



## Organización de la Psiquiatría en la Atención Primaria de Salud en las Fuerzas Armadas Revolucionarias

<sup>1</sup> Liuba Yamila Peña Galbán <https://orcid.org.0000-0002-1613-5415>

<sup>2</sup> Ludmila Casas Rodríguez <https://orcid.org/0000-0002-5297-7345>

<sup>3</sup> Osvaldo de Lázaro González Romero <https://orcid.org/0000-0003-2673-1701>

<sup>1</sup> Especialista de Segundo Grado en Psiquiatría. Especialista de Primer Grado en Organización Táctica de los Servicios Médicos. Master en Humanidades Médicas. Profesora Auxiliar. Investigadora Auxiliar. Universidad de Ciencias Médicas. Hospital Clínico Quirúrgico Docente Dr. Octavio de la Concepción de la Pedraja. Servicio de Psiquiatría. Camagüey, Cuba.

[liupegalban70@gmail.com](mailto:liupegalban70@gmail.com)

<sup>2</sup> Dra. C. Especialista de Segundo Grado en Medicina General Integral. Master en Salud Pública. Profesora Titular. Asesor médico. Guinea Ecuatorial.

[ludmilacasas64@gmail.com](mailto:ludmilacasas64@gmail.com)

<sup>3</sup> Especialista de Primer Grado en Psiquiatría. Universidad de Ciencias Médicas. Hospital Clínico Quirúrgico Docente Dr. Octavio de la Concepción de la Pedraja. Servicio de Psiquiatría. Camagüey, Cuba.

[osvaldogro41996@gmail.com](mailto:osvaldogro41996@gmail.com)

### Resumen

**Introducción:** La promoción de estilos de vida saludables y prevención de trastornos que afecten la salud mental de los ciudadanos está muy relacionado con la salud mental comunitaria. **Objetivo:** Exponer como se relaciona la psiquiatría con la atención primaria de salud en las Fuerzas armadas revolucionarias. **Métodos:** El método utilizado fue el enfoque histórico- lógico a través del análisis y la síntesis, la inducción y deducción en la revisión bibliográfica, a partir de la consulta y valoración de textos primarios consultados. **Desarrollo:** En los puestos médicos de salud el especialista en Psiquiatría realiza el trabajo en equipo integrado por un Licenciado en Psicología de la salud, una enfermera (o) y el residente o especialista de Medicina General Integral. El análisis de la situación de salud tiene como objetivo la identificación de los factores

económicos, sociopolíticos, culturales, organizativos, geográficos y del territorio, que condicionan el proceso salud enfermedad mental. La dispensarización es fundamental para el desarrollo del trabajo en la unidad y consiste en el registro de todos los miembros de la unidad con trastornos mentales, factores de riesgo, estilos de vida no saludables en la población de las unidades (consumo de tabaco, alcohol, sedentarismo, dieta inadecuada, etc.) **Conclusiones:** La inserción de la especialidad de Psiquiatría en el equipo de salud móvil aumentó la capacidad de respuesta de la Atención Primaria en salud mental. La aplicación de los programas de salud mental, como elemento clave en la promoción y prevención de los trastornos mentales.

**Palabras claves:** Atención Primaria de Salud; Fuerzas Armadas Revolucionarias; Salud mental; Programas de salud mental.

### **Abstract**

**Introduction:** The promotion of healthy lifestyles and prevention of disorders that affect the mental health of citizens is closely related to community mental health. **Objective:** Explain how psychiatry is related to primary health care in the Revolutionary Armed Forces. **Methods:** The method used was the historical-logical approach through analysis and synthesis, induction and deduction in the bibliographic review, based on the consultation and evaluation of primary texts consulted. **Development:** In medical health posts, the specialist in Psychiatry works as a team made up of a graduate in Health Psychology, a nurse and the resident or specialist in Comprehensive General Medicine. The analysis of the health situation aims to identify the economic, sociopolitical, cultural, organizational, geographical and territorial factors that condition the mental illness health process. Dispensing is essential for the development of work in the unit and consists of the registration of all members of the unit with mental disorders, risk factors, unhealthy lifestyles in the population of the units (consumption of tobacco, alcohol, sedentary lifestyle, inadequate diet, etc.) **Conclusions:** The insertion of the specialty of Psychiatry in the mobile health team increased the response capacity of Primary Care in mental health. The application of mental health programs, as a key element in the promotion of health and prevention of mental disorders.

**Keywords:** Primary Health Care; Revolutionary Armed Forces; Mental health; mental health programs

## **Introducción**

La Atención Primaria de Salud (APS) como soporte fundamental de la salud pública es el escenario donde se realiza la conexión del individuo con su medio, en su más amplia expresión, se facilita el conocimiento de todos los factores que interviene en la salud.

En 2013, los Estados Miembros de la Organización Mundial de la Salud (OMS) adoptaron el Plan de Acción Integral sobre Salud Mental 2013–2020. Se comprometieron a alcanzar las metas mundiales relativas a una mejora de la salud mental. Estas metas se centraban en el fortalecimiento del liderazgo y la gobernanza, la atención de salud en la comunidad, la promoción y la prevención, así como en los sistemas de información y la investigación. <sup>(1)</sup>

Los trastornos mentales son muy frecuentes, constituyen una carga para la sociedad sino son bien atendidos. Según datos de la OMS uno de cada ocho personas en el mundo sufre algún trastorno mental, los trastornos de ansiedad y depresión son los más frecuentes. <sup>(1)</sup>

En Cuba según el informe de la Organización Panamericana de la Salud (OPS) del año 2018 refiere que alrededor de los 20 años de edad surge un patrón que se mantiene estable durante la juventud y la edad adulta: los trastornos comunes (ansiedad, depresión, autolesiones y trastorno somatomorfo) representan el 45% de la carga de enfermedad, los dolores de cabeza el 20%, los trastornos por consumo de sustancias el 16% (12% debido al alcohol) y los trastornos mentales graves (esquizofrenia y trastorno bipolar) alrededor del 9%. <sup>(2)</sup>

La promoción de estilos de vida saludables y prevención de trastornos que afecten la salud mental de los ciudadanos está muy relacionado con la salud mental comunitaria que implica el desarrollo general de los aspectos psicosociales y conductuales, la percepción de la salud y la calidad de vida por parte de la población, la forma con que se cubren las necesidades básicas y se aseguran los derechos humanos y la atención de trastornos mentales. <sup>(3)</sup>

Este trabajo tiene como objetivo exponer como se relaciona la Psiquiatría con la atención primaria de salud en las Fuerzas armadas revolucionarias (FAR) en la provincia de Camagüey, la literatura referente al tema es insuficiente.

Métodos: El método utilizado fue el enfoque histórico- lógico a través del análisis y la síntesis, la inducción y deducción en la revisión bibliográfica, a partir de la consulta y valoración de textos primarios consultados.

#### Desarrollo

La salud mental tiene que ver con la vida diaria de todos, se refiere a la manera como cada persona se relaciona con las actividades en general en la comunidad; comprende la manera en que armoniza sus deseos, anhelos, habilidades, ideales, sentimientos y valores morales con los requerimientos para hacer frente a las demandas de la vida. La salud mental depende de cómo uno se siente frente a sí mismo, cómo uno se siente frente a otras personas, y en qué forma uno responde a las demandas de la vida. <sup>(3)</sup>

En cuanto al ámbito social se habla de Salud Mental Comunitaria (SMC), <sup>(4)</sup> lo que implica el desarrollo general de los aspectos psicosociales y conductuales, la percepción de la salud y la calidad de vida por parte de la población, la forma con que se cubren las necesidades básicas y se aseguran los derechos humanos y la atención de los trastornos mentales.

En la práctica la aplicación de estos conceptos es posible al enlazarse el nivel secundario (hospital) con los Puestos médicos de salud (PMS) entiéndase como una comunidad a través del equipo móvil de salud <sup>(5)</sup> que constituye la base fundamental del trabajo médico integral, lo cual permite desarrollar acciones de dirección, asistenciales, docentes, de investigación y de disposición combativa de forma programada o eventual en la atención primaria de salud.

Este equipo multidisciplinario integrado también por el especialista en Psiquiatría, forma parte del Grupo Básico de Trabajo (GBT), enlaza el nivel secundario de atención Hospital con la APS, con un enfoque integral, holístico y multidisciplinario.

Las actividades fundamentales que se cumplen en los PMS:

Asistenciales: consulta, interconsultas, pases de visita.

Prevención: trabajará con los grupos vulnerables, y de riesgo que hayan sido identificados, fundamentalmente en la conducta suicida, violencia, alcoholismo y drogadicción.

Actividades de promoción de salud: práctica de estilos de vida saludables, mejoramiento de las condiciones de vida y así prevenir enfermedades, consultas de orientación con carácter abierto y espontáneo.

Trabajo de capacitación y docencia: El médico residente de Medicina general integral comienza la docencia en Psiquiatría desde el primer año en los PMS con la visita que realiza el ESM, en el conocimiento de todo lo relacionado con la salud mental y su aplicación en su comunidad, jerarquizado por el Servicio de Psiquiatría del Hospital. En tercer año recibe el módulo de Psiquiatría de la especialidad de Medicina general integral.

Trabajo de ciencia e innovación tecnológica.

Participación en la investigación científica con proyectos en las comunidades, eventos científicos, y publicaciones científicas.

Incorporación a: Actividades coordinadas con el Servicio de Psiquiatría: Pases de visita, discusión de casos, etc.

En los Puestos médicos de salud (PMS) el especialista en Psiquiatría realiza el trabajo en equipo integrado por un Licenciado en Psicología de la salud, una enfermera (o) y el médico residente o especialista de Medicina General Integral (MGI).

El análisis de la situación de salud <sup>(6)</sup> tiene como objetivo la identificación de los factores económicos, sociopolíticos, culturales, organizativos, geográficos y del territorio, que condicionan el proceso salud enfermedad mental, esto de gran ayuda en el contexto general de interpretación del proceso salud enfermedad.

La dispensarización es fundamental para el desarrollo del trabajo y consiste en el registro de todos los miembros de los PMS con trastornos mentales, factores de riesgo, estilos de vida no saludables (consumo de tabaco, alcohol, sedentarismo, dieta inadecuada, etc.)

La participación comunitaria y la intersectorialidad, juegan un papel importante el mando, el sindicato, intervienen de forma coordinada en las acciones de promoción y prevención de la salud.

Desde el punto de vista psicológico y ético se hace énfasis en la responsabilidad y autorresponsabilidad para el logro individual y colectivo de las acciones a desarrollar en materia de salud.

El desarrollo del sistema de vigilancia epidemiológica que permite recoger la información acerca de los problemas priorizados de salud mental: Idea e Intento suicida, depresión, consumo de drogas ilícitas y abuso del alcohol, depresión, ansiedad, alteraciones de la conducta o el comportamiento.

El médico de la familia con la información obtenida realiza la primera entrevista al paciente, registra los datos en la hoja de cargo, y la tarjeta de enfermedad de declaración obligatoria (EDO) en el caso que proceda (intento suicida) y remite al paciente para el hospital, servicio o departamento de Psiquiatría.

Si el paciente es ingresado en el hospital, el médico de la familia lo asiste una vez por semana e intercambia con el equipo de salud mental del hospital y el que visita el PMS. Después del alta hace el seguimiento e interconsulta con el equipo de salud mental que asiste al PMS.

El médico de la familia realiza una visita a la familia del paciente.

La implementación de los programas de salud mental:

Programa Nacional de Prevención y Atención a la Conducta Suicidas, el ministerio renovó en el 2021 el Plan de Acción para la Prevención de la Conducta Suicida 2021-2023 dirigido a potenciar las estrategias de atención integral a personas en riesgo y vulnerables, bajo el principio de que el suicidio es prevenible si se detecta a tiempo. <sup>(7, 8)</sup>

Programa Nacional de Prevención y Control para las adicciones <sup>(8, 9)</sup> y un Plan de Acción con participación multidisciplinaria e intersectorial, con líneas estratégicas bien definidas dirigidas a la población Infanto- juvenil sector más vulnerable.

Instrumentos de diagnósticos <sup>(8, 9)</sup> utilizados por el ESM:

*General Health Questionnaire (GHQ-28)*

- *Mini International Neuropsychiatric Interview (MINI)*, entrevista semiestructurada para diagnósticos específicos del eje I del DSM-IV.
- Escala de ansiedad y depresión de *Goldberg*. (EADG)
- Test de Identificación de Trastorno por Consumo de Alcohol (*AUDIT*).
- Escala Breve de Valoración Psiquiátrica (*BPRS*).

Los diagnósticos más frecuentes en la APS registrados por el ESM según la Clasificación Internacional de Enfermedades CIE-10.

Los trastornos situacionales: Trastorno situacional con predominio de alteraciones de otras emociones.  
Reacción depresiva breve.  
Reacción mixta de ansiedad y depresión.  
Reacción depresiva prolongada.

Conducta suicida: ideación suicida, amenaza suicida, intento suicida.

Aspectos éticos.

Todos los miembros de la comunidad son informados de todas las acciones que se realizan en salud mental.

El consentimiento informado es esencial en la aplicación de acciones terapéuticas, de rehabilitación, prevención, promoción y educación para la salud, capacitación y en las investigaciones que se realizan en la comunidad, y confidencialidad de los tratamientos cumpliendo con los principios de los códigos éticos y la Declaración de Helsinki. <sup>(9, 11)</sup>

Conclusiones

La inserción de la especialidad de Psiquiatría en el equipo de salud móvil aumentó la capacidad de respuesta de la Atención Primaria en salud mental. La aplicación de los programas de salud mental, como elemento clave en la promoción de la salud y prevención de los trastornos mentales.

Referencias bibliográficas

1. Informe mundial sobre salud mental: Transformar la salud mental para todos. Panorama general. Ginebra: Organización Mundial de la Salud; 2022. <https://www.who.int/es/publications/i/item/9789240050860>
2. La carga de los trastornos mentales en la Región de las Américas: PERFIL DEL PAÍS. OPS. 2020. <https://www.paho.org/sites/default/files/2020-09/MentalHealth-profile-2020%20Cuba%20Esp.pdf>
3. Peña Galbán LY, Clavijo Portieles A, Casas Rodríguez L, Fernández Chirino Y, Bermúdez Santana O, Ventura Velázquez RE. Desarrollo y perspectivas de la salud mental en Cuba. Rev. cubana Med Mil [Internet]. 2013 Jun [citado 27/03/2023]; 42(2): [aprox. 14p.]. Disponible en:

[http://scieloprueba.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S013865572013000200011&lng=es](http://scieloprueba.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S013865572013000200011&lng=es)

4. Peña Galbán Liuba, Clavijo Portieles Alberto, Bujardon Mendoza Alberto, Fernández Chirino Yohanys, Casas Rodríguez Ludmila. La psiquiatría comunitaria en Cuba. Rev Cub Med Mil [Internet]. 2014 Mar [citado 2023 marzo 27]; 43(1): 91-104. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0138-65572014000100011&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0138-65572014000100011&lng=es).
5. MANUAL DE ATENCIÓN PRIMARIA DE SALUD EN LAS FAR. Jefatura de Logística de las Fuerzas Armadas Revolucionarias. Sobre la presente edición, Secretaría de Información para la Defensa, 2014. Pág. 47
6. Cañete Y, Gallardo Y, Martínez SY, Peña DM. Desempeño social del especialista en Medicina General Integral en el enfrentamiento a la COVID-19. Rev Hum Méd [Internet]. 2020 [acceso: 30/032023]; 20(2). Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S17271202014000300005&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S17271202014000300005&lng=es)
7. Un llamado por la vida para prevenir la conducta suicida. Redacción MINSAP. 10 de septiembre de 2022. <https://salud.msp.gob.cu/10-de-septiembre-un-llamado-por-la-vida-para-prevenir-la-conducta-suicida>
8. Cuba las drogas y los nuevos desafíos para el sistema de salud. Redacción MINSAP. 3 febrero 2020. <https://salud.msp.gob.cu/cuba-las-drogas-y-los-nuevos-desafios-para-el-sistema-de-salud/>
9. León González M. Salud mental comunidad y técnicas de intervención comunitarias. La Habana 2012.
10. Duch Campodarbe FR, Ruiz de Porras Rosselló L, Gimeno Ruiz de Porras D, Allué Torra B, Palou Vall I. Psicometría de la ansiedad, la depresión y el alcoholismo en Atención Primaria. Semergen [Internet]. 1999; [acceso: 01/042023];25(3):209–225 Disponible en: <http://espectroautista.info/ficheros/bibliograf%C3%ADa/duch1999pada.pdf>

11. Asociación Médica Mundial (WMA). Código internacional de ética médica de la AMM. <https://www.wma.net/es/policies-post/codigo-internacional-de-etica-medica/>