (12-13 de setiembre del 2018):

- Lima, Perú
- Participaron representantes de los ministerios de salud de doce países: Argentina, Belice, Brasil, Chile, Colombia, Costa Rica, Cuba, Ecuador, Jamaica, Perú, República Dominicana, y Trinidad y Tobago, así como funcionarios de la Oficina Regional de la OPS/OMS.



PAHO/WHO

# OMS y OPS



# PAHO Plan de Acción sobre Salud Mental



## Áreas Prioritarias:

1. Liderazgo y gobernabilidad
2. Servicios de salud mental y sociales basado en la comunidad
3. Promoción y prevención
4. Sistemas de información, evidencia e investigación

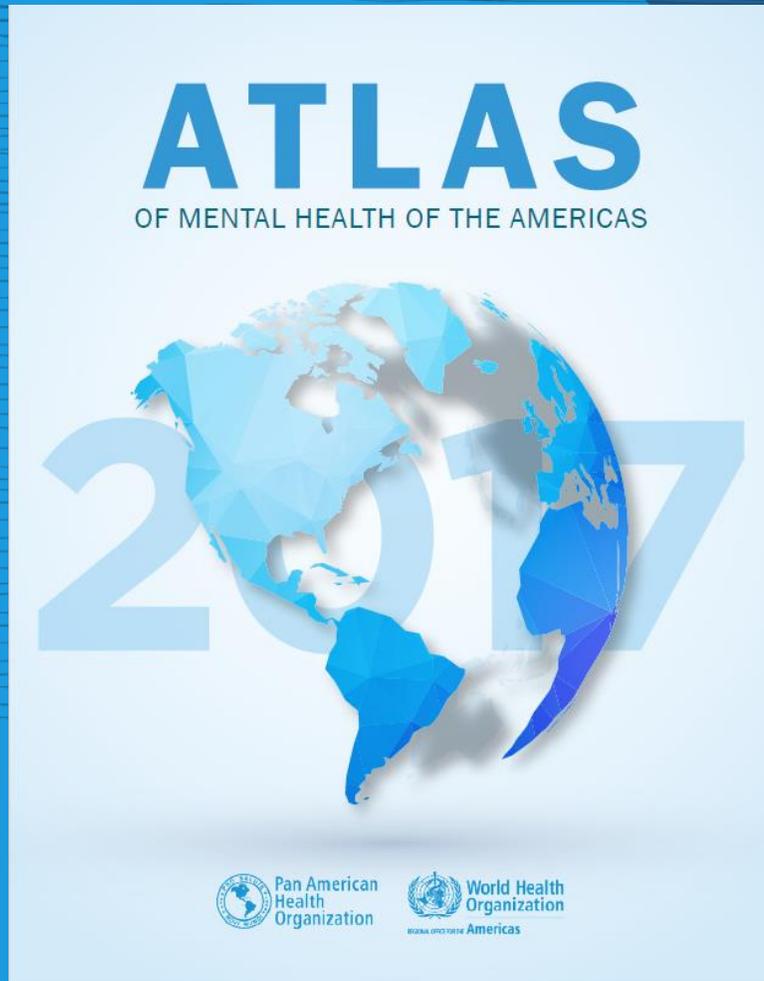
## 2. Servicios de salud mental comunitarios

Objetivo	Indicador	Meta
<b>2.1 Incrementar la cobertura de servicios de salud mental de tipo ambulatorio.</b>	Número de países que han incrementado el índice de personas atendidas en dispositivos ambulatorios de salud mental por encima del promedio regional (975/100,000 población).	Línea de base (2013): 19 Meta (2020): 30:
<b>2.2 Reducir el papel de los hospitales psiquiátricos.</b>	Número de países donde los hospitales psiquiátricos han reducido el número de camas, al menos, en un 15%.	Línea de base (2013): 0. Meta (2020): 10.
<b>2.3 Integrar el componente de salud mental en la atención primaria.</b>	Número de países que han integrado el componente de salud mental en la atención primaria.	Línea de base (2013): 15 Meta (2020): 25

# OBJETIVOS ESTRATÉGICOS

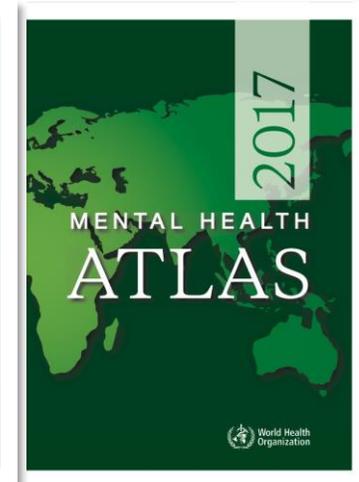
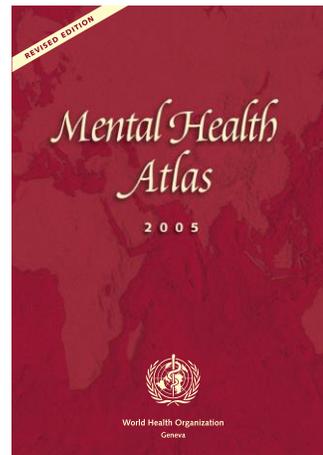
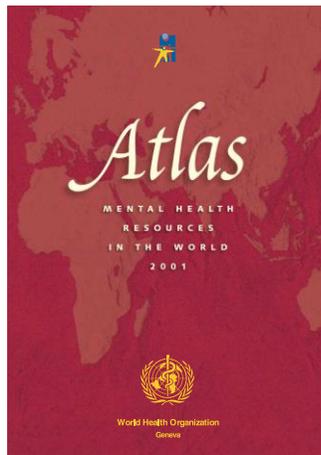


- Presentar datos de referencia sobre el progreso en el Plan de Acción Integral de Salud Mental 2013-2020
- Comparar estos hallazgos con informes anteriores de 2001, 2005, 2011 y 2014
- Finalmente, para ayudar a los gestores de políticas publicas a identificar áreas que requieren atención urgente

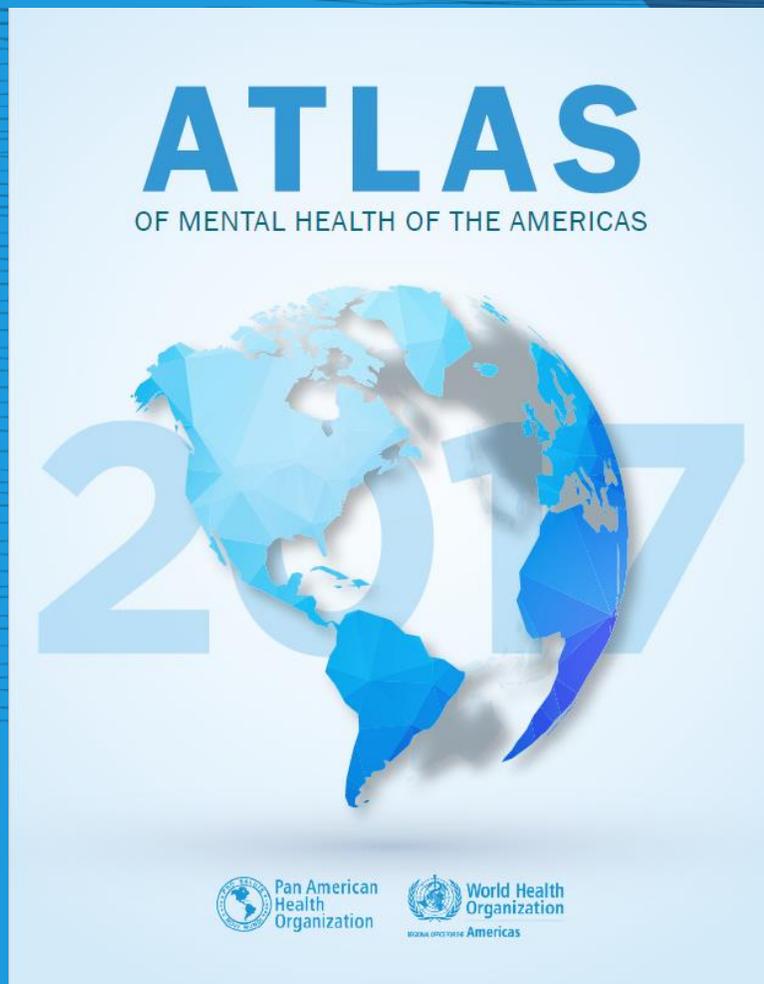


PAHO/WHO

# Proyecto Atlas de Salud Mental



# ANÁLISIS REGIONAL



- De 42 Estados Miembros países y territorios 34 completaron al menos parcialmente el cuestionario
- Esto representa el 97% de la población regional total
- Se agruparon cuatro subregiones para facilitar la comparación subregional.
- Se especificaron cuatro niveles de ingresos para facilitar la comparación de grupos de ingresos
- [https://www.who.int/mental\\_health/evidence/atlas/profile-s-2017/en/](https://www.who.int/mental_health/evidence/atlas/profile-s-2017/en/)

# Países y Subregiones



América Central, México y el Caribe Latino (N=9)	Caribe no Latino (N=21)		América del Sur (N=10)	Canadá y Estados Unidos (N=2)
Costa Rica	Anguilla	Haiti	Argentina	Canada
Cuba	Antigua and Barbuda	Jamaica	Bolivia	Estados Unidos
Republica Dominicana	Bahamas	Montserrat	Brasil	
El Salvador	Barbados	Saint Kitts and Nevis	Chile	
Guatemala	Belice	Saint Lucia	Colombia	
Honduras	Bermuda	Saint Vincent and the Grenadines	Ecuador	
México	British Virgin Islands	Sint Maarten	Paraguay	
Nicaragua	Cayman Islands	Suriname	Peru	
	Curaçao	Trinidad and Tobago	Uruguay	
	Grenada	Turks and Caicos Islands	Venezuela	
	Guyana			

# LIMITACIONES

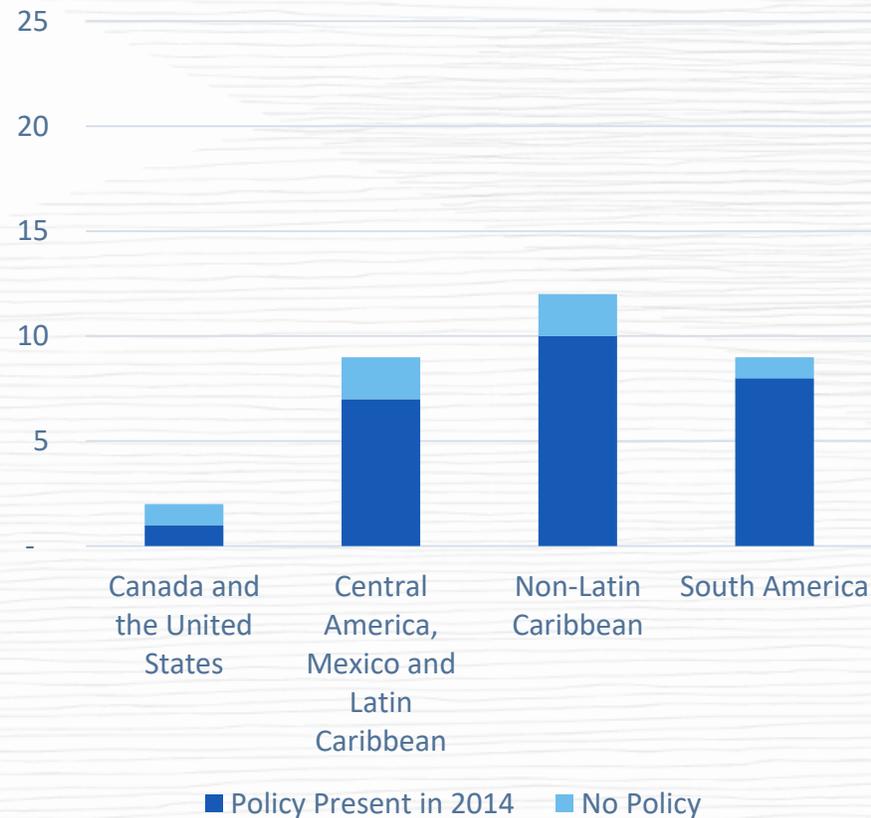


- No todos los países participantes proporcionaron datos para todos los indicadores.
- Motivos de la falta de datos: los datos para un indicador simplemente no existen o no se pueden informar de la manera específicamente solicitada en el cuestionario Atlas

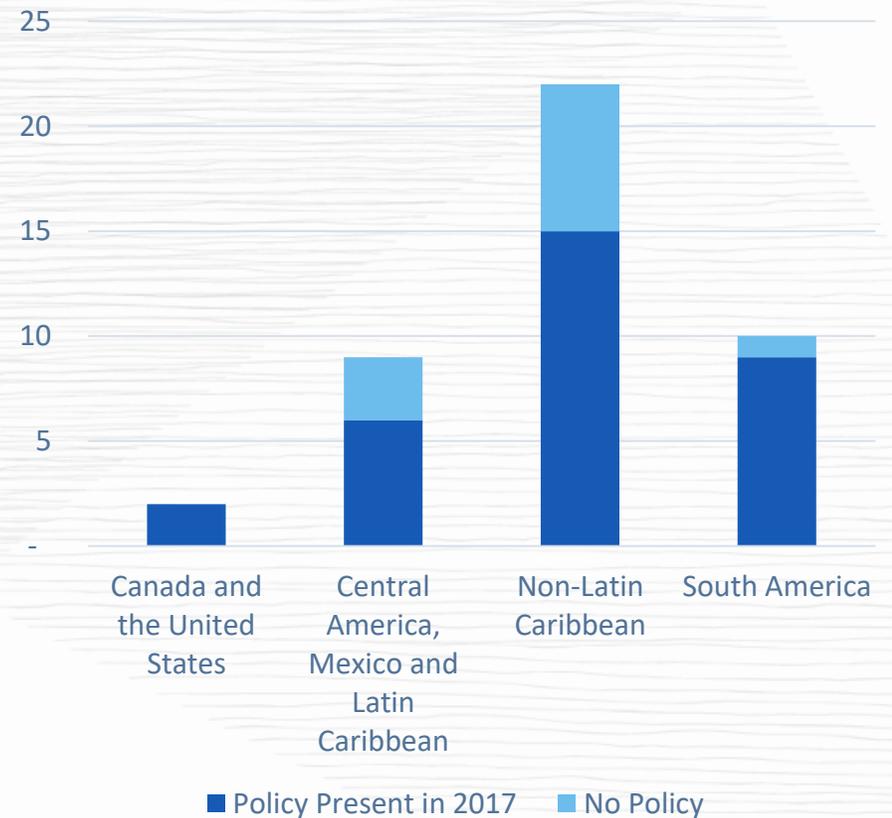
# MENTAL HEALTH POLICIES AND PLANS I



Mental health plans in 2015



Mental health plans in 2017



# Disponibilidad de Servicios

- La mediana del número de camas para salud mental varía de 16,7 por 100.000 habitantes para los hospitales psiquiátricos a 2,9 por 100.000 habitantes para servicios de psiquiatría en hospitales generales;



Pan American  
Health  
Organization

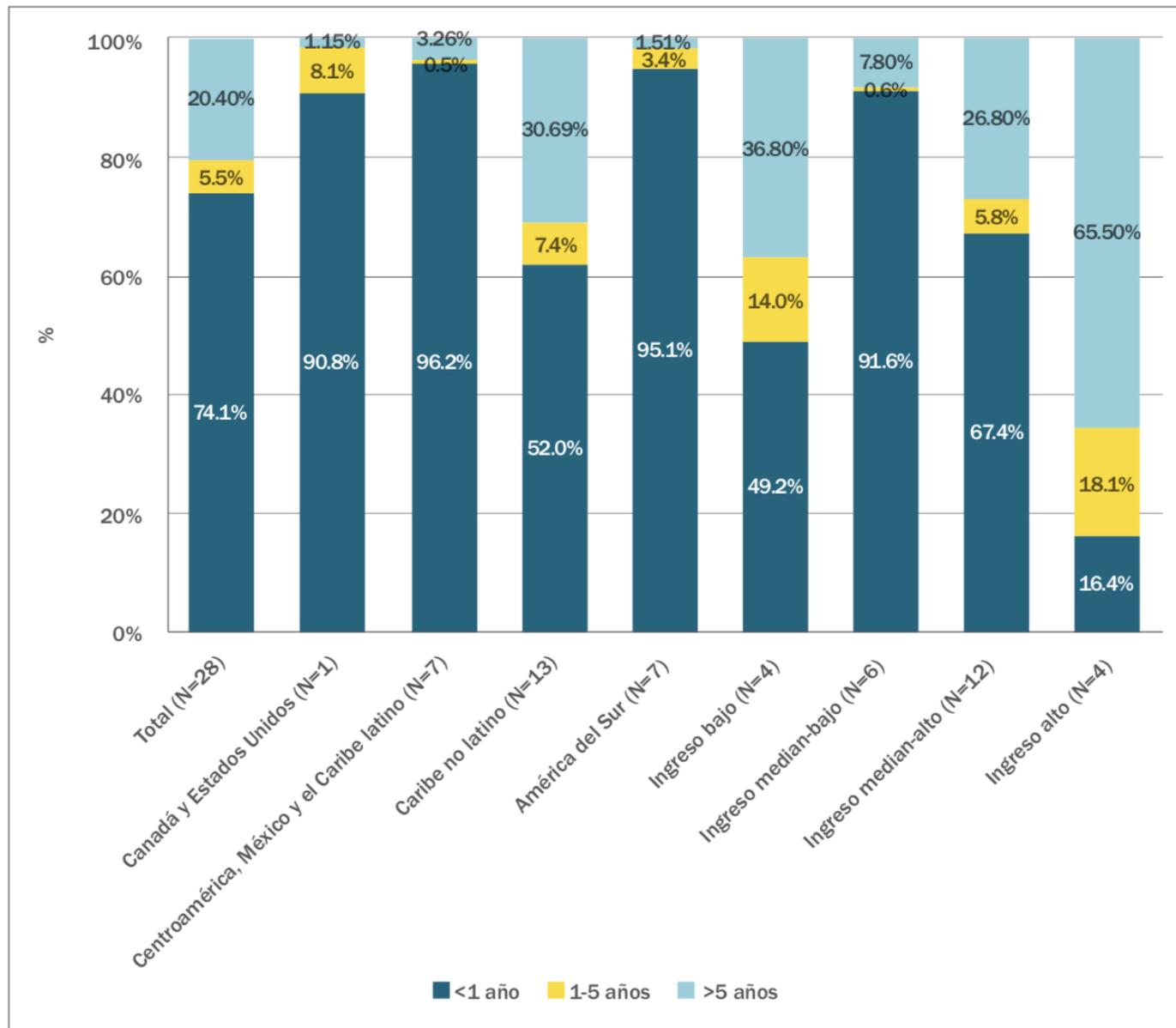


World Health  
Organization

REGIONAL OFFICE FOR THE Americas

	Hospitales psiquiátricos (tasas por 100.000 habitantes)			Servicio de psiquiatría en hospitales generales (Tasas por 100.000 habitantes)		
	Establecimientos (N=30)	Camas (N=27)	Ingresos (N=24)	Establecimientos (N=30)	Camas (N=26)	Ingresos (N=19)
<b>Total (N=34)</b>	0,07	16,7	33,6	0,2	2,9	51,0
<b>Subregión</b>						
<b>Canadá y Estados Unidos (N=2)</b>	0,1	14,9	37,4	0,4	12,8	76,0
<b>Centroamérica, México y el Caribe latino (N=8)</b>	0,03	3,5	17,5	0,1	0,4	10,5
<b>Caribe no latino (N=11)</b>	0,4	67,6	163,2	1,0	4,3	147,2
<b>América del Sur (N=9)</b>	0,1	5,1	25,4	0,2	1,6	40,5
<b>Grupo de ingreso</b>						
<b>Ingreso bajo (N=1)</b>	0,02	1,95	10,6	0,01	0,1	-
<b>Ingreso mediano-bajo (N=6)</b>	0,03	4,1	26,1	0,07	0,2	27,0
<b>Ingreso mediano-alto (N=13)</b>	0,1	22,3	89,4	0,2	1,7	42,8
<b>Ingreso alto (N=17)</b>	0,2	51,1	92,1	0,4	6,7	66,2

**FIGURA 3.1.1 Duración de la estada en hospitales psiquiátricos por subregión y grupo de ingresos (porcentaje de las tasas mediana por 100.000 habitantes)**



# Conclusiones



- No se observa una disminución en la mediana del número de camas de hospitales psiquiátricos a nivel regional.
- En la Región existe un gradual aumento en la disponibilidad de camas en servicios de psiquiatría en hospitales generales (de 0,65 a 2,9 por 100 000 habitantes) con excepción de la subregión del Caribe no latino (de 4,7 a 4,3 por 100.000 habitantes).
- La tasa regional de ingresos a hospitales psiquiátricos (33,6 por 100.000 habitantes) ha disminuido comparado con el 2014 (44,2 por 100.000 habitantes).

# Conclusiones



- La mediana del gasto anual per cápita en salud mental es de USD \$13,8, con una diferencia significativa entre los países de ingresos altos (US\$ 48 per cápita) y aquellos de ingresos mediano y bajo (US\$ 2,5 per cápita).
- La mediana de gasto público regional en salud mental es de sólo 2,0% del presupuesto de salud y más del 60% de estos fondos se destinan a los hospitales psiquiátricos;

**Gracias!**



**PAHO**