



VII Congreso Chileno
de Salud Pública
IX Congreso Chileno
de Epidemiología

635



UNIVERSIDAD
DE LA FRONTERA

SEDE 2023

PRINCIPALES TRASTORNOS MENTALES EN POBLACIÓN ATENDIDA EN EL PROGRAMA DE SALUD MENTAL EN CHILE, AÑOS 2011-2022

TORO H., CAROL ⁽¹⁾, MOYA R., PATRICIA NIDIA ⁽²⁾, VIDAL G., CAROLINA ⁽¹⁾, SIERRA N., SOFIA ⁽¹⁾

⁽¹⁾ Instituto de Salud Pública, Universidad Andrés Bello.


⁽²⁾ Facultad de Odontología, Universidad Finis Terrae.

Introducción

- Los trastornos mentales representan el 22% de la carga total de enfermedades en América Latina y el Caribe (1).
- La Encuesta Nacional de Salud (ENS) 2016-2017 da cuenta de un 15,8% de sospecha de depresión y de 6,2% de depresión en la población mayor de 15 años. Un 23,6% de la población en Chile mayor de 15 años presentaba algún trastorno mental, siendo la depresión, ansiedad y el uso de sustancias como drogas y alcohol los más prevalentes (2).
- En 1993 se crea el Plan Nacional de Salud Mental y Psiquiatría en el país, cuyo propósito fue la resolución de la demanda por salud mental de forma oportuna y eficaz en el sistema público de salud (3).
- Proceso de integración de la salud mental en APS ha sido sistemática desde el año 2000 (4,5).
- El Programa de Salud Mental: En Atención Primaria de Salud (APS), la atención por trastornos mentales se organiza a nivel municipal a través de los consultorios y centros de salud familiar, y los Centros de Salud Mental (COSAM) calificados como dispositivos de nivel secundario (6).



Objetivo: Comparar la distribución de los principales trastornos mentales en la población bajo control en el programa de Salud Mental en Atención Primaria y Especialidad en Chile entre los años 2011 - 2022.



Materiales y Métodos

Diseño del estudio

- Ecológico.

Población

- Hombres y mujeres con edad igual o mayor de 10 años, beneficiarios del Fondo Nacional de Salud (FONASA), que registran estar bajo control en el programa de Salud Mental en APS y especialidad en el país en el período considerado para el estudio entre los años 2011 a 2022.

Fuentes de información


- Resúmenes Estadísticos Mensuales (REM) – Serie P.
- Población Beneficiaria del Fondo Nacional de Salud (FONASA).

Variables

- Sexo: Hombre-Mujer.
- Grupo de edad: 10 a 19 – 20 a 64 – 65 y más.
- Trastornos mentales: Dg Trastornos del Humor - Dg Trastornos Mentales y del Comportamiento debido a Consumo Sustancias Psicotrópicas - Dg Trastornos de Ansiedad.
- Años de estudio: 2011 a 2022.

Se estimó población bajo control en Programa de Salud Mental según sexo, grupo de edad y año x cada 100 Beneficiarios(as), para cada año en Chile.

Se calculó % de personas con Trastornos Mentales Bajo Control con Diagnósticos: Trastornos del Humor - Trastornos Mentales y del Comportamiento debido a Consumo Sustancias Psicotrópicas - Trastornos de Ansiedad en Programa de Salud Mental para el país según sexo, grupo de edad y año.



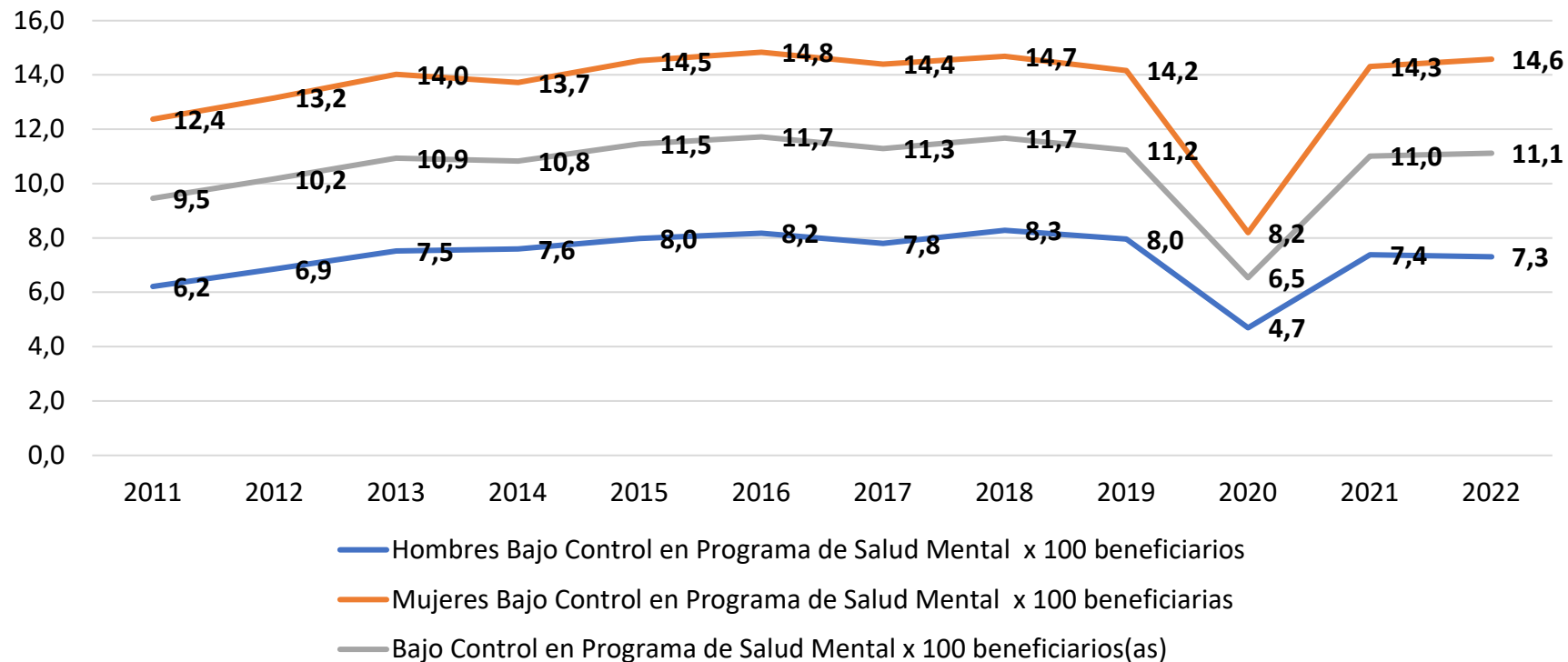
Variación porcentual (VP) : 2011 – 2022.

Porcentaje de cambio anual (PCA) periodo.

Prueba Chi2 para determinar la significación estadística de las diferencias.

Resultados

Tendencia de población bajo control en Programa de Salud Mental según sexo x 100 beneficiarios(as), Chile 2011 - 2022



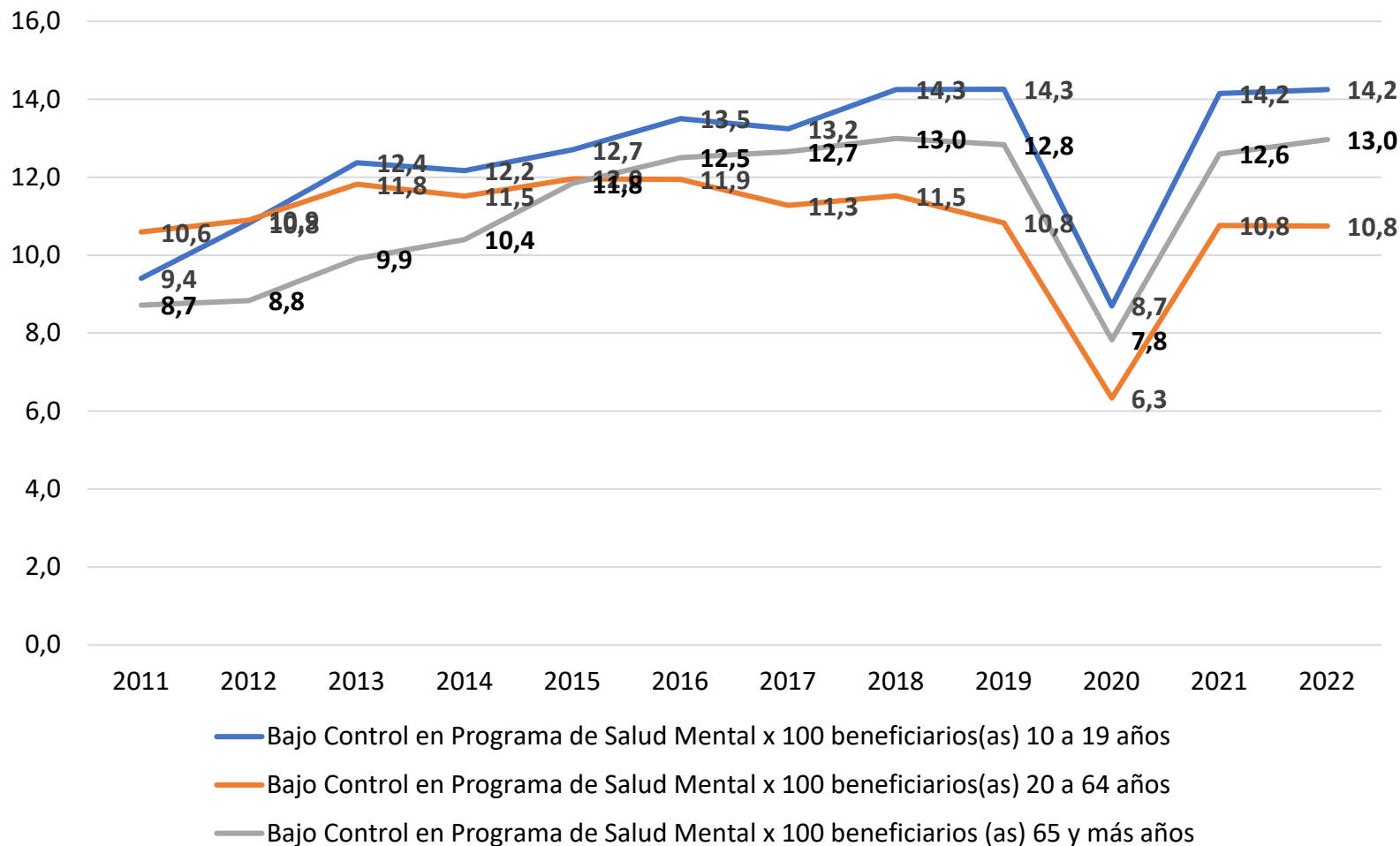
Promedio periodo población bajo control: 1495208 → 11,0 x 100 beneficiarios(as).

Variación porcentual entre 2011 y 2022: 17,0%

Porcentaje de cambio anual (PCA) 2019 y 2020: -41,9% (678553)

Promedio periodo bajo control mujeres: 13,6 x 100 beneficiarias (1,9 veces)

Tendencia de población bajo control en Programa de Salud Mental según grupo de edad x 100 beneficiarios(as), Chile 2011 - 2022



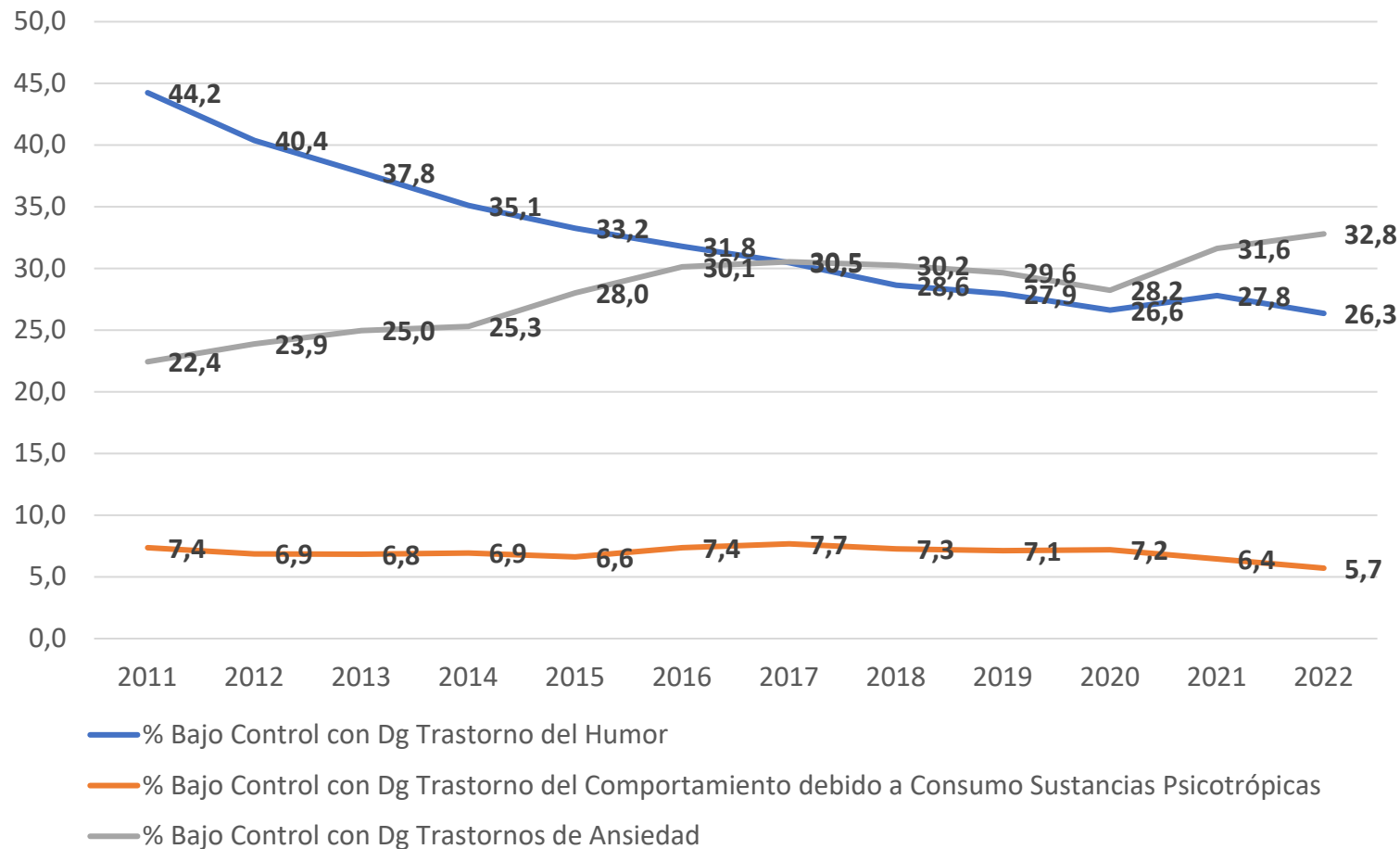
Variación porcentual 10 a 19 años (2011 y 2022): 51,5% *

Variación porcentual 20 a 64 años (2011 y 2022): 1,5%

Variación porcentual 65 años y más (2011 y 2022): 48,7%*

*P-valor < 0.001

% de personas con Principales Trastornos Mentales Bajo Control en Programa de Salud Mental APS – Especialidad, Chile 2011 - 2022



Dg Trastornos del Humor

Variación porcentual 2011 y 2022: -40%

Promedio periodo 2011 a 2022: 32,5%

Promedio periodo mujeres: 40,1% (2,4 veces*)

Promedio periodo mayor en 65 y más: 44,9%

Dg Trastornos Mentales y del Comportamiento debido a Consumo Sustancias Psicotrópicas:

Variación porcentual 2011 y 2022: -23%

Promedio periodo 2011 a 2022: 6,9%

Promedio periodo hombres: 15,3% (5,2 veces* - 4,7 en pandemia)

Promedio periodo mayor en 20 a 64: 9,8%

Dg Trastornos de Ansiedad

Variación porcentual 2011 y 2022: 46%

Promedio periodo 2011 a 2022: 28,1% - 31% en pandemia

Promedio periodo mujeres: 32,4% (1,7 veces*)

Promedio periodo mayor en 20 y 64 y 65 y más: 32,7% y 33,7%

Todos los grupos aumentaron (VP) entre 2011 y 2022 especial de 10 a 19 y 20 y 64 con 48,6 y 49,2%

*P-valor < 0.001

Conclusión

- Aumento de la población bajo control en el Programa de Salud Mental para el periodo de estudio, con una marcada disminución en el año de inicio de la pandemia por COVID-19 (7).
- Los principales trastornos mentales del bajo control presentan diferencias significativas por sexo, siendo los trastornos del humor y ansiedad mayor en mujeres, y los trastornos mentales y del comportamiento debido a consumo de sustancias psicotrópicas en hombres (8,9).
- Los Trastornos del Humor han disminuido el % bajo control. Observado en periodo previo (5). ¿Motivos?
- El bajo control ha aumentado en el grupo más joven (10 a 19) y en el de mayor edad (65 y más).
- Limitaciones: Registros.

Referencias

1. Organización Panamericana de la Salud. Epidemiología de los trastornos mentales en América Latina y el Caribe; 2009: 1-16.
2. Ministerio de Salud. Encuesta Nacional de Salud 2016-2017 Segunda entrega de resultados. [Internet]; Enero 2018.
3. República de Chile, Ministerio de Salud. Políticas y Plan Nacional de Salud Mental. Santiago: Ministerio de Salud; 1993.
4. República de Chile, Ministerio de Salud. Plan Nacional de Salud Mental y Psiquiatría. Santiago: Ministerio de Salud; 2000.
5. Minoletti, A., Rojas, G., & Horvitz-Lennon, M. Salud mental en atención primaria en Chile: aprendizajes para Latinoamérica. *Cad. Saúde Colet.*, 2012, Rio de Janeiro, 20 (4): 440-7
6. Informe Final de Evaluación Programa Salud Mental. Gobierno de Chile Ministerio de Hacienda Dirección de Presupuestos [Internet]. Junio 2002. [citado 12 Septiembre 2023]; 1-33.
7. Colegio Médico, 2020, El impacto del Covid-19 en el sistema de salud y propuestas para la reactivación
8. Arias-de la Torre J, Vilagut G, Ronaldson A, Serrano-Blanco A, Martín V, Peters M, Valderas JM, Dregan A, Alonso J. Prevalence and variability of current depressive disorder in 27 European countries: a population-based study. *Lancet Public Health*. 2021 Oct;6(10):e729-e738. doi: 10.1016/S2468-2667(21)00047-5. Epub 2021 May 4. PMID: 33961802; PMCID: PMC8460452.
9. Termómetro de la Salud Mental en Chile Achs-Uc: Séptima Ronda David Bravo (Centro de Estudios y Encuestas Longitudinales, UC) Antonia Errázuriz (Departamento de Psiquiatría, Escuela Medicina UC) Paulina Calfucoy (ACHS) Daniela Campos (ACHS). 24 de mayo de 2023.

ORGANIZAN:



AUSPICIAN:

