

HOSPITAL GENERAL DOCENTE "DR. ERNESTO GUEVARA DE LA SERNA" PROVINCIA LAS TUNAS

Morbilidad psiquiátrica infantil en Guinea Bissau

Por los Dres.:

EMILIO LASTRE ARRIETA* y CARMEN SEGUI LEON**

Lastre Arrieta, E. y C. Seguí León. *Morbilidad psiquiátrica infantil en Guinea Bissau*. Rev Cub Med 21: 5, 1982.

Los autores realizan un estudio de morbilidad psiquiátrica en menores de 15 años, de consulta externa de psiquiatría de los hospitales nacionales "Simao Mendes" y "3 de Agosto"; en Bissau, capital de la República de Guinea Bissau, durante los años 1978 y 1979. Se analizan las variables de edad, procedencia y grupo étnico. Los trastornos psiquiátricos que se observaron con mayor frecuencia fueron el retraso mental y la epilepsia. Las enuresis en baja proporción, se encuentra en forma similar en los dos años, con 10,0 y 9,1 respectivamente. Se hace énfasis en la necesidad de incrementar el diagnóstico precoz de los trastornos psiquiátricos orgánicos o funcionales en este medio para un mejor manejo del paciente pediátrico.

INTRODUCCION

Durante el período en que prestamos nuestros servicios como médicos internacionistas en el Continente Africano, un fenómeno nos llamó la atención, y fue el hecho de que a la consulta de psiquiatría llegaban numerosos pacientes remitidos por otros especialistas, quienes detectaban síntomas importantes que no eran planteados por el enfermo ni sus familiares, y que resultaban a la postre el motivo de consulta fundamental.

En la República de Guinea Bissau, a pocos años del triunfo de una larga lucha por la liberación, la asistencia pediátrica se ha priorizado al tener presente que este grupo de la población en el que se encuentra con mayor riesgo ante las agresiones del medio.

Para ser consecuentes con nuestra preocupación, decidimos realizar un trabajo conjunto entre los departamentos de pediatría y psiquiatría de los hospitales "Simao Mendes" y "3 de Agosto" del país mencionado, para

* Especialista de I grado en psiquiatría. Jefe del servicio de hospitalización parcial. Hospital general docente "Dr. Ernesto Guevara de la Serna".

** Especialista de I grado en psiquiatría infantil y del adolescente. Hospital provincial infantil. "Mártires de Tunas".

de esta forma hacer un pequeño aporte al estudio del cuadro de salud existente en ese momento, en lo referente a los trastornos psiquiátricos de las edades infantiles y con el propósito además, de ayudar tanto a la orientación del resto de los profesionales de la salud, como a nuestra especialidad. Y como colofón al trabajo colectivo, lograr una mejor atención a los niños, que como todo ser humano, son una unidad biosocial y por lo tanto necesitan una atención integral que garantice su salud física y mental, que es decir; garantizar el futuro individual y de la Patria.

FUNDAMENTACION

En la actualidad, cada vez se da mayor importancia a los trastornos mentales en la infancia. Así, en 1976, un Comité de expertos de la OMS se reunió en Ginebra para debatir sobre la salud mental y el desarrollo psicosocial de los niños.

Una visión general la podemos obtener cuando conocemos que en el mundo la tercera parte de la población corresponde a niños, con un estimado en los países en vías de desarrollo del 40% de la población total.

Según encuestas realizadas a la población general de los países desarrollados, muestran que la prevalencia de enfermedad mental persiste y es socialmente detectable en la infancia de 3 a 15 años es del orden del 5 al 15%.

Datos más limitados de los países en vía de desarrollo, indican una tasa más o menos similar.^{1,2}

Se conoce relativamente poco sobre la frecuencia de las enfermedades mentales en menores de 3 años.

Se calcula que la esquizofrenia ocupa el 0.5% de la morbilidad psiquiátrica en la edad infantil y de éstos el 79% corresponde a la pubertad y el 21% a edades más tempranas.

De 2 000 niños psicóticos valorados por *Leo Kanner*, el 10% los diagnosticó como autismo precoz.

Estudios de los británicos *Rutter y Lotler* en la década del 60 plantean la entidad en 4 de cada 10 000 pacientes con una proporción de 2.5 a 6.3 niños por cada niña.^{3,*}

Las psicosis maniaco depresivas son raras antes de la adolescencia y no frecuentes en ésta.

El retraso mental profundo afecta acerca de 4 niños por cada mil y parece que puede verse igual en todas las clases sociales.

El retraso mental ligero se sospecha en 30 de cada mil niños sobre todo en las clases económicas más bajas y se detecta más en los escolares; cosa lógica, por las exigencias que plantea ese medio.

Los retrasados mentales están sometidos a factores orgánicos psicológicos y sociales.^{4,5}

En cuanto a la enuresis en la infancia, varía entre 5 y 38%, amplio margen que se debe a las diferencias entre las poblaciones estudiadas.

Es más frecuente en varones. La de causa primaria la señalan los autores entre el 75 y 85%.

La epilepsia, según estudios realizados por *D.A. Pond* en Inglaterra (1960) plantean un 1,9% como promedio del padecimiento en menores de 1 año, y *Rutter*, en La Isla de Wisht (1970) encontró el 0,5-0,9% en el niño.¹

En 1978 al iniciar nuestro trabajo en el país la situación geográfica era la siguiente: población estimada en 763 000 habitantes, con una superficie de 36,125 km² y una densidad de población de 21,1 hab/km².

La población en menores de 15 años se encuentra distribuida de la siguiente forma:

0-	4	124 295
5- 9	104	389
10- 14	92	936.

En 1979 el estimado de población varió un poco, siendo de ,779 650 habitantes distribuidos en:

— 1 años	22	550
1-	4	99 178
5- 14	201	500. ⁷

OBJETIVOS

a) *General:*

Conocimiento de la morbilidad por trastornos psiquiátricos en pacientes menores de 15 años, en consulta externa de psiquiatría, de los hospitales "Simao Mendes" y "3 de Agosto", durante los años 1978 y 1979.

b) *Específicos:*

1. Conocer las características generales de los pacientes con trastornos psiquiátricos, basado en la relación existente con la edad, sexo, la etnia y la procedencia.
2. Detectar la distribución de los trastornos psiquiátricos en el grupo de estudio, según la Clasificación Internacional de Enfermedades Mentales.

MATERIAL Y METODO

Este estudio se ha hecho basado en los libros de registro de consultas externas de psiquiatría de los hospitales "Simao Mendes" y "3 de Agosto", de la ciudad de Bissau, República de Guinea Bissau.

Se utilizaron las historias clínicas de todos los menores de 15 años, que fueron atendidos por primera vez durante los años 1978 y 1979.

Se utilizó el método científico y estadístico^{9,10}

Los datos obtenidos se han estudiado desde el punto de vista estadístico descriptivo (cuadros I, II, III y IV).

RESULTADOS

En la distribución de los pacientes según grupos de edades y sexo (cuadro I), observamos que en el año 1978 hubo mayor afección en el sexo femenino, a expensas sólo de dos casos, pero en general hubo mayor afectación en el sexo masculino.

Los grupos de 1 - 4 y de 5-9 años, tienen una incidencia similar en los respectivos años del estudio, a pesar de que el primero comprende 4 edades y el segundo 5. El grupo de 10 a 14 años es el más afectado, reuniendo en 1978 al 65% de los casos y el 1979 al 63,6%, todo lo cual coincide con los diferentes autores revisados.

Según la procedencia de los pacientes (cuadro II), vemos que la mayor incidencia en los dos años del estudio corresponde al Barrio de Santa Luzia; aunque en la distribución porcentual durante el año 1978 el Barrio de Ajuda tiene una mayor afectación. Le sigue en orden de frecuencia el Barrio de Belén con una afectación similar en ambos años.

En el año 1978 los barrios con mayor afectación, además de los ya señalados son: Chao de Papel y Reno en 1979, Valera, Míssera y Bandim, para lo cual no podemos establecer conclusiones, pues no existen en el país estudios demográficos.

CUADRO I

CASOS ATENDIDOS EN CONSULTAS EXTERNA PSIQUIATRIA (—15 AÑOS) POR GRUPOS DE EDADES Y SEXOS

Grupos de edades	Masculino				Femenino				Total			
	No. 1978	%	N.º 1979	%	N.º 1978	%	No. 1979	%	N.º 1978	%	N.º 1979	%
1-4	3	33,3	4	21,1	0	0	2	14,3	3	15,0	6	18,2
5-9	2	22,3	4	21,1	2	18,2	2	14,3	4	20,0	6	18,2
10-14	4	44,4	11	57,8	9	81,8	10	71,4	13	65,0	21	63,6
Total	9	100,0	19	100,0	11	100,0	14	100,0	20	100,0	33	100,0

Fuente: expedientes clínicos. Hospitales Nacionales "Simao Mendes" y "3 de Agosto". 1978-1979.

CUADRO II

CASOS ATENDIDOS EN CONSULTA EXTERNA PSIQUIATRIA
(— 15 AÑOS) SEGUN PROCEDENCIA

Procedencia	No. de casos		%	
	1978	1979	1978	1979
Santa Luzía	2	7	10,0	21,2
Belén	2	3	10,0	9,1
Varela	0	3	0,0	9,1
Misera	1	3	5,0	9,1
Bandín	0	3	0,0	9,1
Mindara	1	2	5,0	6,1
Achada	1	2	5,0	6,1
Cupelum	1	2	5,0	6,1
24 de Septiembre	0	2	0,0	6,1
Aeroporto	0	1	0,0	3,0
Cintra	1	1	5,0	3,0
Antula	0	1	0,0	3,0
Bra	0	1	0,0	3,0
Pefine	0	1	0,0	3,0
Cuntum	1	1	5,0	3,0
Ajuda	4	0	20,0	0,0
Chao de papel	2	0	10,0	0,0
Reno	2	0	10,0	0,0
Capelum	1	0	5,0	0,0
Sin especificar	1	0	5,0	0,0
Total	20	33	100,0	100,0

Fuente: expedientes clínicos. Hospitales Nacionales "Simao Mendes" y "3 de Agosto". 1978-1979.

CUADRO III

CASOS ATENDIDOS EN CONSULTA EXTERNA PSIQUIATRIA

(- 15 AÑOS) SEGUN ETNIAS

Etnias	No. de 1978	casos 1979	1978	% 1979
	Mista	9	11	45,0
Papel	5	9	25,0	27,3
Manjaco	1	5	5,0	15,2
Balanta	2	3	10,0	9,2
Biafada	0	1	0,0	3,0
Mancanha	0	1	0,0	3,0
Mandinga	0	1	0,0	3,0
Extranjero	0	1	0,0	3,0
Fula	1	0	5,0	0,0
Nalu	1	0	5,0	0,0
Suso	1	0	5,0	0,0
Total	20	33	100,0	100,0

Fuente: expedientes clínicos. Hospitales Nacionales "Sao Mendes" y "3 de Agosto".

Se observa una mayor afectación en las etnias mista y papel, las que se destacan en forma significativa en relación con los demás grupos étnicos, lo cual pudiera explicarse por ser éstas las más numerosas en el grupo de estudio. Le siguen en orden de frecuencia los manjacos y balantas, no existiendo diferencias significativas en los demás grupos del estudio.

De acuerdo con el diagnóstico, se indica que existe un predominio del retraso mental y la epilepsia en los dos años del estudio, lo que nos explicamos por las dificultades existentes en el país donde desarrollamos nuestro trabajo, dadas las condiciones socioeconómicas y la falta de recursos asistenciales, todo lo cual favorece la presencia de trastornos psiquiátricos en relación con los factores orgánicos.

La enuresis se comporta en forma similar en los dos años, ocupando el tercer lugar.

Con una baja incidencia —quizás por el hecho de la falta de conocimientos con respecto al control de esfínteres— y cuando deja de ser normal, para convertirse en un síntoma.

CUADRO IV

CASOS ATENDIDOS EN CONSULTA EXTERNA PSIQUIATRICA
(- 15 AÑOS) SEGUN DIAGNOSTICO

Diagnósticos	No. de casos		1078	%
	1978	1979		
Retraso mental	9	12	45,0	36,4
Epilepsia	4	10	20,0	30,3
Trastornos transitorios de inadaptación a situaciones especiales	0	4	0,0	12,1
Enuresis	2	3	10,0	9,1
Trastornos psíquicos no psicóticos asociados con afectaciones somáticas	1	3	5,0	9,1
Esquizofrenia	0	1	0,0	3,0
Psicosis	2	0	10,0	0,0
Trastornos de personalidad	1	0	5,0	0,0
Necrosis	1	0	5,0	0,0
Total	20	33	100,0	100,0

Fuente: expedientes clínicos. Hospitales Nacionales "Simao Mendes" y "3
de Agosto".

Los trastornos transitorios de inadaptación a situaciones especiales (se presentan en forma significativa en el año 1979) estando estos trastornos más vinculados a los factores psicógenos.

Llama la atención el comportamiento de los trastornos psicóticos, con una frecuencia mayor a la señalada, lo que pudiera estar en relación con las características del grupo de estudio con una muestra muy pequeña.

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

En los dos años del estudio, requirieron por primera vez la asistencia psiquiátrica 53 menores de 15 años.

En general hubo mayor afectación en el sexo masculino.

El grupo de edades más afectado fue el de 10-14 años, reuniendo en 1978 al 65% de los casos y en 1979 al 63,6%.

De acuerdo con la procedencia sobresalen los pacientes de los barrios de Santa Luzia, Ajuda y Belén, siendo esto de utilidad relativa, pues no contamos con estudios demográficos que nos permitan establecer comparaciones.

Las etnias mistas y papel abarcaron la mayor parte de los pacientes; siendo al mismo tiempo las más numerosas en el grupo del estudio.

El retraso mental y la epilepsia predominan en los dos años del estudio, afecciones que encuentran la parte su aparición en relación con dificultades medioambientales que favorecen las alteraciones orgánicas.

Las enuresis que pudiera encontrarse por esas mismas causas, en cantidad proporcional a las anteriores, aparece en menor proporción.

Los trastornos transitorios de inadapatación se presentan en forma significativa en el año 1979, con un 12,1%.

Los trastornos psicóticos se encuentran con una mayor frecuencia a la señalada.

Lo que atribuimos a las características del grupo estudiado constituyen una muestra muy pequeña.

Una conclusión que no brota del trabajo, pero que acude a nuestra mente producto del tiempo que tuvimos oportunidad de convivir con este pueblo, es que el número de pacientes es tan bajo porque el desconocimiento de las masas, aún es muy alto para poder comprender oportunamente cuándo deben llevar sus hijos al médico, y también por el bajo nivel económico de los familiares, pues las consultas de algunas especialidades es necesario pagarlas por un problema económico general del país.

Debe tomarse especial interés en la atención al embarazo y al parto como posibles causas de daño cerebral.

Los profesionales de la salud, sobre todo pediatras, deben esmerarse en el diagnóstico precoz de los trastornos psiquiátricos orgánicos o funcionales para rápidamente indicarle tratamiento o resultado al especialista si fuera necesario.

Se hace objetiva la necesidad de incrementar la educación a la población en cuanto a la salud mental en los niños.

SUMMARY

The authors perform a study on psychiatric morbidity in patients under 15 year old attending psychiatric outpatient services at "Simao Mendes" National Hospital and "3 de Agosto National Hospital, Bissau, Republic of Guinea, during 1978 and 1979. Age, origin, and ethnic group variables are analyzed. Psychiatric disorders more often seen were mental retardation and epilepsy. During both years, enuresis low proportion is found for 0, 0 and 9,1 respectively. Emphasis is made on need to increase early diagnosis of

functional or organic psychiatric disorders in our environment in order to get a better management of the pediatric patient.

RÉSUMÉ

Lastre Arrieta. E.; C. Seguí León. *Morbidity psychiatric infantile en Guinée-Bissau*. Rev Cub Med 21: 5, 1982.

Les auteurs font une étude sur la morbidité psychiatrique des enfants âgés de moins de 15 ans traités en consultation externe de psychiatrie aux hôpitaux nationaux "Simao Mendes" et "3 Août", de Bissau, capitale de la République de la Guinée-Bissau, au cours des années 1978 et 1979. Ils analysent les variables concernant l'âge, la provenance et le groupe ethnique. Les troubles psychiatriques observés le plus fréquemment ont été le retard mental et l'épilepsie. Les énurésies, peu fréquentes, se trouvent en proportion similaire durant les deux années, étant de 10,0 et de 9,1 respectivement. L'accent est mis sur le besoin d'améliorer le dépistage précoce des troubles psychiatriques organiques ou fonctionnels dans ce milieu, afin de parvenir à un meilleur traitement du patient pédiatrique.

FE3KME

ЖлaCTe AppaeTa, 3. u K. Ceryн JleoH. 3aO0JieBaemOCTи > nczxa qecKHHM (5ojie3HHMH cpejya ^eTeñ b rBHHee Ezccay. c«b M*d zii 5t 1982.

Abtoph HacTonmea paOOTH nnoBO^T Hccjie^oBame 3ado^«BaeMoc- TH nCMXH^eCKHHM <5üJie3HHMH CpeflH 15-THJreUH0X nOJipOCTKOB, 3a- peracTpjapoBaHHHX Ha BHeñHeñ KOHcyjiLTaiM oTí9ji6H0H nGHzzaT- pza HarmoHaJii.HHX óojibhze: "CzMas Meimec" z "3 aBpÿca", Haxo flflmHxcH b Jbzccay, CTajizii PecnydJizicz rBZHefl Ezccáy, b Teqe- Hze 19V6 h 19y9 rocoB.'IIpoBojmtCH aHaji3 nepemBHHHX, Taicax- KaK, B03pacT, nponcxojieHBe o 3THzqecKafl pÿpna.üczxzaTpz- qecKHHM nonaKeHHHH, KOTopue Haojmnajmcb nazoojue ^acTO, 6u JW yMCTBQHHaH H0aopa3BaTOCTи>Z SHZJieiICZff. 3Hÿe3 B HZ3KoM - coOTHoñeHiinoOHapÿBaTITCи B nrocToa \$opMe cpeiz namieHTOB b B03pacTe 2 jieT, c 10,0a 9,1C00TBeTCTBeHHO. IlOBHépKaBeTCH- HeooxojpmocTB yBejm^eHZH KOJIHHTICTBa nocTaHOBKH paHHero jOTzar H03a oprahh^ieckz z cÿHKiizoHajiBHHX nczxzaTpz-qecKz Hapÿne - HZZ B CTOM cpe^e naiizeHTOB c TeM, HTOOH yjiÿmiizTB Jie^eima na natjTOB nejizaTpzqecKoro B03pacTa.

BIBLIOGRAFIA

1. Sante mentale et developpement psychosocial de l'enfant, OMS. Serie de Repports Techniques. 613, Genova, 1977.
2. Lastre Arrieta, E. y Col.: Morbilidad de trastornos psiquiátricos en consulta externa de psiquiatría de los hospitales nacionales "3 de Agosto" y "Simao Mendes" durante el año 1978. Trabajo presentado en la Primera Jornada Nacional de Psiquiatría. Guinea Bissau.
3. Inbier, D. N.: Bases teóricas de los problemas centrales de la psiquiatría infantil. Ed. Revista del Hospital Psiquiátrico de la Habana. Vol. III. Número extraordinario. Cuba, 1966.