

**ECONOMIST
IMPACT**

Un replanteamiento de la atención a la salud mental: definición de nuevos enfoques

Resumen de la investigación



Patrocinado por



**Boehringer
Ingelheim**

Métodos



Objetivos

El objetivo de este proyecto de investigación era analizar el estado actual de la política y la práctica de la salud mental, para luego echar la mirada al futuro y seguir analizando las posibles innovaciones (en particular, la atención personalizada y de alta precisión) y la disposición a innovar en cada uno de estos 8 países (China, Francia, Alemania, Italia, Japón, España, Reino Unido y EE.UU.).

Métodos

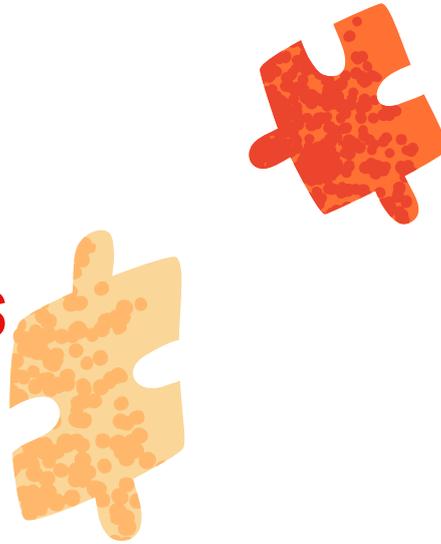
Para evaluar este tema con más detalle, Economist Impact llevó a cabo una revisión bibliográfica pragmática; entrevistó a 10 expertos mundiales; llevó a cabo una encuesta a 175 profesionales de la salud mental, responsables políticos y grupos de pacientes de todos los países en análisis; y solicitó la aportación de un comité directivo mundial con 8 miembros y 41 expertos de cada país mediante entrevistas y talleres.

Antecedentes

En la actualidad, casi 1.000 millones de personas padecen alguna enfermedad mental en el mundo.^{1,2} Velar por la salud mental de las personas es primordial para poder garantizar el bienestar de la sociedad, y es también la base de la productividad y la economía a nivel nacional.^{1,2}

Se calcula que los problemas de salud mental más comunes cuestan a la economía mundial 1 billón de dólares al año. Se prevé que estos costes, provocados principalmente por el descenso de la productividad, hayan aumentado hasta los 6 billones de dólares en 2030.¹ Las afecciones mentales pueden tener una repercusión en cualquier ámbito de la vida y son una de las principales causas de discapacidad y muerte prematura.³⁻⁵

Principales conclusiones globales



El objetivo de este proyecto de investigación era analizar el estado actual de la política y la práctica en el ámbito de la salud mental, a fin de identificar los aspectos que requieren mejoras, las áreas clave de innovación (centrándose en la atención personalizada y de precisión) y la disposición para innovar en el sector. La investigación se centra en: China, Francia, Alemania, Italia, Japón, España, Reino Unido y Estados Unidos. Este proyecto de investigación se basa en una revisión bibliográfica de alcance; una encuesta a trabajadores sanitarios, grupos de pacientes y responsables políticos; un conjunto de entrevistas a expertos; un Comité Directivo Mundial; y talleres y entrevistas en los diferentes países. En este artículo se presentan las conclusiones combinadas de estas corrientes de investigación.

El cambio empieza por transformar la actitud hacia la salud mental

Estigma y percepción pública. El estigma -en sus diversas formas- sigue siendo una cuestión preocupante en todos los países analizados en este estudio. El estigma repercute en el compromiso político en el ámbito de la salud mental, tanto en términos individuales de políticos y dirigentes, como de actitudes públicas que repercuten en la presión social para actuar frente a la salud mental. Asimismo, el estigma genera dudas a nivel individual a la hora de buscar ayuda y, consecuentemente, demoras en el tratamiento y, por ende, un empeoramiento de los resultados.

- **¿Qué podemos hacer al respecto?** Los responsables políticos y entidades como las ONG

del ámbito de la salud mental pueden tratar de combatir el estigma mediante campañas de sensibilización y promoción de la normalización del tratamiento de la salud mental. Estas campañas deben abarcar las afecciones comunes (como la ansiedad), pero sobre todo las más graves (como la esquizofrenia) en las que la estigmatización sigue planteándose como una cuestión persistente.

Más formación y mejores políticas de retención para abordar los retos en el ámbito de los recursos humanos

Formación y retención de los profesionales del ámbito de la salud mental. Los expertos que consultamos en los ocho países analizados en esta investigación informaron de una falta de profesionales psiquiátricos, específicamente de estudiantes que deseen acceder a la profesión a fin de equilibrar el número de abandonos. También existe una falta de personal en otras profesiones de la salud mental, como la enfermería psiquiátrica y la psicología, aunque este dato varía según el país. En general, la psiquiatría debe hacer frente a un problema de imagen: se trata de un campo de la medicina percibido como peligroso y con una remuneración relativamente baja, lo que la convierte en una especialidad poco atractiva para los médicos en formación de los países analizados.

- **¿Qué podemos hacer al respecto?** Los responsables políticos pueden realizar auditorías como primer paso en el abordaje de los problemas de retención del personal sanitario del ámbito de la salud mental. Estas auditorías pueden ayudar

a comprender la distribución y composición del personal con el fin de llevar a cabo una planificación estratégica e informada de los recursos humanos. Además, analizar el nivel de satisfacción y los motivos de las renuncias de los profesionales puede servir para establecer iniciativas informadas que permitan abordar la retención de personal. La cuestión de fondo de la baja remuneración de los especialistas en salud mental es más difícil de abordar teniendo en cuenta la restricción presupuestaria actual, pero no debe descartarse en lo posible. Por otro lado, la introducción de ciertos cambios en los planes de estudios de medicina pueden servir para abordar las ideas erróneas entre los médicos en formación del «peligro» que conlleva trabajar en psiquiatría.

Asimismo, es importante garantizar que la formación inicial se mantiene al día con la práctica clínica, crea una mentalidad innovadora y actualizada a través de una formación continua.

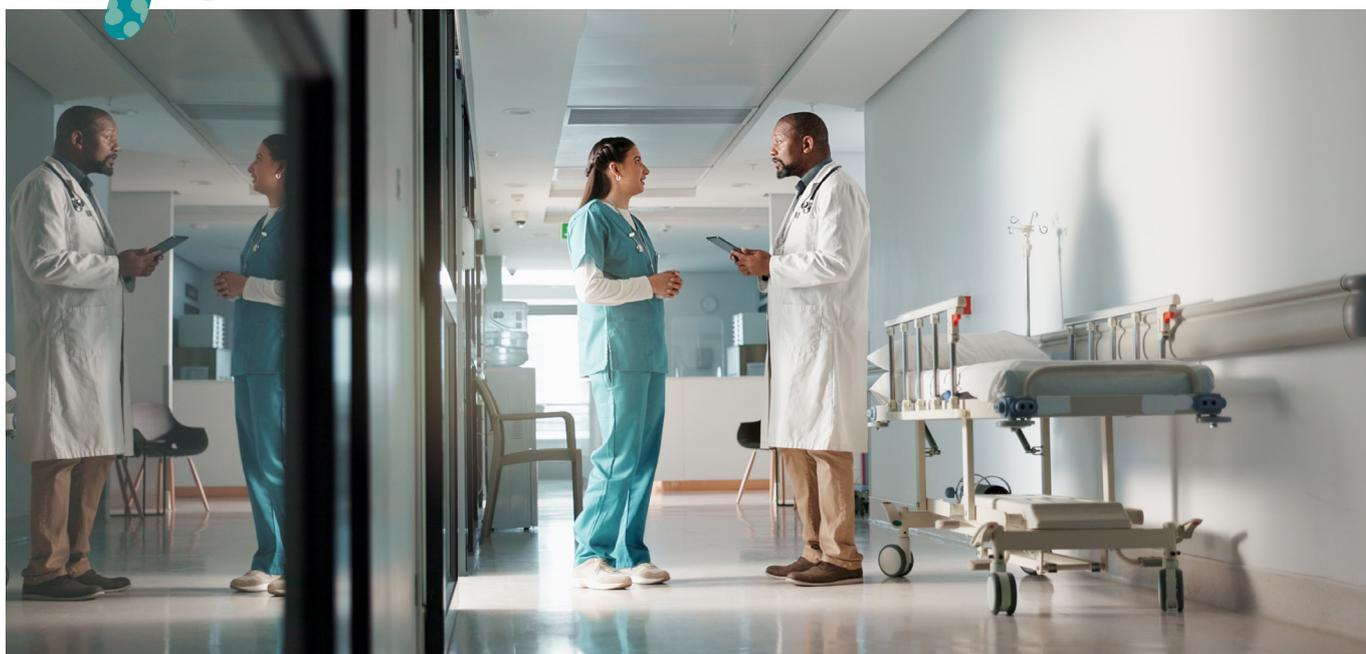
La formación inicial en salud mental debe reflejar, además, los últimos avances en neurobiología y neurociencia. También es fundamental que los profesionales psiquiátricos en ejercicio y otros profesionales de la salud mental se mantengan al día de las últimas investigaciones y prácticas basadas en evidencia.



- **¿Qué podemos hacer al respecto?** Las universidades, los hospitales universitarios y las asociaciones de profesionales pueden garantizar que la formación inicial se ajuste a la evidencia más reciente y mejores prácticas. Para garantizar la actualización formativa de los profesionales de la salud mental existentes, las asociaciones de profesionales y los organismos reguladores pueden auditar el cumplimiento de los requisitos de formación (por ejemplo, la renovación de la licencia médica) para establecer incentivos informados y específicos que garanticen la actualización profesional con los últimos avances.

Cambiar la mentalidad de los profesionales para fomentar la innovación y la colaboración

Mejorar el conocimiento y la actitud de los profesionales de la salud mental hacia las prácticas innovadoras. La adopción de prácticas innovadoras depende a menudo de que exista previamente una cultura organizativa innovadora o del compromiso de los profesionales. En la mayoría de los países analizados, se observa una cierta reticencia entre los profesionales del ámbito de la salud mental (sobre todo los de generaciones más mayores y que, por lo



Las entidades que tienen algún poder para aplicar cambios en la práctica necesitan datos sobre la rentabilidad clínica y económica de la innovación para argumentar de forma convincente a favor del cambio

general, suelen tener más carga de trabajo) a adoptar nuevos enfoques, especialmente cuando no ven un beneficio clínico, económico o práctico claro, o no se sienten seguros debido a su falta de sensibilización. Todos los expertos que consultamos durante esta investigación especificaron la necesidad de generar evidencia dentro de su propia población. La puesta en práctica de la innovación debe fundamentarse en datos que verifiquen su superioridad en relación con la práctica actual y no debe depender únicamente del entusiasmo ante la novedad.

- **¿Qué podemos hacer al respecto?** Las entidades que tienen algún poder para aplicar cambios en la práctica - como los responsables económicos y los grupos encargados de desarrollar directrices clínicas- necesitan datos sobre la rentabilidad clínica y económica de la innovación para argumentar de forma convincente a favor del cambio. Incluir datos que demuestren un impacto positivo en la práctica de los profesionales de la salud mental y que aborden cuestiones sistémicas, como el potencial para ahorrar tiempo, tiene más probabilidades de motivar a los profesionales a cambiar su forma de trabajar.

Falta de colaboración entre las distintas profesiones de la salud mental. Los diferentes tipos de profesionales del ámbito de la salud mental (principalmente psiquiatras y psicólogos) suelen trabajar de forma independiente, cuando se sabe que un enfoque más integrado y holístico podría beneficiar a los pacientes. En los países analizados, la prescripción de la mayoría de medicaciones psiquiátricas se realiza desde la medicina general, que también está poco integrada con los profesionales de la salud mental. Los pacientes no tienen siempre claras las diferentes funciones de estos profesionales, lo que genera dudas sobre dónde buscar apoyo, provocando así retrasos en el tratamiento o la atención de pacientes.

- **¿Qué podemos hacer al respecto?** Las asociaciones de profesionales de los diferentes sectores de la salud mental pueden fomentar y facilitar una mayor colaboración a través de la celebración de conferencias compartidas, la promoción de equipos multidisciplinares y la creación de directrices interdisciplinares. Por ejemplo, los proveedores de servicios de salud mental pueden informar a los pacientes sobre las diferentes funciones de los profesionales de la salud mental para que puedan tomar decisiones informadas para elegir un profesional.

Mejorar el acceso a todos los servicios básicos e innovadores

Mejorar la asequibilidad y el acceso a los servicios de salud mental. Las largas listas de espera, especialmente en la sanidad pública, suponen una barrera para acceder a los servicios de salud mental en todos los países objeto de análisis. Los enfoques más innovadores, como algunas pruebas farmacogenéticas, no suelen estar cubiertos por los seguros y requieren un gasto adicional que debe asumir el paciente. Esta cuestión crea otra barrera de accesibilidad y se traduce en que estos enfoques terminen solamente aplicándose en entornos de investigación o como último recurso.

- **¿Qué podemos hacer al respecto?** Las prácticas innovadoras deben pasar por unos rigurosos procesos necesarios para determinar su rentabilidad clínica y económica. Las entidades encargadas de regular y financiar proyectos pueden aplicar enfoques que permitan mejorar la accesibilidad a las prácticas innovadoras -con innovadores del sector público y privado-, equilibrando simultáneamente las necesidades de los pacientes, la seguridad y los presupuestos públicos. Asimismo, los proveedores pueden explorar opciones como la telemedicina y los servicios digitales para mejorar el acceso a los servicios de salud mental.

Diferencias en la accesibilidad de los servicios y la calidad de la atención prestada. En varios de los países estudiados existen variaciones geográficas en cuanto a la disponibilidad de los servicios -por ejemplo, en la posibilidad del paciente de acceder al personal de salud mental-, así como diferencias en la calidad de la atención prestada y en la evolución general de



los pacientes. Esta situación se debe en parte a la falta de directrices clínicas o a su incumplimiento. También existen variaciones en función de la ubicación geográfica -principalmente entre las poblaciones urbanas y rurales- que crean desigualdades dentro de un mismo país. En todos los países incluidos en el estudio faltan mecanismos adecuados para medir la calidad y los resultados de la atención, que podrían ayudar a evitar estas diferencias en la calidad de la atención.

- **¿Qué podemos hacer al respecto?** Los grupos encargados de establecer las directrices clínicas y las asociaciones de profesionales pueden incentivar a los profesionales de la salud mental a seguir directrices y mejores prácticas basadas en las evidencias más recientes para reducir la variación injustificada en la práctica. Los encargados de las políticas económicas y sus comisarios pueden prever la aplicación de incentivos para fomentar la adhesión a las directrices o a las mejores prácticas basadas en la evidencia, siempre en el pleno respeto del juicio clínico, la personalización y la equidad.

Crear un entorno favorable a la innovación

Recordar que la atención personalizada es una atención centrada en la persona. A veces, la opinión del paciente y la persona encargada de su cuidado no suele ser un aspecto central en el proceso de toma de decisiones en el ámbito de la salud mental. Sin embargo, este colectivo aporta una perspectiva única y de gran valor que puede mejorar la calidad de la atención a la salud mental.

- **¿Qué podemos hacer al respecto?** Los grupos encargados de desarrollar las directrices y las asociaciones de profesionales hacen hincapié en la importancia y el valor de incorporar la perspectiva del paciente y su cuidador en el desarrollo de directrices. Los profesionales de la salud mental también pueden cerciorarse de estar ofreciendo una atención centrada en la persona que tenga en cuenta las preferencias y objetivos individuales del paciente durante las consultas.

Facilitar la innovación incremental. Aunque algunas innovaciones en proceso de investigación quedan todavía muy lejos de convertirse en práctica rutinaria, existen medidas progresivas de cara a la mejora de la atención a la salud mental que pueden empezar a aplicarse hoy en día; por ejemplo, el uso de herramientas de estratificación del riesgo y de apoyo a la toma de decisiones clínicas para favorecer una mayor personalización en la atención.

- **¿Qué podemos hacer al respecto?** La adopción de un enfoque gradual puede favorecer la aplicación de la innovación de forma que su adopción resulte menos brusca para los profesionales. De esta forma, este enfoque intermedio puede incorporar algunos elementos de la práctica innovadora sin que sea necesario esperar a que el sistema esté listo para incorporar la medida completa. Este enfoque puede resultar útil para todas las partes interesadas que deseen explorar y aplicar prácticas innovadoras.

Introducir asociaciones y colaboraciones

innovadoras. Los expertos consultados durante esta investigación señalaron que en muchos países el sector público no puede permitirse aplicar los enfoques más punteros e innovadores (a excepción de Francia, donde el sector público está a la vanguardia en innovación). Esta situación relega la innovación al sector privado, exacerbando las desigualdades que los problemas de accesibilidad de otros ámbitos ya estaban creando.

- **¿Qué podemos hacer al respecto?** Los encargados de las políticas, los presupuestos y la innovación del sector público y privado pueden investigar modelos para desarrollar, probar y aplicar prácticas innovadoras, como el del riesgo compartido, a fin de reducir el nivel de riesgo de cada parte interesada y mitigar así la inseguridad.

Intercambio de conocimientos entre países. Es fundamental que exista una buena comunicación entre los profesionales de la salud mental dentro de un mismo país y entre países, a fin de comprender cómo se trabaja en otros lugares, mejorar las prácticas y adoptar innovaciones para aprovechar la experiencia práctica de los iguales.

- **¿Qué podemos hacer al respecto?** Las asociaciones nacionales de profesionales de la salud mental pueden facilitar la comunicación entre los distintos tipos de profesionales dentro de un mismo país y el intercambio de conocimientos entre países.

Abordar las dificultades a nivel clínico que afectan a la práctica diaria

La imperfección del diagnóstico basado en los síntomas. Los diagnósticos de salud mental se basan en la evaluación subjetiva por parte de los profesionales de la salud mental del conjunto de síntomas que relatan los pacientes. Esto puede

dificultar el diagnóstico preciso de los pacientes o la elección del mejor enfoque para el tratamiento.

- **¿Qué podemos hacer al respecto?** Las asociaciones de profesionales y las organizaciones responsables de la redacción de manuales y directrices de diagnóstico pueden velar por asegurarse que estos estén actualizados con los últimos avances científicos en el desarrollo de la comprensión de los mecanismos biológicos del cerebro.

Dedicar tiempo suficiente a cada visita para garantizar una atención verdaderamente centrada en la persona. Las limitaciones de tiempo y la alta carga de trabajo clínico limitan la posibilidad del profesional médico de personalizar la atención, especialmente en el caso de personas que padecen trastornos mentales graves, que pueden requerir sesiones más largas.

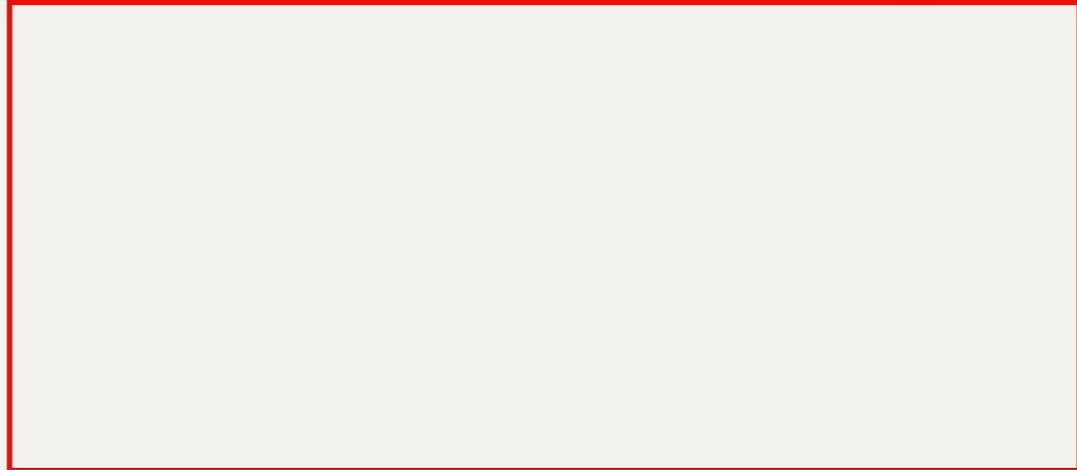
- **¿Qué podemos hacer al respecto?** Los profesionales del ámbito de la salud mental pueden asegurarse de que evalúan a los pacientes -especialmente a los que padecen enfermedades mentales graves- con un enfoque totalmente personalizado para garantizar una atención centrada en el paciente. El motivo subyacente de la corta duración de las visitas médicas es la escasez de profesionales.

Referencias

1. The Lancet Global Health. Mental health matters. The Lancet Global Health. 2020;8(11):e1352.
2. OECD. Mental Health [Internet]. Europe: Organisation for Economic Co-operation and Development (OECD). Available from: <https://www.oecd.org/els/mental-health.htm>.
3. PAHO. Mental health problems are the leading cause of disability worldwide, say experts at PAHO directing council side event Washington (DC): Pan American Health Organization, 2019. Available from: https://www3.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=15481:mental-health-problems-are-the-leading-cause-of-disability-worldwide-say-experts-at-paho-directing-council-side-event&Itemid=0&lang=en#gsc.tab=0.
4. WHO. Comprehensive mental health action plan 2013-2030. World Health Organization, 2021. Available from: <https://iris.who.int/bitstream/handle/10665/345301/9789240031029-eng.pdf?sequence=1>.
5. WHO. World mental health report: transforming mental health for all. Geneva: World Health Organization, 2022. Available from: <https://iris.who.int/bitstream/handle/10665/356119/9789240049338-eng.pdf?sequence=1>.

Aunque se ha hecho todo lo posible para verificar la exactitud de esta información, Economist Impact no aceptará responsabilidad alguna por la confianza que cualquier persona pueda depositar en este informe o en cualquiera de las informaciones, opiniones o conclusiones expuestas en el mismo.

Las conclusiones y opiniones expresadas en el informe no reflejan necesariamente los puntos de vista del patrocinador.



LONDON

The Adelphi
1-11 John Adam Street
London WC2N 6HT
United Kingdom
Tel: (44) 20 7830 7000
Email: london@eiu.com

GENEVA

Rue de l'Athénée 32
1206 Geneva
Switzerland
Tel: (41) 22 566 2470
Fax: (41) 22 346 93 47
Email: geneva@economist.com

SÃO PAULO

Rua Joaquim Floriano,
1052, Conjunto 81
Itaim Bibi, São Paulo,
SP, 04534-004, Brasil
Tel: +5511 3073-1186
Email: americas@economist.com

NEW YORK

900 Third Avenue
16th Floor
New York, NY 10022
United States
Tel: (1.212) 554 0600
Fax: (1.212) 586 1181/2
Email: americas@economist.com

DUBAI

Office 1301a
Aurora Tower
Dubai Media City
Dubai
Tel: (971) 4 433 4202
Fax: (971) 4 438 0224
Email: dubai@economist.com

WASHINGTON DC

1920 L street NW Suite 500
Washington DC
20002
United States
Email: americas@economist.com

HONG KONG

1301
12 Taikoo Wan Road
Taikoo Shing
Hong Kong
Tel: (852) 2585 3888
Fax: (852) 2802 7638
Email: asia@economist.com

SINGAPORE

8 Cross Street
#23-01 Manulife Tower
Singapore
048424
Tel: (65) 6534 5177
Fax: (65) 6534 5077
Email: asia@economist.com