

Carta al editor

## La necesidad de estandarizar la atención en salud mental de niños y adolescentes en contextos epidémicos

### The Need to Standardize Mental Health Care for Children and Adolescents in Epidemic Contexts

Yanara Calzada Urquiola<sup>1</sup>  María Felicia Casanova González<sup>1</sup> 

<sup>1</sup> Hospital Pediátrico Universitario Paquito González Cueto., Cienfuegos, Cienfuegos, Cuba

#### Cómo citar este artículo:

Calzada-Urquiola Y, Casanova-González M. La necesidad de estandarizar la atención en salud mental de niños y adolescentes en contextos epidémicos. **Revista Finlay** [revista en Internet]. 2023 [citado 2026 Abr 23]; 13(4):[aprox. 2 p.]. Disponible en: <https://revfinlay.sld.cu/index.php/finlay/article/view/1288>

**Recibido: 2023-07-05 17:51:39**

**Aprobado: 2023-11-13 12:24:09**

**Correspondencia:** Yanara Calzada Urquiola. Hospital Pediátrico Universitario Paquito González Cueto. Cienfuegos. [dayanara8603@gmail.com](mailto:dayanara8603@gmail.com)

#### Señor Editor:

La COVID-19 ha sido probablemente la infección respiratoria que ha causado más impacto y daños a nivel mundial en las últimas décadas. El estado de alerta que ha generado y sus efectos, se han constituido como un conjunto de estresores nuevos y diferentes que pueden ocasionar alteraciones psicológicas en grupos especialmente vulnerables como lo constituyen, los niños y adolescentes.<sup>(1)</sup>

Esta vulnerabilidad psicológica, está dada fundamentalmente por el constante desarrollo de las estructuras y funciones del sistema nervioso, que es uno de los que aún se encuentran en desarrollo en esas etapas, la inmadurez psicológica propia de la edad y las características de personalidad en estructuración. Se deben tener en cuenta, además, los antecedentes familiares y personales de trastornos psíquicos, unidos a experiencias de estrés, maltrato, así como pérdida de uno de los progenitores.<sup>(2)</sup>

En estas circunstancias de crisis epidémica, se producen respuestas que no solo afectan la salud física, sino también mental, que se acompaña de desajustes emocionales y conductuales de diferente grado de severidad que pueden tener gran repercusión durante el periodo de enfermedad y convalecencia.<sup>(3)</sup>

Para los escolares y adolescentes, la enfermedad significa un peligro para su vida y la de sus familias, simboliza la posibilidad de la pérdida, vivir en una realidad de aislamiento y desestructuración de rutinas. En los más pequeños, puede existir miedos y temores, relacionados principalmente al dolor, a lo desconocido, a la separación de los padres, a quedar solos, abandonados y sin el cariño, afecto y cuidados de sus figuras de vínculo afectivo, todo lo cual, en algunos casos, tiene consecuencias psicológicas negativas.<sup>(4)</sup>

Diversos han sido los estudios que han abordado los efectos psicológicos que suceden a las epidemias y se destaca que estos pueden perdurar más allá de los 6 meses y el año de ocurrido. Algunos identifican desajustes emocionales asociados al estado de tensión sostenida, especialmente, estrés, ansiedad y depresión, acompañados de un incremento de la incidencia de estrés postraumático, trastornos del sueño, dificultad para atender, hiperactividad e irritabilidad.<sup>(5)</sup>

Toda esta experiencia obtenida de la epidemia de COVID-19 y otras anteriores, demuestra la necesidad de que los niños y adolescentes, adquieran formas de afrontamiento de tipo adaptativas que les permitan enfrentar, desde el punto de vista psicológico, el proceso de

enfermar y ser convalecientes de una epidemia sanitaria, al ser este, un acontecimiento generador de vivencias negativas.

Para ello, se hace necesario la implementación de intervenciones efectivas que les permitan a los niños, adolescentes y sus familias, dotarse de nuevas estrategias de afrontamiento adecuadas y anticipar posibles mecanismos psicopatológicos que pudiesen aparecer.

A criterio de las autoras, los protocolos de actuación ante epidemias sanitarias más recientemente elaborados abordan de manera muy superficial el manejo de los pacientes en edad pediátrica convalecientes y sus familias. No se estandariza el proceso de evaluación del paciente teniendo en cuenta la etapa del desarrollo psicológico; no se especifican los instrumentos a utilizar para la determinación de las alteraciones que pudiesen aparecer en el psiquismo; no se declaran los criterios a tener en cuenta por parte del psicólogo para la remisión del paciente al psiquiatra infantil y tampoco los criterios de remisión al segundo nivel de atención.

Esto constituye una brecha sobre la cual se debe actuar, sobre todo, ante un contexto que vaticina la aparición de otras crisis sanitarias como consecuencia de factores como: la acción del hombre, las migraciones, la situación social imperante, la interdependencia mundial económica y social, el aumento de las enfermedades infecciosas, el cambio climático, entre otros.

### **Conflicto de intereses:**

Las autoras declaran la no existencia de conflictos de intereses relacionados con el estudio.

### **Los roles de autoría:**

1. Conceptualización: Yanara Calzada Urquiola.
2. Curación de datos: Yanara Calzada Urquiola, María Felicia Casanova González.
3. Análisis formal: Yanara Calzada Urquiola, María Felicia Casanova González.
4. Adquisición de fondos: Esta investigación no contó con adquisición de fondos.
5. Investigación: Yanara Calzada Urquiola, María

Felicia Casanova González.

6. Metodología: Yanara Calzada Urquiola, María Felicia Casanova González.

7. Administración del proyecto: Yanara Calzada Urquiola.

8. Recursos: María Felicia Casanova González.

9. Software: Yanara Calzada Urquiola.

10. Supervisión: Yanara Calzada Urquiola.

11. Validación: María Felicia Casanova González.

12. Visualización: Yanara Calzada Urquiola.

13. Redacción del borrador original: Yanara Calzada Urquiola, María Felicia Casanova González.

14. Redacción - revisión y edición: Yanara Calzada Urquiola, María Felicia Casanova González.

### **REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS**

1. Espada JP, Orgilés M, Piqueras JA, Morales A. Las Buenas Prácticas en la Atención Psicológica Infanto-juvenil ante el COVID-19. *Clínica y Salud* [Internet]. 2020 [citado 9 May 2022];31(2):[aprox. 4 p]. Disponible en: [https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1130-52742020000200007](https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1130-52742020000200007)
2. Sánchez IM. Impacto psicológico de la COVID-19 en niños y adolescentes. *MEDISAN* [Internet]. 2021 [citado 12 Mar 2023];25(1):[aprox. 10p]. Disponible en: <https://medisan.sld.cu/index.php/san/article/view/3245>
3. García A, Castellanos R, Pérez D, Álvarez J. Aislamiento físico en los hogares a causa de la COVID-19: efectos psicológicos sobre niños y adolescentes cubanos. *Rev Cubana Psicol* [Internet]. 2020 [citado 9 May 2022];2(2):[aprox. 7 p]. Disponible en: <https://revistas.uh.cu/psicocuba/article/view/233>
4. Cabrera II, Toledo MA, Pérez A. Afrontamiento psicológico de niños y adolescentes convalecientes a la COVID [Internet]. Villa Clara: Universidad de Villa Clara; 2021 [citado 12 Mar 2023]. Disponible en: <https://www.alfepsi.org/wp-content/uploads/2021>

[/07/Afrontamiento-psicologico-niños-y-adolescentes.pdf](#)

5. Murueta ME. La salud psicológica en tiempos del coronavirus 19. Integr Acad Psicol [Internet].

2020 [citado 9 May 2022];8(23):[aprox. 12p]. Disponible en: [https://www.integracion-academica.org/attachments/article/272/02\\_Salud\\_psicologica\\_-\\_MEMurueta.pdf](https://www.integracion-academica.org/attachments/article/272/02_Salud_psicologica_-_MEMurueta.pdf)