



SERVICIOS DE SALUD  
**DE SONORA**  
GOBIERNO  
DE SONORA



DIRECCIÓN GENERAL DE SALUD MENTAL Y ADICCIONES  
No. de Oficio: SSS-DGSMA-CUT-2024-046

Asunto: Respuesta a Oficio SSS-UT-SI-2024-0304  
Hermosillo, Sonora a 04 de noviembre del 2024

**LIC. ALEJANDRA IVETH ZEPEDA SOLIS**  
**ENCARGADA DEL DESPACHO DE UNIDAD DE**  
**TRANSPARENCIA DE LOS SERVICIOS DE SALUD EN SONORA.**  
**P R E S E N T E.-**

Folio 260493624000602 206493624000607

En seguimiento al oficio No. **SSS-UT-SI-2024-0304**, fechado el día 25 de octubre de 2024 recibido en esta Dirección General el día 30 de octubre del presente año, se envía respuesta a la solicitud presentada por el **C. SIN DATO** en el cual solicita la siguiente información:

1. **¿Qué políticas públicas implementa su institución para fomentar la prevención de problemas de salud mental en la población general?**

El abordaje de los aspectos ético legales de problemas tan complejos como la conducta suicida constituye un aspecto importante en el área de la salud mental ya que estos aspectos representan el marco jurídico para preservar cuestiones decisivas tales como el acceso a la atención oportuna, la máxima calidad de la atención, la integración de las personas con trastornos mentales en la comunidad y el fomento a la salud mental. De igual manera, ayuda a proteger los derechos humanos, las necesidades, la eliminación del estigma y discriminación que se padece. (OMS,2001).

Actualmente en México la normatividad jurídica en materia de salud mental está sustentada en:

El artículo 4. De la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos, que dice:

“Toda persona tiene derecho a la protección de la salud. La ley definirá las bases y modalidades para el acceso a los servicios de salud y establecerá la concurrencia de la federación y las entidades federativas en materia de salubridad general, conforme a lo que dispone la fracción XV del artículo 73 de esta constitución.” (OMS,2003).

Ley general de salud, en los artículos 2 y 3 que estipulan la definición de los propósitos que se persiguen con la protección de este derecho fundamental, así como en materia de salubridad general.

El Secretariado Técnico del Consejo Nacional de Salud Mental (STCONSAME), es el organismo destinado a dictar el contenido de las políticas públicas y estrategias nacionales en materia de salud mental, así como llevar a cabo la planeación, supervisión y evaluación de los servicios. Tales atribuciones se encuentran descritas en el reglamento interior de la secretaria de salud que corresponde esta función a dicho secretariado.







SERVICIOS DE SALUD  
**DE SONORA**

GOBIERNO  
DE SONORA

En relación al suicidio en Sonora, está la Ley de prevención del Suicidio para el estado de sonora. La cual nos dicta en el Capítulo I. Artículo 1. "La presente Ley es de interés general y tiene por objeto la disminución de la incidencia y prevalencia del suicidio en el Estado de Sonora, a través de la prevención, asistencia y posvención de las víctimas y sus familiares".

En el capítulo II. Artículo 4. El ejecutivo a través de la secretaria, será la autoridad competente para la aplicación de la presente Ley y será la encargada de coordinar sus acciones con las demás dependencias y entidades de la administración pública Estatal y municipales relacionadas con la materia.

En el capítulo III en materia de Prevención. En el artículo 6 nos dice: la secretaria en coordinación con las demás dependencias y entidades estatales y municipales, deberá : desarrollar programas de capacitación en el ámbito, educativo, laboral y recreativo, para promover el desarrollo de habilidades para detectar los posibles riesgos de suicidio, desarrollar campañas de concientización sobre el suicidio, proporcionar recomendaciones a los medios de comunicación sobre el abordaje responsable de las noticias vinculadas al suicidio, habilitar una línea telefónica gratuita de escucha a situaciones críticas.

En el capítulo IV. Asistencia. En el Art. 7. Nos dice que toda persona que haya realizado un intento de suicidio tiene derecho a ser atendida en el marco de las políticas de salud que el secretario de salud implemente en el estado. El Art. 8. La secretaria deberá ofrecer para la atención del paciente con intento de suicidio, un equipo interdisciplinario, acompañándolo durante todo el proceso de tratamiento y rehabilitación. En el Cap. V. Capacitación. En el Art. 13. Nos dice que la secretaria deberá capacitar constantemente al personal de la administración pública estatal y municipal de forma constante y permanente.

En relación a Normas y códigos que regulan el tratamiento y rehabilitación, en México se cuenta desde 1995 con la norma Oficial mexicana NOM-025-SSA2-1994 para la prestación de servicios de salud en unidades de atención integral hospitalaria medico psiquiátrica, con dos ejes rectores:

- a) La atención médica especializada de calidad y B) El respeto de los derechos humanos del paciente psiquiátrico.

La NOM-025-SSA2-1994 es de aplicación obligatoria en todas las unidades que presten servicios de atención integral hospitalaria Medico –Psiquiátrica, para usuarios y usuarias que requieren hospitalización o en unidades que presenten servicios de salud mental, públicos y privados.

La Norma Oficial Mexicana NOM-004-SSA3-2012 del expediente clínico, ratifica la importancia de que la autoridad sanitaria garantice la libre manifestación de la voluntad del paciente, de ser atendido o no a través de procedimientos clínicos o quirúrgicos, para la cual, el personal de salud debe recabar su consentimiento v previa información y explicación de







SERVICIOS DE SALUD  
**DE SONORA**

GOBIERNO  
DE SONORA

riesgos posibles y beneficios esperados. Establece los criterios científicos, éticos, tecnológicos y administrativos obligatorios en la elaboración, integración, uso, manejo, archivo, conservación, propiedad, titularidad y confidencial del expediente clínico.

Ley 292 Prevención del Suicidio para el Estado de Sonora. **CAPÍTULO I. DISPOSICIONES GENERALES.** Artículo 1.- La presente Ley es de interés general y tiene por objeto la disminución de la incidencia y prevalencia del suicidio en el Estado de Sonora, a través de la prevención, asistencia y posvención de las víctimas y sus familiares.

**2. ¿Qué programas o acciones específicas tienen para la atención integral de personas con trastornos de salud mental?**

- Primer nivel de atención en la Promoción a la Salud Mental.
- La atención coordinada, interdisciplinaria e interinstitucional de la problemática del suicidio entre las dependencias en los tres niveles de atención Federal, Estatal y Municipal.
- El desarrollo de acciones y estrategias para lograr la sensibilización de la población sobre la problemática del suicidio, en los jóvenes, niños, adolescentes donde están en áreas escolares y empresas o instituciones.
- La capacitación de los recursos humanos para la prevención de suicidios en el Estado; y Promover la creación de redes de apoyo de la sociedad civil a los fines de la prevención, la detección de personas en riesgo de suicidio, el tratamiento y la capacitación.
- Seguimiento de Código 100 y Gestión de casos.

**3. ¿En qué consiste dicha atención integral?**

Es la atención que brindamos al individuo, donde se visualice el estado de equilibrio que debe existir entre las personas y el entorno socio-cultural que los rodea, incluye el bienestar emocional, psíquico y social e influye en cómo piensa, siente, actúa y reacciona una persona ante momentos de estrés. Por ello es el conjunto de acciones realizadas para mantener o mejorar la salud mental e incluye, entre otros, quehaceres o tareas de asistencia o de ayuda, atención, acompañamiento, disminución de riesgos y fortalecimientos de factores protectores.

**4. ¿Existen programas específicos dirigidos a diferentes grupos etarios (niños, adolescentes, adultos, adultos mayores) para la prevención y atención de la salud mental?**

Los programas propios de esta Dirección pueden ser aplicables en todos los grupos etarios, en caso de tratarse de una plática o conferencia se hacen adecuaciones en cuanto al lenguaje y a los ejemplos presentados, para que sean acordes a la edad y tipo de población objetivo.







SERVICIOS DE SALUD  
**DE SONORA**

GOBIERNO  
DE SONORA

5. **¿Cómo se asegura que la atención en salud mental esté disponible y accesible para poblaciones en situaciones de vulnerabilidad?**

Con los Estrategias y Planes Nacionales:

- ✓ Plan Nacional de Desarrollo 2019-2024. Secretaría de Salud.
- ✓ Programa Sectorial de Salud 2020-2024. Secretaría de Salud
- ✓ Programa de Acción Específico Salud Mental y Adicciones. 2020-2024. Secretaria de Salud

6. **¿Qué mecanismos existen para la integración de los servicios de salud mental con otros servicios de salud, como atención primaria o servicios sociales?**

Actualmente se tiene convenio con escuelas de nivel media superior por ejemplo existe con DGTI, convenio FOMALASA, fomento a la salud. Así como redes integradas de salud mental para inicio de atención y seguimiento de la atención a la salud mental, en todas las unidades de salud.

#### **Des-estigmatización y sensibilización:**

7. **¿Qué acciones está llevando a cabo su institución para des-estigmatizar los trastornos de salud mental en la sociedad?**

- Platicas de sensibilización en escuelas de todos los niveles de educación.
- Conferencias con padres de familia y docentes.
- Formación en cursos de prevención y atención a la conducta suicida.
- Publicaciones diarias en redes sociales, en páginas oficiales de Facebook e Instagram.
- Entrega permanente de impresos para promoción del cuidado de la salud mental y prevención del suicidio en diferentes eventos y módulos informativos.

8. **¿Tienen campañas de sensibilización en marcha para educar al público sobre la importancia de la salud mental y eliminar estigmas asociados a los trastornos mentales?**

Se cuenta con la campaña permanente "CONÉCTATE...", cuyo objetivo es crear conciencia sobre la prevención del suicidio, promoviendo la colaboración de familiares, amigos, compañeros de trabajo, miembros de la comunidad, educadores, líderes religiosos, profesionales de la salud, funcionarios políticos y gobierno. Prevenir el suicidio es tarea de todos y el auto empoderamiento para abordar las autolesiones a través de acciones preventivas, difusión de mensajes positivos e informativos dirigidos a la población en general y grupos de riesgo como son los jóvenes invitándolos a que busquen ayuda profesional y juntos generar esperanza a través de la acción.







SERVICIOS DE SALUD  
**DE SONORA**

GOBIERNO  
DE SONORA

El Lema 2024 para el Día Mundial de Prevención del Suicidio es "Hablemos de suicidio, cambiemos la narrativa" en y su objetivo es eliminar el estigma, crear conciencia y una cultura de comprensión, apoyando a familiares y amigos.

9. **¿Qué indicadores utilizan para medir el impacto de las campañas de des-estigmatizar en la sociedad?**

Los indicadores son:

- El impacto de las publicaciones en redes sociales oficiales (likes y veces compartidas en publicaciones) y la medición del número de seguidores
- Número de asistentes en convocatorias a eventos públicos.
- Encuestas realizadas durante eventos masivos.

10. **¿Existen programas de formación o sensibilización para profesionales en áreas clave (educación, salud, seguridad, etc.) para mejorar la atención a personas con trastornos de salud mental?**

Se promueve entre el personal de Psicología, Trabajo Social, Educación, Pedagogía, Enfermería, Medicina, Paramédico o personal afín del Estado, el **CURSO DE FORMACIÓN ESPECIALIZADA EN COMPORTAMIENTO SUICIDA**, avalado por el Secretariado Técnico del Consejo Nacional de Salud Mental, la Organización Panamericana de la Salud (OPS) y la Universidad Nacional Autónoma de México (UNAM). La capacitación consta de 4 módulos: Aspectos Generales del Comportamiento Suicida,

- Abordaje del comportamiento suicida en la atención ambulatoria, Manejo del Riesgo Inminente de Suicidio o Intento de Suicidio de Alta Letalidad, y Manejo del riesgo suicida desde el ámbito comunitario.

Se realiza el curso-taller de **URGENCIAS PSIQUIÁTRICAS**, impulsado por la Comisión Nacional de Salud Mental y Adicciones, y su objetivo es fortalecer la capacidad técnica y de respuesta de las diferentes unidades de atención a la salud en el Estado de Sonora. Este taller va dirigido a personal de salud del primer y segundo nivel de atención.

Se realizan capacitaciones enfocadas en **PROTOCOLO DE ATENCIÓN AL CÓDIGO 100 Y GESTIÓN DE CASOS**. El Código 100 es un sistema de apoyo a la toma de decisiones clínicas en la ideación y conducta suicida en hospitales generales o centros de atención dentro de las redes integradas del sistema de salud (RISS). Esta capacitación va dirigida a profesionistas de las ramas de la salud en unidades hospitalarias del Estado.







Se brinda el Curso-Taller de **PRIMEROS AUXILIOS PSICOLÓGICOS** dirigido a fortalecer la capacidad técnica y de respuesta de los primeros respondientes y sector salud para garantizar la atención integral a personas con trastornos mentales y/o conducta suicida. Este Curso - Taller se brinda también a instituciones educativas.

Se brinda el curso **mhGAP**, cuyas siglas en inglés corresponden a Mental Health Global Action Programme, que en español significa Programa de Acción Mundial para Superar las Brechas en Salud Mental. Es un programa de la Organización Mundial de la Salud (OMS) que se creó en 2008 para atender la falta de atención a personas con trastornos mentales, neurológicos y por uso de sustancias. Este curso va dirigido a personal de salud especializado y no especializado, de primer y segundo nivel de atención en salud.

#### **Atención a personas neurodivergentes:**

Desde el año 2023, la Coordinación de Neurodesarrollo que antes pertenecía a esta Dirección, pasó a ser Dirección General de Atención al Neurodesarrollo, a cargo de la Lic. Natalia Navarro Laguna. Toda información referente al tema de neurodivergencia puede ser solicitada a dicha instancia, ya que no nos corresponde dar información respecto a las preguntas 11 a la 18.

- 11 ¿Qué políticas públicas están en marcha para apoyar a personas neurodivergentes en su institución?
- 12 ¿Cómo se abordan las necesidades educativas y laborales de las personas neurodivergentes en los programas de inclusión?
- 13 ¿Existen programas específicos para fomentar la integración social y laboral de personas neurodivergentes?
- 14 ¿Qué tipos de apoyos reciben las familias de personas neurodivergentes dentro de los programas de su institución?
- 15 ¿Qué mecanismos utilizan para asegurar que los servicios sean accesibles y apropiados para personas con neurodivergencia en términos de su diversidad y necesidades?





- 17 ¿Podría proporcionar estadísticas o informes sobre los avances y retos en la implementación de estas políticas en su estado o región?
- 18 ¿Cómo se involucra a las comunidades y a las personas afectadas en el diseño y la evaluación de las políticas públicas en salud mental y neurodivergencia?

**Estadísticas sobre pacientes atendidos:**

A partir del 1ro de abril del año en curso, todas las unidades de atención médica que antes pertenecían a esta Dirección General, ahora son coordinadas y administradas por el Órgano Público Descentralizado IMSS-Bienestar, por lo tanto, nos es imposible presentar las estadísticas, ya que no tenemos acceso a ellas y como Dirección General no atendemos a pacientes.

- 19 ¿Cuántas personas con trastornos mentales están siendo atendidas actualmente por su institución?
- 20 ¿Cuál es el desglose de personas atendidas según el tipo de trastorno (ansiedad, depresión, esquizofrenia trastorno bipolar, etc.)?
- 21 ¿Podría proporcionar estadísticas sobre la evolución del número de pacientes con trastornos mentales atendidos en los últimos cinco años?
- 22 ¿Cuántos casos de personas neurodivergentes (como personas con autismo, TDAH, dislexia, etc.) están siendo atendidos actualmente en su institución?
- 23 ¿Existe un seguimiento de largo plazo para los pacientes con trastornos mentales crónicos?
- 24 ¿Qué porcentaje de los pacientes atendidos está bajo dicho seguimiento?

**Recursos Humanos: especialistas y subespecialistas:**







SERVICIOS DE SALUD  
**DE SONORA**

GOBIERNO  
DE SONORA

A partir del 1ro de abril del año en curso, todas las unidades de atención médica que antes pertenecían a esta Dirección General, ahora son coordinadas y administradas por el Órgano Público Descentralizado IMSS-Bienestar, por esta razón enviamos solo la información del personal adscrito a la DGSMA.

**25 ¿Cuántos especialistas en salud mental (psiquiatras, psicólogos clínicos, trabajadores sociales) tiene actualmente su institución?**

En lo referente al personal adscrito a esta Dirección, contamos con Médicos 4, Enfermería 3, Psicólogos 37, Psiquiatra 1 y Trabajo Social 6.

**26 ¿Cuál es el número de subespecialistas en salud mental (por ejemplo, psiquiatras infantiles, neuropsicólogos, terapeutas ocupacionales, etc.) en su institución?**

No se cuenta con personal con subespecialidad en salud mental en esta Dirección.

**27 ¿Existe una distribución específica de especialistas en salud mental por regiones o áreas?**

No aplica.

**28 ¿Cómo se decide dicha distribución?**

No aplica.

**29 ¿Cuántos profesionales en salud mental han sido capacitados o han recibido formación especializada en los últimos dos años en su institución?**

El personal adscrito a esta Dirección recibe capacitación constante, completando Cursos Especializados tanto presenciales como a distancia, promovidos a Nivel Federal sobre temas de salud mental, violencia y adicciones.

**30 ¿Qué proporción de los especialistas en salud mental son contratados por el sistema público?**

Esta información corresponde a la Dirección de Recursos Humanos de los Servicios de Salud.







SERVICIOS DE SALUD  
**DE SONORA**

GOBIERNO  
DE SONORA

**31 ¿Existe algún déficit en el número de especialistas y subespecialistas?**

No es indispensable contar con especialistas o subespecialistas en esta Dirección ya que las funciones propias son enfocadas en la Prevención y Promoción de la salud mental, además de que no contamos con unidades médicas donde se brinde atención directa a la población.

Sin otro particular, reciba un cordial saludo.

**ATENTAMENTE  
SUFRAGIO EFECTIVO, NO REELECCION  
DIRECTOR GENERAL DE SALUD MENTAL  
Y ADICCIONES.**

P.A.

**DR. JOSE LUIS GARIBALDI ZAMORA**  
C.c.p. Archivo  
MJMZ/VLMA



**DIRECCIÓN GENERAL  
DE SALUD MENTAL Y  
ADICCIONES**

**HERMOSILLO, SONORA**

