

PERFIL DE MORBILIDAD DEL ADOLESCENTE

Dra. Jeanette Vega M. () ()*
Dra. Ximena Triviño B. () ()*
Dra. Katia Hollstein () ()*

Servicio de Salud Metropolitano Oriente

Chile es un país que posee una estructura joven de población, con una importante proporción de Adolescentes. El 19 0/o de la población general corresponde a individuos entre 12 y 19 años (2.000.000 Hab.) (1,2); sin embargo, a pesar de esto, existe un gran desconocimiento sobre las necesidades de Atención Médica de este grupo etario y, sólo en el último tiempo ha surgido un mayor interés en conocer sus problemas de salud, de modo de implementar Programas de Atención específicos que no existen hasta la fecha (3,4).

En 1977, se reunió un Comité de Expertos de la Organización Mundial de la Salud, los que elaboraron un informe acerca de las necesidades de Salud del Adolescente, concluyendo que sus problemas difieren de los del Niño y del adulto, siendo los más importantes los de adaptación, de conducta y de la esfera sicosexual (5).

Todo esto nos motivó a realizar en 1978 un estudio sobre las causas generales de consulta adolescente en nuestro medio, para lo cual elegimos el Consultorio "Manuel Montt", Servicio de Salud Metropolitano Oriente, efectuando una revisión de 705 fichas clínicas de Adolescentes que consultaron durante 1978.

Analizando los resultados obtuvimos que durante el año, consultaron 5743 pacientes, de los cuales 860 correspondieron a adolescentes, lo que significa un 15 0/o de la consulta total (Tabla Nº 1). En cuanto al sexo (Tabla Nº 2) 70,6 0/o corresponde

a Mujeres y 29,4 0/o a Hombres, esto es, por cada hombre consultan 2,4 mujeres.

Si analizamos las causas de consultas encontramos que los dos primeros Grupos de Causas de Consulta no difieren de la Patología Aguda de la Población General (6) (Tablas Nº 3 y 4), siendo la tercera frecuencia de Grupos de Causas en los Adolescentes las enfermedades Infecciosas, a diferencia de la Población General en que aparecen los Problemas Hepato-biliares.

En cuanto a Trastornos Mentales y de Conducta estos aparecieron recién en el sexto lugar, en circunstancias que hubiéramos esperado una mayor prevalencia de estas afecciones. No tabulamos causas específicas de Consulta Siquiátrica dado que son derivadas en su mayoría al Especialista para un Diagnóstico preciso. La totalidad de las causas de Consulta se muestran en la Tabla Nº 5.

Dado los resultados expuestos, decidimos abordar el problema desde un punto de vista más específico, investigando las Causas de Consulta Siquiátrica del Adolescente. Para esto recurrimos a los Servicios de Siquiatría Infantil y del Adulto del Área Oriente de Santiago, Servicio de Siquiatría Infantil Hospital

(*) UNIVERSIDAD DE CHILE. FACULTAD DE MEDICINA. DIVISION CIENCIAS MEDICAS ORIENTE. Internos de Medicina

() Monitoría Docente. Dras. Cristina Palma y Gabriela Venturini.

Luis Calvo Mackenna y Servicio de Siquiatría Hospital del Salvador respectivamente. Ambos son Servicios que atienden Patología Siquiátrica de pacientes referidos para Interconsulta desde Centros o Servicios de Medicina General del Area Oriente de Santiago fundamentalmente. Analizamos un período de 12 meses, desde el 1º de Junio de 1979 al 31 de Mayo de 1980. Debido al gran volumen de consultas durante el año, trabajamos con una muestra al azar analizando 627 fichas clínicas.

Durante el año analizado, se otorgaron 21.463 Consultas, de éstas, el 14,60% correspondió a adolescentes con un total de 3.135 consultas, porcentaje similar a lo encontrado en el Policlínico Manuel Montt (Tabla Nº1).

En la distribución por Sexo, encontramos que el 40,30% corresponde a hombres y el 59,7 a mujeres, es decir por cada hombre consultan 1,47 mujeres.

Con respecto a las Causas de Consulta, el Adolescente consulta en Siquiatría fundamentalmente por problemas siquiátricos de tipo no sicóticos (730%) (Tabla Nº 6), dentro de estos la gran mayoría son cuadros Neuróticos (480%) y en menor proporción Trastornos de Inadaptación a situaciones especiales (19,70%) (Tabla Nº7). Esto es similar a los observado en la población general (7).

En resumen, analizados los resultados, concluimos que el motivo de consulta de los adolescentes en estos Servicios lo constituye Patología Siquiátrica y no lo que nosotros esperábamos (Trastornos de Inadaptación Transitorio propios de esta etapa) y, que el peso relativo de la Consulta adolescente con respecto al total no era mayor a lo encontrado en un Consultorio Periférico (14,60%).

Finalmente, consideramos el completar nuestro Perfil de Morbilidad de este grupo etario analizando la Patología Endocrinológica, dado que es bien sabido la cantidad de cambios en la esfera Endocrina que ocurren en esta etapa y, porque pensamos que tal vez en esta especialidad, encontraríamos Patología Específica, distinta a la del Adulto.

Utilizamos como terreno de estudio el Servicio de Endocrinología del Hospital del Salvador, que atiende pacientes referidos desde Centros o Servicios de Medicina General fundamentalmente del Area Oriente de Santiago. El período analizado fue de 12 meses, de Enero a Diciembre de 1981, revisando un total de 102 fichas clínicas que corresponde a los

adolescentes nuevos que consultaron en el Servicio durante el año analizado.

Analizados los resultados, obtuvimos que durante 1981 se otorgaron 3.408 consultas. De estas, 449 correspondieron a adolescentes, esto es 13,170%, lo que es similar a lo encontrado en los estudios anteriores (Tabla Nº1). La distribución por Sexo es también similar, observándose un mayor número de Consultas Femeninas (77, 50%) que de hombres (22,5) (Tabla Nº2). Es decir, por cada hombre consultan 3,4 mujeres, lo que sigue el patrón general de Consulta Endocrinológica para todas las edades (8).

En cuanto a las Causas de Consulta lo más frecuente son las alteraciones de la Función Tiroidea (40%) destacando el diagnóstico Bocio Difuso Eutiroideo con un 40,20% del total de la Patología Endocrina.

En segundo lugar en frecuencia encontramos el diagnóstico de Retardo Pondoestatural (17,60%) y posteriormente el diagnóstico de Obesidad (10,80%) (Tabla Nº8).

Estos resultados nos muestran que la Morbilidad Endocrinológica del Adolescente no difiere fundamentalmente de la del Adulto, predominando en ambos grupos la Patología Tiroidea. Destacamos, sin embargo, que no encontramos Bibliografía con respecto a la Morbilidad Endocrinológica del Adulto en nuestro medio, por lo que la información fue obtenida por un muestreo al azar del Kárdex de consultas totales del Servicio de Endocrinología del Hospital del Salvador.

Conclusiones Generales

- La frecuencia de Consulta de adolescentes con respecto a la Población General es similar en los 3 Servicios estudiados, con un promedio de 14,30%.
- Las mujeres consultan en mayor proporción en los 3 Servicios estudiados con un promedio de 2,4 consultas por cada consulta de hombres.
- La Patología porque consulta el Adolescente en Consultorio Periférico no difiere de la de la Población General y, es fundamentalmente aguda.
- La patología en los 2 Servicios específicos estudiados es similar a la de la población adulta en cuanto a la patología más frecuente.

Dado estos resultados nosotras consideramos que no es prioritario implementar en nuestro medio Policlínicos específicos para Atención Médica

del Adolescente, ya que sus necesidades de Salud estarían cubiertas por la actual estructura de los Servicios de Salud.

TABLA N°1
Distribución porcentual de la Consulta Adolescente, en relación al Total de Consultas al Servicio de Salud Metropolitano Oriente

	Nº Consultas Totales	Nº Consultas Adolesc.	%
Consultorio MANUEL MONTT - Servicio de Salud Metropolitano Oriente (1978)	5.734	860	15,0
Servicio de Psiquiatría Hospitales LUIS CALVO MACKENNA y DEL SALVADOR (Junio 1979 -Mayo 1980)	21.463	3.135	14,6
Servicio de Endocrinología, Hospital DEL SALVADOR (1981).	3.408	449	13,17

TABLA N°2
Distribución por Sexo de los pacientes Adolescentes. Servicio de Salud Metropolitano Oriente

	Hombres %	Mujeres %	Relación Muj.-Homb
Consultorio MANUEL MONTT, Servicio de Salud Metropolitano Oriente (1978)	29,4	70,6	2,4:1
Servicios de Psiquiatría, Hospital LUIS CALVO MACKENNA y Hospital DEL SALVADOR (Junio 1979-Mayo 1980)	40,3	59,7	1,47:1
Servicio de Endocrinología, Hospital DEL SALVADOR (1981).	22,5	77,5	3,4:1

TABLA N°3
Causas principales de Consulta por Patología Aguda en la Población General. (*)

CAUSAS DE CONSULTA	%
Afecciones del Aparato Respiratorio	43,2
Afecciones del Aparato Digestivo	12,9
Afecciones Hepatobiliares	8,8

(*) MEDINA E. y Cols.: REV. MED. CHILE 107:155, 1979.-

TABLA N°4
Causas principales de Consulta Adolescente. Consultorio MANUEL MONTT, Servicio de Salud Metropolitano Oriente. (1978)

CAUSA DE CONSULTA	%
Afecciones del Aparato Respiratorio	16,9
Afecciones del Aparato Digestivo	14,0
Enfermedades Infecciosas.	10,6

TABLA N°5
Causas de Consulta de 705 Adolescentes. Consultorio MANUEL MONTT, Servicio de Salud Metropolitano Oriente 1978.

CAUSA DE CONSULTA	%
- Afecciones del Aparato Respiratorio	16,9
- Afecciones del Aparato Digestivo	14,0
- Enfermedades Infecciosas	10,6
- Afecciones del Aparato Genitourinario	9,2
- Afecciones Osteomusculares y del Tejido Conjuntivo.	7,9
- Trastornos Mentales y de Conducta	7,4
- Afecciones del Sistema Nervioso y de los Organos de los Sentidos.	7,0
- Afecciones de la Piel y del Tejido Subcutáneo	6,7
- Afecciones Endocrinológicas	2,7
- Accidentes y Violencias	2,7
- Tumores	2,1
- Afecciones del Aparato Cardiovascular	0,6
- Misceláneas	5,7
- Examen de Salud	6,5
TOTAL	100,0

TABLA N°6

Distribución de las Causas de Consulta de 627 Adolescentes, clasificación OMS. Servicios de Psiquiatría Hospitales LUIS CALVO MACKENNA y DEL SALVADOR. (01.06.79 - 31.05.80).

CAUSA DE CONSULTA	%
- Neurosis, Trastornos de la Personalidad y otros Trastornos No Sicóticos.	73,0
- Oligofrenias	7,7
- Sicosis	6,1
- No Clasificados	11,5
- Sin Diagnóstico	1,7
TOTAL	100,0

TABLA N°7

Distribución de los trastornos siquiátricos no sicóticos agrupados según clasificación de OMS. Servicios de Siquiatría Hospital LUIS CALVO MACKENNA y Hospital DEL SALVADOR (01.06.79 - 31.05.80).

Trastornos no Sicóticos	Nº	%
- Neurosis	220	48,0
- Trastornos transitorios e inadaptación a situaciones especiales.	90	19,7
- Síntomas específicos no clasificados en otra parte.	49	10,7
- Trastornos de comportamiento en la Infancia.	47	10,2
- Trastornos de la personalidad	25	5,5
- Trastornos somáticos de origen síquico presumible.	10	2,2
- Drogadicción	7	1,5
- Desviaciones Sexuales	5	1,1
- Trastornos Mentales no especificados como sicóticos asociados a afecciones somáticas.		
- Alcoholismo	1	0,2
TOTAL		100,0

TABLA N°8

Causas Principales de Consulta Endocrinológica de 102 Adolescentes. Servicio de Endocrinología: Hospital DEL SALVADOR. 1981

CAUSA DE CONSULTA	%
- Alteración de la Función Tiroidea	49
- Retardo Pondo Estatural	18
- Obesidad Exógena	11

RESUMEN

Se realiza un estudio sobre causas de consulta de adolescentes en tres centros de atención médica del Servicio de Salud Metropolitano Oriente, mediante revisión de fichas clínicas: Consultorio Periférico "Manuel Montt" (705 fichas), Servicios de Psiquiatría Infantil y de Adultos (627 fichas) de los Hospitales Luis Calvo Mackenna y del Salvador respectivamente y Servicio de Endocrinología del Hospital del Salvador, (102 fichas), Santiago. Ello corresponde, en cada caso, a los años 1978, 1979 80 y 1981.

Los resultados obtenidos son los siguientes:

- La frecuencia de consulta de adolescentes con respecto a la población general es similar en los tres Servicios estudiados, con un promedio de 14,30/o.
- Las mujeres consultan en mayor proporción, con un promedio de 2,4 consultas por cada consulta de hombres.
- Las causas de consulta del adolescente en Consultorio Periférico no difieren de las de la población general y corresponden fundamentalmente a patología aguda.
- Las causas de consulta en los dos servicios específicos estudiados es similar a la de la población adulta en cuanto a patología más frecuente.

De lo anterior infieren que no resulta necesario organizar en nuestro medio servicios específicos para atender al adolescente, ya que sus necesidades de salud estarían cubiertas por la actual estructura de los Servicios de Salud.

SUMMARY

RESUME

A study about causes of consultation from adolescents is carried out into three centers of medical attention depending from the Metropolitan East Health Service, through the revision of clinical antecedents: Peripheric Clinic "Manuel Montt", (705 cards), Infant and Adults Services (627 cards) in "Luis Calvo Mackenna" and "Salvador" Hospitals, respectively and endocrinology Service of the "Salvador" (102 cards) Santiago. This corresponds to years 1978, 1979-80 and 1981.

The results obtained are as follows:

- Frequency of consultations for adolescents, in relation to the general population is similar in the three Services studied, with an average of 14.30%.
- Women consult in higher proportion, with an average of 2.4 consultations for each of men.
- Causes of consultation from adolescents in Peripheral Clinic do not differ from those of general population and correspond fundamentally to acute pathology.
- The causes of consultation in both services studied are similar to those of adult population with regard to most frequent pathology.

From previously informed on specific services, the authors infer that it is not necessary to organize in our country specific services to attend the adolescent since their needs for health would be covered by the present structure of Health Services.

Une étude de causes de demande de soins médicaux par des adolescents, d'après la méthode de révision de dossiers cliniques, est faite dans trois Centres du Service de Santé Métropolitain Orient de Santiago: une Consultation Périphérique de Soins Primaires (705 dossiers), un service de Psychiatrie Infantile d'un hôpital d'enfants et un service de Psychiatrie pour adultes d'un hôpital d'adultes (627 dossiers) et d'un service d'Endocrinologie pour adultes (102 dossiers). Ceci, pendant les années 1978, 1979-80 et 1981 respectivement.

Les résultats obtenus furent les suivants:

- La fréquence de demande de soins médicaux par des adolescents, par rapport à celle de la population générale, est la même dans les trois Centres étudiés, avec une moyenne de 14,30%.
- Le sexe féminin demande dans une plus grande proportion que le sexe masculin: une moyenne de 2,4 des femmes contre 1 des hommes.
- Les causes de demande de soins médicaux par des adolescents dans une Consultation Périphérique de Soins Primaires ne diffèrent pas de celles de la population générale et correspondent principalement à une pathologie aiguë.
- Les causes de demande de soins médicaux par des adolescents dans les services spécialisés étudiés sont similaires à celles de la population adulte par rapport à la pathologie la plus fréquente.

D'après cela ils concluent qu'il ne serait pas nécessaire d'organiser dans notre milieu des services spécialisés pour adolescents, du moment que leur besoins de santé seraient déjà couvert par la structure actuelle des Services de Santé.

BIBLIOGRAFIA

1. Kaempffer, A.M.: Adolescentes y Salud Pública, Aspectos sociodemográficos. Documento de Trabajo N°164, Mayo de 1979.
2. Instituto Nacional de Estadísticas. Compendio Estadístico 1982, pág. 35.
3. Programa de Salud del Niño y del Adolescente. Ministerio de Salud, Departamento de Programa de las Personas, Salud Infantil, Chile. 1976 - 1980.
4. Programa de Salud del Adulto en Chile. Ministerio de Salud, Oficina de Planificación y Normas, Unidad de Salud del Adulto. 1976 - 1978.
5. O.M.S. Informe de un Comité de Expertos. Necesidades de Salud de los Adolescentes. Serie de Informes Técnicos, 609. Organización Mundial de la Salud, Ginebra, 1977.
6. Medina E. y Cols: Morbilidad y Atención Médica en Santiago. Rev. Med. Chile 107: 155, 1979.

7. Florenzano y Cols: Salud Mental del Adulto, atención Siquiátrica y Programas de Salud Mental y Alcoholismo en Area Hospitalaria Oriente de la Región Metropolitana. Rev. Med. de Chile 108 - 743, 1980.
8. Comunicación Personal de la Dra. P. Maggiolo Servicio Endocrinología, Hospital DEL SALVADOR. 1982.
9. Hollstein, K.: Causas de Consulta de la Población. Adolescente en el Consultorio MANUEL MONTT, durante el año 1978. Universidad de Chile, Facultad de Medicina Oriente. Departamento de Salud Pública.
10. Vega I., Hollstein K.: Perfil de Morbilidad Siquiátrica del Adolescente. Junio 1979 - Mayo 1980. Facultad de Medicina Oriente. Departamento de Salud Pública
11. Vega I., Triviño X.: Perfil de Morbilidad Endocrinológica del Adolescente, 1981. Universidad de Chile. Facultad de Medicina. Div. Cs. Med. Oriente. Departamento de Salud Pública.
12. Donoso, F.: Bocio Endémico en Chile. Rev. Med. Chile 95: 164, 1967.