



Descargo de responsabilidad: las opiniones expresadas en los manuscritos son responsabilidad exclusiva de los autores. No necesariamente reflejan las opiniones de la editorial ni la de sus miembros.

Características neuropsicológicas en clínica del adolescente, Zacapa, Zacapa

Neuropsychological characteristics in adolescent clinic, Zacapa, Zacapa

Recibido: 11/11/2022
Aceptado: 04/02/2023
Publicado: 25/07/2023

Rosa María Linares Reyes
 Universidad de San Carlos de Guatemala lopezrosalinares82@postgradocunzac.edu.gt
<https://orcid.org/0000-0003-4542-9698>

Referencia

Linares Reyes, R. M. (2023). Características neuropsicológicas en clínica del adolescente, Zacapa, Zacapa. Revista Académica Sociedad Del Conocimiento Cunzac, 3(2), 213–220.

DOI: <https://doi.org/10.46780/sociedadcunzac.v3i2.107>

Resumen

PROBLEMA: la adolescencia es una etapa de muchos cambios, por lo que es necesario estudiarla **OBJETIVO:** determinar las características neuropsicológicas en los pacientes de la clínica del adolescente de Zacapa, Zacapa. **MÉTODO:** estudio descriptivo de corte transversal con enfoque analítico en la clínica psicológica del adolescente de Zacapa. El universo estará compuesto por pacientes que acudieron a la clínica del adolescente de Zacapa, Zacapa. Y la muestra por 98 pacientes que se encuentren en el rango de 12 a 17 años las cuales puedan ser clasificadas dentro del término de adolescentes. **RESULTADOS:** arrojaron que los pacientes evaluados presentaron en mayor medida estrés y depresión, en los que prevalece el sexo femenino sobre el masculino con un 48%. Un 78% pertenece al área urbana por cuestiones de acceso. **CONCLUSIÓN:** la etapa de la adolescencia es una de las etapas más duras por las que todo ser humano tiene que pasar y que ya pasó, pero esa transición trae consigo muchos retos tanto ambientales como psicológicos y físicos que resultan en un reto. Se puede determinar que en mayor medida los adolescentes están propensos a padecer depresión y ansiedad y el grupo actual que está pasando por esa etapa, también tiene una variable que otros no pudieron contar y es la pandemia que se vivió desde el 2020 lo cual significó en muchos cambios para ellos y que también los afectó en menor o mayor.

Palabras clave

dolor crónico, mecanismos de afrontamiento, fragilidad, creencias, neurociencias adolescente, trastorno, neuropsicología, ambiente, apoyo

Abstract

PROBLEM: adolescence is a stage of many changes, so it is necessary to study it **OBJECTIVE:** to determine the neuropsychological characteristics in the patients of the Zacapa adolescent clinic, Zacapa. **METHOD:** descriptive cross-sectional study with an analytical approach in the psychological clinic of adolescents in Zacapa. The universe will be made up of patients who attended the Zacapa adolescent clinic, Zacapa. And the sample by 98 patients who are in the range of 12 to 17 years which can be classified within the term of adolescents. **RESULTS:** showed that the evaluated patients presented stress and depression to a greater extent, in which the female sex prevailed over

the male with 48%. 78% belongs to the urban area due to access issues. CONCLUSION: the stage of adolescence is one of the hardest stages that every human being has to go through and has already passed, but that transition brings with it many environmental, psychological and physical challenges that result in a challenge. It can be determined that adolescents are more likely to suffer from depression and anxiety and the current group that is going through that stage also has a variable that others could not count and it is the pandemic that has been experienced since 2020 which meant in many changes for them and that also affected them to a lesser or greater extent.

Keywords

adolescent, disorder, neuropsychology, ambient, support for

Introducción

Las características neurofisiológicas en la etapa adolescente son vitales para determinar las distintas fases por las que puede pasar un joven en esa época de su vida (Gullo, Loxton, & Dawe, 2014). Además, el tema es bastante amplio, entran aspectos como seguridad, salud, sexualidad, personalidad y así un abanico lo suficiente sustentable para hablar de ello y tratar el tema como tal. En Zacapa, la cultura juega un papel vital en el desarrollo de cualquier ecosistema social, y la adolescencia no es la excepción, muchos de los jóvenes hoy en día, se ven influenciados por factores ambientes y todo lo que está en su entorno juega un rol determinante; tanto patrones de comportamiento como prejuicios y barreras mentales determinan elementos positivos como negativos en las actitudes de los adolescentes.

Muchos de los jóvenes, se ven afectados por otros problemas sociales como: el embarazo en adolescentes, la violencia intrafamiliar y todos sus tipos, la desintegración familiar, migración, explotación infantil, la niñez y juventud en conflicto con la ley penal (Adan, 2012). Esta situación socio-económica de las familias y el estado de Guatemala influyen en el desarrollo de esta población marcando las líneas de crecimiento de los mismos. El modelo económico social se reproduce en Guatemala (dependiente, desigual y excluyente) ubica a la mayor parte de la población dentro de pobreza.

Materiales y métodos

Investigación descriptiva de tipo transversal analítica en la clínica psicológica del adolescente de Zacapa. Determinar las características neuropsicológicas en los pacientes de la clínica del adolescente de Zacapa, Zacapa. Puesto que la etapa del desarrollo debe cumplir con determinadas características para que se pueda desarrollar de la manera más óptima, por lo que es de vital importancia poder clasificarlas y segregarlas para que puedan ser vistas de manera individual. Cada persona es un mundo de sin fin de posibilidades y la magia del dinamismo fisiológico que el ser humano presenta permite la diversidad del estudio. El universo estará compuesto por pacientes que acudieron a la clínica del adolescente de Zacapa, Zacapa. Y la

muestra por 98 pacientes que se encuentren en el rango de 12 a 17 años las cuales puedan ser clasificadas dentro del término de adolescentes.

Resultados y discusión

De los 98 pacientes observados dentro del área clínica mostraron un rango etario de distintos grupos, siendo el rango con mayor cantidad de individuos y es el que se encuentra entre los 12 y 13 años de edad, mostrando un 31% de miembros (32 adolescentes) y una característica bastante notoria era la motivación por la cual acudían por ayuda, siendo motivados por la influencia de sus padres, ya que estos los llevaban y no necesariamente iban bajo su propia voluntad, ya que a esa edad los padres todavía pueden ejercer presión sobre los menores de edad. Una característica que no se repitió en los adolescentes de entre 16 y 17 años, puesto que estos comprendían un 14% del tamaño de la muestra (12 adolescentes), demostrando la poca voluntad que muestran los menores de esa edad de buscar ayuda, a menos que sea influenciada por algún desorden que ellos mismos sean capaces de ver, ya que la influencia que ejerce la sociedad más el tipo que cultura que maneja el territorio dificulta el buscar ayuda.

La mayoría de familias no cuentan con un ingreso económico sostenible ni un modelo económico que les permita velar por las necesidades de salud, relegando las mentales a un grado menos prioritario, a menos que la misma ley los obligue. Otro factor que influye notoriamente en cuanto a la decisión de buscar ayuda por parte de los individuos de la muestra del área rural (Olivera Carmenates, et al., 2016) es la cultura que manejan y la falta de información y capacitación en cuanto a la importancia que radica el mantener saludable los aspectos cognitivos del ser humano. Tanto en el área urbana como rural existen prejuicios notorios en cuanto a la salud mental, pero en el área rural los prejuicios se remontan a la era del oscurantismo, creyendo que los actos que se deben realizar para poder comprender la psique humana son meros hechos de la brujería o influenciados por satanás. Además de catalogar a todo aquel que padece una deficiencia.

El adolescente es capaz de elaborar un pensamiento abstracto y mantener una actitud crítica y reflexiva ante el mundo. Tiene una imaginación desbordante y tiende a la ensoñación (Gottlieb, 2002). La resolución de problemas cada vez está más desarrollada, utiliza la experiencia previa para buscar soluciones. Entre los 11 y 13 años, su moralidad se basa en conceptos y principios poco flexibles y rotundos, aunque de momento esos grupos son pequeñas y suelen estar formadas por personas del mismo sexo. Los primeros impulsos sexuales comienzan a llegar a su cuerpo y ya se va acercando a grupos de amigos (Lenroot, R. K., & Giedd, J. N. 2006). Entre los 14 y los 15, su intimidad, su aspecto y la sexualidad son tres de los aspectos que más le preocupan. Vive con mucha intensidad el conflicto dependencia/independencia (Figuroa y Pérez, 2017). En esta edad suceden los primeros enamoramientos y es cuando se encuentra la identidad sexual de cada uno. La adolescencia entre los 16 y 17 es la última

etapa (Flores, J., Ostrosky, F., & Lozano, A. 2014). donde el individuo comienza a actuar con más seguridad dentro de su grupo social predilecto, puesto que, a esa edad, comienza a formar vínculos de unidad con su entorno donde puede sentirse identificado y es capaz de tomar decisiones importantes. Su personalidad está prácticamente formada, y tomará el camino que seguirá cuando adulto y estará estrechamente ligado a lo ha vivido en esta etapa. A nivel de relaciones sociales es más selectivo y a la vez más extrovertido, necesita menos del grupo, pero debe pertenecer a uno para reafirmar sus ideales (Bava, et al., 2009).

Tabla 1. Características sociodemográficas

Características	Cantidad expresada por números	Cantidad expresada por porcentajes
Rango etario	98	100%
12-13	30	31%
13-14	21	21%
14-15	6	6%
15-16	27	28%
16-17	14	14%
Género	98	100%
Masculino	41	42%
Femenino	48	49%
Otro	9	9%
Localidad	98	100%
Urbana	76	78%
Rural	22	22%

Nota. La presente tabla muestra las características sociodemográficas del estudio “Características neuropsicológicas en clínica del adolescente de Zacapa, Zacapa” 2022.

La tabla número 1 se puede observar un mayor número de jóvenes que rondan entre los 12 a 13 años de edad con un 31%, seguido de los menores entre los 15 a 16 años de edad

con un 28%, precedidos por un porcentaje mucho menor que ronda entre los 14 a 15 años únicamente con un 6%. De los 98 pacientes el 48% pertenece al sexo femenino y un 41% al sexo masculino y por otro lado se encuentran los que no se identifican con ninguno de los sexos anteriores con 6%. Las áreas en la que viven los pacientes están con un 78% los del área urbana y un 22% los del área rural, esto, debido al poco acceso al que se encuentran los pacientes del área rural.

Tabla 2. Motivos de consulta de la clínica del adolescente de primera intención

Motivo de consulta	Cantidad expresada en cantidades	Cantidad expresada en porcentajes
Confinamiento	76	75%
Uso excesivo de redes sociales	30	31%
Estrés	27	28%
Ansiedad	21	21%
Problemas alimenticios	44	42%
Fatiga	37	36%
Rendimiento académico bajo	17	15%
Falta de comunicación familiar	14	12%

Nota. La presenta tabla muestras la frecuencia de los motivos de consulta psicológica del estudio “Características neuropsicológicas en clínica del adolescente de Zacapa, Zacapa” 2022.

Los pacientes presentaron en un 75% que los motivos por los cuales acudieron a la consulta a la clínica de adolescentes fueron debido a lo experimentado en el confinamiento y que esto también denotó en un 64% un exceso uso de las redes sociales. En 62% se sitúan los pacientes que experimentan estrés seguido de un 57% los que experimentan ansiedad, debido a distintos elementos ambientales como la presión social y su bajo rendimiento académico. Otros pacientes experimentaron problemas alimenticios en un 42% y lo cual tuvo un cambio severo y drástico en su estado físico lo cual provocó un impacto en su estado emocional por lo cual decidieron buscar ayuda. Algunos pacientes experimentaron fatiga en un 36% y falta de comunicación familiar en un 12%.

Tabla 3. Diagnósticos psicológicos en el adolescente con base al Manual DSM V y estado terapéutico

Diagnóstico	Cantidad expresada en cantidades	Cantidad expresada en porcentajes
Trastorno por Estrés Postraumático	27	28%
Trastorno de ansiedad generalizada	21	21%
Trastorno obsesivo compulsivo	3	3%
Anorexia nerviosa	7	7%
Bulimia nerviosa	3	3%
Trastorno por atracones	7	7%
Depresión	30	31%
Estado terapéutico psicológico	Cantidad expresada en números	Cantidad expresada en porcentajes
Recuperados	55	52%
En recuperación	25	26%
Reciente inicio	16	16%
Reciente inicio	4	4%

Nota. La presenta tabla muestras los diagnósticos psicológicos de la población adolescente y el estado terapéutico psicológico del estudio “Características neuropsicológicas en clínica del adolescente de Zacapa, Zacapa” 2022.

La tabla número 3 muestra los trastornos diagnosticados que presentaron los pacientes que se presentaron a la clínica de adolescentes, y el que más predominó con un 30% fue la depresión, lo cual se relaciona con todos los cambios tanto ambientales, emocionales, físicos, químicos y biológicos de los pacientes que se encuentran en esa edad, seguido del estrés post trauma lo cual se identificó por los sucesos vividos durante la pandemia, lo cual significó una serie de cambios y retos para los adolescentes, tanto a nivel educativo como social, el tener que enfrentar al mundo a través de una pantalla no fue nada sencillo, el porcentaje de pacientes que presentaron este trastorno fue de un 28%. El trastorno de ansiedad generalizada significó un 21% de los pacientes, describiéndolo por ellos mismos como una: “pensadera”, por lo que no sabían cómo poder manejar esos conflictos que tenían que enfrentar como la incertidumbre por el futuro. El resto de pacientes presentaron una serie de trastornos alimenticios, divididos por: anorexia nerviosa, bulimia nerviosa y trastorno de atracones. Es cierto, que estos se presentaron en menor medida, pero significaron un porcentaje para el estudio, los cuales revelaron el padecimiento de los adolescentes por los prejuicios que viven en su ambiente a diario, como también, lo que experimentan a través de las redes sociales que influyen en gran manera en su manera de actuar y conducirse por la vida.

La tabla, también detalla la variable número 2 de la investigación y sobre el área demográfica a la que pertenecen los pacientes que acuden a la clínica, estos se dividen en área urbana y rural, de los cuales un 78% pertenecen al área urbana (71 individuos de la muestra) y el otro 22% (27 individuos de la muestra) restante pertenece al área rural. Uno de los factores que más influye en esta variable es la accesibilidad, puesto que las personas que residen en el área rural no tienen libre acceso a los centros de ayuda de salud mental, además que los caminos son poco transitados por transporte privado, ya que no existe el transporte público para el área rural y el transporte privado representa un gasto económico para la familia, la cual es un lujo que no se pueden dar.

Referencias

- Adan, A. (2012). Impulsividad funcional y disfuncional en jóvenes con consumo intensivo de alcohol (binge drinking). *Adicciones*, 24, 17–22. <http://dx.doi.org/10.20882/adicciones.113>
- Alfonso Figueroa L. Conductas sexuales de riesgo en adolescentes desde el contexto cubano. *Rev Ciencias Médicas* 2017; 21(2): 192-301. http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1561-31942017000200020
- Bava, S., Frank, L.R., McQueeney, T., Schweinsburg, B.C., Schweinsburg, A.D., & Tapert, S. F. (2009). Altered white matter microstructure in adolescent substance users. *Psychiatry Research: Neuroimaging*, 173, 228–237. <http://dx.doi.org/10.1016/j.psychresns.2009.04.005>
- Flores, J., Ostrosky, F., & Lozano, A. (2014). BANFE-2, Batería Neuropsicológica de Funciones Ejecutivas y Lóbulos Frontales 2ª Edición. México: Manual Moderno. https://www.academia.edu/32096732/Bater%C3%ADa_Neuropsicol%C3%B3gica_de_Funciones_Ejecutivas_y_L%C3%B3bulos_Frontales_2_B_N_A_F_E_Editorial_EI_Manual_Moderno
- Gottlieb, G. (2002). On the epigenetic evolution of species-specific perception : the developmental manifold *Developmental Science*, 10(1), 1-11. <https://doi.org/DOI:10.1111/j.1467-7687.2007.00556.x>
- Gullo, M.J., Loxton, N.J., & Dawe, S. (2014). Impulsivity: Four ways five factors are not basic to addiction. *Addictive Behaviors*, 39, 1547–1556. <http://dx.doi.org/10.1016/j.addbeh.2014.01.002>
- Lenroot, R. K., & Giedd, J. N. (2006). Brain development in children and adolescents: Insights from anatomical magnetic resonance imaging. *Neuroscience and Biobehavioral Reviews*. <https://doi.org/10.1016/j.neubiorev.2006.06.001>
- Olivera Carmenates C, Bestard Aranda AM, Morales Sotolongo I. Intervención educativa para prevenir el embarazo en la adolescencia. *Tecnosalud* 2016 [Internet] [citado 2016 Jun 03]; 78. Disponible en: <http://tecnosalud2016.sld.cu/index.php/tecnosalud/2016/paper/viewFile/10778>

Sobre la autora

Rosa María Linares de Cabrera

Es actual estudiante de la maestría de Neurociencia con énfasis en Neurocognición en la Universidad de San Carlos de Guatemala y ostenta el título de Psicóloga clínica de la Universidad de Mariano Gálvez de Guatemala, con una especialidad en Salud Mental

Declaración de intereses

Declara no tener ningún conflicto de intereses, que puedan haber influido en los resultados obtenidos o las interpretaciones propuestas.

Declaración de consentimiento informado

El estudio se realizó respetando el Código de ética y buenas prácticas editoriales de publicación.

Derechos de uso

Copyright© 2023 por Rosa María Linares Reyes

Este texto está protegido por la [Licencia Creative Commons Atribución 4.0 Internacional](https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/).



Es libre para compartir, copiar y redistribuir el material en cualquier medio o formato y adaptar el documento, remezclar, transformar y crear a partir del material para cualquier propósito, incluso comercialmente, siempre que cumpla la condición de atribución: debe reconocer el crédito de una obra de manera adecuada, proporcionar un enlace a la licencia, e indicar si se han realizado cambios. Puede hacerlo en cualquier forma razonable, pero no de forma tal que sugiera que tiene el apoyo del licenciante o lo recibe por el uso que hace.