

La Salud Mental en los Niños

Comment: Reflexive verb



Este documento provee una actualización a la información en el informe de Evaluación de la Salud Mental en Niños-Receta para el Bienestar de Community Action Network (*Community Action Network Prescription for Wellness-Children's Mental Health Assessment*) publicado en Abril del año 2001 y "Preguntas Frecuentes Sobre la Salud Mental en los Niños (Frequently Asked Questions About Children's Mental Health)" publicado en Noviembre del año 2002. Toda información incluida es la más actual disponible.

Lo más Destacado

Los Trastornos de Salud Mental en Jóvenes son más comunes de lo que Muchos Piensan

En los Estados Unidos, los estudios indican que al menos uno de cada cinco niños y adolescentes tiene un trastorno de salud mental. Al menos uno de cada 10, o alrededor de 6 millones de personas, tienen un disturbio emocional severo. www.mentalhealth.org/publications/allpubs/CA-0004/default.asp

Para el Condado de Travis, el Departamento de Salud Mental y Retraso Mental de Texas (Texas Department of Mental Health and Mental Retardation), actualmente parte del Departamento de Servicios Estatales de Salud de Texas (Texas Department of State Health Services o DSHS), estimó que en el año 2005 habría aproximadamente 42,450 niños y adolescentes menores de 18 años con trastornos de salud mental o con riesgo de tenerlos. <http://www.dshs.state.tx.us/mhreports/01-05RevisedMHChildPre-PriPopData.pdf>. Esto representa el 20% de la población estimada de menores de 18 años, y un aumento de 2,291 personas desde Noviembre del año 2002 cuando este informe fue publicado anteriormente.

El impacto de las Reducciones del Presupuesto en la Salud Mental

Los cambios legislativos hechos en año 2003 al programa de Seguro para la Salud de Niños (Children's Health Insurance program o CHIP) inicialmente redujeron severamente y luego restablecieron parcialmente el componente de salud mental del programa según la Asociación de Salud Mental (Mental Health Association) en Texas. El impacto resultante, **debido principalmente a la imposición de deducciones que eliminan el activo para el cuidado de niño y el apoyo para su manutención**, fue la terminación de **cobertura de CHIP** para aproximadamente **49,000 niños que previamente estaban matriculados**. Los estimados de la Comisión de Servicios Humanos y de Salud de Texas (Texas Health and Human Services Commission) para el año 2005 indican una reducción de 1/3 en la matriculación al CHIP (de 512,986 en Junio del 2003 a alrededor de 317,000 en el 2005.) Además, se esperaba que más padres no lograrían renovar sus solicitudes de CHIP porque la renovación cambió de anual a semestral. Los asuntos de cobertura e inscripción continúan siendo preocupaciones significativas para el Condado de Travis.

Visión General

La salud mental en los niños se determina por una interacción acumulada entre:

- ♦ la genética
- ♦ la salud prenatal
- ♦ el desarrollo psicológico
- ♦ la salud de los familiares
- ♦ la seguridad ambiental
- ♦ las condiciones sociales, educativas y económicas
- ♦ la experiencia acumulada de los logros del niño

La salud mental es vital en todas las etapas de la vida del niño, desde la infancia hasta el inicio de la edad adulta. Muchos niños y adolescentes que reciben tratamiento apropiado y temprano para los trastornos de salud mental se recuperan y/o aprenden a vivir con estas discapacidades. <http://www.hhs.gov/surgeongeneral/topics/cmh/childreport.htm#sum>

Las organizaciones internacionales y nacionales están alarmadas con el aumento en el número de niños y adolescentes con trastornos de salud mental. De la evidencia compilada de la Organización de Salud Mundial (World Health Organization o WHO), *The Report of the Surgeon General's Conference on Children's Mental Health: A National Action Agenda* dice:

"Para el año 2020, los trastornos neuropsiquiátricos en niños aumentarán en un 50 por ciento comparado con otros problemas relacionados con la salud, convirtiéndose así en una de las cinco causas principales de enfermedades, discapacidades y muertes juveniles".

Preguntas Frecuentes Sobre la Salud Mental en Niños

P: ¿Qué es la salud mental de los niños?

Según la Administración de Servicios de Salud Mental y Abuso de Sustancias (Substance Abuse and Mental Health Services Administration o SAMHSA), la salud mental se refiere a la manera en que pensamos, nos sentimos y actuamos al enfrentar las situaciones de la vida. Es cómo nos vemos a nosotros mismos, a nuestras vidas y a las personas que están en nuestras vidas. Es la manera en que evaluamos opciones y tomamos decisiones. Tal como nuestra salud física, nuestra salud mental es importante en todas las etapas de la vida. La salud mental varía en una escala de buena a no tan buena e inclusive hasta mala. La salud mental de una persona puede fluctuar por toda la gama de la escala.

Como los adultos, los niños y adolescentes pueden sufrir trastornos de salud mental que interfieren con su manera de pensar, de sentirse y de comportarse. A veces, para prevenir problemas potenciales, los niños y adolescentes necesitan ayuda para navegar los cambios físicos, sociales y de desarrollo. Si estos trastornos no se detectan y tratan, pueden llegar a causar fracaso en la escuela, conflictos en la familia, abuso de sustancias, violencia o suicidio. Frecuentemente, los trastornos de salud mental limitan su capacidad de ser productivos en el presente y el en futuro. Además, estos problemas pueden ser costosos para las familias, la comunidad y el sistema de cuidado de la salud.

<http://mentalhealth.samhsa.gov/publications/allpubs/CA-0004/default.asp>

P: ¿Cuáles son los factores protectores y de riesgo asociados con la salud mental de los niños?

Los factores protectores son los que proveen un fundamento para la buena salud mental. Estos incluyen:

- Destrezas escolares
- Logros escolares
- Capacidad para manejar la vida
- Padres cariñosos y compasivos
- Familias estables y seguras
- Sentirse integrado
- Comunidad comprensiva

Los factores de riesgo son los que impactan directamente la capacidad del niño para sobrellevar los cambios en la vida y los eventos estresantes. Algunos factores de riesgos son:

- Herencia
- Abuso y descuido
- Crianza inconsistente o severa de los hijos
- Historial de salud significativo
- Dificultades en la escuela
- Pobreza
- Falta de servicios de apoyo

Fuente: Asociación Nacional de Psicólogos Escolares (National Association of School Psychologists), 2003

<http://www.nasponline.org/pdf/IntervCh1.pdf>

P: ¿Cuál es la prevalencia de los trastornos de salud mental de la niñez?

La Prevalencia Estimada de Diagnósticos Comunes de Salud Mental/Niños y Adolescentes

Trastornos Comunes	Predominio Nacional	Cálculo del Condado de Travis
Trastornos de Ansiedad	13% de jóvenes entre 9-17 años	13,291
Depresión Severa	3-8% de niños y adolescentes	5,788-15,436
Trastorno por déficit de atención con hiperactividad	3-7% de todos los niños	6,121-14,281
Trastorno de Aprendizaje	2-8% de todos los niños	4,080-16,321
Trastorno de Comportamiento	2 a 10% de todos los niños y adolescentes	4,080-20,402
Trastornos del Espectro del Autismo ¹	3-7 por 1000 niños	612-1,428
Esquizofrenia	1 por 10,000 niños	20.4

<http://academic.csuohio.edu/eingersoll/chprev.htm>; <http://www.ihsp.edu/CADDE/Facts/autism.html>

¹ Trastornos del Espectro del Autismo (Autism Spectrum Disorders) se refiere a un grupo complejo de trastornos relacionados que se caracterizan por impedimentos en la comunicación, la socialización, y una gama limitada de intereses. Estos incluyen: Trastorno de Autismo, Trastorno de Asperger y el Trastorno Generalizado de Desarrollo No Especificado de Otra Manera (Pervasive Developmental Disorder Not Otherwise Specified o PDD-NOS). (Asociación Nacional de Psicólogos Escolares/ National Association of School Psychologists, 2004)

² La incidencia aumenta en los adolescentes. (Ingersoll, R. E., & Previts, S. B. (Impreso). The prevalence of children's mental disorders. En E. Welfel & R. E. Ingersoll *The Mental Health Desk Reference: A Source Book for Counselors*. New York: Wiley.

Preguntas Frecuentes Sobre la Salud Mental en los Niños

P: ¿Qué tendencias vemos en los jóvenes con trastornos de salud mental?

- Se ha pronosticado que la población de jóvenes en Texas (de 18 años y menores) aumentará de 6.5 millones en el año 2004 hasta 7.6 millones en el 2015 http://www.hpsc.state.tx.us/research/dssi/PopStats/ProjectionsTX_AgeGrpsChild.html
- Las estadísticas del Condado de Travis reflejan una población de niños y jóvenes menores de 18 años de 228,983 (27%) en el año 2003. <http://www.caction.org/reports/ACS2003TravisCountyAgeStatistics.pdf>
- La pobreza es uno de los factores de riesgo para los trastornos de salud mental, y la Encuesta de la Comunidad Americana (American Community Survey) para el Condado de Travis indica un incremento total en el índice de pobreza desde el año 2000. Indica además que más del **15% de los residentes del Condado de Travis en el grupo de los menores de 18 años que vivían con parientes, vivían en pobreza**. <http://www.caction.org/reports/ACS2003TravisCountyNarrativeFinal.pdf>
- **Los problemas de salud mental no tratados llevan a los jóvenes por una trayectoria hacia la cárcel en vez de a la universidad. Aproximadamente la mitad de los jóvenes en el sistema judicial juvenil tiene al menos un trastorno mental.** (Juvenile Probation Commission, 2003; and Criminal Justice Policy Council, 2003)
- Existen disparidades importantes en los servicios de salud mental para los grupos minoritarios. **Las poblaciones minoritarias no reciben servicios suficientes en el actual sistema de salud mental, y son impactadas desproporcionadamente** (Final Report, The President's New Freedom Commission on Mental Health, July 2003) <http://www.mentalhealthcommission.gov/reports/FinalReport/toc.html>
- Actualmente, más de 46% de la población del Condado de Travis es minoritaria, y las tendencias poblacionales indican que el Condado de Travis podría llegar a un estatus de "mayoría minoritaria". (American Community Survey, Travis County, Texas, 2000-2003 Comparison, December 2004) <http://www.caction.org/reports/ACS2003TravisCountyNarrativeFinal.pdf>

P: ¿Tienen acceso a los servicios de salud mental todos aquellos que los necesitan?

- Según la Oficina de Censo de los Estados Unidos (U.S. Census Bureau) (Encuesta Actual de la Población, 2002) **Texas figura No 1 en los EE.UU. en el porcentaje de niños no asegurados**, mientras que el Instituto para la Investigación de Pólizas de Salud de Texas (Texas Institute for Health Policy Research) (2002) informó que había **un cálculo aproximado de 23,198 jóvenes menores de 19 años en el Condado de Travis que no están asegurados**.
- Debido al gran número de familias no aseguradas y sin suficiente aseguranza, no es fácil que estas familias encuentren servicios de salud mental costeables. Aunque la comunidad tiene varios proveedores de salud mental públicos y sin fines de lucro, las encuestas de estas agencias indican que la demanda para servicios de bajo costo o gratuito excede su capacidad de proveer acceso a tratamiento oportuno. (Child and Youth Mental Health Planning Partnership, CYMHPP) Muchas organizaciones sin fines de lucro mantienen listas de espera durante todo el año debido a carencia de fondos.
- Para el uno en cinco de los niños y adolescentes que en efecto recibe el tratamiento necesario, la Asociación Nacional de Psicólogos Escolares (National Association of School Psychologists) reporta que "entre el 70 y el 80 por ciento fueron atendidos por profesionales que trabajan dentro del sector educativo" (la mayoría consejeros de orientación y psicólogos escolares. <http://www.nasponline.org/publications/cq28287Bridges.html> Hay que hacer notar, sin embargo que las escuelas están limitadas en el tipo de servicios que proveen y **todavía hay una brecha significativa en los servicios necesarios, por ejemplo, la evaluación siquiátrica, los servicios familiares, etc.**

P: ¿Cuál es el índice de suicidio en niños y adolescentes?

- Más del 13% de todos los jóvenes estadounidenses entre los 14 y 17 años de edad consideraron el suicidio en el año 2000 y solamente 36% de ellos recibieron consejería y tratamiento de salud mental. (Reuters News).
- Según *la Hoja de Datos del Suicidio del año 2004: Jóvenes y Adolescentes (2004 Fact Sheet on Suicide: Adolescents and Young Adults)*, en el año 2001, el suicidio representó el 11.7% de todas las muertes en el grupo de jóvenes entre las edades de 10-24. **Esto convierte al suicidio en la tercera causa principal de muerte para jóvenes y adolescentes.** <http://nabic.ucsf.edu/downloads/Suicide.pdf>
- En el Condado de Travis, hubo **13 suicidios documentados en el año 2002 para jóvenes y adolescentes entre las edades de 15-24.** (Texas Department of Health, Epigram Data, 2002).

P: ¿Cuáles son las mejores maneras de identificar y de tratar a los niños con trastornos de salud mental?

En el año 2003, el Subcomité para Familias y Niños de la Comisión Nueva Libertad para la Salud Mental del Presidente (New Freedom Commission on Mental Health), desarrolló un informe de póliza

Preguntas Frecuentes Sobre la Salud Mental en Niños

Estándares de Cuidado

- **Sociedades de Familias** –La familia es el recurso más importante y duradero en la vida de un niño, además de ser responsable por el niño moral y legalmente.
- **Apoyo y Servicios Exhaustivos** –Una amplia gama de servicios y apoyos debe estar a disposición de los niños y sus familias para permitirles responder a asuntos biológicos, neurológicos, psicológicos y sociales.
- **Competencia Cultural** –Los sistemas y los servicios deben responder a las perspectivas culturales y a las características, raciales, étnicas, culturales y lingüísticas, de la diversa población servida.
- **Cuidado Individualizado** –Los servicios deben ser individualizados para cada niño y familia en particular, guiados por un sólo plan de cuidado exhaustivo para cada niño y familia que trata tanto las fortalezas como los problemas y las necesidades.
- **Prácticas Basadas en Evidencia**– Cuando se dispone de nuevas intervenciones basadas en evidencia, las familias deben ser informadas acerca de ellas, y éstas intervenciones deben ponerse a disposición de los niños y de las familias.
- **Coordinación**–Los sistemas y los servicios deben ser coordinados al nivel de la provisión de servicios, y las agencias y los programas que sirven a los niños deben estar conectados con aquellos que sirven a adultos.
- **Intervención e Identificación Temprana** –Los servicios y apoyos deben enfatizar la identificación e intervención tempranas, así como la prevención de problemas de salud mental, para maximizar la probabilidad de resultados positivos.
- **Responsabilidad** -Debe haber un claro punto de responsabilidad y obligación por el cuidado de salud mental a todos los niveles.

P: ¿Qué hace nuestra comunidad actualmente?

- Se han implementado varias iniciativas, tal como los Socios Comunitarios para los Niños (Community Partners for Children) y la Sociedad de Planificación para la Salud Mental de Niños y Jóvenes (Child and Youth Mental Health Planning Partnership), que tratan con las necesidades de los niños con trastornos de salud mental y cumplen con los estándares identificados anteriormente. Las agencias de servicios para los niños y las familias colaboran para unir y coordinar recursos, ofreciendo una selección exhaustiva de apoyos y servicios que se enfocan en las fortalezas de cada niño, tomando en cuenta la cultura y los valores de cada familia. Conforme las familias trabajan mano-a-mano con las agencias colaboradoras, se fortalece la comunidad del Condado de Travis y los fondos públicos son utilizados al máximo.

P: ¿Qué puede hacer un padre para ayudar?

- Sea un ejemplo positivo
- Establezca reglas familiares
- Vigile las actividades de sus hijos
- Anime a su hijo/a a expresar sus sentimientos de manera apropiada
- No tema pedir ayuda

P: ¿Qué puede hacer la comunidad para ayudar?

Comuníquese con el Centro de Voluntarios del Área Capital de United Way (United Way Capital Area's Volunteer Center) al 211 o <http://www.unitedwaycapitalarea.org> para:

- Sea mentor de un niño
- Sea un mentor para un padre/madre
- Patrocine el tratamiento para un niño o padre
- Participe en voluntariado a favor de los niños

Información Adicional

- Para tener acceso a este documento o la Receta para el Bienestar de CAN de 2001 (2001CAN Prescription For Wellness) u otra información actual sobre otros asuntos de servicios humanos y de la salud, refiérase a: www.caction.org. Hay copias impresas disponibles en las oficinas del Community Action Network, 1111 West 6th Street, Suite B220, Teléfono 512-414-8203.
- Este documento (FAQ) fue creado y revisado por los miembros de la Sociedad de Planificación para la Salud Mental de Niños y Jóvenes de CAN (CAN Child and Youth Mental Health Planning Partnership).
- Para información sobre este documento, favor comuníquese con: Marietta Noel al Centro de MHMR del Condado de Travis y de Austin (Austin Travis County MHMR Center), 512-445-7739 o marietta.noel@atcmhmr.com



CAN Partners: Austin Area Human Services Association – Austin Area Interreligious Ministries – Austin Area Research Organization
Austin Independent School District – Austin Travis County MHMR Center – Capital Metro – City of Austin
Community Justice Council – Greater Austin Chamber – Health Partnership 2010 – Higher Education Coalition – Travis County
Travis County Healthcare District – United Way Capital Area – WorkSource-Greater Austin Workforce Board