

Adaptación psicosocial de los niños altos

MESA REDONDA: ALTA ESTATURA: UN MOTIVO DE CONSULTA POCO FRECUENTE.

ALEJANDRA BORDATO

SERVICIO DE SALUD MENTAL DEL HOSPITAL DE PEDIATRÍA J. P. GARRAHAN



Desarrollo

El desarrollo del niño/a como persona se adquiere mediante de un proceso progresivo.

Favorecer este proceso requiere de un compromiso de los adultos y el ejercicio de fomentar la toma de decisiones según el nivel evolutivo.

Niños/as y adolescentes

Sujetos en desarrollo con un marcado grado de dependencia, tanto familiar como social.

El grado de vulnerabilidad, así como los factores de riesgo y de protección deben ser considerados.

Tienen mayor plasticidad psicopatológica.

importante
considerar
diferentes
aspectos:

Biológicos

Psicológicos

Cognitivos

Familiares

Sociales

Salud del adolescente

La salud integral del Adolescente comprende el bienestar físico, mental y social.

Incluye aspectos relacionados con su desarrollo educativo, la adecuada participación en las actividades de la comunidad y el desarrollo de su máxima potencialidad.

Rol de Salud Mental

La inclusión del especialista en Salud Mental es importante en la atención del paciente.

- Para poder brindar un cuidado integral al paciente y su familia
- Tratar los trastornos mentales comórbidos, mejorar la calidad de vida

Introducción

La actitud frente a la estética y la importancia que le asignamos al aspecto de nuestro cuerpo se ve influenciada por la cultura, sociedad y época.

La insatisfacción con la imagen corporal fue en aumento en los últimos 30 años.

La insatisfacción con la imagen corporal entre los varones se ha triplicado en menos de 30 años, alcanzando a la presentada en mujeres.

Esta preocupación comienza en la pubertad y se mantiene con el correr del tiempo.

Psychological Today. 1997



Talla alta, causas

Genética: Síndrome de Sotos, Síndrome de Marfan

Endocrinológica: Hipertiroidismo, Pubertad precoz, exceso de hormona de crecimiento, deficiencia familiar de glucocorticoides, síndrome de Klinefelter (47,XXY),

Constitucional o talla alta: cuando la talla tiene una altura mayor que el promedio.



Síndrome de Klinefelter (47, xxy)

1/600

Talla alta

Hipoplasia testicular

Osteoporosis

Ginecomastia

Discapacidad intelectual, T. del lenguaje , de aprendizaje, trastornos psicológicos como baja autoestima, inseguridad, dificultad en la adaptación social, depresión.

SNC. Temblor intencional, ataxia.

Síndrome de Sotos- Gigantismo cerebral.

1/10.000- 14.000

Macrocefalia, cráneo alargado

Manos y pies grandes

Cardiopatías

Hipotonía

Alta talla, sobrepeso

Retraso generalizado del desarrollo, alteraciones del lenguaje, trastornos de conducta, irritabilidad, conductas estereotipadas.

Conceptos

Imagen corporal: “la visión que una persona tiene en su mente del tamaño, forma o figura de su cuerpo”. Incluye medidas que se atribuyen al propio cuerpo; pensamientos, valores, sentimientos; las acciones que realiza el individuo de acuerdo a su autopercepción.

Imagen corporal percibida.

Imagen corporal deseada.

Imagen corporal negativa: no implica en si mismo patología. Puede desencadenar TCA, alteraciones psicológicas, depresión.

Autoestima: valoración que se tiene de uno mismo.



Puede variar con los años. Componentes internos y externos.

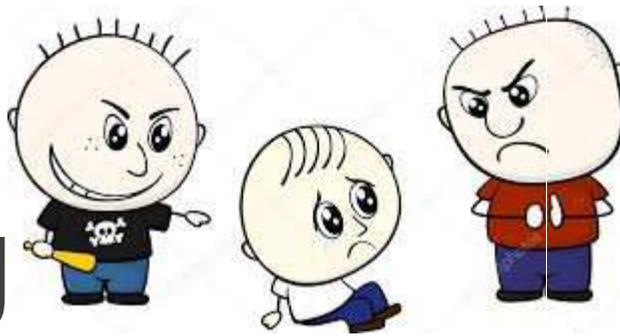
Es clave en nuestra relación con los demás.

El nivel de autoestima influye en nuestra forma de actuar y nuestra forma de actuar influye en el nivel de autoestima.

Autoestima alta: autoconfianza, aceptación, autovaloración, apasionamiento.

Autoestima baja: Autocrítica, hipersensibilidad a la crítica, deseo de complacer, perfeccionismo, culpabilidad, defensividad.

Bullying



Violencia verbal, física, psicológica, por redes sociales provocado por un individuo o grupo hacia otro que no es capaz de defenderse a sí mismo. Debe ser prolongada en el tiempo.

Consecuencias:

Dificultades en el rendimiento escolar

Ansiedad

Baja autoestima

Cuadros depresivos, en casos graves ideas de muerte

Que es el TDC?

El TDC es una condición crónica y disfuncional, implica una creencia falsa o distorsionada como una dispercepción corporal.

Se caracteriza por una excesiva preocupación por un defecto en el cuerpo, imaginario o trivial que le produce deterioro físico, psíquico y/ o social.

No se explica por la presencia de otro trastorno mental.

El TDC se define como una preocupación, obsesión, delirio, o una idea sobrevalorada relacionada a la imagen corporal. El TDC es difícil de ubicar dentro del contexto de nosología psiquiátrica.

Fuerte contenido obsesivo y depresivo. Se diferencia del TOC por las ideas sobrevaloradas.

Trastornos neuropsiquiátricos relacionados con el TDC

Trastorno Obsesivo-Compulsivo.

Desórdenes o aspectos de personalidad anormal.

Trastornos de Depresión mayor.

Psicosis.

Trastornos de la alimentación.

Trastornos neurológicos.

EL TDC se puede considerar

Un Síntoma más de otra enfermedad.

Un Síndrome como entidad única.

Parte de un proceso de imbricación, es decir relacionado a un espectro u otras enfermedades emocionales.

Riesgos

- Tentativa de suicidio 29%
- Frecuencia de hospitalización 36-58 %
- Encierro 32-40%
- Ocupación de tiempo completo como estudiante o empleado 42%

Conclusiones

Es importante considerar al niño, niña y adolescente teniendo en cuenta todos los aspectos durante su desarrollo.

Fomentar los factores protectores tratando de disminuir los factores de riesgo.

Reducir mediante intervenciones preventivas y tempranas la posibilidad de que desarrollen o progresen hacia trastornos psicopatológicos .

Es fundamental incluir el trabajo con la familia.

Considerar que el bienestar comienza con la creación de ambientes saludables para todos los niños, niñas y familias.

Muchas Gracias !!!!!

