

# CARACTERÍSTICAS DE LA PSICOPATOLOGÍA INFANTIL

M. CAROLINA DANECK M.

# CARACTERÍSTICAS DE LA PSICOPATOLOGÍA INFANTIL Y DE LA ADOLESCENCIA

- ◉ Obj Psicopatología:  
Estudios de fenómenos psíquicos conocimientos de organizaciones y dinámicas psicológicas la base de las perturbaciones del psiquismo logrando un mayor conocimiento de sus determinantes, evolución y consecuencias que un trastorno puede originar en el desarrollo

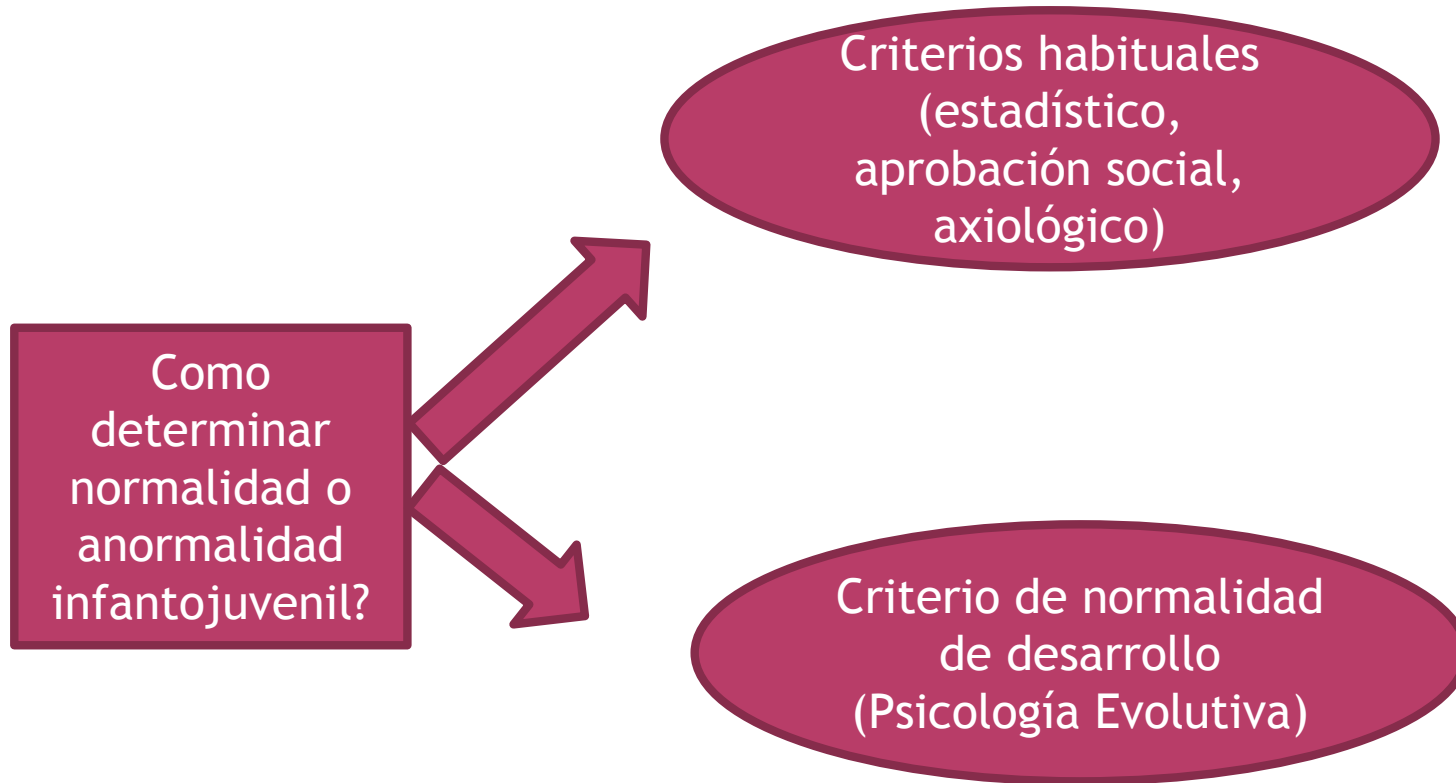


# CARACTERÍSTICAS DE LA PSICOPATOLOGÍA INFANTIL Y DE LA ADOLESCENCIA



Psicopatología Infantojuvenil se preocupa del Estudio Transversal (Enfoque sincrónico) como del Estudio Longitudinal (Enfoque diacrónico)

# CARACTERÍSTICAS DE LA PSICOPATOLOGÍA INFANTIL Y DE LA ADOLESCENCIA



# CONSIDERACIONES ETIOPATOGENICAS Y FACTORES PROTECTORES Y DE RIESGO DE LA SM

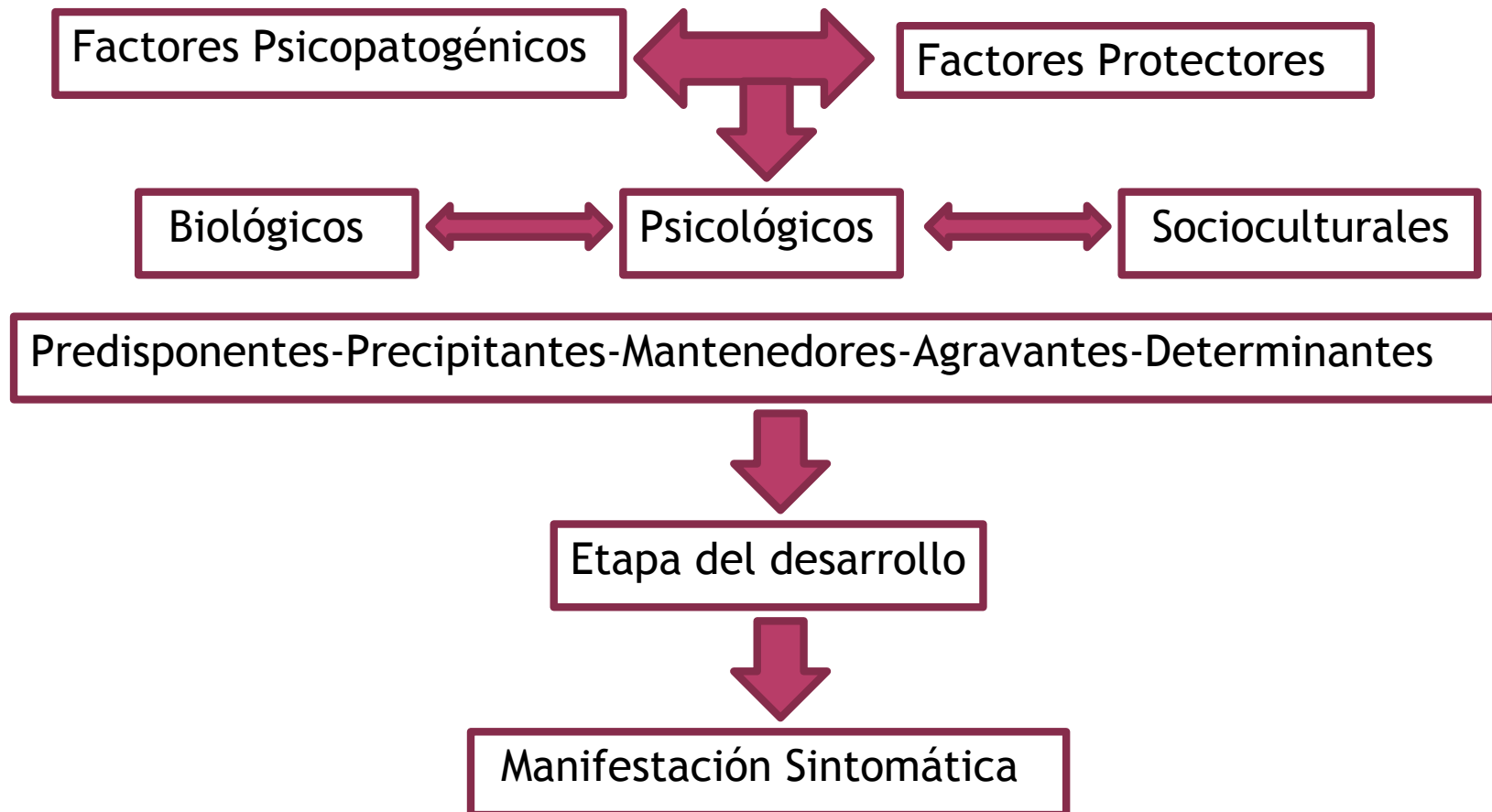


# CONSIDERACIONES ETIOPATOGENICAS Y FACTORES PROTECTORES Y DE RIESGO DE LA SM

- ◉ SM y psicopatología resultan de la interacción de factores protectores y de riesgo
- ◉ SM? Predominan factores protectores y resiliencia (equilibrio)
- ◉ Psicopatología? Predominan factores riesgo (desequilibrio no compensable por resiliencia)
- ◉ Factores de riesgo...
  - **Predisponentes** (vulnerabilidad biológica)
  - **Precipitantes** (experiencia de vida)
  - **Mantenedores y agravantes** (respuestas familiares, escolares o sociales a las manifestaciones clínicas del individuo)
  - **Determinantes** (protagonismo del ss. Al asumir o no resolver situaciones perturbadoras)



# CONSIDERACIONES ETIOPATOGENICAS Y FACTORES PROTECTORES Y DE RIESGO DE LA SM



# CONSIDERACIONES ETIOPATOGENICAS Y FACTORES PROTECTORES Y DE RIESGO DE LA SM

Factores Psicopatogénicos

```
graph TD; A[Factores Psicopatogénicos] --> B[Biológicos<br/>-Anomalías genéticas<br/>-Tr. Cromosómicos<br/>-Efectos congénitos<br/>-Tr. Adquiridos que pueden desarrollar DOC];
```



**Biológicos**

- Anomalías genéticas
- Tr. Cromosómicos
- Efectos congénitos
- Tr. Adquiridos que pueden desarrollar DOC



# CONSIDERACIONES ETIOPATOGENICAS Y FACTORES PROTECTORES Y DE RIESGO DE LA SM

## Factores Psicopatogénicos



### Psicológicos

- Psicopatogenia de experiencias vitales normales (ingreso al colegio, nacimiento de un hno.)
- Psicopatogenia de experiencias perturbadoras (muerte de uno o ambos padres, separación parental, enfermedad crónica de un miembro de la familia, MI, institucionalización psicopatología parental)

# CONSIDERACIONES ETIOPATOGENICAS Y FACTORES PROTECTORES Y DE RIESGO DE LA SM

Factores Psicopatogénicos



Socioculturales

- Pobreza
- Bajo nivel sociocultural de los padres
- Marginalidad y aislamiento social
- Violaciones a DDHH
- Discriminación social

# CONSIDERACIONES ETIOPATOGENICAS Y FACTORES PROTECTORES Y DE RIESGO DE LA SM

- ◉ Factores interactúan de diferentes modos en diferentes personas frente a mismas situaciones ( $\neq$  manifestaciones sintomáticas)
- ◉ Factores psicopatógenos pueden ser de mayor o menor duración e intensidad y la reacción del menor tiene estrecha relación con esto (mientras mas intensos, contingentes y transitorios la respuesta será mas notoria)
- ◉ La vulnerabilidad del niño varía en las diferentes etapas del desarrollo (variabilidad en intensidad, duración y profundidad. Ej.: Tr. De vinculación afectiva de mayor potencia en primera infancia)

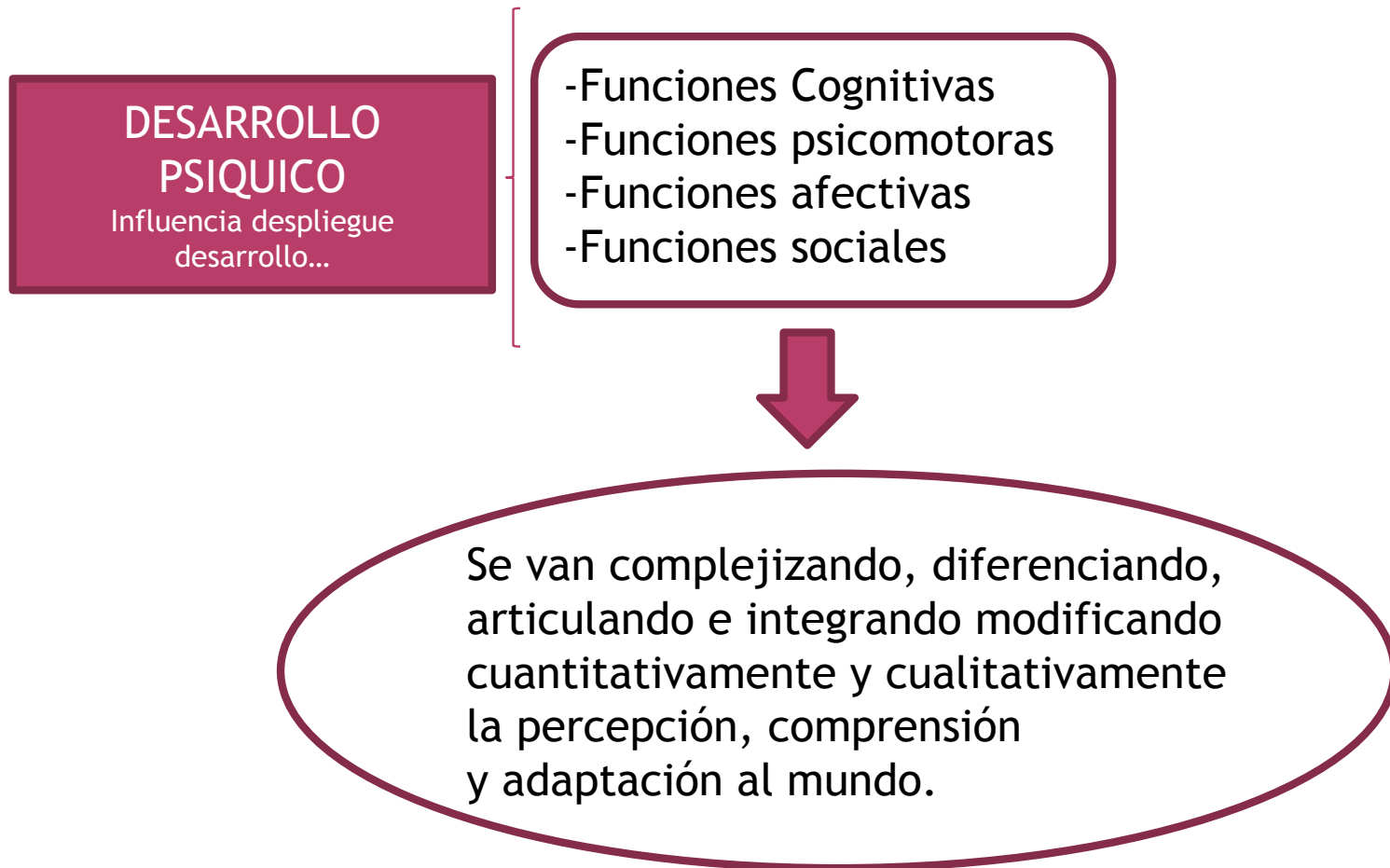


# CONSIDERACIONES ETIOLÓGICAS Y CLÍNICAS FACTORES PROTECTORES Y DE RIESGO DE LA SM

TABLA 6-1  
SALUD MENTAL Y PSICOPATOLOGÍA

	Factores protectores	Factores de riesgo
<i>Factores personales</i>		
Constitución	Procesos regulatorios normales	Trastornos regulatorios Hiporreactivos / Hiperreactivos Buscador de estímulos
Temperamento	Fácil adaptación	Difícil adaptación
Expresión emocional	Satisfactoria	Restringida, cohibida
Visión de mundo	Optimista / Realista	Pesimista / Nihilista
Relaciones interpersonales	Satisfactorias	Insatisfactorias
Límites	Definidos y respetados	Indefinidos, invasivos
Antecedentes mórbidos	No relevantes	Retardo mental Tr. orgánico cerebral Tr. del desarrollo Enfermedades crónicas (diabetes, insuficiencia renal, neoplasia)
Experiencias de vida	Integradas / Normativas	Disociadas / Traumáticas
Expectativas	Realistas	Utópicas / Irrealizables
<i>Sistema familiar</i>	Funcional	Disfuncional
Clima familiar	Cálido, acogedor, empático, vital	Hostil, amenazante, rechazante desvitalizado
Subsistema parental	Biparental	Monoparental
Actitud frente a los hijos	En alianza / Cálidos, acogedores	En conflicto / Desautorizaciones recíprocas / Maltrato infantil
Definición de límites	Claros	Difusos e inestables
Estado de salud	Salud mental satisfactoria Salud física satisfactoria	Alcoholismo, psicosis, depresiones, enfermedad coronaria, cirrosis, muerte
Subsistema parento filial	Satisfactorio	Conflictivo
Vinculación temprana	Estable, segura, contenedora	Inestable o insegura, destigada, ansiógena
Subsistema conyugal	Estabilidad conyugal	Conflictividad conyugal, separación triangulación de hijos
Subsistema fraterno	Solidario, aliado	Competitivo, desligado, rivalidades, celos
<i>Sistema escolar</i>		
Rendimiento escolar	Satisfactorio / Continuidad	Bajo rendimiento, repitencia Deserción escolar
Relaciones interpersonales		
- Con profesores	Respeto recíproco	Autoritarias, sometedoras
- Con compañeros	Integrado al grupo	Excluido del grupo
<i>Sistema social</i>		
Recursos económicos	Satisfactorio	Extrema pobreza, extrema riqueza
Integración	Inserción social	Marginalidad
Redes de apoyo	Existentes	Aislamiento excesivo
Oportunidades	Diversas	Ausentes o insuficientes

# RELEVANCIA DEL DESARROLLO PSIQUICO



# RELEVANCIA DEL DESARROLLO PSIQUICO

- ◉ Para evaluar el desarrollo de funciones psicológicas utilidad de:
  - Criterio cronológico
  - Persistencias de un comportamiento
  - Edad
  - Perturbaciones se presentan de forma diferente en diferentes etapas (utilidad de criterio longitudinal)



# DIFERENCIAS DE LA PSICOPATOLOGÍA SEGÚN SEXO Y EDAD

- ◉ Mayor número de consultas en varones en niñez (Mayor frecuencia de trastornos de base madurativa)
- ◉ Adolescencia tardía se equiparan ambos sexos
- ◉ En adultez predomina consulta femenina

ETAPAS	VARONES	MUJERES
PREESCOLAR / ESCOLAR	-SDAH -Tr. Lenguaje y Aprendizaje -Tr. de Eliminación	- Similar MC en menos porcentaje.
ADOLESCENCIA	-Tr. De Conducta -Tr. Disociales -Abuso OH y droga -Ideación, gesto e intento suicida menos frecuentes pero de mayor eficacia	-Tr. Dismorfo corporal -TAL -Síndromes conversivos -Ideación, gesto e intento suicida mayor frecuencia (mayor vulnerabilidad angustia y depresión)

# RELACIÓN ENTRE LA PSICOPATOLOGÍA Y EL SISTEMA ESCOLAR

- ◉ Sistema escolar provee:
  - Permanencia de la mayor parte del tiempo
  - Rico campo de interacciones interpersonales (niños y adultos)
  - Profesores ejercen papel protector y de aprendizaje (vicario)
- ◉ La permanencia en el sistema escolar puede mantener, reducir o acentuar manifestaciones psicopatológicas
- ◉ Tr. De expresión en aula (SDAH, TEL, TOD, etc.)
- ◉ Importancia de evaluar el sistema educacional y Fliar e incluir en Dg a realizar





# BIBLIOGRAFIA

- Psicopatología Infantil y de la adolescencia

Carlos Almonte V.

María Elena Montt S.

Alfonso Correa D.

Capitulo 6: Características de la psicopatología infantil y la adolescencia

Carlos Almonte

Página 87 - 105

2009

Editorial Mediterráneo