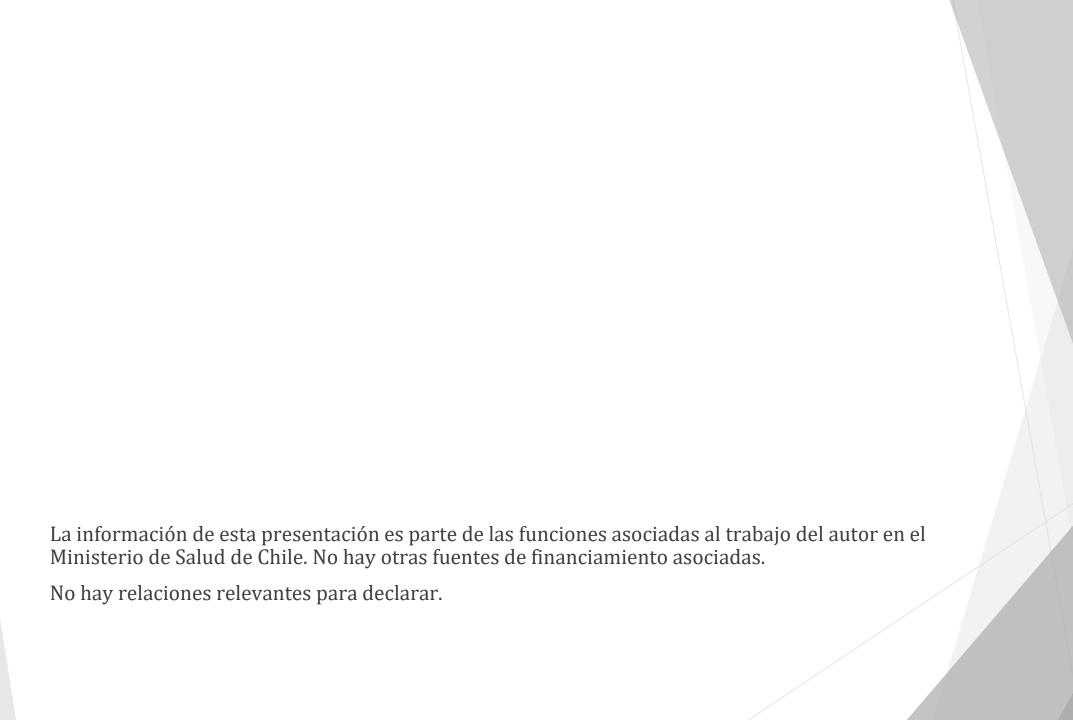
Adaptando un programa nacional de intervenciones breves para garantizar su continuidad durante COVID-19 La experiencia de la red de salud en Chile

Pablo Norambuena Cárdenas Ministerio de Salud, Chile Septiembre de 2020

Webinar INEBRIA Latina 2020



Abordar bien el consumo de alcohol y otras drogas es abordar bien el COVID-19

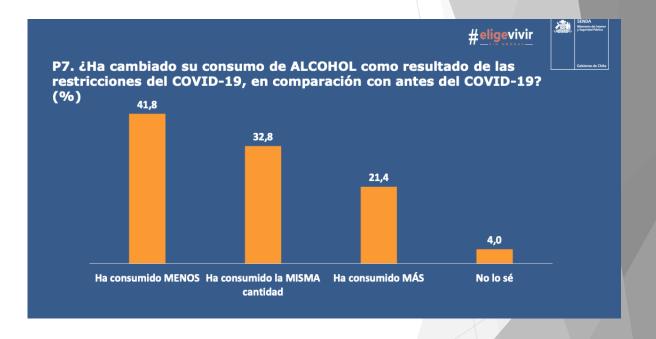
El COVID-19 afecta particularmente a las personas con trastornos por consumo de alcohol y otras drogas / el COVID-19 afecta los procesos de tratamiento.

El consumo de alcohol y otras drogas aumenta potencialmente los riesgos de contagio y podría empeorar la evolución de los cuadros.

El COVID-19 afecta el uso de alcohol y otras drogas y modificando patrones de consumo.

Consecuencias del COVID-19 sobre el consumo de alcohol y otras drogas

	Ha disminuido		Ha aumentado
Consumo de alcohol	41,8	32,8	21,4
Consumo de marihuana	27,7	36,1	33,3
Medicamentos sin receta	20,6	28,8	45



Consecuencias del COVID-19 sobre el consumo de alcohol y otras drogas

	Ha disminuido	Permanece igual	Ha aumentado
Consumo de alcohol (Termómetro)	38,3	48,3	13,5
Consumo de alcohol (Sondeo)	37,6	44,1	17,8
Consumo de tabaco (Termómetro)	29,6	48	22,4
Consumo de tabaco (Sondeo)	25,7	36,6	37,6
Consumo de marihuana (Sondeo)	28,1	45,1	26,8
Consumo de sendantes (Sondeo)	7,8	42,1	50,1

Centro UC Estudios y encuestas longitudinales. (2020). **Termómetro de la salud mental en Chile**. Asociación Chilena de la Seguridad (ACHS) - Pontificia Universidad Católica de Chile (PUC). https://www.uc.cl/site/efs/files/11421/presentacion termometro de la salud mental en chile 25082020.pdf

Instituto Nacional de la Juventud (INJUV). (2020). **Sondeo: Salud mental COVID. Población general 15 y 59 años**. INJUV. http://www.injuv.gob.cl/storage/docs/Sondeo Salud Mental COVID 2020 INJUV.pdf

Los tiempos están cambiando...







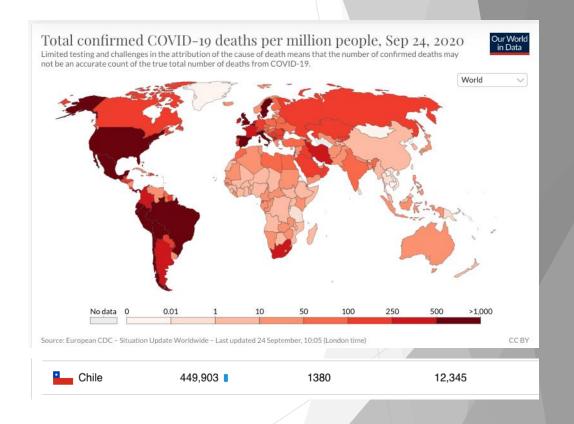
18 de octubre 2019 (estallido social)

3 de marzo (primer caso de COVID-19 en Chile)

20 de julio (anuncio plan Paso a Paso, inicio del desconfinamiento)

13.260 muertos por causas relacionadas al consumo de alcohol, 2014

13% de las muertes en Chile



Abordar los trastornos por consumo de alcohol y otras drogas durante la pandemia

El problema del **acceso a tratamiento y continuidad los cuidados** para personas con trastornos por uso de alcohol y/o otras drogas.

El problema del acceso garantizado, expedito y oportuno a residencias sanitarias, albergues socio-sanitarios (u otras medidas de confinamiento) para personas con consumo problemático de alcohol y otras drogas, y de las personas en situación de calle son un grupo altamente vulnerable y prioritario.

Abordar el consumo de alcohol y otras drogas durante la pandemia

El problema de la **información a la población** y comunicación social

El problema de la **disponibilidad física del alcohol** durante la pandemia y los servicios de delivery.

El problema de la **publicidad del alcohol** durante la pandemia







Programa Nacional de Intervenciones Breves (2011)

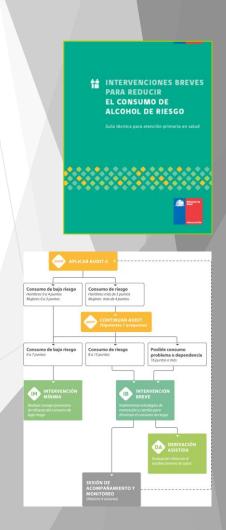
Estructura administrativa: financiamiento \$2.608.814.000 (US\$ 3.331.819) | meta: 8% población

Cobertura: red de atención primaria de salud | 150 comunas (29 servicios de salud) | 1.000.000 screening anualmente

Modelo técnico: alcohol/AUDIT (2011) + alcohol y drogas/ASSIST (2016) + alcohol y drogas adolescentes (CRAFFT) (2016)

Ministerio de Salud. (2011). Intervenciones breves para reducir el consumo de alcohol de riesgo. Guía técnica para Atención Primaria de Salud. Ministerio de Salud. https://diprece.minsal.cl/wrdprss minsal/wp-content/uploads/2016/02/5.-MINSAL 2011 - Intervenciones-breves-alcohol.pdf

Ministerio de Salud. (2015). Orientaciones técnicas para la detección, intervención motivacional y referencia a tratamiento para el consumo de alcohol y otras drogas en adolescentes. Ministerio de Salud de Chile. http://web.minsal.cl/wp-content/uploads/2015/09/OT-Detecci%C3%B3n-IM-y-referencia-drogas-adolescentes.pdf



Mantener el Programa durante la pandemia

Soporte técnico y capacitación a distancia

Acotar poblaciones y focalizar: alcohol | adolescentes y hombres adultos

Realizar intervenciones telefónicas (no intervenciones presenciales / no disponibilidad de plataforma digital o aplicaciones móviles)

Estudios sugieren que las **llamadas telefónicas pueden ser un método efectivo en la consejería sobre alcohol**, ya sea como medio principal de intervención remota (Bischof et al, 2008), como instrumento de refuerzo (Field et al, 2014), o como parte de un modelo de intervención (Moore et al, 2011).

Esto resulta apoyado además por algunas revisiones más amplias acerca de consejería telefónica sobre salud mental (Hailey, Roine, Ojinmaa, 2008) o tratamiento de trastornos por consumo de alcohol o drogas (Gates y Albertella, 2014; Kalapatapu et al, 2014; McKay et al, 2005).

Un reciente estudio (Säfsten et al, 2019) muestra que una intervención breve estructurada (como la del modelo DIR), así como también una intervención más intensiva basada en la entrevista motivacional, ambas por vía telefónica, **produjeron cambios significativos en los niveles de riesgo de consultantes**, medidos en AUDIT.

Experiencia de implementación

Dificultades en la implementación de intervenciones teléfonicas. Problemas de acceso principalmente en jóvenes y en población más pobre: números/líneas de teléfono que cambian regularmente o con diferentes usos, líneas familiares, dificultades para tener privacidad en el hogar durante cuarentena.

Volver a las bases: el principio de oportunidad: cuando las personas van necesariamente al centro de salud (crónicos); en el marco de las intervenciones domiciliarias necesarias (control de embarazo, postrados); en colaboración con escuelas con modelo más bien psicoeducativo (escuelas cerradas); seguimiento de intervenciones breves de años anteriores.

¿Es la telesalud una oportunidad para las intervenciones breves a partir del COVID-19?

Intervenciones telefónicas tienen dificultades

Necesidad de desarrollar intervenciones digitales

Las barreras del acceso/equidad (en países de ingresos medios y bajos): conseguir financiamiento para desarrollos digitales | conseguir financiamiento para el acceso de trabajadores de la salud a tecnologías | que usuarios tengan acceso a tecnología y servicios de telefonía | que usuarios puedan proveerse las condiciones para una conversación privada, en el contexto de una cuarentena

Las redes de salud – los trabajadores de salud – han sostenido la implementación de intervenciones breves durante COVID-19