



APLICACIÓN DE UN CUESTIONARIO DE DETECCIÓN PRECOZ DE ENFERMEDADES DE SALUD MENTAL INFANTIL EN EL ÁMBITO ESCOLAR

APPLICATION OF A QUESTIONNAIRE OF EARLY DETECTION OF DISEASE IN INFANT MENTAL HEALTH FIELD SCHOOL

Carmen Martínez Orihuela, Matilde Lozano Luzón, Rafael Ávila Garrido

Servicio Madrileño De Salud

carmen.mo86@gmail.com

Salud Mental. Salud Escolar. Trastorno por Déficit de Atención con Hiperactividad. Sonambulismo. Enuresis.
Mental Health. School Health. Attention Deficit Disorder with Hyperactivity. Somnambulism. Enuresis.

RESUMEN

Introducción

Aunque cuando se habla de trastornos mentales se suele relacionar con individuos adultos, lo cierto es que también se pueden dar en niños. Es más, muchos de los trastornos mentales suelen comenzar en edades muy tempranas como puede ser los trastornos de la personalidad.

Objetivo

Detección precoz de trastornos de salud mental infantil en el ámbito escolar, a través de un cuestionario que puede ser aplicado por personal no especializado en salud mental

Método

Estudio descriptivo, transversal. Realizado durante el período comprendido entre Septiembre y Octubre de 2014, a 120 niños de entre 5 y 7 años, en centros escolares de la comunidad de Madrid.

Resultados

El cuestionario arrojó los siguientes resultados:

Trastornos de la comunicación, un 5.8%.

Trastorno déficit de atención y comportamiento perturbador, un 6.6%.

Trastorno tics, un 1.6%.

Trastornos de la eliminación, un 12.5%.

Conclusiones

Con el cuestionario se ha detectado los trastornos que poseen la población infantil a estudio. Con estos datos se pueden elaborar programas de educación para la salud con los que informar, enseñar o aumentar los conocimientos a padres y profesores a cerca de este tipo de trastornos, y así puedan tratar y entender a los niños de forma más especializada. Estas acciones pueden repercutir beneficiosamente en la calidad de vida de los niños.

APLICACIÓN DE UN CUESTIONARIO DE DETECCIÓN PRECOZ DE ENFERMEDADES DE SALUD MENTAL INFANTIL EN EL ÁMBITO ESCOLAR

INTRODUCCIÓN

Los trastornos de salud mental (1) se encuentran entre los más graves y costosos, debido a su alta prevalencia, cronicidad, temprana edad de aparición y la grave discapacidad, por lo que deberían considerarse importantes dentro de las enfermedades crónicas.

Aunque cuando se habla de trastornos mentales se suele relacionar con individuos adultos, lo cierto es que también se pueden dar en niños. Es más, muchos de los trastornos mentales suelen comenzar en edades muy tempranas como puede ser los trastornos de la personalidad.

Tanto la niñez (2) como la adolescencia son etapas vitales para el desarrollo de la persona. En esta se producen grandes cambios tanto a nivel físico como social y psicológico.

La salud mental en la infancia y la adolescencia es primordial en los programas de salud de muchos países de todo el mundo. La OMS celebró en 2003 el día de la salud mental dedicada a niños y adolescentes, concretamente el 10 de octubre de este año. Con esta reunión se pretendió hacer hincapié en la identificación, tratamiento y prevención en este tipo de trastornos, ya que pueden representar aproximadamente un 20% de la población mundial infantojuvenil.

En su documento "*Understanding Children and Adolescent Mental Disorders*" se centra en varios puntos como son:

1. El suicidio es la tercera causa de muerte entre adolescentes.
2. El trastorno depresivo mayor en muchas ocasiones tiene su origen en la adolescencia, normalmente asociado a desajustes sociales.
3. Los trastornos conductuales que aparecen en la infancia tienden a persistir en la edad adulta en forma de consumo de drogas, conductas antisociales, delincuencia,...

En la primera infancia (3) (hasta los 6 años aproximadamente), el foco debemos ponerlo en los procesos madurativos y evolutivos. Las manifestaciones pueden ir desde trastornos de la comunicación, rasgos psicóticos, trastornos del desarrollo y trastornos persistentes de alimentación, sueño, control de esfínteres y psicomotrices.

En la segunda infancia (hasta los 12 años), el trastorno mental grave se expresa con trastornos de la conducta y el comportamiento.

Normalmente la detección precoz de problemas de salud mental en la población infantojuvenil se realiza por el personal sanitario, sin embargo nos parece muy interesante que el ámbito escolar colabore en esta detección, ya que el aula escolar es un lugar donde los niños pasan mucho tiempo diariamente, de ahí la realización de este estudio.

Para observar la conducta infantil (4) podemos centrarnos en los dos espacios cotidianos en los que se desenvuelven los niños, el hogar y la escuela. En estos ambientes podemos observar diariamente cómo se comportan los niños y niñas.

La escuela es el marco en el que se desarrollan aprendizajes y capacidades cognitivas, de sociabilidad y de relación.

APLICACIÓN DE UN CUESTIONARIO DE DETECCIÓN PRECOZ DE ENFERMEDADES DE SALUD MENTAL INFANTIL EN EL ÁMBITO ESCOLAR

Actualmente existe evidencia científica sobre la importancia que tiene el desarrollo normal de los niños para su futura calidad de vida en la edad adulta.

OBJETIVO

Detección precoz de trastornos de salud mental infantil en el ámbito escolar, a través de un cuestionario que puede ser aplicado por personal no especializado en salud mental.

MATERIAL Y MÉTODO

Se realizó un estudio descriptivo, transversal, y se utilizó una muestra de 120 niños de ambos sexos de 5 a 7 años. En centros escolares de la comunidad de Madrid, durante un periodo de 2 meses, comprendido entre Septiembre y Octubre de 2014.

Para la selección de la muestra se tuvieron en cuenta los criterios de tener de 5 a 7 años, y estar de acuerdo en participar en el estudio, mediante la autorización firmada de los padres y la autorización del centro escolar.

Los criterios de exclusión han sido no tener de 5 a 7 años, o no aceptar la participación en el estudio por parte de padres o centro educativo.

Para la recogida de datos se usó un cuestionario propio creado anteriormente para niños de 5 a 7 años, siguiendo los criterios establecidos en el *Manual Estadístico de las Enfermedades Mentales (DSM-IV)*. Con este cuestionario queremos detectar precozmente el posible padecimiento de ciertos trastornos de salud mental infantil en el ámbito escolar.

El cuestionario consta de 8 bloques divididos según las distintas alteraciones en Salud Mental en niños y adolescentes que nos proponíamos detectar:

1. Trastornos del aprendizaje
 - a. Trastorno de la lectura
 - b. Trastorno del cálculo
 - c. Trastorno de la expresión escrita

2. Trastornos de la comunicación
 - a. Trastorno del lenguaje expresivo
 - b. Trastorno mixto del lenguaje receptivo-expresivo
 - c. Trastorno fonológico
 - d. Tartamudeo

APLICACIÓN DE UN CUESTIONARIO DE DETECCIÓN PRECOZ DE ENFERMEDADES DE SALUD MENTAL INFANTIL EN EL ÁMBITO ESCOLAR

3. Trastorno generalizado del desarrollo
 - a. Trastorno autista
 - b. Trastorno desintegrativo infantil
 - c. Trastorno de Asperger

4. Trastorno déficit de atención y comportamiento perturbador
 - a. Trastorno de déficit de atención con hiperactividad
 - b. Trastorno disocial

5. Trastorno de la ingestión y en la conducta alimentaria
 - a. Pica
 - b. Trastorno de la rumiación
 - c. Trastorno de la ingestión alimentaria de la infancia o la niñez

6. Trastorno tics
7. Trastorno de la eliminación
 - a. Encoporesis
 - b. Eneuresis

8. Trastorno de ansiedad por separación

El cuestionario consta de 34 ítems repartidos entre los 8 bloques. Para que cada bloque se considere como positivo para que el niño sea valorado mas exhaustivamente, ha de darse que sean positivos la mitad de los ítems en el caso de los bloques pares y en el caso de los bloques impares: En el 1, 4 y 5 se considera positivo cuando se contestan afirmativamente 3 ítems, y en el 3 se considera positivo cuando se contestan afirmativamente 4 ítems.

APLICACIÓN DE UN CUESTIONARIO DE DETECCIÓN PRECOZ DE ENFERMEDADES DE SALUD MENTAL INFANTIL EN EL ÁMBITO ESCOLAR

Cuestionario		
1. Trastornos del aprendizaje		
• ¿Tiene mala escritura para su edad escolar?	SI	NO
• ¿Tiene bajo rendimiento escolar por su mala escritura?	SI	NO
• ¿Tiene dificultad para escribir números o signos matemáticos?	SI	NO
• ¿Tiene bajo rendimiento por su dificultad en las matemáticas?	SI	NO
• ¿Escribe de manera desorganizada o con errores?	SI	NO
2. Trastornos de la comunicación		
• ¿Dice palabras incompletas?	SI	NO
• ¿Confunde palabras al hablar?	SI	NO
• ¿Tiene dificultad para pronunciar algunas palabras?	SI	NO
• ¿Tartamudea?	SI	NO
3. Trastorno generalizado del desarrollo		
• ¿Trata de realizar tareas o actividades a la perfección?	SI	NO
• ¿Se preocupa de manera exagerada por la limpieza o el orden de las cosas?	SI	NO
• ¿Muestra desinterés por jugar o divertirse con niños de su edad?	SI	NO
• ¿Es exageradamente ordenado con sus cosas o juguetes?	SI	NO
• ¿Llora sin motivo aparente?	SI	NO
• ¿Se encuentra triste o irritable sin razón aparente?	SI	NO
• ¿No respeta el turno de palabra?	SI	NO
4. Trastorno déficit de atención y comportamiento perturbador		
• ¿Tiene dificultad para terminar tareas?	SI	NO
• ¿Se mueve sin parar de un lado a otro?	SI	NO
• ¿Le cuesta permanecer quieto en un lugar durante poco tiempo?	SI	NO
• ¿Le cuesta trabajo esperar su turno en juegos y actividades que requieren orden?	SI	NO
• ¿No respeta el turno de palabra?	SI	NO
5. Trastorno de la ingestión y en la conducta alimentaria		
• ¿Tiene obsesión con alguna sustancia no alimentaria?	SI	NO
• ¿Come compulsivamente?	SI	NO

APLICACIÓN DE UN CUESTIONARIO DE DETECCIÓN PRECOZ DE ENFERMEDADES DE SALUD MENTAL INFANTIL EN EL ÁMBITO ESCOLAR

• ¿Le sorprende comiendo sustancias no alimentarias?	SI	NO
• ¿Tiene prejuicios sobre muchos tipos de alimentos?	SI	NO
• ¿Se provoca el vómito para luego volver a masticar y comer dicho elemento?	SI	NO
6. Trastorno tics		
• ¿Realiza sonidos o movimientos de forma repetida e involuntaria?	SI	NO
• Los movimientos o sonidos aumentan cuando está nervioso?	SI	NO
7. Trastorno de la eliminación		
• ¿Tiene pérdidas de heces en su ropa interior?	SI	NO
• ¿Tiene pérdidas de orina en su ropa interior?	SI	NO
8. Trastorno de ansiedad por separación		
• ¿Tiene miedo de dormir separado de sus padres en la hora de la siesta?	SI	NO
• ¿Le da miedo separarse de sus padres?	SI	NO
• ¿Llora sin motivo aparente?	SI	NO
• ¿Se encuentra triste o irritable sin razón aparente?	SI	NO

Se informó en los centros escolares y a los padres sobre el estudio, se les pidió su colaboración, y en aquellos centros que aceptaron y aceptaron los padres se aplicó el cuestionario. El tiempo aplicado en ello fue aproximadamente de 15 minutos por cada niño.

Una vez recogidos los datos por medio del cuestionario, se procedió al análisis estadístico.

RESULTADOS

El cuestionario arrojó los siguientes resultados de la población infantil estudiada:

- Trastornos de aprendizaje, en este bloque no hubo 3 o más respuestas afirmativas en ningún niño.
- Trastornos de la comunicación, en este bloque hubo un 5.8% de los niños con 3 o 4 respuestas afirmativas.
- Trastorno generalizado del desarrollo, en este bloque no hubo 4 o más respuestas afirmativas en ningún niño.

APLICACIÓN DE UN CUESTIONARIO DE DETECCIÓN PRECOZ DE ENFERMEDADES DE SALUD MENTAL INFANTIL EN EL ÁMBITO ESCOLAR

- Trastorno déficit de atención y comportamiento perturbador, en este bloque hubo un 6.6% de los niños con 3 o más respuestas afirmativas.
- Trastorno de la ingestión y la alimentaria, en este bloque no hubo 3 o más respuestas afirmativas en ningún niño.
- Trastorno tics, en este bloque hubo un 1.6% de los niños con 1 o 2 respuestas afirmativas.
- Trastorno de la eliminación, en este bloque hubo un 12.5% de los niños con 1 o 2 respuestas afirmativas.
- Trastorno de ansiedad por separación, en este bloque no hubo 3 o 4 respuestas afirmativas en ningún niño.

DISCUSIÓN, LIMITACIONES Y CONCLUSIONES

Este cuestionario aportó datos sobre el posible padecimiento de ciertos trastornos mentales (5) en niños de 5 a 7 años.

Los niños dieron negativo en los bloques de:

- Trastornos del aprendizaje.
- Trastorno generalizado del desarrollo.
- Trastorno de la ingestión y en la conducta alimentaria.
- Trastorno de ansiedad por separación.

Sin embargo si dieron positivo en los bloques de:

- Trastornos de la comunicación.
- Trastorno déficit de atención y comportamiento perturbador.
- Trastorno tics.
- Trastorno de la eliminación.

En estos casos nos pusimos en contacto con los padres, les explicamos sobre los resultados, las dudas que les surgieron y le recomendamos que sus hijos fuesen valorados por su pediatra y así confirmar o descartar la patología, y en caso de confirmarse su padecimiento pudiese ser tratado. En una parte de los niños, los padres nos confirmaron que sus hijos ya habían sido diagnosticados.

Existen pocos estudios sistemáticos sobre la detección y el tratamiento oportuno de los trastornos que aparecen en la infancia (6) o la adolescencia, así como sobre la utilización de entrevistas clínicas de niños que asisten a los servicios de atención primaria por lo que nos ha resultado interesante llevar a cabo este estudio y difícil su comparación con otros estudios de características similares.

APLICACIÓN DE UN CUESTIONARIO DE DETECCIÓN PRECOZ DE ENFERMEDADES DE SALUD MENTAL INFANTIL EN EL ÁMBITO ESCOLAR

Con el cuestionario se ha detectado posibles trastornos (7) que pueden padecer la población infantil a estudio. Con estos datos se pueden elaborar programas de educación para la salud con los que informar, enseñar o aumentar los conocimientos a padres y profesores a cerca de este tipo de trastornos, y así puedan tratar y entender a los niños de forma más especializada. Estas acciones pueden repercutir beneficiosamente en la calidad de vida de los niños.

Partiendo de lo anterior, cabe destacar la importancia de la prevención de este tipo de trastornos en el niño y el adolescente (8). Esta prevención debe incluir todas las áreas que configuran su vida, como son la familia, el ámbito escolar y el social.

La detección precoz es importante ya que se estima que solo un pequeño porcentaje de niños con patología mental reciben la ayuda necesaria, y el pronóstico para los trastornos mentales con inicio en la infancia que no reciben tratamiento es muy malo.

BIBLIOGRAFÍA

- 1.- GARCÍA MAYORGA, A., VILLASEÑOR ROA, L., GARCÍA-CARPINTERO BLAS, E., "Aspectos fundamentales de la atención integral de enfermería", Madrid, Enfo Ediciones, 2011.
- 2.- GARCÍA MAYORGA, A., VILLASEÑOR ROA, L., GARCÍA-CARPINTERO BLAS, E., "Aplicación de los cuidados en las especialidades de enfermería", Madrid, Enfo Ediciones, 2011.
- 3.- George,M; Squiccianiri, A.M.; Zapata, R. Detección Precoz de Factores de Riesgo en Salud Mental en Escolares. Vol XIII, nº 2; pag 9-20. 2004
- 4.- Galanter, G.; Jensen, P. DSM-IV. Salud Mental en Niños y Adolescentes. Estudio de Casos y Guía Terapéutica. Ed. Panamericana
- 5.- Martínez Higueros, C.L.; Álvarez Izazaga, M.A.; Dickinson Bannack, M.E. Detección Temprana de Trastornos de Salud Mental. Diseño y Validación y Confiabilidad del Cuestionario de Salud Mental en Atención Primaria para Niños de 6 a 12 años.
- 6.- Haquin, C; Larraguibel, M.; Cabezas, J. Factores Protectores y de Riesgo en Salud Mental en Niños y Adoslescentes de la Ciudad de Calama.
- 7.- Tizón García, J.L.; Buitrago Ramirez, F; ciurana Misol, R. Prevención de los Trastornos de Salud mental desde la Atención Primaria. Atención Primaria 2001 I Vol . 28 Supl. 2. Noviembre 121.
- 8.- Recomendaciones para la Atención a los Trastornos Mentales Graves en la Infancia y la Adolescencia. Generalitat de Catalunya. 1ª Ed. Febrero 2004