

TRADICIÓN VS REFORMA



Publicado por:  **puerto rico & us virgin islands**
addiction technology transfer centers
FUNDED BY CENTER FOR SUBSTANCE ABUSE TREATMENT, SAMHSA

El sistema de salud, tanto en los Estados Unidos como en Puerto Rico, ha evolucionado para adoptar lo que se conoce como la reforma de salud. Para evaluar la efectividad de esta reforma fue necesario compararla con el sistema tradicional de cuidado, no sólo a nivel de servicio y costo efectividad, sino también a nivel social. Para esto la agencia federal "Substance Abuse and Mental Health Services Administration" (SAMHSA, por sus siglas en inglés), ha auspiciado una serie de proyectos de investigación a través de EEUU y Puerto Rico. Uno de estos proyectos con impacto en Puerto Rico es la iniciativa "Observación de Servicios de Salud entre Usuarios de Drogas¹" (OSSUD). Desde el 1996, la Dra. Rafaela Robles, Investigadora Principal y Directora del Puerto Rico & US Virgin Islands ATTC (PR & USVI ATTC), ha estado desarrollando este proyecto en la Administración de Servicios de Salud Mental y Contra la Adicción, en colaboración con otros investigadores.

De acuerdo con los últimos resultados de OSSUD en Arecibo, menos participantes habían completado su educación superior y una mayor proporción presentó enfermedades crónicas, tales como depresión, ansiedad, fobias y ataques de pánico. Por otro lado, éstos tienen mayor acceso a un seguro médico.

Luego de seis meses, los participantes fueron entrevistados nuevamente para medir patrones de uso y satisfacción con posibles servicios recibidos durante ese período de tiempo. Según los hallazgos en Arecibo, los participantes fueron más dados a visitar médicos primarios y salas de emergencia. Aunque

en Arecibo se informaron más servicios de salud mental recibidos, menos del 7% recibió estos servicios en ambas regiones. Por otro lado, los participantes bajo el sistema tradicional fueron más dados a recibir servicios, tales como vacunas para Hepatitis B y pruebas de colesterol, VIH, VDRL y tuberculosis, entre otros.

En cuanto a servicios de desintoxicación bajo la reforma de salud, los participantes fueron más dados a recibir el servicio aunque no hubo una diferencia significativa en completarlo. Por otro lado, los participantes en Arecibo

...bajo el sistema tradicional fueron más dados a recibir servicios tales como vacunas para Hepatitis B y pruebas de colesterol, VIH, VDRL y tuberculosis, entre otros.

recibieron este servicio mayormente en hospitales mientras que en Carolina recibían el servicio mayormente en organizaciones de base comunitaria. Además, bajo la reforma de salud los pacientes recibieron más servicios complementarios a la desintoxicación, tales como consejería para problemas de drogas y alcohol y sesiones para la prevención de recaídas. La entrada y continuación a tratamiento no parece ser afectada por un sistema o el otro, aunque los participantes informaron que recibieron este servicio mayormente de organizaciones de base comunitaria.

Según los resultados, los participantes en la región de Arecibo informaron mayor satisfacción con el acceso a servicios, aunque no existe una diferencia significativa en la calidad de los mismos. Por otro lado, el costo promedio anual por miembro asociado a los servicios de salud que hemos obtenido es considerablemente

Muestra: 1,120

Seguimiento: 860 ó 76.8%

Elegibles: Usuarios de drogas inyectadas o crack, mayor de 18 años de edad y residentes de Arecibo o Carolina

No elegibles: Usuarios que hubiesen recibido tratamiento para el abuso de sustancias durante el mes previo al estudio

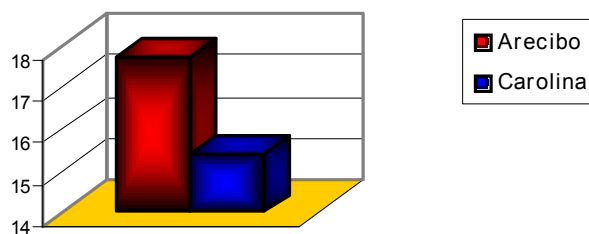
Localización: Carolina (tradicional) y Arecibo (reforma de salud)

Duración: julio de 1997 a octubre de 1998

Diseño: prospectivo - se recopiló información en tres ocasiones distintas en intervalos de 6 meses.

Para información más detallada acerca de la metodología ver el artículo "Copping Areas as Sampling and Recruitment Sites for Out-of-Treatment Crack and Injection Drug Users" (Robles RR, Colón HM, Freeman DH, 1993 Hawthorne Press, Inc., Páginas 91-105).

Acceso a Servicios



bajo (\$385.02). Al tomar en consideración la accesibilidad, costo y características de la muestra, resulta sorprendente que el costo por servicios de salud mental y drogas represente sólo el 12% del costo total. Además, resalta que el costo total por miembro asociado a salas de emergencia es mayor que la suma de los costos por servicios a salud mental y tratamiento de drogas. Según el análisis de los investigadores, casi una tercera parte de la muestra había utilizado las salas de emergencias en algún momento durante un período de 12 meses. Esto sugiere que la reforma de salud aún no ha logrado reducir substancialmente la utilización de ese servicio. Estudios realizados en Estados Unidos durante los últimos cuatro años también demuestran una proporción alta de utilización de salas de emergencia entre la población usuaria de drogas.

¹ The Use of Managed Care Services for Drug Problems

