



**La salud  
es de todos**

**Minsalud**

# **EL CUIDADO DE LA SALUD MENTAL DURANTE LA EMERGENCIA SANITARIA POR COVID-19**

## **EXPERIENCIA DE LA LINEA 192 – OPCIÓN 4.**

**Dimensión de Salud Mental y Convivencia Social y Ciudadana  
Ministerio de Salud y Protección Social  
Mayo 2020**

# 1. Contexto

La Emergencia Sanitaria por **coronavirus** (COVID-19) es un problema de salud pública mundial que invita al **reconocimiento de la Salud Mental** desde su integralidad y su relación indiscutible con el desarrollo humano.



**Decreto 457 de 2020. Declara la Emergencia Sanitaria**



**Decreto 538 de 2020. Medidas del sector salud para garantizar la atención**



**Resolución 2654 de 2019 Disposiciones de telesalud y telemedicina**



**Resolución 3100 de 2019. Inscripción y habilitación de los servicios de salud**



**PROMOCIÓN Y FORTALECIMIENTO DE LA TELESALUD EN SALUD MENTAL**

## 2. Teleorientación como respuesta estratégica de primera línea frente a la pandemia por COVID-19

En marco de las acciones de respuesta ante la emergencia sanitaria y la regulación normativa de la promoción y fortalecimiento de la Telesalud en Salud Mental, la teleorientación constituye una herramienta oportuna para el cuidado de la salud mental de la población colombiana.



### Línea 192 (opción 4)

Proporcionar información, consejería y asesoría en los procesos de promoción, prevención, tratamiento, rehabilitación y paliación) para las personas con problemas y trastornos mentales.

Construcción del Protocolo de Teleorientación para el Cuidado de la Salud Mental



Gestión de recursos tecnológicos



Conformación y entrenamiento del equipo de trabajo



Puesta en marcha y mejoramiento continuo



### 3. Avances de la línea 192 (opción 4)

**Total casos atendidos: 2179**

Comenzó la operación el 13 de abril de 2020

Cuenta con un equipo de 40 psicólogos clínicos que brindan teleorientación en turnos rotativos

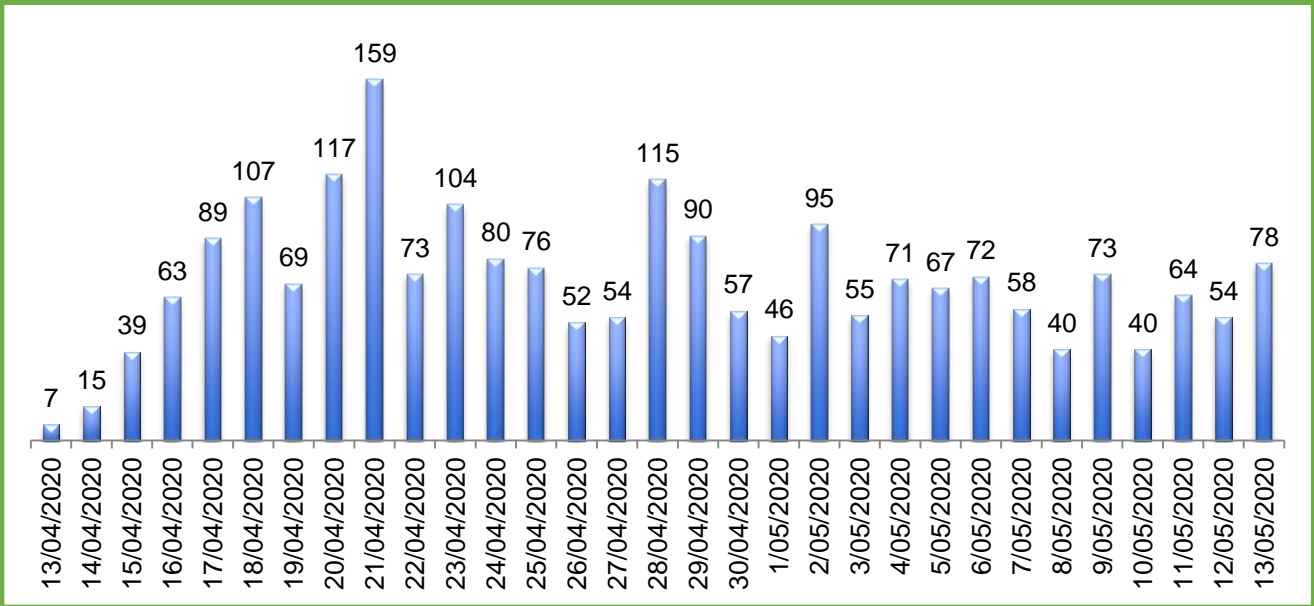
Tiene una capacidad estimada: 300 orientaciones/día

Es útil en zonas de baja conectividad a internet y para personas con dificultades para su uso (adultos mayores, población rural e indígena, etc).

Realiza gestión directa de los casos de urgencia (ideación y conducta suicida, agitación psicomotora, intoxicación y abstinencia por sustancias psicoactivas)

Apoya la gestión para acceso a los servicios de salud con las EPS.

Hace búsqueda activa y apoyo efectivo a la población con mayores riesgos en salud mental durante el brote.

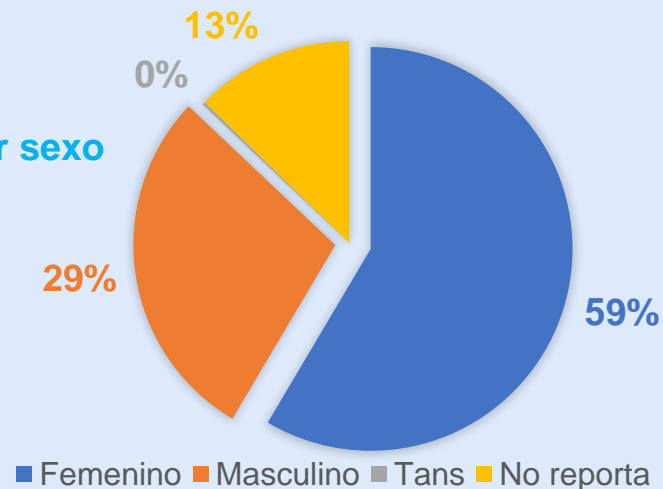


TIPO DE INTERVENCIÓN REALIZADA	ATENCIÓNES	%
1. Información.	162	7%
2. Orientación Psicológica	882	40%
3. Acompañamiento	237	11%
4. Remisión a recursos del sector salud	266	12%
5. Referenciación a recursos de otros sectores	44	2%
6. No se logra contacto con el usuario	253	12%
7. Seguimiento	9	0%
Sin información	326	15%

### Atenciones por motivo de consulta

MOTIVO DE CONSULTA	ATENCIONES	%
Síntomas de ansiedad	520	24%
Reacciones al estrés	248	11%
Síntomas de depresión	240	11%
Exacerbación de trastorno mental previo	166	8%
Conducta suicida	115	5%
Problemas en las relaciones interpersonales	62	3%
Solicitud de información	49	2%
Problemas asociados al consumo de alcohol y otras SPA	29	1%
V. Psicológica	29	1%
5. Problemas de la conducta de NNA	25	1%
V. Física	21	1%
V. Sexual	4	0,2%
Solicitud de medicamentos	3	0,1%
Otros	452	21%
<i>Sin dato</i>	216	10%
<b>TOTAL</b>	<b>2179</b>	<b>100%</b>

### Atenciones por sexo



### Atenciones por grupo de edad

GRUPOS DE EDAD	ATENCIONES	%
5 a 9	4	0%
10 a 14	3	0%
15 - 19	86	4%
20 a 24	192	9%
25 a 29	200	9%
30 a 34	168	8%
35 a 39	199	9%
40 a 44	154	7%
45 a 49	153	7%
50 a 54	115	5%
55 - 59	103	5%
60 a 64	64	3%
65 a 69	41	2%
70 a 74	17	1%
75 a 79	15	1%
80 a 84	10	0%
85 a 89	3	0%
<i>Sin dato</i>	652	30%
<b>Total general</b>	<b>2179</b>	<b>100%</b>

### Atenciones por departamento

DEPARTAMENTO	ATENCIONES	%
BOGOTA	556	26%
ANTIOQUIA	264	12%
CUNDINAMARCA	211	10%
ATLÁNTICO	194	9%
VALLE DEL CAUCA	176	8%
BOLÍVAR	87	4%
BOYACA	70	3%
SANTANDER	69	3%
TOLIMA	61	3%
CESAR	55	3%
RISARALDA	55	3%
NORTE DE SANTANDER	54	2%
QUINDÍO	42	2%
META	41	2%
CÓRDOBA	34	2%
NARIÑO	31	1%
CALDAS	30	1%
HUILA	24	1%
CAUCA	23	1%
MAGDALENA	18	1%
SUCRE	14	1%
CAQUETÁ	7	0%
CASANARE	7	0%
CHOCÓ	5	0%
PUTUMAYO	5	0%
ARAUCA	3	0%
GUAJIRA	3	0%
AMAZONAS	2	0%
GUAVIARE	1	0%
VICHADA	1	0%
<i>Sin dato</i>	36	2%
<b>Total general</b>	<b>2179</b>	<b>100%</b>



## 4. Retos

Cumplir las **expectativas del ciudadano** de salud mental, reconociendo las particularidades poblacionales.

Fomentar la comprensión de la **salud mental como un compromiso de la sociedad** y de todos los sectores.

Fortalecer la **articulación para la gestión** con las líneas territoriales, DTS, las EAPS y otros sectores.

**Generar información** sobre las afectaciones en salud mental causadas por la pandemia.

## Desafíos

La carga de enfermedad mental demanda **resolutividad en la atención primaria en salud** con altos estándares de calidad.

La **atención en salud mental debe estar disponible** en todos los niveles de complejidad, desconcentrando la oferta para llevarla también a lo rural.

Articulación con **servicios sociales** (necesidades básicas) y **servicios de salud especializados** (preexistencias).

## Posibilidades

**Búsqueda activa** de casos entre personas COVID positivo y sus familias, así como en equipos de respuesta.

**Ampliar la atención** al recurso humano en salud, población privada de la libertad e institucionalizada.

Mejoramiento de **procesos y procedimientos**, fortalecimiento continuo del **recurso humano**.

**Promoción y difusión** de la línea.

**Procesos clave:**

Articulación

Trabajo  
Colaborativo

Énfasis  
Resolutivo





La salud  
es de todos

Minsalud

*¡Muchas gracias!*