

¿DEL PSICOLOGO O DEL PEDIATRA?

Inmaculada Carranza Almansa
Psicóloga Clínica UGC Salud Mental. Hospital Reina Sofía
Programa de Psicología Clínica en Atención Primaria



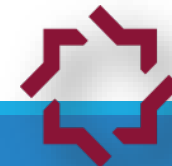
**28ª JORNADAS DE LA ASOCIACIÓN ANDALUZA
DE PEDIATRÍA DE ATENCIÓN PRIMARIA**



CÓRDOBA

14 y 15 de marzo 2025

Palacio de Congresos



PALACIO DE
CONGRESOS
DE CÓRDOBA



PARA COMENZAR

- 1-DE DONDE VENIMOS CADA UNO
- 2-CONCEPTO DE ENFERMEDAD MENTAL
- 3-CARACTERISTICAS DEL SISTEMA SANITARIO
- 4-CONCEPTO DE SALUD INTEGRAL
- 5-FALACIA DE SEPARACION MENTE CUERPO



SALUD MENTAL. OMS 2005



Estado de bienestar en el cual el individuo es consciente de sus propias capacidades, puede afrontar las tensiones normales de la vida, trabajar de forma productiva y fructífera y es capaz de hacer una contribución a su comunidad.

Supone un grado de realización personal y una relación de equilibrio entre las capacidades del individuo y las demandas sociales.





SALUD MENTAL INFANTO-JUVENIL

El desarrollo de las capacidades sociales y emocionales del niño que le permiten experimentar, regular sus emociones, establecer relaciones próximas y seguras, y aprender.

Supone un grado de realización personal y una relación de equilibrio entre las capacidades del individuo y las demandas sociales.

Gran repercusión en la vida adulta





SALUD MENTAL INFANTO-JUVENIL

Es un proceso evolutivo y dinámico.

Factores :

- genéticos
- de desarrollo neurobiológico
- el contexto familiar
- el contexto escolar, y otros contextos
- el nivel de bienestar social



CONTEXTO FAMILIAR

- RUPTURAS
- DUELOS
- MALOS TRATOS
- ABUSOS
- MAL MANEJO Y
- FALTA DE GESTION
- EMOCIONAL

CONTEXTO SOCIO-CULTURAL-ECONOMICO

DETERMINANTES SOCIALES DE LA SALUD

CONTEXTO PERSONAL

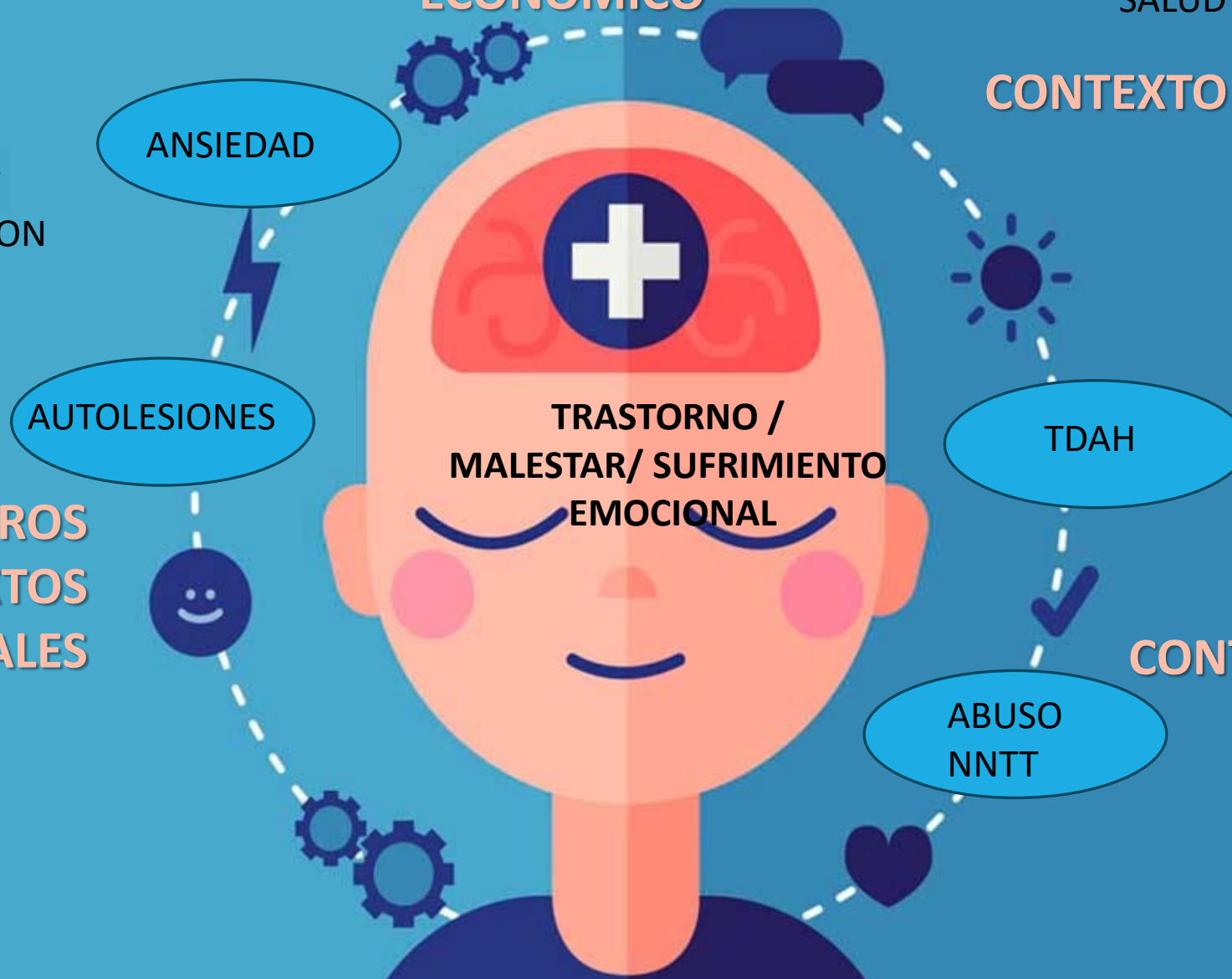
FACTORES GENETICOS
F. CARACTERIALES
F. BIOLOGICOS
Hª PERSONAL
Hª DE APRENDIZAJE
RUTINAS Y HABITOS
HH GESTION EMOCIONAL

OTROS CONTEXTOS RELACIONALES

CONFLICTOS
RELACIONALES
CONTEXTOS
VIRTUALES

CONTEXTO ESCOLAR

ACOSO ESCOLAR
P. INTEGRACION
P. APRENDIZAJE



SALUD MENTAL INFANTO-JUVENIL. PREVALENCIA



Según la OMS: alteraciones psicológicas: 5-15%

En estudios españoles en niños entre 6 y 11 años: 30%

Gran variabilidad en cifras

Desafío del siglo XXI ya que suponen el 20% de las demandas.





TAREAS DE PEDIATRIA AP

-PREVENCION

- DEL MALTRATO (VIOLENCIAS, ABUSOS, NEGLIGENCIAS)

-PROMOVER EL BUEN TRATO:

- HH PARA EL CUIDADO Y EL ESTABLECIMIENTO DE RELACIONES AFECTIVAS SANAS. PARENTALIDAD POSITIVA
- HH DE AFRONTAMIENTO DE SITUACIONES DIFICILES DE LA VIDA
- HH DE RESOLUCION DE PROBLEMAS, DE GESTION EMOCIONAL, DE ESTABLECIMIENTO DE LIMITES



TAREAS DE PEDIATRIA AP



-DETECCION:

- MEDIANTE ENTREVISTAS A PADRES Y MENORES POR SEPARADO Y JUNTOS
- VALORACION DE LOS DISTINTOS CONTEXTOS
- DESCARTAR PATOLOGIA ORGANICA
- VALORAR IMPACTO EMOCIONAL DE PROBLEMAS DE SALUD
- SEGUIMIENTO DE LA SALUD MENTAL DE LOS PADRES
- VALORAR GRADO DE IMPLICACION DE LOS PADRES: DELEGAR/SEÑALAR COMO INDIVIDUO ENFERMO/INTERVENCIONISTAS
- LA PROPIA CAPACIDAD DE GESTION EMOCIONAL DE LOS PADRES





TAREAS DE PEDIATRIA AP

- DIFERENCIAR SITUACIONES LEVES/PASAJERAS DE GRAVES
- ORIENTACION Y TRATAMIENTO
- DERIVACION A S. ESPECIALIZADOS
- COORDINACION CON PROFESIONALES
- APOYO A LAS FAMILIAS





PRIMARIA O ESPECIALIZADA

CRITERIOS:

- GRAVEDAD: INTENSIDAD DEL MALESTAR E INTERFERENCIA
- NECESIDAD DE TECNOLOGIA
- NECESIDAD DE CONOCIMIENTOS MAS ESPECIFICOS
- CONVENIENCIA DE INGRESO HOSPITALARIO





PRIMARIA O ESPECIALIZADA

CRITERIOS EN INFANTO-JUVENIL:

- PRESIONES FAMILIARES Y/O ESCOLARES
- TECNOLOGIA MINIMA
- CONVENIENCIA DE INGRESO HOSPITALARIO POCO FRECUENTES
- GRAVEDAD Y CONOCIMIENTOS ESPECIFICOS
- TIEMPO COMO HERRAMIENTA FUNDAMENTAL





Y SI CAMBIAMOS EL “O” POR EL “Y”

- TRABAJO EN EQUIPO
- COLABORACION INTERDISCIPLINAR
- CONTINUIDAD DE CUIDADOS



PROGRAMA DE PSICOLOGIA CLINICA EN AP



- INICIO 2021
- INCORPORACION DEL PC A AP
- PROBLEMAS LEVES-MODERADOS EN ADULTOS E INFANTO-JUVENIL
- SISTEMA DE COLABORACION, ORIENTACION Y APOYO (NO DERIVACION)
- ASISTENCIAL 50%
- OTRO 50%: COLABORACION, PROMOCION Y PREVENCION



PROGRAMA DE PSICOLOGIA CLINICA EN AP



- HISTORIA DE COLABORACION AP/SM
- DINAMICA DE COLABORACION
- DIFERENCIAS POR ZONAS EN EL DESARROLLO DEL PROGRAMA





PROFESIONALES IMPLICADOS

-DISTINTOS PROFESIONALES SANITARIOS TRABAJAMOS EN LA PREVENCIÓN, PROMOCIÓN, DETECCIÓN Y TRATAMIENTO

- Pediatría AP
- PC
- Enfermeras pediátricas
- Enfermeras referentes escolares
- TS
- Matronas
- Enfermeras comunitarias





PROFESIONALES IMPLICADOS

-DISTINTOS PROFESIONALES NO SANITARIOS

- EDUCACION (TUTORES, ORIENTADORES, C. BIENESTAR EMOCIONAL, EOES)
- S.SOCIALES (COMUNITARIOS Y ESPECIALIZADOS)
- ASOCIACIONES





PROFESIONALES IMPLICADOS

-SENTIMIENTOS DE SOLEDAD??





PUNTOS PARA REFLEXIONAR

- NECESIDAD DE UNA COORDINACION ESTRUCTURADA, BIEN DELIMITADA, CONTINUADA Y FLUIDA
 - FACILITARIA UNA MEJOR ASISTENCIA
 - FACILITARIA LA FORMACION CONTINUADA DE TODOS
 - FACILITARIA LA INTERVENCION POR PASOS
 - FACILITARIA EL NO INTERVENCIONISMO, LA NO PSICOLOGIZACION NI PSIQUIATRIZACION





PUNTOS PARA REFLEXIONAR

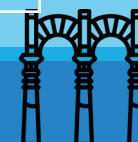
- TODOS TENEMOS UN TRABAJO RELACIONADO CON PONER BARANDILLAS
- DOTAR A LAS FAMILIAS DE LA CAPACIDAD DE SOSTENER Y GESTIONAR LOS MALESTARES
- PROPICIAR LA PUESTA EN MARCHA DE RECURSOS COMUNITARIOS, FAMILIARES Y PERSONALES
- FOMENTAR LA INDEPENDENCIA DEL SISTEMA



DEMANDAS MAS FRECUENTES EN ATENCION PRIMARIA



	PEDIATRIA AP	EDUCACION	SSCC/ASOCIACIONES
TDAH	LEVES	EOE/D.O	TDAH
ACOSO ESCOLAR	ENFERMERAS REFERENTES ESCOLARES	-PROTOCOLO ACTUACION -TECNICOS DEL BIENESTAR -EOE/D.O	CORDOBA SUMA CONTRA EL ACOSO ESCOLAR
T. APRENDIZAJE		EOE/D.O	
T. DESARROLLO	UAIT		
T. CONDUCTA	ENFERMERAS REFERENTES ESCOLARES	-EOE (T. CONDUCTA, ABSENTISMO) -TECNICOS DEL BIENESTAR	NAYFA (9-17) Conflictiva en el ámbito familiar. SSCC ETF(familias de riesgo o desproteccion) SSCC y S. Proteccion T.SOCIAL



DEMANDAS MAS FRECUENTES EN ATENCION PRIMARIA



SEPARACIONES CONFLICTIVAS	SERVICIO DE MEDIACION Lajunta.es/pima 648695001 MEDIACION FAMILIAR lajunta.es/1r4xa	JUSTICIA: EQUIPOS PSICOSOCIALES
IDENTIDAD DE GENERO	ENDOCRINOLOGIA. ATENCION A LAS PERSONAS TRANSEXUALES. C. CASTILLA DEL PINO	EDUCACION: PROTOCOLO TRANS FEDERACION ARCO IRIS
ADICCIONES	UDA	
MENORES VICTIMAS DE VIOLENCIA SEXUAL	ADIMA >3 AÑOS	FICHA DE DERIVACION T.SOCIAL
VICTIMAS DE VG	IAM: PROGRAMA DE ATENCION A HIJOS VICTIMAS DE VG	DIRECTAMENTE (DENUNCIA)
MENORES VIOLENTOS	FUNDACION MARGENES Y VINCULOS	T. SOCIAL



DEMANDAS MAS FRECUENTES EN ATENCION PRIMARIA



PSICOLOGIA CLINICA AP	CODIGOS Z: PROBLEMAS DE CRIANZA Y FAMILIARES T. EMOCIONES LEVES TDAH LEVES T. ADAPTATIVOS T. CONDUCTA LEVES
SALUD MENTAL COMUNITARIA	TEA>4 AÑOS TCA T. EMOCIONES MODERADOS, GRAVES IDEACION AUTOLITICA AUTOLESIONES TDAH MODERADOS Y GRAVES T. CONDUCTA GRAVES



DEMANDAS MAS FRECUENTES EN ATENCION PRIMARIA



USMI-J

TEA 30 MESES-4 AÑOS. MCHAT+

TCA GRAVES

T. DISOCIALES GRAVES

T- PSICOTICOS

TDAH GRAVES/COMORBILIDAD

INTENTOS AUTOLITICOS REITERADOS

T. EMOCIONALES GRAVES (DEPRESIVOS,
TOC..)

TEP





Y ANTES DE FINALIZAR

- AUTOCONCIENCIA DE NUESTROS PROPIOS SENTIMIENTOS CON LO “MENTAL” O PSICOLOGICO
 - SENTIMIENTOS DE INSEGURIDAD ANTE ESTAS DEMANDAS
 - NUESTRA TOLERANCIA AL SUFRIMIENTO DE LOS DEMAS
 - NUESTRA CAPACIDAD DE SOSTENER ESE SUFRIMIENTO SIN SER INTERVENCIONISTA
 - NUESTRA PACIENCIA PARA ESPERAR Y VER





Salud organiza unas jornadas sobre el papel clave de la Atención Primaria y Comunitaria en Salud Mental

10 marzo 2025

Se podrá participar en las jornadas de manera online o presencial



La Consejería de Salud y Consumo, a través de la Dirección General de Cuidados y Atención Sociosanitaria, y en colaboración con la Dirección General de Salud Pública y la Dirección General de Asistencia Sanitaria del Servicio Andaluz de Salud, ha organizado unas jornadas dedicadas a la salud mental, que se celebrarán en la Escuela Andaluza de Salud Pública (EASP) el próximo 26 de marzo. Este evento tiene como objetivo promover el intercambio de conocimientos y fomentar la colaboración entre los profesionales de Atención Primaria y Comunitaria y las Unidades de Salud Mental.





GRACIAS

