



## **Formación en salud mental comunitaria desde la Facultad Nacional de Salud Pública**

### **Autores**

Dora María Hernández Holguín, Psicóloga, Magíster en salud pública con énfasis en salud mental, Profesora Facultad Nacional de Salud Pública, coordinadora de la Maestría en salud mental, Universidad de Antioquia

Erika María Montoya Vásquez, Psicóloga, Magíster en salud pública con énfasis en salud mental, Profesora Facultad Nacional de Salud Pública, Estudiante Doctorado en salud mental comunitaria

Daniel Ricardo Zaraza Morales, Enfermero, candidato a Magíster en salud mental, profesor de la Facultad de Enfermería, Universidad de Antioquia

Stephanie López Granada, Gerente de sistemas de información en salud

### **Introducción:**

Colombia presenta situaciones complejas que afectan la salud mental de su población, y los municipios del Departamento de Antioquia, entre ellos Sonsón, no se eximen de ellas, estas situaciones exigen a la academia y a la sociedad civil liderar iniciativas de investigación y gestión



hasta diseñar estrategias por medio de las cuales se realicen intervenciones en salud mental, contextualizadas socio-culturalmente y a partir de las propias potencialidades.

Para lograr este propósito es vital y necesario aproximarse a conceptos claves que deben ser transversales en las intervenciones, entre estos conceptos están “salud mental”, “salud pública”, “salud mental comunitaria”, “promoción de la salud”, los mismos que deben complementarse y orientarse según la normatividad vigente para el país y ajustado al contexto local.

Por medio de la formación en salud mental y en salud mental comunitaria desde diferentes niveles: formación continua, Especialización y Maestría, la Facultad Nacional de Salud Pública de la Universidad de Antioquia, espera aportar no solo en la reflexión de un tema que nos afecta positiva o negativamente en la vida diaria, pero del que poco se habla como es la salud mental, sino que espera aportar en el avance de la investigación y la generación de intervenciones coherentes con las características socioculturales de las comunidades. Un primer aporte para el municipio de Sonsón es un Diplomado en Salud mental comunitaria, el cual permitirá avanzar hacia consensos que basados en la realidad orienten caminos y alternativas para la identificación, tanto de problemas por enfrentar como de potencialidades por asumir y orientar en relación con la salud mental de los diferentes grupos de la localidad y del suroriente antioqueño.



A continuación, sin esperar la mayor profundidad ni mucho menos incluir todos los temas se presentan algunas consideraciones sobre algunos conceptos claves alrededor y sobre la salud mental comunitaria; en segundo lugar aquellos aspectos identificados en el acercamiento al municipio de Sonsón, relacionados con la pertinencia y viabilidad de trabajo sobre este tema en el accionar del municipio, y finalmente sobre la propuesta específica de trabajo.

### **Conceptos claves relacionados con salud mental comunitaria**

La noción “salud mental” tiene múltiples acepciones y sirve para dar cuenta de objetos, de prácticas de intervención e investigación y de un ejercicio político en el campo de la salud pública. Sin embargo ésta no es una entidad de la cual se tenga un consenso científico, sino una serie de consensos diversos en diferentes grupos académicos y políticos.

Estas concepciones en su multiplicidad varían desde definiciones centradas en el sujeto, quien porta una cualidad como capacidad o comportamiento, evidencia o no de su bienestar, hacia otras con una comprensión del sujeto como un entramado complejo de relaciones y contextos, siendo esta última una de las ideas centrales que configuran el campo de la salud mental desde una perspectiva comunitaria.

El concepto “salud mental” no es nuevo, este empieza a tener mayor visibilidad como producto del impacto de la Segunda Guerra Mundial, cuando se crea la Organización Mundial de la Salud



(OMS), la cual, desde su origen muestra especial preocupación por el tema de la salud mental de las poblaciones. Para ese momento fue considerada *la salud mental como una condición, sometida a fluctuaciones debido a factores biológicos y sociales, que permite al individuo alcanzar una síntesis satisfactoria de sus propios instintos, potencialmente conflictivos; formar y mantener relaciones armónicas con terceros, y participar en cambios constructivos en su entorno social y físico* (Bertolote, 2008).

De esta manera cuando la OMS sitúa a la salud mental como una “condición” a proteger y promover en todas las personas, se tiene de fondo una preocupación por el tratamiento a la enfermedad mental, lo cual es comprensible, ya que aquellos eran años de posguerra y muchos hospitales psiquiátricos fueron creados para atender la demanda de atención que dejó tras de sí la guerra; aspecto que se ha mantenido por muchos años y que más adelante reconfiguro un nuevo proceso antimanicomial y se fue gestando una propuesta centrada en una intervención con y en la comunidad, en principio para evitar el maltrato y la cronificación del enfermo mental en el hospital, pero también, como una forma de prevenir la aparición de la enfermedad.

Todo este proceso que tenía por principio la inclusión del enfermo mental en su comunidad, va derivando en una construcción teórica, ya no sólo sobre la atención a la misma, sino que propone una forma de pensar el proceso salud – enfermedad desde una perspectiva comunitaria.



Desde la perspectiva de la salud mental comunitaria, ésta se concibe como un entramado de situaciones y relaciones múltiplemente determinadas, por lo tanto la operación sobre ésta debe hacerse desde la multidisciplina y la transdisciplina, así su objeto se convierte en un campo, y la transformación que se pretende va más allá de la del individuo, contempla a la sociedad.

En el mismo sentido, en un trabajo de revisión Restrepo y Jaramillo plantean tres formas de concebir la salud mental: lo mental como producto del cerebro, que configuró la concepción biomédica de la salud mental, lo mental como conducta y cognición, que devino en una concepción comportamental de la salud mental y lo mental como un emergente social, lo que se denomina un enfoque socioeconómico de la salud mental; este último, se concibió a partir de la crítica que se hace a las intervenciones en salud, que tienen como foco la enfermedad, por ende la medicalización y el individuo como centro de su intervención, desconociendo con ello las estructuras y modelos sociales a la base del proceso salud-enfermedad (Restrepo, 2012).

De manera más reciente, desde la Organización Panamericana de la Salud (OPS, 2009) se establecen cinco estrategias de acción para mejorar y fortalecer la salud mental de América Latina y el Caribe. Una de estas estrategias es el fortalecimiento del talento humano, haciendo hincapié en la necesidad de personal formado en salud mental y buscando una redistribución de este de forma más equitativa. Mediante estas estrategias, se busca potencializar acciones mediante la ejecución de intervenciones de promoción, prevención, asistencia y rehabilitación en



el campo de la salud mental. Esta búsqueda de acciones para encontrar el equilibrio entre la atención sanitaria y las necesidades reales de la población, debe ser una de las prioridades en la formación del talento humano capacitado, capaz de elaborar planes y programas con la comunidad y para la comunidad, que sean viables financieramente para los estados y sostenibles en el tiempo.

Así, como la OPS lo promueve, la Facultad Nacional de Salud Pública, considera que al fomentar la formación en salud mental y en intervenciones en salud mental, se mejoran las condiciones de vida de las comunidades al contar con mayores elementos para enfrentar problemáticas relacionadas con la salud mental, a partir de soluciones y mejoras construidas colectivamente.

### **Acercamiento al municipio de Sonsón**

La Facultad Nacional de Salud Pública está diseñando el programa Especialización de Salud mental comunitaria con el apoyo del programa Innovacampus de Ruta N (Medellín), por la problemática de salud mental que se evidencia tanto nacional como internacional, en lo que se espera en primera instancia ofrecerla de manera coherente con el contexto socio-cultural en algunas subregiones de Antioquia, por lo cual se realizaron entrevistas y grupos focales en varios municipios con el fin de tener un mayor acercamiento a la percepción de los actores comunitarios, gubernamentales, del sistema de salud y educativo, en este proceso, Sonsón es uno de los municipios con los que hemos tenido acercamiento, y en el que se encontró que:



- La formación en salud mental es muy pertinente, no solamente en posgrado sino como formación continua por medio de cursos cortos y diplomados.
- En el municipio se cuenta con viabilidad para este tipo de formación, tanto de parte de la Seccional de la Universidad del Antioquia en el territorio como del gobierno local y la comunidad.
- El tema de salud mental desde un enfoque comunitario es considerado pertinente para Sonsón, ya que permite revisar asuntos de tipo social, familiar y comunitario que afectan la salud mental, así como identificar y promover los mecanismos propios hacia la búsqueda de un mayor bienestar en las comunidades.
- La oferta de esta formación también es considerada pertinente como un aporte a la preparación académica, tanto de la comunidad en general como de quienes han culminado su formación profesional, con respecto a la formación de posgrado.
- Es muy conveniente en Colombia y en la subregión del suroriente la formación en temas álgidos y delicados que enfrentan las comunidades como depresión, violencia intrafamiliar, drogadicción y el abuso de alcohol, con una mirada más amplia a partir del involucramiento de diversos actores y disciplinas, para su comprensión pero también para plantear de manera reflexiva y consensuada maneras de enfrentarlas y a la vez de promover la salud mental en los involucrados.
- Se sugiere hacer contacto con organizaciones de sociedad civil, religiosas, hogares juveniles, juntas de acción comunal, instituciones educativas y de salud a manera de promover la



formación en el campo de quienes ya están abogando y actuando a favor de la salud mental de las comunidades.

### **Propuesta académica en salud mental comunitaria**

En los medios de comunicación en el país frecuentemente se evidencian ciertas problemáticas en salud mental, que son tratadas como si fueran ajenas a esta y que afectan bastante a la población, como el maltrato infantil, la violencia contra las mujeres o el desplazamiento forzado. Todas ellas presentan múltiples consecuencias para la salud y la vida, y aunque son reconocidos como problemas delicados y que se presentan a diario, no cuentan con el respaldo esperado por parte del sistema de salud y de mecanismos de protección social para enfrentarlos (OMS, 2001).

Adicionalmente existen otras problemáticas de la salud pública que son poco evidenciados por los medios de comunicación como lo son el aumento de trastornos mentales, las barreras de acceso a servicios de salud mental y la necesidad que se vive a diario de acciones, que validadas y evaluadas, aporten a la prevención de problemáticas como el consumo de drogas, el embarazo no planeado, la deserción escolar y la violencia interpersonal sin consecuencias mortales (Goldman, 2006). Si se mirara hacia todos ellos como problemas de salud mental, susceptibles de modificar desde un sistema intersectorial, se podría contar, por ejemplo con programas basados en la comunidad que desde diversos sectores, promuevan la inclusión social, con acciones conducentes a la promoción, prevención y recuperación en salud mental, de manera diferencial según el ciclo vital de la población.



Con esta propuesta se busca, desde la experiencia y potencialidades de la salud pública como disciplina y de la Facultad Nacional de Salud Pública como unidad académica de la Universidad de Antioquia – institución pública y al servicio de la sociedad – plantear un proceso de formación que aporte en el mediano plazo a un mejor accionar del talento humano en salud m. Se busca mejorar la salud mental por medio del fortalecimiento del talento humano, de una manera ajustada a las características socioculturales de las comunidades donde actúan los estudiantes que participen en el proceso de formación y con base en el enfoque de Derechos.

Aunque se vislumbra la necesidad de innovar en la formación del talento humano desde diversas disciplinas y enfoques, que incluye la clínica de los trastornos mentales, esta propuesta corresponde específicamente a la formación en salud mental desde el enfoque de la salud pública en un nivel de Diploma, es decir: *la formación en elementos claves para la gestión en salud mental en la comunidad, tendiendo hacia la promoción de la salud y en prevención de problemas relacionados con la salud mental.*

Frente a todos estos problemas, reconocidos o no, surgen preguntas como ¿Conocemos en Colombia cuáles son las mejores estrategias de promoción de la salud mental según nuestras diversidades culturales y sociales? Ante la cual consideramos también que un Diplomado, al



permitir una interacción directa con la comunidad facilita el reconocimiento de la creatividad e iniciativa de los líderes subregionales en el tema.

### **Propuesta de Diplomado Gestión en salud mental comunitaria**

Para finalizar, la propuesta del Diplomado Gestión en salud mental comunitaria, con el cual se espera aportar en la formación de líderes y profesionales que trabajan o deseen trabajar en el ámbito comunitario, en actitudes reflexivas, críticas, creativas y propositivas con relación a la comprensión, ética y cuidado de la salud mental de las comunidades en el ámbito local.

De esta manera, como objetivo se plantea el fortalecimiento de actitudes éticas, creativas y propositivas con relación al cuidado de la salud mental de las comunidades, desde el enfoque de la salud pública fundamentadas en el respeto a los derechos humanos y así avanzar en el análisis y propuestas de ideas creativas ante la solución de problemáticas relacionadas con la salud mental.

Este proceso de formación es dirigido a líderes comunitarios, estudiantes de pregrado y profesionales con experiencia o interés para trabajar en el ámbito comunitario, para ofrecerse en horario de fines de semana con actividades presenciales y virtuales, durante 15 semanas.

### **Módulos y contenidos**



| <b>Módulos</b>  | <b>Objetivos</b>   | <b>Temas</b>  |
|---|--|---|
| <b>Módulo 1. Habilidades básicas</b>  | Motivar una actitud reflexiva, crítica y creativa para la gestión en salud mental.     | Creatividad e innovación social, gestión de información en salud mental   |
| <b>Módulo 2. Conceptos de salud pública y salud mental comunitaria</b>        | Aplicar conceptos básicos sobre salud pública y salud mental comunitaria               | La salud mental en la salud pública: salud pública y salud mental, la salud mental comunitaria, sistema de salud y legislación en salud mental, contexto de la salud mental             |
| <b>Módulo 3. La construcción de alianzas en la gestión de la salud mental</b> | Explorar estrategias para la construcción de alianzas en la gestión de la salud mental | Relación entre construcción de alianzas, salud pública y salud mental.<br><br>La cooperación y sus niveles.<br><br>Mecanismos formales de permanencia de los procesos intersectoriales. |
| <b>Módulo 4. Reconocimiento de</b>  | Identificar y aplicar algunas técnicas de Diagnóstico                                  | El conocimiento situado<br><br>Diagnóstico comunitario en salud   |



| <b>Módulos</b>  | <b>Objetivos</b>   | <b>Temas</b>  |
|---|--|---|
| <b>contextos en la comunidad</b>                              | comunitario en salud mental.   | mental.   |
| <b>Módulo 5. La gestión de intervenciones en salud mental</b> | Describir el proceso de diseño, implementación y evaluación de intervenciones en salud mental. | Conceptos claves de la planificación.<br>Diseño, implementación y evaluación de intervenciones en salud mental. |

## **Referencias**

Bertolote, JM. (2008). Raíces del concepto de salud mental. Rev. World Psychiatry. 6(2), 113-116.

Goldman HH, Grob GN (2006). Defining “mental illness” in mental health policy. Health Aff [Internet].25(3):737–49. Available from: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/16684739>

Organización Mundial de la Salud (2001). Informe de Salud en el Mundo 2001 Salud mental: nuevos conocimientos, nuevas esperanzas. Geneva, Switzerland.

Organización Panamericana de la Salud (2009). Estrategia y plan de acción sobre salud mental. Washington, DC.



Restrepo DA, Jaramillo JC. (2012). Concepciones de salud mental en el campo de la salud pública. Rev. Fac. Nac. Salud Pública. 30(2), 202-211