



SECCIÓN DE PSICOSOMÁTICA INFANTO-JUVENIL

CHILDREN-ADOLESCENT PSYCHOSOMATIC

Natàlia Fort¹, Anaïs Orobitg²

1 Psiquiatra CSMIJ Horta-Guinardó. Hospital Sant Rafael. Germanes Hospitalàries. 2 Psicóloga General Sanitaria ITA Canet.

NOVEDADES EN LA SALUD MENTAL INFANTO-JUVENIL (SMIJ)

Es una realidad el debate en la sociedad de la edad para el uso del primer móvil, las redes sociales y otras cuestiones relacionadas.

Tanto desde AEPNYA (Asociación Española de Psiquiatría de la Infancia y la Adolescencia) como desde la AEP (Asociación Española de Pediatría) se está trabajando para poder dar respuesta a ciertas cuestiones relacionadas con dicho ámbito.

Desde AEPNYA (Asociación Española de Psiquiatría de la Infancia y la Adolescencia) se ha constituido un grupo de trabajo sobre tecnología, así como se ha adherido a la propuesta de pacto de estado para la protección de los menores en el ámbito digital.

https://aepnya.es/aepnya-se-ha-adherido-a-la-propuesta-de-pacto-de-estado-para-la-proteccion-de-losmenores-en-el-ambito-digital/

Iniciativa liderada por la Asociación Europea para la Transición Digital, en colaboración con la Agencia Española para la Protección de Datos, así como las entidades "Dale una Vuelta", "Fundación ANAR", "iCmedia", "Save The Children" y "Unicef".

Desde la Asociación Española de Pediatría (AEP) destacar el "Comunicado sobre la edad de uso de dispositivos móviles" realizado en Madrid, a 22 de Noviembre de 2023, que consta de 6 puntos. En el último punto "la clave es aprender a hacer un uso saludable de los dispositivos digitales a cualquier edad" se menciona el "Plan Digital de la AEP" así como la campaña "Cambia el plan", iniciativa de la Agencia (Agencia Española de Protección de Datos) y la Asociación





ISSN 2565-0564

DOI: https://doi.org/10.60940/PsicosomPsiquiatrnum2813



Psicosomática infanto-juvenil N. Fort, A. Orobitg

Española de Pediatría para reducir los riesgos del mal uso de las pantallas en el ámbito de la salud infanto-juvenil.

COMUNICADO DE LA AEP SOBRE LA EDAD DE USO DE DISPOSITIVOS MÓVILES EN LA INFANCIA Y LA ADOLESCENCIA

https://www.aeped.es/sites/default/files/comunica-do_salud_digital_aep.pdf

PLAN DIGITAL FAMILIAR DE LA ASOCIACIÓN ESPAÑOLA DE PEDIATRÍA

https://plandigitalfamiliar.aeped.es/ #CambiaElPlan

NOTICIAS DE SALUD MENTAL INFANTO-JUVENIL (SMIJ)

Palabras clave: irritabilidad, depresión, autolesiones, salud adolescente, cirugía bariátrica, obesidad severa,

CHANGES IN EARLY CHILDHOOD IRRITABILITY AND ITS ASSOCIATION WITH DEPRESSIVE SYMPTOMS AND SELF-HARM DURING ADOLESCENCE IN A NATIONALLY REPRESENTATIVE UNITED KINGDOM BIRTH COHORT¹

Se trata de un estudio cuyo objetivo fue investigar las vinculaciones longitudinales entre los cambios de irritabilidad en la primera infancia y la sintomatología depresiva y conducta autolesiva a los 14 años de edad.

Por ello, usaron datos de 7.225 niños de la población general del Reino Unido. Para evaluar la irritabilidad infantil, se aplicaron 4 ítems de 2 cuestionarios (CSBQ y SDQ), a los 3, 5 y 7 años de edad. Además, la clínica depresiva fue recogida a través del cuestionario de estado de ánimo y sentimientos sMFQ, y las autolesiones mediante una pregunta de un único ítem, a los 14 años de edad.

Los resultados evidenciaron la asociación entre la irritabilidad a los 5 y 7 años con síntomas depresivos y autolesiones a los 14 años.

En conclusión, los niños que presentan irritabilidad significativa entre los 3 y 7 años de edad tienen más probabilidades de manifestar síntomas depresivos y autolesiones durante la etapa de la adolescencia. Por consiguiente, se sugiere potenciar el abordaje en intervención precoz para niños con alta irritabilidad.

BIBLIOGRAFÍA

 Ramya Srinivasan, Eirini Flouri, Gemma Lewis, Francesca Solmi, Argyris Stringaris, Glyn Lewis. Journal of the American Academy of Child & Adolescent Psychiatry 2024.

WEIGHT LOSS AND GLYCEMIC CONTROL AFTER BARIATRIC SURGERY IN ADOLESCENTS WITH SEVERE OBESITY: A RANDOMIZED CONTROLLED TRIAL²

El presente estudio tiene como objetivo investigar la eficacia y seguridad de la cirugía bariátrica en adolescentes sin descenso de peso adecuado después de una intervención multidisciplinaria en el estilo de vida (MLI) por obesidad severa

Con ese propósito, se planteó un ensayo aleatorio controlado que consta de dos grupos para estimar los efectos de la cirugía bariátrica en adolescentes con obesidad grave durante un año.

Participaron un total de 59 adolescentes de 14 a 16 años con obesidad grave, y fueron derivados por el servicio de pediatría tras completar MLI sin resultados significativos. Finalmente, fueron 53 pacientes los que completaron el sequimiento de 12 meses.

Se concluyó que la cirugía bariátrica está relacionada con una pérdida sustancial de peso y una mejoría en el metabolismo de la glucosa y los lípidos después de 12 meses, en comparación con el tratamiento MLI en adolescentes con obesidad grave.

BIBLIOGRAFÍA

2. Yvonne G.M. Roebroek, Givan F. Paulus, Ali Talib, Jan-Willem M. Greve, Nicole D. Bouvy, L.W.Ernest. van Heurn. Journal of Adolescent Health 2024.

HOW YOUNG PEOPLE PERCEIVE CHANGE TO OCCUR IN FAMILY THERAPY FOR ANOREXIA NERVOSA: A QUALITATIVE STUDY³

El abordaje familiar es la intervención recomendada para la anorexia nerviosa en niños y adolescentes. Por ende, la finalidad de este estudio fue comprender cómo los jóvenes entienden el cambio que se obtendrá durante el tratamiento.

Se reclutó una muestra de 15 adolescentes con diagnóstico de anorexia nerviosa o anorexia nerviosa atípica, de edades comprendidas entre 12 y 18 años, y que recibían



Psicosomática infanto-juvenil N. Fort, A. Orobitg

terapia familiar como parte de su tratamiento ambulatorio en el centro Maudsley para Niños y Adolescentes (Londres, Reino Unido). Una vez dados de alta, se exploró su experiencia sobre su perspectiva sobre el cambio que se produce durante el tratamiento. Los participantes realizaron entrevistas individuales cualitativas semiestructuradas (Evaluación del Desarrollo y Bienestar (DAWBA)), a través de videollamada, y posteriormente transcritas y analizadas. Asimismo, se crearon cuatro temas que se entienden interconectados para describir el proceso de cambio durante el tratamiento familiar (1: las relaciones como vehículo para el cambio, 2: un despertar, 3: a través, no alrededor, sin salida, 4: la vida más allá). Es decir, en la primera fase, se acentúa el compromiso con todos los miembros de la familia. La segunda fase trata de garantizar que, la vida fuera del trastorno alimentario, siempre se incluya en la intervención terapéutica. Seguidamente, la tercera fase consiste en apoyar al joven para que comprenda su enfermedad desde una perspectiva diferente y reconozca su impacto. Finalmente, la cuarta fase trata de generar un entorno familiar y de tratamiento en el que la enfermedad no se pueda evitar, y en consecuencia, sea abordada.

Como conclusión, los temas generados coinciden con las descripciones de la teoría de la terapia familiar en niños y adolescentes con diagnóstico de anorexia nerviosa, enfatizando la importancia de generar un espacio seguro y de confianza con todos los miembros de la familia durante el tratamiento. Del mismo modo, se trata de un espacio de apoyo a la familia para establecer un entorno de confianza en el que se revele que el único modo de salir de la enfermedad es afrontarla. No obstante, se precisa una investigación empírica de cada uno de los mecanismos descritos.

BIBLIOGRAFÍA

 Julian Baudinet, Ivan Eisler, Anna Konstantellou, Mima Simic and Ulrike Schmidt. Journal of Eating Disorders 2024

RESEÑAS DE JORNADAS Y/O CONGRESOS DE SMIJ

XIII JORNADA MULTIDISCIPLINARIA: SALUD DIGITAL ("XIII JORNADA MULTIDISCIPLINÀRIA: SALUT DIGITAL")

El pasado sábado 25 de Noviembre de 2023 se celebró la XIII Jornada Multidisciplinaria organizada por la Sociedad Catalana de Pediatría con el título "Salut digital en Pediatría" en el Auditorio de la Academia de Ciencias Médicas y de la Salud de Catalunya y Baleares.

Coordinada por el Dr. Ramon Capdevila Bert, vicepresidente del área profesional de la Sociedad Catalana de Pediatría (SCP), la Dra Silvia Urraca Camps, pediatra de Atención Primaria de la Mutua de Terrassa (Barcelona), el Dr Pepe Serrano Machuet, pediatra Secretario General de la SCP, el Dr Arnau Álvarez Vila, Vocal Residentes de la SCP y la Dra Anna Gatell Carbó, presidenta de la Sociedad Catalana de Pediatría. La Dra Silvia Urraca realizó un repaso del sentido de la jornada, a modo de mapa de la situación, destacando la preocupación en términos de salud. Cuestiones como el abuso de los dispositivos en bebés, el incremento multifactorial de atención en CDIAP (centros de diagnóstico y atención precoz), con incremento de problemas de retraso del lenguaje, con especial hincapié en la preocupación sobre el neurodesarrollo, la salud mental y la salud física. Las edades en el uso del móvil así como los tiempos de exposición, o la exposición previa a la hora de ir a dormir o la falta de límites en el uso.

La primera mesa titulada "Impacto del uso de las pantallas en la infancia y la adolescencia. ¿Hay evidencia científica?" constó de tres presentaciones, "Neurodesarrollo y salud física", conducida por la pediatra Dra Alba Vergés Castells, pediatra del EAPT Alt Penedès (Barcelona), constó de aspectos muy interesantes como que a nivel de aprendizaje las pantallas no aportan por debajo de los 3 años, la repercusión de éstas sobre el desarrollo del lenguaje y las habilidades lingüísticas o la disminución de la capacidad para la autorregulación, la relación con la obesidad, inadecuada conducta alimentaria y calidad del sueño.

La segunda presentación, titulada "Salud Visual", impartida por la Dra Alicia Serra Castanera, oftalmóloga pediátrica del Hospital Sant Joan de Déu (Barcelona), cuyo contenido fue especialmente sorprendente, más allá de la sospecha subjetiva del efecto a nivel visual, aportó datos muy preocu-



Psicosomática infanto-juvenil N. Fort, A. Orobitg

pantes bajo la perspectiva oftamológica, con repercusiones que abarcan el estrabismo, la diplopía, la sequedad ocular, el incremento de la miopía así como el incremento preocupante de las secuelas de la miopía magna, así como las tan necesarias y de difusión obligada, medidas preventivas del Síndrome Visual Informático.

La tercera y última presentación, titulada "Salud Mental y Adicción comportamental", fue facilitada por dos ponentes, La Dra Dominica Díez Marcet, psicóloga clínica, doctora en psiquiatría y psicología de la Fundación Althaia (Manresa), y el Dr Josep Matalí Costa, Psicólogo Clínico, Doctor en psiquiatría y psicología del Hospital Sant Joan de Déu (Barcelona). La Dra Díez Marcet nos habló de aspectos sumamente interesantes como el fenómeno "Uncanny Valley", los criterios diagnósticos de Adicción Comportamental Mark Griffiths (2005), la Guía Práctica para pediatras "Los efectos de las nuevas tecnologías en la salud infantil" de Núria Aragay Vicente y de la misma ponente, de las "loot boxes" o cajas botín y su enorme potencial adictivo, así como los aspectos del conductismo en el juego. Interesante la propuesta sobre "Cómo saber si se está a punto para tener móvil?" que contempla cuestiones relacionadas con la responsabilidad, la confianza, el respeto, la colaboración, el cumplimiento de normas, entre otras. El Dr Matalí nos habló del debate especialmente en los más pequeños, en adolescentes en general, en adolescentes de riesgo, así como en población clínica. Uno de los grandes retos además lo constituye el Trastorno del Espectro Autista, en los que la diferenciación entre adicción e interés restringido constituye todo un reto, así como el abordaje a implementar en estos pacientes. Interesante apunte acerca de la mirada no tanto hacia el adolescente, como a quién ha generado el problema, así como en la repercusión sobre el niño del propio uso de las pantallas en los padres. Aspectos de prevención indicada en relación al diferente perfil de riesgo, así como aspectos sobre el debate acerca de las redes sociales.

La segunda mesa, con el título "Pasemos a la Acción. Criterios y Ámbitos", constó de cinco ponencias. Las tres primeras versaban sobre el Acompañamiento digital y Educación en diferentes franjas etarias, la etapa de los 0 a 6 años fue conducida por la ponente Sra Anna Ramis Assens, maestra y psicopedagoga, impulsora de la campaña #de-0a3PantallesRES# (en castellano: "de0a3pantallasNADA") y del manifiesto "Infancia y Pantallas". Interesantes reflexiones

sobre la autovalidación al compararnos con otros padres que hacen lo mismo, o el papel engañosamente tranquilizador de las pantallas en los más pequeños.

La etapa de los 6-12 años fue impartida por la Dra Liliana Arroyo Moliner, Dra en sociología y especialista en innovación social digital, Directora General de la Sociedad Digital Gencat. Comentó aspectos relacionados con la reducción de la brecha digital, así como de los derechos digitales y la capacitación y la importancia de fomentar el pensamiento computacional, así como los recursos para el acompañamiento a las familias en este proceso. Iniciativas en curso: "Juego para Familias" (Fundación Mobile World Capital) en proceso de creación, Carta Catalana de Derechos y Responsabilidades Digitales, Manifiesto de los Derechos Digitales de la Infancia y Adolescencia, Blog de #FamiliesTIC, Espacios de Acomapañamiento Digital ("Xarxa Punt TIC", "Xarxa Òmnia").

La etapa de los 12 a los 18 años, ponencia realizada por el Dr Evaristo Gómez Prieto, profesor y periodista, especialista en el uso educativo de las TIC (Tecnologías de la Información y la Comunicación), interesantes reflexiones sobre la importancia de educar y de dejar hablar a los adolescentes, enseñar sin prohibir, autorregulación desde el conocimiento y no desde el "negacionismo digital". Tecnoética y ciberconvivencia.

La ponencia "Promover la salud digital des de las TIC", conducida por el ponente Dr Manuel Armayones Ruiz, Dr en Psicología, coordinador del grupo de investigación Behaviour Design Lab del eHealth Center y profesor de los Estudios de Psicología y Ciencias de la educación, UOC. Explicó el logaritmo ("Fogg Behavior Model") que se aplica en las técnicas de cambio del comportamiento que consiste en aumentar la motivación o disminuir la dificultad de la tarea, a la hora de que repitamos unas determinadas acciones, adquirir un hábito.

Por último "La mirada legal" fue impartida por el Sr Ramón Arnó Torrades, abogado y profesor, especialista en jurisdicción de menores y aspectos jurídicos de la sociedad de la información y transformación digital, Universidad de Lleida. Fue contundente a la hora de mencionar los derechos digitales, las competencias digitales, ayudarlos a detectar de forma autónoma los riesgos, la imposibilidad de denegar el acceso a internet y a la alfabetización digital.

El debate final, fue conducido a cargo de Dr Ramon Capdevila Bert y la Dra Silvia Urraca Camps. Y el Cierre de la Jornada, a cargo de la Dra Anna Gatell Carbó.