

# **PERSPECTIVAS ACTUALES Y COMUNITARIAS DE LA SALUD MENTAL EN COLOMBIA**

Angie Marcela Herrera Barbosa<sup>1</sup>

Wilson Andrés Castro Terreros<sup>2</sup>

John Alexander Pedraza Palacios<sup>3</sup>

## **Problema de Investigación**

**E**n la actualidad la salud mental comunitaria es un constructo que ha venido generando cambios paradigmáticos importantes a nivel latinoamericano tanto en la prevención, promoción y creación de proyectos e investigación, a raíz de una reunión denominada declaración de caracas se empieza a realizar intervenciones en salud mental con un índole comunitario aportando de esta manera nuevos campos para abordar dicho constructo los cuales se han venido trabajando en países como Perú, Chile, Argentina, Uruguay, Paraguay, Brasil, Cuba y Colombia evidenciando en este último la falta de revisiones teóricas e investigativas que aborden la salud mental comunitaria y plasmen los avances, proyectos y ejecuciones que se han venido implementando en los últimos años a nivel nacional tras la firma de la declaración de caracas en 1990, por lo cual dicha investigación está direccionada a buscar ¿Cuáles son los avances teóricos,

---

<sup>1</sup> Estudiante de IX Semestre de Psicología - Integrantes del Eje de Salud Mental Comunitaria del Semillero Holístico - Corporación Universitaria Minuto de Dios - Regional Soacha.- amhbarbosa@gmail.com - 3223717000

<sup>2</sup> Estudiante de IX Semestre de Psicología - Integrantes del Eje de Salud Mental Comunitaria del Semillero Holístico - Corporación Universitaria Minuto de Dios - Regional Soacha.- andresterreros.72@gmail.com - 3053091786

<sup>3</sup> Docente programa de Psicología, UNIMINUTO, Centro Regional Soacha – Asistente Asesor del Semillero Holístico, japedrazap@gmail.com, Cel. 316 607 1763

investigativos y empíricos que se han realizado en Colombia a partir de la declaración de Caracas (1990) sobre el constructor de la salud mental comunitaria?

## Marco teórico

Antes de hablar de Salud Mental Comunitaria es importante desglosar el término y entender a que hace referencia cada una de estas palabras, cuando se habla de “Salud” se entiende que es “un estado de completo bienestar físico, mental y social, y no solamente la ausencia de afecciones o enfermedades”. (OMS, 1950; citado por Alcantara, G. 2008). Esta definición la proporciona la OMS hace más de 60 años, sin embargo no ha sido renovada puesto que permite entender que la salud no solo es ausencia de enfermedades sino que incluye todo un componente físico, mental y social. Sin embargo algunos autores como Briceño (2000, citado por Alcantara, G. 2008) se han encargado de actualizar de forma constante este concepto y se ha llegado a entender como “la síntesis de una multiplicidad de procesos, de lo que acontece con la biología del cuerpo, con el ambiente que nos rodea, con las relaciones sociales, con la política y la economía internacional”; mediante estos conceptos se mantiene la idea principal dada por la OMS en la cual aparta la salud exclusivamente de la ausencia de enfermedades y permite entenderla en un contexto mucho más amplio.

Cuando se habla de salud mental ocurre algo similar a cuando se habla de salud, su definición se han ido actualizando y ampliando a través de los años lo cual permite darle un mayor abordaje; Mebarack, M; Castro, A; Salamanca, M & Quintero, M en el 2009 son enfáticos en describir como en las épocas antiguas la salud mental se entendía exclusivamente como la ausencia de una enfermedad mental, puesto que cuando una persona era diagnosticada con alguna de estas se tendía a decir que era un castigo divino o que eran cosas diabólicas por lo cual se les aislaba y se les hacían tratamientos totalmente inhumanos, es decir solo tenían una buena salud mental aquellos que nunca llegaron a presentar síntomas de algún trastorno psicológico.

Sin embargo esta concepción ha cambiado a través de los años; en el año 2001 la OMS definía la Salud Mental como “un estado de bienestar en el cual el individuo es consciente de sus propias capacidades, puede afrontar las tensiones normales de la vida, puede trabajar de forma productiva y fructífera y es capaz de hacer una contribución a su comunidad.” esta definición permite entender que hace más de quince años la OMS comenzaba a promover el termino de salud mental como algo más complejo que la ausencia de un trastorno psicológico, puesto que por una parte, incluye en la definición el reconocimiento de las capacidades de cada individuo y como las capacidades de cada uno de ellos aporta plenamente a la construcción de una comunidad, es decir da a entender que la comunidad se construye de forma grupal.

Por otra parte la definición de la OMS (2001) hace énfasis en un “estado de bienestar” el cual se puede llegar a interpretar como un “estado relativamente perdurable en el cual la persona se encuentra bien adaptada, siente gusto por la vida y está logrando su autorrealización.” (Davini, Gellon De Salluzi, Rossi, 1968; citados por Carraza, 2012), el concepto de estado de bienestar nos permite ampliar mucho más el constructo de salud mental puesto que nos muestra una interacción del individuo con el ambiente manejando procesos de adaptación e incluso llegando a alcanzar la autorrealización.

Además de esta definición proporcionada por la OMS, distintos autores se han dedicado a teorizar mucho más sobre este concepto y llegan a explicar visiones biológicas y comportamentales de lo que es la salud mental. Según Restrepo & Jaramillo (2012) desde la visión biomédica de la salud mental se da peso al pensamiento de que únicamente se trata de la ausencia de una enfermedad puesto que generan “la reducción de lo mental a un proceso biológico y la ausencia de enfermedad como criterio de normalidad”.

Por otra parte estos mismos autores explican una visión conductual la salud mental puesto que “la manera como las personas se comportan constituye un factor determinante para la salud y para la enfermedad; la salud se relaciona con hábitos de vida saludables, mientras que la enfermedad se entiende como el resultado del comportamiento inadecuado del individuo”, es decir de acuerdo a como las personas se comporten se puede llegar a hablar de que alcanzaran o no éxito en tener una salud mental favorable; además de esto en la visión conductual de la salud mental también juega un papel importante el contexto o el ambiente por lo cual según estos “si los trastornos mentales no son más que comportamientos indeseables aprendidos, curar trastornos mentales no significa borrar una enfermedad, sino reacondicionar al sujeto hacia comportamientos más aceptables”

A pesar de todas estas perspectivas de la salud mental, la definición de la mismas se ha renovado de forma constante y cada vez tiende a globalizar cada uno de los aspectos mencionados por las demás teorías llegando a fortalecer cada vez más su concepto, por tanto la OMS en el año 2016 genera una nueva definición de Salud Mental tomándola como “un estado de completo bienestar físico, mental y social, y no solamente la ausencia de afecciones o enfermedades”, mediante esta definición concatenan todas las ideas que han surgido antes con respecto a este concepto y establecer una vez más la claridad de que salud mental no solo se refiere a la ausencia de enfermedades mentales.

Lo anterior nos permite entender cada una de las variables que se consideran al momento de hablar de Salud Mental, sin embargo es importante ahondar a que hace referencia el término de Salud Mental Comunitario.

En Perú se han realizado grandes avances que implican la participación activa de la comunidad en la construcción de mejoras de vida que permiten llegar a hablar de la salud mental comunitaria, el Ministerio de Salud Peruano ha llegado a definirla como:

“La salud mental comunitaria consiste en el mejoramiento paulatino de las condiciones de vida comunal y de la salud mental de la comunidad, mediante actividades integradas y planificadas de protección y promoción de la salud mental, de prevención de malestares y problemas psicosociales y de recuperación y reparación de los vínculos personales, familiares y comunales dañados y quebrados por la pobreza, las relaciones de inequidad y dominación”. (Ministerio de Salud de Perú, 2006)

Esta definición permite ver claramente como el papel del contexto social comienza a tener un rol importante en lo que se refiere a salud mental comunitaria puesto que se tienen en cuenta las problemáticas de corte psicosocial y con estas la forma de intervenirlas en comunidad para poder dar mejores resultados.

## **Metodología**

La presente investigación corresponde a una revisión teórica de tipo exhaustiva, la cual según Squires (1989; citado por Guirao, Olmedo & Ferrer 2008) se define como “una revisión de todo lo publicado frente a un tema específico pero que no pretende responder una pregunta concreta”; para esta investigación se realizó la consulta de cinco bases de datos indexadas como son “Dialnet, Science Direct, Scielo, Proquest y Jstor”; y en estas se seleccionaron los artículos que correspondieran a los descriptores “Salud Mental; Salud Mental Comunitaria; Salud Mental en el Postconflicto” y que tuvieran relación con Colombia.”

De la revisión realizada en las bases de datos mencionadas anteriormente se logró obtener una muestra de 70 artículos que corresponden a los descriptores escogidos y con los cuales se pudieron establecer cuatro categorías correspondientes al tema principal que aborda el artículo.

Para recolectar los 70 artículos que hicieron parte de esta investigación se utilizaron los buscadores de cinco bases de datos indexadas (Dialnet, Science Direct, Scielo, Proquest y Jstor) en las cuales se realizó la búsqueda con los descriptores de “Salud Mental” “Salud Mental Comunitaria” y se seleccionaban aquellos artículos o investigaciones que tuvieran relación con el país Colombiano.

Luego de tener los artículos seleccionados se plasmaron en una rejilla en la cual quedó registrado cual era el objetivo de cada artículo, su población su metodología y cuál es la visión o la perspectiva que toman acerca de la salud mental.

Al tener la rejilla lista se analizó la información de los artículos en las plataformas de Atlas Ti y SPSS para poder tener una cuantificación más exacta de las variables evaluadas relacionadas con la cantidad de artículos que se han escrito en Colombia con respecto al descriptor de Salud Mental Comunitaria, de que base de datos de las consultadas nos generó un mayor aporte en la investigación y en de años son los artículos que más se acercan al tema de Salud Mental Comunitaria.

Por otra parte se realiza el análisis cualitativo del contenido de los 70 artículos incluidos en la investigación obteniendo una categorización de los mismos de acuerdo al tema principal con el cual relacionen la salud mental.

## **Principales hallazgos o contribuciones**

La revisión documental realizada permitió encontrar que la salud mental en Colombia aún se ve bastante desde una perspectiva clínica mediante la cual se sigue entendiendo la salud mental como ausencia de enfermedades mentales y se continua atendiendo a los pacientes psiquiátricas con fármacos y terapias que en otros países se han logrado disminuir gracias a la apertura que la comunidad ha tenido a la desmanicomialización y a la reintegración de las personas que tienen cualquier tipo de enfermedad mental a la sociedad teniendo la capacidad de integrarlos en la cotidianidad y de convivir sin estigmas ni discriminación.

Por otra parte se evidencia a raíz de la revisión documental que en Colombia la salud mental se está enfocando mucho a nivel comunitario a trabajar en el post acuerdo con las personas que han sido participes directa e indirectamente de estos procesos con las fuerzas paramilitares del país, es decir se ha encontrado que se está trabajando mucho en procesos de restitución y perdón con víctimas y procesos de reintegración social con quienes estuvieron vinculados a la guerrilla. Esta categoría es la que más logra acercarse a una visión comunitaria de la salud mental puesto que se enfoca en intervenir a la comunidad misma en diferentes entornos, sin embargo aún falta que desde la misma comunidad se empiecen a abrir las puertas a la convivencia con personas que tengan algún tipo de enfermedad mental.

Finalmente las otras dos categorías que se establecieron hacen referencia a la salud o a la atención primaria en salud mediante la cual se promueve de forma continua el concepto de salud mental a través de la intervención pública, sin embargo este concepto se enfoca más en las problemáticas

sociales como el consumo de sustancias psicoactivas y el suicidio. Y la última categoría tiene que ver con todos los artículos que dan un panorama de la actualidad legal de la Salud Mental en Colombia, cual es la ley que rige este tema en el país, que resoluciones la apoyan y hacia que va dirigida la política pública de Salud Mental del país.

## **Novedad y pertinencia**

La salud mental en Colombia es una constructo del cual se ha venido hablando desde hace unas décadas para acá, pero no es mucho lo que se ha logrado cambiar en este país puesto que aún se sigue teniendo como referente la salud mental como la simple ausencia de enfermedad, por tal motivo aún se evidencian intervenciones como los fármacos para inhibir los comportamientos de las personas diagnosticadas con algún tipo de trastorno mental.

Se parte de lo anterior para encontrar como en la actualidad se empiezan a generar investigaciones teóricas y empíricas donde se comienza a tener en cuenta la funcionalidad de la inclusión a la comunidad de las personas con algún trastorno mental, puesto que de esta forma se empieza a cambiar el paradigma errado que se tiene de la salud mental como simplemente la ausencia de enfermedad, contribuyendo así a la psicoeducación de la comunidad sobre el constructo de salud mental y como pueden ser entes activos en los procesos de recuperación e intervenciones lo menos restrictivas posibles como lo estipula la ley de salud mental 1616 de 2013 donde en el título II artículo 6 lo establece como uno de los derechos fundamentales para el ámbito de la salud mental.

Siendo pertinente dicha investigación puesto que en el año de 1990 Colombia junto con la gran mayoría de países latinoamericanos asistieron a la conferencia de reestructuración de la atención psiquiátrica en américa latina, la cual fue convocada por la Organización Mundial de la Salud (OMS) y la Organización Panamericana de Salud, llevada a cabo en caracas Venezuela, donde se abordaron ciertos puntos importantes como lo son : “ La reestructuración en la atención psiquiátrica ligada a la atención primaria en salud y que empiecen a tener un modelo de inclusión con la comunidad, que se empiece a estudiar desde un punto de vista crítico la funcionalidad de los centros psiquiátricos, respetar los derechos de las personas con algún tipo de trastorno mental, capacitar al personal interdisciplinar de salud mental desde un modelo comunitario, entre otros ” siendo este el punto de partida para investigar que tanto se ha realizado en Colombia desde 1990 para acá luego de que aceptara todos los puntos tratados en dicha conferencia para la reestructuración de la atención psiquiátrica en el presente país.

## Bibliografía

- Alcantara, G. (2008) La definición de salud de la Organización Mundial de la Salud y la interdisciplinaria Sapiens. Revista Universitaria de Investigación, Vol. 9. No. 1 Universidad Pedagógica Experimental Libertador. Caracas, Venezuela Recuperado De : <http://www.redalyc.org/pdf/410/41011135004.pdf>
- Bojorquez E, Chacon O, Rivera G, Donadio G, Stucchi S, Sihuas C, Rosas M & Llanos A (2012). Colegio Médico del Perú: Propuesta de Reforma de la Salud Mental en el Perú. Acta Medica Peruana. Lima. Peru. Pag.43-55.
- Carraza, V (2002) El Concepto De Salud Mental En Psicología Humanista. Revista Scielo. Perú Vol 1.No. 1 Recuperado de: <http://www.scielo.org.bo/pdf/rap/v1n1/v1n1a01.pdf>
- Ley 1616 de 2013. República de Colombia. Gobierno Nacional.
- Manrique, L & Vila, C (2006) Salud Mental Comunitaria en Perú. Aportes Temáticos para el Trabajo con poblaciones. Perú. Recuperado de: [http://www.minsa.gob.pe/dgsp/archivo/salud\\_mental\\_documentos/08\\_Salud\\_Mental\\_Co munitaria\\_Per%C3%BA.pdf](http://www.minsa.gob.pe/dgsp/archivo/salud_mental_documentos/08_Salud_Mental_Co_munitaria_Per%C3%BA.pdf)
- Organización Mundial de la Salud & Organización Panamericana de Salud(1990). Conferencia para la reestructuración de la atención psiquiátrica en america latina. Caracas. Venezuela. Recuerado de: [http://www.psi.uba.ar/academica/carrerasdegrado/psicologia/sitios\\_catedras/electivas/067\\_psico\\_preventiva/cursada/dossier/declaracion\\_caracas.pdf](http://www.psi.uba.ar/academica/carrerasdegrado/psicologia/sitios_catedras/electivas/067_psico_preventiva/cursada/dossier/declaracion_caracas.pdf)
- Organización Mundial de la Salud. (2004). Promoción de la Salud Mental. Ginebra. Recuperado de: [http://www.who.int/mental\\_health/evidence/promocion\\_de\\_la\\_salud\\_mental.pdf](http://www.who.int/mental_health/evidence/promocion_de_la_salud_mental.pdf)
- Organización Mundial de la Salud. (2004). Promoción de la Salud Mental. Ginebra. Recuperado de: [http://www.who.int/mental\\_health/evidence/promocion\\_de\\_la\\_salud\\_mental.pdf](http://www.who.int/mental_health/evidence/promocion_de_la_salud_mental.pdf)
- Restrepo, D & Jaramillo, J (2012) Concepciones de salud mental en el campo de la salud pública. Revista Facultad Nacional de Salud Pública, vol. 30, NO. 2, pp. 202-211. Universidad de Antioquia Recuperado de: <http://www.redalyc.org/pdf/120/12023918009.pdf>
- Restrepo, D & Jaramillo, J (2012) Concepciones de salud mental en el campo de la salud pública. Revista Facultad Nacional de Salud Pública, vol. 30, NO. 2, pp. 202-211. Universidad de Antioquia Recuperado de: <http://www.redalyc.org/pdf/120/12023918009.pdf>

Rodríguez J. (2007) La reforma de los servicios de salud mental: 15 años después de la Declaración de Caracas. Washington D.C. Recuperado de : <http://www1.paho.org/hq/dmdocuments/2009/Reforma%20de%20las%20servicios%20de%20sald%20mental.pdf>

Rondon M (2006). Salud mental: un problema de salud pública en el Perú. Rev Peru Med Exp Salud Publica. Universidad Peruana Cayetano Heredia. Lima Perú.

Salaverry O (2012).la piedra de la locura: Inicios históricos de la salud mental. Historia de la salud pública. Scielo. Perú. Vol. 1. Pág. 143-148.

Toasta M (2009). La Reforma Psiquiátrica Brasileña: perspectivas y problemas. Salud Mental. México. Vol. 32

Vázquez. J (S-F) La Declaración De Caracas: Un Instrumento Esencial Para La Promoción Y Protección De Los Derechos Humanos De Las Personas Con Discapacidades Mentales. Área de Asuntos Jurídicos. Organización Panamericana de Salud.