

LA CONFUSIÓN DIAGNÓSTICA EN LA CLÍNICA INFANTIL ACTUAL. UNA
POSTURA CRÍTICA DESDE LA ÓPTICA DE LOS PROBLEMAS
DEL DESARROLLO (y II)

Esperanza Pérez de Plá *

Muchos niños y adolescentes que presentan dificultades escolares graves, con problemas de conducta e impulsividad, no consiguen una buena evolución clínica, aún después de años de tratamiento psiquiátrico, con diversos y sucesivos diagnósticos y sus correspondientes fármacos. La primera parte se centra en dos situaciones clínicas muy diferentes y se destaca "la confusión diagnóstica" que impide a los profesionales tratantes pensar en un enfoque integrador y multifactorial como el que se propone. En la segunda parte se reflexiona sobre los criterios generales de la práctica, subyacentes a los errores señalados, y que se relacionan con la historia de la psiquiatría infantil de los últimos 40 años. PALABRAS CLAVE: confusión diagnóstica, TDAH, psicopatología subyacente, disfunciones familiares

* *Médico psiquiatra, psicoanalista de la IPA y de la Asociación Psicoanalítica Uruguaya y Mexicana. Desde hace 25 años participa de la Asociación Mexicana para el Estudio de la Psicosis infantil y el Retardo Mental (AMERPI) y, desde hace cinco, coordina el Espacio de Desarrollo Infantil e Intervención Temprana (EDIIT).*

Correspondencia: pla@laneta.apc.org

LOGROS Y FRACASOS DE LA LATENCIA COMO PARÁMETROS DEL
DIAGNÓSTICO CLÍNICO

Alberto Lasa Zulueta *

A la franja de edades durante las cuales transcurre el periodo de latencia (desde los 6-7 hasta los 11-12 años) pertenecen la mayoría de niños que consultan en los servicios de salud mental. Se trata por tanto de una etapa del desarrollo importante por la cantidad de intervenciones de diagnóstico y tratamiento que genera. Es también una etapa en la que se consolidan importantes cambios psíquicos que tienen trascendencia en el equilibrio psíquico y la organización de la personalidad posteriores. PALABRAS CLAVE: latencia, cambios intrapsíquicos, evaluación diagnóstica, organización de la personalidad.

* *Profesor Titular de Psiquiatría Universidad del País Vasco. Jefe del Servicio de Psiquiatría de Niños y Adolescentes. Servicio Vasco de Salud-Osakidetza (Comarca Uribe-Red de Salud Mental de Bizkaia).*

Correspondencia: Alberto.lasazulueta@osakidetza.net

TRASTORNOS DE LA PERSONALIDAD EN LA ADOLESCENCIA: CARACTERÍSTICAS CLÍNICAS Y VÍAS ASISTENCIALES DESDE LA INFANCIA A LA ADULTEZ

Rigon G¹, Costa S², Gamberini L³, Mancaruso A⁴, Poggioli D⁵,
Cassetti A⁶, Chiodo S⁷

El trastorno de la personalidad en la infancia representa una realidad clínica presente y, a menudo, dramáticamente relevante en la adolescencia, mientras que desde el punto de vista nosográfico la codificación de la OMS (ICD-10) no prevé su utilización hasta después de los 16-17 años. La primera parte del trabajo presenta el concepto de trastorno de la personalidad haciendo hincapié en su uso en la infancia. En la parte experimental se analiza una muestra de pacientes con trastornos de la personalidad (TP) ingresados en nuestro servicio. Se comenta, básicamente, la evolución clínico-nosográfica, el recorrido asistencial incluso después de su mayoría de edad, el peso de los factores de riesgo. PALABRAS CLAVE: trastorno de la personalidad, adolescencia, diagnóstico, factores de riesgo.

(1) *Psiquiatra y neuropsiquiatra infantil. Director della Unità Operativa Complessa (UOC) de Neuropsiquiatria de la Infancia y Adolescencia de Bologna.*

(2) *Neuropsiquiatra infantil. Responsabile della Unità Operativa Psichiatria e Psicoterapia Età Evolutiva di Bologna.*

(3), (5), (6), (7) *Neuropsiquiatra infantil, Unità Operativa Psichiatria e Psicoterapia Età Evolutiva di Bologna.*

(4) *Psicóloga, Unità Operativa Psichiatria e Psicoterapia Età Evolutiva di Bologna.*

Correspondencia: girigon@libero.it

UNA EXPERIENCIA PARA PROMOVER UN VÍNCULO SALUDABLE ENTRE MADRES ADOLESCENTES Y SUS BEBÉS

Pierina Traverso K^{1,2}, Magaly Nóbrega M^{1,2}, Paula Escribens P¹,
Veronicka Vigil Z¹, Rocío Gabilondo L¹, Adriana Fernández G¹

Investigaciones previas en madres adolescentes en contextos de pobreza han evidenciado dificultades de estas jóvenes en el vínculo con sus bebés y en su rol materno. Estos resultados fueron la motivación para llevar a cabo una investigación-acción basada en una intervención grupal para promover un vínculo saludable de las madres con sus bebés en una zona de extrema pobreza de Lima (Perú). El artículo presenta una sistematización y discusión del material verbal que emergió durante las sesiones grupales el cual se ha estructurado en torno a tres temas centrales: el rol que cumplió el grupo como continente, la construcción de una identidad materna versus una identidad adolescente y el reconocimiento del rol materno en el contexto de pobreza. PALABRAS CLAVES: madres adolescentes, vínculo madre-bebé, pobreza, investigación-acción

1. *Psicóloga. 2. Pontificia Universidad Católica del Perú*

Correspondencia: *Departamento de Psicología, Pontificia Universidad Católica del Perú. Av. Universitaria Cuadra 18 S/N, Lima 32 (Perú).*

E-mail: ptravers@pucp.edu.pe

EL CUIDADO EMOCIONAL EN LA PREVENCIÓN DEL DOLOR POSQUIRÚRGICO EN NIÑOS Y ADOLESCENTES

Núria Serrallonga Tintoré* y Víctor Cabré Segarra**

Este trabajo expone el programa que se lleva a cabo en el Hospital Sant Joan de Déu de Barcelona para las grandes cirugías, estudiando especialmente la preparación psicológica y el apoyo emocional, como una de las estrategias más adecuadas para abordar la relación entre los niveles de ansiedad preoperatoria y la intensidad del dolor posquirúrgico en niños y adolescentes. Se propone que la combinación de estrategias de afrontamiento y reconstrucción cognitiva, por un lado, junto a la aplicación de procesos de contención emocional de carácter psicodinámico, por otro, suponen una de las principales herramientas para disminuir la ansiedad y, por tanto, el dolor postoperatorio. PALABRAS CLAVE: hospitalización, cirugía, ansiedad, niño, adolescente

* *Enfermera, psicóloga. Programa Child Life. Hospital Sant Joan de Déu Barcelona.*

** *Doctor en psicología, especialista en psicología clínica y psicoterapia. Psicoterapeuta en la Fundació Vidal i Barraquer. Profesor de la Universidad Ramon Llull, Barcelona.*

Correspondencia: nserrallonga@hsjdbcn.org

EL LAUSANNE TRILOGUE PLAY EN LA PRÁCTICA CLÍNICA

Grazia Maria Fava Vizziello* y Nivia Pilar Nosadini**

El *Lausanne Trilogue Play* (LTP) o “Juego Triádico de Lausanne” es un instrumento clínico y de investigación para el diagnóstico precoz, la evaluación de la organización psicopatológica y de factores de riesgo en patrones de interacción familiar. Se explican las bases teóricas, clínicas y empíricas de este innovador instrumento diseñado por Elisabeth Fivaz-Depeursinge y su equipo. El artículo muestra, a través del ejemplo de tres familias con hijos con trastornos de la personalidad, el modo en que este instrumento se puede aplicar en contextos de prevención, terapéuticos utilizando video-feedback y en la evaluación de terapias a largo plazo. PALABRAS CLAVE: diagnóstico precoz, niños, patrones interactivos.

* *Profesora titular de Psicopatología del desarrollo. Universidad de Padua. Italia*

** *Tutora del Máster de Parentalidad y desarrollo de los hijos. Universidad de Padua. Italia.*

Correspondencia: gm.vizziello@unipd.it

EL ESPECTRO DEL ABUSO SEXUAL EN LA INFANCIA: DEFINICIÓN Y TIPOLOGÍA

Noemí Pereda*

La imposibilidad de establecer una definición unificada y reconocida de malos tratos y abuso sexual infantil dificulta enormemente la detección de estos casos y las estimaciones estadísticas de un problema, ya de por sí difícil de identificar. El trabajo recoge aquellas definiciones más utilizadas, especialmente las nacionales, y una propuesta de los criterios que permitan su correcta delimitación. A su vez, se propone el concepto "espectro del abuso sexual" para incluir todas aquellas tipologías, incluyendo las vinculadas con los últimos avances sociales y tecnológicos, pues se considera que los profesionales del ámbito clínico deberían conocerlas para su correcta detección, diagnóstico y posterior tratamiento. PALABRAS CLAVE: infancia, maltrato infantil, victimización, violencia sexual.

* *Doctora en psicología. Profesora del Departamento de Personalidad, Evaluación y Tratamiento Psicológicos. Facultad de Psicología. Universidad de Barcelona.*
Correspondencia: npereda@ub.edu

MIGRACIÓN, EMIGRACIÓN, FAMILIAS E IDENTIDAD: ¿CÓMO INTERVENIR EN SALUD MENTAL?

Aicha Sijelmassi Rabeh *

La emigración, que a menudo es un componente de la problemática en las relaciones familiares, pasa a ser un sufrimiento profundo que viene a sumarse a otros ya existentes y, a partir del proceso migratorio, hace que estos emerjan. PALABRAS CLAVE: familia, identidad, disfunción, emigración, migración, adolescencia.

* Psicóloga clínica familiar y de grupos en situaciones de crisis, terapeuta familiar sistémica. *Membre de l'Association Européenne de Thérapie Familiale (EFTA)*, Miembro co-fundador de la Asociación Marroquí para la Investigación y Terapia Familiar Sistémica y de Otros Sistemas Humanos (AMRTS) y de la Asociación Árabe de Psicoterapia. Miembro de Atlántida Cataluña. Miembro fundador de la Asociación para la Prevención de los Trastornos del Niño (APTE).
Correspondencia: rabaicha@hotmail.com

LOS COSTES ENCUBIERTOS DEL CUIDADO DE LOS NIÑOS

Mariano Torras Lungwitz*

El trabajo sostiene que los indicadores económicos tradicionales y los métodos analíticos resultan poco adecuados para evaluar los efectos generales de nuestra creciente dependencia de los servicios privados de cuidado de los niños. A pesar de los beneficios económicos claros, probablemente éstos son más pequeños que los efectos psicosociales negativos incrementados a medida que los niños pequeños pasan más tiempo separados de sus padres. PALABRAS CLAVE: costes económicos, efectos psicosociales, daño psíquico, beneficio no mercantil, niños.

* *Ph. D. Professor of Economics. Universidad de Adelphi. Garden City. NY. (USA)*
Correspondencia: torrasm@adelphi.edu

ESTRUCTURACIÓN DE UN ESPACIO DE COORDINACIÓN ENTRE ATENCIÓN PRECOZ Y CENTROS RESIDENCIALES

Sergio Martín Tarrasón *

Este artículo expone parte del material reunido a lo largo de dos años de esfuerzo conjunto entre un centro de desarrollo infantil y atención precoz (CDIAP) y un centro residencial de acción educativa (CRAE) de la zona del Maresme (Barcelona, España). Nuestro interés es comunicar esta experiencia, con la intención de favorecer el incremento de la colaboración entre estas dos instituciones, a fin de promover un funcionamiento progresivamente más eficaz de los servicios de atención a la infancia de una misma zona. PALABRAS CLAVE: atención precoz, acción educativa, centros residenciales, coordinación

Psicólogo y psicoterapeuta de la Fundació el Maresme, CDIAP del Maresme, Antena de Arenys de Mar

Correspondencia: smartin@fundmaresme.cat