

VIII Congreso Internacional de Investigación y Práctica Profesional en Psicología
XXIII Jornadas de Investigación XII Encuentro de Investigadores en Psicología
del MERCOSUR. Facultad de Psicología - Universidad de Buenos Aires, Buenos
Aires, 2016.

Problemáticas de salud mental en adolescentes y prácticas de atención: el caso de San Juan Del Río, Qro.

Garbus, Pamela, Morales Osornio, Andrea y
Cabello Alvarez, Leonardo Senen.

Cita:

Garbus, Pamela, Morales Osornio, Andrea y Cabello Alvarez, Leonardo Senen (2016). *Problemáticas de salud mental en adolescentes y prácticas de atención: el caso de San Juan Del Río, Qro.* VIII Congreso Internacional de Investigación y Práctica Profesional en Psicología XXIII Jornadas de Investigación XII Encuentro de Investigadores en Psicología del MERCOSUR. Facultad de Psicología - Universidad de Buenos Aires, Buenos Aires.

Dirección estable: <https://www.aacademica.org/000-044/270>

ARK: <https://n2t.net/ark:/13683/eATH/cnH>

Acta Académica es un proyecto académico sin fines de lucro enmarcado en la iniciativa de acceso abierto. Acta Académica fue creado para facilitar a investigadores de todo el mundo el compartir su producción académica. Para crear un perfil gratuitamente o acceder a otros trabajos visite: <https://www.aacademica.org>.

PROBLEMÁTICAS DE SALUD MENTAL EN ADOLESCENTES Y PRÁCTICAS DE ATENCIÓN: EL CASO DE SAN JUAN DEL RÍO, QRO.

Garbus, Pamela; Morales Osornio, Andrea; Cabello Alvarez, Leonardo Senen
Facultad de Psicología, Universidad Autónoma de Querétaro. México

RESUMEN

El objetivo de este trabajo fue analizar el acceso a la atención en salud mental de los adolescentes de SJR, Qro. Metodología: Se aplicó una encuesta a 345 adolescentes de 12 a 19 años, 24 entrevistas semidirigidas y un mapeo de servicios. Resultados: No existen en el lugar de estudio programas de salud mental para adolescentes. En los servicios de salud general realizan valoraciones en salud mental a la que los adolescentes asisten enviados por las escuelas o sus padres. El 44% de los encuestados asistió alguna vez a un psicólogo, en general, por problemáticas familiares. El 62% identifica que sentirse triste, ansioso, nervioso, estresado o tener pensamientos negativos durante varios días está relacionado con la salud. El 89% se sintió así al menos una vez en los últimos 6 meses. El 80% busca en primer lugar actividades con amigos y luego platicar con sus padres cuando tienen malestares de este tipo. Refieren que no hay posibilidad de recibir atención psicológica en los servicios públicos. Conclusiones: Si bien los adolescentes muestran recursos para resolver algunas de sus problemáticas en salud mental, existe una necesidad de ampliar la oferta para garantizar el acceso a la atención en servicios públicos.

Palabras clave

Adolescentes, Salud mental, Prácticas, Atención

ABSTRACT

MENTAL HEALTH PROBLEMS IN ADOLESCENTS AND PRACTICES OF ATTENTION: THE CASE OF SAN JUAN DEL RÍO, QRO.

The aim of this study was to analyze access to mental health care of adolescents of SJR, Qro. Methodology: A survey was applied to 345 adolescents aged 12 to 19 years, 24 semi-structured interviews and mapping services. Results: There are no on-site study mental health programs for adolescents. In general health services perform mental health assessments in which teenagers attend schools or sent by their parents. 44% of respondents ever attended a psychologist, usually by family problems. 62% identify that feeling sad, anxious, nervous, stressed or have negative thoughts for several days is related to health. 89% felt this way at least once in the last 6 months. 80% seek first activities with friends and then talk to their parents when they have such ailments. They state that there is no possibility of receiving psychological care in public services. Conclusions: While adolescents show resources to solve some of their problems in mental health, there is a need to expand the offer to ensure access to care in public services.

Key words

Adolescents, Mental Health, Care

Introducción

Las cifras en problemáticas en salud mental de adolescentes son cada vez más alarmantes. En México en el nuevo milenio se reportaba una prevalencia del 15% de trastornos psiquiátricos infantiles: 5 millones de niñas y niños sufrían de algún problema de salud mental. De estos la mitad requería de una atención especializada e integral. De hecho, el 24.7% de los adolescentes se encuentran afectados por problemas de salud mental (Subsecretaría de Promoción y Prevención de la Salud, (2014). Así la OMS, en su Estrategia y Plan de Acción en Salud Mental (WHO, 2009), colocó a la salud mental en la agenda de los gobiernos americanos argumentando que existe un incremento en las necesidades de salud mental para los grupos más vulnerables; los niños y niñas son forma parte de estos grupos.

Pese al aumento alarmante de problemáticas en salud mental de la infancia y la adolescencia de la región, aún en día en México existe una red deficiente de servicios de salud mental para adolescentes. En los servicios de salud mental destinados a toda la población, solo el 27% de las personas atendidas, son niños y adolescentes (Programa de Acción Específico, Salud Mental 2013-2018). Esta situación es considerada de gravedad toda vez que, en el citado documento, se argumenta que el 24.7% de los adolescentes mexicanos padecen algún tipo de trastorno relacionado a la salud mental siendo los más recurrentes, ansiedad, déficit de atención, depresión, abuso.

Este trabajo se centró en la indagación de la accesibilidad a la atención en salud mental de adolescentes en el Municipio de San Juan del Río, Querétaro. Se consideró que conocer la relación que los adolescentes establecen con los servicios de salud es nodal para aportar a la mejora de las condiciones de salud mental y, por ende, al desarrollo de los mismos. El mismo se enmarca en un estudio que busca aportar a la generación de información para la mejora del acceso a la atención de esta población específica.

Descripción del problema

Estudios en la temática plantean que en general la mayoría de los jóvenes consultan con sus pares cuando se encuentran con problemáticas vinculadas a la sexualidad, o relaciones familiares e, incluso, situaciones anímicas que pueden asociarse a depresión (Cejas; Olaviaga & Stechina, 2008). La ausencia de instituciones de salud que den resolución a estos temas agrava la situación.

El objetivo de este estudio fue conocer las características del acceso a la atención, El objetivo general fue analizar el acceso a la atención en salud mental de los adolescentes de SJR, Qro., para eso se indagó también en las particularidades de las problemáticas de salud mental y en la forma en la que los adolescentes buscan resolución a dichas problemáticas.

Materiales y Métodos

Este trabajo se enmarca en un estudio exploratorio descriptivo de

corte transversal que sigue una estrategia metodológica cualitativa y que utiliza para la construcción de datos técnicas intensivas y extensivas (Breilh, 1994). Para la elaboración de este recorte se aplicó una encuesta a 345 adolescentes de 12 a 19 años de zonas urbanas y rurales del municipio de estudio, 24 entrevistas semidirigidas a adolescentes y un mapeo de servicios el cual se llevó a cabo por medio de entrevistas a informantes clave y observación en diferentes instituciones.

Resultados

Tal como se mencionó, para poder analizar el acceso a la atención se realizó en primer lugar un mapeo de servicios

El objetivo de este mapeo fue describir la oferta de servicios especializados en salud mental para adolescentes y conocer las condiciones que se requieren para acceder a dichos servicios. Para ello se realizaron entrevistas a informantes clave y observación en diferentes instituciones.

Existen 17 centros de salud en San Juan del Río, de los cuales solo dos ofrecen atención de segundo nivel 365 días al año. Los 15 restantes ofrecen atención de primer nivel, 14 de ellos con atención de lunes a viernes y uno con atención de lunes a sábado.

De los 13 centros de salud visitados se encontró que la asistencia a uno de los programas dirigidos a adolescentes parece estar condicionada por la beca económica que les otorgan, sin embargo, también existen programas como Servicios Amigables y Juvenimss.

De estos 17 centros de salud, solo tres cuentan con atención psicológica para la población general, en donde se pueden atender los adolescentes que lo soliciten. De esos tres, en dos de ellos la atención se realiza una vez al mes, mientras que en la otra es con previa cita de lunes a viernes. Uno de ellos requiere que el adolescente se presente con un adulto para conseguir atención.

De hecho, en general son pocos los adolescentes entrevistados han recibido atención psicológica. Aquellos que han acudido, han sido canalizados por la escuela o por problemas relacionados a esta. Dice un entrevistado: *“fui con dos psicólogas y fue por, más que nada por motivos, este, de mi rendimiento académico (...) Mis padres creyeron que podía ser una buena opción para ver que podía o, cuál era el causante de mi bajo rendimiento...”* (Federico, 16 años) Prácticamente ningún adolescente sabe a dónde podrían acudir o bien a dónde podrían aconsejar que un amigo vaya en caso de necesitar atención de este tipo. Aquellos que saben, consideran como única opción los consultorios particulares: *“Si tú alguna vez necesitaras de algún psicólogo, ¿Sabrías a dónde acudir? (...) – Pues así a un consultorio de un psicólogo”* (Ana Paula, 17 años).

Es notable que muchos de los entrevistados saben qué casos ameritan para que un amigo acuda a un psicólogo: *“porque hay unos que tienen la autoestima demasiado baja, así de algunos niños que conozco, este, que más... por ejemplo, cuando también podrían ir al psicólogo o algo así que les sirva de ayuda cuando perdieron un familiar y no pueden así superarlo que ya haya pasado mucho tiempo”* (Ana Paula, 17 años). *¿En qué caso le recomendarías a un amigo que fuera a un psicólogo? – Cuando tenga problemas emocionales (...) como gente que no se siente cómoda estar rodeado de otra gente, o se siente socialmente seguro o... alguien que no sepa analizar bien su entorno, quizás”* (Pedro, 18 años).

Así los principales problemas que deberían llevar a un joven a consulta según ellos mismos serían: temas vinculados a la autoestima, problemas amorosos, vinculares, *bullying*, *cutting*, problemas en la escuela, abuso de sustancias, violencia entre pares, violencia en el noviazgo, problemas de conducta, embarazo adolescente, entre otras. En general los adolescentes entrevistados relacionaron los proble-

mas emocionales con la salud mental. Así, sentirse mal, con ausencias, o triste es catalogado como problemas de este tipo. Aquellas problemáticas emocionales son vividas por algunos adolescentes como problemas con uno mismo, sin relación aparente con otros. *“¿Qué entiendes por problemas emocionales? – Pues problemas consigo mismo que no son físicos sino mentales...”* (Juan, 12 años). *“emocionales, que como que no estás bien contigo mismo, como que sientes que no estás bien, como que estas muy inseguro es más sobre ti”* (Laura, 16 años).

Algunos entrevistados diferencian los “problemas del cuerpo”, de la salud, con aquellos vinculados a lo “emocional”. *“(...) “Porque un día mi mamá de tanto estrés que tenía sufrió de una parálisis de la mitad del cuerpo, de tanto estrés, no era su, su, o sea no era su salud, sino de tanto estrés sufrió de eso”* (Mateo, 19 años).

Respecto a la forma en la que conciben los problemas de salud mental, merece destacarse que algunos de ellos consideran que es normal sentirse estresado, ansioso, deprimido, y consideran que estos estados no tienen relación con la salud mental. *“¿Tú consideras que, ahora sí, así estar ansioso, deprimido, estresado es un problema de salud? – No, pues es normal. – Y, por ejemplo, ¿te has sentido alguna vez así? – Sí”* (María del Rocío, 15 años).

De hecho algunos entrevistados dieron cuenta de que para ellos los problemas en salud mental están relacionados con problemáticas severas: *“Pues sí está loca, pues que vaya. – ¿y cómo sería estar loca? – Así que diga cosas que, haz de cuenta, que vea a alguien ahí sentado y tú ni lo ves, eso es estar loco y yo le diría que fuera con un psicólogo a hablar”* (Alondra, 15 años).

En algunos entrevistados aparece la idea de que los problemas anímicos no son “tan reales” como los físicos: *“¿Alguna vez sentiste que estabas mal pero tu dolencia no era física sino anímica? – No (risas), yo siempre siento dolor de verdad (risas) muy real digamos. – O sea ¿el anímico no es tan real? – Para mí no, no es muy común que yo tenga eso”* (Andrés, 17 años). Mientras que otros entrevistados vinculan los problemas anímicos con temas vinculados a la comida: *“¿y crees que por ejemplo las adicciones o sentirte triste está también relacionado con la salud? – sí, porque cuando te sientes triste no te dan ganas de comer, o luego este, luego te llega el atracón, que te comes todo”* (Alondra, 15 años).

Se intentó conocer la forma en la que los adolescentes buscan resolver estas problemáticas. Al respecto, varios hicieron mención al hecho de no buscar ayuda en otros. Así, por ejemplo, Laura de 16 años refirió: *“¿Cuándo te sientes nerviosa, ansiosa, estresada o muy triste a dónde acudes? – pues yo la mayoría de las veces me quedo yo sola y yo misma me tranquilizo yo misma me recupero”*. Dijo Lorena, de 12 años, *“¿Y cuándo te sientes así, a dónde piensas que puedes acudir? – Pues... nunca he acudido a nada, solamente, trato de olvidarlo”*.

Llorar también fue mencionado como una forma de encarar el malestar. Otros mencionaron poner en prácticas conductas perjudiciales tales como fumar y tomar para dar respuesta a estos malestares.

El acudir a hablar con amigos cuando se sienten mal emocionalmente, fue una opción mencionada por varios adolescentes: *“Pues así como que me refugié en los consejos de mis amigas, bueno de una amiga, que me decía, lo que me decía este mi mamá (...)”* (Ana Paula, 17 años). Pocos mencionaron que acudir con sus padres o con un psicólogo es una forma de manejar los problemas vinculados a la salud mental. *“¿Y cuándo te sientes así qué haces o con quién acudes? – Pues te digo, si no es algo muy personal pues sí acudo con mi mamá o con mi papá también, le tengo confianza, y sino pues con mis amistades”* (Mariela, 18 años). *“¿Cuándo te*

sientes nerviosa, ansiosa o por ejemplo muy triste a dónde acudes o a dónde podrías, o a donde tú sientes que podrías acudir? - Pues con el psicólogo o con mis papás” (Jimena, 12 años).

A partir del análisis de las encuestas se supo que el 36.8% de los 345 adolescentes encuestados, ha asistido alguna vez a recibir atención psicológica. El principal motivo por el cual refieren haber asistido fue por problemas familiares en un 16.2% de aquellos que asistieron alguna vez a consultas psicológicas. Los motivos vinculados a la escuela, fueron la segunda causa de consulta en un 9.6%. El 62.3% de los encuestados, refiere que sentirse triste, nervioso, ansioso, estresado o haber tenido pensamientos negativos durante varios días está relacionado con la salud. El 47.8% refirió haberse sentido así al menos una vez en el último mes. De estos 165 adolescentes, el 55.8% nunca asistió a recibir atención psicológica. Incluso aún, hubo 216 adolescentes encuestados que nunca asistieron a un psicólogo. De estos, 182, se sintió alguna vez triste, nervioso, ansioso, estresado o haber tenido pensamientos negativos durante varios días en el último mes. Esto equivale a decir que el 53% de los encuestados se ha sentido mal y no ha recibido atención especializada.

Al preguntársele a todos los adolescentes encuestados, qué suelen hacer cuándo se sienten así, el 42% refirió acudir con sus amigos, el 31.3% con sus padres, el 15.4% refirió buscar distraerse solo, sin apoyo de otros.

El 43% de estos adolescentes respondió que si llegase a necesitar ayuda de profesionales psicólogos o psiquiatras, acudiría a un consultorio particular. El 25.5% dijo no saber a dónde debería acudir. Solo el 17% acudiría a un centro de salud públicos.

Respecto a las problemáticas que consideran tienen los jóvenes de su edad, el 86% respondió los adolescentes sí tienen problemas con las drogas. El 80% respondió que considera que hay problemas vinculados al abuso de alcohol en este grupo social. El 58% considera que el Cutting es una problemática prevalente. Asimismo, el 41.4% considera que los jóvenes tienen problemas vinculados a la falta de oportunidades laborales, mientras que el 53.6% considera que las problemáticas vinculadas a la falta de espacios de expresión son relevantes en esta población.

Discusión y resultados

Las problemáticas que ellos mismos detectan como prevalentes entre sus pares están relacionadas con baja autoestima, problemas amorosos, problemas vinculares, bullying, cutting, problemas en la escuela, abuso de sustancias, violencia entre pares, violencia en el noviazgo, problemas de conducta, embarazo adolescente, entre otras. Algunos entrevistados relacionan los problemas en salud mental con problemáticas severas. De aquellos que han asistido alguna vez a recibir atención, los problemas familiares fueron la principal causa.

Es relevante la cantidad de adolescentes que refirió sentirse triste, nervioso, ansioso, estresado o haber tenido pensamientos negativos en el último mes. Respecto a la forma en la que buscan atender sus problemáticas, tanto en las entrevistas como en las encuestas, se observó que pocos de los adolescentes que formaron parte de este estudio han recibido atención psicológica. La escuela parece ser el principal lugar canalizador a estos servicios. Incluso muchos de los que nunca han asistido, mencionaron tanto en entrevistas como en la encuesta, haberse sentido mal últimamente.

La posibilidad de acudir a servicios públicos para recibir este tipo de atención es casi nula. De hecho, a partir del mapeo, se observa que la disponibilidad de esta atención es muy escasa, salvo que acudan a consultorios particulares.

Tanto en las entrevistas como en la encuesta fue planteado el hecho de que resolver solo sus problemas emocionales, es una opción. Asimismo ante el hecho de sentirme mal anímica o emocionalmente, los adolescentes eligen acudir con amigos en mayor medida que con sus padres. La opción de acudir a un psicólogo es mencionada en menor grado. Cabe destacarse que esta misma población mencionó que ante problemas vinculados a la salud en general, sí acuden con los padres en primer lugar.

Para poder evaluar el grado de acceso a la atención en salud mental es preciso considerar la disponibilidad de servicios. Actualmente para la mayoría de las problemáticas mencionadas se busca resolución en espacios alternativos a los servicios de salud mental. Sin embargo buscar la ampliación de atención en servicios, no debe ir en contra de las formas exitosas de resolución, sino más, ofrecer espacios para aquellas que exceden los alcances que los espacios sociales y familiares pueden ofrecer.

BIBLIOGRAFÍA

- Almeida Filho, N., & Silva Paim, J. (1999). La crisis de la salud pública y el movimiento de la salud colectiva en Latinoamérica. Cuadernos Médicos Sociales, 75, 5-30.
- Breilh, J. (1994). Nuevos Conceptos y Técnicas en Investigación. Ecuador: CEAS.
- Cejas, C., Olaviaga, S. & Stechina, M. (2008). ¿Qué piensan los jóvenes sobre la salud, las instituciones y sus derechos? Políticas Públicas/ Análisis N°59, CIPPEC.
- OMS/OPS (2005). Renovación de la Atención Primaria de Salud en las Américas. Washington: OMS/OPS.
- OPS/OMS (2013) La salud de los adolescentes. Disponible en http://www.who.int/topics/adolescent_health/es/
- Subsecretaría de Promoción y Prevención de la Salud, (2014): Salud Mental 2013-2018. Secretaría de Salud, México. Disponible en <http://www.spps.gob.mx/programas-accion2013-2018.html>
- Subsecretaría de Promoción y Prevención de la Salud, (2014): Salud para la Infancia y la Adolescencia 2013-2018. Secretaría de Salud, México. Disponible en <http://www.spps.gob.mx/programas-accion2013-2018.html>
- World Health Organization (2009). Quality assesment guidebook: a guide to assessing health services for adolescent clients.