

## HERRAMIENTA 5 LISTA DE VERIFICACIÓN PARA INTEGRAR LA SALUD MENTAL EN LA ATENCIÓN PRIMARIA DE SALUD (APS) EN CONTEXTOS HUMANITARIOS<sup>16</sup>

**Por qué utilizar esta herramienta:** Para planificar una respuesta de salud mental en APS

**Método:** Visita al centro, entrevistas con los directores y el personal del programa de APS

**Tiempo necesario:** Una hora para cada establecimiento

**Recursos humanos necesarios:** Un entrevistador

### Más información

Mediante una entrevista con los directores y el personal del establecimiento (informantes clave), usted evalúa en qué medida se abordan o pueden abordarse aspectos psicológicos y sociales importantes en los centros de atención primaria de salud.

Cuando sea posible, debe añadir las evaluaciones de estos indicadores en las evaluaciones de APS generales.

Esta herramienta se centra en APS pero es también aplicable a otros contextos de atención de salud general. La herramienta se centra en los trastornos mentales, pero también cubre la epilepsia, una condición neurológica.

Para obtener listas de verificación de APS más extensas, por favor vea los siguientes documentos:

- la lista de control sobre integración de la salud mental en APS de la Corporación de Médicos Internacionales (International Medical Corps PHC Mental Health Integration Checklist) (en preparación); y
- la lista de verificación para el análisis situacional del mhGAP de la OMS (en preparación).

En la herramienta, "SD" significa "Se desconoce" y "NA" significa "No aplica".

<b>Nombre/descripción de la instalación:</b>	
<b>Tamaño del zona de captación:</b>	
<b>Fecha:</b>	
<b>Entrevistador:</b>	
<b>Duración de la visita:</b>	
<b>Informante clave 1: nombre, posición y número de teléfono/dirección de correo electrónico:</b>	
<b>Informante clave 2: nombre, posición y número de teléfono/dirección de correo electrónico:</b>	
<b>Informante clave 3: nombre, posición y número de teléfono/dirección de correo electrónico:</b>	

<sup>16</sup> Referencia sugerida: Organización Mundial de la Salud y Alto Comisionado de las Naciones Unidas para los Refugiados. Lista de verificación para integrar la salud mental en la atención primaria de salud (APS) en contextos humanitarios. En: *Evaluación de necesidades y recursos psicosociales y de salud mental: Guía de herramientas para contextos humanitarios*. Ginebra: OMS, 2012.

## 1. INDICADORES DE LOS SISTEMAS DE INFORMACIÓN SANITARIA

1.1	Los trastornos mentales se documentan en el informe semanal de morbilidad <sup>17</sup>	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> SD <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/> Comentario:
1.2	De acuerdo al sistema de información sanitaria, en las últimas dos semanas en este centro, ¿cuántas personas se atendieron con las siguientes condiciones?	
1.2.1	depresión	— SD/NA <input type="checkbox"/> Comentario:
1.2.2	epilepsia	— SD/NA <input type="checkbox"/> Comentario:
1.2.3	psicosis	— SD/NA <input type="checkbox"/> Comentario:
1.2.4	otro problema de salud mental	— SD/NA <input type="checkbox"/> Comentario:

## 2. INDICADORES SOBRE LA COMPETENCIA DEL TRABAJADOR

<b>2.1 Conocimiento de los recursos disponibles</b>		
2.1.1	El personal de salud conoce las opciones de referencia del sistema de salud mental. (Por ejemplo, el personal conoce la ubicación, costes aproximados y procedimiento de referencia para los servicios de salud mental cercanos.)	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> SD/NA <input type="checkbox"/> Comentario:
2.1.2	El personal de salud conoce los apoyos disponibles (por ejemplo, instituciones/redes de protección, servicios comunitarios/sociales, sistemas de apoyo comunitario, servicios legales) que ofrecen protección y/o apoyo social para los problemas sociales como violencia de género y violaciones.	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> SD/NA <input type="checkbox"/> Comentario:
<b>2.2 En los últimos dos años, el personal de salud ha recibido capacitación en:</b>		
2.2.1	habilidades de comunicación (por ejemplo, escucha activa, actitud respetuosa)	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> SD/NA <input type="checkbox"/> Comentario:
2.2.2	un abordaje básico de asesoramiento y resolución de problemas	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> SD/NA <input type="checkbox"/> Comentario:
2.2.3	ofrecer apoyo básico a personas que están de duelo	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> SD/NA <input type="checkbox"/> Comentario:
2.2.4	ofrecer primera ayuda psicológica (es decir, apoyo psicológico y social básico a las personas que han estado recientemente expuestas a acontecimientos potencialmente traumáticos)	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> SD/NA <input type="checkbox"/> Comentario:

17 Si los trastornos mentales se documentan en el informe de morbilidad semanal, usted debe solicitar copias del informe correspondiente al último mes.

<b>2.3 Como mínimo un proveedor de atención de salud de cada centro tiene competencias para identificar y manejar clínicamente casos de:</b>	
2.3.1 depresión	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> SD/NA <input type="checkbox"/> Comentario:
2.3.2 psicosis	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> SD/NA <input type="checkbox"/> Comentario:
2.3.3 epilepsia	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> SD/NA <input type="checkbox"/> Comentario:
2.3.4 trastornos del desarrollo y de la conducta en niños y adolescentes	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> SD/NA <input type="checkbox"/> Comentario:
2.3.5 problemas por consumo de alcohol	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> SD/NA <input type="checkbox"/> Comentario:
2.3.6 problemas por consumo de drogas	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> SD/NA <input type="checkbox"/> Comentario:
2.3.7 trastorno de estrés postraumático	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> SD/NA <input type="checkbox"/> Comentario:
2.3.8 ansiedad inducida por trauma agudo que es tan severa que limita el funcionamiento básico	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> SD/NA <input type="checkbox"/> Comentario:
2.3.9 autolesión/suicidio	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> SD/NA <input type="checkbox"/> Comentario:
2.3.10 síntomas somáticos sin explicación médica	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> SD/NA <input type="checkbox"/> Comentario:
<b>2.4 Especificar la formación en salud mental y las supervisiones clínicas recibidas por parte del personal de salud en los últimos dos años</b>	
Médicos generales:	
Enfermeras:	
Demás personal:	
<b>2.5 ¿Qué tipo de acuerdos de supervisión clínica podrían organizarse de manera práctica?</b>	

### 3. MEDICAMENTOS PSICOTRÓPICOS

Medicamentos	Disponibilidad en el centro de APS o en la farmacia más cercana en las últimas dos semanas	Especificar los tipos disponibles (ejemplos)
3.1 Antidepresivos genéricos	<input type="checkbox"/> Siempre <input type="checkbox"/> A veces <input type="checkbox"/> Nunca	(amitriptilina, fluoxetina)
3.2 Ansiolíticos genéricos	<input type="checkbox"/> Siempre <input type="checkbox"/> A veces <input type="checkbox"/> Nunca	(diazepam)
3.3 Antipsicóticos genéricos	<input type="checkbox"/> Siempre <input type="checkbox"/> A veces <input type="checkbox"/> Nunca	(haloperidol, clorpromazina, flufenazina)
3.4 Antiepilépticos genéricos	<input type="checkbox"/> Siempre <input type="checkbox"/> A veces <input type="checkbox"/> Nunca	(carbamazepina, fenobarbital, inyección de diazepam, inyección de lorazepam, fenitoína, ácido valproico)
3.5 Antiparkinsonianos genéricos para el control de los efectos secundarios de los antipsicóticos	<input type="checkbox"/> Siempre <input type="checkbox"/> A veces <input type="checkbox"/> Nunca	(biperideno)

### 4. INDICADORES SOBRE REFERENCIAS

#### 4.1 En las últimas dos semanas, el centro de APS recibió referencias relacionadas con la salud mental de:

4.1.1 Atención especializada en salud mental (atención secundaria, terciaria o privada)	Frecuentemente <input type="checkbox"/> A veces <input type="checkbox"/> Nunca <input type="checkbox"/>
4.1.2 Trabajadores de salud de la comunidad, otros trabajadores de la comunidad, escuelas, servicios sociales y otros apoyos sociales comunitarios, curanderos tradicionales/religiosos	Frecuentemente <input type="checkbox"/> A veces <input type="checkbox"/> Nunca <input type="checkbox"/>

#### 4.2 En las últimas dos semanas, el centro de APS refirió personas con problemas relacionados con la salud mental a:

4.2.1 Atención especializada en salud mental (atención secundaria, terciaria o privada)	Frecuentemente <input type="checkbox"/> A veces <input type="checkbox"/> Nunca <input type="checkbox"/>
4.2.2 Trabajadores de salud de la comunidad, otros trabajadores de la comunidad, escuelas, servicios sociales y otros apoyos sociales comunitarios, curanderos tradicionales/religiosos	Frecuentemente <input type="checkbox"/> A veces <input type="checkbox"/> Nunca <input type="checkbox"/>

### 5. PERSONAL Y CARGA LABORAL

5.1 Número aproximado de médicos generales que trabajan en el centro en un momento determinado	_____ SD/NA <input type="checkbox"/> Comentario:
5.2 Número aproximado de enfermeras generales que trabajan en el centro en un momento determinado	_____ SD/NA <input type="checkbox"/> Comentario:
5.3 Número aproximado de otro personal clínico (por ejemplo, funcionarios de salud) que se encuentran en el centro en un momento determinado	_____ SD/NA <input type="checkbox"/> Comentario:
5.4 Número aproximado de pacientes (con cualquier tipo de problema de salud) que visitaron cada centro la última semana	_____ SD/NA <input type="checkbox"/> Comentario:
5.5 Número aproximado de pacientes (con cualquier tipo de problema de salud) que los médicos generales atendieron por hora	_____ SD/NA <input type="checkbox"/> Comentario:

5.6 Número aproximado de pacientes (con cualquier tipo de problema de salud) que las enfermeras generales atendieron por hora	_____ SD/NA <input type="checkbox"/> Comentario:
5.7 Número aproximado de trabajadores de salud de la comunidad que se encuentran en la zona de captación	_____ SD/NA <input type="checkbox"/> Comentario:

## 6. ¿CUÁL ES EL IMPACTO DE LA EMERGENCIA/SITUACIÓN HUMANITARIA EN LO SIGUIENTE?

6.1 Cantidad de personal que trabaja en el establecimiento en un momento dado	
6.2 Disponibilidad de medicamentos psicotrópicos	
6.3 Cantidad de personas que buscan ayuda por cualquier problema de salud	
6.4 Cantidad de personas que buscan ayuda por cualquier problema de salud mental	

## 7. INDICADORES SOCIALES

7.1 El establecimiento de atención de salud se encuentra a una distancia a pie corta y segura de la comunidad afectada	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> SD/NA <input type="checkbox"/> Comentario:
7.2 Mayor distancia recorrida por los pacientes para acceder al centro de atención (en km)	
7.3 El centro tiene al menos un trabajador de atención de la salud de sexo femenino	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> SD/NA <input type="checkbox"/> Comentario:
7.4 Cada una de las lenguas locales es hablada por al menos un miembro del personal del establecimiento	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> SD/NA <input type="checkbox"/> Comentario:
7.5 Existen procedimientos para garantizar que los pacientes den su consentimiento antes de efectuarles intervenciones médicas importantes	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> SD/NA <input type="checkbox"/> Comentario:
7.6 La atención de la salud está organizada de una manera que se respeta la privacidad (por ejemplo, una cortina alrededor del área de consulta)	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> SD/NA <input type="checkbox"/> Comentario:
7.7 La información sobre el estado de salud de las personas y los acontecimientos vitales potencialmente relacionados (por ejemplo, violación, tortura) son tratados de manera confidencial	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> SD/NA <input type="checkbox"/> Comentario:
7.8 La atención APS es asequible para todos los pacientes	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> SD/NA <input type="checkbox"/> Comentario:

**8.1 SEGÚN LOS INFORMANTES CLAVE, ¿CUÁLES SON LAS TRES PRINCIPALES BARRERAS (CON PROPUESTA DE SOLUCIONES) PARA LA IDENTIFICACIÓN Y EL MANEJO DE LOS TRASTORNOS MENTALES EN APS?**

Barrera	Solución
1	
2	
3	

**8.2 SEGÚN EL EVALUADOR, ¿CUÁLES SON LAS TRES PRINCIPALES BARRERAS (CON PROPUESTA DE SOLUCIONES) PARA LA IDENTIFICACIÓN Y EL MANEJO DE LOS TRASTORNOS MENTALES EN APS?**

Barrera	Solución
1	
2	
3	

9. MEDIDAS RECOMENDADAS SEGÚN EL EVALUADOR	CUÁNDO (FECHA):	QUIÉN:
9.1		
9.2		
9.3		
9.4		
9.5		
9.6		
9.7		
9.8		
9.9		
9.10		