



<https://doi.org/10.18233/apm.v45i5.3009>

Situación actual de los problemas de salud mental en niñas, niños y adolescentes. Reflexión para el personal de salud

Current Situation of Mental Health Problems in children and adolescents: A Reflection for Healthcare Workers.

Abigail Casas Muñoz, Ángel Eduardo Velasco Rojano, Aarón Rodríguez Caballero, Arturo Loredó Abdalá

En la actualidad, los problemas de salud mental tienen un papel cada vez más preponderante en la salud de la población mundial. La Organización Mundial de la Salud (OMS) estima que los trastornos de salud mental más comunes, entre lo que se encuentran la depresión y los trastornos de ansiedad, afectan aproximadamente al 5% de la población mundial; es decir, a más de 300 millones de personas.¹⁻³ En México, desde el año 2000, se ha observado una tendencia constante en el incremento de la prevalencia de los problemas de salud mental en niñas, niños y adolescentes.⁴⁻⁶

Cuando los problemas de salud mental tienen un inicio temprano, las personas tienen más probabilidad de experimentar un mayor número de problemas de salud mental a lo largo de sus vidas, mayor carga de la enfermedad, discapacidad, dolor, disfunciones sociales y un mayor riesgo de perder la vida o la libertad.⁵⁻⁷

Tanto por la prevalencia cada vez mayor como por la gravedad de sus consecuencias, los problemas de salud mental se pueden considerar problemas de salud pública en el mundo y es imperativo realizar acciones para su atención y prevención, que nos permitan llegar a disminuir su frecuencia e impacto.

Centro de Estudios Avanzados sobre Violencia y su Prevención (CEAVI-P), Instituto Nacional de Pediatría, ciudad de México.

ORCID

<https://orcid.org/0000-0002-2347-6517>
<https://orcid.org/0000-0003-0858-4568>
<https://orcid.org/0000-0002-3881-9551>
<https://orcid.org/0000-0002-9043-5926>

Correspondencia

Ángel Eduardo Velasco Rojano
eduardorojanova@gmail.com
abycas.md@gmail.com

Este artículo debe citarse como: Casas-Muñoz A, Velasco-Rojano AE, Rodríguez-Caballero A, Loredó-Abdalá A. Situación actual de los problemas de salud mental en niñas, niños y adolescentes. Reflexión para el personal de salud. Acta Pediatr Méx 2024; 45 (5): 423-426.

A nivel internacional, la Organización Mundial de la Salud desarrolló el Plan de Acción Integral sobre Salud Mental 2013-2020,¹ y de manera práctica propone su manejo en el Programa de Acción para Superar las Brechas en Salud Mental (mhGAP).⁸ A nivel Nacional, en México se están llevando a cabo cambios al Sistema de Salud para la atención de las problemáticas de salud mental, derivados de las reformas que se realizaron a la Ley General de Salud en materia de Salud Mental y Adicciones. Las reformas indican que la atención debe hacerse con base en un enfoque comunitario y de recuperación, con respeto a los derechos humanos de los usuarios de estos servicios, usando las perspectivas de interculturalidad, interdisciplinariedad, integridad, intersectorialidad, perspectiva de género y participación social.⁹

Es importante reconocer los avances que estos cambios constituyen para la atención de la salud mental, su intención es, sin duda, remover los estigmas e involucrar a todos los sectores de la sociedad; sin embargo, para poder aplicarlas de manera exitosa, es forzoso acompañarlas de trabajo con las comunidades, que permita que las personas comprendan mejor las necesidades de las personas que viven con problemas de salud mental, la forma sensible para acompañarlas y la manera de promover que ejerzan sus derechos humanos.

En las culturas latinoamericanas existen mitos que dificultan la atención de los problemas de salud mental, como las creencias con estigmas

sobre la locura y la discapacidad, o la idea de que los problemas de salud pueden vencerse simplemente con fuerza de voluntad o la firme intención de recuperarse.¹⁰ Estas creencias generan culpa y empeoran las condiciones de las personas que viven con problemas de salud mental.

Por ello, es muy importante acompañar las decisiones políticas con acciones educativas para las comunidades, enfocadas en la sensibilización sobre la naturaleza y necesidades de las personas con este tipo de problemas. En estas acciones, el rol que podemos ejercer el personal de salud de primer contacto, como los pediatras, es crucial, ya que desde nuestra posición podemos conseguir atención especializada y promover que la familia genere cuidado sensible para las niñas, niños y adolescentes, lo que incuestionablemente mejorará su calidad de vida.

Por esta razón, hacemos un llamado a que seamos las y los miembros del personal de salud, las primeras personas en sensibilizarnos al respecto. Y que mediante la adquisición de conocimientos y habilidades comprendamos que los problemas de salud mental son tan importantes como cualquier otro problema de salud, porque pueden generar discapacidad y muerte. Por lo que siempre es necesario atenderlos de forma profesional, ya que pueden requerir atención de urgencia por sí mismos y no son secundarios.¹¹

Recordemos: “No hay salud sin salud mental”



VERSIÓN EN INGLÉS

Mental health problems are becoming more and more prevalent in the global population. The World Health Organization estimates that common mental health disorders, such as depression and anxiety disorders, affect around 5% of the world's population, which is over 300 million people.¹⁻³ In Mexico, there has been a steady rise in the prevalence of mental health problems in children and adolescents since 2000.⁴⁻⁶

When mental health problems start at a young age, individuals are more likely to experience a more significant number of other mental health issues throughout their lives. This can lead to a more substantial burden of disease, as well as disability, pain, social dysfunction, and an increased risk of losing their life or freedom.⁵⁻⁷

The increasing prevalence and severity of mental health problems make them global public health issues. Acting for their care and prevention is essential to reduce their impact. At the international level, the World Health Organization created the Comprehensive Mental Health Action Plan 2013-2020.¹ In practical terms, it proposes their management through the Mental Health Gap Action Programme (mhGAP).⁸

In Mexico, changes are being made to the national health system to tackle mental health issues. This is in response to reforms made to the General Health Law regarding Mental Health and Addictions. These reforms emphasize the importance of providing care focusing on community and recovery while respecting the human rights of those receiving these services. The reforms also aim to incorporate interculturality, interdisciplinarity, comprehensiveness, intersectionality, gender perspective, and social participation in the care provided.⁹

Recognizing the significance of these changes for mental health care is crucial. They intend to eliminate stigma and involve all segments of society in mental health. For successful implementation, it must be accompanied by community-based work that allows people better to understand the needs of those with mental health problems, the sensitive ways to support them, and how to promote their human rights.

In Latin American cultures, there are numerous myths about mental health. These range from stigmas surrounding madness and disability to, in the best cases, the belief that mental health issues can be overcome with willpower or firm intentions.¹⁰ These beliefs create guilt and exacerbate the conditions of those living with mental health issues.

Hence, it is essential to complement political decisions with educational initiatives for communities, with a focus on raising awareness about the characteristics and requirements of individuals with mental health issues. In this endeavor, the involvement of frontline healthcare professionals like pediatricians is crucial, as they can facilitate specialized care and advocate for sensitive family support for children and teenagers, ultimately enhancing their quality of life.

Healthcare workers must be the first to become aware and gain knowledge about mental health issues. These problems are just as critical as other health issues, as they can lead to disability and even death. As such, they should always be treated professionally and may even require emergency care rather than being considered secondary concerns.¹¹

“There is no health without mental health.”

REFERENCIAS

1. Organización Mundial de la Salud OMS. Plan Integral Sobre Salud Mental 2013-2030 [Internet]. Geneva, Switzerland; 2022 May [cited 2024 Sep 3]. Available from: <chrome-extension://efaidnbmnnnibpcajpcglclefindmkaj/https://iris.who.int/bitstream/handle/10665/357847/9789240050181-spa.pdf?sequence=1>
2. Organización Mundial de la Salud. OMSTemasSalud. 2023. p. 1–5 Trastornos de ansiedad. Available from: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/anxiety-disorders>
3. WHO, MSD, MER. Group Interpersonal Therapy (IPT) for Depression 2. 1st ed. Vol. 1. Geneva, Switzerland: World Health Organization; 2016. 1–100 p. Available from: www.who.int
4. González-Forteza C, de la Torre AEH, Vacío-Muro M de los Á, Peralta R, Wagner FA. Depression among adolescents. A hidden problem for public health and clinical practice. *Bol Med Hosp Infant Mex*. 2015 Mar 1;72(2):149–55.
5. Benjet C, Borges G, Medina-Mora ME, Fleiz-Bautista C, Zambrano-Ruiz J. La depresión con inicio temprano: prevalencia, curso natural y latencia para buscar tratamiento. *Salud pública Méx*. 2004;46(5):417–24.
6. Gómez-León MI. Anxiety and Depression in adolescents victims of Bullying after COVID-19 confinement. *Longitudinal Study*. *Ansiedad y Estrés*. 2023;29(1):27–33.
7. Vázquez-Salas RA, Hubert C, Portillo-Romero AJ, Valdez-Santiago R, Barrientos-Gutiérrez T, Villalobos A. Depressive symptomatology in Mexican adolescents and adults: Ensanut 2022. *Salud Publica Mex*. 2023;65.
8. World Health Organization. Mental Health Gap Action Programme, World Health Organization. mhGAP intervention guide for mental, neurological and substance use disorders in non-Specialized health settings : mental health gap action program (mhGAP). 164 p.
9. Casas-Muñoz A, Rodríguez-Caballero A, Velasco-Rojano ÁE, Loredó-Abdalá A, Tapia-Ponce C. Adapting to the epidemiological transition and changes in mental health care for children and adolescents. *Acta Pediátrica de Mexico*. 2024;45(1):60–3.
10. Mayo Clinic. Atención Médica en la Clínica Mayo. 2022. p. 1–5 Depresión en adolescentes. Available from: <https://www.mayoclinic.org/es/diseases-conditions/teen-depression/symptoms-causes/syc-20350985>
11. Fazio VP, Inés Sotelo M. Violencia en la consulta de urgencia en salud mental. aproximación al problema desde la perspectiva del psicoanálisis y de la salud pública. 2018; <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=369162253021>