

**Población 2019 (millones) 211**  
**Esperanza de vida (años) 75,9**

Brasil tiene una población de 211 millones y una superficie de más de 8,5 millones de km<sup>2</sup>. Está dividido políticamente en 26 estados y un Distrito Federal, con 5,570 municipios. Los estados están organizados en cinco regiones geográficas.

Entre 1990 y 2015, la población creció un 35,9%. La esperanza de vida en 2019 fue de 75.9 años (79.6 años para las mujeres y 72.2 años para los hombres).

En 2014, el gasto en salud representó el 6,7% del gasto total del gobierno, y los gastos de bolsillo representaron una cuarta parte de todo el gasto en salud.

### LA CARGA DE ENFERMEDAD DE LOS TRASTORNOS MENTALES

Los trastornos mentales, neurológicos, por consumo de sustancias y el suicidio (MNSS) causan el 19% de todos los años de vida ajustados por discapacidad (AVAD) y el 38% de todos los años vividos con discapacidad (AVD).

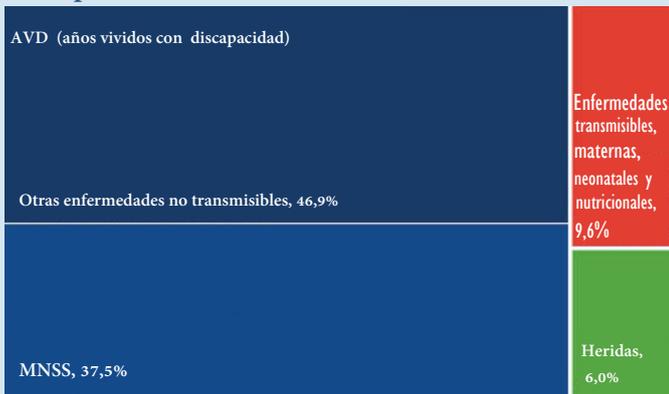


Figura 1. Distribución de AVD con un enfoque en trastornos mentales, neurológicos, de consumo de sustancias y autolesiones (MNSS)

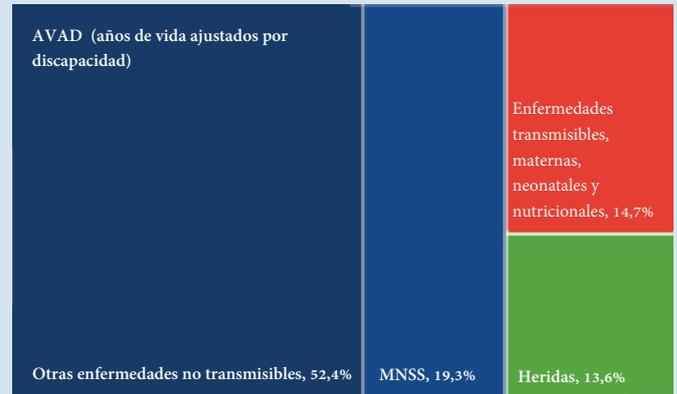
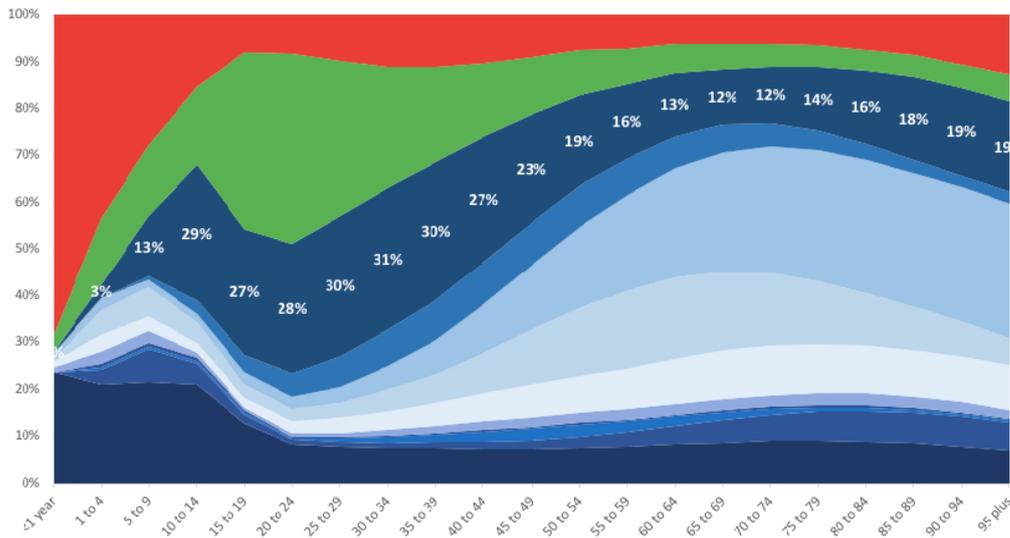


Figura 2. Distribución de AVAD con un enfoque en trastornos mentales, neurológicos, de consumo de sustancias y autolesiones (MNSS)

### CARGA DE ENFERMEDAD Y SALUD MENTAL A TRAVES DE LA VIDA

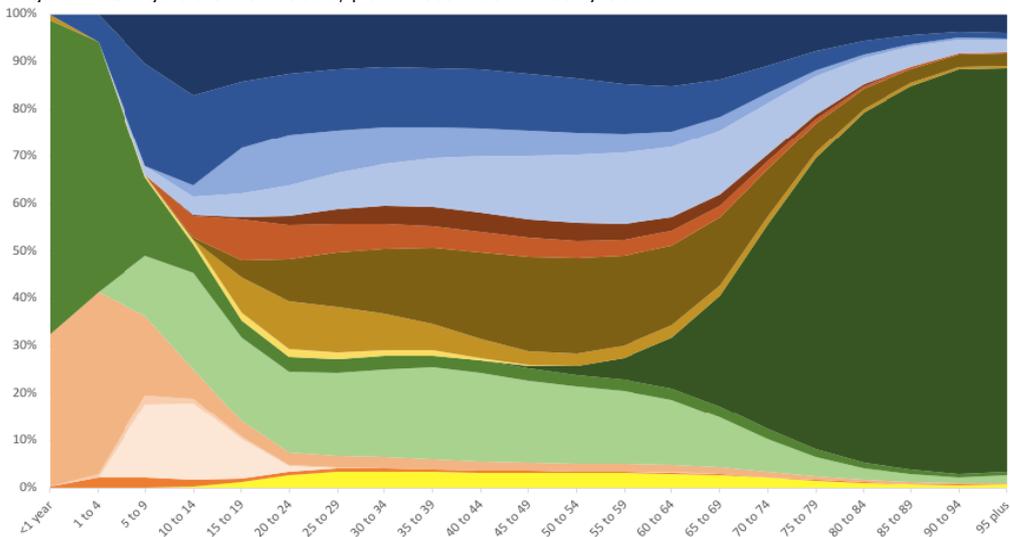
La figura 3 muestra los cambios en la carga de la enfermedad por grupo etario. Las enfermedades no transmisibles (en tonos de azul) superan el 50% de la carga alrededor de 5 años y permanecerá como la mayor carga a lo largo de la vida. Los trastornos MNSS representan un cuarto de la carga total entre los 10 y 40 años de edad, la mayor carga de todos los grupos de enfermedades durante este período. La figura 4 se centra exclusivamente en la carga resultante de los trastornos MNSS. Hasta los 5 años, la carga de los trastornos MNSS se debe principalmente a la epilepsia (55%) y al autismo (37%). Entre los 5 y 15 años, la carga de trastornos de ansiedad (20%), dolores de cabeza (17%) incluidas la migraña de tipo tensional y los trastornos de conducta (16%) ganan importancia. Alrededor de los 20 años de edad surge un patrón que se mantiene estable durante la juventud y la edad adulta: los trastornos comunes (ansiedad, depresión, autolesiones y trastorno somatomorfe) representan el 42% de la carga, los dolores de cabeza el 18%, los trastornos por consumo de sustancias el 21% (16% debido al alcohol) y los trastornos mentales graves (esquizofrenia y trastorno bipolar) alrededor del 8%. Los adultos mayores sufren principalmente trastornos neurocognitivos debido a la enfermedad de Alzheimer, que supera el 50% de la carga hacia los 75 años y se sitúa por encima del 80% después de los 85 años.

Figura 3. Carga de enfermedad, por grupo de enfermedad y edad.



- Enfermedades transmisibles, maternas, neonatales y nutricionales
- Heridas
- Trastornos MNSS
- Trastornos musculoesqueléticos
- Enfermedad cardiovascular
- Neoplasias
- Diabetes, enfermedades urogenitales, sanguíneas y endocrinas.
- Enfermedades digestivas
- Trastornos neurológicos
- Cirrosis y otras enfermedades hepáticas crónicas
- Enfermedades respiratorias crónicas
- Otras enfermedades no transmisibles

Figura 4. Carga de enfermedad, por trastornos MNSS y edad.



- Trastornos depresivos
- Trastornos de ansiedad
- Autolesión
- Trastorno de dolor persistente somatoforme
- Esquizofrenia
- Trastorno bipolar
- Trastornos debido al consumo de alcohol
- Trastornos debido al consumo de sustancias
- Trastornos de la conducta alimentaria
- Enfermedad de Alzheimer y otras demencias
- Epilepsia
- Trastornos por dolor de cabeza
- Trastorno del espectro autista
- Trastorno por déficit de atención / hiperactividad
- Trastornos de conducta
- Discapacidad intelectual del desarrollo idiopático
- Otros trastornos mentales y por abuso de sustancias

## LA CARGA QUE AFECTA LA SALUD MENTAL EN HOMBRES Y MUJERES

Los tres trastornos principales en términos de años de vida ajustados por discapacidad representan del 40 al 50% de la carga total de trastornos MNSS: no siendo igual en hombres y mujeres; mientras los hombres se ven afectados principalmente por trastornos por consumo de alcohol, la enfermedad de Alzheimer y otras demencias y por dolores de cabeza, las mujeres se ven afectadas principalmente por dolores de cabeza, trastornos de ansiedad y depresivos.

Hombres		Mujeres	
Trastorno	AVAD por 100 000	Trastorno	AVAD por 100 000
<b>MNSS (todos)</b>	<b>5298</b>	<b>MNSS (all)</b>	<b>5144</b>
<b>Trastorno por consumo de alcohol</b>	<b>1045</b>	<b>Trastornos por dolor de cabeza</b>	<b>1013</b>
<b>Enfermedad de Alzheimer y otras demencias</b>	<b>670</b>	<b>Trastornos por depresión</b>	<b>808</b>
<b>Trastornos por dolor de cabeza</b>	<b>532</b>	<b>Trastornos por ansiedad</b>	<b>746</b>
<b>Autolesiones y suicidio</b>	<b>469</b>	<b>Enfermedad de Alzheimer y otras demencias</b>	<b>672</b>
<b>Trastorno de dolor persistente somatoforme</b>	<b>455</b>	<b>Trastorno de dolor persistente somatoforme</b>	<b>549</b>

### Conclusiones:

Teniendo en cuenta estas estimaciones, los proveedores de atención primaria deben recibir capacitación y herramientas para priorizar la detección y el tratamiento o la referencia de los trastornos comunes mencionados anteriormente para cada grupo de edad y sexo. Para los trastornos graves –como el autismo, la esquizofrenia, el trastorno bipolar y el Alzheimer–, así como para presentaciones severas, comórbidas o complejas de otros trastornos, por ejemplo, depresión durante el embarazo, consumo de sustancias en profesiones de servicio público, etc., los proveedores de atención primaria y las familias necesitan acceso a apoyos adecuados, tales como:

- Plataformas de referencia y/o supervisión que permiten un tratamiento continuo en la comunidad, incluyendo el uso de tecnología digital para aumentar el acceso a recursos distantes, concentrados geográficamente.
- Servicios de emergencia, hospitalizados y residenciales para el manejo de situaciones agudas de alto riesgo y pacientes con altas necesidades.

Estos servicios deben estar basados en la comunidad tanto como sea posible, incluso para el manejo de crisis, el tratamiento hospitalario en hospitales generales, viviendas con apoyo y servicios residenciales.