



INTERPSIQUIS 2022

XXIII CONGRESO VIRTUAL INTERNACIONAL
DE PSIQUIATRÍA, PSICOLOGÍA Y SALUD MENTAL

GUÍA DE EVALUACIÓN DEL RIESGO DE SALUD MENTAL DE LOS ADOLESCENTES Y JÓVENES

MENTAL HEALTH RISK ASSESSMENT GUIDE FOR ADOLESCENTS AND YOUNG PEOPLE

Dreily Socorro Ortega, Yamila Peña Galbán, C. Ludmila Casas Rodríguez

lpna.cmw@infomed.sld.cu

Factores de riesgo, Salud mental, Enfermedades psiquiátricas, Guía de evaluación

Risk factors, Mental health, Psychiatric illnesses, Evaluation guide.

RESUMEN

Introducción: La salud mental está sujeta y puede ser afectada por una serie de factores de índole socio económico, emocional y físico. **Objetivo:** proponer una guía de evaluación de riesgo de salud mental para los adolescentes y jóvenes, pertenecientes a la provincia de Camagüey. **Material y métodos:** Se realizó una investigación en sistemas y servicios de salud de tipo descriptiva transversal en el periodo comprendido entre 2017-2020, la muestra se seleccionó por muestreo probabilístico aleatorio simple. Se utilizaron métodos teóricos y empíricos. La información recopilada se procesó utilizando el paquete estadístico SPSS, frecuencias absolutas, proporciones y porcentajes. **Resultados:** En los factores predisponentes, la mayor incidencia fue en los factores hereditarios, como antecedentes patológicos familiares: enfermedades psiquiátricas, los antecedentes patológicos personales de afecciones psiquiátricas e intento suicida, antecedentes de parto distócico y de bajo peso al nacer, en los factores de riesgos psicológicos, se destacó la insatisfacción de necesidades básicas en el total de los jóvenes, en los factores de riesgo social incidió el estrés laboral.

GUÍA DE EVALUACIÓN DEL RIESGO DE SALUD MENTAL DE LOS ADOLESCENTES Y JÓVENES

En los factores de riesgo ambiental, los de contexto escolar que más incidieron fueron la mala autoestima académica y como factor circunstancial de mayor incidencia el acceso al alcohol.

Conclusiones: la guía de evaluación que se propuso fue evaluada por los expertos de muy adecuada, fue calificado el indicador pertinencia como bastante adecuado, mientras los indicadores diseño y factibilidad fueron calificados de muy adecuados.

ABSTRACT

Introduction: Mental health is subject to and can be affected by a series of socioeconomic, emotional, and physical factors. **Objective: to propose a** mental health risk assessment guide for adolescents and young people belonging to the province of Camagüey. **Material and methods:** A cross-sectional descriptive health systems and services investigation was carried out in the period between 2017-2020, the sample was selected by simple random probabilistic sampling. Theoretical and empirical methods were used. The information collected was processed using the statistical package SPSS, absolute frequencies, proportions and percentages. **Results:** In the predisposing factors, the highest incidence was in hereditary factors, such as family pathological history: psychiatric diseases, personal pathological history of psychiatric conditions and suicide attempt, history of dystocia and low birth weight, in factors of psychological risks, the dissatisfaction of basic needs in the total of young people stood out, in the social risk factors work stress influenced. In the environmental risk factors, those of the school context that had the greatest impact were poor academic self-esteem and, as a circumstantial factor with the highest incidence, access to alcohol. **Conclusions:** the proposed evaluation guide was evaluated by the experts as very adequate, the relevance indicator was qualified as quite adequate, while the design and feasibility indicators were qualified as very adequate.

INTRODUCCIÓN

La salud mental es una parte integral de la salud y del bienestar. Según la Organización Mundial de la Salud (OMS) “la salud es un estado de plenitud física, mental y bienestar social, no solamente es la ausencia de dolencias o enfermedades”. ⁽¹⁾ Es importante estar conscientes de que la salud mental está sujeta y puede ser afectada por una serie de factores de índole socio económicos, emocionales y físicos. Esto hace que, la sociedad, deba contar con estrategias para la prevención, el tratamiento y la recuperación de los padecimientos que afectan esta salud.

Los factores que pueden ser detonantes de problemas en la salud mental se encuentra el contexto local; según la OMS esto genera grupos vulnerables que podrían (pero no necesariamente lo harán), desarrollar enfermedades y padecimientos mentales de diversos tipos. Estos grupos expuestos a mayores riesgos incluyen a la población en pobreza extrema, con enfermedades crónicas, niños expuestos al maltrato o negligencia, adolescentes expuestos al uso de sustancias y drogas, minorías y población de la tercera edad, grupos sujetos a discriminación y violación de sus derechos humanos. ^(1,2,3)

Existen una gran diversidad de factores que pueden provocar alguna enfermedad mental, los cuales van desde la experiencia de vida, lesiones neurológicas, algunas condiciones médicas, hasta antecedentes familiares y genéticos. La gama de trastornos que existen es muy amplia, sin embargo, los más comunes son ^(2,3,4)

- Depresión.
- Trastornos de ansiedad (trastorno de pánico, trastorno obsesivo-compulsivo, estrés post-traumático, fobias).
- Trastorno bipolar.
- Trastornos del estado de ánimo.
- Trastornos de personalidad.
- Trastornos psicóticos (la esquizofrenia es uno de los más conocidos).
- El funcionamiento familiar.

GUÍA DE EVALUACIÓN DEL RIESGO DE SALUD MENTAL DE LOS ADOLESCENTES Y JÓVENES

Trucco en su estudio señala que el estrés de origen ocupacional es producto de la interacción entre múltiples factores de riesgo, incluyendo aquellos que provienen del ambiente físico, trastornos de las funciones biológicas, el contenido y organización del trabajo, y diversos componentes psicosociales, tanto laborales como extra laborales. Entre éstos se ha descrito: el contexto macrosocial y el estrato socioeconómico; el tipo de trabajo; el apoyo social, dentro y fuera del trabajo; los sentimientos de autoestima y de control; tipo de personalidad; la edad y el género. ⁽⁵⁾

Otro factor que puede influir de forma positiva o negativa en el bienestar psicológico, físico y social de los adolescentes es el pertenecer a tribus sociales se conceptualiza: conjunto de personas que puede ser fácilmente identificado, tiene forma estructurada y es duradero. Las personas dentro de él actúan de acuerdo con unas mismas normas, valores y fines acordados y necesarios para el bien común del grupo, es un sistema formado por un conjunto de personas que desempeñan roles recíprocos dentro de la sociedad. ⁽⁶⁾

En palabras de Michel Maffesoli (1990), una nueva tendencia, un nuevo tipo de agrupamiento, ése que el autor ha denominado tribus y que tan rápidamente han cubierto el mapa humano de las grandes urbes y, por supuesto, el de los medios de comunicación, esos escudriñadores y amplificadores de este nuevo fenómeno, y que también son su principal sostén. ⁽⁶⁾

TSIANTIS & MACRI (1995) han recogido una formulación de RUTTER y posterior de VAN ENGELAND que hizo suya el Grupo de Expertos la OMS-Europa (1990, 1991) acerca de la interacción de factores que determinan la conducta en la infancia, a lo que suma el proceso de la psicopatología del desarrollo, considerada como una perspectiva temporal de tipo dinámico y longitudinal, donde los factores que interactúan, más allá del mero sumatorio matemático, en esa conducta son los siguientes ^(3,4,5,6):

- Factores predisponentes individuales (medio familiar, factores hereditarios/constitucionales, factores físicos/somáticos, educación/cultura).
- Factores predisponentes ambientales (contexto escolar, nivel cultural del grupo de referencia, factores comunitarios).

GUÍA DE EVALUACIÓN DEL RIESGO DE SALUD MENTAL DE LOS ADOLESCENTES Y JÓVENES

- Condiciones de la vida diaria (estrés y crisis, factores protectores, redes de apoyo social).
- Factores circunstanciales (acceso a narcóticos, alcohol, violencia, marginación).

Es importante hacer un análisis de los factores psicosociales de riesgo en la adolescencia; se considera como principales factores de riesgo psicológicos los siguientes:

- Insatisfacción de las necesidades psicológicas básicas. Dentro de ellas podemos destacar la necesidad de autoafirmación, de independencia, de relación íntima personal y la aceptación por parte del grupo.
- Patrones inadecuados de educación y crianza. Estos pueden ser:
 - Sobreprotección: Se puede manifestar de una manera ansiosa (al crear sentimientos de culpa en el adolescente) o de una manera autoritaria (al provocar rebeldía y desobediencia).
 - Autoritarismo: Limita la necesidad de independencia del adolescente y mutila el libre desarrollo de su personalidad, para provocar como respuesta en la mayoría de los casos, rebeldía y enfrentamientos con la figura autoritaria y pérdida de la comunicación con los padres.
 - Agresión: Tanto física como verbal, menoscaba la integridad del adolescente, su autoimagen y dificulta en gran medida la comunicación familiar.
 - Permisibilidad: Esta tendencia educativa propicia la adopción de conductas inadecuadas en los adolescentes por carencia de límites claros.
 - Autoridad dividida: Este tipo de educación no permite claridad en las normas y reglas de comportamiento, y provoca la desmoralización de las figuras familiares responsables de su educación.

GUÍA DE EVALUACIÓN DEL RIESGO DE SALUD MENTAL DE LOS ADOLESCENTES Y JÓVENES

- Ambiente frustrante. Cuando el adolescente no encuentra adecuadas manifestaciones de afecto, cuando hay censura inmotivada y frecuente hacia su persona, cuando se reciben constantes amenazas, castigos e intromisiones en su vida privada y cuando se aprecia un desentendimiento y alejamiento de las problemáticas que presenta.
- Sexualidad mal orientada. Cuando por la presencia de prejuicios en relación con los temas sexuales, la comunicación en esta esfera queda restringida y el adolescente busca por otros medios, no siempre los idóneos, sus propias respuestas e informaciones o en muchos casos mantiene grandes lagunas que le acarrearán grandes problemas por el desconocimiento, la desinformación y la formación de juicios erróneos en relación con la sexualidad. ⁽⁷⁾

FACTORES SOCIALES Y AMBIENTALES QUE PUEDEN CONDUCIR A RESULTADOS NEGATIVOS EN LOS JÓVENES. ^(6,7,8)

Como principales factores de riesgo social tenemos: Inadecuado ambiente familiar. Cuando la familia es disfuncional, no cumple sus funciones básicas y no quedan claros las reglas y roles familiares se dificulta el libre y sano desarrollo de la personalidad del adolescente.

Pertenencia a grupos antisociales. Este factor tiene como causa fundamental la satisfacción de la necesidad de autoafirmación y la necesidad del seguimiento del código grupal.

La promiscuidad. Es un factor de riesgo social que no sólo puede ser motivo de embarazos precoces y enfermedades de transmisión sexual, sino que también propicia una autovaloración y autoestima negativas que puede deformar la personalidad del adolescente.

Abandono escolar y laboral. Este hecho provoca que el adolescente se halle desvinculado de la sociedad, y no encuentre la posibilidad de una autoafirmación positiva, al disminuir las posibilidades de comprobar sus destrezas para enfrentar los problemas y asumir responsabilidades, lo cual resquebraja su autoestima, la confianza en sí mismo y en sus posibilidades de desarrollo social.

GUÍA DE EVALUACIÓN DEL RIESGO DE SALUD MENTAL DE LOS ADOLESCENTES Y JÓVENES

Bajo nivel escolar, cultural y económico. Estos son elementos considerados como protectores del desarrollo y la salud y el hecho de presentar un déficit en ellos le impide al adolescente un enfrentamiento adecuado a las situaciones de conflicto.⁽⁸⁾

Existen **factores de protección**, es decir parachoques, o tablas a las que se aferran para evitar el vendaval o al menos sobrellevarlo sin hundirse. De por sí, el acceso al empleo es dificultoso, para las personas con enfermedad mental, la situación de precariedad se agrava.

En la actualidad la existencia de dificultades que afectan la atención de la salud mental en la provincia a este nivel:

- Insuficiencia en la atención en los consultorios médicos de la familia del territorio, la salud mental se desplaza a los Departamentos de Salud Mental o la atención secundaria.
- El conocimiento de los factores de riesgo de salud mental en los consultorios médicos de la familia es escaso.
- La literatura científica es insuficiente en cuanto al abordaje de la problemática de salud mental en la Atención Primaria de Salud en la provincia.

En la literatura revisada es escasa las referencias de otras evaluaciones de los factores de riesgo de salud mental, por lo que no se pudieron hacer comparaciones al respecto.

Este trabajo tiene como objetivo proponer una guía de evaluación del riesgo de la salud mental en adolescentes y jóvenes, pertenecientes a la provincia de Camagüey, en el periodo comprendido entre 2017 - 2020.

MÉTODOS

Se realizó una investigación en sistema y servicios de salud mediante un estudio descriptivo transversal. El universo constituido por 394 adolescentes y jóvenes que cursaban la enseñanza media superior y la muestra fue seleccionado por muestreo probabilístico aleatorio simple compuesta 205 adolescentes y jóvenes.

GUÍA DE EVALUACIÓN DEL RIESGO DE SALUD MENTAL DE LOS ADOLESCENTES Y JÓVENES

Encuesta. Para recoger los principales resultados de la población seleccionada y caracterizar los factores de riesgo de la salud mental.

Método de expertos: para validar la guía de salud mental que se propone.

Esta investigación se realizó en tres etapas:

1. **Preparatoria.** Se seleccionaron los jóvenes y adolescentes a participar en la investigación y se describieron los factores de riesgo de salud mental en los adolescentes y jóvenes
2. **Ejecución.** se confeccionó por el investigador principal una guía para la evaluación de los riesgos de salud mental en los adolescentes y jóvenes; la propuesta cuenta con cuatro dimensiones y para determinar los diferentes factores de riesgo de salud mental se estableció la siguiente calificación:

Cada indicador posee un rango de puntos a otorgar que estará en dependencia del cumplimiento de los criterios de evaluación que tienen establecido para cada uno de ellos.

Las variables serán calificadas de acuerdo al rango preestablecido y de forma independiente cada una de ellas, teniendo en cuenta la puntuación sumatoria de cada uno de sus indicadores.

El resultado se comparó de forma porcentual con el máximo de los puntos a alcanzar en la variable, estableciéndose la calificación final de la misma de la siguiente forma

- Bien: Entre el 80 y 100 %
- Regular. Entre el 70 y el 50 %
- Mal: Menos del 50 %

Cada dimensión se calificará de forma independiente, teniendo en cuenta el comportamiento de sus variables de modo que se considerará

- Bueno: Si el 70 % de las variables se califican de "Bien" y el resto de "Regular"
- Regular: Si el 70 % de las variables se califican no menor de "Regular"
- Malo: Si no se cumplen los requisitos para la calificación de "Regular".

GUÍA DE EVALUACIÓN DEL RIESGO DE SALUD MENTAL DE LOS ADOLESCENTES Y JÓVENES

El comportamiento de las tres dimensiones permitirá la calificación final de los factores de riesgo de salud mental en los adolescentes y jóvenes de las FAR.

3. **Validación.** se sometió la guía elaborada a criterios de expertos sobre la temática. La selección de los expertos se determinó a partir de la autoevaluación que se realizó acerca de su nivel de conocimientos sobre el tema o problema al que se pretende dar solución y las fuentes de las cuales se vale para obtener los conocimientos que le permiten argumentar sus criterios. El coeficiente de experticia (K), se calculó mediante la fórmula: $K = K_c + K_a$. Dónde: K_c es el coeficiente de conocimientos o información, acerca de la problemática investigada, que afirma poseer el experto al autovalorar sus conocimientos (entre 1 y 3) de manera que 3 representa el nivel alto, 2 el nivel medio y 1 el nivel bajo. La autopuntuación que se otorgó cada experto equivaldrá a su correspondiente K_c .

A cada experto seleccionado se le entregó un cuestionario con la guía de evaluación y los indicadores establecidos por el investigador para validar la guía que se propone. Los indicadores establecidos fueron.

- Pertinencia: Correspondencia de los elementos de la propuesta en particular con las dimensiones de la guía.
- Diseño: Correspondencia de los elementos de diseño de la propuesta en particular con las condiciones concretas en que se desarrolla la Atención Primaria de Salud.
- Factibilidad: Posibilidad de acceso a la propuesta en particular para su aplicación práctica en los consultorios médicos de todo el país por el especialista en Medicina General Integral.

Para el procesamiento de la información se utilizó el programa estadístico SPSS versión 23.0 que permitió la utilización de la estadística descriptiva, con el empleo de técnicas univariadas de distribución de frecuencias, se agruparon los datos en frecuencias absolutas y relativas y se realizó contraste de proporciones mediante X^2 con un nivel de confiabilidad del 95 %.

Se obtuvo el consentimiento informado de cada participante en la investigación, se cumplió con los requisitos de la Declaración de Helsinki para la investigación en seres humanos.

GUÍA DE EVALUACIÓN DEL RIESGO DE SALUD MENTAL DE LOS ADOLESCENTES Y JÓVENES

RESULTADOS

En lo que respecta a los factores hereditarios se encontraron 25 adolescentes y jóvenes con antecedentes patológicos familiares de enfermedades psiquiátricas. Mientras que en los factores constitucionales se pudo apreciar que solo 16 presentaron antecedentes patológicos personales de afecciones psiquiátricas y de ellos solo 9 habían intentado suicidarse, además 36 adolescentes y jóvenes presentaron antecedentes de parto distócico y 29 de bajo peso al nacer, 66 presentaron un medio familiar disfuncional.

La evaluación de los factores de riesgos de salud mental según **la dimensión** factores de riesgos psicológicos se obtuvo la insatisfacción de necesidades básicas en el 100 % de los jóvenes, de las cuales la de mayor incidencia fue las necesidades de autoafirmación para un 99,51 %. Referente a la orientación sexual la promiscuidad fue la de mayor incidencia con 143 seguido del prejuicio sexual con 74 jóvenes, mientras que los embarazos precoces y las ITS expresaron marcada incidencia con 25,85 % la primera y 16,09 % la segunda. Los patrones inadecuados de crianza que más incidieron fueron la sobreprotección y la autoridad dividida.

La **dimensión** factores de riesgo social, se pudo ver en relación con los factores protectores, la incidencia del estrés laboral presente en 56 y las malas condiciones de la vivienda referido por 52 jóvenes, de igual forma el evento vital que más frecuencia obtuvo fue la separación o divorcio en 45 jóvenes.

Los resultados de los factores de riesgos de salud mental, analizados en la **dimensión** factores de riesgo ambiental, se obtuvo que los factores de contexto escolar que más incidieron fueron la mala autoestima académica en 155 jóvenes para un 75,60 %, seguido de la presión del grupo con 47 jóvenes para un 22,92 %. Además, se obtuvo como factor circunstancial de mayor incidencia el acceso al alcohol con 137 para un 66,82 %, seguido del acceso a los narcóticos con 44 jóvenes para un 19,51 %

En la tabla número 1 se observa que, de los 10 expertos seleccionados, 4 pertenecen a la especialidad de Psiquiatría, 2 a la especialidad de Administración Salud, 1 a Psicología y 1 a Bioestadística, mientras 2 pertenecen a la especialidad de Medicina General Integral.

GUÍA DE EVALUACIÓN DEL RIESGO DE SALUD MENTAL DE LOS ADOLESCENTES Y JÓVENES

Además, 3 son Doctores en ciencia y 7 Master, así como 4 son Profesores Titulares, 3 Profesores Auxiliares y 3 Profesores Asistentes, presentando todos alto nivel de experticia.

Tabla 1. Caracterización del grupo de expertos con relación al coeficiente de experticias (K).

Expertos	Especialidad	Categoría Científica	Categoría Docente	Ka	Kc	K	Nivel
E- 1	Psiquiatría	Doctor C.	Titular	1	0.9	1	A
E- 2	Administración Salud.	Master	Asistente	0.9	0.8	0.8	A
E- 3	Psiquiatría	Master	Asistente	1	0.8	0.8	A
E- 4	Psicología	Doctor C.	Titular	1	0.9	1	A
E- 5	Administración Salud.	Master	Auxiliar	1	0.9	0.9	A
E- 6	MGI	Master	Auxiliar	0.9	0.8	0.9	A
E- 7	Bioestadística.	Master	Titular	1	0.9	1	A
E- 8	Psiquiatría	Master	Asistente	0.9	0.7	0.8	A
E- 9	Psiquiatría	Master	Auxiliar	1	0.9	0.9	A
E-10	MGIM	Doctor C.	Titular	1	0.9	1	A

Fuente: Encuesta

En la tabla número 2 se aprecia que los resultados de la evaluación por los expertos, de la guía de evaluación de riesgo de salud mental obtuvo calificación de muy adecuado; y fueron calificados de muy adecuados los factores predisponentes, los factores de riesgo social y los factores de riesgo ambiental, siendo la calificación de los factores de riesgo psicológicos de bastante adecuado.

GUÍA DE EVALUACIÓN DEL RIESGO DE SALUD MENTAL DE LOS ADOLESCENTES Y JÓVENES

Así mismo fue calificado el indicador pertinencia como bastante adecuados, mientras los indicadores diseño y factibilidad fueron calificados de muy adecuados.

Tabla 2. Resultados de la validación de la guía de evaluación de riesgo de salud mental de los adolescentes y jóvenes.

Dimensiones	Pertinencia	Diseño	Factibilidad	Moda
Factores predisponentes	MA	A	MA	MA
Factores de riesgos psicológicos	BA	BA	BA	BA
Factores de riesgo social	BA	MA	MA	MA
Factores de riesgo ambiental	MA	MA	MA	MA
Total de la evaluación	BA	MA	MA	MA

Fuente: Encuesta

DISCUSIÓN

Las familias disfuncionales tienen una incidencia más elevada de enfermedades crónicas con pobre control de su padecimiento y las ITS; las parejas de estas familias no planifican la reproducción, en estos hogares aparece el alcoholismo, conducta antisocial, promiscuidad, conducta suicida, métodos incorrectos de crianza, por lo que un medio familiar malo es un factor de riesgo que influye en la salud mental de los jóvenes y adolescentes, cuando un sistema familiar pierde su funcionalidad, ya bien sea por crisis de evolución que está atravesando la familia o por crisis externas a ellas (para normativas), puede surgir un miembro de la familia con síntomas y aparecer la enfermedad ^(11,12,13,14). De ahí que para los terapeutas familiares la aparición del síntoma o la enfermedad es señal de que el sistema familiar está en crisis, coincidiendo con esta investigación.

Rodríguez en un estudio sobre la prevalencia de alteraciones de la salud mental y factores de riesgo relevantes coincide con lo planteado anteriormente. ⁽⁹⁾

GUÍA DE EVALUACIÓN DEL RIESGO DE SALUD MENTAL DE LOS ADOLESCENTES Y JÓVENES

En este estudio se determinó que los trastornos depresivos y de ansiedad coexistían en varios jóvenes y que solo un pequeño grupo ha intentado suicidarse.

El intento suicida es un factor de riesgo que influye en la salud mental de los jóvenes el cual puede estar influenciado por otros factores como el medio familiar desfavorable, la desesperanza, el tener alguna manifestación de patología psiquiátrica o antecedentes familiares de las mismas, eventos vitales traumáticos, la actitud de los padres ante esta situación, así como el empleo de métodos correctivos inadecuados. ^(11,12,13,14).

El parto distócico puede provocar daño cerebral y predisponer a alteraciones mentales. ⁽⁴¹⁾ Existen factores de riesgos que asociados con la aparición de bajo peso al nacer entre ellos se encuentran las condiciones de la madre durante el embarazo: en este período numerosos factores pueden alterar el delicado sistema nervioso del embrión; los que sobreviven pueden presentar multitud de patologías, que van desde la parálisis cerebral y la epilepsia, hasta una diversidad de incapacidades que retardan el desarrollo psicológico y aumentan la susceptibilidad del individuo a las tensiones, con esto se favorece la aparición de trastornos mentales, entre los acontecimientos que pueden resultar dañinos tenemos las enfermedades de la madre tanto infecciosas (viruela, rubéola, gripe, tuberculosis, toxoplasmosis, sífilis) como las no infecciosas (hipertensión arterial, diabetes).

Estas enfermedades pueden producir retardo mental, la deficiencia de proteínas en la madre produce un menor desarrollo neuronal y la insuficiencia de yodo produce cretinismo. Las alteraciones importantes y duraderas de la afectividad de la madre, produce desequilibrios neurohormonales que se transmiten al feto, así como las intoxicaciones frecuentes con alcohol u otras sustancias psicotrópicas. La duración del embarazo: el embarazo a término permite la maduración completa del niño, en cambio, la prematuridad determina en ocasiones trastornos del comportamiento y del aprendizaje. Por otra parte, la buena salud y nutrición de la madre, el equilibrio emocional y el amor que siente hacia su futuro hijo, influyen positivamente en la formación de un niño con tendencia saludable. ⁽¹⁵⁾

GUÍA DE EVALUACIÓN DEL RIESGO DE SALUD MENTAL DE LOS ADOLESCENTES Y JÓVENES

La prematuridad es la causa más frecuente de recién nacidos con bajo peso al nacer, con un peso menor de 2500 gr, parámetros que se utilizan en esta investigación para identificar si existían antecedentes obstétricos de bajo peso al nacer en los jóvenes estudiados y coincide con el estudio de Fernández. ⁽¹⁶⁾

Estévez ⁽¹⁷⁾ en un estudio sobre el rol de la comunicación familiar y del ajuste escolar en la salud mental del adolescente, constató la importancia de los contextos escolar en el ajuste psicológico del adolescente, coincidiendo con este estudio Bragado et al ⁽¹⁸⁾ afirma que las dificultades académicas y tener un menor nivel intelectual se encuentran relacionadas con los trastornos de conducta y ansiedad.

Este estudio coincide con el de Fernández ⁽⁵⁾ en que el fracaso escolar es el hecho de concluir una etapa en la escuela con calificaciones no satisfactorias, puede estar originado por la incapacidad del adolescente de alcanzar las metas que de él se esperan, estando muy relacionada con el grado de satisfacción escolar del adolescente. Los adolescentes que presentan una baja satisfacción a nivel académico, una baja autovaloración de los resultados y esfuerzo, y una baja motivación, presentan un mayor riesgo de consumir drogas, así como desarrollar una conducta antisocial. Esto acompañado de otras variables como son los niveles de exigencia de los padres y estilo educativo de los mismos.

El trabajo puede con facilidad ser la principal fuente de situaciones estresantes que enfrenta todo trabajador, no importa el nivel al que pertenezca. El tener que tomar decisiones importantes, cumplir con las exigencias de horario, la necesidad de lidiar diferencias individuales con compañeros, supervisados o superiores, ante estas situaciones, la persona comienza a mostrar alteraciones de orden físico y psicológico, destacándose la irritabilidad, ansiedad, pérdida de energía, desgano, fastidio, relaciones insatisfactorias tanto en el trabajo como en la casa, insomnio, confusión mental, agotamiento, inapetencia, temores muy diversos, grados de impotencia y sentimiento de invalidez psíquica. ⁽¹⁹⁾

GUÍA DE EVALUACIÓN DEL RIESGO DE SALUD MENTAL DE LOS ADOLESCENTES Y JÓVENES

En un estudio sobre el Síndrome desgaste profesional ⁽²⁰⁾ se plantea que es una respuesta al estrés crónico laboral que se caracteriza por el desarrollo de una idea de fracaso profesional por parte del individuo, la vivencia de encontrarse emocionalmente agotado y actitudes negativas hacia las personas con las que trabaja.

Por otro lado, en esta investigación, las malas relaciones interpersonales marcaron una incidencia importante lo cual puede ser producto al estrés laboral al cual han sido expuestos los jóvenes o al estilo de dirección del centro laboral que no permite que los trabajadores participen en la toma de decisiones, falta de comunicación en la organización, excesivo control sin delegación de responsabilidades, aparición de chismes, falta de apoyo o ayuda de los compañeros y superiores.

Merlano ⁽²¹⁾ en un estudio sobre ¿Cómo manejar el Stress Laboral? concuerda con este en que el trabajador cuando presenta malas relaciones interpersonales con los compañeros o superiores suele desarrollar aislamiento y desmotivación acreando la aparición de trastornos mentales siendo también las malas condiciones de trabajo otro factor que predispone la aparición estrés laboral propicia el desarrollo de alteraciones mentales; en relación con este aspecto no se obtuvieron resultados en las bibliografías revisadas durante la investigación para establecer comparaciones.

Los factores de estrés en forma de acontecimientos vitales y el nivel de estrés social son factores que interactúan como características de vulnerabilidad, que conducen a trastornos mentales. Los resultados obtenidos por la psiquiatra García ⁽¹⁶⁾ en Colombia en un estudio sobre la relación de los eventos vitales con el suicidio coincide con este estudio.

Las redes de apoyo social evidencian la importancia del mismo como factor amortiguador para el posible desarrollo de afectaciones mentales, el cual fue descrito por Vega Angarita como "un proceso de interacción entre personas o grupos de personas, que a través del contacto sistemático establecen vínculos de amistad y de información, recibiendo apoyo material, emocional y afectivo en la solución de situaciones cotidianas en momentos de crisis.

GUÍA DE EVALUACIÓN DEL RIESGO DE SALUD MENTAL DE LOS ADOLESCENTES Y JÓVENES

Por otra parte, Alvarado lo define como la ayuda importante que proviene de personas o instituciones con las que un sujeto se relaciona y que se actualiza en situaciones de pérdida o de crisis por efecto de estresores psicosociales. El apoyo social visto de manera sistemática engloba efectos protectores directos y amortiguadores contra la enfermedad o malestar, el sistema de apoyo social es importante pues permite el mantenimiento de la integridad psicológica y física de la persona a lo largo del tiempo y sus funciones primarias son aumentar las capacidades personales de los miembros y promover el logro de metas vitales.

En el estudio de Orcasita ⁽²²⁾ sobre la importancia del apoyo social en el bienestar de los adolescentes coincide con este estudio ya que todo adolescente debería contar con redes de apoyo que lo protejan (familia, colegio, grupo de pares), le entreguen y brinden afecto, un espacio donde se sienta querido, valorado, escuchado, comprendido, donde se fomente el autoconocimiento y se dé información acerca de los cambios que está experimentando, esto le dará seguridad y tranquilidad de no ser diferente a los demás.

El consumo de alcohol es un factor que ha marcado significativa importancia en este estudio ya lo consumen algunos de forma frecuente y otros de forma ocasional, pero lo consumen por lo que este grupo etario es el sector más vulnerable debido a que en esta etapa existen constantes cambios en todas las áreas de su vida, así como su involucramiento en conductas poco saludables y en ocasiones problemáticas como el consumo de sustancias.

Dentro de las conductas de riesgo a las cuales se enfrenta el adolescente se encuentran el inicio en la vida sexual sin protección, la adopción de estilos de vida poco saludables, el inicio en el consumo de sustancias a edades mucho más tempranas y el abuso de alcohol, tabaco y otras drogas. El hábito de consumo de bebidas alcohólicas en las instituciones, ha provocado problemas sociales, aspecto lógico, pues este tipo de droga cuando llega al cerebro produce una depresión primaria y continua del sistema nervioso central. La estimulación aparente se debe a la depresión de los mecanismos inhibitorios del cerebro. El alcohol modifica la personalidad del individuo que lo ingiere, afectando su conciencia, provocando pérdida de memoria, dificultades cognitivas y demencia alcohólica, por tanto, el individuo no puede comportarse apropiadamente en cada situación.

GUÍA DE EVALUACIÓN DEL RIESGO DE SALUD MENTAL DE LOS ADOLESCENTES Y JÓVENES

Nos preocupa la poca percepción de riesgo de los jóvenes estudiados sobre este perjudicial hábito productor de violencia, agresividad, conductas antisociales, marginación, causa primordial de disfuncionalidad familiar.

Se han realizado varios estudios sobre este tema García ⁽²³⁾ en el trabajo sobre Alcoholismo y sociedad, tendencias actuales coincide con este. Una marcada incidencia demostró el acceso a narcóticos cuando pueden acceder a estos a través de los botiquines familiares o comprándolos en la calle a vendedores ilícitos, casi la totalidad de estos jóvenes conocían los efectos secundarios del uso de medicamentos como drogas, así como la combinación con alcohol para mejor placer, pero todos desconocían las complicaciones para su salud mental y física a los que este hábito nocivo puede conllevar.

En la literatura revisada no se encontraron referencia a otras evaluaciones de los factores de riesgo de salud mental, por lo que no se pudieron hacer comparaciones al respecto.

CONCLUSIONES

- En la dimensión factores predisponentes, incidieron los factores hereditarios como los antecedentes patológicos familiares de enfermedades psiquiátricas, los antecedentes patológicos personales de afecciones psiquiátricas y de ellos el intento suicida, los antecedentes de parto distócico, así como el bajo peso al nacer. En la dimensión factores de riesgos psicológicos, la insatisfacción de necesidades básicas en todos los jóvenes, de las cuales la que mayor incidencia reporto, fue las necesidades de autoafirmación, referente a la orientación sexual la promiscuidad, el prejuicio sexual, los embarazos precoces y las ITS expresaron marcada incidencia. Los patrones inadecuados de crianza que más incidieron fueron la sobreprotección y la autoridad dividida.
- En la dimensión factores de riesgo social en relación con los factores protectores, la mayor incidencia fue el estrés laboral y las malas condiciones de la vivienda, de igual forma el evento vital que más frecuencia obtuvo fue la separación o divorcio.

GUÍA DE EVALUACIÓN DEL RIESGO DE SALUD MENTAL DE LOS ADOLESCENTES Y JÓVENES

- Así como en la dimensión factores de riesgo ambiental, se obtuvo que los factores de contexto escolar que más incidieron fueron la mala autoestima académica, seguido de la presión del grupo. Además, se obtuvo como factor circunstancial de mayor incidencia el acceso al alcohol y a los narcóticos.
- Los resultados de la evaluación por los expertos de la guía de evaluación de riesgo de salud mental obtuvieron calificación de muy adecuado, donde fueron calificados de muy adecuados los factores predisponentes, los factores de riesgo social y los factores de riesgo ambiental, siendo la calificación de los factores de riesgo psicológicos de bastante adecuado. Así mismo fue calificado el indicador pertinencia como bastante adecuados, mientras los indicadores diseño y factibilidad fueron calificados de muy adecuados.

—

BIBLIOGRAFÍA

1. Organización Mundial de la Salud (OMS). OMS | Salud mental: un estado de bienestar [Internet], 2013. [Acceso el 25 de febrero de 2017]. Disponible en: http://www.who.int/features/factfiles/mental_health/es/
2. Soler-Sánchez Y, Pérez-Rosabal E, Mejías-César M, López-Sánchez M, César-Rodríguez M. Programa educativo para potenciar factores protectores en adolescentes con conducta suicida. **MULTIMED** [revista en Internet]. 2016 [citado 15 Mar 2017]; 20 (1): [aprox. 10 p.]. Disponible en: <http://www.revmultimed.sld.cu/index.php/mtm/article/view/139>
3. Moreno Puebla RA., Menéndez López JR., Turró Marmol C. Factores psicosociales y estrés en el medio militar. Rev Cub Med Mil [internet]. 2001 sep [citado 8 Dic 2017];30(3):183-189 [aprox. 6 p.]. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0138-65572001000300008

GUÍA DE EVALUACIÓN DEL RIESGO DE SALUD MENTAL DE LOS ADOLESCENTES Y JÓVENES

4. Rodríguez Méndez O, Gómez García AM, Pérez Hernández A, Vasallo Mantilla C, Martínez Gómez C, Gutiérrez Baró E. Salud mental infanto-juvenil. Ciudad de La Habana: Ecimed, 2005.p.294
5. Marcelo Trucco B, Paulina Valenzuela A, Daniela Trucco H. Occupational stress in health care personnel. Rev méd Chile [Internet]. 1999 Dec [cited 2017 Mar 20]; 127(12):[about 8 p.]. Available from: http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-98871999001200006&lng=en
6. Claudio Silva J. Juventud y Tribus Urbanas: En Busca de la Identidad. Ultima década [Internet]. 2002 Sep 10(17) Sep 2002 [citado 5 May 2017]; 10(17):[aprox. 13 p.]. Disponible en: http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0718-22362002000200006&lng=en&nrm=iso&tlng=en
7. Fernández Bustos P. Estudios de los factores de riesgos y protección del consumo de sustancias en adolescentes [Tesis]. Alcalá de Henares: Departamento de Psicopedagogía y Educación Física Universidad de Alcalá; 2010. <http://hdl.handle.net/10017/9003>
8. Louro Bernal I. Funcionamiento y salud familiar. En: Álvarez Sintés R. t.1 Medicina general integral. 2 ed. La Habana: Ciencias Médicas; 2008. p. 414-418.
9. Marrero Lacería V. La familia como objeto de estudio en el proceso de salud enfermedad de los trabajadores. Rev Cubana Salud Trabajo [Internet].2004 [citado 5 may 2017]; 5(1): [aprox. 1 p.]; 5(1). Disponible en: http://bvs.sld.cu/revistas/rst/vol5_01_04/rst11104.html
10. Rodríguez Miranda O, Apollinaire Pennini JJ, Alonso Alomá I. Prevalencia de alteraciones de la salud mental y factores de riesgo relevantes. Rev Cubana Med Gen Integr [Internet]. 2003 Ago [citado 17 Mar 2017]; 19(4): [aprox. 4 p.]. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21252003000400007

GUÍA DE EVALUACIÓN DEL RIESGO DE SALUD MENTAL DE LOS ADOLESCENTES Y JÓVENES

11. Herrera Santí PM. La familia funcional y disfuncional, un indicador de salud. Rev Cubana Med Gen Integr [Internet]. 1997 Dic [citado 20 Mar 2017];13(6): [aprox. 10 p.]. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21251997000600013&lng=es
12. Pavés Paula, Santander Natalia, Carranza Jorge, Vera-Villaruel Pablo. Factores de riesgo familiares asociados a la conducta suicida en adolescentes con trastorno depresivo. Rev méd Chile [Internet]. 2009 Feb [citado 16 Mar 2017];137(2): [aprox. 7 p.]. Disponible en: http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-98872009000200006&lng=es
13. Acosta González A, Milian Martínez M, Viña Pérez H. Factores de riesgo del intento suicida en adolescentes con esta conducta. Rev Hosp Psiquiátrico de la Habana [Internet]. 2012 [citado 5 may 2017];9(1): [aprox. 1 p.]. Disponible en: <http://www.revistahph.sld.cu/rev1-2012/hph06112.html>
14. Marrero Lacería V. La familia como objeto de estudio en el proceso de salud enfermedad de los trabajadores. Rev Cubana Salud Trabajo [Internet]. 2004 [citado 5 may 2017]; 5(1): [aprox. 1 p.]; 5(1). Disponible en: http://bvs.sld.cu/revistas/rst/vol5_01_04/rst11104.html
15. Poznanski EO, Buchbaum Y, Banegas M, Freeman L, Gibbons R. Preliminary studies of the reliability and validity of the Children's Depression Scale. Journal of American Academy of Child Psychiatry [Internet]. 1984 Mar [cited 2017 May 5];23(2): [about 8 p.]. Available from: <http://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0002713809601382>
16. García Valencia J, Palacio Acosta C, Diago J Zapata C, López G, Ortiz J, López M. Eventos vitales adversos y suicidio: un estudio de autopsia psicológica en Medellín. Rev Colomb Psiquiatr [Internet]. 2008 [citado 5 may 2017];37(1): [aprox. 5 p.].

GUÍA DE EVALUACIÓN DEL RIESGO DE SALUD MENTAL DE LOS ADOLESCENTES Y JÓVENES

Disponible en http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-745020080001001&lng=en&nrm=iso

17. Fernández Pérez Z, López Fernández L, López Baños L. Caracterización clínica epidemiológica del bajo peso al nacer. Rev Cubana Med Gen Integr [Internet]. 2015 Mar [citado 17 Mar 2017]; 31(1): [aprox. 8 p.]. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S086421252015000100005&lng=es
18. Estévez López E, Musitu Ochoa G, Herrero Olaizola J. El rol de la comunicación familiar del ajuste escolar en la salud mental del adolescente. Salud Mental [Internet]. 2005 ago [citado 17 Mar 2017]; 28(4): [aprox. 8 p.]. Disponible en: http://www.uv.es/lisis/estevez/estevez_salud
19. Pérez Martínez VT. Necesidades de aprendizaje del especialista de Medicina General Integral, acerca de la conducta suicida. Rev Cubana Med Gen Integr [Internet]. 2011 Dic [citado 16 Mar 2015]; 7(4): [aprox. 10 p.]. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21252011000400004
20. Costa P, Pérez Tornero JM, Tropea F. Tribus urbanas. Barcelona: Paidós; 2005.
21. Foz Gil G. El Síndrome de desgaste profesional en los médicos de atención primaria [tesis]. Barcelona 2008. [citado 5 may 2017]. Disponible en: <http://www.abc.com.py/especiales/fin-de-semana/la-salud-mental-ante-el-stress-laboral-1217147.html>
22. Orcasita Pineda LT, Uribe Rodríguez AF. La importancia del apoyo social en el bienestar de los adolescentes. Psychol av discip [Internet]. 2010 Jul-Dec [citado 16 may 2017]; 4(2): [aprox. 1 p.]. Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?pid=S1900-23862010000200007&script=sci_arttext
23. García Gutiérrez E, Lima Mompó G, Aldana Vilas L, Casanova Carrillo P, Feliciano Álvarez V. Alcoholismo y sociedad, tendencias actuales. Rev Cub Med

GUÍA DE EVALUACIÓN DEL RIESGO DE SALUD MENTAL DE LOS ADOLESCENTES Y JÓVENES

Mil [Internet]. 2004 Sep [citado 17 Mar 2017];33(3): [aprox. 5 p.]. Disponible en:
http://scieloprueba.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0138-65572004000300007&lng=es

Anexo

Guía de evaluación

Consultorio médico de la familia:

Fecha:

Equipo evaluador:

Dimensión I: Factores predisponentes (70 puntos)-					
Variable No 1: Factores hereditarios y constitucionales (40 puntos)					
No	Indicador	Criterios de evaluación	No	%	Eval.
1.1	APF de enfermedad psiquiátrica. (10ptos)	si			
		no			
1.2	APP de enfermedad psiquiátrica. (20ptos)	Trastorno Ansioso			
		Trastorno Depresivo			
		Intento Suicida			
		Farmacodependencia			
1.3	Antecedentes obstétricos. (10ptos)	Bajo peso al nacer			
		Parto distócico			
Variable No 2: Medio familiar (18 puntos)					
No	Indicador	Criterios de evaluación	No	%	Eval.
2.1		si			

GUÍA DE EVALUACIÓN DEL RIESGO DE SALUD MENTAL DE LOS ADOLESCENTES Y JÓVENES

	Funcionabilidad de la familia. (4ptos)	no			
2.2	Familia permisible. (2ptos)	si			
		no			
2.3	Familia autoritaria. (2ptos)	si			
		no			
2.4	Violencia familiar. (4 ptos)	si			
		no			
2.5	Abandono familiar. (4ptos)	si			
		no			
2.6	Migración familiar. (2ptos)	si			
		no			
Variable No 3: Educación (12 puntos)					
No	Indicador	Criterios de evaluación	No	%	Eval.
3.1	Nivel escolar. (6ptos)	Primaria			
		Media			
		Media Superior			
3.2	Conducta sexual. (6ptos)	Promiscuidad			
		Embarazos precoces			
		ITS			
Dimensión II: Factores de riesgos psicológicos (46 puntos)					
Variable No 1: Insatisfacción de Necesidades básicas (20 puntos)					

GUÍA DE EVALUACIÓN DEL RIESGO DE SALUD MENTAL DE LOS ADOLESCENTES Y JÓVENES

No	Indicador	Criterios de evaluación	No	%	Eval.
1.1	Necesidades básicas. (5ptos)	Necesidades de autoafirmación			
		Necesidades de independencias			
		Necesidades de relación íntima personal			
		Necesidades de aceptación por parte del grupo			
Variable No 2: Patrones de Orientación sexual (10 puntos)					
No	Indicador	Criterios de evaluación	No	%	Eval.
2.1	Orientación sexual. (5ptos)	Prejuicio sexual			
		Información sexual			
Variable No 3: Patrones inadecuados de educación y crianza. (16 puntos)					
No	Indicador	Criterios de evaluación	No	%	Eval.
3.1	Educación y crianza. (10ptos)	Sobreprotección			
		Autoritarismo			
		Agresión			
		Permisibilidad			
		Autoridad dividida			
3.2	Ambiente frustrante. (6ptos)	Manifestaciones de afecto adecuado			
		Censura hacia su persona			
		Castigo o intromisión en su vida privada			
Dimensión III : Factores de riesgo social (26 puntos)					

GUÍA DE EVALUACIÓN DEL RIESGO DE SALUD MENTAL DE LOS ADOLESCENTES Y JÓVENES

Variable No 1: Factores protectores(16 puntos)					
No	Indicador	Criterios de evaluación	No	%	Eval.
1.1	Condiciones de vida familiar. (8 pts)	Malas condiciones de la vivienda			
		Mala solvencia económica			
		Mala alimentación			
		Mal apoyo social			
1.2	Condiciones de vida diaria. (8 pts)	Malas condiciones de trabajo.			
		Estrés laboral			
		Malas relaciones interpersonales			
		Malas redes de apoyo social			
Variable No 2: Factores de eventos vitales. (10 puntos)					
No	Indicador	Criterios de evaluación	No	%	Eval.
2.1	Eventos vitales.	Nacimiento de un hijo			
		Muerte de un familiar allegado			
		Accidentes.			
		Aparición de una enfermedad crónica			
		Separación o divorcio			
Dimensión IV: Factores de riesgo ambiental. (28 puntos)					
Variable No 1: Factores de contexto escolar. (12 puntos)					
No	Indicador	Criterios de evaluación.	No	%	Eval.
1.1		Fracaso escolar.			
		Abandono escolar.			
		Mala autoestima académica.			

GUÍA DE EVALUACIÓN DEL RIESGO DE SALUD MENTAL DE LOS ADOLESCENTES Y JÓVENES

	Contexto escolar	Grupo social.			
		Marginación.			
		Presión del grupo.			
Variable No 2: Factores Circunstanciales. (16 puntos)					
No	Indicador	Criterios de evaluación.	No	%	Eval.
2.1	Acceso Circunstanciales a:	Narcóticos.			
		Alcohol.			
		Drogas.			
		Violencia.			
Total de la evaluación (170 puntos)					