

Viabilidad, Aceptabilidad y Adaptación Cultural del Instrumento Evaluación Autoinformada de Salud Mental (SAMH) interRAI en adolescentes y adultos jóvenes

Antecedentes

FIGURA N° 14. EJES DE LA POLÍTICA NACIONAL DE SALUD MENTAL



Nota: Ministerio de Salud, 2024.

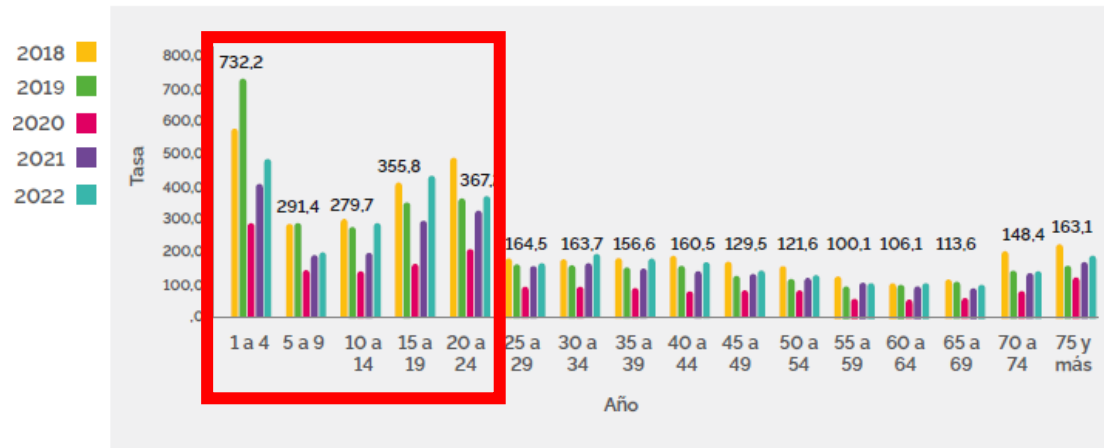
**Ley de Salud Mental
(Ley 9213)**

Finales 2023

**Política Nacional de Salud
Mental 2024-2034**

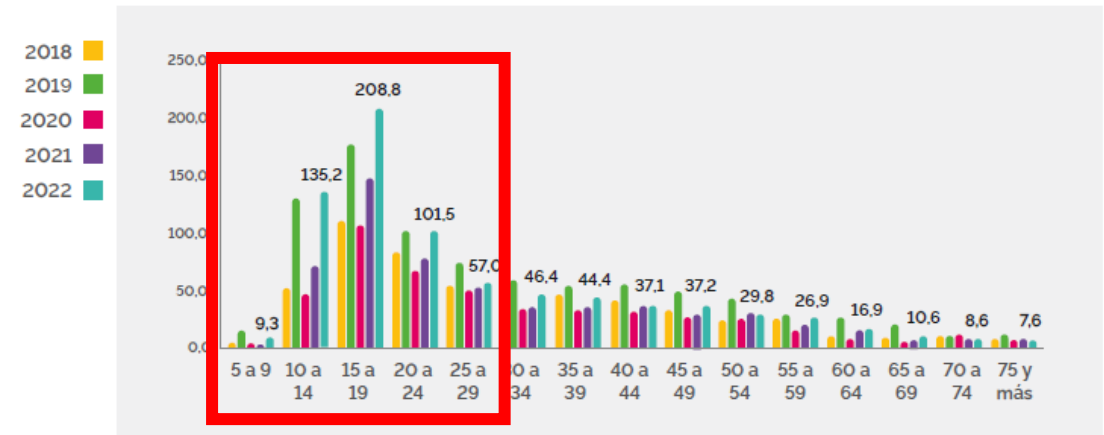
Diciembre 2024

GRÁFICO N° 6. COSTA RICA: TASA DE INCIDENCIA DE CASOS DE VIF, SEGÚN GRUPOS DE EDADES DE MAYOR OCURRENCIA, 2018-2022 (TASA POR 100 000 HABITANTES)



Nota: Ministerio de Salud, Vigilancia de la Salud, 2023.

GRÁFICO N° 7. COSTA RICA: INCIDENCIA DE CASOS NOTIFICADOS DE INTENTOS DE SUICIDIO SEGÚN GRUPOS DE EDAD, PERÍODO 2018-2022 (TASA POR 100 000 HABITANTES)



Nota: Ministerio de Salud, Vigilancia de la Salud, 2023.



- Es una red benéfica internacional, sin fines de lucro, de aproximadamente 140 investigadores, profesionales en salud (clínicos) y expertos en políticas públicas
- Más de 30 años de experiencia en servicios de salud e investigación clínica
- Investigación colaborativa internacional
- Desarrollar, implementar y evaluar instrumentos y sus aplicaciones relacionadas
- Transformar datos en evidencia y la evidencia en decisiones informadas
- Sistemas de salud basados en el aprendizaje.

Evaluaciones Integrales



Evaluación multidimensional y multidisciplinaria para apoyar la toma de decisiones clínicas



Plan de atención personalizado para atender las necesidades de la persona



Enfatiza el estado funcional y la calidad de vida



Evalúa las fortalezas, preferencias y necesidades de las poblaciones vulnerables



UNIVERSITY OF
WATERLOO

FACULTY OF HEALTH
School of Public
Health Sciences

interRAI Countries

(bold italics → active MH research/use)

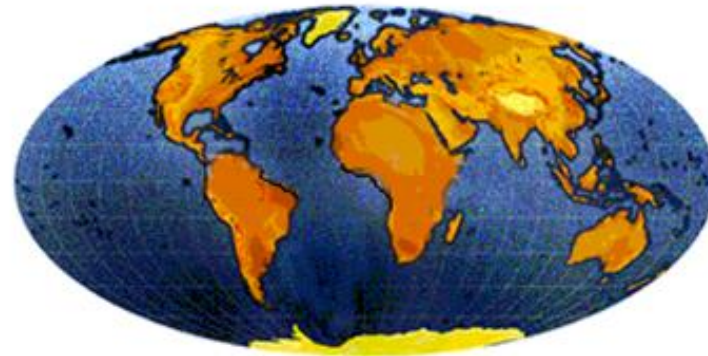


Central/South America & Caribbean

Brazil, Costa Rica, Chile, Argentina, Ecuador, Peru, Paraguay, Uruguay, Panama, Guatemala, Belize, Jamaica, Barbados, Trinidad & Tobago, St. Vincent & Grenadines, Grenada, Dominica, Curacao, St Vincent

North America

Canada, US
Mexico



Europe

Iceland, Norway, Sweden, Denmark, **Finland, Netherlands**, France, Germany, **Switzerland, UK, Italy**, Spain, Czech Republic, Poland, Estonia, **Belgium**, Lithuania, Ireland, **Austria**

Pacific Rim

New Zealand, Japan, China, **Hong Kong SAR**, Taiwan, South Korea, **Australia**, Singapore

Africa

South Africa, **Rwanda**, Kenya, Nigeria, Benin, Egypt, Tanzania, Ethiopia, Malawi, **Uganda, South Sudan, Ghana, Sierra Leone, Tunisia**

South Asia & Middle East

India, Israel, Lebanon, Qatar



Child and Youth

- + interRAI Child and Youth Mental Health Instrument and Adolescent Supplement (ChYMH)
- + interRAI Child and Youth Mental Health Instrument for Developmental Disabilities (ChYMH-DD)
- + interRAI Child and Youth Pediatric Home Care (PEDS-HC)

Mental Health

- + Addictions Supplement (AS)
- + Community Mental Health (CMH)
- + Emergency Screener for Psychiatry (ESP)
- + Forensic Supplement (FS)
- + Mental Health for In-Patient Psychiatry (MH)

- Adult and Elderly Care

- + Check-Up (CU)
- + Community Health Assessment (CHA)
- + Home Care (HC)
- + Intellectual Disability (ID)
- + Long-Term Care Facilities (LTCF)
- + Palliative Care (PC)

- Acute Care and Rehabilitation

- + Acute Care (AC)
- + Acute Care for Comprehensive Geriatric Assessment (AC-CGA)
- + Community Rehabilitation Assessment (CRA)
- + Post-Acute Care and Rehabilitation (PAC)

Instrumentos de Salud Mental y su desarrollo

- Más de 25 años de investigación
- Más de 250 profesionales de salud (clínicos), investigadores y expertos en políticas públicas
- Las personas usuarias han participado en el diseño de los instrumentos y los sistemas de evaluación.
- Cuentan con pruebas estadísticas exhaustivas de confiabilidad y validez publicadas en la literatura científica
- Se han analizado más de dos millones de evaluaciones en entornos de salud mental
- [Edición Especial en “Frontiers in Psychiatry” sobre las Innovaciones en la Aplicación de las Evaluaciones interRAI en Salud Mental](#)



Mental Health

- + Addictions Supplement (AS)
- + Community Mental Health (CMH)
- + Emergency Screener for Psychiatry (ESP)
- + Forensic Supplement (FS)
- + Mental Health for In-Patient Psychiatry (MH)

Child and Youth

- + interRAI Child and Youth Mental Health Instrument and Adolescent Supplement (ChYMH)
- + interRAI Child and Youth Mental Health Instrument for Developmental Disabilities (ChYMH-DD)
- + interRAI Child and Youth Pediatric Home Care (PEDS-HC)

Principales Aplicaciones



Escalas en los Instrumentos de Salud Mental



- **Salud Mental y Adicciones**
 - Escala de Valoración de la Depresión (DRS)
 - Escala de Síntomas Positivos (PSS)
 - Escala de Aislamiento Social
 - Screening de Adicción a Sustancias (CAGE model)
 - Escala de Estado de Ánimo (informe clínico y autoinforme)
- **Funcionamiento**
 - Escala de Rendimiento Cognitivo (CPS)
 - Escala de Actividades de la Vida Diaria
 - Escala de Actividades Instrumentales de la Vida Diaria (IADL)
 - Índice de Autocuidado (SC)
- **Riesgo de daño a uno mismo o a otros**
 - Escala de Severidad de Autolesión (SOS)
 - Escala de Comportamiento Agresivo (ABS)
 - Riesgo de Daño a los Demás (RHO)
- **Salud**
 - Escala de dolor
- **Social**
 - Índice de Marginización
- **Uso de recursos**
 - Sistema de Clasificación de Psiquiatría Hospitalaria

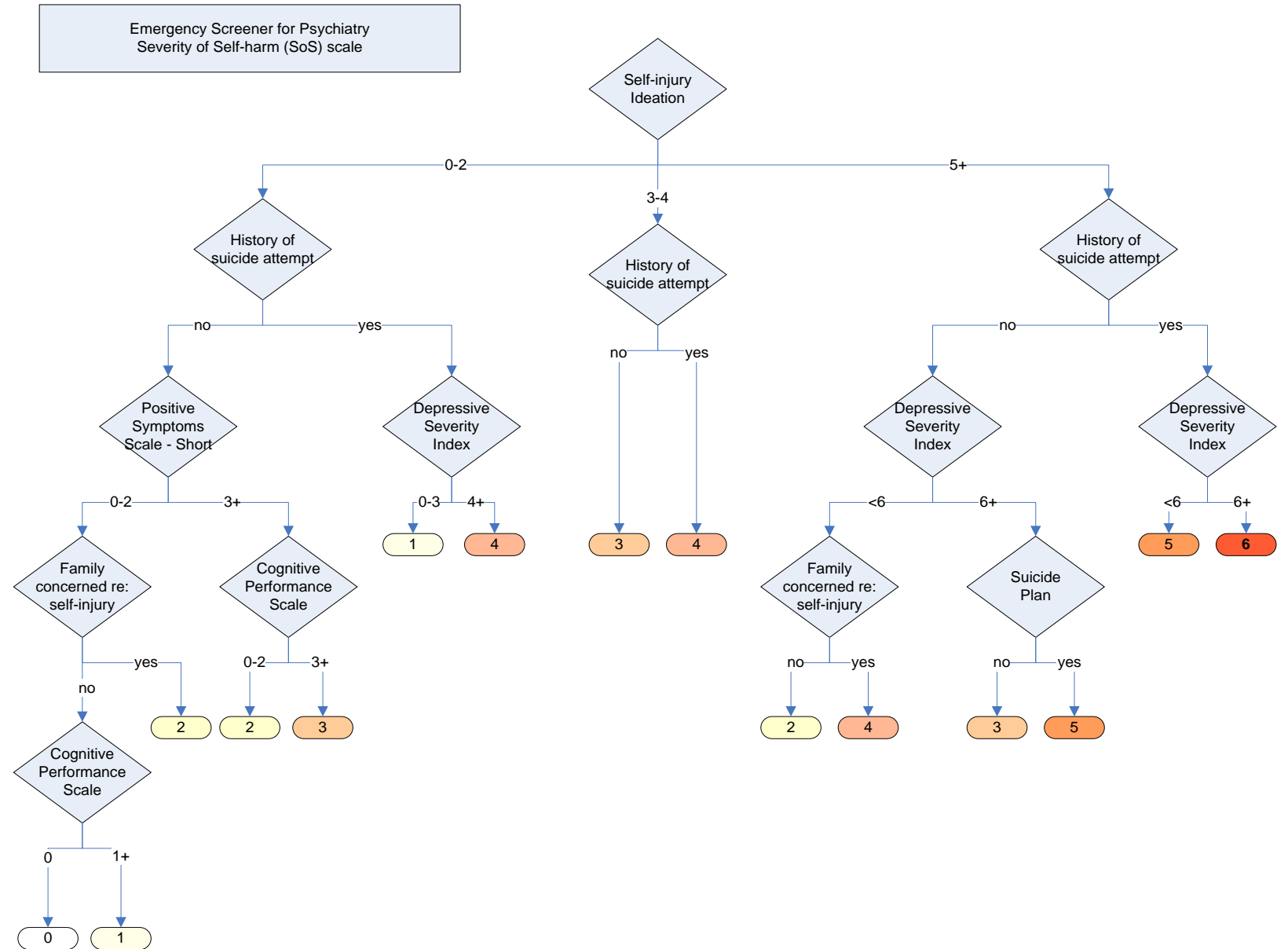
Escala de Severidad de Autolesión

- **Ítems:**

- Ideación de autolesiones
- Historia de intentos de suicidio
- Preocupación familiar por autolesiones

- **Escalas:**

- Índice de Severidad de la Depresión
- Escala de Síntomas Positivos
- Escala de Rendimiento Cognitivo



Protocolos de Atención (CAPs)

Diseñados para apoyar la continuidad de la planificación de la atención mediante protocolos comunes para diferentes niveles de atención y para involucrar a la persona y a los clínicos en un diálogo que respalde la toma de decisiones colaborativa.

Incluyen:

- Descripción del problema
- Objetivos generales de la atención
- Desencadenantes para la mejora/prevencción del deterioro
- Guías
- Recursos adicionales

Ejemplos:

Autonomía

- Manejo de Medicamentos y Adherencia
- Rehospitalización
- Intervenciones de control

Seguridad

- Suicidio y Autolesiones
- Daños a los demás
- Autocuidado

Promoción de la salud

- Tabaquismo *
- Consumo de sustancias
- Ejercicio
- Control de Peso
- Trastornos del sueño
- Dolor
- Caídas

Proyecto CHARMH (Evaluación en Salud Comunitaria para la Recuperación en Salud Mental)

- **Ventajas Evaluaciones Autoinformadas**
- Perspectiva de la persona
- Naturaleza subjective de algunos dominios (ej., Calidad de vida, necesidades percibidas)
- Recursos limitados en Salud Mental
- Atención basada en mediciones y evaluaciones objetivas
- Costo-efectivo (principalmente población con necesidades de atención no complejas)

La fase inicial se centra en la aceptabilidad, viabilidad, tiempo de realización, y psicometría del instrumento **Evaluación Autoinformada de Salud Mental interRAI (SAMH)**.

- Establecer la credibilidad del equipo internacional para la financiación futura.
- Los datos piloto se utilizarán para el desarrollo adicional de escalas y algoritmos de cribado.
- El enfoque principal es el uso con evaluadores de salud mental comunitarios, pero también podría ser utilizado por: estudiantes, personal no clínico, voluntarios, familia.
- Autoadministrado si la persona es capaz.

Estudio piloto incluye:

- Norteamérica: Canadá, USA
- Centroamérica: Belice, Costa Rica, Guatemala, Panamá
- Caribe: Barbados, Curacao, Dominica, Grenada, Jamaica, St Lucia, St Vincent & Grenadines,
- Suramérica: Argentina, Brasil, Chile, Colombia, Ecuador, Paraguay, Uruguay
- Europa: Bélgica, Finlandia
- Asia: India, Hong Kong, Singapur
- Oceanía: Nueva Zelanda, Australia

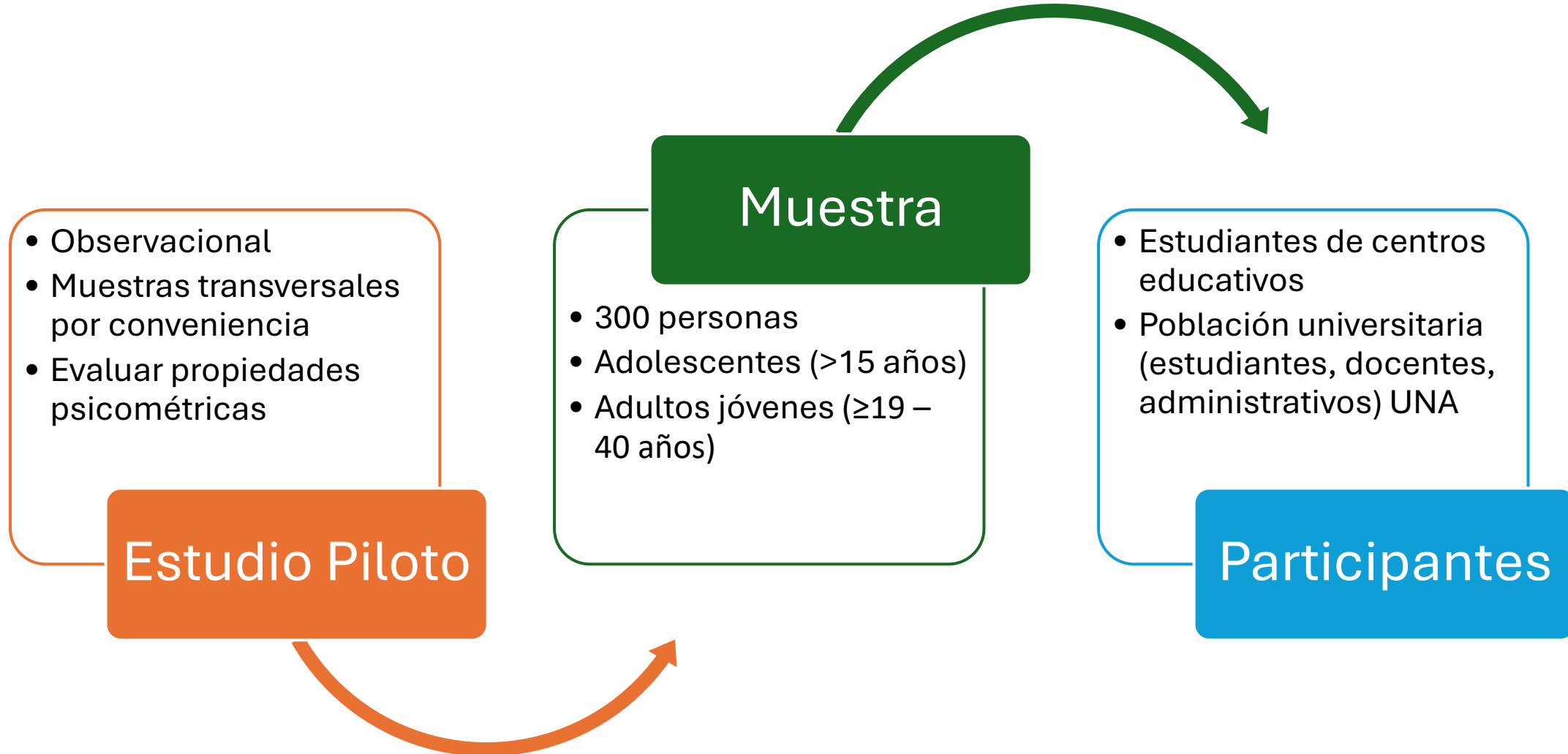


Objetivo

Investigar la viabilidad, aceptabilidad y adaptación cultural del instrumento interRAI Self-Assessment for Mental Health (SAMH), traducido como Evaluación Autoinformada de Salud Mental, en población adolescente y adulta joven en Costa Rica.

Metodología

Participantes y recolección de datos



Metodología

Instrumento

Evaluación Autoinformada de Salud Mental (SAMH) interRAI

- Instrumento completamente autoinformado (pero puede permitir algo de asistencia cuando sea necesario)
 - No se requiere profesional clínico, pero puede ser utilizado por personal de salud cuando sea apropiado
 - No se requiere juicio clínico sobre la “respuesta correcta”
 - Puede usarse como medida de resultados reportados por el paciente
- Parámetros de diseño
 - Narrativa fija para los ítems y respuestas (estilo encuesta)
 - Paralelismo con las valoraciones del clínico sobre los ítems
 - Alrededor de 100 ítems y tiempo de finalización < 30 minutos
 - Autoadministrado o con entrevistador
- Población y entornos objetivo
 - Necesidades de cuidado más ligeras, no en fase aguda de psicosis, no severamente afectado cognitivamente
 - Buscando una amplia gama de sitios piloto (salud mental comunitaria, práctica privada, servicios de asesoramiento, atención primaria)

Metodología

Procedimiento y Análisis de datos

Fase #1

- Evaluación de 300 personas adolescentes y adultos jóvenes

qualtrics^{XM}

Fase #2

- Re-evaluar a los 6 meses a las mismas 300 personas
- Estudio longitudinal



Análisis Cuantitativo (psicometría, validación y confiabilidad)
Análisis Cualitativo (adaptación cultural y viabilidad)

Resultados

Esperados

- Adaptación al contexto costarricense de la Evaluación Autoinformada de Salud Mental (SAMH) interRAI
- Obtener datos preliminares de la situación de salud mental en población adolescente y adulta joven costarricense con el fin de hacer un estudio con muestras representativas
- Obtener datos preliminares de las necesidades de salud mental en el país
- Generar datos comparativos preliminares con otros países de América Latina y El Caribe

¡Muchas Gracias!

Dr. Mauricio Molinari-Ulate

Dr. Luis-Diego Conejo-Bolaños

MAP. Rolando Barrantes-Pereira

