



# LA NAVEGACIÓN DE PACIENTES PARA LOS TRASTORNOS POR CONSUMO DE SUSTANCIAS

## Historia de la navegación de pacientes

La navegación de pacientes surge en el 1990 con el propósito de reducir las disparidades en la atención del cáncer de mama entre personas de la comunidad latina y afroamericana (Freeman & Rodríguez, 2011). A pesar de la mejoría en las tasas de detección del cáncer, la reducción de factores de riesgo y el desarrollo de tratamientos más efectivos en los Estados Unidos, las minorías raciales, étnicas y de nivel socioeconómico bajo tienen más probabilidades de morir por el cáncer que la población general. Como respuesta, la navegación de pacientes presentó un enfoque alternativo para abordar todas las barreras que ponían en riesgo la salud de las personas con mayor vulnerabilidad (Paskett, Harrop & Wells, 2011). La navegación de pacientes continuó ampliando horizontes y mostró beneficios en todo el continuo de la atención de salud en acercamientos como la detección temprana, el diagnóstico, el tratamiento y a lo largo de la vida de las personas (Freeman, 2012). Los servicios de navegación de pacientes reducen las readmisiones a salas de emergencias entre personas que consumen opioides, cocaína y alcohol que previamente habían estado hospitalizados (Slomski, 2021).

## Principios de la navegación de pacientes

Freeman & Rodríguez, (2011) con el propósito de mantener los mejores estándares de servicios desarrollaron los siguientes principios sobre la Navegación de Pacientes:

1. La navegación de pacientes es un enfoque de prestación de servicios de atención médica centrado en la persona.
2. La navegación de pacientes sirve para integrar un sistema de atención médica fragmentado para la persona.
3. La función principal de la navegación de pacientes es la eliminación de las barreras para la atención oportuna en todas las fases del continuo de atención médica.
4. La navegación de pacientes debe definirse con un claro alcance de práctica que distinga el rol y las responsabilidades del navegador/a de todos los demás proveedores de servicio.
5. La prestación de servicios de navegación de pacientes debe ser costo-efectiva y proporcional a la capacitación y las habilidades necesarias para navegar a una persona a través de una fase particular del continuo de atención.

6. La determinación del navegador/a debe basarse en el nivel de destreza requerida en una fase determinada de la navegación.
7. En un determinado sistema de cuidado existe la necesidad de definir el punto en el que comienza la navegación y el punto en que termina la misma.
8. Existe la necesidad de navegar a los/as pacientes a través de sistemas de atención desconectados, como los centros de atención primaria y los centros de atención terciaria.
9. Los sistemas de navegación del paciente requieren coordinación y supervisión.

## ¿Qué es un navegador/a de pacientes?

Se refiere a una persona que ayuda a guiar a un/a paciente a través del sistema de salud. Incluyendo a afrontar la detección, el diagnóstico, el tratamiento y el seguimiento de una condición médica. Los/as navegadores/as de pacientes promueven la comunicación con los/as proveedores de atención médica, permitiendo que obtengan la información que necesitan para tomar decisiones sobre su atención médica. Asisten en los procesos de programación de citas para visitas al médico, pruebas médicas, obtener apoyo financiero, legal y social. Los/as navegadores/as de pacientes tienen un rol importante abogando por los pacientes (National Cancer Institute, 2021).

## Fragmentación del sistema de salud

De acuerdo con los principios antes mencionados, la navegación de pacientes sirve para guiar a las personas en un sistema de salud fragmentado. No obstante, los trastornos relacionados al consumo de sustancias no siempre fueron atendidos por el sistema de salud. Por varias décadas este fenómeno fue manejado por las escuelas, iglesias, tribunales y el sistema penal. Como consecuencia, provocó que los sistemas salubristas no contaran con la preparación para afrontar las crisis nacionales relacionadas al consumo de sustancias.

## Historia de la navegación de pacientes

El apoyo de los/as navegadores/as de pacientes para atender estos desafíos:

- Ofrecer servicios de cuidados y acercamientos sin prejuicios
- Abogacía en los programas
- Apoyo para la obtención de recursos y servicios
- Manejo de interacciones con el sistema de justicia penal
- Apoderamiento y promoción de autodeterminación
- Apoyo individual y familiar

## Los/as navegadores/as de pacientes reconocen de las diferencias, intersecciones y barreras que enfrentan las personas con trastornos relacionados al consumo de sustancias

Los grupos vulnerabilizados son aquellos que se encuentran en una situación de mayor indefensión para hacer frente a los problemas que plantea la vida. Generalmente estos grupos no cuentan con los recursos necesarios para satisfacer sus necesidades básicas (Espinosa, 2000). Cabe destacar, que las personas que consumen sustancias le aplica la Carta de Derecho del Paciente.

## Navegación de pacientes y reducción de daños

La reducción de daños es un enfoque que rechaza la abstinencia como la única alternativa para la recuperación. La abstinencia como requisito para recibir el tratamiento deja fuera a quienes no se encuentran listos/as para cumplir esta meta. Estas personas quedan expuestas a una serie de vulnerabilidades que pone en riesgo su salud como consecuencia de su consumo de sustancias sin tratamiento. Por tanto, el servicio de navegación de pacientes aplica a personas que consumen sustancias y su meta no es necesariamente la abstinencia.

## Navegadores/as de pacientes como respuesta a la crisis de opioides

El Centro de Control y Prevención de Enfermedades (CDC, por sus siglas en inglés) para el periodo de enero de 2019 al 2020 reportaron 72,151 muertes por sobredosis en Estados Unidos, de las cuales 36,000 fueron provocadas por el consumo de opioides sintéticos, como el fentanilo. Los últimos datos del 2021 reportaron 94,134 muertes, lo que equivale a un aumento de 30.9% (CDC, 2021). La navegación de pacientes puede ser un servicio esencial para que las personas que consumen opioides ingresen y se mantengan en el tratamiento asistido con medicación (MAT).

## Intervenciones motivacionales

Acompañar a las personas en los procesos de ingreso a tratamiento, recuperación y reducción de daños requiere la utilización de prácticas basadas en evidencia, como el acercamiento de Entrevista Motivacional. Los/as navegadores/as de pacientes pueden ser más efectivos/as con la persona que consume sustancias en la medida que están adiestrados en este enfoque y tienen las destrezas para aplicar sus estrategias motivacionales al ofrecer sus servicios (Miller & Rollnick, 2013).

## Referencias:

- Espinosa Torres, Patricia, (2000) " Grupos vulnerables y cambio social", Quórum, México, Instituto de Investigaciones Legislativas de la Cámara de Diputados, año IX, núm. 72, mayo-junio de 2000, p.10
- Freeman HP, Rodriguez RL. History and Principles of Patient Navigation. (2011). Cancer. 117(15 suppl):3539- 3542.
- Freeman, H. P. (2012). The origin, evolution, and principles of patient navigation.
- Miller,W.R. Rollnick, S. (2013). Motivational Interviewing. Helping People Change. (3ed) N.Y. Guilford Press.
- National Cancer Institute. (2021). NCI dictionary of Cancer TERMS. Retrieved September 02, 2021, from <https://www.cancer.gov/publications/dictionaries/cancer-terms/def/patient-navigator>
- Slomski A. Patient Navigation Reduces Substance Abuse Disorder Readmissions. JAMA. 2021;325(20):2039. doi:10.1001/jama.2021.7723
- Paskett, E. D., Harrop, J. P., & Wells, K. J. (2011). Patient navigation: an update on the state of the science. CA: a cancer journal for clinicians, 61(4), 237–249. <https://doi.org/10.3322/caac.20111>