

Niñas y niños desplazados que ameritan consulta psiquiátrica

Zuleima Cogollo Milanés. Licenciada de Enfermería. Docente, Facultad de Enfermería, Universidad

de Cartagena. Carmen E. Díaz Montes. Licenciada de Enfermería. Docente, Facultad de Enfermería, Universidad de Cartagena.

Dr. Adalberto Campo Arias. Médico Psiquiatra. Profesor Asociado, Facultad de Medicina, Universidad Autónoma de Bucaramanga.

Correspondencia: *Lic. Zuleima Cogollo, Facultad de Enfermería, Universidad de Cartagena, Campus de Zaragocilla, Cartagena, Colombia.*

RESUMEN

El lugar de nacimiento y el de residencia tienen varios significados psicosociales importantes para la salud mental. El fenómeno de desplazamiento forzoso se ha constituido en un gran problema social en Colombia. El objetivo de este estudio fue determinar un perfil de síntomas psiquiátricos que justifican una evaluación especializada en niños y niñas en edad escolar provenientes de hogares desplazados de Cartagena de Indias. Los síntomas fueron evaluados con el Listado de Síntomas Pediátricos de Achenbach. Fueron evaluados 41 niños y niñas entre 6 y 12 años de edad, 63.4% de sexo masculino. Cuantitativamente, las puntuaciones oscilaron entre 3 y 56 puntos, con una media de 27 (DE=12.4). Cualitativamente, se encontró que 39 de los evaluados (95.1%) necesitaban una exploración cuidadosa de síntomas, de los cuales 6 (14.6%) ameritaban una consulta especializada. Se concluye que todos los niños y niñas desplazados necesitan evaluación psiquiátrica.

ABSTRACT

Birth and dwelling places have several important psychosocial meanings for mental health. Involuntary displacement is a big social problem in Colombia. The objective of this study was to establish a psychiatric symptom profile that justified a specialized evaluation among scholar boys and girls dwelling in displaced families of Cartagena. Achenbach's Pediatric Symptom List evaluated psychiatric symptoms. A group of 41 subjects was studied between 6 and 12 years old, 63.4% was male. Quantitatively, scores were between 3 and 56 points, with a mean of 27 (SD=12.4). Qualitatively, we found that 39 boys and girls (95.1%) needed a careful symptom examination; six of these (14.6%) needed a specialized consultation. We conclude that all scholar displaced boys and girls need a psychiatric evaluation
Key words: Boys, girls, displacement, psychiatric symptoms

INTRODUCCIÓN

La violencia en Colombia data desde la época de la independencia; la misma se intensificó a partir de 1946 por la lucha bipartidista y la muerte de Jorge Eliécer Gaitán en 1948. No obstante, el fenómeno se ha agudizado durante la última década por la conjugación del narcotráfico, la subversión y los enfrentamientos entre militares y los grupos armados al margen de la ley.¹ Esta situación ha llevado a que un número importante de familias e individuos se haya movilizado, desplazado, de sus lugares de orígenes, generalmente rural, a las cabeceras municipales por el fin central de proteger su integridad física.

El desplazamiento forzoso es un fenómeno mundial. El lugar de nacimiento y el de residencia tienen significados personales y sociales importantes para el individuo; estas consideraciones son vitales para la salud mental. Este lugar representa un núcleo en la historia biográfica del sujeto. La salida forzada del lugar de origen o de residencia habitual guarda relación con procesos psicológicos como el apego, la familiaridad y la identidad de lugar (sentido de pertenencia). El desplazamiento puede generar una sensación de desorientación, nostalgia y alineación; en consecuencia, las personas desplazadas tienen un riesgo mayor para presentar un trastorno mental.

En los desplazados se presenta un proceso de adaptación a su nueva condición, equivalente a un fenómeno de duelo; cuando las condiciones son desfavorables pueden precipitar en individuos vulnerables trastornos mentales de todo tipo. El objetivo de este estudio fue determinar un perfil de síntomas psiquiátricos que ameritan atención en niños y niñas en edad escolar provenientes de hogares desplazados por la violencia en Colombia residentes en una zona subnormal de la ciudad de Cartagena de Indias.

El presente es un estudio descriptivo, prospectivo de corte transversal en el cual se determinó el perfil psiquiátrico de niños y niñas escolares procedentes de hogares desplazados por la violencia, residentes en la ciudad de Cartagena de Indias, mediante la utilización del Listado de Síntomas Pediátricos de Achenbach (LSPA).

La población de referencia estuvo conformada por hogares de personas desplazadas por la violencia residentes en una zona suburbana, de estrato socioeconómico bajo, de la ciudad de Cartagena (Peyé). Esta comunidad consta de 221 habitantes en total, de los cuales 18.6% lo representan niños y niñas entre 6 y 12 años de edad. Este grupo etáreo fue evaluado sin considerar género ni escolaridad.

Para la participación en el estudio se solicitó a las madres o los padres de niños y niñas diligenciar un instrumento de informe para evaluar la presencia de síntomas psicológicos.

El Listado de Síntomas Pediátricos de Achenbach (LSPA) es un instrumento de informe de síntomas que permite identificar posibles casos que necesitan una evaluación de salud mental. Esta herramienta debe ser diligenciada por una

persona adulta responsable que conviva con el niño o niña. No requiere ningún entrenamiento especial para diligenciarse. Consta de 113 preguntas que responden siempre o generalmente, algunas veces o no, a cada respuesta se da una puntuación de 2, 1 o 0, respectivamente. Investiga un amplio número de síntomas actuales o historia de conductas problemas durante los seis últimos meses. Estas manifestaciones están relacionadas con grandes síndromes psiquiátricos como agresividad, aislamiento social, ansiedad-depresión, déficit de atención, conductas delincuenciales, comportamiento social disruptivo, distorsiones del pensamiento (obsesiones, ideas delirantes) y síntomas somáticos.

El LSPA fue diseñado para evaluar niños, niñas y adolescentes entre 4 y 18 años. Existen puntuaciones discriminadas para dos grupos de edades, entre 4-11 años y 12-18 años y por género. Las puntuaciones sugieren si el evaluado amerita una exploración cuidadosa de síntomas por el médico general o el pediatra que permita clarificar los síntomas observados o identificar una patología orgánica o si definitivamente amerita evaluación psiquiátrica especializada. Estas adaptaciones para la calificación del listado fueron realizadas por el doctor Rafael Vásquez, y se utiliza en forma rutinaria en la evaluación de niños, niñas y adolescentes en el Hospital de la Misericordia de Bogotá. Las puntuaciones en el LSPA muestran una concordancia importante con la evaluación clínica psiquiátrica.

Los listados fueron revisados y calificados en forma manual. Los datos fueron almacenados y procesados en el programa EPI-INFO 6.03 (CDC & OMS, 1996) bajo un modelo de análisis descriptivo. Además, se realizó un análisis bivariante, para el cual se aceptaron como diferencias significativas valores de probabilidad menores de 5% ($p < 0.05$).