ANÁLISIS DE LA PREVALENCIA DE AFECCIONES A NIVEL DE LA SALUD MENTAL - PRIMERA FASE

MUNICIPIO DE RIONEGRO ANTIOQUIA

AUTORES

Andrea Moncada Botero

Manuela Jaramillo Loaiza

Trabajo de grado para optar por el título de

PSICÓLOGO

Asesor/a:

Wilber Arduai Mejía Toro

Psicólogo, magíster en Epidemiología.

UNIVERSIDAD CATÓLICA DE ORIENTE

PROGRAMA DE PSICOLOGÍA

FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES

RIONEGRO-ANTIOQUIA

2022

_____

Firma del investigador principal del proyecto

AGRADECIMIENTOS

A mis padres, ambos han sido siempre el motor y la motivación que impulsa mis sueños y esperanzas, quienes han estado siempre a mi lado con una palabra de aliento en los días y noches más difíciles durante mis horas de estudio. Son ustedes mis mejores guías y quienes nunca han soltado mi mano. Hoy concluyo mis estudios y les dedico a ustedes este logro, como una meta más alcanzada.

Andrea Moncada Botero

A la Universidad católica de Oriente, le doy las gracias por brindarme la oportunidad de haberme permitido estar en el proceso de la carrera que tanto me acogió y me enamoró, por haberme permitido formarme, gracias a todas las personas que fueron participes de este proceso, ya sea de manera directa o indirecta, gracias a mis padres y a mi familia más cercana porque fueron ustedes las personas que me apoyaron para hacer este sueño realidad. Gracias le doy a Dios porque fue mi mayor motor y guía para salir adelante y no caer durante el camino.

Este es un momento muy especial y espero que perdure en el tiempo, no solo en la mente de las personas que anteriormente mencioné, sino a todas aquellas que se tomarán el tiempo de leer el producto de mi trabajo de grado, a ellos así mismo les agradezco.

Manuela Jaramillo Loaiza

Tabla de contenido

AGRADECIMIENTOS 3
RESUMEN 6
ABSTRACT 7
1. INTRODUCCIÓN 8
1.2 FORMULACIÓN DEL PROBLEMA 10
1.3 PREGUNTA DE INVESTIGACIÓN 11
1.5 JUSTIFICACIÓN 12
1.6 OBJETIVOS 13
1.6.1 Objetivo General 13
1.6.2 Objetivos Específicos 13
2. REFERENTE TEÓRICO REFERENTE O CONCEPTUAL 14
4. RESULTADOS ESTADÍSTICOS Y DISCUSIÓN 21
5. CONCLUSIONES 23
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS 24

LISTA DE TABLAS

Tabla de contenido

Tabla 1. Total, de atenciones entre 2017 – 2021- Rionegro 21

Tabla 3. Número de consultorios de Psicología. 22

Tabla 4. Número de consultorios en psiquiatría. 22

RESUMEN

Durante el presente proyecto se planteó como objetivo analizar la prevalencia de afecciones a nivel de salud mental en el municipio de Rionegro-Antioquia, entre el 2017 y el 2021, por medio de un estudio descriptivo, transversal, analítico con fuentes secundarias proporcionadas por la Secretaría de Salud del Municipio. Para la primera fase del proyecto se llevó a cabo una revisión del tema en la cual se definió el concepto de Salud mental según la Organización Mundial de la Salud (1948) y se tomó como referencia las definiciones establecidas en el Manual Diagnóstico y Estadístico de los Trastornos Mentales de la Asociación Americana de Psiquiatría. Estas definiciones y resultados servirán de soporte conceptual para la elaboración de un libro de acceso libre acerca del análisis psicosocial del fenómeno de las violencias en el Municipio de Rionegro-Antioquia.

Palabras Clave:

Salud mental, prevalencia

ABSTRACT

During this project, the objective was to analyze the prevalence of mental health conditions in the municipality of Rionegro-Antioquia, between 2017 and 2021, through a descriptive, cross-sectional, analytical study with secondary sources provided by the Secretariat. of Health of the Municipality. For the first phase of the project, a review of the subject was carried out, in which the concept of Mental Health was defined according to the World Health Organization (1948) and the definitions established in the Diagnostic and Statistical Manual of the Mental Disorders of the American Psychiatric Association. These definitions and results will serve as conceptual support for the elaboration of a free access book about the psychosocial analysis of the phenomenon of violence in the Municipality of Rionegro-Antioquia.

Key Words:
Mental health - Prevalence

1. INTRODUCCIÓN

La salud es un pilar fundamental en la vida de los seres humanos y es concebida según la Organización Mundial de la Salud como un estado de completo bienestar que abarca las esferas de lo físico, lo psicológico y lo social, entendiéndose esta más allá del estándar de la ausencia de la enfermedad (Organización Mundial de la Salud, 1948). Se puede pensar que la salud es entonces una condición que emerge a partir de la interacción de los diversos procesos internos y externos que experimenta el individuo a lo largo de su vida y se constituye como un derecho fundamental de todo ser humano. El componente psicológico toma entonces protagonismo en el concepto de salud mental definido por la misma organización como ´´un estado de bienestar mental que permite a las personas hacer frente a los momentos de estrés de la vida, desarrollar todas sus habilidades, poder aprender y trabajar adecuadamente y contribuir a la mejora de su comunidad´´ (OMS, 2004); partiendo del desarrollo y la potencialización de las capacidades y habilidades necesarias para adaptarse al medio.

Actualmente el municipio no cuenta con un análisis de las estadísticas de eventos de salud mental, lo cual se constituye un vacío en el conocimiento, que limita las intervenciones llevadas a cabo, precisando una mirada más allá del diagnóstico, tal como lo recomiendan Acuña (1979) y Blalock et al. (1966).

Por lo anterior, se ha establecido una alianza entre el Municipio de Rionegro, La Universidad Católica de Oriente y la universidad César Vallejo de Perú, para la recopilación y análisis de las cifras estadísticas, empleando para ello la metodología de investigación CUAN-cual, considerada como una metodología esencialmente cuantitativa; pero que se sirve de análisis cualitativos para complementar los datos (Chaves Montero,

2018; Torres, 2019). El presente texto incluye un análisis de esta prevalencia de afecciones a nivel de la salud mental entre los años 2017 y 2021.

Esta propuesta es acorde a los ODS: tres, cinco, 10 y 16, y se articula al grupo GIBPSICOS, del programa de Psicología, de la UCO, en su línea de investigación Salud, Bienestar y Calidad de vida, así como a la línea Desarrollo y Territorio. El proyecto cuenta con el respaldo de la administración municipal, toda vez que se articula con el plan de Desarrollo 2020-2023, en la línea uno: Ciudad de la Familia, la Salud y la Inclusión social, componentes: C1, C2 y C3.

Como producto final principal, se pretende en esta primera fase, consolidar los insumos para la realización en la fase dos, de dos publicaciones de libre acceso (como líneas de base). El proyecto cuida la aplicación de los principios éticos religiosos y morales que caracterizan nuestra universidad, así como la ley de habeas data y el código deontológico del psicólogo.

1.2 FORMULACIÓN DEL PROBLEMA

Actualmente el municipio de Rionegro- Antioquia cuenta con información importante sobre las afecciones a nivel de la salud mental suministrada por diferentes entidades. Sin embargo, no se ha realizado un análisis de la prevalencia en cuanto a las diferentes problemáticas de salud mental reportadas. Lo que se convierte en un vacío que limita la comprensión y el abordaje del fenómeno.

1.3 PREGUNTA DE INVESTIGACIÓN

¿Cuál es la prevalencia de afecciones a nivel de salud mental en el municipio de Rionegro Antioquia durante los años 2017-2021?

1.5 JUSTIFICACIÓN

A partir de los resultados, el municipio contará con una línea de base, que permitirá la toma de decisiones en materia de salud mental, ya que, por ser Rionegro la capital del Oriente Antioqueño y un lugar donde se articula la región, los impactos tendrían efectos en los municipios aledaños, toda vez que, a nivel de salud y educación, gran parte de la población que se atiende en el municipio pertenece a otros sectores del Valle de san Nicolás. Con ello, se pretende entonces es crear líneas de base a partir de las cuales se puedan generar intervenciones que impacten nuestro contexto constituyéndose esto en el aporte social de la investigación; sin embargo, el proyecto se limita a exponer los datos y responder al vacío en el conocimiento planteado anteriormente (Crear planes de intervención para la comunidad, no hace parte de nuestro aporte, pero el dato permite dar continuidad a diversas acciones de intervención).

Por otro lado, en cuanto a la relevancia teórica a partir de los resultados, se logrará comprender el fenómeno de la salud mental, más allá de las estadísticas, lo cual dará a conocer los determinantes psicosociales que a ellos se asocian según la teoría y otras investigaciones similares, llevadas a cabo en otros contextos. En consecuencia, se podrán crear publicaciones a modo de línea de bases para la toma de decisiones, cátedras universitarias para la formación específica de los profesionales y cátedras comunitarias que permitan hacer devolución a la comunidad.

1.6 OBJETIVOS

1.6.1 Objetivo General

Analizar la prevalencia de afecciones a nivel de salud mental en el municipio de Rionegro-Antioquia, entre 2017 - 2021.

1.6.2 Objetivos Específicos

Determinar la prevalencia de afecciones a nivel de salud mental según los datos reportados por la Secretaría de Salud

Realizar el análisis psicosocial de las estadísticas reportadas

Diseñar un plan comunicacional de difusión de los hallazgos

2. REFERENTE TEÓRICO REFERENTE O CONCEPTUAL

La salud es un pilar fundamental en la vida de los seres humanos y es concebida según la Organización Mundial de la Salud (OMS) como un estado de completo bienestar que abarca las esferas de lo físico, lo psicológico y lo social, entendiéndose esta más allá del estándar de la ausencia de la enfermedad (Organización Mundial de la Salud, 1948). Se puede pensar que la salud es, entonces, una condición que emerge a partir de la interacción de los diversos procesos internos y externos que experimenta el individuo a lo largo de su vida y se constituye como un derecho fundamental de todo ser humano. El componente psicológico toma protagonismo en el concepto de salud mental definido por la misma organización como "un estado de bienestar mental que permite a las personas hacer frente a los momentos de estrés de la vida, desarrollar todas sus habilidades, poder aprender y trabajar adecuadamente y contribuir a la mejora de su comunidad" (OMS, 2004), partiendo del desarrollo y la potencialización de las capacidades y habilidades necesarias para adaptarse al medio.

Como lo establece la Ley 1616 de 2013, expedida por el Congreso de Colombia (2013), la salud mental es:

> Estado dinámico que se expresa en la vida cotidiana a través del comportamiento y la interacción de manera tal que permite a los sujetos individuales y colectivos desplegar sus recursos emocionales, cognitivos y mentales para transitar por la vida cotidiana, para trabajar, para establecer relaciones significativas y para contribuir a la comunidad. (p. 1)

Es posible enunciar, entonces, que la salud mental es uno de los ejes principales del funcionamiento adecuado del ser humano, que se fundamenta tanto en su propia percepción de bienestar como en la forma en la que se desenvuelve en su entorno. La Asociación Americana de Psiquiatría plantea que la salud mental es la manera en que los pensamientos, las conductas y los sentimientos pueden afectar la vida del ser humano (2010); sin embargo, existen múltiples factores que pueden desencadenar un desequilibrio en la salud mental de las personas, provocando problemas que afectan la manera de pensar, sentir, comportarse y relacionarse con los demás, y que pueden decantar en algunas ocasiones en trastornos de mayor magnitud (Ministerio de Salud y Protección Social, 2014), interfiriendo así con el estado de bienestar traducido en la salud del individuo.

Esquizofrenia y otros trastornos psicóticos

Los trastornos como la esquizofrenia se caracterizan "por la presencia de delirios, alucinaciones, desorganización del pensamiento y de la conducta, y catatonía, en diferentes combinaciones, gravedad y duración" (Silva y Jerez, 2014, p. 10). Sin embargo, la presencia de uno de estos síntomas no indica que la persona presente un trastorno mental, pues el diagnóstico de estos se hace mediante una evaluación detallada de cada uno de los síntomas.

Según Starling y Feijo (2018, p.2), el diagnóstico diferencial de los síntomas psicóticos se hace de acuerdo con la discriminación de estos, distinguiendo así entre síntomas positivos y negativos. Los síntomas positivos se dan cuando se presenta un exceso o distorsión de las funciones normales (como las alucinaciones o los delirios) y los síntomas negativos cuando hay una reducción o pérdida del funcionamiento normal (pérdida de la reactividad emocional normal o alteración del funcionamiento cognitivo). Al respecto, Silva y Jerez (2018, p. 11) señalan que en el DSM-5 los síntomas positivos nucleares necesarios

para un diagnóstico de la esquizofrenia son las alucinaciones, delirios y pensamiento desorganizado. En tal sentido, es importante tener en cuenta que los factores precipitantes de un episodio psicótico pueden ser orgánicos, estar asociados a una enfermedad física grave, al uso ilícito o médico de drogas, trauma o alguna fuente de estrés psicológico.

Trastornos del ánimo

Los trastornos del estado de ánimo son un conjunto de trastornos específicos que se encuentran relacionados en el Manual Diagnóstico y Estadístico de los Trastornos Mentales (DSM- V). La principal característica que comprende este grupo de trastornos hace referencia a las alteraciones presentadas en el estado de ánimo del individuo. Autores como Coryell (2021) describen los trastornos del estado de ánimo como "alteraciones emocionales que consisten en períodos prolongados de tristeza y júbilo excesivos". La intensidad de los cambios presentados afecta las diferentes áreas del ser humano, incluido los ámbitos académico, laboral y social.

Trastornos de la conducta alimentaria

Los trastornos de la conducta alimentaria (TCA), según el Manual Diagnóstico y Estadístico de los Trastornos Mentales DSM-V, se caracterizan por "una alteración persistente en la alimentación o en el comportamiento relacionado con la alimentación que lleva a una alteración en el consumo o en la absorción de los alimentos y que causa un deterioro significativo de la salud física o del funcionamiento psicosocial" (DSM-V, 2015), es decir que estos trastornos se pueden manifestar de diferentes maneras, desde comer de manera descontrolada hasta abstenerse de ingerir alimentos, situaciones que afectan la vida y el funcionamiento normal de la persona que los padece.

Las personas que adolecen este tipo de trastornos muestran una serie de características que pueden ser llamativas y alarmantes a los ojos de otras personas; manifiestan graves preocupaciones por su imagen corporal, en relación con el peso, la alimentación, etc. A causa de estas alteraciones, los pacientes pueden desarrollar enfermedades físicas y, en casos mayores, ver cómo se afecta su vida y su entorno, al punto que pueden sufrir una desnutrición que los lleve a la muerte o la persona llega a suicidarse (Asociación contra la anorexia y la bulimia, 2019).

Trastornos neurocognitivos

El Manual Diagnóstico y Estadístico de los Trastornos Mentales (DSM-V) menciona que los trastornos neurocognitivos (TNC) "son aquellos en los que la disfunción cognitiva no ha estado presente desde el nacimiento o la infancia temprana y, por tanto, representa un declive desde un nivel de funcionamiento adquirido previamente" (DSM-V, 2015). Estos trastornos se pueden considerar como una consecuencia evolutiva de la edad, pero no quiere decir que sea una señal de envejecimiento puesto que estos trastornos también pueden presentarse en personas más jóvenes.

Para determinar la presencia de un trastorno neurocognitivo se deben tener en cuenta algunos dominios de la persona, como lo son atención, memoria, función ejecutiva, aprendizaje, lenguaje, habilidades motoras y reconocimiento social. De acuerdo con la afección en alguno o varios de los dominios se puede determinar el tipo de TNC que padece el individuo.

El DSM-IV clasifica los TNC en tres tipos:

1. *Delirium:* La característica esencial del delirium es una alteración de la atención o de la conciencia acompañada de un cambio cognitivo, este deterioro en la atención impide que la persona pueda mantener y desviar la atención, se les deben repetir las cosas varias veces ya que el individuo se distrae con estímulos poco relevantes, la consciencia también se ve afectada en algunas ocasiones, afectando la orientación en sí mismo y el entorno (DSM-5,2015).

2.*Trastorno neurocognitivo mayor:* En este se evidencia un declive importante en los procesos cognitivos, como memoria, funciones ejecutivas, atención, lenguaje, aprendizaje, etc., comparado al nivel anterior en el funcionamiento y afecta en gran medida la autonomía de la persona para su desempeño en las actividades diarias (DSM-5,2015).

3.*Trastorno neurocognitivo leve:* Se observa un deterioro moderado en los procesos cognitivos de la persona, comparados con su rendimiento previo, este deterioro no interfiere en la autonomía e independencia de la persona para realizar sus actividades. (DSM-V,2015).

Trastornos de personalidad

Durante los últimos años, los trastornos de la personalidad se vienen presentando con mayor frecuencia en la población, no solo en su diagnóstico aislado sino también de forma comórbida; este es el principal motivo por el cual han logrado un lugar importante en las áreas de la Psicología y la Psiquiatría. Para hablar de sus principales características y etiología, es importante antes precisar el constructo de personalidad, para esto se toma como referencia la definición brindada por Millon en la cual describe que “la personalidad es un

patrón complejo de conductas, pensamientos, sentimientos y relaciones interpersonales que le otorga una identidad determinada a cada persona, diferenciándose de otras. Esta identidad se expresa automáticamente en todas las áreas de actividad del sujeto" (Millon, 1976).

En los diferentes postulados del constructo de la personalidad, se describe la importancia de los rasgos de personalidad, los cuales están relacionados con la formación de la identidad; el DSM-5 (2015) los define como "patrones persistentes de formas de percibir, relacionarse y pensar sobre el entorno y sobre uno mismo que se ponen de manifiesto en una amplia gama de contextos sociales y personales"; autores como Esbec y Echeburúa (2011) menciona que "Los rasgos de personalidad solo se transforman en trastornos de la personalidad cuando son inflexibles y desadaptativos, omnipresentes, de inicio precoz, resistentes al cambio". Es de gran importancia entonces conocer la definición que brinda el Manual Diagnóstico y Estadístico de los Trastornos mentales (DSM-V) sobre los trastornos de personalidad, los cuales describe como:

Un patrón permanente de experiencia interna y de comportamiento que se aparta acusadamente de las expectativas de la cultura del sujeto; se trata de un fenómeno generalizado y poco flexible, estable en el tiempo, que tiene su inicio en la adolescencia o en la edad adulta temprana y que da lugar a un malestar o deterioro (p. 645).

Consumo de sustancias psicoactivas

Según la Organización Panamericana de la Salud (OPS), "las sustancias psicoactivas son numerosos compuestos naturales o sintéticos, que actúan sobre el sistema nervioso generando alteraciones en las funciones que regulan pensamientos, emociones y el comportamiento". El abuso de sustancias psicoactivas, y el uso prolongado en el tiempo incrementa las posibilidades de desarrollar trastornos por dependencia, los cuales se

caracterizan por la fuerte necesidad del consumo y pérdida de la capacidad de control y regulación de este. (Cruz-Ramírez, et al., 2018)

Personas en condición de discapacidad, atendidas por trastornos mentales y del comportamiento

De acuerdo con la Organización Panamericana de la Salud, la discapacidad hace referencia a las limitaciones que obstaculizan la participación plena de las personas en la sociedad en igualdad de condiciones con los demás. Por su parte, Castro et al (2019) considera la discapacidad como un factor que permite identificar la presencia de trastornos mentales como la depresión, esquizofrenia, trastornos bipolares, entre otros. Así mismo, los autores señalan que la pérdida del funcionamiento en actividades productivas genera una limitación en el desempeño social y puede incrementar la prevalencia de enfermedades mentales; por consiguiente, los programas de apoyo y capacitación laboral son redes de apoyo que buscan que personas puedan seguir vinculados a un rol productivo.

En Colombia hay alrededor de 1.3 millones de personas en situación de discapacidad. De estas, un grupo considerable es atendido por problemas mentales y de comportamiento tales como problemas de salud mental, trastornos del humor, esquizofrenia y trastornos neuróticos (Ministerio de Salud, 2020).

4. RESULTADOS ESTADÍSTICOS Y DISCUSIÓN

Con los datos suministrados por la secretaría de salud del Municipio de Rionegro, se realiza una base de datos, donde se logra dar evidencias del número y porcentaje de atenciones realizadas. Los trastornos mentales, con un mayor porcentaje 37% de atención entre los años 2017 -2021 (los no especificados como. Trastorno de oposición desafiante, trastorno de la conducta, trastorno por déficit de atención e hiperactividad (TDAH), síndrome de Gilles de la Tourette, trastorno obsesivo-compulsivo y trastorno por estrés postraumático). Y el trastorno de personalidad, con el de menor atención del 1% durante 2017-2021.

Entre los trastornos más comunes se encuentran la ansiedad, la depresión, el trastorno bipolar, el trastorno de estrés postraumático, la esquizofrenia, trastornos del comportamiento alimentario, trastornos de comportamiento disruptivo y disocial y trastornos del neurodesarrollo.

Tabla 1. Total, de atenciones entre 2017 – 2021- Rionegro

CATEGORIA	**2017**	**2018**	**2019**	**2020**	**2021**	**TOTAL, ATENCIONES ENTRE 2017 Y 2021**	**%**
TNO MENTALES	5761	7363	9163	6146	7828	45922	35%
TNO AFECTIVOS	3723	4893	5613	3579	3799	27474	21%
TNO PSICOSOMÁTICOS	2420	3278	4449	3433	5029	22557	17%
TNO DEL NEURODESARROLLO	1636	1855	2162	969	1216	11032	8%
TNO ORGÁNICOS	1,286	1,622	1,931	1,312	1,626	9892	8%

PROBLEMAS CAUSADOS POR DETERMINANTES DEL ENTORNO	1313	2156	1477	597	706	8158	6%
TNO RELACIONADO CON SPA	294	420	610	344	464	2565	2%
TNO ESPECTRO ESQUIZOFRENIA Y TNO PSICÓTICOS	312	385	424	346	374	2440	2%
TNO PERSONALIDAD	106	155	250	138	138	954	1%
TOTAL, ATENCIONES	16851.48	22126.8	26078.9	16864.4	21180.1	130994	100

Tabla 3. Número de consultorios de Psicología.

VARIABLE	CATEGORIA	%
PERSONERIA	JURÍDICO	28%
	NATURAL	72%
PUBLICA	PRIVADA	98%
	PÚBLICA	2%
IPS	INSTITUCIONES - IPS	22%
	OBJETO SOCIAL DIFERENTE A LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD	6%
	PROFESIONAL INDEPENDIENTE	72%
ESE	NO	98%
	SI	2%
VIRTUAL	NO	96%
	SI	4%

Tabla 4. Número de consultorios en psiquiatría.

VARIABLE	CATEGORÍA	N	%
CARÁCTER	Privada	11	85%
	Pública	2	15%
TIPO	Instituciones - IPS	11	85%
	Profesional Independiente	2	15%

5. CONCLUSIONES

Para concluir, datos de la OMS (2001) refieren que cerca de 450 millones de personas alrededor del mundo padecían algún tipo de enfermedad mental, evidenciando que tanto en países desarrollados como en aquellos en vía de desarrollo más del 25% de los individuos presentó alteraciones en su salud mental; estas cifras han incrementado a gran escala ya que para el 2019 una de cada ocho personas, es decir, aproximadamente 970 millones de personas experimentan un trastorno mental (OMS, 2022). En el contexto colombiano según cifras proporcionadas por el Estudio Nacional de Salud Mental (2003), el 40.1% de la población ha padecido de algún trastorno mental a lo largo de su vida, lo que se traduce en que aproximadamente 8 de cada 20 personas han tenido problemas de salud mental (Ministerio de Salud y Protección Social, 2014).

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

¿Qué son los TCA? - Associació Contra l'Anorèxia i la Bulímia. (2019, October 7). Obtenidode: https://www.acab.org/es/los-trastornos-de-conducta-alimentaria/que-son-los-tca/

Alcaldía de Rionegro (2016). Plan de Desarrollo Municipal 2016 – 2019 "Rionegro tarea de todos". Alcaldía de Rionegro. https://cpd.blob.core.windows.net/test1/05615planDesarrollo.pdf

Alcaldía de Rionegro (s/f). Tomo I: componentes: articulación regional, demográfico, sociocultural, ambiental y económico. Diagnóstico territorial. https://rionegro.gov.co/wp-content/uploads/2021/03/DIAGNOSTICO-TOMO-1.pdf

Alcaldía de Rionegro, (s/f). Estudios Base para el Municipio de Rionegro, Antioquia. Estudio de huella urbana y escenarios de crecimiento para el municipio de Rionegro (Antioquia - Colombia). https://rionegro.gov.co/wp-content/uploads/2021/03/Estudio-de-Crecimiento-Urbano.pdf

Alcaldía municipal de Rionegro. (s/f). Nuestra historia. Rionegro juntos avanzamos más. https://rionegro.gov.co/es/historia/

APA. (2013). Manual diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales (Quinta ed.). Obtenido de https://dsm.psychiatryonline.org/doi/book/10.1176/appi.books.9780890425596

Así vamos en salud. (2019). https://www.asivamosensalud.org/actualidad/hablemos-de-salud-mental-en-colombia

Asociación Americana de Psiquiatría. (2010). Cambie de opinión acerca de la salud mental. Obtenido de American Psichologycal Association: https://www.apa.org/topics/mental-health/cambie

Barragán, E. (2018). Epilepsia y condiciones psiquiátricas relacionadas. Borredá L, Irarrázaval M, Martin A, eds. Pastor A, Rodriguez S, Andreia C. A. Carvalho, Stefan MT, Cox, P. trad.). En Rey JM (ed), Manual de Salud Mental Infantil y Adolescente de la IACAPAP. Ginebra: Asociación Internacional de Psiquiatría del Niño y el Adolescente y Profesiones Afines 2018.

Callejas, R. J. M., González, M. L., & Pérez, L. Y. G. (2007). Caracterización económica del Municipio de Rionegro, Antioquia 2004-2006. Centro de Investigaciones y Consultorías - Universidad de Antioquia. https://www.researchgate.net/profile/Ramon-Mesa-Callejas/publication/254400217_Caracterizacion_economica_del_municipio_de_Rionegro_Antioquia_2004-2006/links/557c5c4308aec87640db4d10/Caracterizacion-economica-del-municipio-de-Rionegro-Antioquia-2004-2006.pdf

Castro-Alzate, E; Cardona-Marín, L; Bustos C; Pachecho-Lopez, R. & Saldivia, S. (2019). Modelo explicativo de discapacidad en población con trastornos mentales graves atendida en una institución especializada de la ciudad de Cali (Colombia). Revista Ciencias de la Salud. Bogotá.

Censo Nacional de Población y Vivienda 2018. Colombia. (2018). DANE información para todos. https://www.dane.gov.co/index.php/estadisticas-por-tema/demografia-y-poblacion/censo-nacional-de-poblacion-y-vivenda-2018

Chacón, E., Xatruch, D., Fernández, M., & Murillo, R. (2021). Generalidades sobre el trastorno de ansiedad. Revista Cúpula, 35(1), 23-36. Obtenido de https://www.binasss.sa.cr/bibliotecas/bhp/cupula/v35n1/art02.pdf

Congreso de Colombia. (21 de Enero de 2013). Ley 1616 de 2013. Bogotá D.C. Obtenido de https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/DE/DIJ/ley-1616-del-21-de-enero-2013.pdf

Coryell, W. (2021). Generalidades sobre los trastornos del estado de ánimo. MANUAL MSD Versión Para Profesionales.

Cruz-Ramírez, V., Gómez-Restrepo, C., & Rincón, C. J. (2018). SALUD MENTAL Y CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS EN ADOLESCENTES COLOMBIANOS. Health & Addictions/Salud y Drogas, 18(1).

Cubillos, J. C., Matamoros, M. & Perea, S. A. (2020, agosto). Boletines Poblacionales. Personas Habitantes de Calle. Minsalud. https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/DE/PS/boletines-poblacionales-habitante-calle.pdf

DANE (s/f)). Censo, Rionegro. http://www.dane.gov.co/censo_regiones.swf.

Departamento Administrativo Nacional de Estadística DANE (2002). Informe final del censo sectorial de habitante de y en la calle. Alcaldía Metropolitana de Medellín.

El clima y el tiempo promedio en todo el año en Rionegro. (s/f). Whater Spark. https://es.weatherspark.com/y/22533/Clima-promedio-en-Rionegro-Colombia-durante-todo-el-a%C3%B1o

Gejman, P. & Sanders, A. (2012). La etiología de la esquizofrenia. Medicina (B. Aires) [online]. 2012, vol.72, n.3 [citado 2022-09-11], pp.227-234. Disponible en: <http://www.scielo.org.ar/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0025-76802012000300007&lng=es&nrm=iso>. ISSN 0025-7680.

https://www.msdmanuals.com/es/professional/trastornos-psiqui%C3%A1tricos/trastornos-del-estado-de-%C3%A1nimo/generalidades-sobre-los-trastornos-del-estado-de-%C3%A1nimo

IDOM, & FINDETER. (s/f). Estudios base municipio de Rionegro, Antioquia programa de ciudades sostenibles y competitivas. Rionegro para todos. https://rionegro.gov.co/wp-content/uploads/2021/03/Estudio-de-Crecimiento-Urbano.pdf

Jaramillo Serna, J. A., Fernández Cifuentes, T. y Bedoya Sepúlveda, S. B. (2017). Habitantes de calle: entre el mito y la exclusión. Revista Poiésis, (32), 179-185. https://doi.org/10.21501/issn.1692-0945

Ley No 1641. Por la cual se establecen los lineamientos para la formulación de la política pública social para habitantes de la calle y se dictan otras disposiciones. (12 de julio de 2013) https://www.funcionpublica.gov.co/eva/gestornormativo/norma_pdf.php?i=53735

Manual diagnóstico y estadístico de trastornos mentales: DSM-5. 5ª ed., Asociación Estadounidense de Psiquiatría, 2015.

Mebarak, M., De Castro, A., Salamanca, M. d., & Quintero, M. F. (2009). Salud Mental: Un abordaje desde la perspectiva actual de la psicología de la salud. Pscología desde el Caribe(23), 83-112. Obtenido de http://www.scielo.org.co/pdf/psdc/n23/n23a06.pdf

Millon, T. (1976). Psicopatología moderna: Un enfoque biosocial de los aprendizajes erróneos y de los disfuncionalismos. Barcelona: Salvat.

Ministerio de Justicia y del Derecho – Observatorio de Drogas de Colombia (2019), Estudio Nacional de Consumo de Sustancias Psicoactivas Colombia 2019. Bogotá DC.: ODC. https://www.minjusticia.gov.co/programas-co/ODC/Documents/Publicaciones/Consumo/Estudios/estudio%20Nacional%20de%20consumo%202019v2.pdf?csf=1&e=iV5lh3

Ministerio de Salud y Protección Social. (2014). ABECÉ de la salud mental, sus trastornos y estigmas. Obtenido de https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/PP/abc-salud-mental.pdf

Ministerio de Salud y Protección Social. 2011. Boletines poblacionales: Personas con Discapacidad. Oficina de promoción social. Colombia.

OMS. (2001). Informe de la salud en el mundo. Salud mental: nuevos conocimientos, nuevas esperanzas. Obtenido de https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/42447/WHR_2001_spa.pdf?sequence=1&isAllowed=y

OMS. (2004). Invertir en salud mental. Ginebra. Obtenido de https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/42897/9243562576.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Organización Mundial de la Salud. (1948). Constitución de la Organización Mundial de la Salud. Obtenido de https://apps.who.int/gb/bd/PDF/bd48/basic-documents-48th-edition-sp.pdf

Organización Mundial de la Salud. (2022). Epilepsia, datos y cifras. Recuperado 30 de agosto de 2022, de website: https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/epilepsy

Organización Mundial de La Salud. (2022). Trastornos mentales. Datos y cifras. Recuperado 9 de agosto de 2022, de website: https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/mental-disorders

Organización Mundial de la Salud. (2014). Salud para los adolescentes del mundo: una segunda oportunidad en la segunda década: resumen. Organización Mundial de la Salud. https://apps.who.int/iris/handle/10665/141455

Organización Mundial de la Salud; Organización Panamericana de la Salud. (2018). La carga de los trastornos mentales en la región de las Américas. Obtenido de https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/49578/9789275320280_spa.pdf?sequence=9&isAllowed=y

Organización Panamericana de la Salud (s.f) Abuso de sustancias https://www.paho.org/es/temas/abuso-sustancias

Organización Panamericana de la Salud. (s. f.). Discapacidad. Disponible en https://www.paho.org/es/temas/discapacidad#:~:text=Las%20personas%20con%20discapacidad%20son,de%20condiciones%20con%20los%20dem%C3%A1s.

Ospina, J. F. A. (2012). CIUDAD SANTIAGO DE ARMA DE RIONEGRO (ANTIOQUIA).

https://repositorio.gestiondelriesgo.gov.co/bitstream/handle/20.500.11762/28721/Rionegro_PMGRD.pdf?sequence=2&isAllowed=y

PMGRD. (s/f). Descripción del municipio de Rionegro y su entorno. https://rionegro.gov.co/wp-content/uploads/2020/11/Capitulo-1-Rionegro-entorno-ajuste-PMGRD.pdf

Real Academia Española. (2021). Bienestar. Diccionario de la lengua española, 23. Recuperado el 10 de Agosto de 2022, de https://dle.rae.es/bienestar

Real Academia Española. (s.f). Diccionario de la lengua española. 23. Obtenido de https://dle.rae.es/ansiedad?m=form

Rionegro. (2003). El mundo.com. http://www.elmundo.com/portal/pagina.general.impresion.php?idx=228914

Ryff, C. (1989). Happiness Is Everything, or Is It? Explorations on the Meaning of Psychological Well-Being. Journal of Personality and Social Psychology, 57(6), 1069-1081. Obtenido de Journal of Personality and Social Psychology. 57 (6), 1069-1081: https://pdfs.semanticscholar.org/0b7c/bc0e7b5946b39778784a2167019eebd53e52.pdf

Silva, H. & Jerez S. (2014). DSM-5 Esquizofrenia y otros trastornos psicóticos en el DSM-5. Revista Chilena de Neuro-psiquiatría, 52(1), 9-15. https://www.sonepsyn.cl/revneuro/enero_marzo_2014/Suplemento_2014_1_Neuro_Psiq.pdf

Starling J, Feijo I. (2018). Esquizofrenia y otros trastornos psicóticos de inicio temprano (Irarrázaval M, Martin A, ed. Prieto MF, trad.). En Rey JM (ed), IACAPAP e-Textbook of

Child and Adolescent Mental Health. Ginebra: Asociación Internacional de Psiquiatría y Profesiones Aliadas de Niños y Adolescentes.

Trastornos de la Conducta Alimentaria (TCA). (2019). Clínica Barcelona. Trastornos de la Conducta Alimentaria (TCA) (clinicbarcelona.org)

Welsh, J. W., Knight, J. R., Hou, S. S. Y., Malowney, M., Schram, P., Sherritt, L., & Boyd, J. W. (2017). Association Between Substance Use Diagnoses and Psychiatric Disorders in an Adolescent and Young Adult Clinic-Based Population. Journal of Adolescent Health, 60(6), 648–652. https://doi.org/10.1016/j.jadohealth.2016.12.018

Zúñiga, A. R. B., Villegas, M. A. S., & Torres, C. C. U. (2005). Los trastornos del estado de ánimo.
https://www.ru.tic.unam.mx/bitstream/handle/123456789/997/nov_art110.pdf?sequence=1&isAllowed=y

APÉNDICES