**Tema**: Articulación Ruta Integral de Atención para trastornos asociados al consumo de SPA y respuesta de componente de salud mental de equipos de atención en casa EAC

| **Dependencia (Dirección / Oficina)** | **Proceso** |
|---|---|
| Dirección de Análisis de Entidades Públicas Distritales del Sector Salud | Articulación de la RIA SPA y componente de SM de la EAC |

| **Objetivo** | Fecha: 02/05/2023 | | | |
|---|---|---|---|---|
| Fortalecimiento de acciones de articulación funcional de la Ruta Integral de Atención para trastornos asociados al consumo de SPA y respuestas de salud mental del MTS | Tipo de reunión | Asistencia Técnica:<br>Asesoría ( ) Capacitación ( )<br>Orientación (X) Acompañamiento ( ) | | |
| | | Otro ( ) _____ | | |
| | Modalidad: | Presencial ( ) | Virtual ( ) | Mixta ( ) |
| | Lugar: Secretaria Distrital de Salud | | | |
| | Hora Inicio: 10:00 am Hora Fin: 11:00 am | | | |
| | Notas por: Luis Fernando Marrugo Llamas | | | |
| | Próxima Reunión: NA | | | |
| | Quien cita: NA | | | |

**TEMAS Y COMENTARIOS TRATADOS ***

Como parte del proceso de integración y articulación entre la Ruta Integral de Atención para trastornos asociados al consumo de sustancias psicoactivas, se lleva a cabo reunión estrategia con la referente de salud mental para los equipos de atención en casa EAC en cabeza de la doctora Diana Lucia Ulloa Poveda y el referente técnico de la Ruta Integral de Atención para trastornos asociados al consumo de sustancias psicoactivas por parte del DAEPDSS, con el propósito de generar acuerdos preliminares y programáticos para la construcción del proceso de articulación entre las acciones de los EAC y equipos de gestión que harán parte Ruta de Atención Integral de Atención para trastornos asociados al consumo de sustancias psicoactivas.

Se realiza una breve descripción por parte del referente técnico de la Ruta Integral de Atención SPA, explicando la importancia de articular acciones de gestión propias de la ruta para la gestión del riesgo individual, colectivo y poblacional, a través de la implementación de acciones integradoras con los EAC, y la ruta para gestionar y disponer respuestas desde el ámbito ambulatorio según la capacidad instalada disponible en la red pública de centros de salud y hospitales priorizados para la salud mental y eventos de SPA.

Este trabajo de integración funcional estará focalizado a contribuir con el mejoramiento de la accesibilidad y oportunidad en las consultas médicas, como alternativa complementaria según lista de espera que pueda tener los EAC bases y complementarios para valoración en salud mental.

En segunda instancia la referente de salud mental de Equipo de Atención en Casa EAC hace una breve descripción de las generalidades operativas de las respuestas inmersas a través de este proceso, explicando la composición de equipos de respuesta como son:

- Estrategia de Casa a casa: donde a través de equipos focalizados se realiza la caracterización de los núcleos familiares con necesidades específicas en salud, estableciendo una primera caracterización de riesgos asociados y determinantes en salud que podrían estar afectando el desarrollo del individuo y la

familia.

- Estrategia ruteo: se realizan actividades de atención a los individuos con identificación de riesgo prioritario sin adherencia a tratamiento desde, la notificación de diversas fuentes de información; entornos cuidadores, SIRC, capital salud, intersectorialidad, entre otras.
- Estrategia Conglomerados: se realiza la atención a población prioritaria con características diferenciales por condiciones y/o necesidades.

Continuando con el ejercicio se describe la funcionalidad de los equipos de atención en casa: los cuales valoran los diferentes riesgos en salud y logran determinar los criterios para su priorización y poder derivar a equipo complementario el cual está compuesto por profesionales en:

- Psicología
- Psiquiatría
- Medicina interna
- Médico familiar
- Actividades como toma de muestras de laboratorio y entregas de medicamentos en el domicilio.

Los tamizajes realizados por los profesionales de equipos EAC:

| EVALUACIÒN | IDENTIFICACIÒN |
|---|---|
| 1. Tamizaje Zung | Nivel de Depresión |
| 2. Tamizaje Hamilton | Nivel de Ansiedad |
| 3. Whodas 2.0 | Medición del Funcionamiento |
| 4. Evaluación De Pensamientos Suicidas | Conducta suicida |
| 5. Afectaciones Posibles Causados Por Serios Trastornos Mentales, Neurológicos O Por Uso De Sustancias | Alteraciones por consumo de SPA. |
| 6. Entrevista Psicología | Evaluación de Historia de Vida |
| 7. Tamizaje para NNA Entrevista ChiPS | Evaluación de posibles trastornos en esta población. |

A continuación, se describen las acciones de EAC forma visual por imágenes de pp:

En el año 2022 en el marco del Modelo Territorial de Salud; Salud a Mi Barrio, Salud a si Vereda desde la línea operativa Equipos de Atención n Casa se implementa la atención individual de psicología en casa, bajo la estrategia Enfrentando Problemas Plus.

Estrategias para la detección de riesgo:

**Estrategia Ruteo**

Derivaciones a través de solicitudes de otras fuentes de información; SIRC, lista de espera capital salud o priorización de eventos.

**Estrategia Casa**

Evaluación integral del riesgo; profesionales de medicina y/o enfermería y auxiliar de enfermería

**Conglomerados**

Evaluación integral; en jornadas de salud resolutivas con equipo interdisciplinario y población diferencial.

Estrategias de intervención:




**Atención individual de psicología en equipos de atención en casa**

Definición de la atención:
El lugar de la atención pertinente; en el domicilio o en el lugar de permanencia del usuario a través de la estrategia a la que se vincula el usuario y la familia;

a. Atención de salud en casa
b. Estrategia Relevo a Cuidadores.

**Intervención profesional de psicología**

Posteriormente se establecerá el plan de manejo en el marco de la MhGap; que está definida así; estrategia Enfrentando Problemas Plus EP+ en el caso de adultos o Protocolos de Atención en el caso de Niños, Niñas y Adolescentes. Esta estrategia establece el desarrollo de 4 a 7 sesiones con temas relevantes que impactarán el fortalecimiento de las herramientas de afrontamiento en el paciente, las que serán definidas de acuerdo al resultado de la valoración integral establecida, para el caso de los resultados de tamizajes, (Leve y Moderada), el profesional de psicología definirá el número de sesiones pertinentes a realizar en el rango de 4 a 7, para los episodios de mayor impacto (Severa y/o Grave) siempre se desarrollaran la totalidad las 7 sesiones. Es importante recordar el registro pertinente, incluyendo el argumento para la definición del proceso a desarrollar.
La referente socializa que en la actualidad los equipos no se encuentran operando, dado que se está realizando el proceso administrativo para inicio del nuevo convenio, estando próximos a iniciarse el proceso contractual para iniciar la operación. Por otra parte, la distribución de perfiles especializados se realiza según necesidades detectadas en los territorios. Se reporta que aproximadamente para el distrito capital se encuentra constituidos 305 equipos integrales EAC.

Acuerdos:
Como parte de la reunión de articulación se generaron unos acuerdos entre EAC y la Ruta de SPA como se describen:

- Se proyecta la realización de procesos de fortalecimiento bajo la estrategia MHGAP para profesionales de EAC, en los perfiles de medicina y enfermería con una participación potencial de 40% de dicho talento humano, con una participación presencial según cronograma establecido por las rutas, según cronograma del plan de fortalecimiento.
- Como parte del proceso de identificación de necesidades en los territorios para la identificación de casos asociados a consumo de sustancias psicoactivas, la ruta de SPA, establece una proyección para

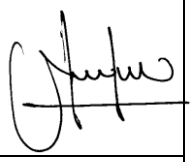
realizar la caracterización poblacional frente a la carga de enfermedad de morbilidad en consumo de sustancias psicoactivas, con entrega de los resultados a la referente en salud mental de MTS, para articular la toma de decisiones en conjunto con la ruta para la mitigación del evento.

Culmina la reunión, y para constancia firman las personas participantes.

**COMPROMISOS***

| ACCIÓN | RESPONSABLE | FECHA |
|---|---|---|
| Socialización de acciones operativas del MTS en salud mental a próximo equipo entrante para la ruta SPA de la SISS | DIANA ULLOA | JUNIO 2023 |
| Construcción de perfile epidemiológico del evento de SPA para entrega a referente de salud mental MTS | LUIS FERNANDO MARRUGO | AGOSTO 2023 |
| Disponibilidad de 40% de profesionales de perfiles de medicina y enfermería de equipos integrales de EAC para entrenamiento en curso MhGAP | DIANA ULLOA | SEGÚN PROGRAMACIÓN |

**REVISIÓN Y APROBACIÓN DEL ACTA**

| No | NOMBRES Y APELLIDOS | CORREO | TELÉFONO | DIRECCIÓN/ OFICINA/ ENTIDAD | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | LUIS FERNANDO MARRUGO LLAMAS | LFMarrugo@saludcapital.gov.co | 3192302299 | DAEPDSS |  |
| 2 | DIANA LUCIA ULLOA POVEDA | DLUlloa@saludcapital.gov.co | 3124811701 | SGTPySC - EAC |  |
| 3 | | | | | |
| 4 | | | | | |
| 5 | | | | | |
| 6 | | | | | |
| 7 | | | | | |
| 8 | | | | | |
| 9 | | | | | |

**ASISTENTES**

**Anexo listado de asistencia SDS-PYC-FT-002.**

Nota: Cuando la asistencia es igual o superior a 10 personas, se debe hacer uso del formato Listado de asistencia a reuniones SDS-PYC-FT-002, según lineamiento SDS-PYC-LN-011

| **Evaluación y cierre de la reunión** |
|---|

| **¿Se logró el objetivo?** | | **Observaciones (si aplica)** |
|---|---|---|
| **Si (X)** | **No ( )** | NO APLICA |

***** Se podrán incluir o eliminar filas de acuerdo con el requerimiento.