

# Síntomas guía en psiquiatría

Antonio Pelaz Antolín

Psiquiatra Infantil

H. Clínico San Carlos. Madrid

16<sup>º</sup> congreso\*  
actualización  
pediatría  
AEPap 2019

fPS  
Fundación Pediatría y Salud



AEPap 2019



# Agenda

- Introducción
- Prescolar
- Escolar
- Adolescencia
- Conclusiones

16<sup>º</sup> congreso\*  
actualización  
pediatría  
AEPap 2019

fPS  
Fundación Pediatría y Salud



Asociación Paraguaya de Pediatría y Neonatología



# Introducción

- OMS
- Modelo Bio-Psico-Social
- Datos epidemiológicos

16<sup>º</sup> congreso\*  
actualización  
pediatría  
AEPAp 2019

fPS  
Fundación Pediatría y Salud



AEPAp 2019  
Asociación Española de Pediatría de Atención Primaria



# Introducción OMS

- Salud: “estado de completo bienestar físico, mental y social, y no solamente la ausencia de afecciones o enfermedades”
- SM: “estado de bienestar en el que el individuo es consciente de sus capacidades, puede afrontar tensiones de la vida, trabajar y contribuir a la comunidad”

16<sup>º</sup> congreso\*  
actualización  
pediatría  
AEPap 2019

fPS  
Fundación Pediatría y Salud



AEPap 2019



# Introducción OMS

- Niños: “estado evolutivo y dinámico en el que adquiere habilidades cognitivas, emocionales y sociales que le permiten experimentar, regular emociones, relacionarse, adaptarse y aprender”

16<sup>º</sup> congreso\*  
actualización  
pediatría  
AEPap 2019

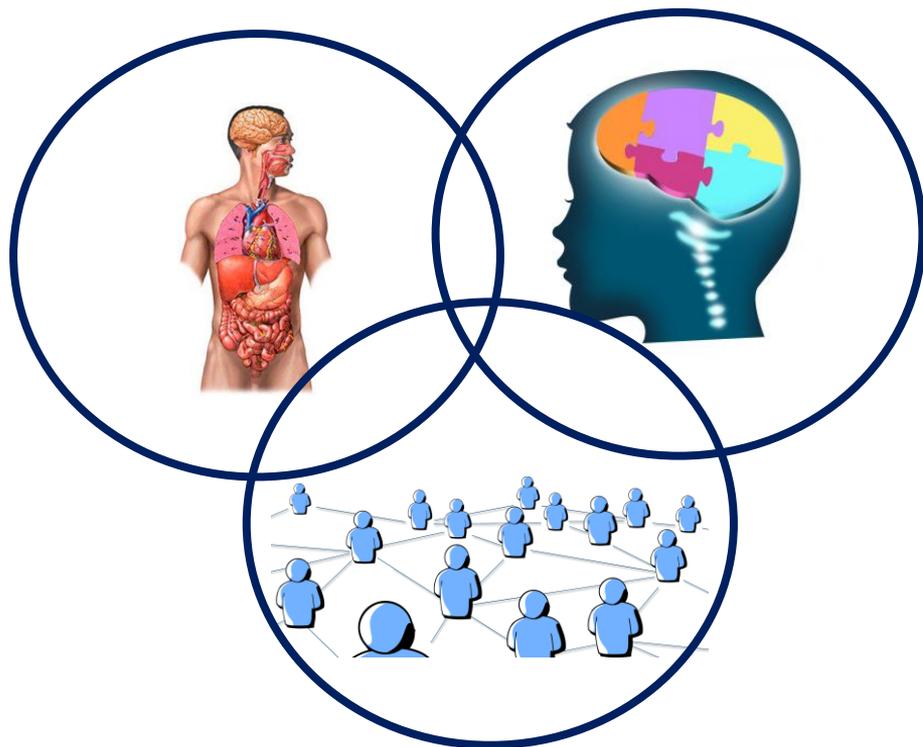
fPS  
Fundación Pediatría y Salud



AEPap 2019  
Asociación Española de Pediatría de Atención Primaria

# Introducción

# Modelo Bio-Psico-Social



16<sup>º</sup> congreso\*  
actualización  
pediatría  
AEPap 2019

fPS  
Fundación Pediatría y Salud

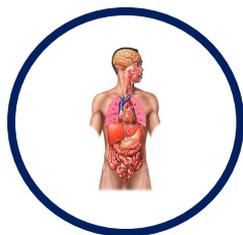
Asociación Española de Pediatría de Atención Primaria

AEPap 2019



# Introducción

# Modelo Bio-



- Genética
- Desarrollo
- Constitución
- Antecedentes familiares
- Temperamento
- Inteligencia
- Enfermedades

16<sup>º</sup> congreso\*  
actualización  
pediatría  
AEPap 2019

fPS  
Fundación Pediatría y Salud



Asociación Española de Pediatría de Atención Primaria

# Introducción

# Modelo Bio-Psico-



- Desarrollo emocional
- Pensamiento
- Conducta
- Carácter
- Autoestima
- Fortalezas
- Debilidades
- Afrontamiento

16<sup>º</sup> congreso\*  
actualización  
pediatría  
Asociación Española de Pediatría de Atención Primaria  
AEPAp 2019

fPS  
Fundación Pediatría y Salud



Asociación Española de Pediatría de Atención Primaria  
AEPAp 2019

# Introducción

# Modelo Bio-Psico-Social



- Familia
- Estilo educativo
- Cultura
- Economía
- Raza
- Religión
- Inmigración
- Ciudad
- Colegio

16<sup>º</sup> congreso\*  
actualización  
pediatría  
AEPap 2019

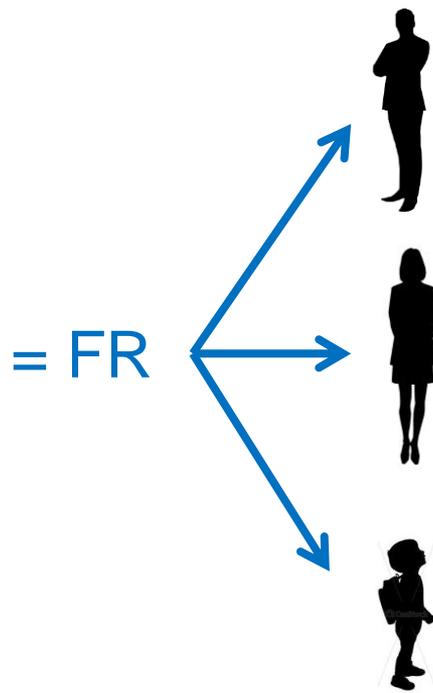
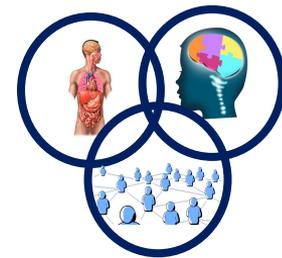
fPS  
Fundación Pediatría y Salud



AEPap 2019  
Asociación Española de Pediatría de Atención Primaria

# Introducción

# Modelo Bio-Psico-Social



Trastorno 1



Trastorno 2



Trastorno 3

16<sup>º</sup> congreso\*  
actualización  
pediatria  
AEPap 2019

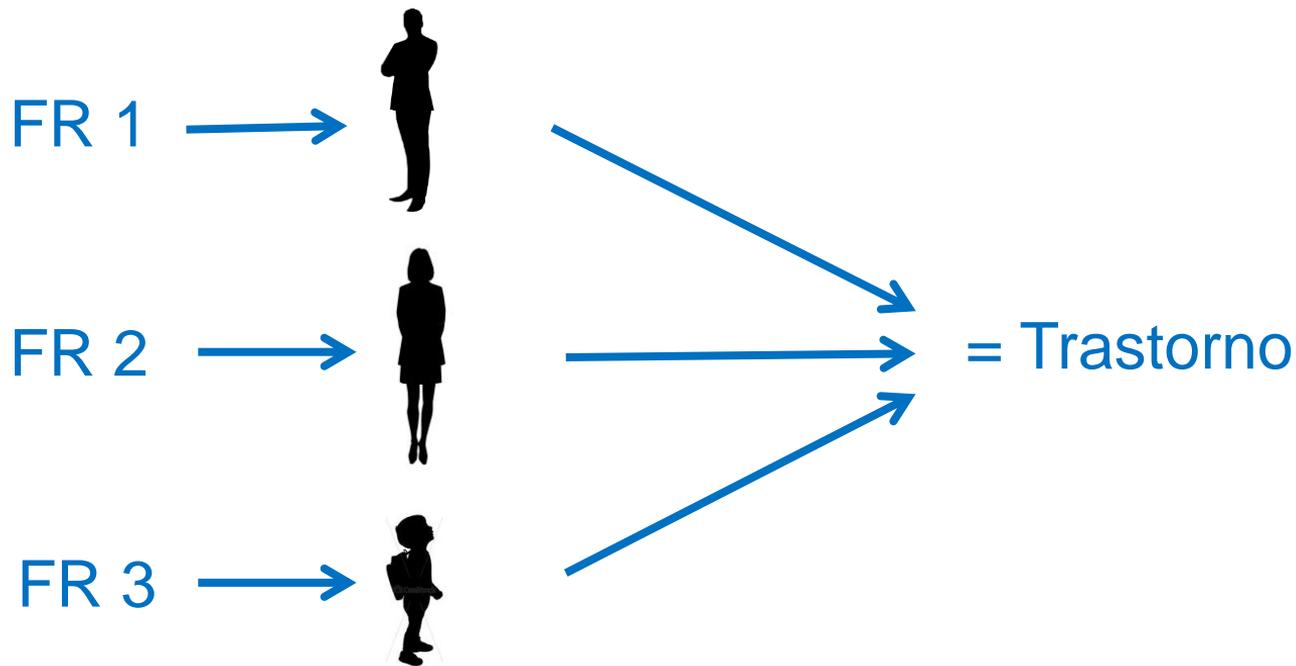
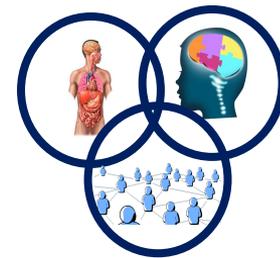
fPS  
Fundación Pediatría y Salud



AEPap 2019

# Introducción

# Modelo Bio-Psico-Social

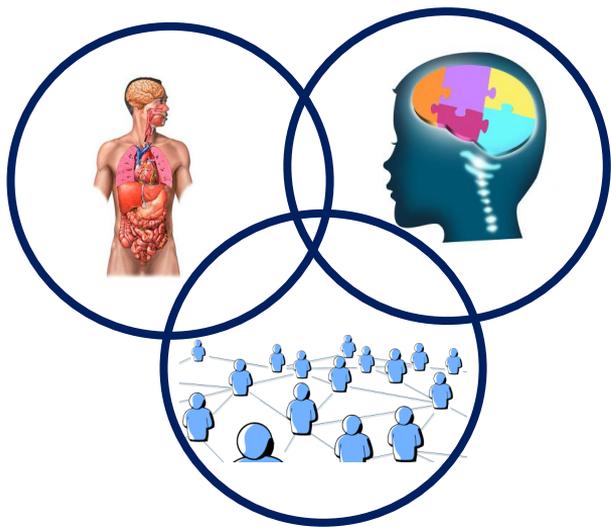


16<sup>º</sup> congreso\*  
actualización  
pediatría  
AEPap 2019

fPS  
Fundación Pediatría y Salud

Ministerio de Sanidad y Consumo  
Dirección General de Pediatría

AEPap 2019  
Asociación Española de Pediatría



“Trastorno”

Signos y síntomas que generan malestar y un impacto negativo en la vida familiar, académica o social

- 50% de los TM aparecen antes de los 14 a.
- 70% antes de los 18 a.
- 20% de los niños de todo el mundo tiene un TM



“El niño es el padre del hombre”. William Wordsworth

16<sup>º</sup> congreso\*  
actualización  
pediatría

# Prescolar

- Desarrollo
- Trastornos
  - A. Neurodesarrollo
  - B. TOD
  - C. Alimentación
  - D. Sueño

16<sup>º</sup> congreso\*  
actualización  
pediatría  
AEPap 2019

fPS  
Fundación Pediatría y Salud



AEPap 2019  
Asociación Española de Pediatría de Atención Primaria

- Embarazo. Oír y percibir
- 2m-7m. Reciprocidad. Causa-efecto
- 7m. Intersubjetividad. Encadenar acciones. AdS
- 12m. Lenguaje
- 18m. Representación simbólica

- 3<sup>a</sup>. Socialización. Propio y ajeno. Autocontrol. Consecuencias
- Cambios en la alimentación. Texturas y sabores. Normas. Relación
- Sueño. Cada vez menos horas y aparecen los sueños



# Prescolar Trastornos

## A. Neurodesarrollo

1. Discapacidad intelectual
2. Retraso global del desarrollo
3. T. Motores: coordinación, estereotipias y tics
4. TDAH



# Prescolar Trastornos

## 5. T. Comunicación

- Lenguaje: expresivo o comprensivo
  - Habla: fluidez o pronunciación
  - Social (Pragmático): Interaccionan con dificultades en:
    - Uso social del lenguaje: saludar, esperar turno
    - Adaptación del lenguaje al contexto
    - Normas de conversación
    - Entender lenguaje no verbal (lo que no se dice)
- No intereses restringidos ni estereotipias  
Solitarios

16<sup>º</sup> congreso\*  
actualización  
pediatria  
AEPap 2019

fPS  
Fundación Pediatría y Salud



AEPap 2019  
Asociación Paraguaya de Pediatría

# Prescolar Trastornos

6. TEA (TGD). Alteraciones en:

- Interacción social con falta de reciprocidad y de empatía
- Comunicación verbal y no verbal. No contacto visual. No atención conjunta
- Conductas e intereses restringidos: estereotipias, rigidez de rutinas, hiper o hiporeactividad sensorial
- Otros: RM, caminar extraño, torpeza, irritabilidad y

AL **16<sup>o</sup>** congreso\*  
actualización  
pediatría

fPS  
Fundación Pediatría y Salud



AEPap 2019  
Asociación Española de Pediatría

# Prescolar Trastornos

## 6. TEA (TGD)

- Autismo tipo Kanner: completo desde el nacimiento
- T. Desintegrativo Infantil (Demencia de Heller): DPM normal hasta un punto que empieza el deterioro del lenguaje, cognitivo y social
- Asperger: sin discapacidad intelectual y sin alteración del lenguaje

16<sup>º</sup> congreso\*  
actualización  
pediatría  
AEPap 2019

fPS  
Fundación Pediatría y Salud



AEPap 2019



# Prescolar Trastornos

B. T. Opositorista Desafiante

Más allá de las rabietas propias de los 2 años

Irritables

Susceptibles

Rencorosos

Discutidores

Molestos

16<sup>º</sup> congreso\*  
actualización  
pediatría  
AEPap 2019

fPS  
Fundación Pediatría y Salud



Asociación Paraguaya de Pediatría y Neonatología



# Prescolar Trastornos

## C. T. Alimentación. T. Evitativo y Restrictivo de la Ingesta (TERI)

Poca variedad y poca cantidad. Poco interés por la comida

## D. T. Sueño

- Insomnio. Lo más frecuente son los malos hábitos
- SAOS. Somnolencia diurna y déficit de atención
- SPI. Sacudidas involuntarias al inicio. Ferritina
- Pesadillas/Terros nocturnos

# Escolar

- Desarrollo
- Trastornos
  - A. Aprendizaje
  - B. Eliminación
  - C. Ansiedad
  - D. Depresión
  - E. Desregulación Disruptiva del Estado de Animo (Desregulación emocional severa)
  - F. T. de Conducta

16<sup>º</sup> congreso\*  
actualización  
pediatría  
AEPap 2019

fPS  
Fundación Pediatría y Salud



AEPap 2019  
Asociación Española de Pediatría de Atención Primaria



- Maduración, crecimiento, aprendizaje
- Lógica. Pensar antes de actuar
- Lectura. Escritura. Comunicación
- Colegio. Socialización. Otros adultos. Otras reglas
- Estabilidad en las relaciones
- Frustraciones. Esfuerzo. Autonomía



## A. T. del Aprendizaje

- Lectura, escritura, cálculo

## B. T de la Eliminación

- Enuresis. Suele generar ansiedad, inseguridad y limitaciones
- Encopresis. Con problemas emocionales subyacentes

## C. T. de Ansiedad

Hay MIEDOS y RITUALES “normales” a lo largo del desarrollo

- Ansiedad: miedo desproporcionado en intensidad, frecuencia y duración, sin peligro evidente, que genera malestar y alteración en el funcionamiento
- Síntomas físicos, somatizaciones, despersonalización y desrealización



## C. T. de Ansiedad

1. T. de ansiedad generalizada
2. T. de ansiedad de separación
3. T. de pánico
4. Fobias simples
5. Fobia escolar
6. T. de estrés postraumático
7. Fobia social
8. T. Obsesivo Compulsivo

## 8. TOC

### OBSESIONES

- Suciedad
- Hechos horribles
- Simetría y orden
- Superstición
- Números de la suerte

### COMPULSIONES

- Lavado de manos
- Entrar y salir por una puerta
- Comprobación
- Tocar algo un número determinado de veces

## EGODISTONICO



# Escolar

# Trastornos

	TOC	EVOLUTIVO
RITUAL	VIVIDO CON ANSIEDAD	LUDICO Y PLACENTERO
INTERRUPCIÓN	IRRITABILIDAD	SIN REACCION
INTERFERENCIA	ELEVADA	ESCASA
FINALIDAD DEL RITUAL	COMBATIR TEMORES	LUDICA
PERCEPCION DE OTROS	PERTURBACION	SIN ALTERACION

16<sup>º</sup> congreso\*  
actualización  
pediatria  
Asociación Española de Pediatría de Atención Primaria  
AEPap 2019

fPS  
Fundación Pediatría y Salud



Asociación Española de Pediatría de Atención Primaria  
AEPap 2019

## D. T. Depresivo

- Tristeza/Irritabilidad
- Desinterés y Anhedonia: abandono de actividades
- Pensamiento negativo: culpa, autoreproches, autoconcepto negativo, baja autoestima
- Sentimiento de soledad, abandono o marginación
- Problemas académicos (actuales)
- Síntomas físicos: cansancio, alteraciones del sueño o apetito
- Somatizaciones

Niños más TdC. Niñas más aislamiento

16<sup>º</sup> congreso\*  
actualización  
pediatría  
AEPAp 2019

fPS  
Fundación Pediatría y Salud

Asociación Española de Pediatría de Atención Primaria

Asociación Española de Pediatría de Atención Primaria



## E. Desregulación Disruptiva del Estado de Animo

- Accesos de cólera frecuentes
- Desproporcionados en intensidad y duración a lo sucedido
- Frecuentes
- Observables por otras personas además de la familia
- Inadecuadas para el momento evolutivo
- Animo de base entre las crisis irritable
- Evolucionan hacia ansiedad o depresión

## F. T. de Conducta

### Comportamiento disruptivo persistente:

- Transgresión de los derechos de los demás
- Incumplimiento de normas
- Agresiones

### Se caracterizan por:

- Falta de remordimiento
- Falta de empatía
- Desinterés por su rendimiento
- Superficialidad de las relaciones



# Adolescencia

- Desarrollo
- Trastornos
  - A. T. de la Conducta Alimentaria (TCA)
  - B. Consumo de tóxicos
  - C. Abuso de nuevas tecnologías
  - D. Psicosis
  - E. T. Bipolar
  - F. Autolesiones
  - G. Suicidio

16<sup>º</sup> congreso\*  
actualización  
pediatría  
AEPAp 2019

fPS  
Fundación Pediatría y Salud



Asociación Española de Pediatría de Atención Primaria



- Muchos cambios a todos los niveles
- Identidad, integridad e independencia
- Crecimiento importante. Sexualidad
- Cambios en la autoimagen y autoestima
- Integración social
- Críticos. Propio pensamiento

## A. TCA

Tanto cambio y la presión social y mediática les hace vulnerables para desarrollar un TCA

### **Alarma:**

- Muchos comentarios acerca del peso, talla, comida, ejercicio...
- Mucho ejercicio físico
- Pérdidas de peso injustificadas
- Quejas digestivas
- Acudir al WC después de las comidas
- Amenorrea

## A. TCA

### 1. AN

Distorsión imagen corporal

Fobia a subir de peso

Restringida/Purgativa

### 2. BN

Atracones con comportamientos compensatorios. Sobrepeso

### 3. T. por Atracón

Atracones sin comportamientos compensatorios. Sobrepeso

16º **congreso\***  
actualización  
*pediatría*

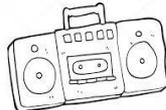
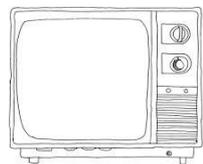
## B. Consumo de Tóxicos

Etapa de mucha curiosidad y supuesta inmunidad

### **Alarma:**

- Cambios de humor, de hábitos, de amigos
- Empeoramiento del rendimiento académico y novillos
- Uso de ambientadores
- Muchos gastos
- Uso de colirios

## C. Abuso de nuevas tecnologías



16º **congreso\***  
actualización  
*pediatria*

## C. Abuso de nuevas tecnologías

Las TIC facilitan el quehacer, resuelven dudas de forma casi inmediata, nos permiten comunicarnos, divertirnos, comprar, etc...

En sus virtudes están sus riesgos

Uso-Abuso-Adicción



## C. Abuso de nuevas tecnologías

### Alarma:

- Satisfacción al estar con las TIC
- Necesidad creciente
- Dificultad para cerrar sesión
- Abstinencia
- Mentiras sobre el tiempo empleado
- Descuidar otros aspectos de su vida

## D. Psicosis

Pérdida del contacto con la realidad

No es frecuente antes de los 15<sup>a</sup>

Muy raro antes de los 13<sup>a</sup>

- Esquizofrenia
- T. Esquizoafectivo
- T. Delirante



## D. Psicosis

- Pródromos en el año previo con alteración inespecífica del comportamiento y funcionamiento
- Delirios
- Alucinaciones
- Alteraciones formales del pensamiento
- Alteraciones de la psicomotricidad
- Síntomas negativos

## E. T. Bipolar

Alternancia de episodios de ánimo expansivo (manía) con episodios depresivos

### Manía:

- Sentimientos de grandeza
- Disminución de las necesidades básicas
- Verborrea. Taquipsiquia. Fuga de ideas
- Irritabilidad
- Distracción
- Mucha actividad
- Comportamientos de riesgo



# Adolescencia

# Trastornos

## F. Autolesiones



13% de los  
adolescentes

Impulsivas sin  
intención suicida

16<sup>º</sup> congreso\*  
actualización  
pediatría

fPS  
Fundación Pediatría y Salud



AEP  
Asociación Española de Pediatría  
2019

## F. Autolesiones

- Regulación de afectos
- Disociación
- Conducta suicida alternativa
- Influencia interpersonal
- Límites interpersonales
- Autocastigo
- Búsqueda de sensaciones



G. Suicidio INE 2016: 12 (10<sup>a</sup>-14<sup>a</sup>) 58 (15<sup>a</sup>-19<sup>a</sup>)

## Factores de riesgo

Varón

TM (depresión)

Intentos previos

Estrés

Tóxicos

AF de TM

Escasas HHSS

Falta de supervisión por padres

## Evaluación de un intento

- Letalidad
- Rescatabilidad



# Conclusiones

1. Tener presente el momento evolutivo del niño
2. Cada etapa tiene una prevalencia diferente
3. Formulación Bio-Psico-Social
4. Recabar mucha información
5. Hablar a solas con los niños

16<sup>º</sup> congreso\*  
actualización  
pediatría  
AEPap 2019

fPS  
Fundación Pediatría y Salud



Asociación Española de Pediatría de Atención Primaria



MUCHAS  
GRACIAS

