

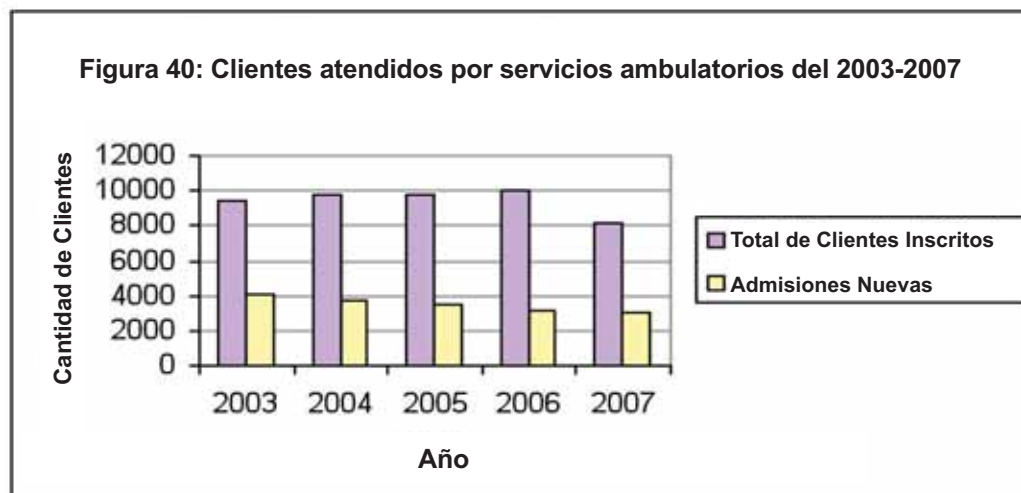
Salud Conductorista

Salud Conductista

El concepto de la “salud conductista” se refiere a cómo el bienestar mental afecta las acciones y capacidad para funcionar de un individuo. Las áreas principales dentro de la salud del comportamiento son las enfermedades mentales, enfermedades adictivas, enfermedades coexistentes con enfermedades adictivas y discapacidades del desarrollo.

Se desconoce la situación de la salud del comportamiento en el Condado de DeKalb. No hay ninguna encuesta que evalúe los problemas de la salud del comportamiento entre los residentes del Condado de DeKalb. Por lo tanto, no es posible informar el impacto de las enfermedades mentales, enfermedades adictivas y discapacidades del desarrollo para todo el condado.

Sin embargo, para proveer un poco de visión interna sobre este importante aspecto de la salud, esta sección presenta los datos de los clientes de la Junta de Servicios de la Comunidad de DeKalb (DeKalb Community Service Board o CSB). La Junta de Servicios de la Comunidad es el proveedor público de los servicios de la salud del comportamiento y discapacidad del desarrollo para el Condado de DeKalb. La Figura 40 describe el número de clientes y nuevas admisiones al CSB.



*Nota: La gráfica muestra a todos los clientes que reciben servicios de salud mental y de enfermedad adictiva.
Fuente: Departamento de Servicios de la Comunidad de DeKalb.*

ENFERMEDAD MENTAL

Muchos de los individuos tratados por la CSB de DeKalb sufren de enfermedades mentales severas. La enfermedad mental severa se define como una enfermedad prolongada que requiere el tratamiento a largo plazo, cuando la persona ha estado mentalmente enferma al menos por dos años y su funcionamiento diario está significativamente impedido.

De acuerdo con un informe reciente de los Directores del Programa de la Asociación Nacional de la Salud Mental Estatal, los individuos con enfermedad mental severa fallecen 25 años más temprano que la población general. Las altas tasas de enfermedad y muerte prematura en esta población son debido a condiciones médicas prevenibles, causadas por factores de riesgo que son modificables, tales como la obesidad, acceso al cuidado de la salud, el fumar y el abuso de sustancias.

Algunos individuos tratados por la CSB de DeKalb sufren de los siguientes tipos de desórdenes:

- Trastornos del estado de ánimo, tales como la depresión y el trastorno bipolar. En realidad:
 - El 36% de todas las admisiones ambulatorias nuevas de adultos entre el 2003 y el 2007 fueron debido a los trastornos del estado de ánimo.
 - La CSB trata a aproximadamente 1,200 casos nuevos de trastornos del estado de ánimo al año.
 - El 49% de todas las admisiones femeninas fueron diagnosticadas con un trastorno del estado de ánimo en comparación con sólo el 21% de las admisiones masculinas.
- Los trastornos esquizofrénicos, tales como la esquizofrenia y los trastornos esquizo-afectivos. Estos cuentan por:
 - Aproximadamente el 12% de todas las admisiones adultas desde 2003.
 - Un promedio de 400 casos nuevos por año.
 - Un 33% de los diagnósticos entre los hombres y el 21% entre las mujeres.
- Los trastornos de niños y adolescentes entre los clientes de las edades de 5 y 17 años, que:
 - Incluyen los trastornos del comportamiento, el trastorno de oposición desafiante, trastorno del comportamiento disruptivo NOS (no especificado de otra manera) y el trastorno de ansiedad por separación.

ENFERMEDAD ADICTIVA

La CSB de DeKalb:

- Como promedio, trata a 1,900 casos nuevos de abuso de sustancias y otros trastornos de dependencia al año.
- Los clientes tienen diagnósticos de dependencia de cocaína y alcohol. La dependencia de la cocaína representa el 38% y la dependencia del alcohol representa el 25% de todos los diagnósticos mas comunmente de abuso de sustancias primordiales.

Lo que puede ponerle a usted a riesgo

- Las cambios sociales significativos (graduarse de la escuela secundaria o universidad, obtener una licencia de conductor, perder un empleo).
- Un historial de problemas de conducta.
- La depresión y otros problemas emocionales graves.
- Antecedentes familiares de alcoholismo.
- El contacto con personas involucrados en actividades desviadas.

Tabla 43: Categoría* de trastorno de enfermedad mental por grupo de edades del 2003-2007		2003	2004	2005	2006	2007
Todas las edades	Trastorno por Déficit de Atención con Hiperactividad (Attention Deficit Hyperactivity Disorder o ADHD)	8%	7%	8%	6%	5%
	Trastorno de ajuste	9%	8%	7%	9%	6%
	Trastorno de ansiedad	5%	5%	5%	4%	5%
	Trastornos de los niños y adolescentes	8%	6%	6%	7%	6%
	Trastorno del estado de ánimo	34%	36%	35%	37%	38%
	Esquizofrenia	12%	11%	11%	14%	13%
	Abuso y dependencia de sustancias	20%	21%	18%	16%	21%
	Otro	5%	6%	9%	8%	6%
5-17 años de edad	ADHD	26%	26%	31%	26%	28%
	Trastorno de ajuste	18%	19%	15%	19%	14%
	Trastornos de los niños y adolescentes	26%	24%	24%	27%	34%
	Trastorno del estado de ánimo	12%	11%	15%	11%	10%
	Abuso y dependencia de sustancias	10%	9%	6%	7%	2%
	Otro	8%	11%	9%	10%	12%
18-34 años de edad	Trastorno de ajuste	7%	7%	6%	8%	6%
	Trastorno de ansiedad	6%	6%	7%	4%	7%
	Trastorno del estado de ánimo	41%	44%	40%	43%	39%
	Trastorno sicótico	16%	12%	14%	17%	18%
	Abuso y dependencia de sustancias	22%	22%	19%	16%	21%
	Otro	8%	9%	14%	12%	10%
35-54 años de edad	Trastorno de ajuste	4%	4%	4%	5%	3%
	Trastorno de ansiedad	5%	4%	5%	4%	5%
	Trastorno del estado de ánimo	43%	41%	40%	43%	43%
	Trastorno sicótico	15%	14%	14%	17%	13%
	Abuso y dependencia de sustancias	27%	29%	26%	22%	30%
	Otro	6%	7%	10%	9%	7%
55-64 años de edad	Trastorno de ansiedad	6%	8%	4%	5%	4%
	Trastorno del estado de ánimo	60%	53%	56%	53%	59%
	Trastorno sicótico	16%	15%	13%	20%	12%
	Abuso y dependencia de sustancias	13%	13%	11%	9%	13%
	Otro	5%	10%	16%	14%	12%
65 años de edad y mayores	Trastorno de ansiedad	4%	9%	10%	14%	5%
	Trastorno del estado de ánimo	43%	50%	46%	56%	44%
	Trastorno sicótico	31%	23%	17%	9%	23%
	Abuso y dependencia de sustancias	4%	7%	10%	9%	5%
	Otro	12%	4%	7%	12%	12%

* Diagnóstico principal del diagnóstico y Manual estadístico de los trastornos mentales (DSM-IV) Eje I.
Fuente: Departamento de Servicios de la Comunidad de DeKalb (nuevos casos mediante servicios ambulatorios).

ENFERMEDAD MENTAL Y SALUD ADICTIVA

Las personas con una enfermedad mental también tienen la probabilidad de tener una enfermedad adictiva. Un diagnóstico co-ocurrente es asociado con un aumento en los riesgos para la salud, el uso inadecuado de los medicamentos y los malos resultados del tratamiento en comparación a los casos con sólo una enfermedad mental.

Estos casos requieren un extenso tratamiento para tratar tanto la enfermedad mental como el abuso de sustancias. Del total de 1,900 casos nuevos de abuso de sustancias u otros trastornos de dependencia, 1,460 casos (77%) tienen también una enfermedad mental.

El Centro de Crisis de DeKalb provee servicios de estabilización de crisis a clientes con enfermedad mental grave y/o trastorno de abuso de sustancias. Es una unidad con 42 camas que controla aproximadamente 1,200 admisiones al año.

El centro:

- Recibe una mayoría de casos con un diagnóstico de dependencia del alcohol, esquizofrenia o dependencia de cocaína.
- Experimentó un aumento en la cantidad de casos admitidos con un trastorno de dependencia/abuso de sustancias, un aumento de un 18% de todas las admisiones en el 2003 a un 48% en el 2007 (Tabla 44).
- Encontró que en el 2007, el 38% de todas las admisiones al centro fueron tanto por un trastorno de abuso de sustancias como una enfermedad mental severa.

La Tabla 44 a continuación presenta las categorías de trastornos vistos en el Centro de Crisis de DeKalb.

	2003	2004	2005	2006	2007
Trastorno de Ajuste	3%	5%	3%	2%	3%
Trastorno de Ansiedad	1%	1%	1%	1%	1%
Trastorno de Ánimo	25%	34%	21%	21%	23%
Trastorno Sicótico	53%	45%	26%	27%	23%
Trastorno de Abuso/dependencia de sustancias	18%	14%	47%	48%	48%
Otro	0%	1%	1%	2%	3%

* Diagnóstico Primario en el Eje I DSM-IV.

Fuente: Departamento de Servicios de la Comunidad de DeKalb.

Lo que usted puede hacer

- Busque el tratamiento de un profesional con licencia.
- Siga el tratamiento. Continúe con los regímenes de tratamiento.
- Encuentre a un grupo de apoyo.
- Cuide de su mente, cuerpo y alma.
- Note los cambios de comportamiento en los amigos y seres amados. Hábleles, muestre sentir empatía y pregúnteles si desean ayuda.

No es poco común experimentar síntomas de problemas de salud mental. La susceptibilidad a los problemas de la salud mental no es específica a la edad, raza o sexo. La recuperación es posible.

DISCAPACIDAD DEL DESARROLLO

Las discapacidades del desarrollo incluyen la retardación mental, autismo y otras discapacidades causadas naturalmente o por un desorden genético.

Entre el 2003 y el 2007, la CSB de DeKalb sirvió, como promedio, a 490 residentes de DeKalb diagnosticados con retardación mental de leve a profunda al año. Vea la Tabla 45 para los porcentajes y tipos de discapacidades del desarrollo diagnosticadas por la CSB.

Tabla 45: Diagnóstico* de discapacidad del desarrollo del 2003-2007					
	2003	2004	2005	2006	2007
Retardación Mental Moderada	25%	25%	24%	25%	25%
Retardación Mental Leve	25%	26%	28%	28%	28%
Retardación Mental Severa	24%	23%	24%	24%	22%
Retardación Mental Profunda	17%	17%	17%	16%	19%
Otra	9%	10%	7%	7%	5%

**Principal Diagnóstico de DSM-IV Eje II.*

Fuente: Departamento de Servicios Comunitarios de DeKalb (Nuevos casos usando servicios ambulatorios).

Nota: El grado de retardación se basa en parte en la puntuación de CI. Una puntuación del CI entre 50 y 69 se considera leve, de 35 a 49 se considera moderado, de 20 a 34 se considera severo y por debajo de 20 se considera profunda. Sin embargo el diagnóstico de retardación mental no está basado solamente en las puntuaciones del CI. El funcionamiento para adaptarse de una persona también se toma en consideración.

Para más información

- *American Association of Intellectual and Developmental Disabilities* (Asociación Estadounidense de Intelectual y Discapacidades del Desarrollo): www.aamr.org.
- *Substance Abuse and Mental Health Services Administration* (Administración de Servicios de Servicios de la Salud Mental y del Abuso de Sustancias): 1-877-726-4727, www.samhsa.gov.
- *National Alliance on Mental Illness Georgia* (Alianza Nacional sobre Salud Mental de Georgia): 770-234-0855, www.namiga.org.
- *Georgia Department of Behavioral Health and Developmental Disabilities* (Departamento de Georgia de la Salud de la Conducta y Discapacidades del Desarrollo): www.dbhdd.georgia.gov o la Línea de Crisis y Acceso las 24 horas del día 1-800-715-4225.
- *DeKalb Community Service Board* (Junta de Servicios de la Comunidad de DeKalb): 404-892-4646, www.dekcsb.org.