



11237

UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO

FACULTAD DE MEDICINA DIVISIÓN DE ESTUDIOS DE POSGRADO

PETRÓLEOS MEXICANOS

**DIRECCIÓN CORPORATIVA DE ADMINISTRACIÓN SUBDIRECCIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS
GERENCIA DE REGULACIÓN Y DESARROLLO MÉDICOS HOSPITAL CENTRAL SUR
DE ALTA ESPECIALIDAD HOSPITAL CENTRAL NORTE**

**FACTORES PREDICTIVOS DE LAS CONDUCTAS DE RIESGO
EN ADOLESCENTES DEL HOSPITAL CENTRAL NORTE
DE PETROLEOS MEXICANOS**

TESIS DE POSGRADO QUE PARA OBTENER
EL DIPLOMA EN ESPECIALIDAD DE PEDIATRÍA MÉDICA
PRESENTA

DRA. MARÍA DEL PILAR ESPINOSA DZIB

TUTOR

DR. JORGE ESCORCIA DOMINGUEZ

ASESOR

DR. FRANCISCO JAVIER ZAMORA GARCÍA



MEXICO, D.F.

SEPTIEMBRE DE 2004



Universidad Nacional
Autónoma de México



UNAM – Dirección General de Bibliotecas
Tesis Digitales
Restricciones de uso

DERECHOS RESERVADOS ©
PROHIBIDA SU REPRODUCCIÓN TOTAL O PARCIAL

Todo el material contenido en esta tesis esta protegido por la Ley Federal del Derecho de Autor (LFDA) de los Estados Unidos Mexicanos (México).

El uso de imágenes, fragmentos de videos, y demás material que sea objeto de protección de los derechos de autor, será exclusivamente para fines educativos e informativos y deberá citar la fuente donde la obtuvo mencionando el autor o autores. Cualquier uso distinto como el lucro, reproducción, edición o modificación, será perseguido y sancionado por el respectivo titular de los Derechos de Autor.

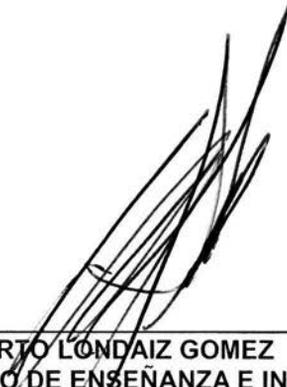


SUBDIRECCIÓN DE ESPECIALIZACIÓN
DIVISIÓN DE ESTUDIOS DE POSGRADO
FACULTAD DE MEDICINA
U.N.A.M.

DR. CARLOS FERNANDO DIAZ ARANDA
DIRECTOR DEL HOSPITAL CENTRAL SUR DE ALTA ESPECIALIDAD
PETROLEOS MEXICANOS

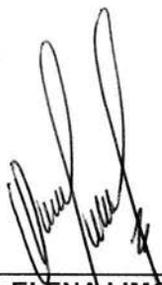


DRA. JUDITH LOPEZ ZEPEDA
JEFE DEL DEPARTAMENTO DE ENSEÑANZA E INVESTIGACIÓN
HOSPITAL CENTRAL SUR DE ALTA ESPECIALIDAD
PETROLEOS MEXICANOS

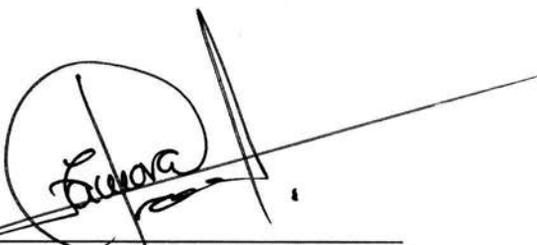


DR. ROBERTO LONDAIZ GOMEZ
JEFE DEL DEPARTAMENTO DE ENSEÑANZA E INVESTIGACIÓN
HOSPITAL CENTRAL NORTE
PETROLEOS MEXICANOS





DRA. ANA ELENA LIMÓN ROJAS
JEFE DEL DEPARTAMENTO DE PEDIATRIA MEDICA
HOSPITAL CENTRAL SUR DE ALTA ESPECIALIDAD



DR. FRANCISCO JAVIER ZAMORA GARCIA
ASESOR DE TESIS
PETROLEOS MEXICANOS



DR. JORGE ESCORCIA DOMINGUEZ
TUTOR DE TESIS
JEFE DEL DEPARTAMENTO DE PEDIATRIA MEDICA
HOSPITAL CENTRAL NORTE

A MIS PADRES

A MIS HERMANOS

A MIS MUCHACHOS DEL "CHIQUIS" modificado...

ESTE TRABAJO FUE REALIZADO EN LAS INSTALACIONES DEL HOSPITAL CENTRAL NORTE DE PETROLEOS MEXICANOS. EN COLABORACIÓN CON LOS SERVICIOS DE MEDICINA PREVENTIVA, TRABAJO SOCIAL Y TODAS LAS AREAS DE PEDIATRIA DEL HOSPITAL.

AGRADECIMIENTOS

A mi Señor Dios, porque siempre me ha llevado de la mano.

Papá, Gracias!!

Mamá, Tú sabes que eres el motor más importante, siempre has estado ahí, partiéndote en pedacitos... TE QUIERO MUCHO!!

A mis hermanos y hermanas: Ale, César, Azu, Inés, Pepe, Jose María... por la paciencia y el apoyo infinitos, por no despertarme en postguardia...

A mis enanos: Alecita tremenda, y los famosísimos y bien ponderados "Enrique y Beto", con muchísimo cariño.

Gerard, ¿qué te puedo decir? Gracias por caminar conmigo sin importar el tipo de terreno...

Anita y Manuel, aunque lo duden, fueron parte importante de mi residencia; una de las mejores cosas que me han pasado fue haberlos conocido, ¡los extraño mucho!

Dra. Adriana Becerril Montes: en cada escalón de mi Carrera, cada día de lo que vino después, cada situación que viví en la Especialidad, siempre apliqué alguna enseñanza suya. Gracias por ser mi Maestra.

A MAMI, Diego y Eduardo: gracias por la adopción!!! Por hacerme sentir en casa, por el apoyo incondicional, por tanto cariño...

A todos mis Jefes, cada quien en su lugar: Dr. Zamora, por abrirme la puerta hace 3 años y por no cerrarla en estos últimos meses; Dra Ana Limón, por decidir que el Hospital Central Norte debía ser mi hogar, de lo cual me siento orgullosa. Dr. Jorge Escorcía Domínguez, por supuesto, el Jefe de la Casa ..., Dr Roberto Londaiz: Jefe!!!, por el abrazo, la sonrisa, la porra...

A mis compañeros de casa: Erikiux, Hayde, Jefa Marisol, Chely, Livia; por supuesto a Paty y Jose Luis, y por último pero súper importantes: Rafa, Erick Rubin Y Aldo Conti... por llenar "mi libretita" de Cultura General y de sonrisas,

A la gente que me enseñó no sólo Pediatría, sino miles de formas de enfrentar las situaciones que se atravesaron. Dra Olga Kuata (a seguir y seguir y seguir, eh?), Dra Claudia Garduza, Dr Sergio Rodríguez (¡brindo por el buen humor!), inolvidable Dr. Rogelio A. Uribe, gracias por todo.

Al personal de Enfermería y Asistentes, en especial a Tere Morales, Magda, Lety Silva... por la enorme paciencia, el respeto, al apapacho, la broma, la consideración, el saludo, el apoyo gigante, la enseñanza... entre muchas, muchas, muchas otras cosas, son alguien muy especial!

A todo el Personal de Vigilancia, por cada detalle día a día, en cada puerta, en cada guardia, en cada turno, MUCHAS, MUCHAS GRACIAS!!

Por supuesto, a todos y cada uno de los chicos que participaron en este estudio y a sus respectivos padres, por la gran confianza depositada, por el interés en cambiar y por el valor de pedir ayuda. Sin Ustedes, este trabajo no se hubiera realizado... gracias Cris, gracias Citlalli.

A todas las personas que tuve el honor de conocer durante mi estancia, de todos los servicios y rincones del Hospital Central Norte, por cada una de sus atenciones, porque eso hizo de mi Residencia una experiencia inolvidable. Finalmente llegué al punto que me hizo estudiar Medicina; finalmente, *SOY PEDIATRA*.

INDICE	página
I. MARCO TEÓRICO.....	1
II. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	11
III. JUSTIFICACIÓN.....	12
IV. OBJETIVOS.....	14
V. HIPÓTESIS.....	15
VI. TIPO DE ESTUDIO.....	16
VII. DISEÑO DEL ESTUDIO.....	16
a) Universo.....	16
b) Criterios de inclusión, exclusión y eliminación.....	16
c) Selección de la Muestra.....	17
d) Variables.....	17
e) Material y Métodos.....	19
VIII. RESULTADOS.....	20
IX. DISCUSIÓN.....	37
X. CONCLUSIONES.....	42
XI. ANEXOS	
1. Cuestionario para Adolescentes	
2. cuestionario para Adolescentes Mayores	
3. Cuestionario para Padres o Tutores	
4. Consentimiento Informado	

5. Hoja de concentración de resultados

INDICE DE TABLAS Y FIGURAS

	Página
<i>Tabla 1 Distribución por Edad y Sexo.....</i>	20
<i>Figura 1 Distribución de los Adolescentes por Sexo.....</i>	21
<i>Figura 2 Distribución de los Adolescentes por Edad.....</i>	21
<i>Tabla 2 Conductas de Riesgo.....</i>	22
<i>Figura 3 Incidencia de Conductas de riesgo en los Adolescentes del HCN PEMEX.....</i>	24
<i>Tabla 3 Factores de Riesgo identificados.....</i>	27
<i>Figura 4 Incidencia de Factores de Riesgo en los Adolescentes del HCN PEMEX.....</i>	29
<i>Tabla 4 Incidencia de Conductas de Riesgo en función de la Edad.....</i>	35
<i>Tabla 5 Incidencia de Factores de Riesgo en función de la Edad.....</i>	35
<i>Tabla 6 Incidencia de Factores de Riesgo en función del Sexo.....</i>	36
<i>Tabla 7 Incidencia de Conductas de Riesgo en función de la Edad.....</i>	36

I. MARCO TEÓRICO

A lo largo de su vida, el ser humano está sujeto a cambios que repercuten en todos los aspectos de su desarrollo que se presentan de acuerdo a la edad vital por la que atraviesa. Una de estas edades vitales es la Adolescencia, que implica importancia particular debido a la complejidad de su evolución y a la repercusión que tiene sobre el pensamiento y la madurez biológica y sexual del adulto. Desde hace aproximadamente 20 años, el interés con respecto a la salud del adolescente ha cobrado importancia creciente. Según Ingersoll, la adolescencia se define como (...) **el periodo de desarrollo personal durante el cual un joven debe establecer un sentido personal de identidad individual y sentimientos de mérito propio que comprenden una modificación de su esquema corporal, la adaptación a capacidades intelectuales más maduras, la adaptación a las exigencias de la sociedad con respecto a una conducta madura, la internalización de un sistema de valores personales y la preparación para roles adultos.** Existen muchas otras definiciones y teorías sobre la adolescencia, sin embargo, se consideran válidas si abarcan la función de la maduración cognitiva, emocional y social del adolescente¹.

Se considera en promedio que la adolescencia comprende de los 11 a los 21 años de edad, y durante este lapso de tiempo existe una secuencia de sucesos que permiten subdividirla en tres etapas: considerando al adolescente temprano de los 11 a los 14 años, adolescente medio de los 15 a los 17 años y adolescente tardío de los 18 a los 21 años de edad¹. Considerando que la adolescencia abarca un amplio intervalo de tiempo no es posible que la patología que se presenta en esta época sea la misma en todas las etapas.

En el escenario de la salud y enfermedad de México desde hace un cuarto de siglo los accidentes se ubican entre las diez primeras causas de muerte en la población general, con una tasa en 1999 de 36.4 por 100 000 habitantes. En el grupo de la adolescencia temprana, de 10 a 14 años, para 1999 se presentan como primera causa de muerte los accidentes (44%), los mas frecuentes son por vehículos automotores. Corresponden a cerca del 60% del total de defunciones del grupo de 15 a 19 años con una tasa de 45 por cada 100,000 habitantes de este grupo de edad. En cuanto a la morbilidad, la Encuesta Nacional de Nutrición realizada en 1999, señala que el 27% de la población adolescente sufre de sobrepeso u obesidad. A pesar de que las Enfermedades de transmisión sexual y la infección por el VIH/SIDA no ocupan los primeros lugares de morbilidad, de acuerdo con el Sistema de Vigilancia Epidemiológica, al 31 de diciembre de 1998 se habían reportado más de 4 500 casos de SIDA entre la población de 15 a 24 años de edad, de los cuales 626 tenían entre 15 y 19 años de edad al momento del registro.

Se infiere que la mayor frecuencia de infecciones de transmisión sexual (ITS) en 1999, correspondió a la candidiasis urogenital con una tasa de 136.4 casos por 100,000 habitantes y la tricomoniasis urogenital con 108.8 por 100,000 habitantes, cifras estimadas ya que se sabe que existe un subregistro importante de estas patologías. Según datos de la Encuesta Nacional de Adicciones de 1998, 10 por ciento de las y los adolescentes fuman, en una relación entre hombres y mujeres de 3:1. De este total, 61.4 por ciento reportaron haberse iniciado en el consumo de tabaco antes de los 18 años: 39.7 por ciento entre los 15 y 17 años; 19.6 por ciento entre los 11 y 14 años, y 2.1 por ciento a los 10 años de edad o incluso antes.

El consumo de drogas ilegales también es común. Se calcula que alrededor de 4 por ciento de los hombres de entre 12 y 17 años han probado alguna droga en su vida. Las drogas consumidas con mayor frecuencia son los inhalables y la marihuana, en menor proporción la cocaína y las pastillas psicotrópicas.

Los accidentes y las lesiones intencionales, un alto porcentaje de los cuales están asociados al consumo de alcohol y drogas, son las primeras causas de muerte en este grupo de edad. Entre las y los jóvenes de 15 a 19 años, en 1999 concentraron 17.3 por ciento de las muertes. Y se presentaron, además, 468 suicidios, que representaron 6 por ciento de las muertes totales en este grupo de edad.

Finalmente, la actividad sexual “precoz” también expone a las y los adolescentes a riesgos de embarazos y a enfermedades de transmisión sexual. Las cifras más recientes nos hablan de alrededor de 366,000 embarazos no deseados al año en el país, la mayoría de los cuales se produce entre adolescentes. De este total, 180 terminan en muerte materna, que constituye la cuarta causa de muerte en las mujeres de este grupo de edad.²

El reconocimiento de que las y los adolescentes en México tienen necesidades de salud a pesar de su baja mortalidad es importante, pero la realidad es que falta información más amplia sobre el estado de salud de este grupo etéreo. Es necesario redefinir indicadores, mejorar los sistemas de información y reorientar la atención hacia las áreas de prevención y psicosociales².

En México, la población adolescente se duplicó en términos absolutos en los últimos 30 años. Para 1970 representaba 11.4% de la población nacional. Entre 2000 y 2020 el grupo de población más grande será el de 10 a 19 años de acuerdo con el Consejo Nacional de Población (CONAPO)².

En la literatura se encuentra definido *Riesgo* como una contingencia, evento o acción que aproxima un daño. El *Comportamiento de riesgo* es la expresión y compromiso voluntario que acerca el daño en la salud biológica, psíquica y social. Y el *Indicador de riesgo*, en salud, es cualquier circunstancia o característica que conduce a la probabilidad de experimentar daño en la salud, enfermedad o muerte^{1, 3,4}. Las conductas de riesgo más comunes son: adicciones, (tabaquismo, alcoholismo y drogadicción), exposición a ambientes peligrosos y violentos, que asociados potencializan la probabilidad de que las y los adolescentes sufran accidentes, suicidios y homicidios entre otros.

Otra conducta de riesgo importante es alimentación inadecuada que predispone a desnutrición u obesidad. Las relaciones sexuales sin protección, debidas fundamentalmente a la falta de información, veraz y oportuna en el marco de una educación sexual con enfoque de género, (abarcando las diferencias específicas entre masculino/femenino), falta de percepción de riesgo de adquirir algunas ITS o de provocar un embarazo no planeado, muchos de los cuales terminan en abortos inducidos, con los consecuentes efectos en la fertilidad futura de la adolescente.²

El concepto de riesgo se origina en las ciencias biomédicas. Se ha vinculado con experiencias negativas para la salud y sus efectos suelen medirse en índices de morbilidad y mortalidad. Pero en conducta psicosocial adolescente no siempre se relaciona con la posibilidad de generar un daño, ya que también puede generar un evento que acerca a experiencias positivas promotoras de desarrollo. En medicina del adolescente el concepto se utiliza desde hace 15 años para entender mejor cómo influyen los factores sociales y psíquicos determinantes de estilos de vida o comportamientos que conforman, aceleran o mantienen condiciones generadoras de

alteraciones en el desarrollo psicosocial del adolescente. Según Jessor, el estudio epidemiológico del comportamiento social adolescente y su respectivo marco de referencia (integración, funcionamiento familiar, grado de escolaridad, nivel socioeconómico) contribuyen en gran medida a explicar la construcción de muchos modelos de comportamiento durante la adolescencia.¹

Como es de esperarse, los factores de riesgo se relacionan con condiciones no sólo de carácter personal y particular, sino también socioeconómico, los cuales determinan en varios grados el comportamiento humano. A mayor número de indicadores de riesgo en el ambiente familiar o comunitario, el adolescente tiene mayor oportunidad de involucrarse con ellos. Sin embargo, el hecho de que un adolescente se forme en un ambiente en el que abundan los factores de riesgo no significa que esté predestinado a caer en ellos, ya que también existen los factores preventivos o protectores^{1,4}.

Los indicadores de riesgo pueden subdividirse en indicadores de peligrosidad alta o baja, pero la combinación o suma de varios de ellos suele aumentar la predisposición a las conductas de riesgo.

Los factores de riesgo pueden calificarse como modificables o no modificables:

- Modificables: biológicos, psicológicos, de comportamiento, ambientales, sociales, educativos, culturales, económicos y políticos.
- No Modificables: sexo, edad, herencia y raza.^{1,5,6}

El mecanismo de acción de los factores de riesgo se logra por medio de varias vías que actúan de manera sinérgica o bien presionan por separado en diferentes momentos pero en secuencia de intervalos cercanos.

Los factores predisponentes, precipitantes o predictores de riesgo identificados son:

- a) sexo: los varones son más propensos que las mujeres, generalmente impulsados por el tipo de educación
- b) edad: se ha comentado que a mayor edad más propensos son los adolescentes, sin embargo, los adolescentes tempranos también desarrollan conductas de riesgo en relación con familiar disfuncionales o desintegradas.
- c) Capacidad intelectual deficiente: por dificultad para discernir entre el bien y el mal
- d) Psicopatología: del adolescente como de cualquier otro miembro de la familia
- e) Percepción del riesgo: de acuerdo con Suárez (1995) Cada persona o grupo puede diferenciar los factores externos y conductuales involucrados, la capacidad de alarma de cada persona y los mecanismos protectores que median el riesgo. De modo que, el riesgo puede manejarse en toda oportunidad existencial si existen las siguientes condiciones: educación personal en valores que demandan responsabilidad, saber situarse ante sí mismo y la circunstancia determinada; análisis, juicio para distinguir bien-mal.^{5,7,8}
- f) factores exógenos precipitantes:
 - intención meditada de iniciar los factores de riesgo
 - falta de voluntad y habilidad para resistir la presión de los pares
 - múltiples cambios de vecindario o barrio como hábitat, o migraciones sucesivas de la población

g) factores exógenos predisponentes.

- FAMILIA

- desintegración familiar
- disfunción familiar
- características dominantes de la educación familiar (permissiva, caótica, equilibrada en responsabilidad)

- LOS PARES

- Los amigos y compañeros del adolescente típicamente reemplazan a la familia en el aspecto social. De manera frecuente refuerzan los valores familiares pero tienen potencial para fomentar comportamientos inadecuados.^{8,9}

- MEDIO ESCOLAR

- Cambios frecuentes de escuela
- Presión por parte de maestros
- Interacción con los pares

Organizaciones como la Asociación Médica Americana (AMA), Academia Americana de Pediatría (AAP) y la Academia Americana de Médicos Familiares (AAFP) ha emitido diversos comunicados en un afán de promover la formación de Clínicas destinadas a la atención exclusiva de la población adolescente.¹⁰⁻¹⁴ Se han desarrollado diversos materiales para tamizaje directo e indirectos de factores y conductas de riesgo. La mayoría de ellos abordan seis apartados fundamentales: hogar,

escuela, pares, relaciones sentimentales, uso de sustancias y comportamiento antisocial.⁸ En México, el Instituto de Educación Preventiva y Atención de Riesgo A.C. (INEPAR), desarrolló el inventario de riesgo-protección (IRPA), con resultados epidemiológicos para crear indicadores de evaluación de las intervenciones preventivas, que son útiles para el diseño de materiales preventivos específicos como programas y campañas de difusión, promoción y prevención de riesgos, con elaboración de materiales educativos específicos como Guías para Padres, programas de formación de Promotores Populares, Guías Preventivas para conductores, alumnos de educación media superior y superior.¹⁵ Sin embargo, los cuestionarios varían con respecto al número de reactivos: de 20 a 119 en promedio, sometidos a una serie de análisis estadísticos, inclusive se han empleado algunos cuestionarios por computadora para ampliar la población tamizada¹⁴.

El cuestionario elaborado por la AMA se incluye como herramienta de detección y tamizaje de factores y conductas de riesgo en adolescentes, en la Guía de Servicios preventivos para Adolescentes (GAPS por sus siglas en inglés) desde 1998¹⁵; consta de 3 formatos: uno para adolescentes de 11 a 14 años de edad o Adolescentes Menores, otro para adolescentes de 15 a 18 años de edad o Adolescentes Mayores, y otro para Padres o Tutores. Consta de 72, 61 y 15 reactivos respectivamente distribuidos en 4 apartados (ANEXO I, ANEXO II):

1. ficha de identificación: incluye datos generales del adolescente
2. Antecedentes Médicos: problemas de salud crónicos o agudos, hospitalizaciones previas, medicamentos, antecedentes ginecobstétricos.
3. sobre la salud: se cuestiona sobre temas específicos de salud así como signos y síntomas de algunas enfermedades y el adolescente indica si tiene algún

problema actual o alguna preocupación con respecto a ellos: estatura, peso, dieta, cefaleas, alteraciones visuales o auditivas, disnea, estreñimiento, alteraciones menstruales, masturbación, SIDA, trastornos del sueño, fatiga, cáncer, muerte, depresión, agresividad entre otros,

4. Salud del Adolescente. Preguntas con respuestas limitadas a Sí o No para evaluar: Alimentación, Escuela, información familiar, Cambios en el entorno, Tutores, Relación con la violencia y medidas de seguridad, Uso de tabaco, Uso de alcohol, Uso de sustancias ilícitas, Vida sexual y aspectos de desarrollo sexual, Emociones.
5. circunstancias especiales: se cuestionan riesgos agregados: estancia en prisiones o en refugios en el último año, contacto con portadores de Tuberculosis.

El formato para padres abarca tres apartados principales (ANEXO III):

- 1) Historial médico del adolescente
- 2) Antecedentes familiares de enfermedades crónico-degenerativas y adicciones
- 3) Preocupaciones por parte de los tutores con respecto del adolescente en cuanto a comportamiento social, familiar, cambios de ánimo, problemas escolares, conducta sexual, crecimiento y desarrollo, depresión, autoestima, vandalismo, entre otros. (Anexo)

Debido a la sencillez de las preguntas y respuestas además de requerir de un tiempo relativamente breve de respuesta (de 15 a 30 minutos), se ha recomendado ampliamente el cuestionario de la AMA y la ficha técnica de la Organización

Panamericana de la Salud, completados previo a la consulta sin sustituir a la entrevista-anamnesis por la confidencialidad de las respuestas. Esta herramienta ha permitido la creación de Clínicas del Adolescente orientadas de manera objetiva con buenos resultados en Chile, Argentina y Colombia además de los Estados Unidos.^{13,16, 17, 18}

En base a estos antecedentes, se decidió utilizar este cuestionario en nuestra Institución. El potencial del enfoque de riesgo consiste en fijar metas orientadas a identificar los factores conducentes a resultados indeseados, medir la asociación entre estos factores y los resultados para planear las acciones de intervención en la reducción de los daños. Estas intervenciones se orientan por un lado a la generalidad de la población que puede ser afectada, pero se enfocan en aquellos individuos que están más expuestos.^{8, 20,21}

II. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

Para establecer medidas de promoción para la salud acordes con las necesidades de la población adolescente en nuestra Institución es necesario determinar la problemática que afecta el entorno en que se desenvuelven los individuos de la edad en cuestión. Por otro lado, habrá que determinar también cuáles son las conductas de riesgo que presentan nuestros adolescentes, por lo que la interrogante que habrá que resolverse en este trabajo es:

¿Cuáles son los factores que predicen la aparición de conductas o comportamientos de riesgo en los adolescentes que acuden al Hospital Central Norte de PEMEX?

¿Qué conductas de riesgo presentan los adolescentes de esta comunidad?

III. JUSTIFICACIÓN

Los adolescentes tienen necesidades de salud específicas para su edad y para su estado de desarrollo. Muchas de las causas de morbilidad y mortalidad en este grupo de edad están directamente relacionadas con conductas de riesgo que tienen su inicio en esta etapa. Las principales causas de mortalidad en este grupo de edad (accidentes en vehículo automotor, homicidio y suicidio) y varias de las más importantes causas de morbilidad (embarazo, enfermedades de transmisión sexual y abuso de sustancias) son potencialmente prevenibles. El impacto efectivo de los servicios de salud para adolescentes requiere atención a sus características únicas y a la complejidad de sus necesidades.

A pesar de que se han identificado las conductas de riesgo más importantes de los adolescentes y los factores que predisponen a ellas, no se presentan de manera universal. Los entornos en los que los adolescentes se desenvuelven varían de acuerdo a la cultura, el estatus social y económico, las características de la familia y de su comunidad. En lo que concierne al derechohabiente de Petróleos Mexicanos, existen algunas situaciones como la ausencia del padre por tiempo prolongado y los turnos rotados de los trabajadores, lo que hace necesario establecer las condiciones de vida de las familias de manera más específica.

El entorno en el que se desenvuelve el adolescente influye de manera determinante en su comportamiento y en la morbi-mortalidad. Para establecer estrategias de abordaje específicas y campañas de prevención y promoción de la salud de manera adecuada, es necesario conocer la problemática de los adolescentes de esta comunidad, de modo que se aporten soluciones reales de acuerdo a sus necesidades. De este modo, el impacto de los servicios preventivos será mayor y el

costo económico y social disminuirá de manera importante. Así mismo, se hará mayor énfasis en el tamizaje de este tipo de problemas en la consulta general y en caso de detectar conductas ya establecidas puede iniciarse el tratamiento oportuno y limitar los daños, tanto del paciente como de los familiares, sobre todo en el ámbito de los trastornos emocionales que tienden a perjudicar la armonía de todos los integrantes de la familia por la repercusión y el desgaste físico, emocional y económico que conlleva este tipo de patologías.

De manera general, si se detectan los factores y las conductas de riesgo predominantes en la población, se incidirá de manera específica, con una adecuada supervisión de salud que contribuirá a disminuir las conductas de riesgo y favorecerá el desarrollo saludable del adolescente, así como la prevención de accidentes, desarrollo de fortalezas familiares, detección de factores que interfieren con el éxito académico, y prevención de problemas conductuales, permitiendo elevar la calidad de vida de la población a corto y a largo plazo, ya que los efectos de los buenos hábitos se traducirán en menor incidencia de enfermedades crónicas en la edad adulta, familias más integradas, y en general, una comunidad sana y armónica.

IV. OBJETIVOS

- Identificar los factores de riesgo modificables en la población de 11 a 17 años 11 meses de edad que acude al HCN PEMEX
- Detectar las conductas de riesgo ya establecidas y referencia a servicios específicos en el mismo grupo de edad
- Establecer la relación entre los factores de riesgo encontrados y las conductas de riesgo encontradas en los adolescentes.

V. HIPÓTESIS

Hipótesis nula

- Las conductas de riesgo de los adolescentes no tienen ninguna relación con alteraciones del entorno en el que se desenvuelven

Hipótesis alterna

- Los adolescentes con conductas de riesgo tienen factores del entorno social, familiar, escolar, económico y emocional que las predisponen.
- Los adolescentes con mayor número de factores de riesgo presentan mayor incidencia de conductas de riesgo

VI. TIPO DE ESTUDIO: OBSERVACIONAL

VII. DISEÑO: ESTUDIO DESCRIPTIVO PROSPECTIVO TRANSVERSAL, del mes de enero a julio 2004.

a) UNIVERSO

Individuos con rango de edad de 11 años a 17 años 11 meses que acuden al Hospital Central Norte PEMEX y al Módulo de Atención del Adolescente en el período de enero a julio del 2004, por iniciativa propia; los referidos de las Clínicas Periféricas y la Consulta Externa de Pediatría; referidos por parte del área de trabajo social; reclutados en el Servicio de Pediatría Hospitalización.

b). CRITERIOS DE:

INCLUSION:

- Individuos de ambos sexos con edad de 11 años a 17 años 11 meses
- Derechohabientes de Petróleos Mexicanos con Adscripción a las Clínicas Periféricas de Pastores, Vallejo y Ecatepec o directamente del Hospital Central Norte.

EXCLUSION:

- adolescentes con retraso mental
- adolescentes no derechohabientes de Petróleos Mexicanos

ELIMINACION: pacientes con protocolo incompleto.

c) METODOS DE SELECCIÓN DE LA MUESTRA.

Los pacientes son reclutados de las siguientes áreas:

1. adolescentes que ingresan al área de Pediatría hospitalización por patologías específicas del adolescente o de carácter general.
2. adolescentes que acuden por iniciativa propia al Módulo de Atención informados por los medios de difusión
3. referidos por el servicio de Trabajo Social del Hospital (familiares y amigos de pacientes)
4. referidos por los Servicios de Pediatría del Hospital Central Norte y de las Clínicas periféricas.

d). VARIABLES

- **independiente:**

Identificación de factores de riesgo:

a. NO MODIFICABLES: edad, sexo

b. MODIFICABLES:

- a. Entorno familiar: estructura familiar, padre o madre ausentes, enfermedades crónicas, problemas en la familia, cambios en el entorno.
- b. Social; relación con pares y padres con conductas de riesgo, desempeño escolar
- c. Psicoafectivo o emocional: comunicación con los padres y hermanos, amigos en la escuela, recreación. Estado de ánimo predominante.

- d. Estado de salud: enfermedades agudas o crónicas relevantes, preocupación particular por algún sistema orgánico, enfermedades somáticas.
- e. Educativo: tipo de escuela, cambio de escuela, desempeño escolar, falta de estudios

- **dependiente:**

Identificación de conductas de riesgo:

- a. lesiones no intencionales: falta de medidas de seguridad en vehículos automotores, combinación de conductas de riesgo (alcoholismo)
- b. violencia: peleas físicas en los últimos 3 meses, conductas agresivas, uso de armas o posesión de las mismas en el hogar.
- c. uso y abuso de sustancias lícitas e ilícitas: tabaco, alcohol, marihuana, cocaína, heroína, LSD
- d. salud reproductiva: inicio de vida sexual, uso de métodos anticonceptivos, infecciones de transmisión sexual previas.
- e. salud mental: depresión, ideación o intento suicida, trastornos del sueño y la alimentación.
- f. predisposición a enfermedades crónicas en la vida adulta: obesidad, sedentarismo

e). MATERIAL Y METODOS.

MATERIAL

-CONSULTORIO EXCLUSIVO ADAPTADO DE ACUERDO A LA POBLACIÓN EN ESTUDIO

METODOLOGIA

a. recolección de datos:

1. reclutamiento de todos los adolescentes dentro del rango de edad de 11 a 17 años 11 meses que visiten el hospital Central Norte de Petróleos Mexicanos en los meses de febrero a julio de 2004, independientemente de la causa de su visita

2 Previa firma de Consentimiento informado (ANEXO IV), aplicación de cuestionario elaborado por la Asociación Médica Americana, incluido en la Guía de Servicios Preventivos para los Adolescentes, de 1998: según la edad se emplea el cuestionario para adolescentes jóvenes (11-14 años) o el Cuestionario para adolescentes mayores (15 a 17 años 11 meses). Cuestionario para Padres o Tutores (ANEXO I, II Y III).

3. entrevista en la Consulta Externa con Médico Pediatra para verificar y ampliar las respuestas al cuestionario.

4. exploración física: somatometría completa (peso, talla, índice de masa corporal) y comparación con tablas percentilares.

b. Análisis de los datos:

1. concentración de resultados en hojas de cálculo

2. análisis con paquete estadístico con las rutinas ANOVA para análisis de varianza, regresión lineal y correlación.

VIII. RESULTADOS

En el periodo de enero a julio 2004 se registró un total de 124 adolescentes, se excluyeron 13 del protocolo: 3 por retraso mental, 6 no respondieron el cuestionario y 4 no acudieron a la entrevista con el Médico Pediatra. Se obtuvieron los siguientes resultados en los 111 individuos incluidos:

Edad y Sexo: Se observó una mayor participación de adolescentes de 12 y 14 años, seguidos por los de 17 y 16 años. En cuanto al sexo, predominaron las mujeres con diferencia de 20%. (Tabla 1, Figuras 1 y 2)

VARIABLE	No. Individuos (PORCENTAJE)
<i>Edad (años)</i>	
11	10 (9%)
12	10 (9%)
13	23 (20.7%)
14	21 (18.9%)
15	13 (11.7%)
16	15 (13.5%)
17	19 (17.1%)
<i>Sexo</i>	
Femenino	67 (60.3%)
masculino	44 (39.6%)

Tabla 1. Distribución por Edad y Sexo

Figura 1. Distribución de los Adolescentes por Sexo.

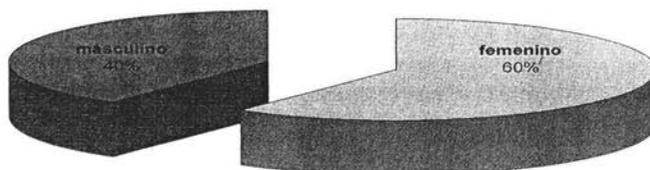


Fig 1. Distribución de los adolescentes por sexo. Se observó evidente predominio del sexo femenino (60% de la muestra), con una población de sexo masculino del 40%.

Figura 2. Distribución de los Adolescentes por Edad.

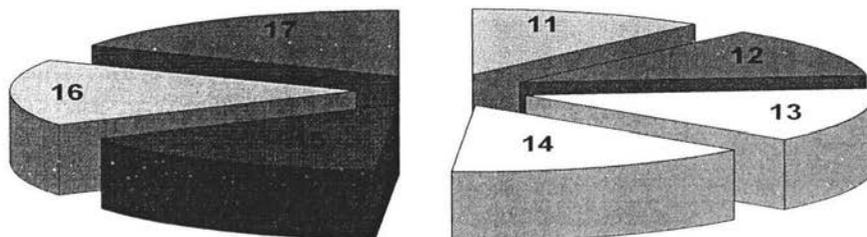


Fig 2. Distribución de los adolescentes por edad. Rango considerado 11 a 17 años: predomina la población de 13 y 14 años (20.7% y 18.9% respectivamente), seguido por la población de 17 años (17.1%). La minoría se representa por los adolescentes tempranos: 11 y 12 años (9%).

Con respecto a las CONDUCTAS DE RIESGO se observa en primer lugar problemas de índole emocional en 71.1%, los cuales incluyen ausencia de actividades divertidas en las últimas 2 semanas, sentimiento de tristeza persistente, aislamiento social, ideas de fuga del hogar; el 63% de los adolescentes desea cambiar su entorno: ya sea a sus padres, la familia completa, o aspectos de su propio carácter; el mismo porcentaje presenta alteraciones en el desempeño escolar incluyendo suspensiones o malas calificaciones que implican recurrir años escolares. Más del 50% ya practica el

alcoholismo, y de ellos, el 58.4% empezó antes de los 14 años. Del 40 al 50% se encuentran con índices de masa corporal superior al percentil 95% para la edad y practica el tabaquismo, con inicio desde los 11 años de edad. El 22.5% tiene o ha tenido riesgo de suicidio: 11.7% tiene ideación suicida y el 10.8% ya ha tenido por lo menos un intento de quitarse la vida. Con respecto al uso de sustancias ilícitas y vida sexual activa el reporte es relativamente bajo, de 9.9% y 15.3% respectivamente, sin embargo, con inicio antes de los 14 años de edad en 36.3% y 47% de cada grupo. En este último apartado casi el 90% de los adolescentes utiliza métodos anticonceptivos. Los trastornos de la alimentación y la predisposición a lesiones no intencionales por combinación de conductas de riesgo (alcoholismo o drogadicción asociado a uso de vehículos automotores sin cinturón de seguridad) ocupa el 15.31% y 10.8% respectivamente. (Tabla 2, Figura 3)

CONDUCTAS DE RIESGO			
<i>Problemas emocionales</i>			71.17%
<i>Desean cambiar su entorno</i>			63%
<i>Alteraciones en el desempeño escolar</i>			63%
<i>Alcoholismo</i>			
Antes de 14 años	39	35.1%	58.55%
Después de 14 años	26	23.4%	
<i>Obesidad</i>			45.94%
<i>Los padres han notado cambios de comportamiento</i>			42.34%

CONDUCTAS DE RIESGO			
<i>Tabaquismo</i>			
Antes de 14 años	29	26.1%	41.44%
Después de 14 años	17	15.3%	
<i>Ideación y/o intento suicida</i>			
ideación	13	11.7%	22.52%
Una vez	6	5.4%	
más de una vez	6	5.4%	
<i>Vida sexual activa</i>			
Antes de 14 años	8	7.2%	15.31%
Después de 14 años	9	8.1%	
<i>Trastornos de la alimentación</i>			15.31%
<i>No tienen metas</i>			12.61%
<i>Predisposición a lesiones no intencionales por combinación de conductas de riesgo</i>			10.81%
<i>Uso de sustancias ilícitas</i>			
Antes de 14 años	4	3.6%	9.9%
Después de 14 años	7	6.3%	

Tabla 2. Conductas de Riesgo identificadas.

Figura 3. Incidencia de Conductas de Riesgo en los Adolescentes del HCN PEMEX

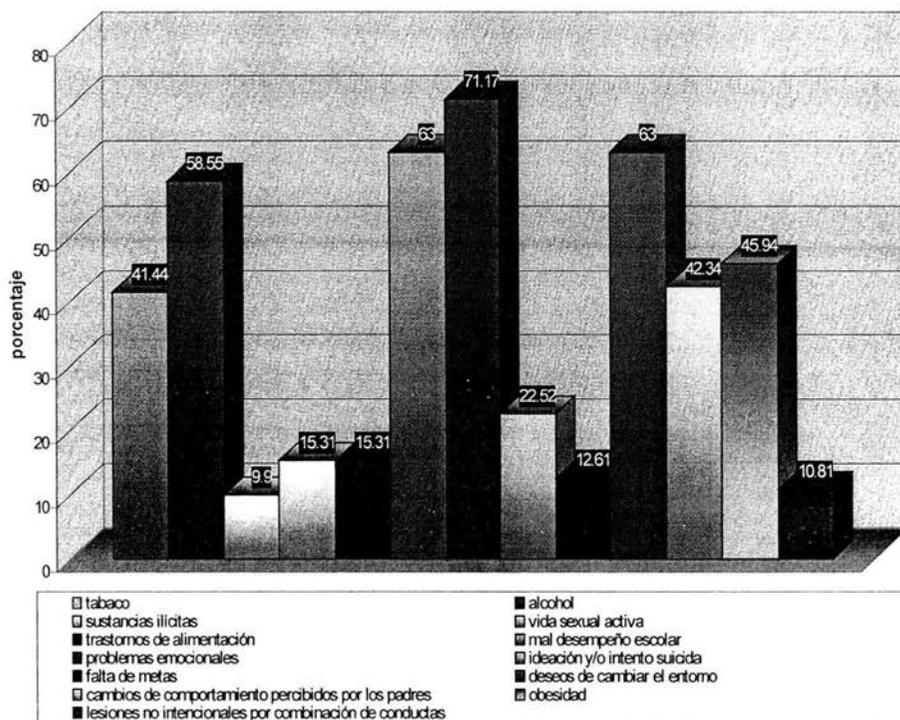


Fig 3. Gráfica de que muestra la incidencia de las conductas de riesgo encontradas. Se reporta predominio de alteraciones de índole emocional en un 71.17% seguida por trastornos alimenticios y deseos de cambiar el entorno (63%). Entre el 40 y 50% se encuentran la práctica de tabaquismo, cambios de comportamiento percibidos por los padres y obesidad en orden creciente. La conducta de menor incidencia corresponde al uso de sustancias ilícitas, combinación de conductas de riesgo y falta de planeación de metas en orden creciente.

En cuanto a los FACTORES DE RIESGO se identificaron factores distribuidos en

12 grupos (Tabla 3):

- 1) falta de estudios en este momento
- 2) preocupación o problemas específicos de salud con respecto a algún sistema orgánico, agudo o crónico

- 3) alteraciones a nivel familiar (relación de pareja, discusiones, situación de los tutores: separados, divorciados, madre o padre solteros, padres en concubinato
- 4) relación con la violencia: armas en el hogar, portación de armas, peleas físicas en los últimos 3 meses, han presenciado algún evento violento en casa, la escuela o la calle y/o han salido lesionados
- 5) familiares cercanos con enfermedades crónico-degenerativas
- 6) cambios en el entorno: bodas, divorcios, separaciones, nacimientos, defunciones, cambio de escuela, mudanzas, pérdida del empleo
- 7) tienen pares o familiares con uso de drogas lícitas o ilícitas o con vida sexual activa
- 8) falta de ejercicio (prácticas por lo menos 3 veces a la semana)
- 9) perforaciones o tatuajes
- 10) abuso en algún momento de su vida, de tipo físico, emocional, sexual
- 11) problemas de índole emocional o psicoafectiva: no cuentan con un confidente, se sienten ignorados por sus padres
- 12) no practican las medidas de seguridad básicas: uso de casco cuando viajan en motocicleta o bicicleta o cinturón de seguridad cuando viajan en automóvil.

Se observa una mayor incidencia de preocupaciones por problemas específicos de salud por parte de los adolescentes en un 84.6%, sobre todo con respecto a la talla y al peso corporal (30.6%) seguido por cefaleas (23.4%). La mayoría presenta cortejo sintomático sugestivo de migraña pero no cuentan con diagnóstico ni tratamiento.

El 12.6% tiene problemas de índole psicoafectiva: sensación de soledad, tristeza persistente, mal control de las emociones, aunado a estos síntomas se presentan

alteraciones del tracto gastrointestinal como pirosis, estreñimiento crónico, alternancia de las evacuaciones, dolor abdominal recurrente.

En el mismo lugar que los problemas orgánicos se encuentra el uso y abuso de tabaco por parte de familiares y de los pares. Las enfermedades crónicas en los familiares se encuentran en 3° lugar, seguido por cambios en el entorno del adolescente a la par de alcoholismo en los padres o en los pares. Con respecto al entorno, el 19.8% de los adolescentes se han enfrentado a la separación de los padres, cambios de escuela y enfermedades graves en la familia.

Entre el 30 y 50% de los adolescentes refieren problemas en el hogar, (mala relación con los padres, falta de comunicación entre los miembros de la familia), no practican las medidas de seguridad, no hacen ejercicio por lo menos 3 veces a la semana y tienen contacto con armas o peleas físicas frecuentes e inclusive han presenciado actos violentos. Además conviven con pares con alcoholismo. Aproximadamente el 34.2% es hijo de madre soltera y el 31.53% se sienten ignorados por sus padres.

El uso de drogas por parte de los pares, actitudes de auto mutilación (perforación o tatuajes en cualquier parte del cuerpo), abuso de cualquier tipo, falta de estudios y la falta de confidentes presenta incidencia inferior al 25% en orden decreciente. (Tabla 3, Figura 4)

FACTORES DE RIESGO			
<i>Tienen preocupación por algún sistema orgánico</i>			
talla y peso	34	30.6%	84.68%
visión	8	7.2%	
audición	2	1.8%	
respiratorio	2	1.8%	
gastrointestinal	13	11.7%	
ginecológico	2	1.8%	
psicoafectivo	14	12.6%	
neurológico	26	23.4%	
vascular	2	1.8%	
<i>Pares o familia con tabaquismo</i>			84.68%
<i>Enfermedades crónicas en la familia</i>			80.18%
<i>Cambios en el entorno</i>			
matrimonios	7	6.3%	71.17%
separaciones	22	19.8%	
divorcios	4	3.6%	
desempleo	4	3.6%	
mudanzas	8	7.2%	
cambio de escuela	12	10.8%	
nacimientos	4	3.6%	
defunciones	2	1.8%	
enfermedades graves	14	12.6%	
<i>Pares o familia con alcoholismo</i>			71.17%
<i>Tienen problemas en casa</i>			47.7%
<i>No practican las medidas de seguridad</i>			43.24%

FACTORES DE RIESGO		
<i>No vive con ambos padres</i>		
madre soltera	38	34.2%
padre con madrastra	6	5.4%
madre con padrastro	8	7.2%
otro	4	3.6%
		42.3%
<i>Pares con vida sexual activa</i>		37.83%
<i>Sedentarismo</i>		37.8%
<i>Tienen relación con violencia</i>		
armas en el hogar	4	3.6%
portador de armas	8	7.2%
pelea física en los últimos 3 meses	16	14.4%
ha presenciado actos violentos	33	29.7%
		36.9%
<i>Se sienten ignorados por sus padres</i>		31.53%
<i>Pares o familia con consumo de drogas ilícitas</i>		23.42%
<i>Actitudes de auto-mutilación (Perforación / tatuajes)</i>		20.7%
<i>Abuso físico, emocional, sexual</i>		14.1%
<i>No estudian</i>		8.1%
<i>No tienen confidente</i>		5.4%

Tabla 3. Factores de Riesgo Identificados.

**Figura 4. INCIDENCIA DE FACTORES DE RIESGO EN LOS ADOLESCENTES DEL HON
PEVEX**

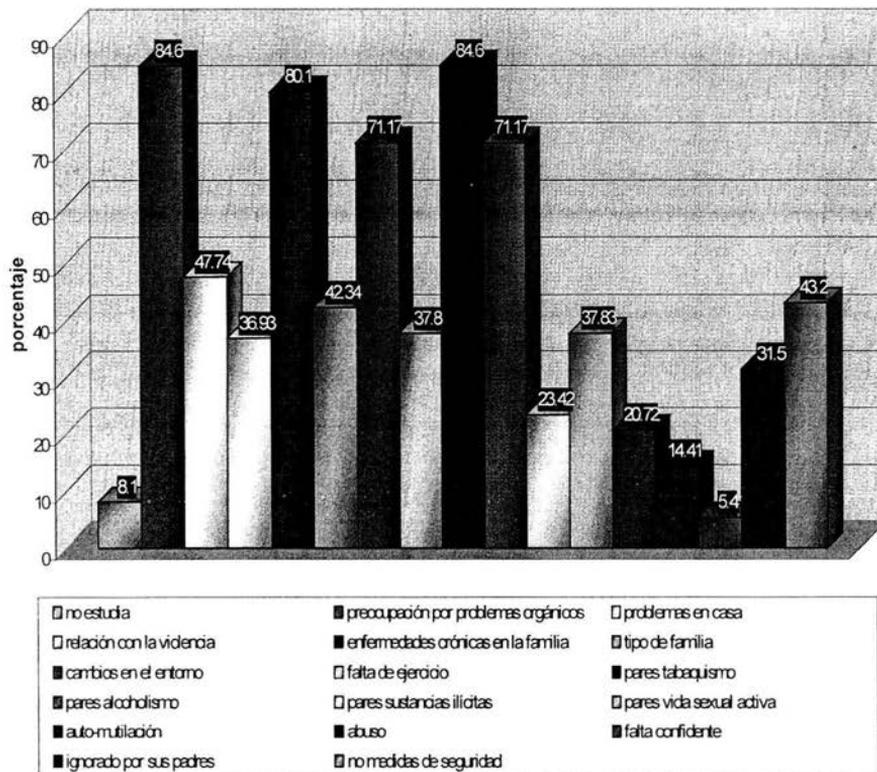


Fig 4. Incidencia de factores de riesgo. Se observa el predominio de preocupación por problemas de salud y tabaquismo en los pares con 84.6% para ambos factores. Las enfermedades crónicas en la familia, cambios en el entorno y alcoholismo en los pares ocupan más del 70%. Del 30 al 50% aparecen los problemas en la familia, relación con la violencia, tipo de familia, falta de ejercicio, pares con vida sexual activa, sentirse ignorado por sus padres y la falta de práctica de medidas de seguridad. La menor incidencia corresponde a la falta de confidente y de estudios en 5.4 y 8.1% respectivamente. Más del 10% refiere algún tipo de abuso, practica auto-mutilación y tiene contacto con pares con uso de sustancias ilícitas.

En lo que concierne a los factores relacionados con las conductas de riesgo encontradas, se consideró estadísticamente significativa la relación menor a 0.05 (p), de lo cual se desprende lo siguiente:

Factores de Riesgo:
Edad
Relación con algún tipo de violencia*
Falta de ejercicio
Pares con uso de sustancias ilícitas
Falta de confidente
Sentirse ignorado por sus padres

TABAQUISMO

* Factor con mayor significancia estadística (0.0002)

Factores de Riesgo:
Falta de estudios
Pares con alcoholismo*
Falta de ejercicio
Cambios en el entorno
Actitudes de auto mutilación (perforaciones o tatuajes)
Sentirse ignorado por sus padres

ALCOHOLISMO

* Factor con mayor significancia estadística (0.0003)

Factores de Riesgo:

Edad

Pares con alcoholismo

Pares con uso de sustancias ilícitas

Abuso físico, psicológico o sexual

Sentirse ignorado por sus padres *

**USO DE
SUSTANCIAS
ILÍCITAS**

* Factor con mayor significancia estadística: 0.0001

Factores de Riesgo:

Falta de estudios *

Falta de confidente

**VIDA SEXUAL
ACTIVA**

* Factor con mayor significancia estadística: 0.0001

Factores de Riesgo:

Problemas de salud

Falta de ejercicio *

Perforaciones y tatuajes

**TRASTORNOS DE
LA ALIMENTACIÓN**

* Factor con mayor significancia estadística: 0.0001

Factores de Riesgo:

Problemas de salud
Tutores con los que vive
Cambios en el entorno*
Abuso físico, psicológico o sexual
Se siente ignorado por sus padres*

**MAL DESEMPEÑO
ESCOLAR**

* Factor con mayor significancia estadística: 0.0012

Factores de Riesgo:

Problemas de salud
Problemas en casa
Pares con alcoholismo*
Perforaciones y tatuajes

**PROBLEMAS
EMOCIONALES**

* Factor con mayor significancia estadística: 0.0063

Factores de Riesgo:

Falta de estudios
Problemas en casa
Problemas de salud*
Pares con vida sexual activa*
Sentirse ignorado por sus padres
No practica las medidas de seguridad

**IDEACION O
INTENTO SUICIDA**

* Factor con mayor significancia estadística: 0.0001 Y 0.0002

Factores de Riesgo:

- Problemas de salud*
- Falta de ejercicio
- Pares con alcoholismo
- Pares con uso de sustancias ilícitas

**FALTA DE
PLANEACION
DE METAS**

* Factor con mayor significancia estadística: 0.0001

Factores de Riesgo:

- Sexo (femenino)
- Problemas de salud
- Enfermedades crónicas en la familia
- Cambios en el entorno
- Pares con uso de sustancias
- Perforaciones y tatuajes*
- Abuso físico, psicológico o sexual

**CAMBIOS
DESEADOS
EN EL ENTORNO**

* Factor con mayor significancia estadística: 0.0001

Factores de Riesgo:

- Enfermedades crónicas en la familia
- Pares con vida sexual activa*

**CAMBIOS
DE
COMPORTAMIENTO**

* Factor con mayor significancia estadística: 0.028

Factores de Riesgo:

- Edad
- Pares con alcoholismo
- Sentirse ignorado por sus padres*

OBESIDAD

* Factor con mayor significancia estadística: 0.002

Factores de Riesgo:

- Sexo * (femenino)
- Problemas de salud
- Problemas en casa
- Relación con algún tipo de violencia *
- Tutores con los que vive
- Pares con vida sexual activa*
- Falta de práctica de medidas de seguridad

**RIESGO DE
LESIONES
NO INTENCIONALES
POR
COMBINACION DE
CONDUCTAS DE
RIESGO**

* Factor con mayor significancia estadística: 0.0001

Se encontró un rango de aparición de conductas de riesgo de 0 a 10, media de 4.7, predominando los números mayores en las edades de 13, 14 y 16 años. En cuanto a los factores de riesgo, se presentaron de 2 a 14 en su punto máximo, media de 7.4 y las edades más afectadas son 12, 13 y 14 años. (Tablas 4 y 5)

	No. De conductas	E D A D							Total	%
		11	12	13	14	15	16	17		
conductas de riesgo	0	0	2	0	4	0	2	0	8	7.20
	1	0	2	0	4	0	0	2	8	7.20
	2	2	2	2	3	0	0	2	11	9.90
	3	0	0	3	0	4	0	0	7	6.30
	4	2	2	4	3	2	2	1	16	14.4
	5	2	0	8	0	0	3	1	14	12.6
	6	4	2	4	3	3	0	2	18	16.2
	7	0	0	0	2	2	6	2	12	10.8
	8	0	0	2	2	0	0	4	8	7.20
	9	0	0	0	0	2	2	3	7	6.30
10	0	0	0	0	0	0	2	2	1.80	
Total		10	10	23	21	13	15	19	111	100

Tabla 4. Incidencia de Conductas de riesgo en función de la edad.

	No. De Factores	E D A D								%
		11	12	13	14	15	16	17	18	
numero de factores de riesgo	2	1	0	0	2	0	0	0	3	2.70
	3	0	4	0	2	0	2	0	8	7.20
	4	0	0	2	0	0	0	2	4	3.60
	5	0	4	2	6	4	2	2	20	18.0
	6	3	0	2	2	0	2	1	10	9.00
	7	1	0	8	1	2	2	2	16	14.4
	8	0	0	5	0	2	0	0	7	6.30
	9	1	0	2	0	2	5	3	13	11.7
	10	1	0	0	5	0	0	4	10	9.00
	11	3	2	2	3	1	0	1	12	10.8
	12	0	0	0	0	2	2	2	6	5.40
	14	0	0	0	0	0	0	2	2	1.80
Total		10	10	23	21	13	15	19	111	100

Tabla 5. Incidencia de Factores de riesgo en función de la edad.

En base a un enfoque de género, se encuentra un rango de 2 a 14 factores de riesgo, con predominio en el sexo masculino en los adolescentes que afrontan de 2 a 6 factores de riesgo. A partir de 7 a 14 factores se ve franca diferencia, siendo el sexo femenino el más afectado. De modo general, el sexo femenino presenta mayor enfrentamiento a los factores de riesgo. (Tabla 6). Las Conductas de riesgo también predominan en el sexo femenino en un 60.36%, predomina la población con 5-6 conductas de riesgo. El sexo masculino sobresale entre los que presentan 1 y 3 conductas de riesgo. (Tabla 7)

	NO. DE FACTORES	SEXO				total	%
		masculino	%	femenino	%		
factores de riesgo	2	3	2.70	0	0.00	3	2.70
	3	2	1.80	6	5.41	8	7.21
	4	2	1.80	2	1.80	4	3.60
	5	12	10.81	8	7.21	20	18.02
	6	6	5.41	4	3.60	10	9.01
	7	8	7.21	8	7.21	16	14.41
	8	1	0.90	6	5.41	7	6.31
	9	4	3.60	9	8.11	13	11.71
	10	4	3.60	6	5.41	10	9.01
	11	0	0.00	12	10.81	12	10.81
	12	2	1.80	4	3.60	6	5.41
14	0	0.00	2	1.80	2	1.80	
Total		44	39.64	67	60.36	111	100.00

Tabla 6. Incidencia de Factores de riesgo en función del Sexo.

	NO. DE CONDUCTAS	SEXO				Total	%
		masculino	%	femenino	%		
Conductas De Riesgo	0	0	0.00	8	7.21	8	7.21
	1	6	5.41	2	1.80	8	7.21
	2	7	6.31	4	3.60	11	9.91
	3	5	4.50	2	1.80	7	6.31
	4	8	7.21	8	7.21	16	14.41
	5	4	3.60	10	9.01	14	12.61
	6	6	5.41	12	10.81	18	16.22
	7	6	5.41	6	5.41	12	10.81
	8	2	1.80	6	5.41	8	7.21
	9	0	0.00	7	6.31	7	6.31
	10	0	0.00	2	1.80	2	1.80
Total		44	39.64	67	60.36	111	100.00

Tabla 7. Incidencia de Conductas de riesgo en función del Sexo.

IX. DISCUSIÓN

En este estudio se realizó tamizaje para detección de conductas y factores de riesgo del adolescente por medio de un cuestionario validado, respaldado por una entrevista directa con el adolescente para garantizar la confiabilidad de las respuestas. Se observó que algunos adolescentes negaron la presencia de factores y conductas de riesgo en el cuestionario porque no creían que realmente fuera confidencial, sin embargo, al momento de la entrevista sin la presencia de los padres respondieron de manera más abierta; de cualquier modo, en algunas ocasiones fue necesaria más de una sesión para obtener todas las respuestas. Aunque se observa predominio del sexo femenino en cuanto al número de factores y conductas de riesgo, probablemente no es tan real, ya que la participación en el estudio fue de manera aleatoria y coincidió con una mayor participación de elementos de este sexo. Sin embargo, a los 13, 14 y 16 años se encuentran grupos homogéneos con los que se pueden hacer comparaciones ya que encontramos de ambos grupos: adolescentes tempranos y medios.

Los adolescentes de sexo masculino son lo que suelen enfrentarse a más factores de riesgo a edades tempranas, y desarrollan conductas de riesgo en forma precoz. Sin embargo, en la adolescencia media el sexo femenino presenta diferencias evidentes en cuanto al desarrollo de conductas de riesgo (más de 7) asociadas a un gran número de factores de riesgo.

Los factores que predominan involucran el entorno familiar; destaca la sensación de ser ignorado por sus padres y el tipo de familia, sobre todo los hijos de madres solteras y los que conviven con padrastro o madrastra. Los cambios en el entorno también son determinantes: cambios de escuela y la convivencia con enfermos graves o defunciones en la familia implica alteraciones en los adolescentes de diversa índole., pero prácticamente, la repercusión es a nivel emocional. Ocasionan ansiedad y tendencia a la depresión que se manifiesta a nivel neurológico con cefaleas frecuentes y alteraciones gastrointestinales. Los casos más graves se asocian con ideación y/o intento suicida, que inclusive, llega a ser recidivante.

Los pares influyen de manera definitiva en los adolescentes. Los que practican alcoholismo y tabaquismo influyen en la aparición de estas conductas antes de los 14 años de edad, que es la etapa de mayor riesgo aparente, Aún cuando no predomina el uso de sustancias ilícitas, los que lo presentan inician la conducta a partir de los 11 años de edad. También se relacionan con el inicio de vida sexual, afortunadamente, nuestra población no reportó embarazos ni abortos, y usan métodos anticonceptivos. Sin embargo, no tienen información completa acerca de las ventajas y desventajas de todos los métodos disponibles ni tienen seguimiento por ginecología en el caso de las mujercitas.

Los factores predominantes fueron las preocupaciones por problemas de salud específicos y sentirse ignorado por sus padres, en relación con 6 de las 13 conductas reportadas; con mayor significancia estadística para ideación o intento suicida y para falta de planeación de metas.

En segundo lugar, se presentan los pares con práctica de alcoholismo, más sensible para la misma conducta, pero también en relación con uso de sustancias ilícitas y problemas emocionales; se encuentra relacionado con 5 de las 13 conductas en cuestión. La falta de ejercicio también es importante: relacionada con 4 conductas de riesgo, mayor significancia con los trastornos de la alimentación, pero también con el alcoholismo, tabaquismo y la falta de planeación de metas.

La edad (con predominio de 13 y 14 años) se relaciona con las conductas de riesgo más conocidas: tabaquismo y alcoholismo y en este caso, con obesidad. Los problemas en casa, relacionados más con el sexo femenino, se asocian también con el intento suicida, problemas emocionales y la combinación de las conductas de riesgo. Este grupo de patologías son las que presentan mayor riesgo de muerte en la población adolescente a nivel mundial. En nuestra comunidad no tenemos una incidencia tan alta de suicidio pero sí de problemas emocionales, hay pacientes inclusive en tratamiento psiquiátrico por depresión severa, por lo que habrá que poner mayor atención a este grupo. En esta misma situación se encuentran los factores relacionados con la violencia, como portación de armas, armas en el hogar, peleas físicas frecuentes y/o haber presenciado eventos violentos, sobre todo en casa.

En nuestra comunidad no fue tan importante la presencia de uso de sustancias ilícitas ni las conductas relacionadas con la actividad sexual (embarazo, aborto, vida sexual activa de inicio temprano), lo que contrasta con lo reportado a nivel mundial, ya que en Estados Unidos, Latinoamérica, y en México (población en Instituto Mexicano del Seguro Social y por la Secretaría de Salud), con predominio de tabaquismo,

alcoholismo, drogadicción e inicio de vida sexual activa precoz sin uso de métodos anticonceptivos². Por otro lado, el resto de los factores utilizados como predictivos se relacionan con las conductas de riesgo reportadas en la literatura.

Se reportan variaciones en los resultados con respecto a cada país e inclusive a cada estado. Esto refleja las diferencias en la composición de la población (edad, sexo, raza o etnia), factores socioeconómicos (ingreso per cápita, nivel educativo, nivel de desempleo), leyes y normas estatales o locales aplicadas a las conductas de riesgo (conducir vehículos en estado de ebriedad), tamizaje de enfermedades específicas y condiciones fisiológicas y otros factores²².

Para la realización de este trabajo encontramos algunos problemas importantes como la dificultad para contar con un área específica, atención únicamente en el turno matutino y falta de personal dedicado a la atención del adolescente. La mayoría de los médicos no realiza tamizaje sobre las conductas de riesgo por la brevedad de la consulta médica y los adolescentes no están acostumbrados a una atención personalizada ni confidencial, por lo que tienden a mentir con respecto a la información que se brinda. Por lo tanto, es necesario establecer un programa de capacitación al personal médico para el tamizaje de las conductas y factores de riesgo predominantes. Puede realizarse seguimiento del grupo establecido en este trabajo, para detectar complicaciones por las conductas de riesgo detectadas y/o valoración de las medidas de prevención establecidas en el momento de la atención.

El enfoque de riesgo asume que a mayor conocimiento sobre los eventos negativos, mayor posibilidad de actuar sobre ellos con anticipación para evitarlos, cambiando las condiciones que exponen a un individuo o grupo a adquirir la enfermedad o el daño (prevención primaria); modificar sus consecuencias asegurando la presencia de servicios si el problema se presenta, al intervenir en la fase precoz de la patología y prevenir su desarrollo y propagación (prevención secundaria).²³ Por lo anterior, si se continúan programas de educación para adolescentes, con enfoque de riesgo y de género, podemos obtener una población más preparada para afrontar los problemas que se irán presentando en el curso de su vida, ya que la información asimilada funcionará como factor protector y evitará la adopción de conductas de riesgo a pesar de tener numerosos factores de riesgo predisponentes.

Por último, habrá que establecer también programas de capacitación para padres o tutores con el fin de que puedan detectar cualquier anomalía en el comportamiento de sus adolescentes y acudir a los servicios médicos de manera oportuna para delimitar o evitar daños, sobre todo en lo que concierne a los pares de los adolescentes.

En este estudio se encontraron sólo 8 individuos SIN conductas de riesgo a pesar de contar con factores de riesgo; lo que no es significativo por lo pequeño de la muestra. En un futuro, habrá que estudiar un grupo control, homogéneo, SIN conductas de riesgo para establecer la relación entre la presencia y/o ausencia de *factores de riesgo* y los probables *factores protectores* que evitan el desarrollo o adquisición de Conductas de riesgo.

X. CONCLUSIONES

1. Existen Factores de Riesgo relacionados estrechamente con las Conductas de Riesgo presenten en los Adolescentes, por lo que pueden emplearse como “predictores” de las conductas indeseables,
2. La edad de mayor riesgo para desarrollar conductas inadecuadas corresponde a la edad de 13 y 14 años.
3. El sexo femenino es el que tiende a desarrollar más conductas de riesgo relacionadas con numerosos factores de riesgo.
4. Las conductas de riesgo predominantes en nuestra comunidad difieren de las reportadas en el resto de las comunidades: predominan las de índole emocional, y las de menor incidencia corresponde al uso de sustancias ilícitas, combinación de conductas de riesgo y falta de planeación de metas.
5. Los factores de riesgo que más afectan a los adolescentes preocupación por problemas de salud, tabaquismo en los pares, las enfermedades crónicas en la familia, cambios en el entorno y alcoholismo en los pares así como problemas en la familia, relación con la violencia, tipo de familia, falta de ejercicio, pares con vida sexual activa, sentirse ignorado por sus padres y la falta de práctica de medidas de seguridad.
6. La falta de confidente y de estudios así como la auto mutilación son los factores de riesgo con menor incidencia pero también se relacionan con conductas de riesgo de manera importante.
7. Es necesario establecer programas de capacitación orientados al personal que está en contacto con la población en cuestión: Médicos, Enfermeras, Trabajadoras Sociales y por supuesto, con énfasis a los Padres y a los mismos Adolescentes.

ANEXOS

ANEXO I



Guía de Servicios Preventivos Para los Adolescentes
Cuestionario para Adolescentes Jóvenes

Confidencial (No le diremos a nadie lo que nos diga)

Archivo # _____

Nombre _____ Fecha de Hoy _____
(Apellido) (Nombre) (Inicial) mes/día/año

Fecha de Nacimiento _____ Año/Curso Escolar _____ Niño o Niña *(marque con círculo)* Edad _____
mes/día/año

Dirección _____ Ciudad _____ Código Postal/Zip _____

Teléfono () _____ Anunciador/Pager/Beeper () _____
Código

¿ Cuales idiomas se hablan donde vive Ud.? _____

¿Es Ud.?: Blanco Afro-Americano Asiático/Isleño del Pacífico
 Latino/Hispano Indígena Norteamericano Otro

Historia Médica

1. ¿Porqué vino al consultorio hoy? _____

2. ¿Tiene alergias a cualquier medicina?
 No Sí, (nombre(s) de la(s) medicina(s): _____) No estoy seguro

3. ¿Tiene cualquier problema con la salud?
 No Sí, (problema(s): _____) No estoy seguro

4. ¿Esta tomando medicinas actualmente?
 No Sí, (nombre de la medicina(s): _____) No estoy seguro

5. ¿En el último año ha consultado al dentista?..... No Sí No estoy seguro

6. En el último año Ha pasado la noche en el hospital?..... No Sí No estoy seguro

7. ¿Alguna vez padeció cualquiera de los siguientes problemas de salud?

	Sí	No	No estoy seguro	Sí	No	No estoy seguro
Alergias o "hay fever".....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Convulsiones/Ataques.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Asma	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Cáncer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tuberculosis (TB).....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Diabetes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Unicamente para Niñas

8. Ha comenzado a tener su período/ la regla? No Sí
 a. Si ya comenzó Le viene regularmente (una vez al mes)?..... No Sí
 b. Si es el caso, ¿Cual fue el primer día de la última regla?..... Mes _____ Día _____

9. ¿Alguna vez ha estado embarazada? No Sí

Información Familiar

10. ¿Con quién vive? (Marque todas que sean ciertas).
- | | | |
|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> Madre | <input type="checkbox"/> Madrastra | <input type="checkbox"/> Hermanos/edades |
| <input type="checkbox"/> Padre | <input type="checkbox"/> Padrastro | <input type="checkbox"/> Hermanas/edades |
| <input type="checkbox"/> Guardián Legal | <input type="checkbox"/> Otro pariente adulto | <input type="checkbox"/> Otra/(explique) |
11. ¿Tiene hermanos mayores que no viven en casa?..... Sí No No estoy seguro
12. En el último año Han habido cambios importantes en su familia? (Marque todas que sean ciertas),
- | | | | |
|---------------------------------------|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> Matrimonios | <input type="checkbox"/> Alguien perdi su empleo | <input type="checkbox"/> Nacimientos | <input type="checkbox"/> Otros cambios |
| <input type="checkbox"/> Separaciones | <input type="checkbox"/> Mudanzas a otros vecindarios | <input type="checkbox"/> Enfermedades graves | |
| <input type="checkbox"/> Divorcios | <input type="checkbox"/> Cambio de escuela | <input type="checkbox"/> Muertes | |

Problemas Especificos de la Salud

13. Por favor, marque a continuación si tiene preguntas o alguna preocupación sobre:
- | | | | |
|---|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> Estatura/desarrollo físico | <input type="checkbox"/> Cuello o espalda | <input type="checkbox"/> Músculos o dolor en los brazos/piernas | <input type="checkbox"/> Enojo o mal genio |
| <input type="checkbox"/> Peso | <input type="checkbox"/> Pechos/senos | <input type="checkbox"/> Menstruación o la regla | <input type="checkbox"/> Cansancio |
| <input type="checkbox"/> Ojos/la vista | <input type="checkbox"/> Corazón | <input type="checkbox"/> Mojarse la cama | <input type="checkbox"/> Dificultad al dormir |
| <input type="checkbox"/> Dificultad para oír o dolor del oído | <input type="checkbox"/> Tos o le chilla el pecho hacer pipí | <input type="checkbox"/> Dificultad para orinar o | <input type="checkbox"/> Su relación con los compañeros |
| <input type="checkbox"/> Catarro/moquillo o las narices tapadas | <input type="checkbox"/> Dolor del pecho o dificultad en respirar | <input type="checkbox"/> Gota del pene o la vagina | <input type="checkbox"/> Cáncer |
| <input type="checkbox"/> Boca o dientes o aliento | <input type="checkbox"/> Dolor del estómago | <input type="checkbox"/> Sueño mojado | <input type="checkbox"/> VIH/SIDA |
| <input type="checkbox"/> Dolores de cabeza | <input type="checkbox"/> Vómito o náuseas | <input type="checkbox"/> Piel (salpullido/espinillas) | <input type="checkbox"/> La muerte |
| <input type="checkbox"/> Otro _____ | | | |

Estas preguntas nos ayudarán a conocerle mejor. Escoja la respuesta que mejor indica lo que siente o hace. Sus respuestas serán vistas únicamente por su médico/enfermera y su asistente.

Su Salud

Comer/Peso/Cuerpo

14. ¿Come Ud. frutas y vegetales cada día? No Sí
15. ¿Toma Ud. leche y/o come productos lácteos cada día? No Sí
16. ¿Gasta mucho tiempo pensando en cómo adelgazar? Sí No
17. ¿Trata de bajar de peso (evita comidas, toma pastillas, ayuna, vomita, etc) Sí No
18. ¿Trabaja Ud, juega, o hace suficiente ejercicio como para sudar o respirar fuerte por lo menos 3 veces por semana? No Sí
19. Ha perforado su cuerpo (sin incluir las orejas) o ha puesto un tatuaje? Sí No

La Escuela

20. ¿Salir bien en sus estudios es importante para Ud.? No Sí
21. ¿Salir bien en sus estudios es importante para su familia y sus amigos?..... No Sí
22. ¿Sus notas (calificaciones) son peores este año? Sí No No estoy seguro
23. ¿Está saliendo mal en alguna materia? Sí No No estoy seguro
24. ¿Le han dicho que tiene dificultad en aprender? Sí No
25. ¿Le han suspendido de clases este año? Sí No

Los Amigos y la Familia

26. ¿Conoce al menos una persona con quien puede hablar si tiene un problema? No Sí
27. ¿ Cree Ud. que sus padres o su guardián le escuchan y toman en serio sus sentimientos?..... No Sí
28. ¿Sus padres han hablado con Ud. sobre alcohol, drogas, y sexo ? No Sí No estoy seguro
29. ¿Está preocupado por problemas en su casa o en su familia ? Sí No No estoy seguro
30. ¿Alguna vez ha contemplado seriamente fugarse de la casa? Sí No

Las Armas/la Violencia/la Seguridad

31. ¿Hay una pistola, rifle u otra arma de fuego en la casa donde vive ? Sí No No estoy seguro
32. ¿Alguna vez ha portado una pistola, cuchillo, palo u otra arma para protegerse?..... Sí No
33. ¿Alguna vez ha estado en una pelea donde Ud. u otra persona fue lesionado?.. Sí No
34. ¿Alguna vez ha tenido problemas con la policía? Sí No
35. ¿Alguna vez ha visto un acto de violencia en la casa, la escuela, o en el vecindario?..... Sí No
36. ¿Está Ud. preocupado por la violencia o por su seguridad?..... Sí No No estoy seguro
37. ¿Normalmente usa Ud. un casco y/o equipo protector cuando patina ("roller blade," "skateboard", o monta a bicicleta?..... No Sí
38. ¿Siempre usa Ud. el cinturón de seguridad cuando monta en un auto, vehículo de carga, o camioneta? No Sí

El Tabaco

39. Ha probado Ud. cigarrillos o tabaco de mascar (rapé)?..... Sí No
40. ¿Alguno de sus mejores amigos ha probado cigarrillos o tabaco de mascar?..... Sí No
41. ¿Alguien con quien vive Ud. fuma cigarrillos/puros o usa tabaco de mascar?.... Sí No

El Alcohol

42. ¿Alguna vez ha probado Ud. cerveza, vino, u otro licor (fuera de propósitos religiosos)? Sí No
43. ¿Alguno de sus mejores amigos ha probado cerveza, vino, u otro licor (fuera de propósitos religiosos)? Sí No
44. ¿Alguna vez ha estado en un vehículo cuando el motorista ha estado tomando drogas, cerveza, vino, u otro licor? Sí No
45. ¿Hay alguien en su familia que toma tanto que le preocupa?..... Sí No No estoy seguro

Las Drogas

46. ¿Alguna vez ha tomado sustancias para elevarse, para mantenerse despierto, calmarse, o para dormir?..... Sí No No estoy seguro
47. ¿Alguna vez ha usado marihuana (hierba, pasto, maría, mota, "refer, o pot")?..... Sí No No estoy seguro
48. ¿Alguna vez ha usado otras drogas como la coca na, la metanfetamina "speed", LSD, hongos.?..... Sí No No estoy seguro
49. ¿Alguna vez ha inhalado sustancias: pintura, "white-out", gases de los pegantes o gomas, gasolina? Sí No No estoy seguro
50. ¿Alguno de sus mejores amigos ha usado la marihuana, otras drogas o hecho otras cosas para elevarse o sentirse "bien"? Sí No No estoy seguro
51. ¿Hay alguien en su familia que usa tanta droga que le preocupa? Sí No No estoy seguro

El Desarrollo/Relaciones Personales

52. ¿Tiene novio(a) o esta saliendo con alguien?..... Sí No No estoy seguro
53. ¿Está pensando en tener relaciones sexuales (en hacerlo, tener sexo)?..... Sí No No estoy seguro
54. ¿Quisiera recibir información sobre como abstenerse
(como decir que "no" a tener sexo)?..... Sí No No estoy seguro
55. ¿Alguna vez ha tenido relaciones sexuales?..... Sí No No estoy seguro
56. ¿Alguno de sus amigos ha tenido relaciones sexuales ya?..... Sí No No estoy seguro
57. ¿Alguna vez ha sido presionado por alguien a tener
relaciones o ha tenido relaciones cuando no quería? Sí No No estoy seguro
58. ¿Alguna vez un médico le ha dicho que tuvo una enfermedad
transmitida sexualmente como el herpes, la gonorrea, o la sífilis?..... Sí No No estoy seguro
59. ¿Quisiera saber como evitar el embarazo, el VIH/SIDA,
o una enfermedad "venérea"?..... Sí No No estoy seguro

Las Emociones

60. ¿ Ha hecho algo divertido en las últimas dos semanas?..... No Sí
61. ¿Cuando se pone enojado, se hace cosas violentas?..... No Sí
62. ¿Durante las últimas semanas ha sentido muy triste,
desanimado, desalentado? No Sí
63. ¿Alguna vez ha pensado seriamente en matarse,
ha hecho un plan, o ha intentado matarse? No Sí
64. ¿Hay algo que le preocupa o teme con frecuencia?..... No Sí
65. ¿Alguna vez ha sido abusado físicamente, emocionalmente, o sexualmente? ... No Sí No estoy seguro
66. ¿Quisiera hablar con un(a) consejero(a) de algo que le preocupa?..... No Sí No estoy seguro

Circunstancias Especiales

67. En este año pasado, ¿Ha pasado tiempo con alguien
que tiene la tuberculosis?..... Sí No No estoy seguro
68. En este año pasado, ¿Ha pasado la noche en un albergue,
la cárcel, o un centro detención juvenil?..... Sí No
69. ¿Alguna vez ha vivido con padres de crianza, o en una casa juvenil?..... Sí No

Sí Mismo

70. ¿Cuales dos palabras describen mejor a Ud.? 1) _____ 2) _____
71. ¿Que quiere hacer cuando sea adulto? _____
72. Si podrían concederle tres deseos, cuales serían?
- 1) _____
- 2) _____
- 3) _____

Febrero, 1998


Guía De Servicios Preventivos Adolescentes
Cuestionario Mayores Para Adolescentes
Confidencial

(No le diremos a nadie lo que tú nos digas)

Expediente # _____

 Nombre _____ Fecha _____
(apellido) (nombre) (inicial del segundo nombre)

 Fecha de nacimiento _____ Año Escolar _____ Año Universitario _____ Sexo: Hombre Mujer Edad _____

Dirección _____ Ciudad _____ Área Postal _____

Teléfono donde te podemos llamar _____ Beeper _____

¿Qué idiomas se hablan en tu hogar? _____ Raza _____

Historial Médico

- ¿Por qué viniste hoy a la clínica/oficina? _____
- ¿Tienes algún problema de salud? Sí No Problema(s) _____
- ¿Hastenido algún problema de salud en el año pasado? Sí No
- ¿Estás tomando alguna medicina ahora? Sí No Nombre de la medicina _____

Para Mujeres Jóvenes

- ¿Cuál fue el primer día de tu última regla? _____ ¿Te viene la regla regularmente cada mes? No Sí
- ¿Has tenido un aborto (natural o provocado) o has tenido un hijo en los últimos 12 meses? Sí No

Sobre La Salud

- Si tienes alguna pregunta o preocupación sobre alguno de los siguientes temas, márcalos.

- | | | |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> Estatura/peso | <input type="checkbox"/> Tos/te silba el pecho | <input type="checkbox"/> Eyaculas cuando sueñas (el despertar mojado) |
| <input type="checkbox"/> Alta o baja presión | <input type="checkbox"/> Senos (el busto) | <input type="checkbox"/> Abuso físico o sexual |
| <input type="checkbox"/> Dieta/comida/apetito | <input type="checkbox"/> Corazón | <input type="checkbox"/> Masturbación |
| <input type="checkbox"/> Planes para el futuro/trabajo | <input type="checkbox"/> Dolores de estómago | <input type="checkbox"/> VIH/SIDA |
| <input type="checkbox"/> Piel (sarpullido, acné) | <input type="checkbox"/> Náusea/vómitos | <input type="checkbox"/> No duermes bien |
| <input type="checkbox"/> Dolores de cabeza/migrañas | <input type="checkbox"/> Diarrea/estreñimiento | <input type="checkbox"/> Cansancio todo el tiempo |
| <input type="checkbox"/> Mareos/desmayos | <input type="checkbox"/> Dolor muscular o en las articulaciones | <input type="checkbox"/> Cáncer |
| <input type="checkbox"/> Ojos/visión | <input type="checkbox"/> Orinas frecuentemente o tienes dolor al orinar | <input type="checkbox"/> La muerte |
| <input type="checkbox"/> Oídos/dolor de oídos | <input type="checkbox"/> Secreción del pene o de la vagina | <input type="checkbox"/> Triste o lloras mucho |
| <input type="checkbox"/> Nariz | <input type="checkbox"/> Te orinas en la cama | <input type="checkbox"/> Estrés |
| <input type="checkbox"/> Muchos catarros | <input type="checkbox"/> Organos sexuales/genitales | <input type="checkbox"/> Enojo/mal humor |
| <input type="checkbox"/> Boca/dientes/aliento | <input type="checkbox"/> Menstruación/regla | <input type="checkbox"/> Violencia/seguridad personal |
| <input type="checkbox"/> Cuello/espalda | | |
| <input type="checkbox"/> Dolor de pecho/dificultad al respirar | | |
| <input type="checkbox"/> Otros (explica) _____ | | |

Tu Salud

Estas preguntas nos ayudarán a conocerte mejor. Escoge la respuesta que mejor describe lo que sientes o haces. Tus respuestas sólo las repasan el doctor y su asistente.

Dieta/Peso

- ¿Estás satisfecho con tus hábitos alimenticios? No Sí
- ¿Comes a escondidas o en secreto de vez en cuando? Sí No
- ¿Te pasas horas pensando en cómo bajar de peso? Sí No
- En el año pasado, ¿trataste de bajar o controlar tu peso haciéndote vomitar, usando pastillas, laxantes o purgantes, o dejando de comer? Sí No
- ¿Haces ejercicios o participas en actividades deportivas tres veces o más durante la semana que te hacen sudar y respirar fuerte y que duran 20 minutos? No Sí

Escuela

13. ¿Tus notas de este año son peores que las del año pasado? Sí No No estoy en la escuela
14. ¿Te han dicho o piensas que tienes problemas para aprender? Sí No
15. ¿Te han suspendido de clases en la escuela este año? Sí No No estoy en la escuela

Amistades y Familia

16. ¿Tienes un amigo a quien estimas mucho y con quien puedes hablar de todo? No Sí
17. ¿Piensas que tus padres o tus guardianes te escuchan usualmente y te toman tus sentimientos en serio? No Sí
18. ¿Alguna vez has pensado seriamente en escaparte de tu casa? Sí No No estoy seguro(a)

Armas/Violencia/Seguridad

19. ¿Alguna de las personas con quien vives tú mismo tiene una pistola, rifle, o alguna otra arma de fuego? Sí No No estoy seguro(a)
20. ¿Has portado una pistola, navaja, garrote o alguna otra arma para protegerte en los últimos 12 meses? Sí No
21. ¿Has tenido alguna pelea física en los últimos 3 meses? Sí No
22. ¿Has tenido problemas con la ley? Sí No
23. ¿Te preocupa la violencia o tu seguridad? Sí No No estoy seguro(a)
24. ¿Usas un casco cuando montas en patines, patineta, bicicleta, motocicleta, miniciclo, trimoto o arenero? No Sí
25. ¿Usas el cinturón de seguridad cuando viajas en carro, camión, o camioneta? No Sí

Tabaco

26. ¿Fumas cigarrillos/puros, mastica tabaco, o usas "snuff"? Sí No
27. ¿Alguno de tus amigos fuma cigarrillos/puros, mastica tabaco, o usa "snuff"? Sí No
28. ¿Alguna de las personas con quien vives fuma cigarrillos/puros, mastica tabaco, o usa "snuff"? Sí No

Alcohol

29. El mes pasado, ¿tuviste una borrachera con cerveza, vino, o alguna otra bebida alcohólica? Sí No
30. El mes pasado, ¿alguno de tus mejores amigos tuvo una borrachera con cerveza, vino, o alguna otra bebida alcohólica? Sí No
31. ¿Alguna vez te han criticado o has tenido problemas porque tomas? Sí No No estoy seguro(a)
32. ¿Bebiste alcohol este año pasado, y después manejaste un carro, camión, camioneta o motocicleta? Sí No No aplica
33. ¿Estuviste en un carro o algún otro vehículo este año pasado, en el cual el chofer estaba bebido o había usado drogas? Sí No
34. ¿Te preocupas por alguno de tu familia que toma mucho o usa drogas? Sí No

Drogas

35. ¿A veces usas marihuana u otras drogas, o inhalas goma o cosas parecidas? Sí No No estoy seguro(a)
36. ¿Alguno de tus mejores amigos usa marihuana u otras drogas, o inhala goma o cosas parecidas? Sí No No estoy seguro(a)
37. ¿Alguna vez has usado medicinas sin receta médica para poder dormir, estar despierto, calmarte, o ponerte en onda? Sí No (Medicinas que se pueden comprar en cualquier farmacia, sin receta médica)
38. ¿Has usado esteroides en pastilla o como inyección sin receta médica? Sí No No estoy seguro(a)

Desarrollo

39. ¿Te preocupa o quieres más información sobre la forma o tamaño de tu cuerpo, o tu apariencia física? Sí No No estoy seguro(a)
40. ¿Crees ser homosexual, lesbiana, o bisexual? Sí No No estoy seguro(a)

41. ¿Has tenido relaciones sexuales? Sí No No estoy seguro(a)
 ¿Cuántos años tenías la primera vez? _____
42. ¿Estás usando algún método para prevenir el embarazo? No Sí No tengo relaciones
 ¿Cuál? _____
43. ¿Usas condones cuando siempre tienes relaciones sexuales con tus pareja(s)? No Sí No tengo relaciones
44. ¿Alguno de tus mejores amigos ha tenido relaciones sexuales? Sí No No estoy seguro(a)
45. ¿Te ha dicho alguna vez algún doctor o enfermera que tienes una enfermedad o infección que se transmite sexualmente? Sí No No estoy seguro(a)
46. ¿Has estado embarazada alguna vez, o has sido tú el que embarazó a alguna joven? .. Sí No No estoy seguro(a)
47. ¿Quieres información o cosas que te ayuden a evitar embarazos, o infecciones transmitidas sexualmente? Sí No No estoy seguro(a)
48. ¿Quieres saber cómo evitar contraer el virus del VIH/SIDA? Sí No No estoy seguro(a)
49. ¿Te has perforado (excluyendo las orejas) o recibiste algún tatuaje en el cuerpo? Sí No Lo estoy pensando

Emociones

50. ¿Te has divertido en las últimas dos semanas? No Sí
51. Durante las últimas dos semanas, ¿te has sentido triste con frecuencia, o desganado, o como si no tuvieras nada que buscar en la mañana? Sí No
52. ¿Alguna vez has seriamente pensado en el suicidio, hecho planes para hacerlo, o tratado de matarte? Sí No
53. ¿Alguna vez te han abusado físicamente, sexualmente, o emocionalmente? Sí No No estoy seguro(a)
54. ¿Haces cosas violentas cuando te enojas? Sí No
55. ¿Deseas tener una consulta profesional sobre algo que te está molestando? Sí No No estoy seguro(a)

Circunstancias Especiales

56. En los últimos 12 meses, ¿estuviste con alguien que tiene tuberculosis? Sí No No estoy seguro(a)
57. ¿Te has quedado alguna noche en un refugio para desamparados, cárcel, o prisión juvenil? Sí No
58. ¿Has vivido en un hogar adoptivo o una casa para grupos de jóvenes? Sí No

Sobre Tu Persona

59. ¿Cuáles son las cuatro palabras que mejor describen cómo eres? _____
60. Si pudieras cambiar algo en tu vida, o en tu persona, ¿qué cosa cambiarías? _____
61. ¿De qué cosas quieres hablar hoy? _____



Guía De Servicios Preventivos Para Los Adolescentes
Cuestionario Para Padres o Guardianes

Confidencial

(No le diremos a nadie lo que nos diga)

Fecha _____

Nombre del adolescente _____ Fecha de nacimiento _____ Edad _____

Nombre del Padre o Guardián _____ Su relación con el adolescente _____

Su número de teléfono: de casa (_____) del trabajo (_____)

Historial Médico del Adolescente

- ¿Es su adolescente alérgico a alguna medicina?
 Sí No Si la respuesta es Sí, ¿a cuál medicina? _____
- Por favor, díganos qué medicinas está tomando su adolescente.

Nombre de la medicina	Razón para tomarla	Cuánto tiempo tiene tomándola
_____	_____	_____
_____	_____	_____
- ¿Alguna vez ha estado hospitalizado su adolescente?
 Sí No Si la respuesta es Sí, escriba la edad que tenía y explique cuál era el problema.

Edad	Problema
_____	_____
_____	_____
- ¿Su adolescente alguna vez se ha lastimado seriamente?
 Sí No Si su respuesta es Sí, por favor explique. _____
- ¿Ha notado cambios en la salud de su adolescente en los últimos 12 meses?
 Sí No Si su respuesta es Sí, por favor explique. _____
- Por favor, marque (✓) si su adolescente alguna vez padeció de alguno de los siguientes problemas de salud. Si su respuesta es Sí, marque cuántos años tenía cuando comenzó el problema.

	Sí	No	Edad		Sí	No	Edad
Problemas de aprendizaje/ADHD	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	Dolores de Cabeza/Migrañas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Alergias	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	Falta de Hierro en la Sangre (anemia)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Asma	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	Pulmonía	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Infección de la vejiga o de los riñones	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	Fiebre reumática o enfermedad del corazón	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Enfermedad de la Sangre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	Escoliosis (columna vertebral curva)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Cáncer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	Convulsiones/Epilepsia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Varicela	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	Acné	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Depresión	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	Problemas Estomacales	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Diabetes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	Tuberculosis/enfermedad del pulmón	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Problemas Alimenticios	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	Mononucleosis	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Problemas Emocionales	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	Otra(s):	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Hepatitis (enfermedad del hígado)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____				

- ¿Tiene esta clínica toda la información sobre las vacunas de su adolescente?
 Sí No No estoy seguro

Historial Familiar

- Algunos problemas de salud se pasan de generación a generación. ¿Hay algún pariente biológico, de su adolescente (padres, abuelos, tíos, o hermanos), que haya tenido alguna de las siguientes enfermedades? Incluya parientes vivos y difuntos. Si la respuesta es Sí, marque cuántos años tenía la persona cuando empezó el problema y su relación con su adolescente.
- | | Sí | No | No estoy seguro | Edad cuando empezó | Relación con el adolescente |
|----------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------|-----------------------------|
| Alergias/Asma | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | _____ | _____ |
| Artritis | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | _____ | _____ |
| Defectos de Nacimiento | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | _____ | _____ |
| Enfermedad de sangre | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | _____ | _____ |
| Cáncer (de qué tipo _____) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | _____ | _____ |

Confidencial

Nombre _____

	Sí	No	No estoy seguro	Edad cuando empecé	Relación con el adolescente
Depresión	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	_____
Diabetes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	_____
Problema con la bebida/Alcoholismo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	_____
Adicción a drogas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	_____
Enfermedad del sistema endocrino	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	_____
Ataques al Corazón o Embolias <u>antes</u> de los 55 años	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	_____
Ataques al Corazón o Embolias <u>después</u> de los 55 años	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	_____
Presión Alta	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	_____
Alto Nivel de Colesterol	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	_____
Enfermedad de los Riñones	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	_____
Problemas de Aprendizaje	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	_____
Enfermedad del Hígado	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	_____
Salud Mental	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	_____
Retardo Mental	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	_____
Migrañas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	_____
Obesidad	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	_____
Convulsiones/Epilepsia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	_____
Fumar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	_____
Tuberculosis/enfermedad del pulmón	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	_____

9. ¿Con quién vive el adolescente la mayor parte del año? (Marque todas las que sean ciertas)
- Ambos padres en la misma casa Madrastra Hermanas/edades _____
- Madre Padrastro Otra persona _____
- Padre Guardián Legal Solo
- Otro pariente adulto Hermanos/edades _____
10. En estos últimos 12 meses, ¿han habido cambios importantes en su familia? (Marque todos los que sean ciertos.)
- Matrimonios Alguien perdió el trabajo Nacimientos Otros _____
- Separaciones Mudanzas a otros vecindarios Enfermedades graves _____
- Divorcios Cambio de escuela o universidad Muertes _____

Preocupaciones de los padres o guardián

11. Por favor, fíjese en los temas que le damos a continuación. Marque (✓) si tiene usted alguna preocupación sobre algún tema con respecto a su adolescente.
- | Me preocupa | Me preocupa |
|---|---|
| Problemas físicos | Pistolas/armas |
| Desarrollo físico | Malas notas escolares/ausencias/abandono de estudios |
| Peso | Fumar cigarrillos/mascar tabaco |
| Cambios en su apetito | Uso de drogas |
| Hábitos de dormir | Uso de bebidas alcohólicas |
| Hábitos de comer/nutrición | Noviazgos/Fiestas |
| La cantidad de actividad física | Conducta sexual |
| Desarrollo emocional | Relaciones sexuales sin protección |
| Su relación con sus padres y familia | VIH/SIDA |
| Tipo de amigos que tiene | Enfermedades Transmitidas Sexualmente |
| Auto-proyección o auto-estima | El embarazo |
| Cambios exagerados de carácter o rebelión | Identidad Sexual (heterosexual, homosexual, bisexual) |
| Depresión | El trabajo u ocupación |
| Mentir, robar, o vandalismo | Otra _____ |
| Violencia/pandillas | |
12. ¿Cuáles son los retos personales más difíciles para su adolescente? _____
13. ¿Qué lo enorgullece de su adolescente? _____
14. Hoy, ¿Quisiera hablarles sobre algo en especial? ¿Que? _____
15. ¿Nos permite mostrarle a su adolescente su respuesta a la Pregunta #13? Sí No

ANEXO 4. CARTA DE CONSENTIMIENTO INFORMADO



CONSIENTO

En que se me realice: CUESTIONARIO

Que conlleva como beneficio EVALUACIÓN INTEGRAL DE LAS
CONDICIONES DEL ADOLESCENTE Y DETECCIÓN DE FACTORES DE RIESGO
PARA CANALIZACIÓN A SERVICIOS ESPECIFICOS

Manifiesto que estoy satisfecho con la información recibida, autorizo el uso de la información que proporciono con los fines que convengan.

Me reservo expresamente el derecho a revocar mi consentimiento en cualquier momento antes de que el procedimiento objeto de este documento sea una realidad.

En México, D.F., a los del mes de del 20 .

NOMBRE Y FIRMA DEL MEDICO
TRATANTE

NOMBRE Y FIRMA DEL
ADOLESCENTE

NOMBRE Y FIRMA PADRE O
TUTOR

ANEXO 5. HOJA DE RECOLECCIÓN DE DATOS

	adolescente
1	edad
2	sexo
3	estudia
4	Preocupación por problemas de salud
5	problemas en casa
6	Relación con la violencia
7	enfermedades crónicas en la familia
8	Tutores con los que vive
9	cambios en el entorno
10	Falta de ejercicio
11	pares tabaquismo
12	pares alcohol
13	pares drogas
14	pares vida sexual activa
15	Perforaciones/tatuajes
	Abuso de cualquier tipo
	Falta confidente
	Se siente ignorado por sus padres
	no practica medidas de seguridad
	FACTORES
	tabaco
	alcohol
	drogas
	Vida Sexual Activa
	trastornos alimentarios
	Mal desempeño escolar
	Problemas con las emociones
	Ideación o intento suicida
	Falta de metas
	deseos de cambiar su entorno
	Cambios de comportamiento
	obesidad
	lesiones no intencionales
	CONDUCTAS

factores de riesgo

conductas de riesgo

XI. REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Delano, GE. El Adolescente. México, D.F., McGraw-Hill Interamericana. 1989.
2. Programa de Acción: Programa de Atención a la Salud de la Adolescencia. Secretaria de salud y Subsecretaría de Prevención y protección de la Salud. 2004
3. Organización Mundial de la Salud. ¿Qué ocurre con los muchachos? Organización Mundial de la Salud 2000. Suiza.
4. Towey K, Fleming M. Healthy Youth 2010. Supporting the 21 critical adolescent objectives. American Medical Association 2003.
5. Suárez ENO et al. El enfoque de riesgo y su aplicación a las conductas del adolescente. Una perspectiva psicosocial. En: Maddaleno M, Munist M, Silbert TJ et al (eds). La salud del adolescente y del joven. Washington DC: OPS, 1995.
6. Cavanaugh MR, Hastingd-Tolsma M, et al. Anticipatory guidance for de Adolescent. Parent's concerns. Clin Ped. 1993;542-545
7. Organización Panamericana de la Salud. Recomendaciones para la atención integral de salud de los y las adolescentes. Con énfasis en la salud sexual y reproductiva. Organización Panamericana de la Salud. 2000.
8. Krauskopf, D. Las conductas de riesgo en la fase juvenil. Organización Internacional del Trabajo. Centro Interamericano de Investigación y Documentación sobre Formación Profesional. CINTERFOR, Buenos Aires, 1999.
9. Lingren, HG. Adolescence and Peer Pressure. Extension Family Scientist. American Medical Association, 2003

10. Millstein GS, Nightingale OE, et al. Promoting the Healthy Development of Adolescents. *JAMA*, mar 17, 1993;269(11): 1413-1415
11. Ginsburg KR, Slap GB, Cnaan A, Forke CM, Baisley CM, Rouselle DM. Adolescents' perceptions of factors affecting their decisions to seek health care. *JAMA* 1995; 273:1913-1918
12. Frankenfield LD, Keyl MP, et al. Adolescent Patients- Healthy or Hurting? Missed Opportunities to Screen for Suicide Risk in the Primary Care Setting. *Arch Pediatr Adolesc Med*. Feb 2000; 154, 162-168
13. Igra V, Millstein GS, Current Status and Approaches to Improving Preventive Services for Adolescents. *JAMA*,1993; 269(11): 1408-1412
14. Paperny DN, Aono JY, Lehman, RM, Hammar SL, Risser J. Computer-assisted detection and intervention in adolescent high-risk health behaviors. *Journal of Pediatrics*. 1990;116(3);456-462
15. Elster AB, Kuznets N. Guidelines for Adolescent Preventive Services (GAPS): Recommendation and Rationale. Chicago Ill: American Medical Association; 1994.
16. Castro, ME, Llanes J. La prevención de los riesgos psicosociales en la vida cotidiana. Instituto de Educación Preventiva Y atención de riesgos, A.C. 24-28
17. Zubarew, TG. Curso salud y desarrollo del adolescente. 2004. Pontificia Universidad Católica de Chile.
18. Elster, AB. Comparison of recommendations for adolescent clinical preventive services Developer by nacional organizations. *Arch Pediatr Adolesc Med*. 1998 Feb;152(2):193-198

19. Vaughan RD, McCarthy JF, Walter HJ, Resnicow K, et al. The development, reliability, and Validity of a Risk factor Screening Survey for urban minority junior High School Students. *Journal Adolescent Health* 19:171-178, 1996
20. Committee of Psychosocial Aspects of Child and Family Health. The Pediatrician and the "New Morbidity". *Pediatrics*. 1993; 92(5):731-733
21. Organización Panamericana de la Salud. Enfoque de habilidades para la vida para un desarrollo saludable de niños y adolescentes. Organización Panamericana de la Salud 2001.
22. Healthy Youth! Data and Statistics: YRBSS. (Youth Risk Behavior Surveillance System). National Center for Chronic Disease Prevention and Health Promotion. 2001 BRFSS Summary Prevalence Report. Centers for Disease control and Prevention.