

Epilepsia (como se citó en Minsalud, 2018):

Por su parte, el ABCÉ sobre la Epilepsia, publicado por el Ministerio de Salud y Protección Social en 2016 define la epilepsia como “un síndrome cerebral crónico, caracterizado por crisis recurrentes (que se repitan en el tiempo), auto-limitadas (se detienen solas), de causa variada (condiciones maternas, falta de control prenatal, consumo de sustancias, desnutrición, infecciones, accidentes, causas genéticas, entre otras), con manifestaciones clínicas diversas (motoras, sensoriales, vegetativas) que puede tener o no, hallazgos paraclínicos (en electroencefalogramas, resonancias y otras) (p. 8).

Esquizofrenia: “la esquizofrenia es una enfermedad mental grave. Se trata de un desorden cerebral que deteriora la capacidad de las personas en muy diversos aspectos psicológicos como el pensamiento, la percepción, las emociones o la voluntad” (Clínica Universidad de Navarra, s.f.).

Estigma:

En la sociología, estigma es visto como el comportamiento, rasgo, o condición que posee un individuo, y genera su inclusión en un grupo social cuyos miembros son visto como inferiores, o inaceptables. Las razones del menosprecio o discriminación son de orígenes raciales, religiosos, etnias, entre otros (Significados, s.f.).

Problema Mental: “malestar y las dificultades en la interacción con los otros, que se generan por la vivencia de eventos estresantes y no son tan graves como un trastorno mental” Política Nacional Salud Mental” (Minsalud, 2018).

Salud Mental:

OMS (2022):

La salud mental es una parte integrante de nuestra salud y bienestar generales y un derecho humano fundamental. La salud mental significa ser más capaces de relacionarse, desenvolverse, afrontar dificultades y prosperar. La salud mental existe en un complejo proceso continuo, con experiencias que abarcan desde un estado óptimo de bienestar hasta estados debilitantes de gran sufrimiento y dolor emocional (p. 14).

Minsalud y Colciencias (2015):

La Ley 1616 de 2013 define la salud mental como un “estado dinámico que se expresa en la vida cotidiana a través del comportamiento y la interacción de manera tal que permite a los sujetos individuales y colectivos desplegar sus recursos emocionales, cognitivos y mentales para transitar por la vida cotidiana, para trabajar, para establecer relaciones significativas y para contribuir a la comunidad (p. 62).

Tejido social: “el tejido social se refiere a los individuos en una sociedad y es el resultado de las relaciones de estos. Permite crear vínculos fuertes en el interior de las familias, entre ellas y entre asociaciones” (Varela, 2017).

Trastorno bipolar:

Es una afección mental en la cual una persona tiene cambios marcados o extremos en el estado de ánimo. Los períodos de sentirse triste y deprimido pueden alternar con períodos de excitación y actividad intensa o de sentirse malhumorado e irritable (Medline Plus, s.f.).

Trastorno Mental:

Minsalud (2018):

El Manual Diagnóstico y Estadístico de los Trastornos Mentales (DSM, versión 5 por sus siglas en inglés) define el trastorno mental como “un síndrome caracterizado por una alteración clínicamente significativa del estado cognitivo, la regulación emocional o el comportamiento del individuo que refleja una disfunción de los procesos psicológicos, biológicos o del desarrollo que subyacen en su función mental”. Se entiende así que los problemas mentales se diferencian de los trastornos mentales en la severidad de la sintomatología y el grado la disfuncionalidad psicosocial que originan (p. 8).

Violencia: “uso intencional de la fuerza física o el poder real o como amenaza contra uno mismo, una persona, grupo o comunidad que tiene como resultado la probabilidad de daño psicológico, lesiones, la muerte, privación o mal desarrollo” (OPS y OMS, s.f.).

Agradecimientos

Agradezco por su colaboración a los doctores: Carolina Morales, Martha Isabel Jordan, Ingrid Yomar Tangarife Lara y a los demás que colaboraron con la encuesta, pero que prefirieron ser anónimos. También extendiendo mi agradecimiento a Daniela V. Di Bella y a David Sánchez.

Anexo

Resultados de la encuesta a profesionales en Salud Mental

La encuesta fue enviada a una cantidad de 65 personas por correo (profesionales en Salud Mental) y sólo se obtuvo respuesta de 6 (4 psicólogos, 2 psiquiatras). 4 personas respondieron de manera completa y el resto de manera parcial la encuesta.

1. Nombre

2. Profesión

3. ¿Quisiera que su nombre apareciera dentro de los agradecimientos del documento publicado?

4. ¿Para usted qué es la Salud Mental?

- Es un concepto confuso e insostenible lógicamente, que alude al estado de bienestar personal a partir del contraste implícito o explícito con el padecimiento de una supuesta enfermedad mental.

- Es el estado de bienestar completo tanto emocional, psicológico y social, en el cual podemos desarrollarnos de forma integral y productiva, logrando afrontar las dificultades que se presentan.

- Definición compleja que abarca la sensación de ser el agente de la propia vida, de pertenencia de los sentimientos, emociones, pensamientos... que tienen el cuerpo como sede. Considero que va ligada a la integración psicosomática, y permite a la persona desempeñarse en su comunidad, sentirse útil, querer aprender, avanzar, crear, construir. No es ausencia de cambios emocionales, o de respuestas afectivas a distintas experiencias, sino poder recuperarse, rescatarse, o mantenerse también en la adversidad.

- La salud mental hace referencia a la propia sensación de bienestar, tranquilidad y capacidad de hacer frente a retos y adversidades. Tiene una interacción entre los determinantes biológicos y sociales, los cuales afectan las formas de funcionamiento y contenido de lo mental, al tiempo que se ven intermediados en sus interpretaciones desde las valoraciones propias del sujeto.

- Tiene que ver con un estado de bienestar subjetivo y relacional en contextos particulares.

- Es un estado de bienestar de la mente (sistema operativo de la personalidad) que se caracteriza por la búsqueda de valores universales.

5. En una escala de 1 estrella (mala) a 5 estrellas (buena), ¿Cómo calificaría la atención en Salud Mental en Colombia?

- El 50% califico con un 3.

- El 33% califico con un 4.

- Y el 17 califico con 1.

6. ¿Cuáles son los principales obstáculos a los que se ven enfrentados los pacientes que tienen problemas de Salud Mental o enfermedades crónicas de este tipo? Múltiple selección.

- El 83% menciono la discriminación.

- El 50% menciono la falta de apoyo.

- El 83% menciono el desconocimiento del problema de salud en su entorno.

- El 83% eligió no poder trabajar.

- El 33% eligió no poder estudiar.

- El 50% eligió que no se garanticen sus derechos fundamentales.

- El 67% eligió continuidad en la atención médica.

- El 50% eligió no poder pagar el servicio médico.

Los principales problemas que se encontraron fueron la discriminación, la falta de conocimiento en su entorno sobre el problema de salud mental, la falta de continuidad en la atención médica.

7. Espacio para profundizar la anterior respuesta:

- Falta de conocimiento sobre el fenómeno.
- Auto estigma y estigmatización.
- La ubicación y si es urbano o no, determina unos obstáculos u otros.
- Estigma y discriminación en el entorno por desconocimiento.
- Falta de políticas de inclusión.

8. ¿Por qué ha existido un incremento en los problemas de Salud Mental en el país?

- Falta de hábitos saludables, dificultades económicas, pocas posibilidades de crecimiento, estrés y baja autoestima.
- Violencia, sistema de salud, precariedad de recursos económicos.
- Conflicto armado, aumento de desigualdad, pobre nutrición, violencia, abuso sexual, pandemia.

9. ¿Cómo se podría solucionar la problemática de la Salud Mental en Colombia (incremento casos, atención integral, discriminación, presupuesto bajo, escasa participación en la comunidad, pocos profesionales de Salud Mental por cada 100.000 habitantes, etc.)?

1. Aclarar de qué se está hablando.

2. Definir las posibilidades reales de intervención a nivel político y a nivel técnico.

3. Diseñar medidas macro y micro diferenciales a los distintos aspectos ambientales y conductuales que caracterizan el fenómeno, de acuerdo con la evidencia.

- Facilitando el acceso a los servicios en salud mental, creando estrategias sociales en las cuales tengamos oportunidades de crecer, aceptación a la diferencia y entre otros.
- Capacitando personal no profesional, tejiendo redes, incluyendo en los dispositivos por ejemplo al colegio o a personas de la comunidad, grupos de pares, a la familia, proponiendo intervenciones grupales, sensibilizando a los médicos generales, y profesores de colegios para poder tramitar problemáticas menos severas y remitir con más criterio. Programas de prevención, sobre todo.
- La solución requiere de una perspectiva compleja que abarca desde la responsabilidad individual de cada sujeto consigo mismo y con el Estado y la sociedad, hasta la inversión institucional de la que tanto se habla, o la atención a problemas atribuidos a la diferencia estructural, o a la cultura actual en la que se desenvuelve cada una de las personas.
- Con un sistema de salud que responda de manera adecuada a la atención en salud mental, fortaleciendo las capacidades comunitarias de atención, con la garantía de derechos fundamentales para todas las personas, con un sistema de salud que entienda la salud desde la integralidad.

10. ¿Si pudiera diseñar una solución integral para los pacientes que sufren problemas de Salud Mental y sus familias?, ¿Qué propondría?

- Lo anterior.
- Procesos de atención que se diseñen en función de las características y situaciones particulares de las personas y sus familias, con equipos interdisciplinarios de atención, abordando las necesidades psicosociales de los pacientes y sus familias.
- Una visión biopsicosocial y espiritual del ser humano.

11. Muchas veces las personas dejan de ir al psicólogo y/o psiquiatra debido al fuerte estigma que hay en torno a los problemas de Salud Mental, ¿Cómo se podría luchar contra el estigma y la discriminación en Colombia frente a esta temática?

- Aclarando que no se trata de enfermedades.
- Hablando, quitando tabúes.
- Generando más espacios sociales para hablar de salud mental desmitificando las creencias erróneas; con abordajes que vayan más allá de los síntomas y de la atención psiquiátrica.
- Desarrollar las políticas de salud mental existentes y estimular la creación de programas de salud mental en las empresas.

12. Espacio para complementar y profundizar respuestas de preguntas 5 (En una escala de 1 estrella (mala) a 5 estrellas (buena), ¿Cómo calificaría la atención en Salud Mental en Colombia?) y 6 (¿Cuáles son los principales obstáculos a los que se ven enfrentados los pacientes que tienen problemas de Salud Mental o enfermedades crónicas de este tipo?):

- Es una combinación de confusión conceptual, falta de claridad técnica por la deficiente formación de los profesionales, y problemas estructurales en el diseño y ejecución de políticas públicas.
- Los profesionales que atienden en salud mental trabajan en condiciones precarias, el sistema de salud no es capaz de atender las necesidades de la población, no hay continuidad en los procesos de atención, no se garantizan procesos continuos.
- El acceso a los servicios de salud, a un trabajo digno, la poca eliminación del estigma.

13. Si usted es profesional en Salud Mental responder a esta pregunta: ¿Cuáles son los principales obstáculos y retos a los que se ve enfrentado(a) en su trabajo?

- Confusión conceptual: las personas tratan el problema como si fuera un tema de enfermedad y no lo es. Si se cambia el enfoque, será más fácil y efectivo atenderlo.
- Falta de continuidad en tratamientos en épocas cruciales del neurodesarrollo.
- La dificultad para que la atención de calidad llegue a todas las personas que la necesitan (solo quienes pueden pagarla).
- La dificultad para controlar oportunamente el programa, la falta de empleo y de soporte familiar que tienen los pacientes.

14. ¿Cuáles son los principales problemas que tienen los familiares, que muchas veces son cuidadores de los pacientes? ¿Cómo se podría ayudar a estas personas?

- Haciendo consultas terapéuticas, vinculándolos en los procesos, hablando con ellos para buscar redes.

- Que no se reconocen sus necesidades de acompañamiento. El sistema de salud atiende solo a quienes portan los síntomas y no considera los impactos y dinámicas familiares.
- Cansancio de cuidar, falta de recursos para cuidar el paciente. No hay centros de cuidado apropiados para pacientes crónicos luego de la hospitalización.

15. ¿Cuáles son las principales causas en el desarrollo de la patología o el problema (Salud Mental) que ha detectado en su experiencia profesional? Múltiple selección.

- El 67% considera los factores genéticos.
- El 33% considera el entorno.
- El 50% considera la violencia intrafamiliar.
- El 50% considera el uso de drogas.
- El 50% considera evento traumático.
- El 33% considera el elevado estrés en el trabajo.
- El 33% considera la falta de recursos económicos.
- El 50% considera el ser víctima de violencia.
- El 67% considera los problemas familiares.
- El 50% considera los problemas de pareja.
- El 17% considera enfermedad neurodegenerativa.
- El 17% considera enfermedad crónica que altera el funcionamiento del cerebro.

Los principales problemas que se encontraron fueron: factores genéticos, problemas familiares, violencia intrafamiliar, uso de drogas, evento traumático.

16. Espacio para profundizar la anterior respuesta:

- No hay una sola causa. Hay distintos tipos de factores involucrados en la problemática.
- Las patologías serias de los niños y adolescentes son de causas múltiples, responden a etiologías múltiples.
- La anterior pregunta es difícil de responder porque están mencionándose como problemas de salud mental lo que se describen como causas. Es decir, por ejemplo, los problemas de pareja pueden ser en sí mismos problemas de salud mental y no sus causas. Además, ningún problema de salud es de múltiple causa y hay muchos que no se pueden determinar tan fácilmente (por ejemplo, la influencia de factores genéticos).
- Todos los que menciona son muy frecuentes, sin embargo, hay condiciones muy graves como el abuso sexual y la desigualdad.

17. ¿Cuáles son las principales fallas del sistema de Salud en Colombia en relación al tema de Salud Mental?

- Falta de cohesión y continuidad.
- Calidad, accesibilidad y asequibilidad de la atención.
- Comparado con otros países no me parece tan malo. Creo que el problema es en la inclusión social del enfermo mental.

18. ¿Cuáles aciertos ha tenido el Sistema de Salud en Colombia en la atención de los problemas de Salud Mental (incluyendo enfermedades crónicas)?

- No hay muchos aciertos realmente.
- Aumento del trabajo interdisciplinario y fortalecimiento de los dispositivos ambulatorios (menos hospitalización crónica) para restablecer la vida cotidiana.
- Incorporar asuntos como la violencia de género como problema de salud mental.
- La inclusión de psicoterapia, farmacoterapia, TECAR.

19. ¿Cuáles estrategias ha visto o conocido que se den en otros países que tengan resultados positivos en la atención de estos pacientes y que no se practican en Colombia?

- Abordar el problema desde el diseño de ambientes saludables y de forma preventiva macro estructuralmente.
- Hospitales día (muchos y buscando salida a la cotidianidad).
- Las intervenciones familiares y comunitarias.
- Inclusión social, estímulo a las empresas que tengan empleados con enfermedad mental, bolsas de empleo para enfermos mentales, grupos de soporte.

20. Si desea agregar algún comentario está este espacio para hacerlo:

- Gracias.

Referencias bibliográficas

- Alzheimer's Association. (s.f). *¿Qué es el Alzheimer?* <https://www.alz.org/alzheimer-dementia/que-es-la-enfermedad-de-alzheimer>
- Bonilla, J., Villar, M., Bernal L., y Vapore D. (2023, 15 de noviembre). *Atención Primaria en Salud: entre la medicina occidental y los saberes tradicionales en Colombia*. <https://blogs.worldbank.org/es/latinamerica/atencion-primaria-en-salud-medicina-occidental-saberes-tradicionales-colombia>
- Brito, J. (s.f). *Los desapercibidos costos de la salud mental en la economía mundial*. <https://www2.deloitte.com/co/es/pages/life-sciences-and-healthcare/articles/desapercibidos-costos-de-la-salud-mental-en-la-economia-mundial.html>
- Chacón, P. (2023, mayo 2). Las enfermedades mentales se multiplicaron en Colombia: estas serían las razones. *Infobae*. <https://www.infobae.com/colombia/2023/05/02/enfermedades-mentales-se-cuadruplicaron-en-colombia-estas-serian-las-razones/#:~:text=Con%20base%20en%20datos%20entregados,1.500.000%20individuos%20en%202021.>
- Clínica Universidad de Navarra. (s.f). *Ansiedad*. <https://www.cun.es/enfermedades-tratamientos/enfermedades/ansiedad>
- Clínica Universidad de Navarra. (s.f). *Esquizofrenia*. <https://www.cun.es/enfermedades-tratamientos/enfermedades/esquizofrenia>
- Colombia registra un incremento de su población (s.f). *Expansión / Datosmacro.com*. <https://datosmacro.expansion.com/demografia/poblacion/colombia>
- Concepto. (s.f). *Discriminación*. <https://concepto.de/discriminacion/>

- Coryell, W. (2022, octubre). *Trastornos depresivos*. https://www.msmanuals.com/es-co-professional/trastornos-psiqui%C3%A1tricos/trastornos-del-estado-de-%C3%A1nimo/trastornos-depresivos#v1028038_es
- Countrymeters. (2023, 30 de noviembre). *Población de Colombia*. <https://countrymeters.info/es/Colombia>
- Fernández, J., López, V., Fernández J.C., Lecuona M. y Viladàs X. (s.f.). *Diseño Estratégico: Guía metodológica*. Fundación Prointec. fichero_16_4747.pdf (prodintec.es)
- González, T. (2015). Entendiendo el uso y resultados del indicador años de vida ajustados por discapacidad. *Revista Mexicana de Análisis Político y Administración Pública*, IV (2), 195-210. <https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/5634623.pdf>
- Más del 70 % de jóvenes en Colombia ha visto afectada su salud mental tras la pandemia por covid-19 (2022, junio 29). *Infobae*. <https://www.infobae.com/america/colombia/2022/06/29/mas-del-70-de-jovenes-en-colombia-ha-visto-afectada-su-salud-mental-tras-la-pandemia-por-covid-19/>
- Medline Plus. (s.f.). *Trastorno bipolar*. <https://medlineplus.gov/spanish/ency/article/000926.htm>
- Ministerio de Justicia y del Derecho de Colombia. (2023). *Política Nacional de Drogas 2023 - 2033*. <https://www.minjusticia.gov.co/programas-co/ODC/Paginas/Politica.aspx>
- Ministerio de Salud y Protección Social de Colombia [Minsalud] y Colciencias (2015). *Encuesta Nacional de Salud Mental 2015: Tomo 1*. https://www.minjusticia.gov.co/programas-co/ODC/Publicaciones/Publicaciones/CO031102015-salud_mental_tomoI.pdf
- Ministerio de Salud y Protección Social de Colombia [Minsalud]. (2021, 15 de julio). *Las cifras de la salud mental en pandemia*. <https://www.minsalud.gov.co/Paginas/Las-cifras-de-la-salud-mental-en-pandemia.aspx>
- Ministerio de Salud y Protección Social de Colombia [Minsalud]. (2018). *Política Nacional de Salud Mental*. <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/PP/politica-nacional-salud-mental.pdf>
- Ministerio de Salud y Protección Social de Colombia [Minsalud]. (2022, 10 de octubre). *Salud Mental: asunto de todos*. <https://www.minsalud.gov.co/Paginas/Salud-mental-asunto-de-todos.aspx>
- Montagud, N. (2020, 11 de junio). *Cohesión social: sus características y componentes*. <https://psicologiymente.com/social/cohesion-social>
- Organización Mundial de la Salud [OMS]. (2022). *Informe mundial sobre salud mental: Transformar la salud mental para todos. Panorama General*. <https://www.who.int/es/publications/i/item/9789240050860>
- Organización Mundial de la Salud [OMS]. (2022, 17 de junio). *Salud mental: fortalecer nuestra respuesta*. <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/mental-health-strengthening-our-response>
- Organización Mundial de la Salud [OMS]. (2023, 15 de marzo). *Demencia*. <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/dementia>
- Organización Panamericana de la Salud [OPS] y Organización Mundial de la Salud [OMS]. (s.f.). *Depresión*. <https://www.paho.org/es/temas/depresion#:~:text=La%20depresi%C3%B3n%20es%20una%20enfermedad,%2C%20biol%C3%B3gicos%2C%20ambientales%20y%20psicol%C3%B3gicos.>

- Organización Panamericana de la Salud [OPS] y Organización Mundial de la Salud [OMS]. (s.f.). *Prevención de la violencia*. <https://www.paho.org/es/temas/prevencion-violencia>
- Quiroga, A. (2023, abril 24). Menos del 30% de profesionales en Psicología en Colombia son hombres. *Las 2 Orillas*. <https://www.las2orillas.co/menos-del-30-de-profesionales-en-psicologia-en-colombia-son-hombres/>
- Significados. (s.f.). *Significado de estigma*. <https://www.significados.com/estigma/>
- Urquilla, A. (2014). Diseño Estratégico: Motor de innovación y transformación organizacional. *Revista Abierta*, 1(7), 9-31. <https://monicaherrera.edu.sv/investigacion-docs/anuarios-investigacion/Monica-Herrera-Revista-Abierta-2013-Disenio-Estrategico.pdf>
- Varela, A. (2017, 29 de julio). *¿Qué es tejido social?* <https://parquesalegres.org/biblioteca/blog/que-es-tejido-social/>
- Wikipedia. (2022). *Años de vida ajustados por discapacidad*. https://es.wikipedia.org/wiki/A%C3%B1os_de_vida_ajustados_por_discapacidad
- Wikipedia. (2022). *Años de vida potencialmente perdidos*. https://es.wikipedia.org/wiki/A%C3%B1os_de_vida_potencialmente_perdidos

Abstract: This research work deals with how, from the perspective of Strategic Design, valuable contributions can be made to solve problems of common interest. The topic of Mental Health was chosen because it is one of the challenges facing Colombia. This is a multifactorial and multicausal phenomenon, which is why a tool such as Strategic Design is required to understand it from its complexity, in order to approach a viable and innovative solution.

The Covid-19 pandemic was a decisive event for society to begin to question itself and to make visible several issues of common interest, among them: Mental Health. The Colombian Ministry of Health and Social Protection (2021) states that from 2017 to 2021 there was a 34.6% increase in the number of people treated for this cause.

Infobae (2022) assures that after the pandemic more than 70% of young people in Colombia had Mental Health problems, this conclusion was reached from a survey conducted by CEINFES, through the General Health Questionnaire (GHQ-12). The questionnaire was administered to more than 1,350 young Colombians between the ages of 12 and 17 during April and May 2022.

Keywords: Strategic Design - Case studies - Innovation - Sustainability - Education - Health - Mental Health - Colombia - Research - Sustainability - Education

Resumo: Este trabalho de pesquisa trata de como, a partir da perspectiva do Design Estratégico, contribuições valiosas podem ser feitas para resolver problemas de interesse comum. O tema da Saúde Mental foi escolhido por ser um dos desafios enfrentados pela Colômbia. Trata-se de um fenômeno multifatorial e multicausal, razão pela qual é necessária uma ferramenta como o Design Estratégico para compreendê-lo a partir de sua complexidade, a fim de abordar uma solução viável e inovadora.

A pandemia da Covid-19 foi um evento decisivo para que a sociedade começasse a se questionar e a tornar visíveis várias questões de interesse comum, entre elas: a Saúde Mental. O Ministério da Saúde e Proteção Social da Colômbia (2021) afirma que, de 2017 a 2021, houve um aumento de 34,6% no número de pessoas tratadas por essa causa. O Infobae (2022) assegura que, após a pandemia, mais de 70% dos jovens na Colômbia tiveram problemas de Saúde Mental, essa conclusão foi obtida a partir de uma pesquisa realizada pelo CEINFES, por meio do Questionário Geral de Saúde (GHQ-12). O questionário foi aplicado a mais de 1.350 jovens colombianos entre 12 e 17 anos de idade durante abril e maio de 2022.

Palavras-chave: Design estratégico - Estudos de caso - Inovação - Sustentabilidade - Educação - Saúde - Saúde mental - Colômbia - Pesquisa - Sustentabilidade - Educação
