

CONSUMO

Instituciones de salud con servicios de atención o intervención. Consumo de sustancias psicoactivas en el departamento de Antioquia¹

1 Capítulo de libro como producto de investigación del Proyecto: “Modelos de intervención en salud relacionados con el consumo de sustancias psicoactivas y las adicciones en niños, niñas, adolescentes y jóvenes en el departamento de Antioquia, fase I”, realizado entre agosto-diciembre de 2020, por la Escuela Contra las Drogadicción de la Gobernación de Antioquia, La Fundación Opción por Colombia (FUNDACOL) y la Facultad de Psicología de la Universidad de San Buenaventura sede Medellín (USB). Rionegro, Colombia, 2021.

Ana María Quiceno Vásquez

Profesional Universitaria GESIS
Escuela Contra la Drogadicción
Gesis.fnsp@gmail.com

Jeniffer Gutiérrez Cardona

Psicóloga, especialista en
psicogerontología
FUNDACOL
direccion@fundacol.com

Francisco Javier Arias

Mg en Psicología
Universidad de San Buenaventura
Francisco.arias@usbmed.edu.co

Nicolás Ignacio Uribe Aramburo

Mg. en investigación psicoanalítica
Universidad de San Buenaventura
nicolas.uribe@usbmed.edu.co

Carlos Arturo Robledo Marín

Doctor en Humanidades
Director Ejecutivo FUNDACOL
direccionejecutiva@fundacol.com

Victor Hugo Cano Bedoya

Mg. en Psicología
Psicólogo de Bienestar institucional

Universidad San Buenaventura

victor.cano@usbmed.edu.co

Resumen

El objetivo del presente capítulo es presentar la caracterización de los modelos de intervención de las instituciones prestadoras de servicios en salud al consumidor de sustancias psicoactivas y conductas adictivas, habilitadas y ubicadas dentro del departamento de Antioquia. La metodología empleada en la presente investigación partió de una técnica de revisión en fuentes secundarias y alcance exploratorio-descriptivo para el rastreo de las instituciones de salud y los modelos de intervención que emplean. Se establecieron como criterios de inclusión que fueran instituciones habilitadas por el Ministerio de Salud para la prestación de servicios al consumidor de sustancias psicoactivas y con ubicación en el departamento de Antioquia.

Se identificaron 32 instituciones, algunas con más de una sede, y se evidenció información relativa a la modalidad de atención, los modelos de tratamiento, las metodologías, las estrategias y los enfoques conceptuales empleados por las mismas, entre otras. A partir de esta primera fase del proyecto, se concluye que aproximadamente 3 de cada 10 instituciones ofrecen programas dirigidos a la población de niños, niñas, adolescentes y jóvenes. Adicionalmente, no se logró identificar información dentro de los portales web institucionales en la tercera parte de las instituciones consultadas.

Palabras claves: consumo de sustancias psicoactivas, adicciones, modelos de intervención, instituciones prestadoras de servicios de salud, niños, niñas, adolescentes.

Propósito del estudio

El objetivo del presente estudio consistió en el desarrollo de la primera fase de un proyecto de investigación acerca de la caracterización de los modelos de intervención en consumo de sustancias psicoactivas y conductas adictivas en niños, niñas, adolescentes y jóvenes de las instituciones prestadoras de servicios de salud habilitadas en Antioquia, lo que implicó el ejercicio de aunar esfuerzos técnicos,

científicos, logísticos, administrativos y/o financieros generados por medio de un convenio de cooperación entre la Escuela contra la Drogadicción, la Fundación Opción Colombia (FUNDACOL) y la Universidad de San Buenaventura. A través de este rastreo se busca poner a consideración del departamento y de las mismas instituciones los diferentes modelos de intervención en consumo de sustancias psicoactivas y conductas adictivas empleadas por las instituciones y con ello generar conocimiento técnico y operativo en la aplicación de estos modelos.

Metodología

La presente investigación fue realizada mediante una técnica de revisión documental con base en fuentes secundarias y alcance exploratorio-descriptivo para el rastreo de las instituciones de salud y los modelos de intervención que emplean. Contó con los siguientes elementos.

Fuente de información: páginas web de los prestadores de servicios de salud cuyo objeto son las adicciones y que fueron identificadas con distintivos de habilitación ante las autoridades de salud.

Técnicas de recolección y de generación de información: las estrategias de búsqueda de información siguieron la lógica de la revisión documental y la entrevista en profundidad (Taylor & Bogdan, 1984; Vasilachis, 1992; Velasco & Díaz, 1997), donde se recogieron los datos sobre las instituciones que prestan estos servicios en el Departamento de Antioquia. En cuanto a la entrevista en profundidad, esta se realizó con el Gerente actual de Carisma, permitiendo ampliar la información que se obtiene sobre la institución y sus servicios en las páginas de internet. Para la búsqueda y registro de las instituciones prestadoras de servicios de salud se tomaron como base aquellas que al momento de la investigación estuviesen registradas en la página del Ministerio de los prestadores de servicio de salud, dicha labor se realizó entre los meses de octubre y noviembre del 2020.

Sistematización y análisis: se analizó la información de las Instituciones prestadoras de servicios en salud en el Departamento de Antioquia. Posteriormente, se diseñó una matriz de recolección, después se prosiguió con la consolidación de una base de datos de instituciones, teniendo como criterios de inclusión aquellas instituciones registradas en el REPS, habilitadas y que prestaran servicios de salud en atención e intervención al consumidor de sustancias psicoactivas y otras adicciones, en modalidad ambulatoria, hospitalaria o mixta; ubicadas en el departamento de Antioquia. Una vez se obtuvo la base de datos consolidada, la cual contenía la información básica de cada institución y el código de servicio en salud con el cual se encontraban y su respectiva habilitación dadas a la fecha de la revisión, (septiembre - octubre del 2020) se procedió a realizar una búsqueda en los repositorios y portales web institucionales, a fin de diligenciar la matriz. Acto seguido, se realizó la prueba piloto con algunas instituciones para hacer los ajustes necesarios a las variables incluidas en la matriz, finalizando con 32 instituciones, las cuales cumplían con los criterios establecidos, validando la completitud y calidad de los datos a través de una búsqueda en internet y visita presencial a algunas de las instituciones referentes del departamento de Antioquia en este tema de adicciones.

Credibilidad: está determinada por la coherencia entre los propósitos del estudio, la articulación con datos y los resultados, lo que llevo a discusiones y consensos fundados en el diálogo entre los miembros del grupo, la triangulación de datos y confrontación permanente entre los investigadores.

Consideraciones éticas: estas siguieron los lineamientos y protocolos éticos para la investigación científica en Colombia y a nivel internacional, razón por la cual el estudio fue sometido a una evaluación del Comité de Bioética de la Universidad de San Buenaventura, sede Medellín, para garantizar que la investigación no generara ningún tipo de riesgo (nulo) para los sujetos e instituciones que participan, pues se protegen los datos de estos, de acuerdo con los requerimientos éticos de la Declaración de

Helsinki 1975, así como con los respectivos lineamientos éticos de la Resolución 8430 de 1993 del Ministerio de Salud de Colombia y del Comité de Bioética ya mencionado, los cuales ayudan a evitar el plagio intelectual; razón por la cual se tuvo sumo cuidado en el tratamiento de las referencias bibliográficas para evitar incurrir en violaciones a los derechos de autor, así como para que no existiera ningún tipo de conflicto de intereses.

Limitaciones: tiempo corto para la realización del estudio, lo que no posibilitó para esta primera fase la contrastación de los datos con los demás actores, solo se logró hacer con la ESE Hospital Carisma.

Instituciones habilitadas para la prestación de servicios de salud al consumidor de sustancias psicoactivas en el departamento de Antioquia

Inicialmente, es necesario destacar que los prestadores de servicios de salud en Colombia requieren dar cumplimiento a una serie de condiciones para ser habilitados y permanecer dentro del Sistema Único de Habilitación del Sistema Obligatorio de Garantía de Calidad de la Atención de Salud (SOGCS), estos requerimientos están relacionados con la capacidad técnicoadministrativa, tecnológica y científica; así como con la capacidad financiera y patrimonial.

Es necesario mencionar que el Manual de Inscripción de Prestadores y Habilitación de Servicios de Salud es el instrumento que contiene las condiciones, estándares y criterios mínimos requeridos para ofertar y prestar servicios de salud en el país. Adicional a esto, las instituciones deben realizar el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud (REPS) en el Ministerio de Salud. Por lo cual, en el presente trabajo, se realizó una búsqueda en el directorio de instituciones del REPS, seleccionando aquellas instituciones de salud ubicadas en el departamento de Antioquia y habilitadas para la prestación de los servicios de salud, que se presentan en la siguiente lista (ver Tabla 1).

Tabla 1. Códigos de servicios seleccionados

Código	Nombre del servicio
123	Atención a consumidor de sustancias psicoactivas paciente agudo
127	Internación hospitalaria consumidor de sustancias psicoactivas
128	Internación parcial consumidor de sustancias psicoactivas
138	Cuidado básico del consumo de sustancias psicoactivas
819	Atención a consumidor de sustancias psicoactivas
820	Atención institucional no hospitalaria al consumidor de sustancias psicoactivas

Fuente: elaboración propia.

Posterior a este filtro, se lograron identificar 32 instituciones habilitadas dentro del departamento de Antioquia que prestan servicios de salud para la atención, intervención, cuidado básico y/o internación al consumidor de sustancias psicoactivas. De estas, 11 instituciones tienen más de una sede, algunas con ubicación en diferentes municipios y/o habilitadas en otros servicios según el Ministerio de Salud. Se destaca que la mayoría pertenecen al sector privado, haciendo la salvedad la E.S.E. Hospital Mental de Antioquia y la E.S.E. Hospital Carisma, con sedes hospitalarias y ambulatorias de naturaleza pública. De acuerdo a lo anterior, se encuentra un total de 49 localidades habilitadas detalladas en la siguiente lista (ver Tabla 2).

Tabla 2. Instituciones prestadoras de servicios de salud habilitadas en el departamento de Antioquia

N° Sedes	Nombre	Ubicación	Naturaleza	Código servicios
1	E.S.E. Hospital Mental De Antioquia	Bello	Pública	123
2.1	ESE Hospital Carisma (sede hospitalaria)	Medellín	Pública	127; 128; 819
2.2	ESE Hospital Carisma (sede ambulatoria)	Medellín	Pública	819

N° Sedes	Nombre	Ubicación	Naturaleza	Código servicios
3.1	SAMEIN (Salud Mental Integral SAS La 80)	Medellín	Privada	819
3.2	SAMEIN (Centro de Atención en Drogadicción Residencial)	Copacabana	Privada	820
3.3	SAMEIN (Centro de Atención Residencial El Noral)	Copacabana	Privada	820
4	Clínica Psiquiátrica Nuestra Señora del Sagrado Corazón: Hermanas Hospitalarias Hospital Día	Medellín	Privada	819
5	Universidad de San Buenaventura	Medellín	Privada	819
6.1	Corporación Centro Cita Salud Mental	Medellín	Privada	819
6.2	Corporación Centro Cita Salud Mental (Residencial)	Medellín	Privada	820
7.1	Mente Plena (Unidad De Salud Mental Prado)	Medellín	Privada	127;128
7.2	Mente Plena (Unidad De Drogodependencia)	Envigado	Privada	819
7.3	Mente Plena (IPS Mente Nueva)	Envigado	Privada	820
8.1	Fundación Ipsi (IPS)	Medellín	Privada	819
8.2	Fundación Ipsi	Chigorodó	Privada	819
8.3	Fundación Ipsi (Comunidad Terapéutica)	Guarne	Privada	819
8.4	Fundación Ipsi (Casa De Salud Mental)	Retiro	Privada	819
9	Corporación Enlace Terapéutico	Medellín	Privada	819

N° Sedes	Nombre	Ubicación	Naturaleza	Código servicios
10.1	Munay (San Pablo)	Medellín	Privada	820
10.2	Munay (San Francisco)	Medellín	Privada	820
11	Remy IPS SAS Sucursal Medellín	Medellín	Privada	127; 128; 819; 820
12	Fundación Rehumanizar Sueños Del Alma	Medellín	Privada	820
13	Sporti Mental Health and Sport SAS	Guarne	Privada	820
14	Fundación solo por hoy	Medellín	Privada	820
15.1	Fundación La Luz Centro Nacional para el Tratamiento de la Drogadicción	Medellín	Privada	819
15.2	Fundación La Luz Centro Nacional para el Tratamiento de La Drogadicción	Barbosa	Privada	819; 820
16	Fundación Hospitalaria San Vicente de Paúl	Medellín	Privada	819
17	IPS Integral Salud Antioquia	Bello	Privada	819
18	Servid Salud Integral Oriente	El Carmen De Viboral	Privada	138
19	Cambia tu Vida IPS S.A.S	Caucasia	Privada	127
20	CAD Centro Unidos Colombia S.A.S	Envigado	Privada	819; 820
21	Misión Esperanza CAD S.A.S.	Envigado	Privada	820
22.1	Brújula (SM SAS - Platinum)	Medellín	Privada	819
22.2	Brújula (SM Palmas)	Envigado	Privada	820
22.3	Brújula (SM Girardota)	Girardota	Privada	820
23	Corporación "Semillas de Fe" Comunidad Terapéutica (IPS Centro de Atención en Drogodependencias)	Guarne	Privada	820

N° Sedes	Nombre	Ubicación	Naturaleza	Código servicios
24	CAD Santos Ángeles	Guarne	Privada	820
25	Corporación Calle's	Guarne	Privada	820
26	Clínica San Juan de Dios la Ceja	La Ceja	Privada	127; 128
27	Corporación Oasis	Marinilla	Privada	820
28	Fundación Hospital San Vicente De Paula Rionegro	Rionegro	Privada	819
29.1	Cardynal porque la vida tiene sentido (Caldas)	Caldas	Privada	820
29.2	Cardynal porque la vida tiene sentido (IPS La Estrella)	La Estrella	Privada	820
30.1	Comunidad Terapéutica (San Bartolomé 3)	Rionegro	Privada	820
30.2	Comunidad Terapéutica (San Bartolomé 1)	San Vicente	Privada	820
30.3	Comunidad Terapéutica (San Bartolomé 2)	San Vicente	Privada	820
31	Grupo Empresarial de Servicios de la Salud Aplicados S.A.S.	Turbo	Privada	819
32.1	Fundación Hogar Nuevo Ser	Copacabana	Privada	820
32.2	Fundación Hogar Nuevo Ser	Yolombó	Privada	820

Fuente: elaboración propia.

Inicialmente, se encontró que el 27,6% de las instituciones incluyen programas dirigidos a la población de niños, niñas, adolescentes y jóvenes; el 38,3% de sus servicios están dirigidos a la población en general y el restante no presenta información al respecto en sus páginas web. Detallando la modalidad de los servicios ofrecidos por las instituciones, (ver Tabla 3) se identificó que aproximadamente 4 de cada 10 promueven una atención de tipo ambulatorio, 2 de cada 10 ofrecen una atención mixta, es decir, que combina una

atención ambulatoria, consulta externa y/o residencial; y el 16,7% de las instituciones presta los servicios en modalidad residencial. Además, se resalta que no se encontró la información para el (15%) de las instituciones restantes, SD (sin dato).

Tabla 3. Distribución de modalidades de atención

Modalidad	%
Ambulatorio	39,6%
Mixta	20,8%
Residencial	16,7%
Consulta externa	8,3%
SD	14,6%
Total	100,0%

Fuente: elaboración propia

Frente a los modelos de tratamiento, aquellos con mayor porcentaje de aplicación en las instituciones antioqueñas son: clínico psiquiátrico/psicológico con un 29,2%; biopsicosocial-espiritual con un 14,6%; el modelo hospitalario y comunidad terapéutica con una décima parte cada uno y los modelos Matrix y Minnesota con un 4,2% cada uno. Para esta revisión, no se logró identificar el modelo de tratamientos en el 27% de los portales web de las instituciones consultadas (ver Tabla 4).

Tabla 4. Modelos de tratamientos

Modelo de tratamiento	%
Clínico psiquiátrico / psicológico	29,2%
Biopsicosocial-espiritual (Grupo de 12 pasos, AA, NA, otros)	14,6%
Modelo hospitalario	10,4%
Comunidad terapéutica	10,4%
Matrix	4,2%
Minnesota	4,2%
SD	27,1%
Total	100,0%

Fuente: elaboración propia.

En lo que refiere a las metodologías reportadas por los diversos centros de atención consultados, sobresalen el psicoeducativo, grupos de apoyo y terapia familiar con un 35,5%; seguidos de valoración, desintoxicación, rehabilitación psicosocial, transición y consolidación (16,7%); entre otros con un menor porcentaje, como entrevistas, exámenes clínicos, psicoeducativo, terapia familiar y fase de desintoxicación, (ver Tabla 5). Es de resaltar que, en aproximadamente una cuarta parte, no es factible identificar el tipo de metodología empleada por medio de los portales web institucionales.

Tabla 5. Metodologías usadas en los tratamientos

Metodologías	%
Psicoeducativo, grupos de apoyo y terapia familiar	27,1%
Valoración, desintoxicación, rehabilitación psicosocial, transición y consolidación	16,7%
Entrevistas, exámenes clínicos, psicoeducativo y terapia familiar	6,3%
Psicoeducativo y teoterapia	6,3%
Fase de desintoxicación	2,1%
SD	41,7%
Total	100,0%

Fuente: elaboración propia.

Dentro de las estrategias empleadas por las diferentes instituciones que atienden población drogodependiente, una cuarta parte se ubica en las terapias familiares y/o grupos de apoyo, seguido de la estrategia de intervención psicológica con un 12,5%; a continuación se encuentra de la terapia focalizada o *Mindfulness* con aproximadamente una décima parte, entre otros como terapia ocupacional, familiar, actividades deportivas, habilidades para la vida, proyecto de vida, y modelo Matrix, descritos en la Tabla 6; se menciona que no fue posible obtener la información de una tercera parte de las instituciones (SD).

Tabla 6. Estrategias utilizadas los centros

Estrategias	%
Terapia familiar y/o grupos de apoyo	25,0%
Intervención psicológica	12,5%
Terapia focalizada o <i>Mindfulness</i>	10,4%
Terapia ocupacional	8,3%
Actividades deportivas, habilidades para la vida, proyecto de vida y terapia familiar	6,3%
Modelo Matrix, terapia ocupacional y actividades deportivas	4,2%
SD	33,3%
Total	100,0%

Fuente: elaboración propia.

Finalmente, entre los enfoques conceptuales que orientan las estrategias de intervención y se ubican en el paradigma pragmático de las entidades analizadas se destacan: la cognitiva-conductual con un 37.5%, de las cuales, 6 de cada 10 combinan el enfoque con terapia ocupacional y/o Matrix y/o humanista y/o médico psiquiátrico. Por otro lado, el 12,5% emplea el enfoque biopsicosocial y/o espiritual, entre otros, con menor representación como los principios filosóficos, médico-psiquiátrico, terapia ocupacional, psicopedagogía reeducativa y 12 pasos. Igualmente, no se logró obtener la información referente a los enfoques de una tercera parte de las instituciones (ver Tabla 7).

Tabla 7. Enfoques conceptuales

Enfoques conceptuales	%
Cognitivo-conductual combinadao con terapia ocupacional y/o Matrix y/o humanista y/o médico psiquiátrico	22,9%
Cognitivo-Conductual	14,6%
Biopsicosocial y/o espiritual	12,5%
Principios filosóficos	6,3%
Médico-Psiquiátrico, terapia ocupacional	4,2%
Psicopedagogía reeducativa	4,2%
12 pasos AA y NA	2,1%
SD	33,3%
Total	100,0%

Fuente: elaboración propia.

Instituciones públicas referentes en el tema de intervención en adicciones en el departamento de Antioquia

Las instituciones de salud que prestan de servicios de salud en atención e intervención al consumidor de sustancias psicoactivas y otras conductas adictivas, ubicadas dentro de Antioquia son 32, habilitadas por el REPS del Ministerio de Salud, las cuales fueron mencionadas y descritas en el apartado anterior. Es relevante mencionar dos instituciones públicas referentes en este territorio. La primera es el Hospital Mental de Antioquia (HOMO, 2020) la cual cuenta con una experiencia de 142 años y certificación en calidad bajo la Norma ISO 9001 versión 2000 para la atención integral a pacientes con patología psiquiátrica a través de los servicios de consulta externa, urgencias y hospitalización. Este Hospital ha logrado posicionamiento y reconocimiento en la prestación de servicios integrales de salud mental con altos estándares de calidad, tanto a nivel local, nacional e internacional, bajo la estrategia principal de trascender el enfoque tradicional de la empresa mediante el desarrollo de acciones de educación, prevención, atención y rehabilitación.

Dentro de los servicios más reconocidos del HOMO, se encuentra la hospitalización para pacientes en crisis en su patología psiquiátrica que requieren atención especializada y otros servicios de apoyo para la valoración, seguimiento y tratamiento de los usuarios como son: servicio de urgencias, laboratorio clínico, servicio farmacéutico, grupos psicoeducativos, terapia ocupacional, terapia electroconvulsiva y programas de la salud mental. A continuación, se describe el objetivo, talento humano y requisitos establecidos por el Hospital para acceder a los diferentes servicios (HOMO, 2020):

- *Servicio de urgencias:* se brinda a pacientes en crisis psiquiátricas que requieren atención especializada. El talento humano que se encuentra disponible para realizar dicha atención se clasifica en: psiquiatría, medicina general, enfermería, nutrición, psicología, trabajo social y terapia

ocupacional. Su duración está estipulada por el concepto y criterio médico, además, se requiere de remisión de primer nivel de atención, copia de cédula de ciudadanía, acreditación del Plan Obligatorio de Salud (EPS, SISBÉN) o planes complementarios para acceder al servicio.

- *Laboratorio clínico:* su objetivo es realizar pruebas para niveles de medicamentos, toxicología y exámenes de segundo nivel como apoyo para el diagnóstico de la enfermedad física y mental. Para acceder a este servicio se debe ser beneficiario de tratamiento.
- *Servicio farmacéutico:* dispensación de medicamentos especializados en psiquiatría; la duración de la entrega se realiza de acuerdo al tiempo de prescripción médica para la cual se requiere un convenio vigente con la aseguradora del paciente
- *Grupos psicoeducativos:* su finalidad es realizar acompañamiento educativo sobre el manejo de la enfermedad. Para acceder a este servicio se debe ser una persona con diagnóstico de trastorno afectivo bipolar o con esquizofrenia.
- *Terapia ocupacional:* tiene como propósito explorar, mantener y/o potencializar sus habilidades y destrezas suscitando un óptimo desempeño ocupacional. Estas actividades están a cargo del terapeuta ocupacional.
- *Terapia electroconvulsiva:* servicio ofrecido como estrategia de relajación de acuerdo a indicación y orden de psiquiatría.
- *Programa de salud mental:* dirigido a la población vulnerable como adultos mayores, mujeres y niños en situación de riesgo de enfermedad mental enfocados en promover la salud, prevenir la enfermedad y el fomento de la educación en la comunidad frente a los temas de salud mental.

Por otro lado, se hace necesario resaltar que durante el año 2020, la Alcaldía de Medellín contrató con el Hospital Mental de Antioquia un pabellón habilitado para la atención con enfoque multimodal de niños, niñas y adolescentes (entre los 10 y 17 años) en situación de calle con trastornos mentales y consumo de sustancias psicoactivas (patología dual), a través de la atención especializada. Este servicio se estructura en los siguientes niveles de atención: el primero es la captación, el segundo es la atención por urgencias, el tercero es de hospitalización y el último es el de protección. Además, tiene como objetivo generar mayores condiciones de autonomía y preparación para la vida independiente, buscando fortalecer y recuperar las habilidades psicosociales, familiares y comunitarias.

La segunda institución a mencionar es la E.S.E. Carisma. Esta surge a partir de una necesidad de independizar el servicio de farmacodependencia que funcionaba en el Hospital Mental de Antioquia desde 1973. La Asamblea Departamental de Antioquia, mediante la ordenanza 43 de 1994², transforma el objeto por Entidad Social del Estado Carisma, la cual se especializa en el tratamiento y la rehabilitación de alcohólicos y farmacodependientes con o sin trastorno mental asociado.

Carisma se destaca como institución referente en la atención a las adicciones en el departamento de Antioquia, ubicada específicamente en la ciudad de Medellín, con el funcionamiento de dos sedes, la primera es la hospitalaria, localizada en el barrio Belencito, y habilitada por el REPS con los servicios: 127-Internación Hospitalaria Consumidor de SPA y 128-Internación Parcial Consumidor de SPA; y la sede ambulatoria, situada en el barrio Calasanz, habilitada para el servicio 819-Atención a Consumidor de SPA.

Dentro de la revisión documental, donde se accedió a información de carácter público, ofrecida en la página web institucional, se logró identificar diferentes modalidades de atención: “residencial, ambulatorio y mixto”; un enfoque conceptual alineado al “cognitivo-

2 Asamblea Departamental de Antioquia. Ordenanza 43 del 16 de diciembre de 1994.

conductual” y un modelo de tratamiento que apunta al “clínico-psiquiátrico”, pero que por la necesidad sentida de la población no logra ser estático en el tiempo, el cual está orientado al empoderamiento del paciente en el tratamiento y rehabilitación de sus problemas de drogodependencias y otras adicciones. La institución desarrolla diversas fases del tratamiento: “desintoxicación, deshabitación, reinserción y seguimiento”. También, emplea diferentes técnicas o estrategias como lo son “grupos de apoyo, educativos, terapia individual, grupal y familiar, grupos de seguimiento, reinserción social, intervención médica y farmacológica, terapia ocupacional, promoción y aplicación de hábitos de vida saludables”.

El hospital cuenta con un talento humano amplio y nutrido, como médicos, psicólogos, psiquiatra, enfermeras y trabajadores sociales; adicional a un comité de ética, comité de atención al usuario, comité de educación y su respectivo equipo administrativo. Adicionalmente, ofertan múltiples modalidades de tratamiento: “hospital total, hospital día (suspendido actualmente por la pandemia por COVID 19), programa de mantenimiento de metadona, consulta externa (psicología, psiquiatría, toxicología, farmacodependencia, apoyo social y servicio farmacéutico), grupos de apoyo, estrategia terapéutica y grupo OMEE (Orientación, Motivación, Educación y Evaluación).

A fin de contrastar y validar la información recolectada previamente mencionada, el equipo científico de la investigación realizó una visita de manera presencial al hospital en el mes de diciembre del 2020, logrando reunirse con el director y su equipo científico, allí se verificó lo planteado anteriormente y se recogió información relevante que se menciona a continuación.

Carisma presta una atención de segundo nivel, actualmente se está creando el programa de telemedicina debido a la emergencia sanitaria por la COVID-19, la cual, además, generó que en la modalidad de internamiento u hospitalización se incrementará la atención a 50 días, a sabiendas que anteriormente era de 30 días. Para esta modalidad se cuenta con un servicio de 96 camas,

ofrecido con un equipo interdisciplinario compuesto de médico general, psiquiatra, psicólogo, trabajador social, entre otros.

En sus orígenes, el hospital fue un centro de rehabilitación, una granja taller, herencia del modelo de comunidad terapéutica, pero luego se transformó y se adoptó como un modelo de hospital mental, centrado en adicciones o en conductas adictivas, en el que no se busca la erradicación total del consumo de drogas sino la reducción parcial y progresiva, así como el logro de estilos de vida funcionales en los que el consumo de drogas ocasione el menor daño posible al consumidor, por lo cual, no se pretende la abstinencia como ideal terapéutico para todos los casos. Este aspecto es resaltado por el Gerente, al señalar que cada caso es único, pues las relaciones de los sujetos con las drogas son singulares, por lo que la medición de la eficacia terapéutica es asunto discutible, en razón de que existe una gran disparidad de criterios para intentar definir qué es un logro terapéutico, cómo se mide y qué instrumentos son adecuados para su medición.

Con respecto a la efectividad de las intervenciones, se plantea que la eficacia es un concepto complejo, difícil de entender y medir. Implica la desintoxicación, deshabitación, la abstinencia, la reducción del consumo, el mejoramiento de las dinámicas familiares y la reinserción sociolaboral que implica un proyecto de vida.

Adicionalmente, se aclara que actualmente se promueve la capacitación y la formación constante del talento humano, pese a la baja disponibilidad de tiempo para hacer investigaciones al interior de la institución; sin embargo, el equipo de proyectos de la institución ha participado de manera activa en diversas investigaciones en alianza con otros actores, a fin de evaluar el consumo en escolares, universitarios y población en general. La investigación más reciente que el hospital realizó fue un acompañamiento activo a la gerencia de salud pública. En este se abordó específicamente el tema de consumo de sustancias psicoactivas en la población escolar del departamento de Antioquia realizada en el año 2018.

Pilares para la atención que emplea el hospital:

Enfoque médico: incluye psiquiatría, medicina general, enfermería y toxicología, con la misión de estabilizar al consumidor frente al síndrome de abstinencia que, dependiendo de la sustancia, se presenta de manera más potente que en otros casos, por ejemplo, con la heroína.

Trabajo interdisciplinario de psicología y trabajo social, donde se trabajan emociones, la abstinencia, los estilos de vida, entre otros aspectos que ayudan al logro de objetivos en el adicto.

La familia: se trabajan las dinámicas familiares, las cuales son diferentes en todos los casos, más allá del estrato socioeconómico, pues la disfuncionalidad familiar está presente en todos los casos.

Terapia ocupacional: se realiza con apoyo del SENA, la cual no es solo una estrategia para ocupar el tiempo libre o para aprender un arte u oficio, sino una experiencia trascendental que permite que estas actividades no sean solo lúdicas o recreativas y tengan un carácter más formativo. Por otro lado, el modelo implica unas etapas, entrevistas iniciales de evaluación interdisciplinarias, psicología, medicina, entre otros, para hacer un diagnóstico integral, identificando las necesidades particulares de cada usuario y así poder establecer el programa de intervención. Hay un programa llamado OMEE (Orientación, Motivación, Educación y Evaluación) en el que se busca educar a las familias para que comprendan en qué consiste una enfermedad crónica, la cual no presenta una cura inmediata, pues los síntomas son recidivantes, es decir desaparecen y reaparecen en la persona que presenta dichos padecimientos, allí se emplean actividades que se realizan de manera ambulatoria dirigidas por parte del equipo profesional.

Modalidad de internamiento: se inicia en la fase de desintoxicación que dura 10 días, luego se procede con la fase de deshabituación, con una duración de 20 días, para un total de un mes. Se enseñan cuatro módulos: “manejo de ansiedad, autocontrol, evitación de factores de riesgo y las escuelas de salud”, aplicando el

conocimiento por medio de talleres y tareas educativas que permitan la reeducación y reinserción social del usuario.

En resumen, se buscan tres objetivos:

1. El reconocimiento del problema del consumo de drogas.
2. La comprensión de los factores etiológicos o las causas del consumo, que es paralelo a la deshabitación orgánica, la dependencia física que generan el consumo de drogas.
3. La trascendencia, es decir, que el proceso lleve a los usuarios a hacerse preguntas trascendentales: ¿quién soy?, ¿de dónde vengo?, ¿para dónde voy? Lo cual no se puede esperar en las fases iniciales, pues son objetivos muy avanzados que se consiguen en momentos posteriores del proceso inicial.

Cabe resaltar que es necesario que el usuario no presente un deterioro cognitivo avanzado a causa del consumo, a fin de que pueda realizar sus propias elaboraciones y dimensionar el progreso psicológico.

Así mismo, se destaca que la arquitectura de la institución permite la reflexión y trascendencia, dado que facilita el contacto con la naturaleza y la experiencia espiritual o mística, el acogimiento personal, sin ser necesariamente teo-terapia. De manera similar, se hace la aclaración de que no se realizan terapias o psicoterapias debido al corto tiempo, sino acompañamiento a los usuarios, permitiendo entrar en una negociación de los objetivos del proceso terapéutico con el paciente.

En síntesis, el modelo de atención es dinámico, combinando con el modelo de reducción del daño; el enfoque y las estrategias usadas son cognitivo-conductuales, pues están basadas en la evidencia científica y además están estandarizados para ser aplicados de forma rigurosa cumpliendo requerimientos científicos y legales de Ministerio de Salud - Protección Social y otras entidades que regulan el actuar de la institución.

Conclusiones

Se logró identificar 32 instituciones habilitadas dentro del departamento de Antioquia que ofrecen servicios de salud para la atención, intervención, cuidado básico y/o internación al consumidor de sustancias psicoactivas; de las cuales, 11 tienen más de una sede, algunas con ubicación en diferentes municipios y/o habilitadas en otros servicios según el Ministerio de Salud, para un total de 49. También se destaca que la mayoría pertenecen al sector privado, haciendo las salvedades de la E.S.E. Hospital Mental de Antioquia y la E.S.E. Hospital Carisma con sede hospitalaria y ambulatoria que son de naturaleza pública.

Con respecto a los modelos de intervención utilizados por las instituciones, se evidencia la primacía del modelo clínico psiquiátrico-psicológico, seguido del biopsicosocial-espiritual. Las metodologías empleadas que sobresalen son la psicoeducativa y los grupos de apoyo y terapia familiar. Las estrategias predominantes son las terapias familiares, grupos de apoyo o intervención psicológica y el enfoque teórico que orientan las estrategias más comunes es el cognitivo-conductual. En relación a la modalidad de los servicios ofrecidos por las instituciones, alrededor de 4 de cada 10 promueven una atención de tipo ambulatorio. Lo anterior evidencia el predominio del abordaje ambulatorio, aun cuando las cifras sobre los niveles de consumo de drogas y las adicciones en el departamento muestran índices preocupantes que indican un manejo residencial, sin embargo, este tipo de abordajes representa costos elevados que pueden reducirse mediante los programas ambulatorios.

Se resalta que aproximadamente una tercera parte de las instituciones no evidencian información en su página web que haga referencia a las metodologías, estrategias, enfoques conceptuales o modelos de tratamiento aplicados. En cuanto a las instituciones públicas referentes en el tema de intervención en adicciones en el departamento de Antioquia, se evidencia que el HOMO ha sido reconocido por el servicio de urgencias y hospitalización que

ofrece para pacientes agudos en descompensación de su patología psiquiátrica. Adicionalmente, ofrece grupos psicoeducativos para el manejo de la enfermedad, terapia electroconvulsiva, terapia ocupacional, y diferentes programas de salud mental. Es digno de mención que actualmente está operando un pabellón para la atención de la niñez y la adolescencia con patología dual, el cual es contratado por la Alcaldía de Medellín.

A su vez, Carisma, como institución pública, cuenta con el funcionamiento de dos sedes, una hospitalaria y otra ambulatoria. El hospital opera bajo un modelo de atención dinámico que combina el modelo de la reducción del daño y funciona desde un enfoque cognitivo-conductual contando con un equipo interdisciplinario. En sus fases de tratamiento desarrolla la desintoxicación, deshabitación, reinserción y seguimiento.

Recomendaciones

Se evidencia la necesidad de generar mayor impacto en programas especializados para la atención a la población de la niñez y la adolescencia con problemáticas de consumo de sustancias psicoactivas, dado que solo el 27,6% de las instituciones del Departamento de Antioquia ofrecen servicios para esta población.

Es necesario establecer criterios desde el Gobierno Nacional, Regional o Municipal para la elaboración de modelos científicos y técnicos para los centros de rehabilitación. También deben aunarse esfuerzos para llevar la investigación sobre los modelos a otras fases de profundización, como la investigación en campo a través de visitas institucionales, en donde se pueda contar con la apertura y colaboración institucional a fin de lograr un producto que sirva como insumo para el diseño de guías metodológicas de reducción del daño en menores de 14 años y de mejoramiento del servicio prestado al paciente que propendan por mejorar la eficacia del tratamiento, la adherencia a los programas y el mejoramiento de la calidad de vida de los antioqueños.

Referencias

Homo. (2020). *Hospital Mental de Antioquia*. <https://www.homo.gov.co>

Taylor, S., & Bogdan, R. (1984). *Introducción a los métodos cualitativos*. Paidós.

Vasilachis, I. (1992). *Métodos cualitativos I. Los problemas teórico-epistemológicos*. Centro Editor de América Latina.

Velasco, H., & Díaz, A. (1997). *La lógica de la investigación etnográfica*. Trotta