# Encuesta Nacional SALUD MENTAL

## Guatemala 2009

# OBJETIVO GENERAL

- Describir la epidemiología de los trastornos de salud mental en mujeres y hombres de 18 a 65 años de edad de la República de Guatemala en el período comprendido de mayo–julio de año 2009.

# OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Identificar en nuestro estudio

1. Características socio-demográficas de la población a estudio.
2. Prevalencia de trastornos de salud mental según: edad, sexo y área de residencia.

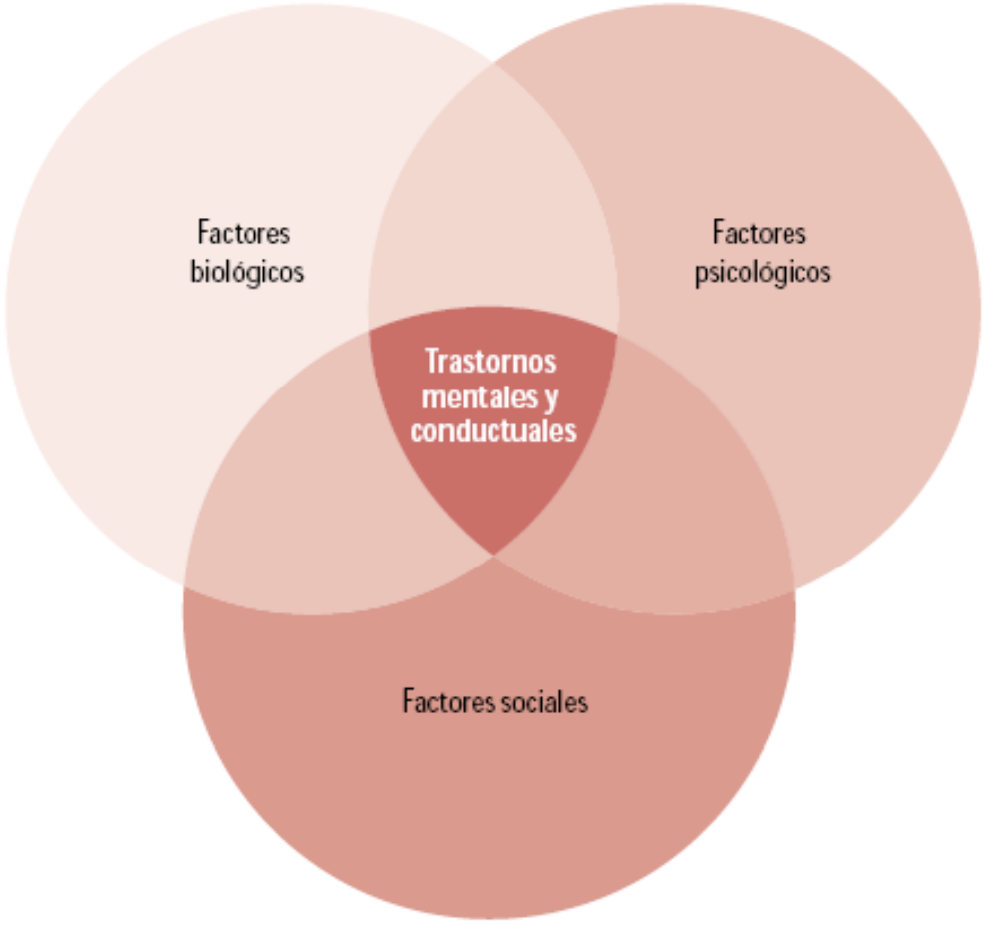
3. Prevalencias específicas para los principales trastornos de salud mental según la clasificación internacional de enfermedades (CIE-10) en la población guatemalteca.

4. Porcentaje de hombres y mujeres de 18 a 65 años de edad que ha consultado previamente a algún servicio de salud por algún trastorno de salud mental.

# ANTECEDENTES

- ¿ Qué es salud mental?
- ¿ Cuál es la carga global de enfermedades mentales a nivel mundial?
- ¿ Existen datos acerca de los trastornos mentales en Guatemala?

# Interacción de factores en la aparición de Trastornos de salud mental (TSM)

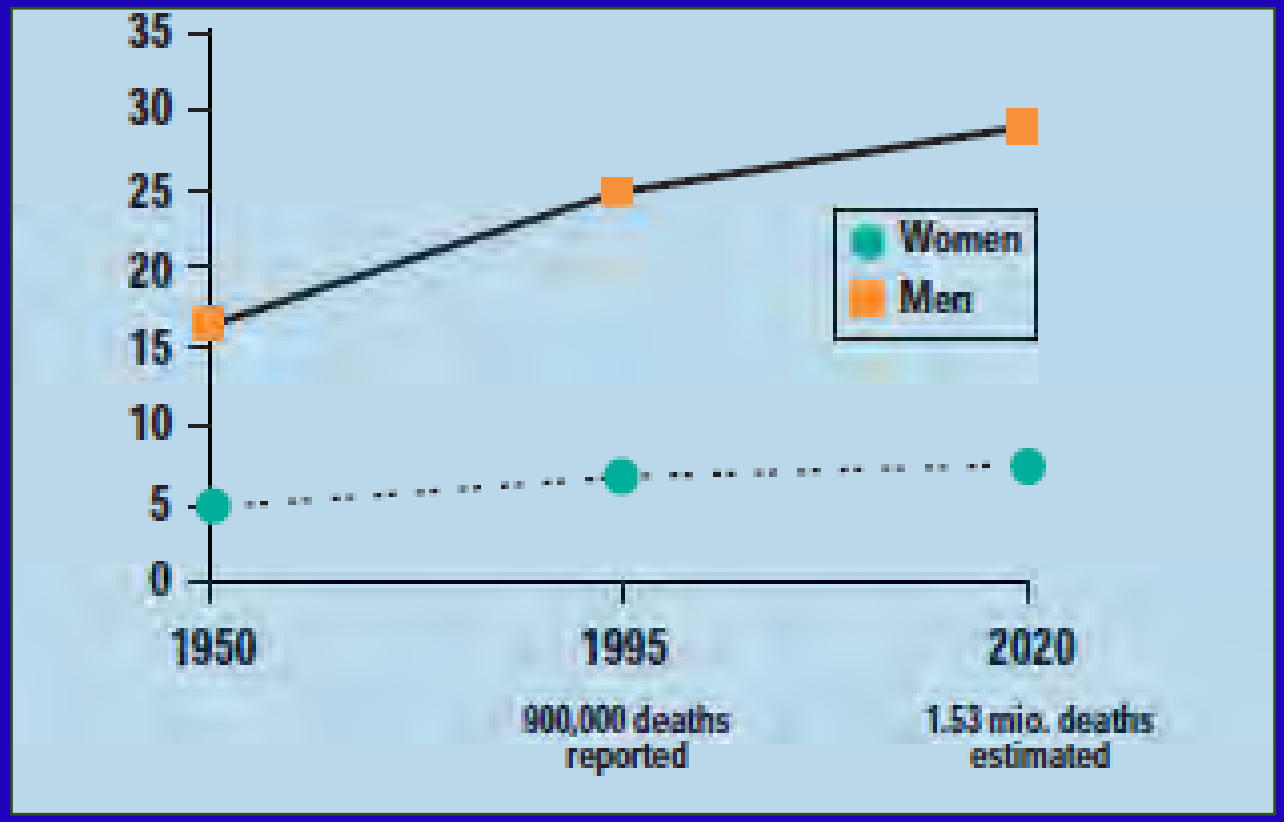



World Health Organization. Mental Health Atlas 2005. Geneva: WHO; 2005.

# Magnitud y carga del problema

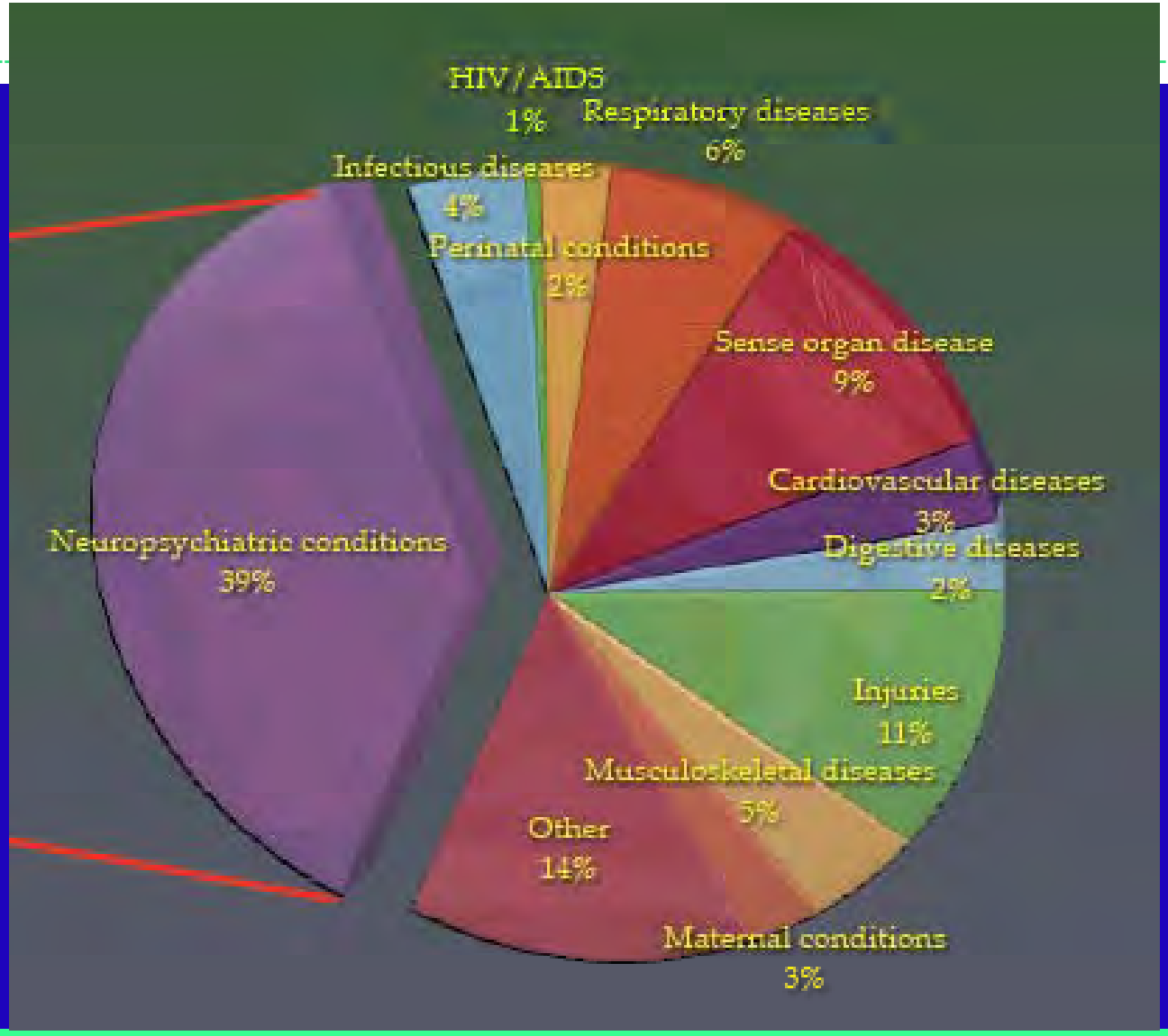
- Más de 450 millones de personas sufren de un trastorno de salud mental.
- • Alrededor de 1 millón de personas se suicidan cada año.
- • Cuatro de las 6 causas principales de los años vividos con discapacidad resultan de trastornos neuro-psiquiátricos.

# Tasa de suicidio reportadas de 1950-1995 y estimaciones para el año 2020




SUPRE. **the WHO world wide initiative for the prevention of suicide 2008.**

# Causas de años perdidos de vida saludable por discapacidad en Latino América



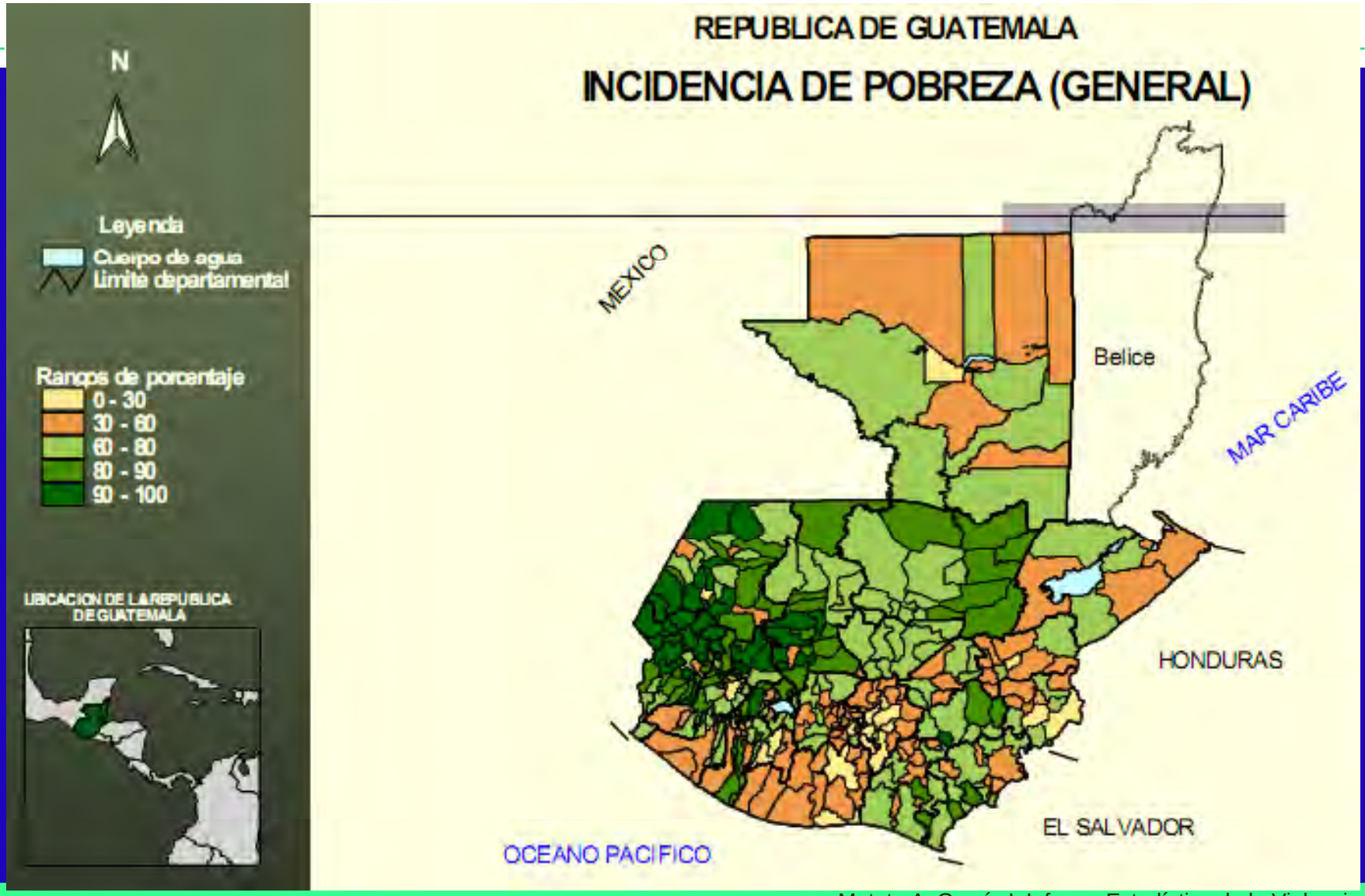

Robert Kohn, MD, La importancia de las investigación epidemiológica de Salud Mental en América Latina

# 10 primeras causas de años de vida perdidos en el todo el mundo

| Masculinos | Porcentajes | Femeninos | Porcentajes |
|---|---|---|---|
| Trastorno depresivo Unipolar | 8.30 | Trastorno depresivo Unipolar | 13.40 |
| Uso y abuso de alcohol | 6.80 | Errores refracción | 4.60 |
| Perdida de audición | 4.80 | Perdida de la audición | 4.30 |
| Errores refracción | 4.70 | Cataratas | 3.20 |
| Esquizofrenia | 2.80 | Osteoartritis | 3.10 |
| Cataratas | 2.70 | Esquizofrenia | 2.60 |
| Trastorno Bipolar | 2.50 | Anemia | 2.40 |
| Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica | 2.40 | Desorden Bipolar | 2.30 |
| Asma | 2.20 | Patologías durante el parto | 2.30 |
| Accidentes | 2.20 | Alzheimer y otras demencias | 1.90 |

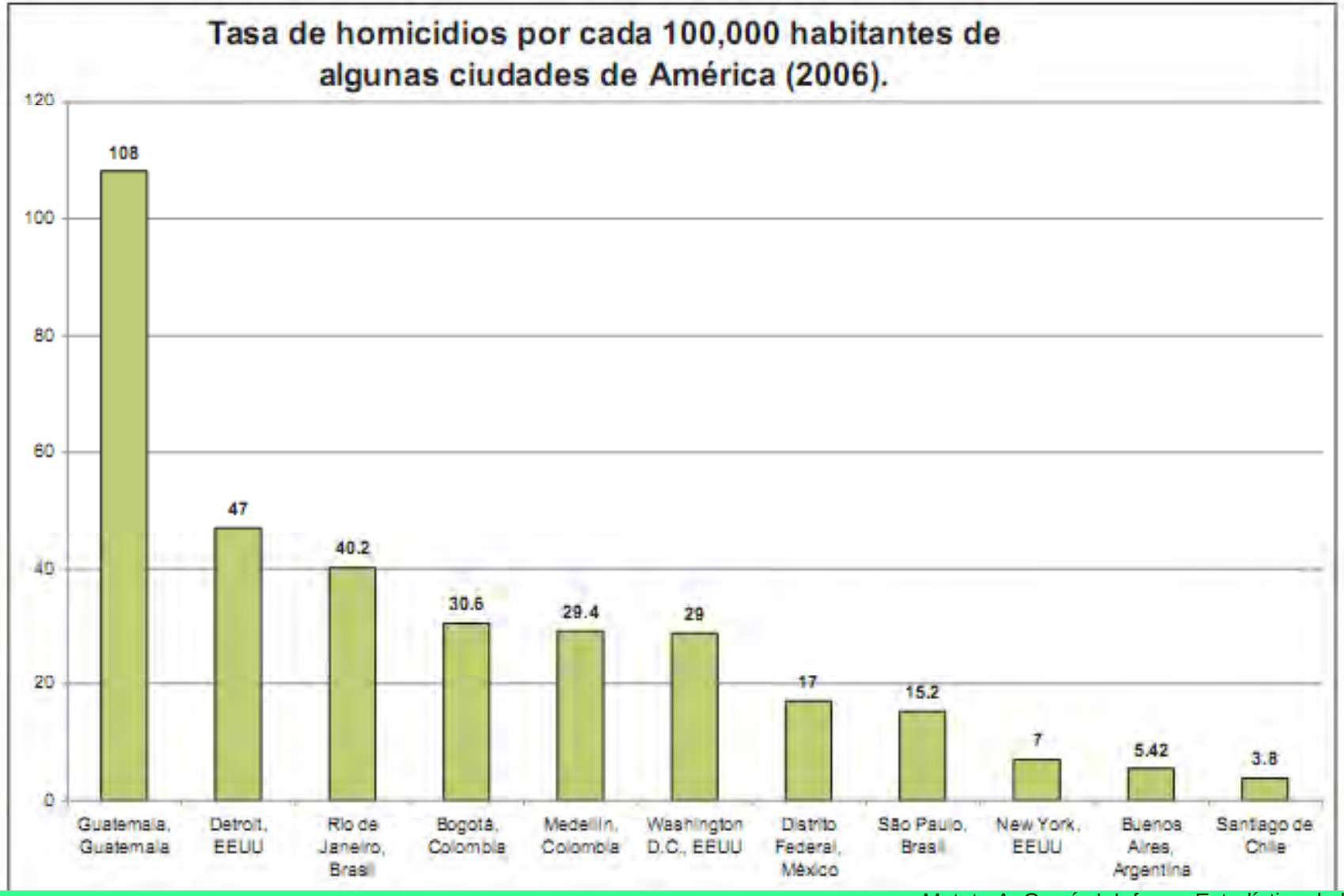
The global burden of disease: 2004 update
**Disease incidence, prevalence and disability.WHO.2004**

# Estado de Salud de Guatemala



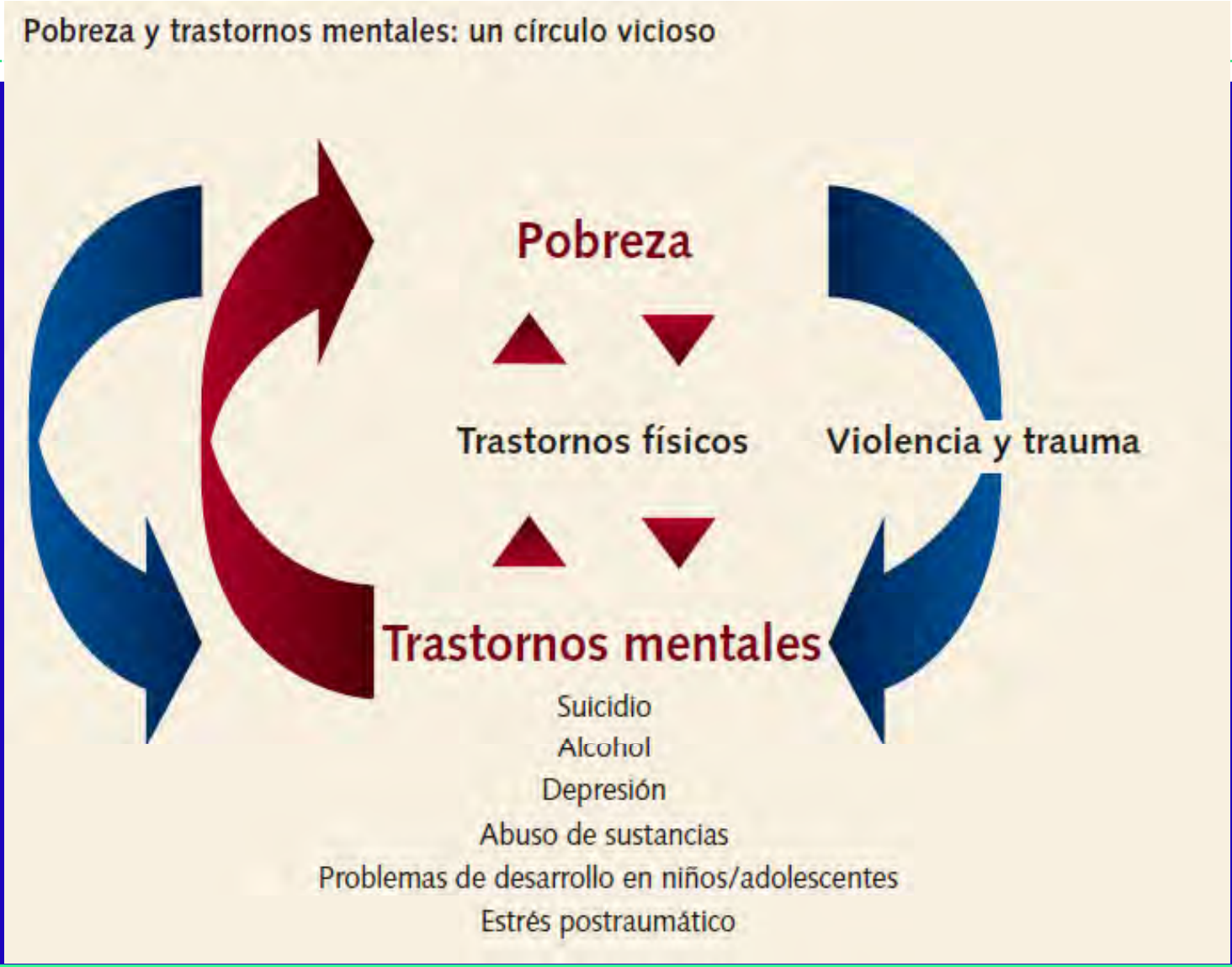

Matute A, García I. Informe Estadístico de la Violencia en Guatemala, Guatemala:(PNUD) 2007

# Violencia en Guatemala




Matute A, García I. Informe Estadístico de la Violencia en Guatemala, Guatemala:(PNUD) 2007

# Relación entre pobreza y TSM




Organización Mundial de la Salud. Invertir en Salud Mental. Ginebra, Suiza 2004

# Causas de Morbilidad Guatemala 2007

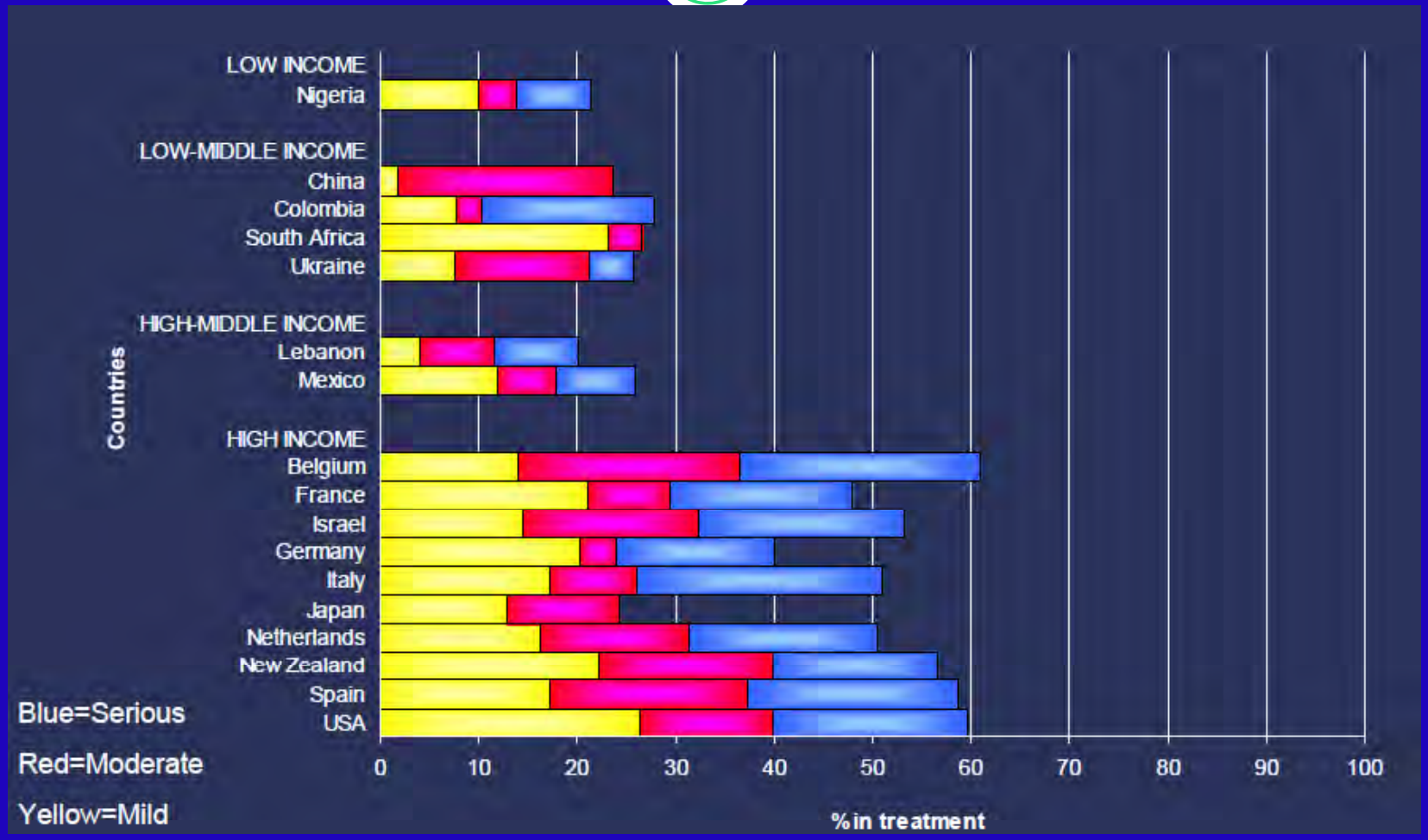
| Causas | Población Total | Tasa de Incidencia |
|---|---|---|
| Anemia | 13,344,770 | 204.78 |
| Desnutrición | 303,514 | 592.92 |
| Hepatitis "B" | 13,344,770 | 0.18 |
| Chancro blando | 13,344,770 | 0.09 |
| Tricomoniasis vaginal | 4,266,679 | 11.41 |
| Papilomatosis | 13,344,770 | 0.38 |
| Herpes | 13,344,770 | 2.60 |
| VIH Positivos | 13,344,770 | 0.86 |
| Sífilis Congénita | 303,514 | 2.50 |
| Lesiones de la piel por Leishmaniasis | 13,344,770 | 0.07 |
| Casos viscerales por Leishmaniasis | 13,344,770 | 0.03 |
| Causa No. 26 | | |
| Trastorno mental | 13,344,770 | 4.45 |

Memoria anual de vigilancia epidemiológica 2007
MSPAS

# Tasas de Mortalidad prioritaria Guatemala 2007

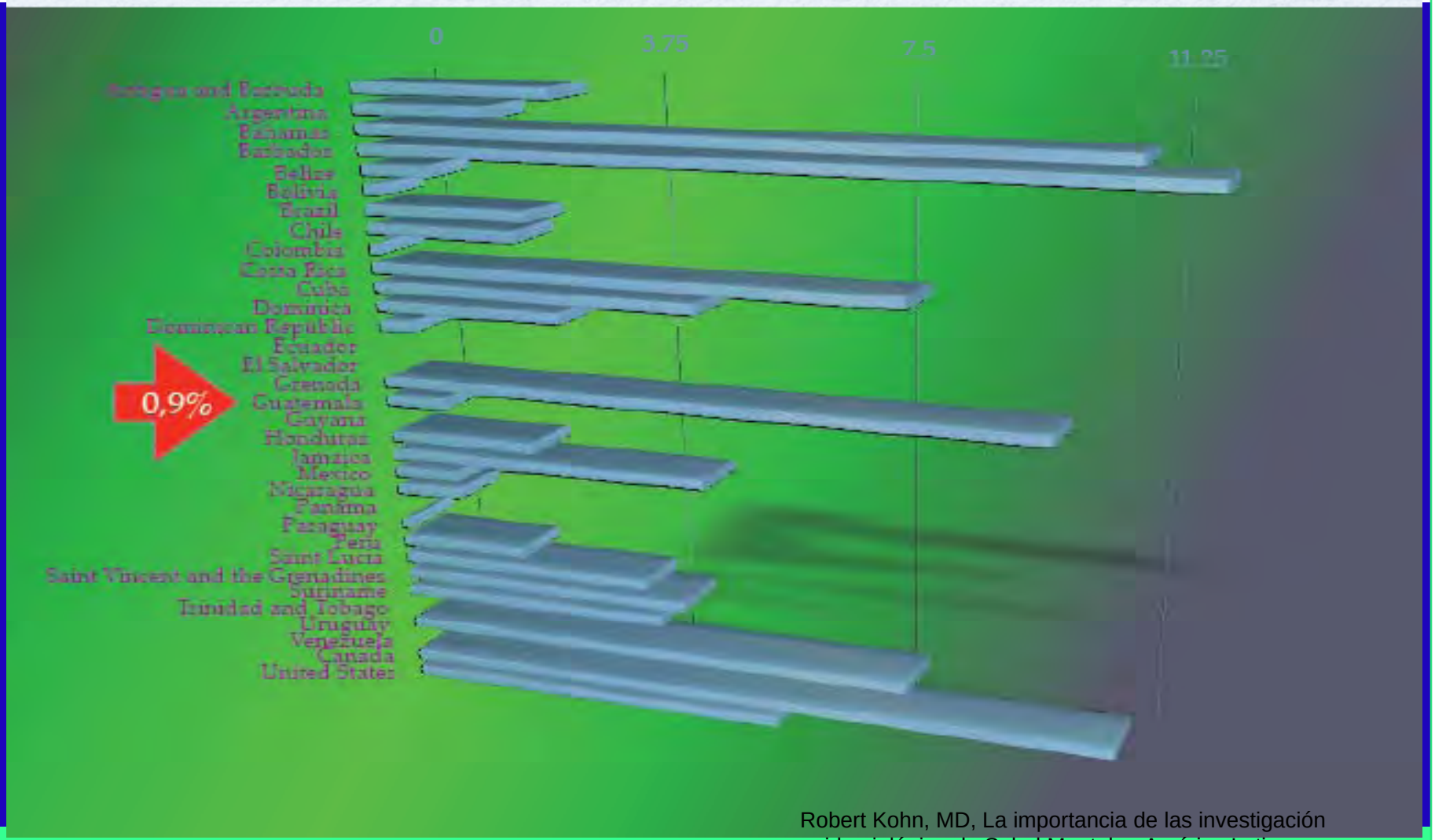
| Causas | Frecuencia Masculinos | %* | Frecuencia Femeninos | %* | Total | Población Total | Tasa de Mortalidad |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Homicidios | 2,395 | 87.60 | 339 | 12.40 | 2,734 | 13,344,770 | 20.49 |
| Suicidios | 787 | 78.46 | 216 | 21.54 | 1,003 | 13,344,770 | 7.52 |

# Prevalencia de algún tratamiento según severidad de trastornos mentales




Prevalence estimates of DSM-IV disorders in the WHO world mental health **(WMH) surveys**Institute of Mental Health,
Peking University, Beijing, China

# Gasto asignado a Salud Mental en el 2007




Robert Kohn, MD, La importancia de las investigación epidemiológica de Salud Mental enAmérica Latina

# METODOLOGÍA

- Descriptivo, transversal, cuantitativo.
- **Unidad primaria de muestreo**

  **Viviendas ubicadas dentro de los sectores cartográficos muestreados de La República de Guatemala**
- **Unidad de análisis**

  **Respuestas obtenidas de encuestas con el instrumento de Entrevista Diagnóstica Internacional Compuesta versión 2.1 (CIDI por sus siglas en inglés).**
- **Unidad de información**

  **Personas de 18 a 65 años que habitaban las viviendas muestreadas dentro de los sectores cartográficos**

# DISEÑO MUESTRAL

- El muestreo aplicado en el estudio fue de tipo probabilístico, trietápico, estratificado y por conglomerados donde la unidad última de selección fueron personas comprendidas entre los 18 y 65 años de edad que residen permanentemente en las viviendas particulares ubicadas dentro del dominio de estudio en la fecha del levantamiento de la encuesta.

# ESTRUCTURA DEL MUESTREO: ENSM 2009

Universo Total

Marco Maestro de Muestreo
15,511 Sectores Cartográficos
2,127,910 Viviendas Ocupadas

**MARCO URBANO**
6,787 Sectores
1,053,324 Viviendas Ocupadas

**MARCO RURAL**
8,724 Sectores
1,074,586 Viviendas

Universo Parcial

**MUESTRA MAESTRA**
4,060 Sectores
607,656 Viviendas

32.6 % Sec.
36.2 % Viv.

**MUESTRA MAESTRA URBANA**
2,524 Sectores
246100 Viviendas

37.2 % Sec.
40.5 % Viv.

**MUESTRA MAESTRA <RURAL**
2,536 Sectores
193842 Viviendas

29.1 % Sec.
31.9 % Viv.

Muestra ENSM

56 sectores
112 seg.
1,400 Viv.

5.8 % Sec.
0.5 % Viv.

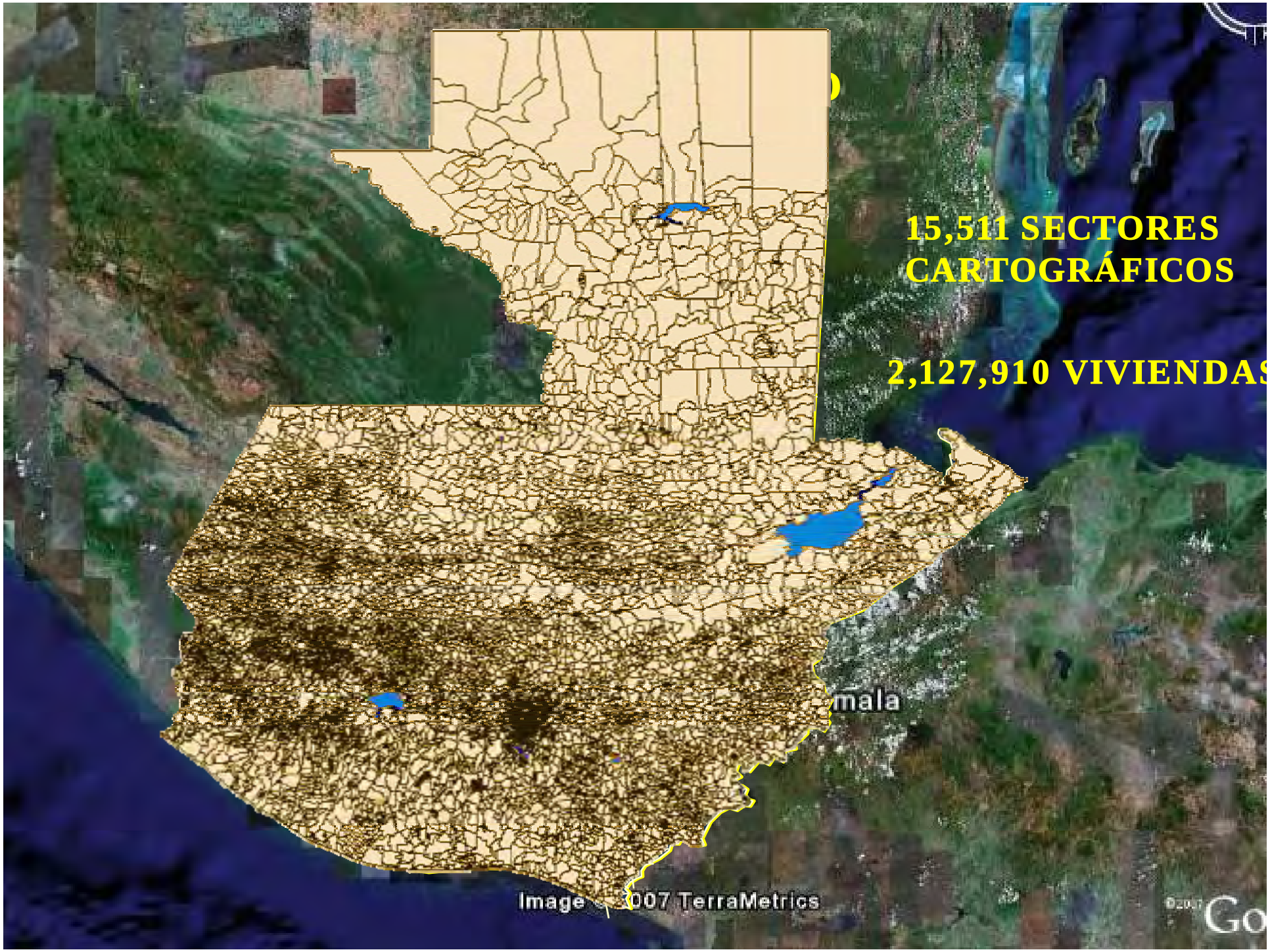
**URBANA**
27 Sectores
54 Seg, 675 Viv

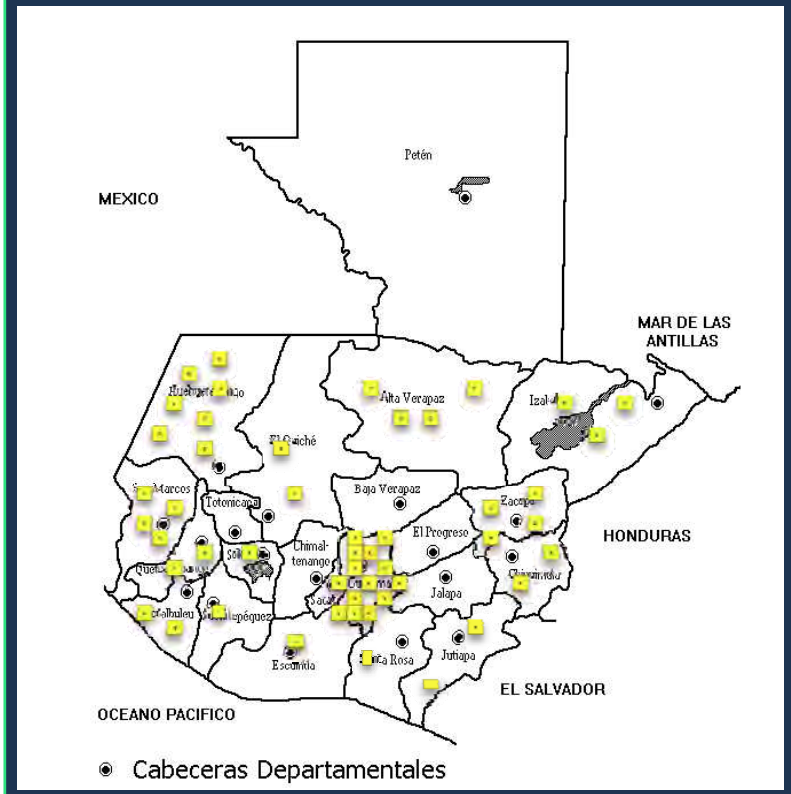
7.9 % Sec.
0.6 % Viv.

**RURAL**
29 Sectores
58Seg. 725Viv.

4.16 % Sec.
0.40 % Viv.

MUESTRA DE LA ENSM


15,511 SECTORES
CARTOGRÁFICOS
2,127,910 VIVIENDAS
mala
Image © 2007 TerraMetrics




**Primera etapa: Sectores a nivel Guatemala**

**Segunda etapa Viviendas a nivel de cada sectores**

**Tercera etapa Miembro de la familia**

# Técnica , procedimientos e instrumentos para la recolección de datos

Técnica

Aplicación sistemática del instrumento de Entrevista Diagnóstica Internacional Compuesta (Composite International Diagnostic Interview CIDI) versión 2.1

# CIDI

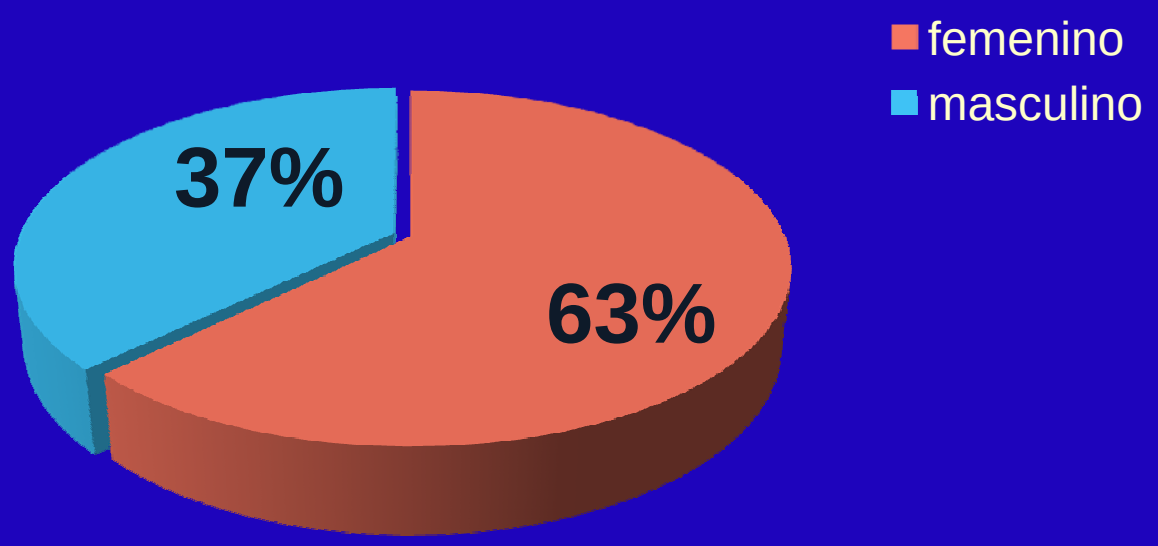
- Sección A: Datos demográficos
- Sección B: Trastornos debidos al consumo de tabaco
- Sección C: Trastornos somatomorfos y disociativos (de conversión)
- Sección D: Trastornos fóbicos y otros trastornos de ansiedad
- Sección E: Trastornos depresivos y trastorno distímico
- Sección F: Episodio maníaco y trastorno afectivo bipolar
- Sección G: Esquizofrenia y otros trastornos psicóticos
- Sección J: Trastornos debidos al consumo de alcohol
- Sección K: Trastorno obsesivo-compulsivo y Trastorno de Estres Post Traumático
- Sección L: Trastornos debido al consumo de sustancias psicotropas
- Sección P: Observaciones del entrevistador

# Aspectos éticos de la investigación

- Con el aval ético de
- Comité de bioética en investigación en salud de la Universidad de San Carlos de Guatemala
- Departamento de investigación del Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social de Guatemala

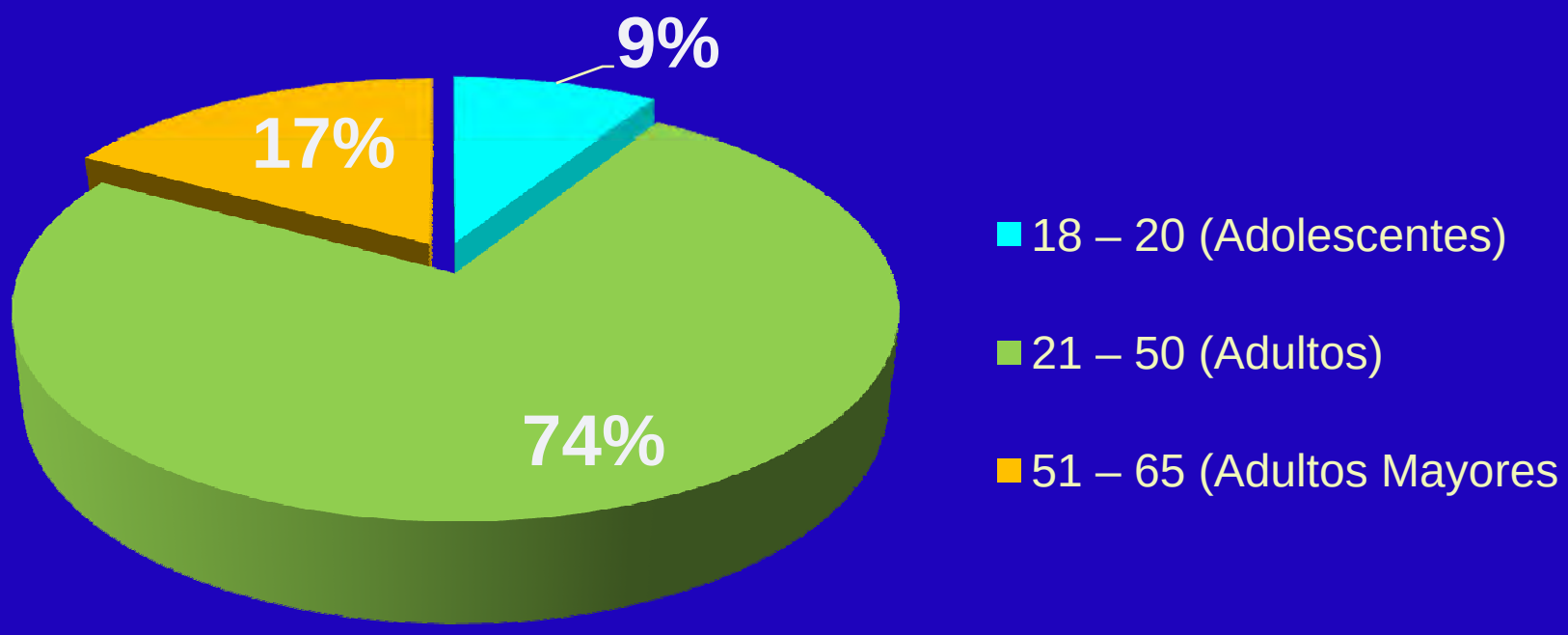
# Resultados

## Características Socio-demográficas
## ENSM 2009
## Sexo



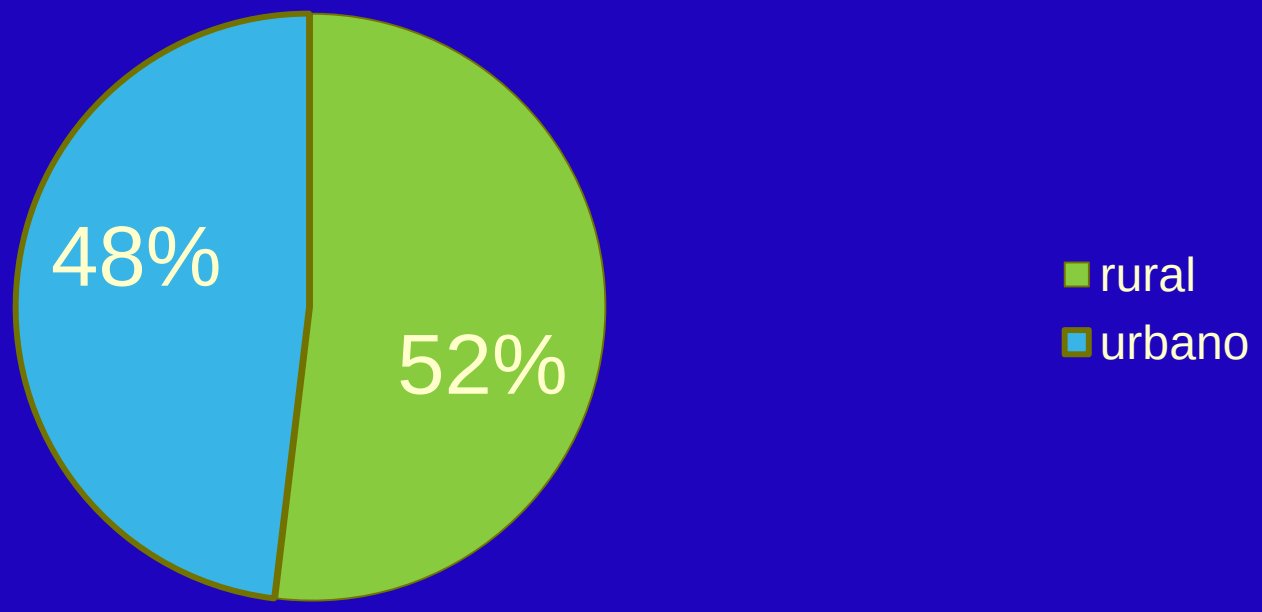
# Resultados

## Características Socio- Demográficas
## ENSM 2009
## Edad

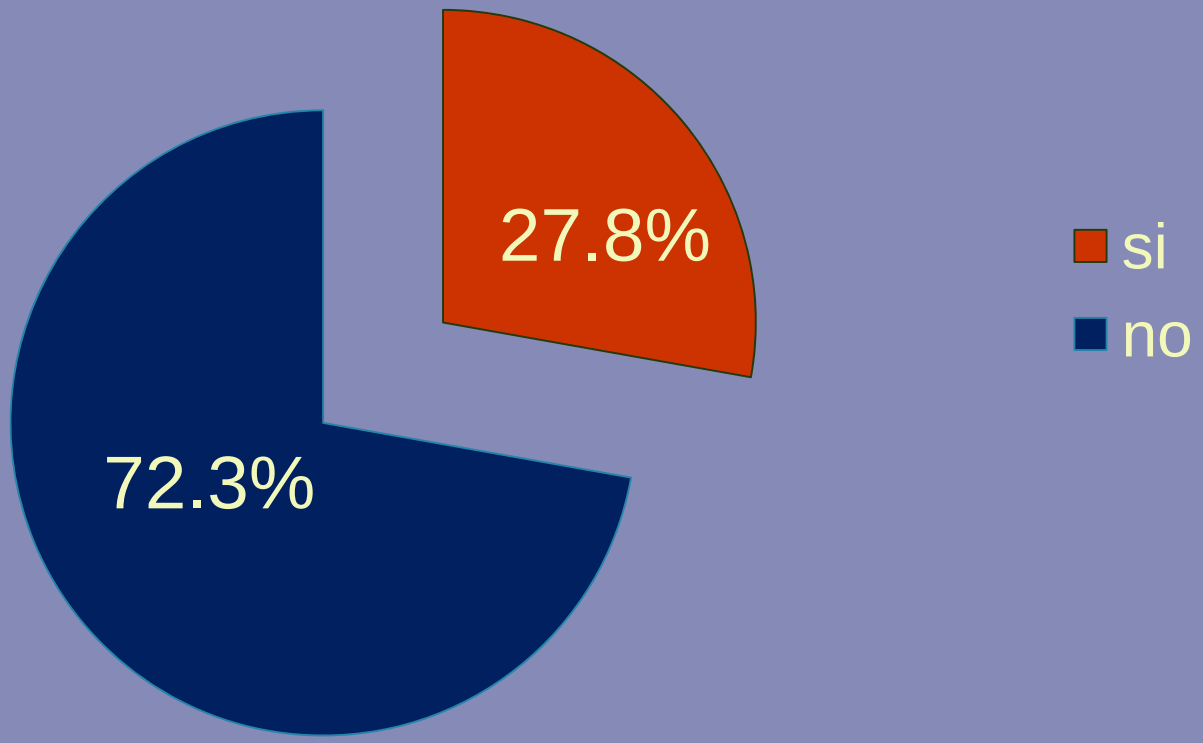


# Resultados

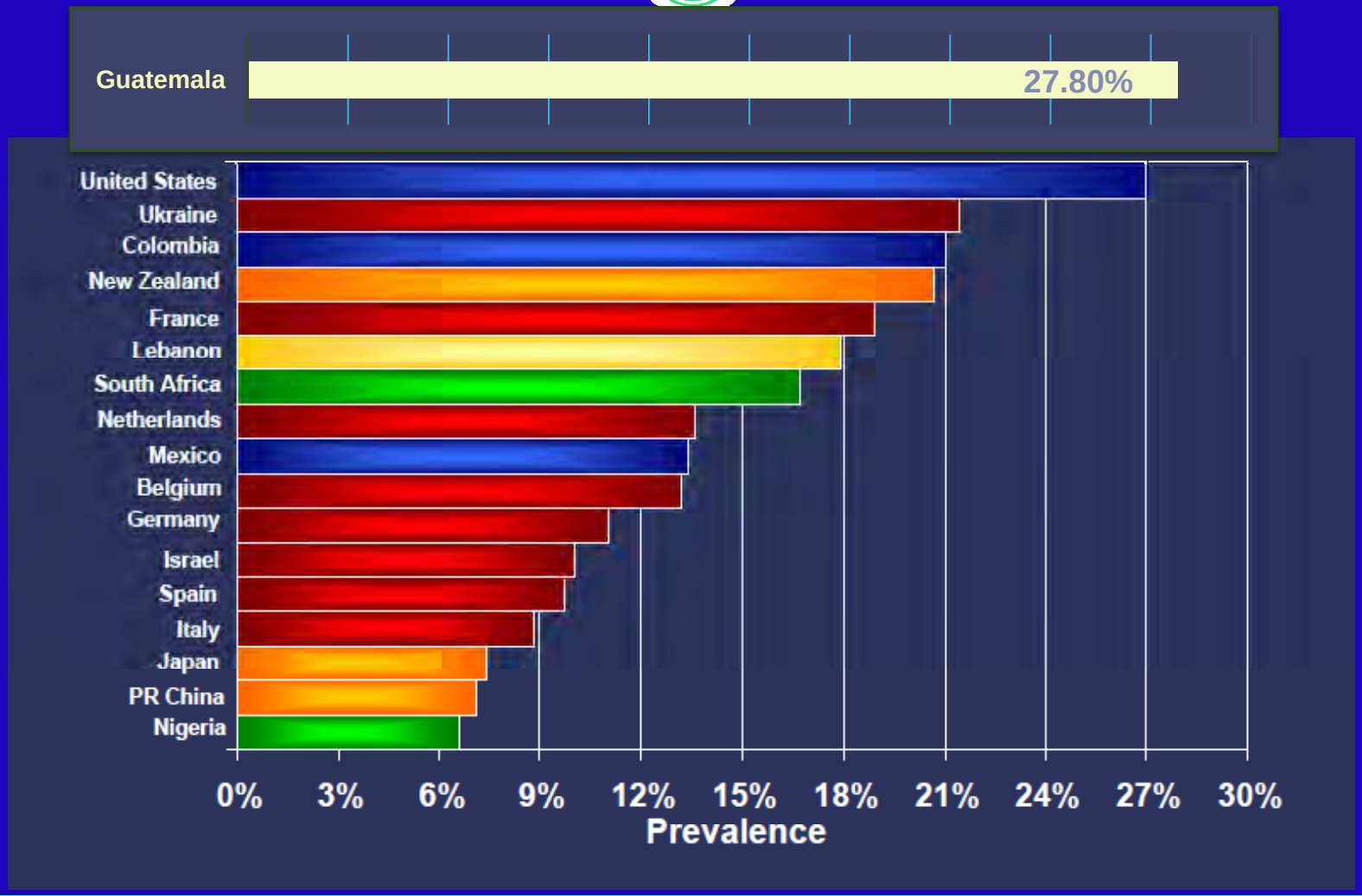
**Características Socio-demográficas**
**ENSM 2009**
**Residencia**



# Prevalencia de TSM en Guatemala

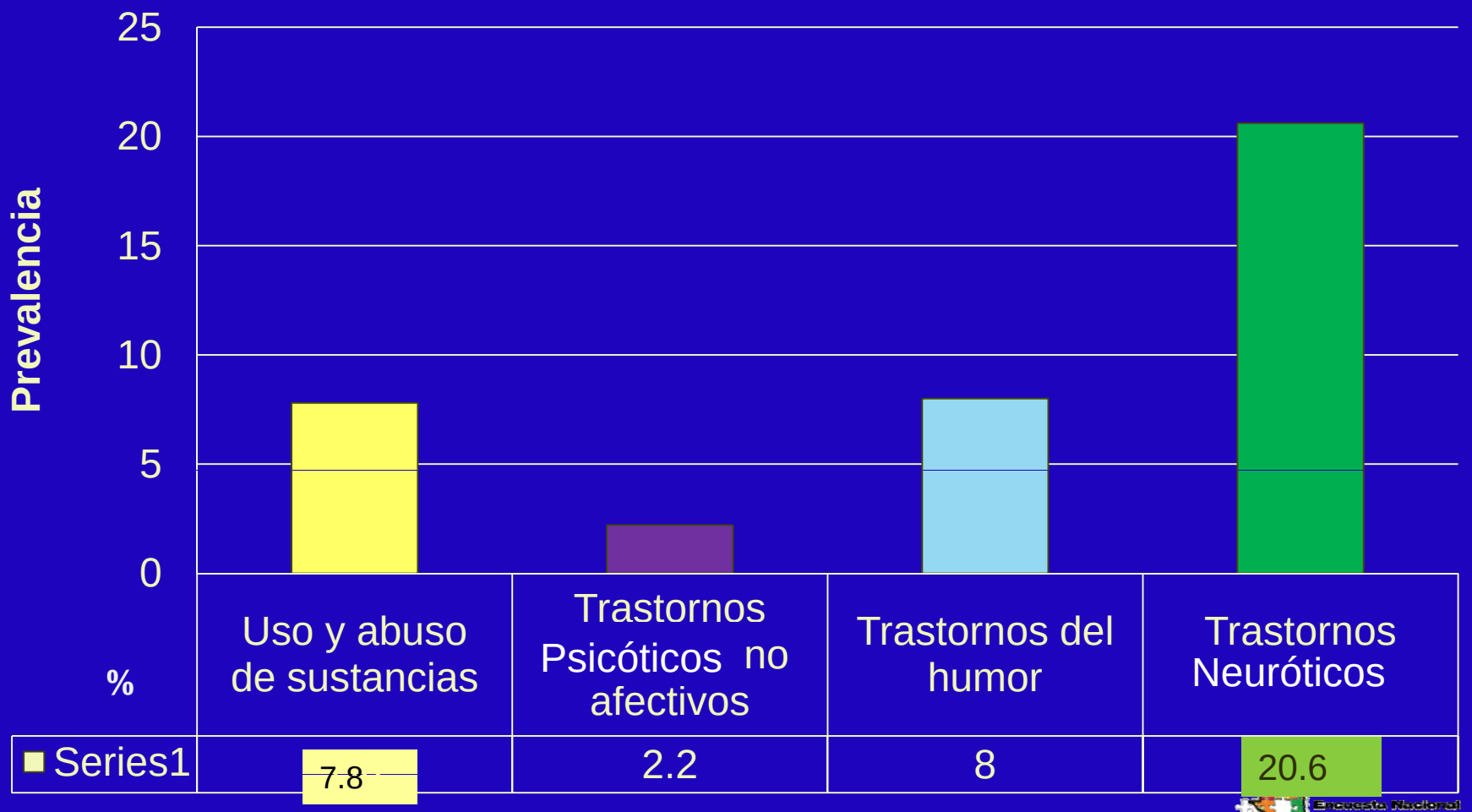


# Prevalencia de TSM en el mundo
# Cualquier Trastorno

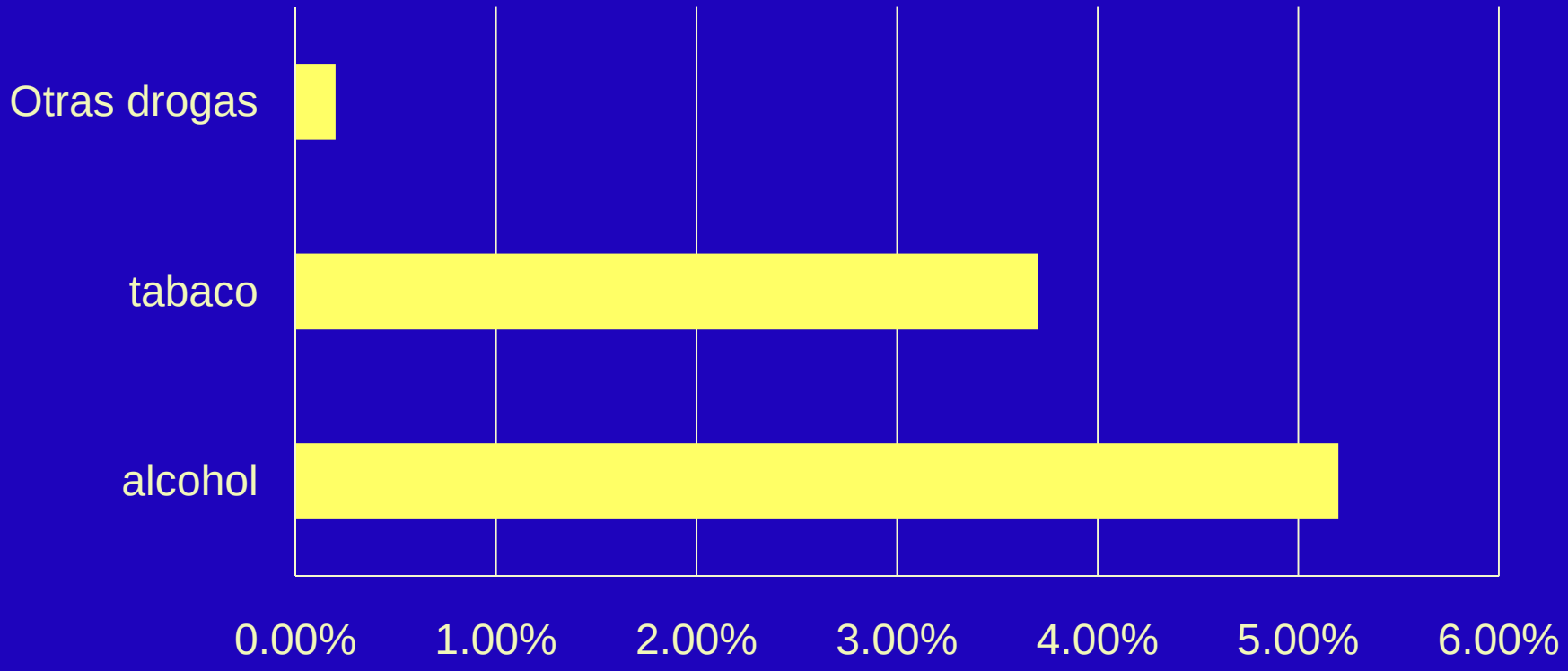



**Prevalence estimates of DSM-IV disorders in the WHO world mental health (WMH) surveys**Institute of Mental Health, Peking University, Beijing, China, 2009

# Prevalencia de los principales Trastornos de Salud Mental
# Encuesta Nacional de Salud Mental mayo-julio 2009



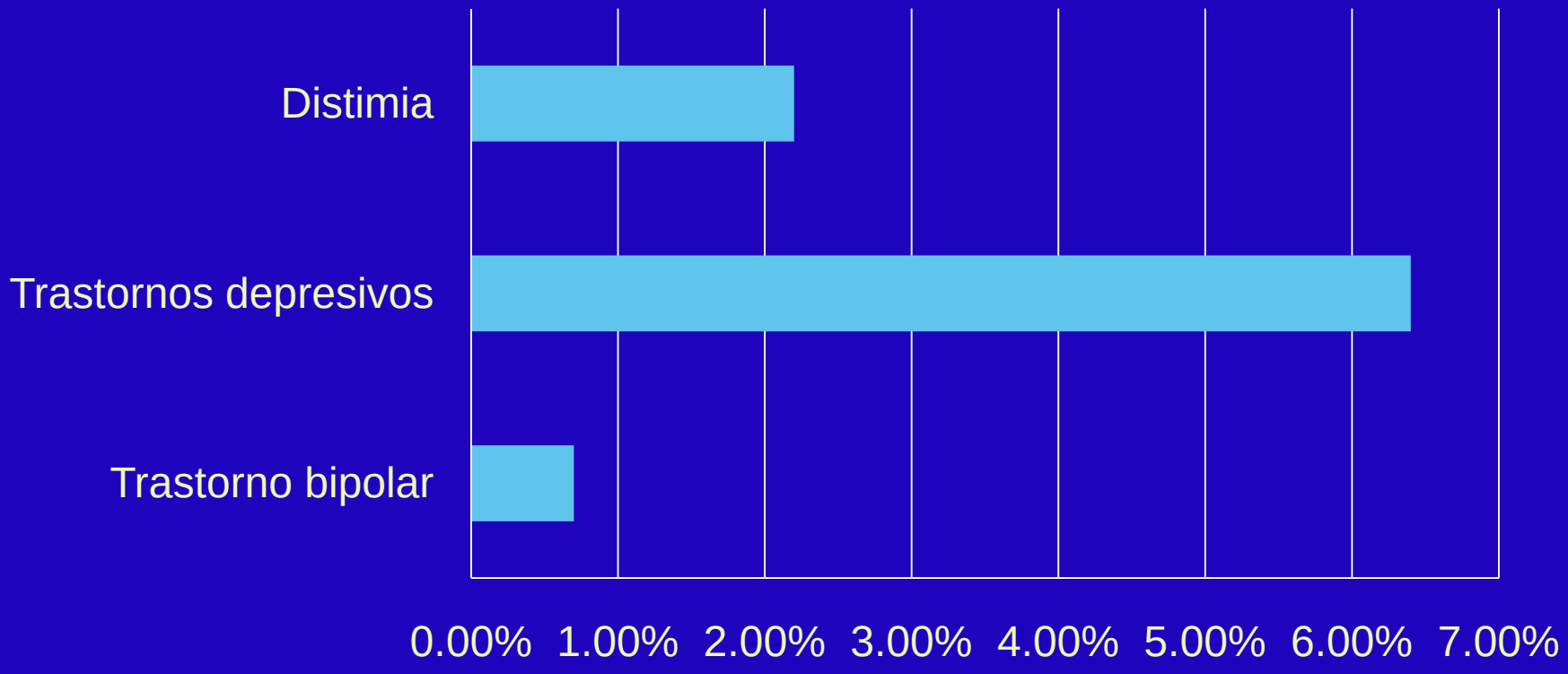
# Prevalencia de uso y abuso de sustancias Guatemala




| | alcohol | tabaco | Otras drogas |
|---|---|---|---|
| Series1 | 5.20% | 3.70% | 0.20% |

Encuesta Nacional SALUD MENTAL Guatemala 2003

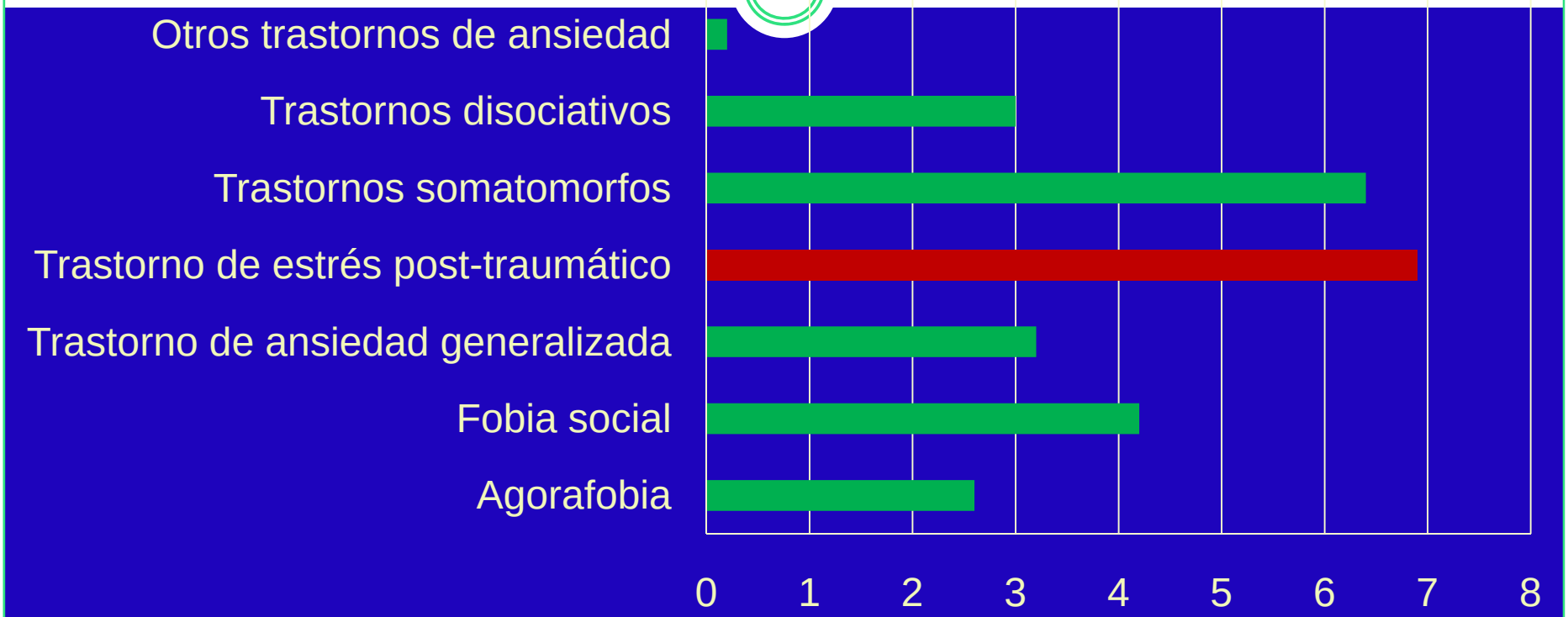
# Prevalencia de trastornos del humor




| | Trastorno bipolar | Trastornos depresivos | Distimia |
|---|---|---|---|
| Series1 | 0.70% | 6.40% | 2.20% |

Encuesta Nacional SALUD MENTAL Guatemala 2009

# Prevalencia de trastornos de ansiedad

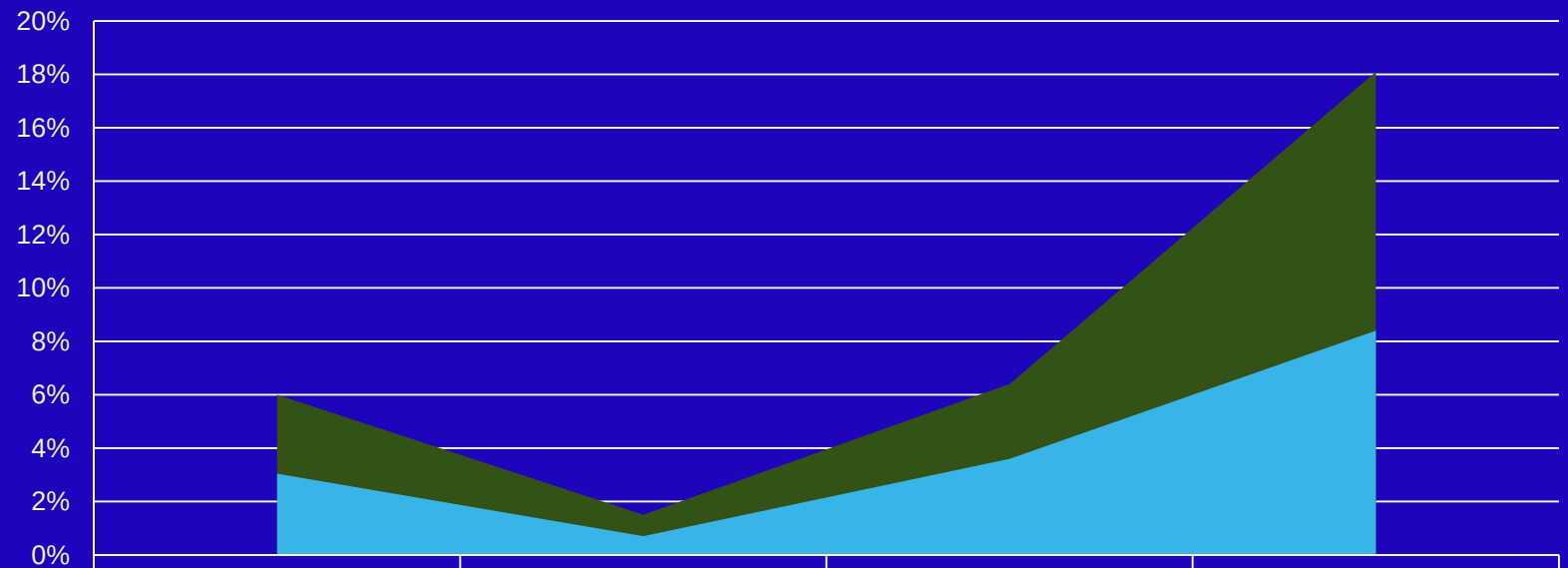



| | Agorafobia | Fobia social | Trastorno de ansiedad generalizada | Trastorno de estrés post-traumático | Trastornos somatomorfos | Trastornos disociativos | Otros trastornos de ansiedad |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| % Series1 | 2.6 | 4.2 | 3.2 | 6.9 | 6.4 | 3 | 0.2 |

Encuesta Nacional SALUD MENTAL Guatemala 2009

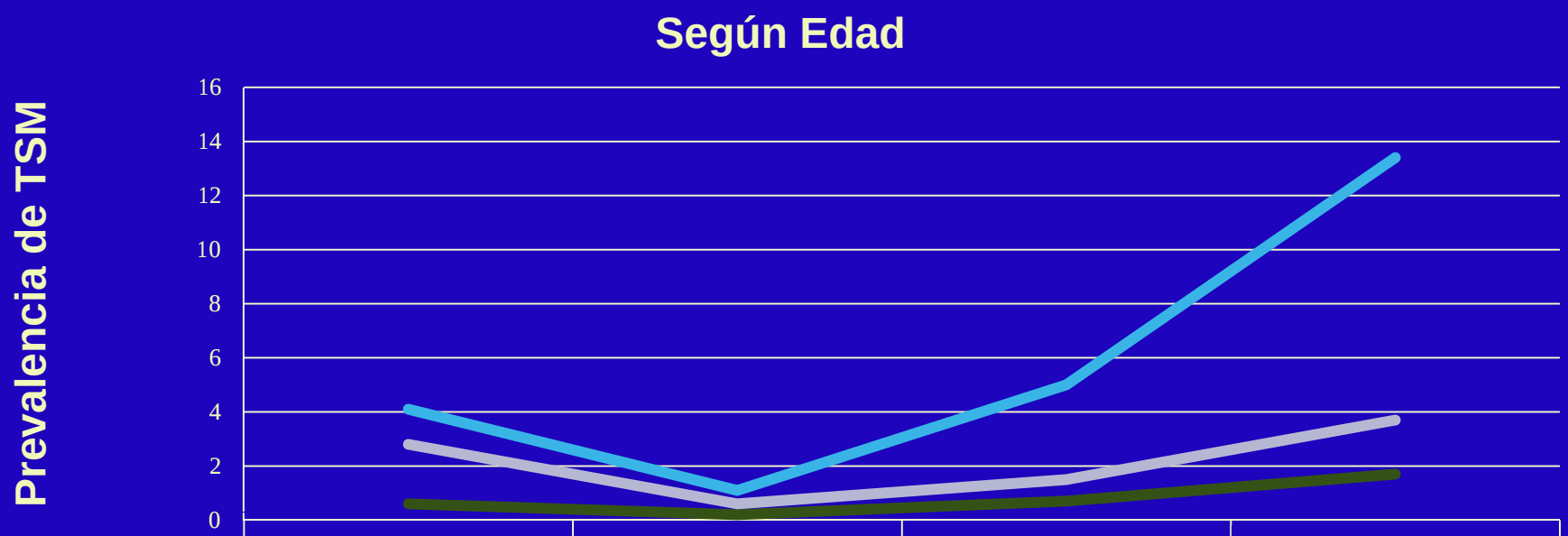
# Trastornos de salud mental según características demográficas

## Según residencia



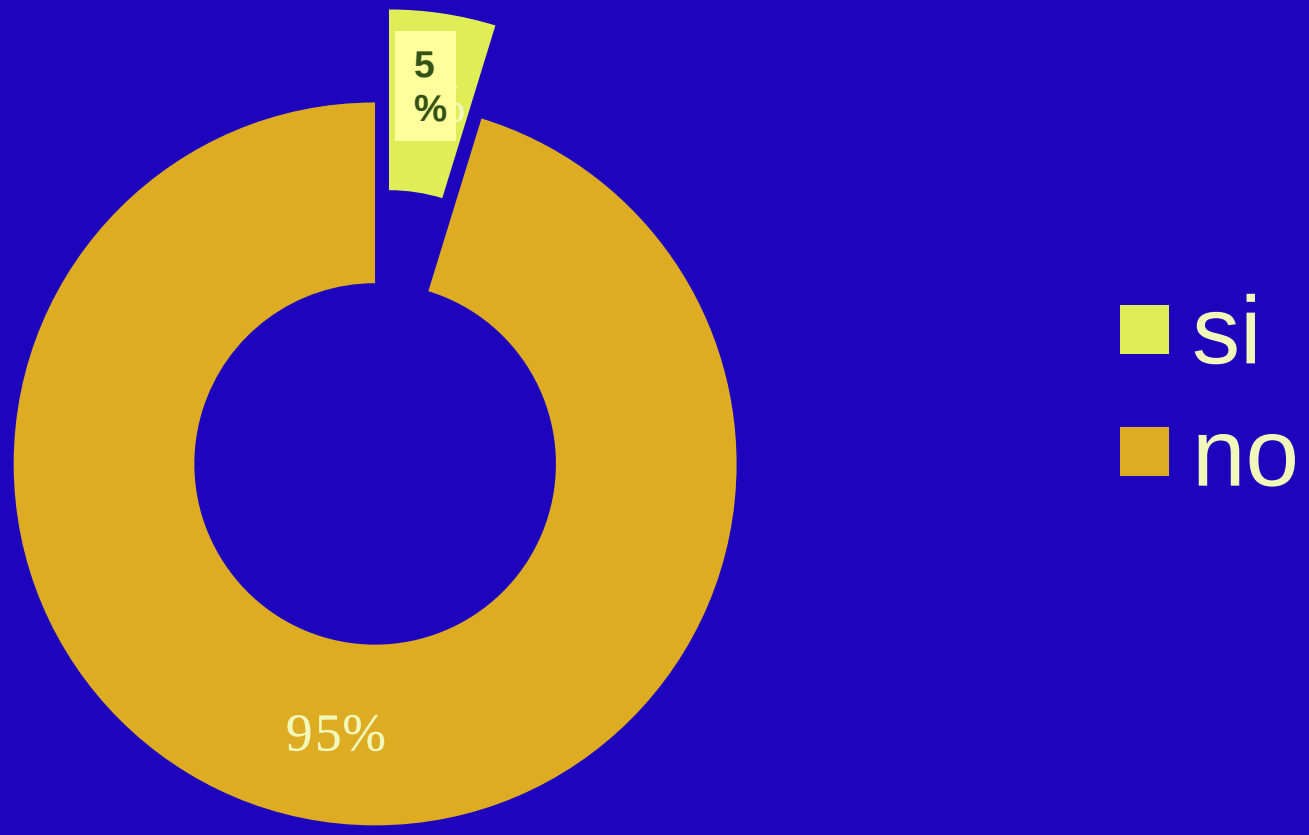

| | consumo de sustancias | esquizofrenia | trastornos del humor | Neuróticos secundarios |
|---|---|---|---|---|
| urbano | 6% | 1.50% | 6.40% | 18.10% |
| rural | 3.04% | 0.70% | 3.60% | 8.40% |

# Trastornos de salud mental según características demográficas



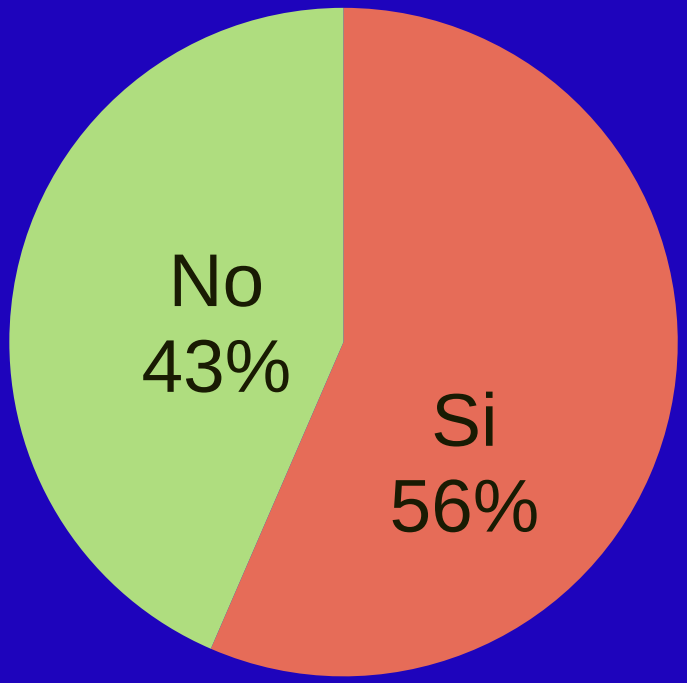

| % | consumo de sustancias | esquizofrenia | Trastornos del humor | Neuróticos secundarios |
|---|---|---|---|---|
| 18-20 a | 0.6 | 0.2 | 0.7 | 1.7 |
| 21-50 a | 4.1 | 1.1 | 5 | 13.4 |
| 51-65 a | 2.8 | 0.6 | 1.5 | 3.7 |

# Frecuencia de Conducta Suicida

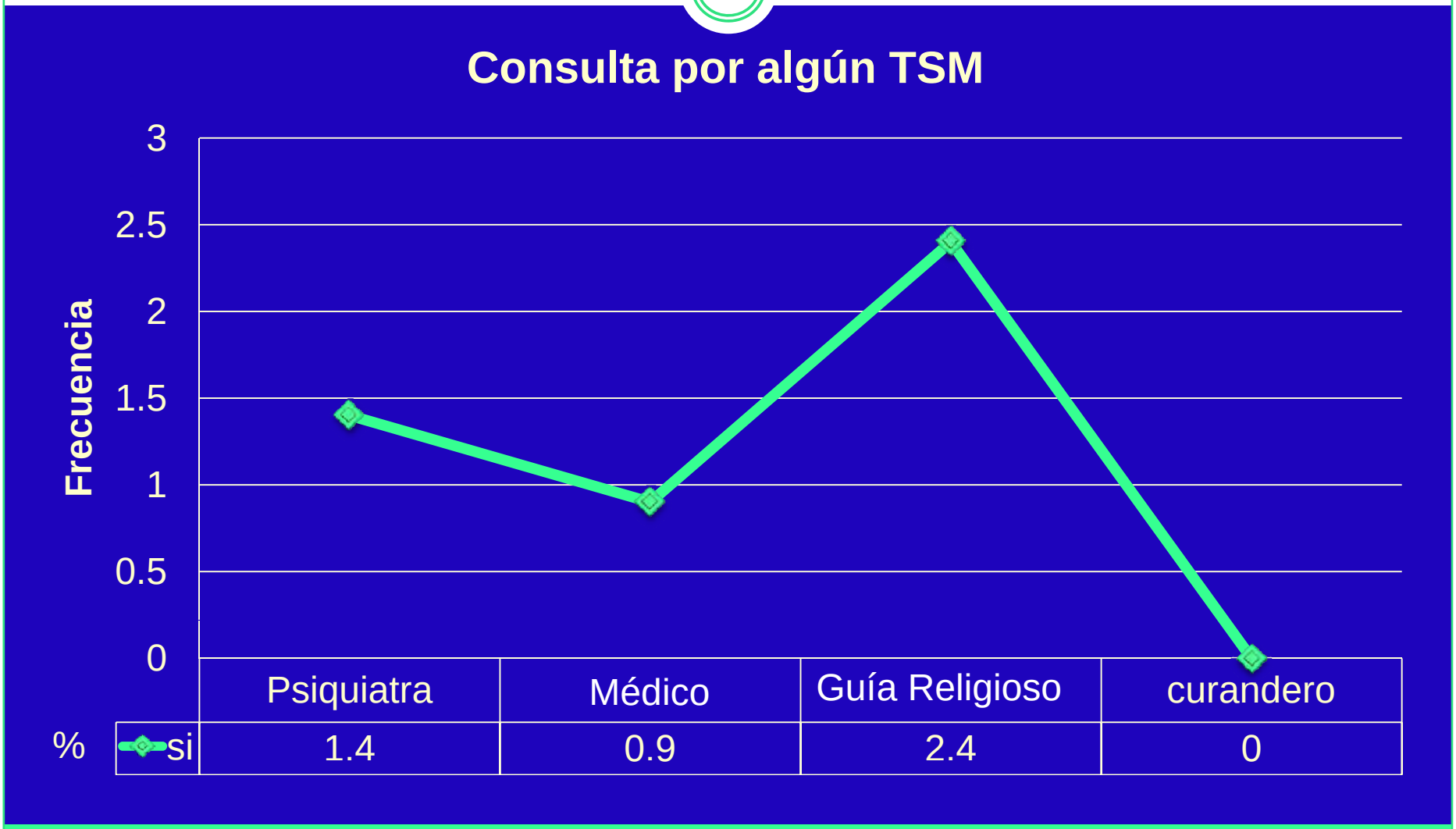


# Frecuencia de personas que han tenido algún pensamiento suicida que intentan suicidio

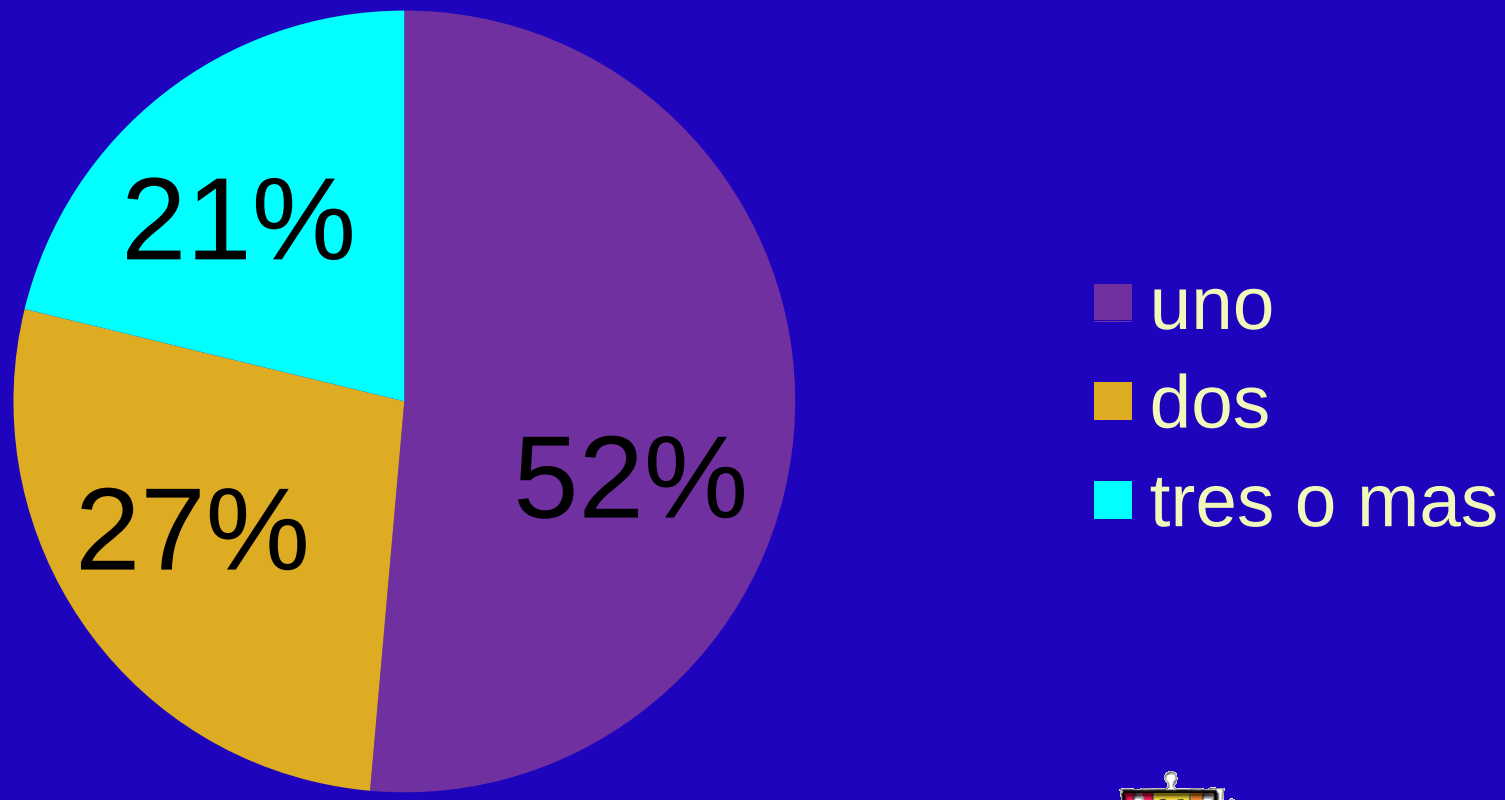
5 %



# Frecuencia estimada de personas que consultaron por emociones y/o problemas de salud mental



# Número de trastornos de salud mental




Encuesta Nacional
SALUD MENTAL
Guatemala 2009

# Conclusiones

- Una de cada cuatro guatemaltecos padece de algún trastornos de salud mental.

- El sexo femenino es el más afectado con trastornos de salud mental, siendo los trastornos de ansiedad los mas frecuentes.

- El trastorno de estrés post-traumático es el más prevalente dentro de la población guatemalteca.

- Solamente un 2.3% de la población guatemalteca ha consultado alguna vez por un trastorno de salud mental a un profesional de salud.

# Recomendaciones

- Al Ministerio de Salud Publica y Asistencia Social
- Al Gobierno de Guatemala
- A la facultad de Ciencias Medicas de la Universidad de San Carlos de Guatemala
- Al Centro de Investigaciones de las Ciencias de la Salud
- A los estudiantes de medicina  y médicos en general