

IX Congreso Internacional de Investigación y Práctica Profesional en Psicología
XXIV Jornadas de Investigación XIII Encuentro de Investigadores en Psicología
del MERCOSUR. Facultad de Psicología - Universidad de Buenos Aires, Buenos
Aires, 2017.

Problemáticas vinculadas a la atención en salud mental en niños de 5 a 15 años de edad de San Juan Del Río, Qro. México.

Garbus, Pamela, Rodríguez Vidaña, Marina Elizabeth, Cabello Alvarez,
Leonardo Senen, Garfias Hernández, Emilio, RamírezPérez, Ana Karely y
Morales Osornio, Andrea.

Cita:

Garbus, Pamela, Rodríguez Vidaña, Marina Elizabeth, Cabello Alvarez,
Leonardo Senen, Garfias Hernández, Emilio, RamírezPérez, Ana Karely y
Morales Osornio, Andrea (2017). *Problemáticas vinculadas a la atención en
salud mental en niños de 5 a 15 años de edad de San Juan Del Río, Qro.
México. IX Congreso Internacional de Investigación y Práctica Profesional
en Psicología XXIV Jornadas de Investigación XIII Encuentro de
Investigadores en Psicología del MERCOSUR. Facultad de Psicología -
Universidad de Buenos Aires, Buenos Aires.*

Dirección estable: <https://www.aacademica.org/000-067/349>

ARK: <https://n2t.net/ark:/13683/eRer/MPo>

*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 VINCULADAS A LA ATENCIÓN EN SALUD MENTAL EN NIÑOS DE 5 A 15 AÑOS DE EDAD DE SAN JUAN DEL RÍO, QRO. MÉXICO

Garbus, Pamela; Rodríguez Vidaña, Marina Elizabeth; Cabello Alvarez, Leonardo Senen; Garfias Hernández, Emilio; Ramírez Pérez, Ana Karely; Morales Osornio, Andrea

Fondo para el fortalecimiento de la Investigación, Universidad Autónoma de Querétaro - Programa para el Desarrollo Profesional Docente, para el Tipo Superior (PRODEP) - SEP. CESAM, SESEQ. México

RESUMEN

Existe una falta de oferta de servicios de atención en Salud Mental en San Juan del Río, Qro. en especial para la población infantil. Para resolver problemas de salud mental de niños y niñas, las familias deben acudir al Centro Estatal de Salud Mental que se encuentra a 60 km, en Querétaro. Se aplicó una encuesta a 27 padres de niños y niñas de 5 de 15 años con problemas de salud mental de San Juan del Río, Qro., por medio de un muestreo no probabilístico. El objetivo fue caracterizar las problemáticas vinculadas la atención en salud mental de estos niños y niñas. La atención en Salud Mental en San Juan del Río está obstaculizada, en primer lugar, por la falta de efectores locales que brinden la misma. El diagnóstico más prevalente en esta población, es el de TDA con o sin hiperactividad. Algunos padres y madres consideran que la atención que requieren sus hijos va más allá de la atención psicológica, psiquiátrica y/o neurológica. Los padres y madres de estos niños, dan cuenta de una falta de red de contención para aliviar el sufrimiento que implica el padecimiento de sus hijos.

Palabras clave

Salud Mental, Niños, Atención

ABSTRACT

PROBLEMS IN MENTAL HEALTH CARE IN CHILDREN 5 TO 15 YEARS OF AGE OF SAN JUAN DEL RÍO, QRO. MÉXICO

There is not services of attention in Mental Health in San Juan of the Río, Qro. especially for the infantile population. To solve problems of mental health of children and girls, families must come to the Centro de Salud Mental, that it is 60 km away. We applied a survey to 27 parents of children and girls of 5 of 15 years with problems in mental health in San Juan of the Río, Qro., with a not probabilistic sampling. The aim was to characterize the problematics in mental health care attention of these children and girls. The diagnosis more prevalente in this population, was THD with or without hyperactivity. Some parents and mothers think that the attention that his children need goes beyond the psychological, psychiatric and / or neurological attention. The parents and mothers of these children, realize of a lack of network of containment to relieve the suffering that implies the suffering of his children. Some parents and mothers think that the attention that his children need goes beyond the psychological, psychiatric or neurological attention. The parents and mothers of

these children, have no network of containment to relieve the suffering that implies the mental health problematic of his children.

Key words

Mental Health, Care Attention, Children

Introducción

Se calcula que en América Latina y el Caribe, 17 millones de adolescentes de 14 a 16 años sufrían de algún trastorno psiquiátrico que ameritaba atención a principio de 2000 (Secretaría de Salud, 2002). Específicamente en México, al comienzo del nuevo milenio, se reportaba una prevalencia de cerca del 15% de trastornos psiquiátricos infantiles, lo que equivale a que 5 millones de niñas y niños sufrían de algún problema de salud mental. De este total, la mitad requería de una atención especializada e integral (Secretaría de Salud, 2002). En la actualidad el 24.7% de los adolescentes se encuentran afectados por problemas de salud mental (Salud Mental 2013-2018, Secretaría de Salud, 2014).

El proyecto ATLAS (Organización Mundial de la Salud, 2003) sostiene que los trastornos mentales de comienzo en la niñez y adolescencia, deberían ser un tema de interés para la salud pública, situación que se fundamenta en hechos tales como que en México en el 2006 los trastornos neuropsiquiátricos eran la cuarta causa de muerte en niños de 10 a 14 años (Sistema Estadístico y Epidemiológico de Defunciones, SEED/DGE/SSA).

El Estado de Querétaro tiene 732,306 niños, niñas y adolescentes menores de 19 años de edad (INEGI, 2017). El 13% de ellos vive en San Juan del Río, una ciudad industrial que cuenta con 300.000 habitantes aproximadamente. Pese a compartir la misma realidad en términos de problemáticas de salud mental, existe una falta de oferta de servicios de atención, en especial para la población infantil. Para resolver problemas de salud mental de niños y niñas, las familias deben acudir al Centro Estatal de Salud Mental (CESAM) que se encuentra a 60 km, en la Ciudad de Querétaro, capital del estado. De hecho, en estudios anteriores (Garbus, et al 2016) se constató la ausencia de prestadores en Salud Mental para esta población, situación que llevó a preguntarnos ¿De qué forma resuelven los problemas de salud mental las familias de estos niños y niñas? Al indagar la forma en la que buscan dar solución, esperamos adentrarnos en la especificidad de las problemáticas en salud mental de esta población y aportar al desarrollo de prácticas fun-

damentadas en necesidades reales de esta población específica. Este trabajo se enmarca en una investigación que busca conocer las características de las problemáticas en salud mental de niños y niñas de 5 a 15 años de San Juan del Río, Qro., desde una perspectiva que incluye las estrategias que los padres ponen en marcha para la resolución de las mismas. La categoría elegida son los Itinerarios Terapéuticos (IT) la cual permite explorar las acciones que se ponen en juego a partir del vivir experiencia disruptiva del proceso de salud (Manéndez, 2003). Interesa saber dónde y de qué forma resuelven estas situaciones con el fin de fortalecer las estrategias exitosas y aportar conocimiento para el diseño de otras nuevas basadas en conocimiento producido localmente. Específicamente, este trabajo, busca conocer los diferentes procesos de atención en Salud Mental que se han puesto en marcha con niñas y niños de 5 a 15 años de edad que viven en San Juan del Río, Qro. Especialmente buscamos aportar información sobre la temática a los tomadores de decisión y profesionales de salud mental de la región para coadyuvar en fortalecer aquellas estrategias que funcionan, aportar conocimiento para el desarrollo de vínculos con las instituciones destinadas a su abordaje y sobre todo mejorar las condiciones de salud mental de los niños, niñas y adolescentes así como sus procesos de atención, es por eso que para el desarrollo de este estudio, se establecieron vínculos de colaboración mutua con el CESAM, a través de la Secretaría de Salud de Querétaro (SESEQ). De hecho, para la aplicación de este cuestionario se trabajó en conjunto con dicha institución puesto que, considerando la sensibilidad requerida para conocer cómo y dónde habían encontrado solución a las problemáticas en salud mental de sus niños y niñas - o no - y sobre todo, desde un posicionamiento ético de la investigación, se elaboraron protocolos de acción que se pondrían en marcha toda vez que se detecte una situación crítica o bien, que la familia necesitara reanudar el proceso de atención de sus hijos o hijas. Para la ejecución de los mismos, nos pusimos en contacto con una trabajadora social del CESAM que apoyó en contactar a las familias.

Metodología

El estudio en el que este trabajo se enmarca es exploratorio descriptivo, de corte transversal y adopta una metodología cualitativa. Para este trabajo se aplicó una encuesta a 27 padres de niños y niñas de 5 de 15 años con problemas de salud mental de SJR. Se trató de un instrumento de 42 preguntas, de las cuales 4 eran abiertas y el resto cerradas. El tipo de muestreo fue no probabilístico. El objetivo fue caracterizar a las problemáticas vinculadas la atención en salud mental de niños y niñas de 5 a 15 años de edad que viven en San Juan del Río, Qro. El análisis de la misma fue por medio del SPSS.22.

Resultados

Características de la muestra:

Al momento, se llevan realizadas 27 encuestas. La misma fue respondida por 24 madres y solo 3 padres. De las madres que respondieron, 15 trabajan en el hogar, y 8 lo hacen fuera de casa y percibe una remuneración. La media de edad de los niños y niñas

fue de 10.5 años. El 59.3% tenía entre 7 y 10 años. Catorce de los 27 fueron varones y 13 mujeres. Veintiuno de ellos nacieron en San Juan del Río.

Doce de ellos vive en hogares que se sostienen con un solo ingreso económico para toda la familia.

Solo dos de los encuestados no tiene hermanos. De los 25 que sí tienen hermanos, 6 de ellos también tienen problemáticas diversas en salud mental. Cinco de estos 27 niños y niñas, no asisten actualmente a la escuela, y uno de ellos solo asistió hasta segundo de primaria. De los que asisten, todos menos uno, asiste a una institución pública.

Detección de la problemática:

El promedio de edad en la que comenzaron a aparecer dificultades vinculadas a la problemática de salud mental, fue de 6.3 años. Trece de ellos presentaron indicadores antes de los 5 años de edad. Se indagó sobre quién había sido la persona que había detectado inicialmente indicadores de problemáticas de salud mental en estos niños: 11 encuestadas/os respondieron indicaron que fueron ellas mismas quienes observaron que algo estaba mal con sus niños y niñas. De estas 11 personas, una es papá y el resto son madres. La segunda respuesta más frecuente a esta pregunta refleja que fueron las maestras quienes observaron dichos indicadores primeramente, en ocho de las 27 encuestas. Solo tres indicaron que lo observó un profesional de la salud mental (psicólogo, psiquiatra o neurólogos).

Personas a las que acudieron a pedir ayuda:

La primera persona a la que acudieron a pedir ayuda fue en nueve de los 27 casos, al psicólogo (Tabla 1).

Tabla 1. Primera persona a la que acudieron a pedir ayuda.

	Frecuencia	Porcentaje
Psicólogo/a	9	33.3
Médico/a	6	22.2
Maestro/a	4	14.8
Sistema Nacional para el desarrollo integral de la familia (DIF)	2	7.4
Trabajadora social	2	7.4
Familiar	1	3.7
Unidad de servicios de apoyo a la educación regular (USAER)	1	3.7
Nutrióloga	1	3.7
NS/NC	1	3.7
Total	27	100

Diagnóstico y tratamiento:

Respecto al diagnóstico obtenido, 17 de los 27 casos, fue *Trastorno de déficit de atención* (con o sin hiperactividad). Cinco familias refirieron no tener diagnóstico definido. Resulta llamativo que 12 de los 27 niños/as, han recibido en su vida más de un diagnóstico,

diferente, vinculado a su salud mental.

Veintiún encuestados refirieron que sus hijos necesitan atención especial vinculada a dicho diagnóstico, y solo 17 de ellos refirieron haberla recibido alguna vez. De los que no han recibido dicha atención, seis plantearon que fue por motivos económicos.

Es interesante observar algunas de las opciones que indicaron cuando se les hizo la pregunta abierta: qué tipo de terapia consideran que requieren sus hijos/hijas? (Tabla 2). Para 6 de los padres, el tratamiento que requieren sus hijos, no es necesariamente psicológico o médico.

Tabla 2. Tipo de terapia que consideran que requieren sus hijos/as.

	Frecuencia	Porcentaje
Escuela militar	1	4.8
Trabajar Autoestima	1	4.8
Reciba más Atención	1	4.8
Deporte	1	4.8
Jugar juegos de mesa / orientación	1	4.8
Medicamento	1	4.8
Terapia relacionada a lo Cognitivo	2	9.5
Más paciencia en aprendizaje / Ayuda personalizada	2	9.6
Terapia psicológica	11	52.4
Total	21	100.0

Todos los niños/as encuestados han acudido a más de un lugar para obtener atención en salud mental. De hecho, el 50% acudió al menos a 3 efectores (Tabla 3).

Tabla 3. Cantidad de efectores a los que acudieron para obtener atención

	Frecuencia	Porcentaje
Dos	6	22.2
Tres	7	25.9
Cuatro	7	25.9
Cinco	3	11.1
NS/NC	4	14.8
Total	27	100.0

Seis de los 27 encuestados, refiere estar en tratamiento, sin embargo, considera que no recibe la atención necesaria para resolver la problemática de sus hijos/as.

Trece de los encuestados, refirieron conocer otras familias con problemáticas similares a las de sus hijos/as. Sin embargo, ninguno de ellos pertenece a alguna institución u ONG que ofrezca red de apoyo para estas familias. De hecho, 21 de los 27 encuestados, recibe apoyo únicamente de su familia para atender a su hijo/a.

Reflexiones finales:

La atención en Salud Mental en San Juan del Río, Qro. está obstaculizada, en primer lugar, por la falta de efectores locales que brinden la misma. Este estudio se propone conocer qué hacen las familias ante esta realidad.

Independientemente de que el CESAM se encuentra a 60 km ninguno de los pacientes que se atienden allí mencionaron que dicha atención no cubría las necesidades de sus hijos. Esto nos permite suponer que aquellos que no continuaron el tratamiento de sus hijos allí, es porque no tiene recursos y/o posibilidades y no por un problema en la atención.

El análisis parcial de los resultados aquí presentados nos permite confirmar uno de los supuestos de ésta investigación: las familias deben recorrer varios efectores hasta conseguir quién atienda a sus hijos/as. Aquellos que no continuaron dicho recorrido, fue por falta de dinero.

Este trabajo deja abierta una línea que se retomará en las entrevistas abiertas a padres de estos niños/as: varios padres y madres consideran que la atención que requieren sus hijos va más allá de la atención psicológica, psiquiátrica y/o neurológica. Indagar sobre esta línea permitirá adentrarse en una perspectiva que recupere la concepción integral de la salud mental, y dejará elementos para pensar qué otras prácticas pueden llevarse a cabo para el abordaje de estos niños/as.

Este estudio recupera una concepción de la salud mental basada en derechos. Los niños y niñas son sujetos de derecho y no meros objetos de las intervenciones “psi”. No obstante, consideramos que los niños y niñas tienen derecho a recibir atención y un diagnóstico que sea, no una sentencia para el niño/a, sino el comienzo de un camino a recorrer para aliviar su sufrimiento y el de sus padres. Los padres y madres de estos niños, dan cuenta de una falta de red de contención para aliviar el sufrimiento que implica el padecimiento de sus hijos. La ayuda que reciben es al interior de la familia, la cual se encuentra atravesada por las mismas condiciones de vulnerabilidad social y económica. Así, estas problemáticas de salud mental de estos niños y niñas los vulneran aún más a ellos y sus familias.

NOTA

Para la realización del trabajo de campo, contamos con el apoyo de Nicté-Há, Rodríguez Ceballos e Ismael, Ortíz Martínez, pasantes de la carrera de psicología de la UAQ-SJR, área clínica y social. También con la colaboración de la Trabajadora Social del CESAM, Nora Hilda García.

BIBLIOGRAFÍA

- Garbus, P., Morales Osornio, A., & Cabello Alvarez, Leonardo S. (2016). PROBLEMATICAS 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 Décimo Encuentro de Investigadores en Psicología del MERCOSUR, 56-58. Obtenido de <https://www.aacademica.org/000-044/270.pdf>
- INEGI. (08 de 05 de 2017). Censo de Población y Vivienda 2010. Obtenido de Censo de Población y Vivienda 2010: <http://www.beta.inegi.org.mx/proyectos/ccpv/2010/>

Menéndez, E. (2003). Modelos de atención de los padecimientos: de exclusiones teóricas y articulaciones prácticas. *Ciencia & Saude Colectiva*, 8(1), 185-207.

Organización Mundial de la Salud. (2003). Proyecto Atlas. Norte de Salud Mental(18), 52-57. Obtenido de <http://docplayer.es/15593927-Proyecto-atlas-organizacion-mundial-de-la-salud.html>

Salud, S. d. (2014). Salud Mental 2013-2018. México: Secretaría de Salud. Obtenido de <http://www.spps.gob.mx/programas-accion2013-2018.html>

Secretaría de Salud. (2002). Programa de Acción en Salud Mental. México: Secretaría de Salud. Obtenido de http://www.salud.gob.mx/unidades/cdi/documentos/pasm_intro.pdf

Secretaría de Salud. (14 de 02 de 2017). Subsistema Epidemiológico y Estadístico de Defunciones (SEED). Obtenido de Subsistema Epidemiológico y Estadístico de Defunciones (SEED): http://www.dgis.salud.gob.mx/contenidos/sinais/s_seed.html