

PROGRAMA VIVE EN EQUILIBRIO

Angelica María Conquet Lora, Kathia Donado Morales, Jennifer Logreira Méndez

INTRODUCCIÓN

La enfermedad mental, históricamente estigmatizada, afecta profundamente la integración social y funcional del individuo. Patologías como la depresión, la ansiedad, la esquizofrenia y el trastorno afectivo bipolar (TAB) son cada vez más frecuentes, limitadas por mitos y barreras de acceso a la atención. Ante esto, Previsalud Promocosta desarrolla un modelo integral para mejorar la gestión del riesgo y la atención de la salud mental, impactando positivamente en la calidad de vida de los pacientes y sus familias.

OBJETIVOS

Aplicar un modelo de atención integral para pacientes con esquizofrenia, trastorno afectivo bipolar, depresión y ansiedad (ETDA).

Optimizar el acceso al tratamiento, fortalecer la gestión del riesgo en salud y reducir hospitalizaciones y urgencias.

Promover el bienestar psicosocial a través de una ruta efectiva y un equipo multidisciplinario capacitado.

METODOLOGÍA

Se caracterizó la población por diagnóstico, género, edad y tratamiento. Se diseñó una ruta integral basada en lineamientos nacionales, con intervención mediante agendamiento inteligente, seguimiento constante y capacitación del talento humano. Además, se aplicaron estrategias psicosociales grupales y familiares, y se utilizó tecnología para gestionar información y evaluar resultados.

RESULTADOS

El programa de salud mental de Promocosta IPS ha demostrado ser altamente efectivo en aspectos clave como la satisfacción del paciente y la reducción de hospitalizaciones. No obstante, se reconoce la importancia de continuar fortaleciendo la mejora continua e implementar nuevas intervenciones que promuevan el bienestar integral de los usuarios.

1. Accesibilidad al tratamiento:

El 96% de los pacientes acceden oportunamente a sus medicamentos, incluyendo aquellos de aplicación especializada, lo que garantiza una adecuada adherencia terapéutica y continuidad en el tratamiento.

2. Oportunidad en atención especializada:

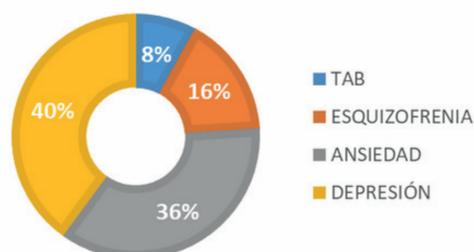
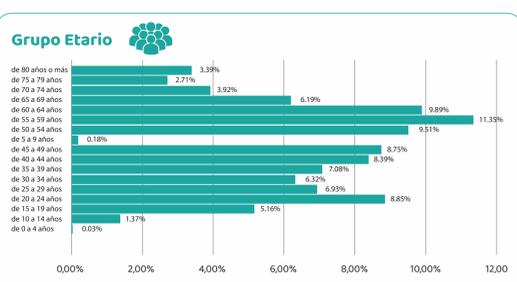
El tiempo de espera para consultas con medicina especializada es inferior a 20 días. Además, se ha logrado mantener una tasa de hospitalización en cero, lo que refleja una gestión eficiente y preventiva del programa.

3. Evaluación y seguridad del paciente:

La implementación de evaluaciones sistemáticas y planes de seguridad ha sido fundamental para identificar y brindar apoyo oportuno a personas en situación de riesgo, fortaleciendo así la atención centrada en el paciente.

CONCLUSIÓN

El modelo "Vive en Equilibrio" ha demostrado ser una estrategia efectiva para mejorar la calidad de vida de personas con afectaciones en su salud mental. A través de una atención integral que combina educación, prevención y acompañamiento familiar, se ha logrado reducir significativamente las hospitalizaciones, al tiempo que se promueve la inclusión social y el empoderamiento del paciente. Esta experiencia resalta el valor de un enfoque sistémico, humano y centrado en la persona, reafirmando que la salud mental es un componente esencial e inseparable de la salud general.



Diagnóstico	N°
EPISODIO DEPRESIVO GRAVE SIN SÍNTOMAS PSICÓTICOS	537
EPISODIO DEPRESIVO MODERADO	305
ESQUIZOFRENIA PARANOIDE	423
OTROS TRASTORNOS DE ANSIEDAD ESPECIFICADOS	96
TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR, ACTUALMENTE EN REMISIÓN	194
TRASTORNO DE ANSIEDAD, NO ESPECIFICADO	244
TRASTORNO DE ANSIEDAD GENERALIZADA	344
TRASTORNO DE PÁNICO (ANSIEDAD PAROXÍSTICA EPISÓDICA)	199
TRASTORNO DEPRESIVO RECURRENTE EN REMISIÓN	306
TRASTORNO MIXTO DE ANSIEDAD Y DEPRESIÓN	510
Total general:	3.158

