

Instrumentos de Tamizaje Propuesto para Identificar Problemas de Salud Mental en Adolescentes

Este boletín describe los 2 instrumentos de tamizaje para los casos relacionados con salud mental.

Para optimizar su aplicación es importante que el profesional de los servicios haga uso de su juicio clínico, para que a partir de las preguntas filtro de la historia clínica pueda identificar a los usuarios que presentan una condición relacionada con la salud mental, a los cuales aplicará los instrumentos.

El RQC (Cuestionario de reporte para Niños)

Este instrumento estandarizado tiene como característica principal contar con 10 preguntas fáciles de aplicar por parte del personal de salud en el primer nivel de atención, pues indaga sobre comportamientos y conductas fácilmente reconocibles. En el proceso de validación del mismo, se emplearon diversas fases y se cuenta con un alto grado de sensibilidad y buen nivel de especificidad, lo que garantiza que el instrumento sea confiable para los propósitos de la medición.

Este instrumento se focaliza en la detección de problemas de salud mental en niños y adolescentes, y puede ser aplicado hasta los 15 años.

1	¿El lenguaje del niño(a) es anormal en alguna forma?	SI	NO
2	¿El niño(a) duerme mal?	SI	NO
3	¿Ha tenido el niño(a) en algunas ocasiones convulsiones o caídas al suelo sin razón?	SI	NO
4	¿Sufre el niño(a) de dolores frecuentes de cabeza?	SI	NO
5	¿El niño(a) ha huido de la casa frecuentemente?	SI	NO
6	¿El niño(a) ha robado cosas de la casa?	SI	NO
7	¿El niño(a) se asusta o se pone nervioso sin razón?	SI	NO
8	¿Parece como retardado o lento para aprender cuando se le compara con otros niños y niñas de su misma edad?	SI	NO
9	¿El niño (a) casi nunca juega con otros niños (as)?	SI	NO
10	¿El niño (a) se orina o defeca en su ropa?	SI	NO

Las preguntas del instrumento vienen diseñadas de tal forma que puedan ser realizadas al padre o tutor del niño (a), por lo cual el profesional de los servicios las debe adaptar para hacerlas a los adolescente y jóvenes directamente.

El instrumento se califica colocando una X en cualquiera de las dos opciones de respuesta y se

puntuación de manera simple, asignándole un (1) punto por cada respuesta positiva. Como se indicó en la parte introductoria del manual, la presencia de sólo una respuesta afirmativa, es indicativo de la presencia de un problema de salud mental, lo cual requiere que se haga la comparación contra los criterios diagnósticos del CIE10, con miras a tener más claridad del problema que presenta el usuario.

El SRQ (Cuestionario de Síntomas para Adolescentes, Jóvenes y Adultos)

Este instrumento mide cinco áreas específicas: depresión, ansiedad, alcoholismo, psicosis y epilepsia. Se aplica desde los 16 años y consta de 30 preguntas de fácil indagación, pues presenta opciones de respuesta de SI y NO. Este instrumento se constituye en una herramienta muy útil en el marco de los SSAAJ, pues brinda la posibilidad de determinar la condición de salud del usuario y valorar la presencia de una condición que pueda estar afectando la salud mental.

Instrumento

El instrumento indaga sobre situaciones específicas que haya vivido la persona en los últimos 30 días. Se debe leer cada pregunta y si el profesional de los servicios observa que la persona no está segura de alguna respuesta, debe intentar profundizarla para clarificarla. Se debe explicar a los usuarios que la información que dará será confidencial.

Pregunta	SI	NO
1. ¿Tiene frecuentes dolores de cabeza?		
2. ¿Tiene mal apetito?		
3. ¿Duerme mal?		
4. ¿Se asusta con facilidad?		
5. ¿Sufre de temblor de manos?		
6. ¿Se siente nervioso, tenso o aburrido?		
7. ¿Sufre de mala digestión?		
8. ¿No puede pensar con claridad?		
9. ¿Se siente triste?		
10. ¿Llora usted con mucha frecuencia?		
11. ¿Tiene dificultad en disfrutar sus actividades diarias?		

	Pregunta	SI	NO
12.	¿Tiene dificultad para tomar decisiones?		
13.	¿Tiene dificultad en hacer su trabajo? (¿Sufre usted con su trabajo?)		
14.	¿Es incapaz de desempeñar un papel útil en su vida?		
15.	¿Ha perdido interés en las cosas?		
16.	¿Siente que usted es una persona inútil?		
17.	¿Ha tenido la idea de acabar con su vida?		
18.	¿Se siente cansado todo el tiempo?		
19.	¿Tiene sensaciones desagradables en su estómago?		
20.	¿Se cansa con facilidad?		
21.	¿Siente usted que alguien ha tratado de herirlo en alguna forma?		
22.	¿Es usted una persona mucho más importante de lo que piensan los demás?		
23.	¿Ha notado interferencias o algo raro en su pensamiento?		
24.	¿Oye voces sin saber de dónde vienen o que otras personas no pueden oír?		
25.	¿Ha tenido convulsiones, ataques o caídas al suelo, con movimientos de brazos y piernas; con mordedura de la lengua o pérdida del conocimiento?		
26.	¿Alguna vez le ha parecido a su familia, sus amigos, su médico o a su sacerdote que usted estaba bebiendo demasiado licor?		
27.	¿Alguna vez ha querido dejar de beber, pero no ha podido?		
28.	¿Ha tenido alguna vez dificultades en el trabajo (o estudio) a causa de la bebida, como beber en el trabajo o en el colegio, o faltar a ellos?		
29.	¿Ha estado en riñas o la han detenido estando borracho?		
30.	¿Le ha parecido alguna vez que usted bebía demasiado?		

Puntuación e interpretación

Cada respuesta positiva equivaldrá a un (1) punto, así, si el usuario tiene de cinco (5) a siete (7) puntos, de las preguntas 1 a la 20, se considera que el usuario puede estar presentando angustia psicológica significativa. La respuesta positiva a las preguntas 26 a la 30 indica la presencia de consumo problemático de alcohol. Sólo una respuesta positiva de las preguntas 21 a la 25 (síntomas psicóticos), indica la presencia de síntomas serios o necesidad de remisión inmediata. Se propone que luego de la realización del tamizaje, la puntuación e interpretación de los resultados, el profesional pueda comparar lo obtenido con los siguientes criterios.

TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR

Los episodios maníacos pueden evolucionar acompañados de manifestaciones psicóticas con delirios de grandeza, alucinaciones congruentes con ellos y aumento de la irritabilidad hasta llegar al comportamiento agresivo o violento. Estos se pueden acompañar de episodios depresivos, alternándose con manía, sus principales características son:

- Aumento de actividad y energía (hiperactividad o inquietud)
 - Exaltación del ánimo, euforia,
 - Irritabilidad,
 - Gasto excesivo,
 - Insomnio.
- Acompañado de:
- Forma de vestir extravagante y llamativo (que antes no se hacía),
 - Logorrea (verborrea)
 - Hiper – sexualidad,
 - Imposibilidad o dificultad de aceptar que se está en crisis.



TRASTORNOS DE ANSIEDAD

Son trastornos que se caracterizan por la presencia de ansiedad o angustia, entendida como un afecto similar al miedo pero que, a diferencia de este, no tienen causa real y externa.



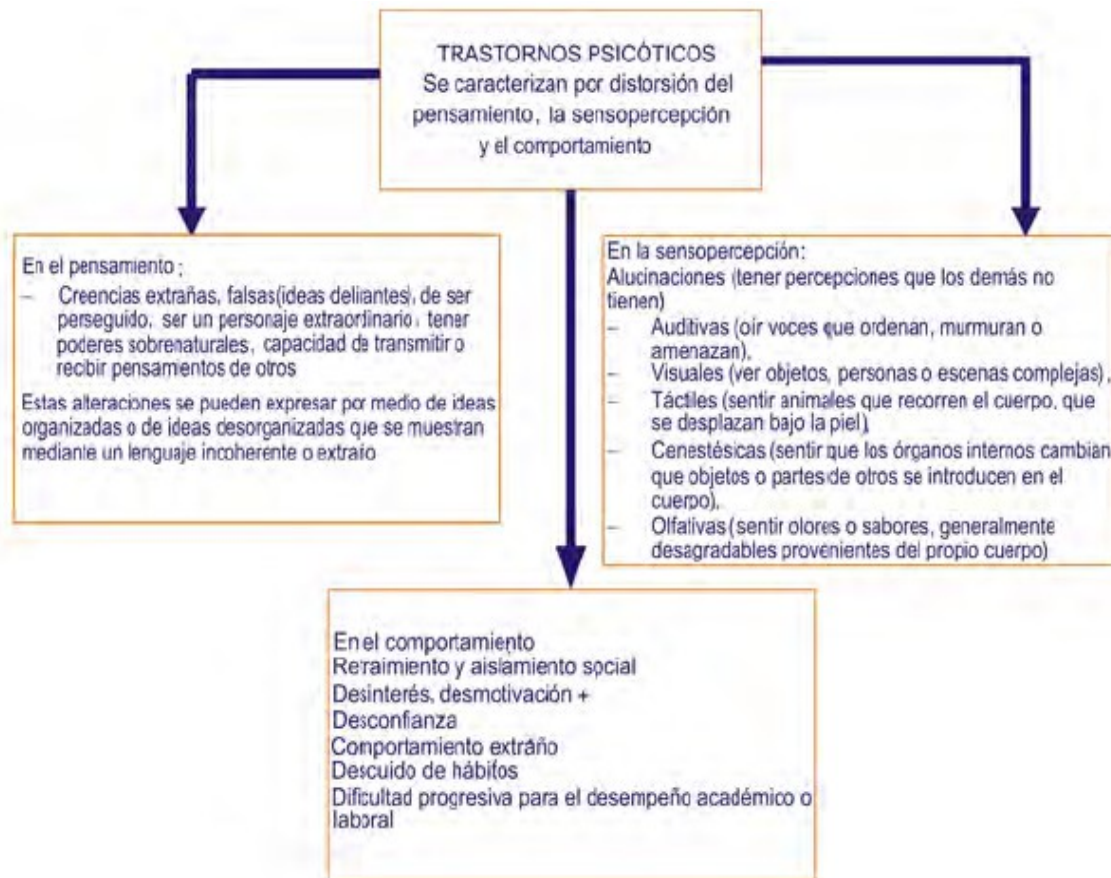
- Tensión física expresada como cefaleas, dolor y tensión muscular con dificultad para relajarse y temblor.
- Aprensión expresada como preocupación constante, nerviosismo o desasosiego, dificultad para concentrarse, inquietud.
- Manifestaciones neurovegetativas a veces intensas que hacen pensar en la presencia de enfermedades orgánicas tales como mareos, taquicardia, sudoración, dolor o molestias epigástricas, "hormigueos" o parestesias en extremidades o cara.

TRASTORNO DE PÁNICO



- Aparición súbita y de breve duración (no más de pocos minutos),
- Síntomas de ansiedad muy intensos, con un alto componente neurovegetativo, sin causa desencadenante,
- Sensación de estar a punto de morir, de perder el control, de "enloquecer",
- Temor a tener un nuevo ataque

- Insomnio,
- Evitación de lugares o situaciones que recuerden el evento traumático,
- Distanciamiento afectivo,
- Manifestaciones de ansiedad,
- Episodios de pavor, dramáticos e inesperados, con agresividad severa ocasional,



Referencias

- Ministerio de la Protección Social; Organización Panamericana de la Salud. Atención Integrada a las Enfermedades Prevalentes de la Infancia. 2011. Páginas 1 - 915.
- SECRETARIA DE SALUD DE BOGOTÁ. Guías de Atención Materna. Guía de control prenatal. 2009. p. 10 - 33.