

ELABORACIÓN DEL ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD (ASIS) MENTAL EN LA CIUDAD DE HUÁNUCO

ELABORATION OF ANALYSIS OF MENTAL HEALTH SITUATION (ASIS) IN THE CITY OF HUANUCO

Enrique Suero Rojas¹, Rosario Sánchez Infantas¹

RESUMEN

El estudio se tuvo como propósito de realizar un análisis de la situación de la salud mental, a través de la determinación casuística más frecuente atendidas en la región Huánuco. Para ello se tuvo en cuenta una muestra que incluyó pacientes del Hospital de Apoyo EsSalud, Hospital Hermilio Valdizán Medrano y Hospital Carlos Showing Ferrari. Los resultados destacan que la mayoría de pacientes pertenecen al sexo femenino alcanzando valores del 70%; respecto a la casuística, los diagnósticos más frecuentes son los siguientes: trastorno de ansiedad generalizada (21,2%); trastornos de adaptación (15,1%); y trastorno mixto ansioso-depresivo (10,7%). Un 37,72 % presentan un diagnóstico de trastornos de ansiedad; un 8% episodios depresivos; y un 60,83 % son trastornos relacionados con las emociones. En relación a los factores asociados encontramos que, el 65% pertenece al nivel socioeconómico C; el 26% al nivel D; y un 15% pertenecen al Nivel B. Respecto al tipo de familia, el 53% son del tipo disfuncional; el 31 % del tipo funcional, y un 16% de tipo mono parental. El grado de instrucción paterna es mayoritariamente (18%) de primaria y secundaria completa; los padres con primaria incompleta representan el 14%, y un 13% es analfabeto; una de las ocurrencias más significativas es que del total de pacientes nadie tiene instrucción a nivel de post grado. La mayoría de los pacientes (97%) no ha sido víctima de violencia política; no presentan alcoholismo (90%); no son víctimas de violencia familiar (61%); presenta locus de control externo (44%); el 63% señala haber recibido educación sexual; conoce el rol del psicólogo (70%); y refiere no contar con algún pariente que presente una psicopatología (91%).

Palabras clave: perfil profesional pertinente, Formación de psicólogos, ASIS mental.

ABSTRACT

The study was conducted with the purpose of conducting an analysis of the situation of the mental health, through the most frequent casuistry determination in conditions of the region Huánuco. Therefore it was taken a sample that included patients of supporting hospital, ESSALUD, Hermilio Valdizán Hospital and Carlos Showing Ferrari hospital. Results standing out that the majority belong to female patients reaching values of 70% and according to the casuistry, the most common diagnoses are: widespread anxiety disorder (21.2%), adaptation disorders (15.1%); and mixed-anxiety-depressive disorder (10.7%). A 37.72% presents a diagnosis of Anxiety Disorders, Depressive Episodes 8%, and 60.83% are disorders related to the emotions. In regarding of associated factors, we see that, 65% of them belong to socioeconomic level C. 26% at the Level D, and 15% belongs at the level B. According the type of family, 53% are dysfunctional type, 31% Functional type and 16% single-parent. The grade of paternal instruction is in its majority (18%) of Primary and Secondary completed; parents with incomplete primary are 14% and 13% are illiterate, one of the most significant occurrences is that total of patients nobody has studies of Post Grade. The majority of the patients (97 %) has not been a victim of political violence; (90 %) does not present signs of alcoholism; (61) are not victims of familiar violence; (44 %) it presents Locus of external control; (63 %) indicates to have received sexual education; (70%) of patients say that know the roll of the psychologist; (91%) indicates no have any relative who presents a psychopathology.

Key words: Pertinent professional profile, Training of psychologists, Mental ASIS.

1. Universidad Nacional Hermilio Valdizán, Facultad de Ciencias Médicas, Escuela Académico Profesional de Psicología

INTRODUCCIÓN

El reto de la educación universitaria hoy, es la formación de profesionales con calidad y pertinencia, que los haga altamente competitivos. Federico Mayor, ex Director General de la UNESCO, afirma que el cometido de la educación superior es ofrecer educación intensiva y de por vida a cualquier ciudadano que la desee, actualizar el conocimiento, capacitar a los educadores, identificar y confrontar los principales problemas nacionales, y ayudar a esclarecer y resolver los grandes temas que afectan a todo el planeta...”(1).

La triada Docencia – Investigación - Proyección Social y Extensión Universitaria, que norma la Ley universitaria 23733, vigente, promueve el perfeccionamiento de la institución universitaria y sus integrantes, así como el desarrollo de la sociedad. Las propuestas de vincular estos tres fines, no pasan de constituir propuestas en muchas de las universidades estatales y se lleva a cabo como esfuerzos aislados y limitados. La docencia enfrenta problemas curriculares, pedagógicos y de dirección institucional, con la diversidad de variables que conlleva cada uno de estos aspectos. La existencia de profesionales carentes de competencias y / o al margen de la real capacidad de absorción del mercado conllevan el creciente desempleo o el éxodo(2).

La pertinencia universitaria; es decir la capacidad de enfrentar eficientemente las demandas sociales, consideramos que no se da en la mayoría de las universidades de la región, entre otros factores, porque al planificar las carreras a impartir, no se realiza un análisis presente ni proyectante de las necesidades explícitas e implícitas, a ser atendidas por los egresados. A consecuencia de lo anterior, el número y la proporción de egresados no es el adecuado a los requerimientos del desarrollo. Un indicador de la problemática antes expuesta, es la práctica consistente en elaborar el perfil profesional y el currículo sin una vinculación sistemática con la realidad específica a ser abordada en el ámbito de formación de profesionales. La formación de psicólogos en la región Huánuco ha venido adoleciendo de una cabal vinculación investigación-docencia, en general, y una vinculación investigación-diseño curricular, en particular. Pues salvo informes aislados, no se cuenta con una estadística permanente que oriente el proceso de derivación de los perfiles

profesionales, tales que respondan y permitan a nuestros egresados satisfacción oportuna, eficiente y eficaz a las demandas de salud mental del entorno.

El Ministerio de Salud (MINSA) cuenta con una gran herramienta que permite el seguimiento epidemiológico y la planificación estratégica de acciones en los niveles asistenciales, preventivo-promocionales, y de gestión. Nos referimos al Análisis de la Situación Actual de la Salud (ASIS). Lamentablemente, respecto a la Salud Mental, no se cuenta con esta herramienta, imprescindible para la prestación de servicios, y para la formación de profesionales de la salud mental.

La directora de la OPS, Roses, M., presentó un informe estadístico acerca de los problemas mentales y morbilidad en el continente americano, en el cual afirma que en año 1990 existía en América un aproximado de 114 millones de personas con trastornos mentales y proyecta que dicha cifra aumentará en 176 millones para el año 2010, apoyado en los diagnósticos realizados por la OPS en México en personas con enfermedades mentales; del cual, el 80% de las personas diagnosticadas no habían recibido ningún tipo de atención en los 12 meses previos al diagnóstico. Además, Roses añade que una cuarta parte de la población adulta en América Latina y el Caribe ha sufrido de algún problema mental, que al menos cinco millones de personas sufren epilepsia y de estos sólo 1,5 millones reciben algún tipo de atención (3).

Ante la ausencia de una herramienta de sistematización respecto a la casuística mental atendida en los establecimientos de salud de la región Huánuco, y ante la ausencia de información objetiva que sirva de base para las propuestas curriculares en la EAPPSIC-UNHEVAL. Proponemos elaborar un Análisis de la Situación de la Salud Mental (ASIS MENTAL) en la Región Huánuco, elaborar un Perfil profesional en base a la información así recolectada, y validar dicho perfil profesional. Es decir, pretendemos dar respuesta a las siguientes interrogantes: A) ¿La información obtenida en el ASIS MENTAL permitirá la elaboración de un perfil profesional pertinente para la formación de psicólogos en la Región Huánuco? y, B) ¿Tendrá validez el perfil profesional para la formación de psicólogos en la región Huánuco, elaborado en base al ASIS MENTAL?; para ello debemos conocer la casuística mental más frecuente atendida en la región Huánuco en el periodo de estudio, sus

características demográficas y los factores asociados. Asimismo debemos analizar las estrategias e instrumentos empleados en la elaboración del ASIS del MINSA.

La presente investigación se justifica, pues contribuirá al marco de conocimientos sobre los problemas de salud mental y los factores asociados a ellos. Por otro lado, permitirá contar con un instrumento de planificación en sus diferentes campos de acción profesional: asistencia, prevención y promoción, gestión, y formación de futuros psicólogos y profesionales de salud. La información obtenida permitirá elaborar un perfil profesional para la formación de psicólogos en la región; procediendo a validarla mediante la metodología participativa, metodología empleada por la investigación cualitativa.

Dentro de la preocupación epistemológica común a la diversidad de métodos que se incluyen dentro de la Investigación cualitativa, está el propósito de construir un tipo de conocimiento, que permite captar el punto de vista de quienes producen y viven la realidad social y cultural, y asumir que el acceso al conocimiento de lo específicamente humano se relaciona con un tipo de realidad epistémico cuya existencia transcurre en los planos de lo subjetivo y lo Inter.-subjetivo y no solo de lo objetivo.

Todo lo anterior implica adoptar una postura metodológica de carácter dialógico con los que viven la realidad estudiada. Según Sandoval, (4), "...son tres las condiciones más importantes para producir conocimiento, que muestran las alternativas de investigación cualitativa: a) la recuperación de la subjetividad como espacio de construcción de la vida humana, b) la reivindicación de la vida cotidiana como escenario básico para comprender la realidad socio-cultural y c) la inter-subjetividad y el consenso, como vehículos para acceder al conocimiento válido de la realidad humana".

MATERIAL Y MÉTODOS

La población fue la totalidad de casos atendidos en consulta externa psicológica (o mental) en el Hospital EsSalud, Hospital Hermilio Valdizán y Centros de Salud de la localidad de la Región Huánuco entre los meses de octubre y diciembre del año 2008. La muestra estuvo constituida por los casos atendidos en los mencionados hospitales y el

centro de salud Carlos Showing Ferrari del distrito de Amarilis.

La investigación fue de Nivel Metodológico, de tipo Aplicada y con diseño correlacional. Los métodos empleados fueron: la observación y el análisis documental. Los instrumentos utilizados fueron: las guías de análisis documental de la casuística atendida, sus características demográficas y los factores asociados a ella.

RESULTADOS

Tras la aplicación de la guía de análisis documental y el análisis de la Información, encontramos que en el período estudiado asistieron 412 pacientes a la consulta psicológica, cuyas características se presentan a continuación:

Características demográficas. El 70% de los pacientes asistentes en el período estudiado son de sexo femenino. Las edades de los pacientes en orden de su frecuencia es la siguiente: el 37,4% se ubica en el intervalo de 26 a 50 años; un 19,4% de pacientes se ubica entre 13 y 18 años de edad; el 14,8% se ubica entre los 19 y 25 años de edad. Podemos decir, pues que el 71,6% de los pacientes se ubican entre los 13 y 50 años, es decir la mayoría son adolescentes, jóvenes y adultos. La mayoría de los pacientes (23,31%) tiene educación universitaria; el 18,80% tiene educación primaria; y en tercer lugar con similar porcentaje (18,55%) están los pacientes cuyo grado de instrucción máximo alcanzado es el nivel secundario.

Casuística. Observamos que los diagnósticos más frecuentes de acuerdo a su frecuencia son los siguientes: trastorno de ansiedad generalizada (21,2%); trastornos de adaptación (15,1%); y trastorno mixto-ansioso-depresivo (10,7%). Vemos que, un 37,72 % presentan un diagnóstico de trastornos de ansiedad; un 8% episodios depresivos, y un 60,83 % son trastornos relacionados con las emociones, y por ende prevenibles.

Factores asociados. En relación al nivel socioeconómico el 65% de los pacientes atendidos pertenecen al nivel "C" el 26% corresponde al nivel "D" y un 15% pertenece al nivel socioeconómico "B". Respecto al tipo de familia el 53% pertenece al tipo de familia disfuncional; el 31 % de tipo funcional, y un 16% de tipo mono parental. El grado de instrucción

paterna más frecuente de los pacientes estudiados (18%) es primaria completa, y secundaria completa; en segundo lugar están los padres con primaria incompleta (14%), y un 13% es analfabeto. En general el 87% tiene algún nivel de escolaridad. La mayoría de los evaluados (97%) no ha sido víctima de la violencia política, frente a un 3% que sí lo fue. Un 10% de pacientes presenta alcoholismo.

Por otro lado, el 39 % ha sido víctima de violencia familiar. En cuanto al locus de control, encontramos que el 44% presenta Locus de control externo, el 35 % presenta locus de control neutro, y sólo el 21% presenta locus de control interno. La mayoría (63%) de los pacientes, señala que ha recibido educación sexual, frente a un 37% que señala no haberla recibido. El 30% de los pacientes, manifiesta que no conoce el rol del psicólogo. Un 9 % manifiesta no contar con un pariente que presenta una psicopatología.

DISCUSIÓN

La propuesta de conocer la casuística, características demográficas y factores asociados de los pacientes que asisten a consulta psicológica en los Centros de Salud de la ciudad de Huánuco, tuvo con fin contribuir a alimentar información pertinente para la elaboración del Perfil Profesional en la formación de Psicólogos en la Región. Este propósito concuerda con Rossi (5) cuando afirma que, la planificación curricular implica la previsión de las acciones que aseguren mejores posibilidades de éxito en la formación del futuro profesional. Afirma también que una Estructura Curricular que parta de un Perfil Profesional que responda a las exigencias sociales y a las necesidades del mercado y del desarrollo del país posibilitará la formación de mejores profesionales. Consideramos que el Perfil profesional, es el elemento del diseño curricular que permite las ansiadas calidad y pertinencia.

Vargas (6) afirma que “el diseño curricular se orienta al logro del máximo de adecuaciones de sus objetivos y labores, a las necesidades de la población”. Dicha conceptualización se fundamenta en los siguientes principios del currículo: adaptabilidad, innovación, flexibilidad, alcance, participación, dosificación y regionalización.

El principio de adaptabilidad especifica que sus acciones estarán interna y externamente

orientadas como respuesta a las necesidades del desarrollo nacional, regional y comunal, adecuándose a las características de los educandos y el medio. Ello se logra elaborando estructuras curriculares que tomen en consideración las características de la casuística abordada en su ámbito de influencia.

El principio de regionalización, enfatiza en la necesidad de que el currículo contribuya al desarrollo armónico e integral del país, con políticas educativas de acuerdo a las características económicas, políticas, sociales y culturales de cada región. El principio de participación implica una colaboración consciente, solidaria y responsable de la población para el desarrollo del potencial humano y enriquecimiento de la ciencia y tecnología que requiere el país, enfocados sobre metas de desarrollo nacional. En nuestro estudio la participación de los implicados, está dada por psicólogos clínicos que trabajan en la Región Huánuco.

En el marco descrito anteriormente existe actualmente la tendencia de participación comunitaria en el proceso de desarrollo del currículum como un reflejo de los esfuerzos realizados por las escuelas y comunidades para trabajar en colaboración. Steffy (7), Putnam y Burke (8), citados por Escribano, Alicia (9).

En cuanto a las características demográficas de los pacientes, encontramos que la mayoría de los pacientes (70%) pertenecen al sexo femenino, lo cual significaría un mayor nivel de sensibilización de las mujeres hacia la necesidad de contar con salud mental y la habilidad de buscar el apoyo profesional. Esta información coincide con lo encontrado por Panduro (10): un 27% de pacientes atendidos en el Centro de Salud Carlos Showing Ferrari durante el año 2008 son mujeres. Buela-Casal (11) encuentran la misma tendencia en una muestra de 1,562 pobladores españoles, aún cuando las diferencias de asistencia a un consultorio psicológico son menores: 27% y 23% para hombres y mujeres, respectivamente. Los mismos autores encuentran diferencias significativas acerca de opiniones favorables a la Psicología como profesión sanitaria en el grupo de las amas de casa, y las inferiores en el grupo de la muestra que se encontraba en paro.

Papalia y Wendkos (12), señalan que las mujeres tienen más conciencia de la salud que los hombres y se orientan a buscar los servicios

de salud para la familia y ser hospitalizadas; también son las que informan con mayor frecuencia su enfermedad.

Nuestros datos nos muestran que la mayor frecuencia de pacientes tiene entre 26 y 50 años y en general la mayoría de los pacientes son adolescentes, jóvenes y adultos. Nuestros datos guardan semejanza con los de Panduro (10) en el sentido de que los que asisten en mayor frecuencia están ubicados entre la adolescencia hasta la adultez, aún cuando en el caso de la autora citada, los que más asisten son adolescentes y jóvenes, en tanto que en nuestro estudio, son los adultos; probablemente la existencia de programas específicos para jóvenes y la estrecha relación del Centro de Salud Carlos Showing Ferrari con las instituciones educativas.

Los diagnósticos más frecuentes son los siguientes: trastorno de ansiedad generalizada (21,2%); trastornos de adaptación (15,1%); y trastorno mixto-ansioso-depresivo (10,7%). Un 37,72% presentan un diagnóstico de trastornos de ansiedad; un 8% episodios depresivos; y un 60,83 % son trastornos relacionados con las emociones, y por ende prevenibles. Belloch (13) señalan que los trastornos de ansiedad, son los más prevalentes tanto en la población en general como en los contextos psiquiátricos. Datos epidemiológicos del Proyecto ECA, citados por Panduro, (10) señalan que entre un 5% y un 25% ha tenido algún trastorno de ansiedad a lo largo de su vida.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- 1 Mayor, Federico. Conferencia Mundial de la Enseñanza Superior (UNESCO) Octubre, 1998. En <http://unesdoc.org/> en fecha mayo de 1999.
- 2 Nápoles, Elsa. Perfeccionamiento de la disciplina mecánica aplicada a través de una nueva estructuración de los contenidos. Tesis para optar el grado de máster en educación superior. Universidad de Camaguey. Cuba, 1996.
- 3 Roses, M. En OPS. Simposio "Salud mental y física durante toda la vida", Washington, D.C., 11 de octubre de 2005.
- 4 Sandoval, Carlos. Investigación Cualitativa. Programa de Especialización en Teoría, métodos y técnicas de investigación. Modulo IV Bogotá, 2002.

- 5 Rossi, Elías. El perfil profesional y la planificación curricular a nivel universitario. Ediciones ER. Lima, 1993.
- 6 Vargas, Humberto. Teoría y doctrina curricular. Universidad Nacional de Educación Enrique Guzmán y Valle. Lima, 2004.
- 7 Steffy, J. Currículo: Planificación y participación comunitaria. En Escribano, Alicia. Aprender a enseñar: fundamentos de didáctica general. Ediciones de la Universidad de Castilla-La Mancha, 1998.
- 8 Putnam, J. y Burke, B. Organizing and managing classroom learning communities. New York: Mc Graw-Hill En ESCRIBANO, Alicia. Aprender a enseñar: fundamentos de didáctica general. Ediciones de la Universidad de Castilla-La Mancha, 1998.
- 9 Escribano, Alicia. Aprender a enseñar: fundamentos de didáctica general. Ediciones de la Universidad de Castilla - La Mancha, 1998.
- 10 Panduro, Diana. Informe Memoria de las Prácticas Pre Profesionales realizadas en el Centro de Salud. Carlos Showing Ferrari. Universidad Nacional Hermilio Valdizán. Huánuco, 2009.
- 11 Buela-Casal, G. *et al.* Imagen de la psicología como profesión sanitaria entre la población general. Agosto N° 91, 2005 En: <http://www.papelesdelpsicologo.es/vernumero.asp?id=1243>. Extraído el 8 de Abril del 2008.
- 12 Papalia, Diane y Wendkos, S. Psicología. Editorial Mc Graw-Hill Inc. USA, 1996.
- 13 Belloch, A. *et al.* Manual de Psicopatología. Vol. 2 1ª Ed. Mc Graw-Hill/Interamericana de España, S.A., 1995.