



Modelo de intervención No.1

Lograr mayor conciencia en las comunidades y mejor atención de las demencias en los servicios de salud de nivel primario

Contenido

- 2 Contexto en el que se realizó la intervención
- 3 ¿Por qué la intervención?
- 4 ¿Cómo se realiza la intervención?
- 6 ¿Cómo hacer el seguimiento? / Conclusiones y recomendaciones
- 7 El personal de salud
- 8 Estudio de caso: la creación de un punto focal de referencia – el Laboratorio de Neuro - cognición

Contexto en el que se realizó la intervención

La intervención tuvo lugar en diferentes lugares del área rural y urbana de Bolivia. El proyecto trabajó en tres regiones o pisos ecológicos:

- La Paz, en tres municipios rurales del altiplano: Mecapaca, Tiquina y Batallas; poblaciones dispersas, de cultura Aymara, cuya principal actividad económica es la agricultura. En estas zonas el envejecimiento poblacional llega aproximadamente al 20%, porcentaje superior al promedio nacional, donde muchas personas mayores viven solas o a cargo de la crianza de sus nietos.
- Cochabamba, capital de departamento, ubicada en los valles. Ciudad en pleno crecimiento económico y poblacional que convive con la cultura Quechua.
- Santa Cruz de la Sierra, la ciudad más grande de Bolivia y la de mayor desarrollo económico. Ubicada en los llanos al Este del país, donde se encuentra la mayor cantidad de migrantes de todo el territorio.

En Bolivia se estima que existen más de 40.000 personas con demencia, aunque no se tienen cifras oficiales. La gran mayoría de los casos no están diagnosticados ni atendidos. Las personas mayores de 60 años tienen ciertos beneficios relacionados con el acceso a servicios a través de un seguro de salud, gracias a los avances en políticas y programas generados en el país. Sin embargo, las carencias en el sistema de salud dificultan el acceso real a una atención de calidad. Como en otros países, la atención en salud mental y, en particular, a las demencias, aún no es una prioridad. Ni la sociedad ni los profesionales conocen estas enfermedades y qué hacer en caso de identificarlas.

En Bolivia se estima que existen más de 40.000 personas con demencia, aunque no se tienen cifras oficiales. La gran mayoría de los casos no están diagnosticados ni atendidos.



Ferias organizadas por los servicios de salud y grupos voluntarios.

¿Por qué la intervención?

Por qué es importante trabajar en salud mental y el tema de demencias

- La salud mental es importante para el bienestar de las personas, la sociedad y los países.
- La pobreza relativa, la escasa educación y la desigualdad están relacionadas con la salud mental.
- La población envejece rápido y la incidencia de las demencias se incrementa en los países de la región latinoamericana. Esta situación convierte al tema de las demencias en un problema de salud pública. En el mundo hay 47,5 millones personas con demencias (58% viven en países de ingresos medio-bajo) y cada año se registran 7,7 millones nuevos casos.
- La demencia es un síndrome que deteriora la memoria, el comportamiento y la capacidad de realizar actividades diarias.
- La demencia es la causa de discapacidad y dependencia en las personas afectadas.
- La demencia tiene un impacto físico, psicológico y económico en el cuidador, las familias y la sociedad. Reduce la capacidad de vivir una vida independiente; por lo tanto, se convierte en una carga financiera para la familia.

Por qué trabajar en la salud mental en Bolivia

- No existe conciencia de la demencia entre los actores políticos del país. No se da prioridad a la salud mental en los programas de salud.
- Los sistemas de salud tienen capacidades limitadas. Los conocimientos y recursos de los profesionales para diagnosticar estas enfermedades son escasos.
- No se tienen iniciativas sistemáticas ni creativas para afrontar las demencias.

- La comunidad no comprende ni reconoce los trastornos mentales de las personas mayores.
- Las familias no cuentan con recursos económicos para cuidar a las personas afectadas, y en muchos casos esto provoca el abandono o la exclusión de las mismas.
- Las personas mayores marginales y de las áreas rurales no tienen acceso a los servicios de salud, debido a las grandes distancias que deben recorrer para acceder a los mismos.

Es importante que las comunidades, las personas mayores y los servicios de salud de proximidad, reconozcan la existencia de las demencias y otros problemas de salud mental en las personas, con el fin de detectar de manera precoz y eficaz el problema y sus consecuencias.

Con la premisa de que la salud mental es parte del derecho a la salud, se debe:

- Incidir en políticas para mejorar la atención en salud mental.
- Incidir y comprometer a las autoridades gubernamentales en asignar mayores recursos financieros y humanos para la atención de la salud mental.
- Generar información para políticas de salud mental.
- Promover el acceso al diagnóstico para mejorar la calidad de la vida de las personas mayores y generar acciones de cuidado, tratamientos médicos, etc.
- Lograr un modelo integrado de atención de la demencia para generar impactos positivos en la vida de las personas adultas mayores.
- La detección de nuevos casos servirá para mejorarla capacidad de los servicios de salud.

De acuerdo al Plan Sectorial de Salud 2010-2020 del Gobierno de Bolivia, “la finalidad del sector de salud es contribuir al paradigma del Vivir Bien y a la erradicación de la pobreza, eliminando la exclusión social y mejorando el estado de salud”. Este planteamiento no será efectivo sino se traduce también en un plan nacional de salud mental que incluya a las personas mayores.

Es la primera vez que hemos recibido una capacitación sobre este tema. Genera mucha curiosidad. Vemos casos de demencias en los pacientes mayores. A menudo no sabemos qué hacer. No nos han capacitado sobre la enfermedad. La capacitación nos será útil para poder mejorar nuestro desempeño.

Walter Fiengo,
Red Norte de salud, Santa Cruz, Bolivia.

¿Cómo se realiza la intervención?

La estrategia se aplica a nivel territorial:

- Mejorando la atención en salud mental desde el primer nivel de atención.
- Logrando mayor conocimiento en las comunidades y los servicios de salud a nivel de la atención primaria de las demencias.

- Capacitando en paralelo a los diferentes actores sociales.

Con los servicios de salud

Para lograr una mejor atención se deben realizar las siguientes tareas:

Actividades	Resultados esperados
Capacitación del personal de salud (no sólo los doctores sino todo el personal, incluyendo promotores comunitarios si existen)	<ul style="list-style-type: none"> • Servicios de salud fortalecidos para atender a personas con demencia, cómo detectar y cómo orientar las personas y sus familias.
Capacitación en la utilización de herramientas de detección	<ul style="list-style-type: none"> • Personal de salud capacitado para la aplicación de instrumentos de detección como la prueba sencilla del MMNE (Mini Mental Abreviado). • Personal de salud detecta o sospecha de la presencia de alteraciones cognitivas/demencia y puede orientar al paciente y su familia.
Creación de rutina de atención y seguimiento	<ul style="list-style-type: none"> • Detección temprana de casos sospechosos. • Orientación a la persona y su familia. • Campañas de detección y atención domiciliaria. • Referencia a niveles superiores de salud. • Estadísticas de salud. • Referencia y abogacía para atención adecuada de las autoridades y servicios locales. • Campañas de sensibilización e información en las comunidades para lograr cambios de actitud ante la demencia.
Campañas	
Diálogo	<ul style="list-style-type: none"> • Centros de salud vinculados con las organizaciones comunitarias y las personas mayores.

Con los actores sociales

Actividades	Resultados esperados
Capacitaciones y campañas	<ul style="list-style-type: none"> Fortalecimiento de los diferentes actores locales.
Talleres de concientización	<ul style="list-style-type: none"> Con autoridades, personal municipal y dirigentes locales.
Talleres de información	<ul style="list-style-type: none"> Fortalecimiento de las organizaciones de personas mayores y sociedad civil.

La construcción de capacidades permite instalar y facilitar la creación del diálogo entre actores, por lo tanto, generar acciones sinérgicas.

El modelo incide en políticas y marcos legales:

- La salud en Bolivia tiene grandes avances en la implementación de una serie de políticas en salud; sin embargo, no existe un plan de salud mental para las personas mayores o para las demencias. Es necesario recoger experiencias y trabajar con el Ministerio de Salud para generar una planificación a favor de estas enfermedades.
- Es factible articular y complementar la medicina tradicional con medicina académica para una mejor atención en salud mental.
- El nivel local (municipal) tiene la posibilidad de ejecutar acciones a través de un modelo de atención y gestión de salud con el modelo de Atención de Salud Familiar, Comunitario e Intercultural”, (SAFCI), basado en la participación comunitaria, que incluye acciones de promoción y prevención, y espacios de diálogo, sin embargo, este aún tiene dificultades en su desarrollo.
- Se cuenta con una Ley del Alzheimer que todavía no está reglamentada.



Actividades de promoción: Programa de radio la salud del adulto mayor y las demencias. Mecapaca, Bolivia.

Mi tía es vieja, no creo que se pueda curar. No podemos llevarla al hospital en La Paz porque es demasiado vieja y preferimos que muera acá. Además la atención es muy cara.

Sobrina de una mujer con alteraciones cognitivas.
Batallas, Bolivia.

¿Cómo hacer el seguimiento?

Se deben incorporar e identificar indicadores en los establecimientos de salud, entorno a:

- **Acceso**, las personas mayores de la comunidad tienen acceso y atención prioritaria en el centro de salud.
- **Calidad**, existe disponibilidad de insumos y medicamentos para dar respuesta a los problemas de salud de las personas; se tienen herramientas (como el MMNE) para conocer su estado mental; se cuenta con atención domiciliaria y actividades de promoción y prevención. Todas estas acciones son parte de la política SAFCI para las personas mayores.
- **Destrezas**, los prestadores de servicios están capacitados para atender a las personas mayores con instrumentos vigentes en Bolivia; aplican los modelos de atención y conocen a la población mayor de su área.
- **Participación**, los establecimientos de salud coordinan con las organizaciones de personas mayores y los gobiernos municipales.

Conclusiones y recomendaciones

El modelo debe combinar estrategias y actores

- La salud debe contar con un enfoque social
- Debe ser un trabajo colectivo
- Defender a las personas con demencia a través de la difusión.
- Campañas de difusión sobre las demencias con énfasis en el Alzheimer.
- Los servicios, comunidades y las familias deben trabajar con servicios y actores públicos y privados.
- Trabajo a nivel local, departamental y nacional en el ejercicio y defensa del derecho a la salud mental.
- En el proceso deben intervenir todos los actores involucrados: personas mayores, organizaciones de adultos mayores,

La percepción del proyecto y de los cambios que trae es diferente según el grupo de población con quién trabajamos. La percepción es mejor en las generaciones más jóvenes y en el personal de salud, quienes piensan que es posible mejorar la calidad de vida si la enfermedad se detecta de manera temprana y si la gente va al centro de salud para la detección.

Jaime Ayra, coordinador del proyecto en Fundación Horizontes, Bolivia.

pacientes, familias, trabajadores en salud, servicios de salud, autoridades, comunidades, escuelas, universidades, sociedad civil y asociaciones de Alzheimer en Bolivia.

El modelo debe ser:

- **Flexible**, se adapta a las diferentes regiones del país.
- **Participativo**, toma en cuenta las necesidades y aprovecha los recursos que tiene a su disposición.
- **Persistente**, en la búsqueda del compromiso a nivel de autoridades municipales y nacionales (pese a la permanente rotación de los cargos públicos).

El enfoque es el ser humano, trabajar para las personas no para la enfermedad, pero llegar al ser humano dentro del personal.

- Capacitación a los prestadores de servicios de salud para mejorar su desempeño en salud mental.
- Los prestadores de servicios deben tener una actitud apropiada con los pacientes con demencias.
- La evaluación y el seguimiento es importante para una planificación de acciones en los centros de salud. Esto depende de la iniciativa del mismo personal.

Construir alianzas estratégicas

- El modelo requiere crear alianzas y asociaciones amplias.

- Atraer nuevos socios, acelerar los compromisos en las acciones y actividades.
- La voluntad política de las autoridades, recursos económicos, concientización de los prestadores de servicios de salud, participación de las familias y comunidades, y la colaboración entre autoridades es esencial.
- Las redes que deben involucrarse son las organizaciones y colegios de profesionales de la salud (psicólogos y médicos).
- Las universidades contribuyen la capacitación básica de sus estudiantes para incluir la temática de las demencias, con cursos, diplomados, postgrados, etc.
- La sociedad civil, incluidos los usuarios de servicios, cuidadores y familia, son importantes para mejorar los servicios.
- La participación de los cuidadores y las familias es importante para mejorar la atención en los servicios de salud. También es clave en la provisión de apoyo social a las personas con demencias.

En resumen, el modelo genera cambios a través de:

- Estrategias a largo plazo de alianzas profesionales y técnicas.
- Capacitación organizacional a las personas mayores, mejorar los conocimientos profesionales en los prestadores de servicios, planificación y lograr alianzas.
- Influencia en las autoridades y la sociedad civil.

Estudio de caso: la creación de un punto focal de referencia – el Laboratorio de Neuro - cognición

El Neuro Lab es producto de la identificación del problema (falta de punto de referencia) y de las alianzas estratégicas. Se creó en Santa Cruz, fruto de la alianza entre la Asociación Boliviana de Alzheimer, la Universidad Privada de Santa Cruz y Fundación Horizontes. Recibió el apoyo financiero de Grand Challenges Canada.

Bajo la supervisión de la Dra. Ninoska Ocampo, el Neuro Lab recibe casos de la comunidad y/o remitidos por la Red Norte de Salud de Santa Cruz. Neuro Lab no hace diagnósticos, sólo confirma la presencia de alteraciones cognitivas, tipos de alteración, en particular en la memoria de la persona, pero también realiza paquetes de estimulación y rehabilitación de la memoria. Además informa y capacita a la familia y el/ la o los cuidadores.

La iniciativa es innovadora porque cuenta con una plataforma virtual y un software que permiten el uso

de tecnología no sólo presencial sino a distancia (telemedicina). La plataforma pronto estará disponible al público y a los profesionales.



Equipo de Neuro Lab trabajando con personas mayores.

Retrato de la institución

La Fundación Horizontes (FH) se creó en Bolivia en 1996 a iniciativa de HelpAge International y hoy es una de sus afiliadas.

Fundación Horizontes es una institución sin fines de lucro que trabaja con personas adultas mayores en situación vulnerable y de pobreza. Su visión es lograr una mejor vida para las personas adultas mayores y un cambio duradero en las actitudes de la sociedad hacia el tema del envejecimiento.

La FH se ha enfocado en la construcción y fortalecimiento de los actores de la sociedad, en particular, de las organizaciones de personas adultas mayores para que puedan participar en procesos locales y nacionales de planificación.

FH impulsa políticas que aseguren el reconocimiento, respeto y cumplimiento de los derechos a la seguridad social, salud, medios de vida y de desarrollo y protección contra todo tipo de discriminación y abuso hacia las personas mayores, facilitando el diálogo entre la sociedad civil y el Estado.

Dirección: Calle Federico Suazo, Edificio El Alcazar, segundo mezzanine, local 24.
Teléfono (591-2) 2310232
Correo electrónico: jaimeayra@hotmail.com
La Paz, Bolivia.

**HelpAge
International**

personas mayores
protagonistas

HelpAge International
Centro de Desarrollo Regional para
America Latina y el Caribe

info@helpagela.org
www.helpagela.org



Project supported by:

Grand Challenges Canada
Grands Défis Canada

ageInternational
Member of the HelpAge global network