

BARRERAS EN LA ACCESIBILIDAD A LOS SERVICIOS DE SALUD MENTAL

Coordinación: Delajara I, Hospital de Salud Mental Nuestra Señora del Carmen, Tucumán. ingriddelajara@hotmail.com

Becarios/as: Chein M, Hospital Santa Rosa de Leales, Tucumán; Rodríguez S, Hospital de Salud Mental Nuestra Señora del Carmen, Tucumán; Nuñez G, Hospital de Salud Mental Nuestra Señora del Carmen, Tucumán; Herrera S, Hospital de Salud Mental Nuestra Señora del Carmen, Tucumán.

Colaboración: Argañaraz RL; González de Ganem D; Caram S.

RESUMEN

Introducción

El Servicio de Externación y Abordaje Comunitario del Hospital de Salud Mental Nuestra Señora del Carmen (HSMNSC) coordina acciones tendientes a sostener y garantizar la continuidad de cuidados de usuarias que fueron dadas de alta, con las áreas operativas de Leales y de Lules, debido a reinternaciones y debilidades que se presentan en la adhesión a los tratamientos de salud mental (SM), tanto en los usuarios como en sus familiares.

Objetivos

Identificar barreras de accesibilidad a la atención en SM de la población adulta (30-60 años) en dichas áreas operativas, como en los Servicios de Consultorios Externos y de Emergencias del HSMNSC, desde la perspectiva de los usuarios y de los efectores, en el marco de la promoción de la atención en SM que contribuya al proceso de cambio del paradigma manicomial por la atención desde abordajes interdisciplinarios e intersectoriales, según establece la Ley Nacional de Salud Mental 26657.

Métodos

Se realizó una investigación exploratoria cuanti-cualitativa demográfica de corte transversal, se procesaron y analizaron 220 encuestas a usuarios y entrevistas semiestructuradas a efectores (18) y a usuarios.

Resultados

No se identificaron barreras en la accesibilidad geográfica a servicios públicos de SM en las áreas investigadas. Con respecto a la barrera administrativa, se identificó escasa oferta de turnos, lo cual se relaciona con el disminuido número de recursos humanos en psiquiatría; como barrera sociocultural, se detectó la falta de información sobre qué es salud mental y sobre las prestaciones brindadas; como barrera económica, se pudo identificar que la provisión de medicación psicofarmacológica se encuentra concentrada en los hospitales monovalentes, dificultando su acceso y condicionando la continuidad del tratamiento.

Conclusiones

La identificación de barreras en la accesibilidad a la atención en SM permitió reconocer puntos críticos en la red prestacional, lo cual plantea la necesidad de desplegar recursos que amplíen sus posibilidades de intervención en los tres niveles de atención.

Palabras clave

Accesibilidad; Barrera de Acceso a Salud Mental; Servicios de Salud Mental; Área Operativa