

GLOSARIO Vs. 8¹

Listado de Ítems de Salud Mental

(Tizón JL, Artigue J)

A continuación se detalla para cada ítem una breve explicación de su contenido. En algunos se detallan situaciones concretas que, a modo de ejemplo, nos pueden dar una idea del ítem. En otros no se ofrece ninguna explicación ya que el propio enunciado se considera suficientemente explicativo.

Este glosario no justifica el por qué se ha incluido o no un ítem en este listado. Para este fin deberá consultarse la bibliografía de los autores sobre el proceso de elaboración de este instrumento².

Primero aparece el texto del ítem y después, *en letra cursiva*, la explicación correspondiente. En algunos el término es explícito en sí mismo o de utilización habitual en pediatría y/o salud mental, por lo que no se comenta en detalle.

0 – 2 años

1. Problemas obstétricos: *Problemas que pueden suceder durante la gestación, parto o puerperio. Alguno esta descrito individualmente en ítems posteriores. Si se señalan ítems posteriores no tiene por que señalarse este, a no ser que existan más problemas. Ejemplos: utilización de fórceps o de vacuum, asfixia, anoxia, inhalación de líquido amniótico, compresión del cordón, colapso circulatorio, trombosis, isquemia, signos de sufrimiento fetal, noticias de enfermedad materna grave durante el embarazo, ictericia neonatal, etc.*

2. Primer Apgar: al 1'

Pt. Lismen	Apgar al 1'
-1	Puntuaciones 9, 10
1	Puntuaciones igual o inferior a 8

3. Segundo Apgar: al 10'

Pt. Lismen	Apgar al 10'
-1	Puntuaciones 9, 10
1	Puntuaciones igual o inferior a 8

1 Las primeras versiones fueron experimentales y se registró como: LISMEN: Listado de Ítems en Salud Mental. Tizón, J. L., Artigue, J., Ferrando, J. y Parra, B. Registro de la propiedad intelectual de Barcelona: B-3031-06 (13-06-2006).

2 Los estudios estadísticos de validación y la bibliografía utilizada en su construcción validación se recogen en la tesis doctoral "Validación de un instrumento de detección de factores de riesgo de salud mental en la infancia y adolescencia: Listado de ítems en salud mental (LISMEN)" (Fondo de Tesis Universitario: <http://hdl.handle.net/10803/83868>)

4. **Bajo peso al nacer:** *Peso inferior a 2500g: generalmente implica la utilización de incubadora.*
5. **Gestación acortada:** *menos de 8 meses.*
6. **Mala nutrición durante el embarazo:** *Cuando se percibe que la alimentación que recibió la madre no fue suficiente o bien fue irregular, desorganizada o desequilibrada.*
7. **Depresión de la madre en el embarazo y/o puerperio:** *Ya sea reconocida o no a nivel diagnóstico y fuese o no tratada. Es decir, cuando se detecta en la madre un estado emocional de decaimiento, tristeza, dificultades para dormir i irritabilidad mantenidas en un tiempo mínimo de 2 semanas.*
8. **Infecciones víricas prolongadas de la madre durante el embarazo:** *Gripes, catarros, herpes, toxoplasmosis. En especial en el segundo y tercer trimestre.*
9. **Stress o trastorno emocional grave de la madre durante el embarazo:** *Ya sea reconocido o no a nivel diagnóstico y tratado o no.*
10. **Nacimiento o primeros meses de vida en condiciones de masificación:** *por ejemplo, centros de acogida, asilos, orfanatos, refugios, campos de refugiados o similares*
11. **Daños neurológicos perinatales:** *Síndromes o alteraciones que puedan causar daños a nivel neurológico diagnosticadas en los primeros meses de vida (alteraciones genéticas, cromosómicas - Síndrome de Down, ...)*
12. **Infecciones del sistema nervioso central:** *meningitis, encefalitis etc.*
13. **Trastorno grave de la relación: no sonríe, no realiza contactos visuales, no responde a los estímulos:** *Se refiere a los estímulos del entorno que le rodea y que concretamos, en esta edad, en la sonrisa, la mirada, la interacción verbal, etc.*
14. **Retraimiento en la relación:** *Relación marcada por la falta de contacto emocional, con dificultades de expresión y comunicación. La alteración es más leve y general que en el ítem anterior.*
15. **Miedos, dificultades de adaptación, niño difícil de calmar:** *Se refiere a situaciones de hábitos, como el llorar a la hora de dormir, que desbordan a la madre y al padre. De igual manera con el comer, paseos, higiene, etc.*
16. **Trastorno del sueño: se despierta a menudo, al menos un mínimo 4 noches a la semana:** *Fuera de las ocasiones en las que es necesario para la lactancia. A menudo son 2, 3 o más veces. Recoger también un número inferior cuando sea vivido por los progenitores como una desorganización familiar importante.*
17. **Se utilizan estimulantes del sistema nervioso o similares durante más de 3 semanas:** *Pueden ser indicados por algún profesional sanitario o recomendados por personas de confianza. En ambos casos se debe señalar.*
18. **Cohabitación y/o misma cama que algún familiar, más de 4 meses:** *A partir de los 4 meses (aunque se prolongue la lactancia materna) comparte habitación o cama con los progenitores u otros adultos con funciones parentales, de manera que el niño/a no duerme en la habitación pensada para él (que puede ser compartida con hermanos o hermanas). Se exceptúan viviendas donde no se puede pensar en el recurso de "habitación propia".*

19. Anomalías en el juego: Juego agresivo, reiterativo, autolesivo. *En situaciones de juego, a esta edad con figuras adultas, las reacciones pueden ser excesivamente agresivas y repetirse con demasiada frecuencia. Por ejemplo: dar patadas a los padres o morder o morderse.*

20. Retraso en el desarrollo mental y/o psicomotor (tabla Llevant): *La tabla Llevant se utiliza habitualmente en pediatría, en el carnet de salud. Para señalar este ítem debemos tener información explícita de ese retraso o por dicha tabla o porque se explicita así en historiales clínicos o informes.*

21. Fenómenos autosensoriales, balanceo o cabeceo: *En especial estos dos tipos de movimientos aunque también se puedan detectar frotamientos u otros gestos de autoestimulación. Se refiere a conductas o movimientos repetitivos y mecánicos que tienen un componente autosensorial que suele calmar los estados de ansiedad y que están disociados del resto de conductas del niño y del entorno.*

22. Retraso en la deambulaci3n: *Cuando comienza después de los 15 meses.*

23. Separaciones tempranas de las figuras paternas (20 días o más en un período de 1 año): *Se incluyen aquí las hospitalizaciones donde no se ha ingresado con el padre o la madre. Puede ser la suma de varios ingresos. También se refiere a circunstancias vitales que implican separaciones: accidentes , enfermedades graves, migraciones, estancias con familiares, etc.*

24. Institucionalizaci3n temprana (instituciones tutelares, instituciones de justicia): *Ha vivido o vive en centros residenciales de dichas instituciones. Si se señala este ítem se debe señalar también el anterior.*

25. Ingresos hospitalarios frecuentes (más de 3 ingresos; o más de 20 días en un año): *Independientemente de que se ingrese con alguno de los padres. Si no ingresan los padres, se debe señalar también el ítem 23.*

26. Funciones paternas empobrecidas: *Por diferentes motivos el padre no puede hacerse cargo total o parcialmente de su hijo. No se interesa por él, apenas lo coge o lo acaricia. No colabora en los hábitos cotidianos. No puede organizar su vida para dar una atención a su hijo o hija. No lo incluye en sus planes de futuro.*

27. Funciones maternas empobrecidas: *Igual que el anterior pero referido a la madre.*

28. Diferencias en la lactancia materna en más o en menos con respecto a los hermanos: *Lactancia materna mucho más larga (al menos un tercio más larga) o mucho más corta (al menos la mitad) que el resto de los hermanos.*

29. Falta de higiene; cuidados corporales básicos no suficientemente cubiertos, aspecto de suciedad: *Niño o niña sucio, aunque sea parcialmente o en detalles concretos. Desarreglado, con ropa poco cuidada o excesivamente utilizada, o bien vestido con ropa no adecuada para el período estacional correspondiente.*

30. Vómitos frecuentes y/o rechazo en la alimentaci3n: *de forma reiterada y acompañada de consultas sanitarias. Incluir la no diferenciación de alimentos.*

31. Abusos sexuales y/o físicos sobre el niño/a: *según las definiciones protocolizadas.*

- 32. Presencia de abusos sexuales y/o físicos en la familia de primer grado:** *padre, madre, hermanos, abuelos o tíos que convivan o hayan convivido con el menor. Independientemente de la persona que los realice. En ocasiones se pueden descubrir en épocas posteriores a las que sucedieron.*
- 33. Agresividad en la familia:** *Verbal o física, de progenitores a hijos o viceversa, en cualquier forma (en la familia de primer grado: padre, madre, hermanos, abuelos o tíos).*
- 34. Psicosis en la madre:** *Trastorno Delirante, Esquizofrénico, Esquizofreniforme, Esquizoafectivo, Psicótico breve, Psicótico no especificado u otros tipos de psicosis, aunque el trastorno más frecuentemente diagnosticado sea el esquizofrénico.*
- 35. Psicosis en el padre:** *Igual que el ítem anterior pero referido al padre.*
- 36. Padres con antecedentes de toxicomanías o consumo actual:** *al menos uno de los dos progenitores*
- 37. Psicosis en hermanos u otros familiares:** *Igual que el ítem 34 pero referido a otros familiares.*
- 38. Padres con otros trastornos mentales severos actuales o pasados:** *Trastornos bipolares, depresivos mayores, graves de la personalidad, episodios de manía, intentos de suicidio.*
- 39. Nivel sócio-económico marginal o semi-marginal:** *El criterio suele ser subjetivo aunque si es posible se debe utilizar alguna de las clasificaciones existentes sobre el tema.*
- 40. Situaciones de guerra y/o catástrofes externas:** *Que afectan o afectaron a la vida familiar directamente, tanto en su organización material como emocional.*
- 41. Niño/a con enfermedad crónica:** *Diabetes, asma grave, insuficiencia cardíaca, leucemia, epilepsia, alergias a la lactosa o al gluten u otras claramente diagnosticadas.*

3 – 5 años

- 42. Disfunciones del lenguaje (mutismo, tartamudeo, etc. de más de 4 semanas de duración):** *las disfunciones nombradas suelen ser las más frecuentes pero señalar cualquier tipo si se tiene información y si afecta a la vida cotidiana del niño o la familia*
- 43. Dificultades para mantener la atención y/o concentración:** *Independientemente de que lo manifieste en la familia o en la escuela se constata en dos ambientes diferentes.*
- 44. Dificultades en el proceso de lateralización:** *Independientemente de que lo manifieste en la familia o en la escuela.*
- 45. Niño triste, infeliz (llanto fácil):** *Comentarios que, a veces, realizan los progenitores en comparación con otros hijos u otros niños. En otras ocasiones, alguien se lo dice a los progenitores y, entonces y no antes, a éstos les llama la atención y lo explican.*
- 46. Excitación excesiva, desbordante** *para el período de edad en que aparece el ítem.*

- 47. Rabietas, enfados frecuentes** *para el período de edad en que aparece el ítem.*
- 48. Enuresis:** *al final del período de edad en que aparece el ítem y en edades posteriores.*
- 49. Encopresis:** *igual que en el ítem anterior y puede aparecer unida a la enuresis.*
- 50. Agresividad, impulsividad y accidentes frecuentes:** *basta con que se produzca cualquier de las tres circunstancias en el período de edad en que aparece el ítem o en edades posteriores. Los accidentes no acostumbran a ser graves pero son caídas u otros que requieren algún tipo de intervención de profesionales sanitarios.*
- 51. Niño raro, evita la relación social, no juega. Presenta rarezas que llaman la atención de profesores y de familiares:** *es un ítem que quizás juzgan más acertadamente los maestros y educadores que la familia.*
- 52. Notable empeoramiento en su funcionamiento relacional:** *Deja de salir, realiza menos actividades, progresiva evitación relacional, aislamiento, retraimiento, etc.*
- 53. Problemas frecuentes en el manejo de los hábitos básicos: comidas, higiene, dormir:** *No se cumplen los requerimientos básicos o no se incorporan de forma organizada en la vida cotidiana. De cualquier hábito se hace un problema, se hace un conflicto, es motivo de “chantajes”, o bien el adulto no concede al niño o al adolescente, en ese tema, la autonomía propia para su edad. .*
- 54. Problemas de la madre para relacionarse con su hijo:** *para el período de edad en que aparece el ítem. En general la madre muestra sufrimiento e insatisfacción en esta relación o bien sobreprotege al niño.*
- 55. Problemas de relación madre-hijo, en especial al ir a dormir:** *el niño o niña no quiere dormir solo o solo se duerme en el sofá o viendo la televisión. Señalar si esa función la realiza el padre u otro familiar.*

6 – 11 años

- 56. Déficit de atención:** *A menudo lo comunica la escuela con o sin instrumentos de medida: “Parece que no escucha, que no oye”, se distrae con cualquier cosa.*
- 57. Hiperactividad:** *Se señala cuando se produce en 2 o más ambientes: escuela, hogar o tiempo libre Sería aconsejable que hubiese información sobre observaciones realizadas.*
- 58. Dificultades escolares: niño que no aprende.** *Consta así en informes pedagógicos o se detecta a nivel profesional. Necesita adaptaciones curriculares.*
- 59. Retraso en la adquisición de la lectura y/o escritura:** *No es suficiente la opinión de los padres si esta no es una información que proviene de la escuela. Debe existir información concreta (informes escolares, notas, hojas de derivación,...).*
- 60. Trastornos del grafismo:** *como en el ítem anterior, se necesita información concreta.*

61. Fracaso escolar, se puede iniciar con absentismo: *Debe existir una información escolar sobre este tema. Se acumulan dos o más años de retraso. No señalar cuando es solo una opinión subjetiva de los padres.*

62. Enferma con frecuencia: *Enfermedades no graves sino leves, pero que interrumpen la vida cotidiana y la realización de actividades habituales (por ejemplo asistir a la escuela).*

63. Caídas frecuentes: *Se producen sin buscarlas y el niño no parece especialmente torpe pero su nivel de actividad y de descontrol le llevan a estas situaciones. Puede ser que no requieran tratamiento médico.*

64. Dificultades de separación y de ser autónomo: *Ya sea para realizar las tareas cotidianas o para proponerse otras nuevas. Le cuesta más de la habitual para la edad separarse de las figuras de vínculo, dirigirse a un adulto aunque lo conozca, hablar en las tiendas, realizar pequeñas compras por sí sólo.*

65. Terrores nocturnos, de más de un mes de duración: *Se despierta frecuentemente por miedo o terror: en ocasiones esta información está solapada u ocultada por los problemas a la hora de ir a dormir (ítem 53).*

66. Menos de dos amigos: *Se refiere a amigos de cierta intimidad con los que pueda realizar actividades conjuntas. A menudo, en estos casos, al niño o niña le cuesta dar un nombre como amigo o amiga.*

67. No es capaz de seguir normas de convivencia, desobediente en extremo: *Cada propuesta de una conducta o de una norma se convierte en una lucha, una "batalla". Se refiere a normas colectivas, hábitos, normas de educación mínimas, no a las normas impuestas arbitrariamente por un progenitor, tutor o cuidador.*

68. Ansiedad excesiva en situaciones sociales *(marcada inhibición, timidez, negaciones, huidos): Sólo si es excesiva para el período de edad en que aparece el ítem.*

69. Maltrata animales: *Animales propios de la familia, o ajenos a dicho entorno, a los cuales agrede sin demostrar sentimiento de culpa o arrepentimiento.*

70. Mentiras reiteradas: *Cuando el mentir se convierte en una forma de relación habitual, aunque sea para justificarse ante un medio hostil.*

71. Ideas raras o extrañas: *No se entiende lo que explica o lo que piensa, parece demasiado extraño, que no es real, que no tiene que ver con lo que vive.*

72. Ideas autorreferenciales, tendencia al delirio, pensamiento demasiado particular, raro o extraño: *Cree que la televisión le habla, que le miran, que oyen su pensamiento, tiene visiones, piensa en temas abstractos de forma incoherente, que le siguen, etc.*

73. Interferencias en el pensamiento: *Cree que le influncian o inducen el pensamiento "le meten cosas en la cabeza o en la mente", le hacen ver, oír o sentir cosas por influencias extrañas. Todo esto interfiere en su propio pensamiento.*

74. Desorganización del pensamiento de las ideas o de su comunicación: *Es incoherente en su comunicación, salta de un tema a otro sin poder entender su asociación.*

75. Tics crónicos: *Pueden ser uno o varios, pero repetidos a lo largo de los años, aunque existan períodos sin ellos, aparecen y desaparecen. En ocasiones unos sustituyen a otros.*

76. Percepciones sensoriales anómalas, particulares o distorsionadas, que estén causadas por enfermedad o drogas: *se diferencia de los ítems 72 o 73 por su etiología.*

77. Percepciones sensoriales anómalas, particulares o distorsionadas, que NO estén causadas por enfermedad o drogas: *En algún caso son similares y se deben puntuar también los ítems 72 o 73 pero pueden ser percepciones poco estructuradas.*

78. Reacciones emocionales y afectivas excesivas, no autolimitadas, descontroladas: *Se refiere al llanto, la alegría y la tristeza u otros comportamientos exagerados en relación a la situación o que se alternan con una frecuencia exagerada.*

12 – 17 años

79. Comportamiento alimentario alterado, vómitos y cambios bruscos de peso: *valorarlo aunque no haya un diagnóstico de trastorno de la conducta alimentaria, como la anorexia o la bulimia (deja de comer, pica, particularidades alimentarias, etc.)*

80. Deterioro de la imagen corporal en la higiene, en el vestir, en la actitud.

81. Fatiga crónica, *Se considera cuando impide seguir el ritmo cotidiano de actividades. Se produce de forma continuada, no como un comentario más o menos aislado que sobre la fatiga puede hacer un adolescente*

82. Cambios de humor: *Cuando son pronunciados y/o cíclicos, valorar y explorar aquí las ideas de muerte e intentos de suicidio porque a veces están ocultos y poco expresados.*

83. Interés por cuestiones abstractas: *Cuando le aíslan del entorno sin favorecer su creatividad y satisfacción personal. Suele tratarse de un tema concreto que le absorbe toda su atención (religión, mitos, leyendas,...).*

84. Discurso verbal extraño: *No se le entiende o se refiere a temas incomprensibles. Los que le rodean se cansan de ese discurso.*

85. Consumo de tóxicos de cualquier tipo, de forma continuada, aunque solo sea en actividades de fin de semana.

86. Absentismo escolar: *cuando es reiterado y fruto de una decisión consciente, aunque sea una conducta realizada para evitar la ansiedad.*

87. Deportes y juegos con componentes agresivos y violentos: *Con amigos, en familia o individualmente. Se pueden incluir aquí determinados juegos de rol. Se puntúa cuando dominan en exceso los aspectos agresivos.*

88. Otros FR en cualquier edad (especificar): *descripción del ítem con la puntuación pertinente y desde la edad en la que se recogen datos de su aparición, continuando luego en las otras edades.*

89. Otros FR en cualquier edad (especificar): *igual que el anterior, por si existe mas de uno.*