

# Prospectiva de las reformas, adiciones y derogaciones del Capítulo de Salud Mental y Adicciones, LGS

---

Gerardo Peña Ordieres  
Director de Gestión de Servicios



**SALUD**  
SECRETARÍA DE SALUD



**CONASAMA**  
COMISIÓN NACIONAL DE SALUD MENTAL  
Y ADICCIONES

# Contenido



Introducción



Modificaciones



Conclusión



GOBIERNO DE  
**MÉXICO**

**SALUD**  
SECRETARÍA DE SALUD



**CONASAMA**  
COMISIÓN NACIONAL DE SALUD MENTAL  
Y ADICCIONES

# INTRODUCCIÓN

---

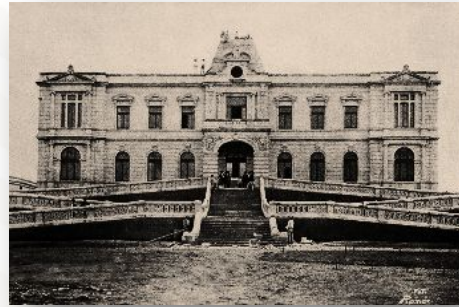


# Evolución de atención de SMA



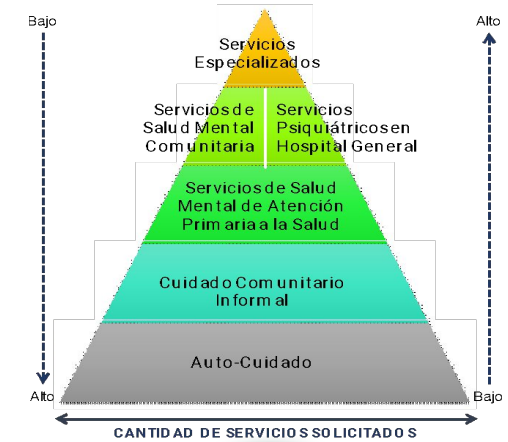
**1567-1687**

Hospital San Hipólito  
Hospital del Divino Salvador



**1964**

Plan Operación  
Castañeda



**1910**  
Manicomio la  
Castañeda



**2022**  
Modelo  
Comunitario



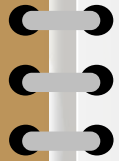
**EXCLUSIÓN**

**INTEGRACIÓN**

**INCLUSIÓN**



# ¿Por qué reformar el capítulo de SMA?



- Favorecer la **función rectora e integración operativa** de la salud mental y adicciones
- Garantizar la atención de la salud integral y continua de los distintos tipos de **enfermedades y comorbilidades**

**Alinear la LGS a los estándares** internacionales en materia de derechos humanos, salud mental y discapacidad

**Transitar hacia el modelo de atención comunitario** con enfoque de APS y RISS

Privilegiar la **capacidad jurídica** de las personas y **eliminar el estigma** histórico

**Aprovechar los escasos recursos** de salud mental y adicciones

**Sustentar la actualización de NOM-025**, con enfoque comunitario e integrado al SNS





**GOBIERNO DE  
MÉXICO**

**SALUD**  
SECRETARÍA DE SALUD



**CONASAMA**  
COMISIÓN NACIONAL DE SALUD MENTAL  
Y ADICCIONES

# MODIFICACIONES

---



# Artículo 51 Bis 2



Referencia:  
Código de Ética Médica  
El derecho al ejercicio de capacidad jurídica,  
libertad personal y seguridad, Art. 12, CDPD

## El consentimiento informado es:

La manifestación tácita o escrita del derecho a la capacidad jurídica.

Prestadores de servicios de salud obligados a comunicar:

- ◆ **Objetivos**
- ◆ **Posibles beneficios y riesgos esperados.**
- ◆ **Alternativas de tratamiento.**

## Importante:

“En situaciones en las que una persona no pueda dar su consentimiento, no exista un documento de voluntad anticipada, y su vida estaría expuesta a un riesgo inminente o su integridad física a un daño irreversible, el prestador de salud procederá de inmediato para preservar la vida y salud, dejando constancia en el expediente clínico, e informando al Comité de Ética y a autoridad judicial competente.”

# Reforma Artículo 72



## La salud mental y la prevención de las adicciones:

- ❖ Carácter prioritario dentro de las políticas de salud.
- ❖ Deberán brindarse conforme a lo establecido en la Constitución y en los tratados internacionales en materia de derechos humanos.

## El Estado garantizará el acceso:

- ❖ **Universal.**
- ❖ **Igualitario**
- ❖ **Equitativo.**





# Adiciona Artículo 72 Bis.



**SALUD**  
SECRETARÍA DE SALUD



**CONASAMA**  
COMISIÓN NACIONAL DE SALUD MENTAL  
Y ADICCIONES



## El propósito último de los servicios de salud mental:

- ◆ **Recuperación y el bienestar.**
- ◆ **Despliegue óptimo de sus potencialidades individuales para:**
  - La convivencia, el trabajo y la recreación.

## La recuperación varía de persona a persona

- ◆ **De acuerdo con las preferencias individuales.**
  - Poder tener una vida autónoma.

## La atención a la salud mental con enfoque:

- ◆ **Comunitario,**
- ◆ **Recuperación.**
- ◆ **Estricto respeto a los derechos humanos.**
  - En apego a los principios de interculturalidad, interdisciplinariedad, integralidad, intersectorialidad, perspectiva de género y participación social



# Adiciona Artículo 72 Ter.



**La atención de la salud mental y las adicciones del comportamiento comprende todas las acciones a las que se refiere el artículo 33 de esta Ley.**

**Art. 33. Las actividades de atención médica son:**

- I. Preventivas
- II. Curativas
- III. De rehabilitación, y
- IV. Paliativas

# Adiciona (primer párrafo) y reforma Artículo 73



**SALUD**  
SECRETARÍA DE SALUD



**CONASAMA**  
COMISIÓN NACIONAL DE SALUD MENTAL  
Y ADICCIONES



## Los servicios y programas deberán privilegiar la atención comunitaria.

La implementación estratégica de servicios de atención de salud mental y adicciones.

- ❖ En establecimientos de la RISS del SNS.
- ❖ Permita abatir la brecha de atención.

El desarrollo de equipos de respuesta inmediata para situaciones de crisis.

- ❖ Capacitados en técnicas para atenuar el escalamiento de crisis.

La participación de observadores externos en derechos humanos.

- ❖ Implementación de un mecanismo de supervisión y el desarrollo:
- ❖ Promuevan, protejan y garanticen los derechos humano.

Las instituciones de salud fomentarán y apoyarán, entre otros:

- ❖ Desarrollo de acciones y programas para:
  - Detectar, atender y prevenir el suicidio.



# Adiciona Artículo 73 Bis.



## Las instituciones del Sistema Nacional de Salud deberán brindar acceso a los servicios de atención, según los principios siguientes:

- i. Cercanía al lugar de residencia ...;
- ii. Respeto a la dignidad ...;
- iii. ...medidas para la toma de conciencia..., la erradicación de estigmas y estereotipos...;
- iv. Reducción del daño ...;
- v. Atención prioritaria... en situación vulnerabilidad ...
- vi. Atención primaria a la salud como el eje principal ...;
- vii. Acceso y atención integral continua e interdisciplinaria...
- viii. Participación de los familiares y de las organizaciones...





# Adiciona Artículo 73 Ter.



**Para combatir los estereotipos u otras ideas o imágenes con frecuencia equivocadas, se deberá llevar a cabo:**

- i. Programas de capacitación para profesionales ...;
- ii. Difusión de campañas de comunicación social ...;
- iii. Programas educativos en salud mental con enfoque de derechos humanos y perspectiva de género..., y
- iv. Programas en los medios de comunicación masiva en lenguaje claro...



# REFORMA Artículo 74.



Para garantizar el acceso y continuidad de la atención de la salud mental y adicciones.

Servicios de psiquiatría en:

- ◆ Establecimientos ambulatorios de atención primaria
- ◆ En hospitales generales, regionales de alta especialidad e institutos nacionales de salud.

Eliminar el modelo asilar:

- ◆ No especiales monoespecializados en psiquiatría.
  - Convertirse en centros ambulatorios u hospitales generales.



# Adiciona Artículo 72 Ter.



**SALUD**  
SECRETARÍA DE SALUD



**CONASAMA**  
COMISIÓN NACIONAL DE SALUD MENTAL  
Y ADICCIONES



**La Secretaría de Salud, de acuerdo con el enfoque de derechos humanos,**

- **Deberá hacer explícitas las intervenciones prioritarias de salud mental y adicciones.**
- **Garantice el acceso a las acciones de prevención y atención en la materia.**





# Adiciona Artículo 74 Ter.



## La población usuaria de los servicios de salud mental tendrán los derechos siguientes:

- I. La mejor atención disponible...;
- II. Contar con mecanismos de apoyo en la toma de decisiones y a directrices de voluntad anticipada...;
- III. Al consentimiento informado...;
- IV. A no ser sometido a medidas de aislamiento, contención coercitiva o cualquier práctica que constituya tratos crueles, inhumanos o degradantes y en su caso, ser sujeto a medios para atenuar el escalamiento de crisis;
- V. A un diagnóstico integral e interdisciplinario y a un tratamiento basado en un plan prescrito individualmente con historial clínico, revisado periódicamente y modificado de acuerdo con la evolución del paciente, que garantice el respeto a su dignidad de persona humana y sus derechos humanos;
- VI. A no ser sometido a tratamientos irreversibles o que modifiquen la integridad de la persona;
- VII. A ser tratado y atendido en su comunidad o lo más cerca posible al lugar en donde habiten sus familiares o amigos;
- VIII. A la confidencialidad de la información sobre su salud;
- IX. A tener acceso y disponibilidad a servicios de salud mental y adicciones, y;
- X. Los derechos establecidos en la legislación nacional y los tratados y convenciones internacionales, vinculantes, de los que México forma parte.





# Reforma Artículo 75



**SALUD**  
SECRETARÍA DE SALUD



**CONASAMA**  
COMISIÓN NACIONAL DE SALUD MENTAL  
Y ADICCIONES



## El internamiento como último recurso terapéutico.

El internamiento:

- Voluntario.
- Mayores beneficios terapéuticos.
- Tiempo estrictamente necesario.
- Hospital General o de pediatría.

Por ningún motivo el internamiento puede ser indicado o prolongado, si tiene el fin de resolver problemas familiares, sociales, laborales o de vivienda y de cuidado del paciente.

- Niñas, niños o adolescentes.
- Se privilegiarán alternativas comunitarias.
- Se llevarán a cabo en hospitales generales o de pediatría.
- En caso de no estar de acuerdo.
  - Valorar alternativas.



# Adiciona Artículo 75 Bis.



**La persona con trastornos mentales y por consumo de sustancias psicoactivas.**

**Ostenta el derecho a consentir o denegar el permiso para cualquier tratamiento o internamiento.**

**Capacidad de discernir.**

**Acepte voluntariamente el tratamiento o el internamiento.**



# Adiciona Artículo 75 Ter.



**En previsión de requerir en el futuro servicios de atención médica.**

- ◆ **Voluntad anticipada.**
- ◆ **Determinar el tipo de acciones para tratamiento.**
- ◆ **Negativa a recibir un tratamiento.**





# Reforma Artículo 76



**SALUD**  
SECRETARÍA DE SALUD



**CONASAMA**  
COMISIÓN NACIONAL DE SALUD MENTAL  
Y ADICCIONES



La Secretaría de Salud establecerá las normas oficiales mexicanas para los establecimientos que prestan atención a la población usuaria de los servicios de salud mental y con consumo de sustancias psicoactivas, de la red del SNS.





# Reforma Artículo 77



**SALUD**  
SECRETARÍA DE SALUD



**CONASAMA**  
COMISIÓN NACIONAL DE SALUD MENTAL  
Y ADICCIONES



**Los establecimientos del SNS elaborarán programas para la atención de los familiares y círculo social cercano...**

- ❖ Sobre canalizaciones a servicios, psicoterapias breves, promoción de apoyos grupales, entre otros.



**GOBIERNO DE  
MÉXICO**

**SALUD**  
SECRETARÍA DE SALUD



**CONASAMA**  
COMISIÓN NACIONAL DE SALUD MENTAL  
Y ADICCIONES

# CONCLUSIÓN

---



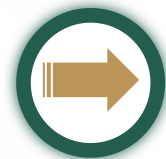
# Avance en el rumbo positivo



- Modificaciones a la ley.
  - Considerándose todos los prestadores de servicio.

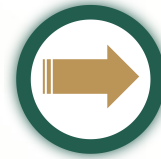


- Falta modificar las Normas Oficiales Mexicanas



- La persona como eje del tratamiento.

# Retos



□ Seguimiento a la implementación



□ Actores administrativos y operativos clave



□ Estrategias para reducción del estigma (inter e intrasectorial, OSC, líderes comunitarios explícitos e implícitos)







[gerardo.pena@salud.gob.mx](mailto:gerardo.pena@salud.gob.mx)



**SALUD**  
SECRETARÍA DE SALUD



**CONASAMA**  
COMISIÓN NACIONAL DE SALUD MENTAL  
Y ADICCIONES