



RED INFANCIA
SOCIEDAD CIENTÍFICA PARA EL
AVANCE DE LA PSICOLOGÍA CLÍNICA
Y DE LA SALUD INFANTO-JUVENIL



Editorial

El principio del fin.

Hemos vivido sin duda un año difícil, de permanente adaptación, aprendiendo a vivir con restricciones, con el miedo al contagio y sobrellevando las pérdidas personales. Niños y adolescentes han tenido que vivir un curso académico con mascarilla, sin la posibilidad de practicar sus actividades extraescolares con normalidad, limitados a jugar con los compañeros de su grupo burbuja y con los parques infantiles cerrados en varias comunidades autónomas. Así y todo, han cumplido y nos han dado a los adultos un ejemplo de comportamiento cívico y responsabilidad. Algo bueno ha traído este último año y es la reciente aprobación en el Congreso de los Diputados del borrador de la Ley Orgánica de Protección de la Infancia y a la Adolescencia. La nueva norma va más allá de responder a modificaciones legales necesarias, como las que van dirigidas a que el delito de abuso sexual no prescriba antes de que la víctima tenga madurez y estabilidad emocional suficiente para poder denunciar. Pretende ser un cambio de paradigma, que garantice los derechos de los niños y adolescentes frente a cualquier forma de violencia, que el texto aborda de forma exhaustiva (desde el castigo físico a la violencia sexual o el ciberacoso) y recoge medidas para la sensibilización, detección, protección y reparación de las víctimas.



Nos alegramos por este avance con el deseo de que se materialice y que España sea un referente en la protección a la infancia.

Jose P. Espada,
Presidente,
Red Infancia.



Dra. María Ángeles Quiroga

Webinar: Evaluación psicológica de inteligencia y procesos cognitivos a través de videojuegos y realidad virtual.

Martes 25 de mayo de 2021 - 17 h (UTC + 1)

En este webinar analizaremos si los videojuegos podrían utilizarse para evaluar las diferencias interindividuales en inteligencia y procesos cognitivos y de ser así, qué características han de tener esos videojuegos y qué utilidad añaden a la evaluación psicológica de determinadas poblaciones o situaciones. Abordaremos el valor añadido que aportan las pruebas de Realidad Virtual que hay disponibles para evaluar procesos cognitivos (atención sostenida y memoria operativa).

[¡Inscríbete ahora!](#)

Ventajas para socios:

- Certificado
- Acceso a material

Actividad en abierto

Taller: Práctica de evaluación de inteligencia y procesos cognitivos con videojuegos e interpretación de resultados obtenidos con realidad virtual

Jueves 27 de mayo de 2021 - 17 h (UTC +1)

En este taller los participantes tendrán acceso a tres videojuegos que evalúan diversas capacidades intelectuales con los que practicar para, a partir de esa experiencia, poder interpretar diferentes perfiles de capacidades intelectuales. Además, se les enseñará a interpretar los resultados obtenidos con pruebas de realidad virtual, analizando el valor añadido que pueden aportar en la evaluación psicológica de TDAH o dificultades de memoria operativa.

[¡Inscríbete ahora!](#)

Ventajas para socios:

- Certificado
- Acceso a material
- Precio reducido: 15€

No socios:

- Certificado
- Acceso a material
- Precio taller: 30€

Con motivo de la creación en Red Infancia de una **nueva Sección de Psicología Perinatal**, hemos tenido la oportunidad de conversar con su coordinadora, la Dra. María de la Fe Rodríguez, para ahondar sobre esta temática.

¿Cuáles son las principales funciones de los profesionales en el ámbito de la psicología perinatal?

Esta es un área emergente y no una especialidad por lo que todavía no están definidas las funciones digamos, a nivel legal. En la práctica los psicólogos perinatales se encargan de todas aquellas cuestiones relacionadas con la salud mental materna, pero también se centran en los primeros meses de vida. Como puede verse el campo es muy abierto. Centrándonos en los bebés podemos encontrarnos psicólogos perinatales en las UCI con prematuros; en las escuelas de educación infantil, apoyando el aprendizaje de los más chiquitines o en atención primaria atendiendo las dificultades que puedan aparecer.



¿Cuál es el desafío más común al que se tienen que enfrentar diariamente los psicólogos de este área?

Creo que, en primer lugar, el reconocimiento de la importancia de la propia área. El que otros profesionales entiendan que los psicólogos tenemos conocimientos que aportar que, sin duda mejoraran, la calidad de vida de los niños y de sus familias.

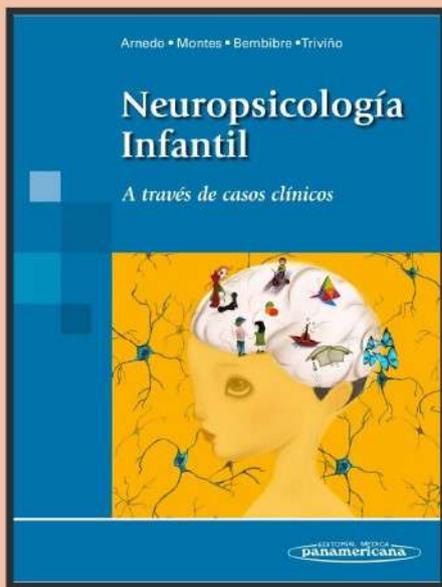
Actualmente, ¿cuáles son las líneas de investigación más prometedoras?

Es un campo muy amplio en el que hay investigaciones sobre salud mental materna en la que destaca la depresión y en relación con los bebés, el apego. También hay un gran interés por la programación fetal y los grandes prematuros que se encuentran en las UCIs.

¿Qué objetivos se propone para la nueva sección de psicología perinatal de Red Infancia?

Queremos crear un grupo de trabajo que, como primer objetivo, tenga el estudio del sueño en los bebés en los primeros meses de vida. En un futuro nos gustaría seguir ampliando a otros aspectos como la lactancia o los grandes prematuros. Creo que lo importante es que se consolide un grupo de trabajo con intereses comunes y, sobre todo con ganas de implicarse y aprender.

Neuropsicología Infantil: A través de casos clínicos



Uno de los primeros manuales que compré para mi clínica fue el de “Neuropsicología Infantil: A través de casos clínicos”. Es cierto que antes había adquirido el de adulto y al gustarme el modo en el que está organizado el manual no tenía duda que cuando se publicara de infantil lo iba adquirir. El manual está compuesto por 5 secciones: las dos primeras son los Fundamentos de neuropsicología infantil y los factores biológicos de alto riesgo. En los dos siguientes se centra en diversos trastornos del neurodesarrollo: Malformaciones Estructurales, Epilepsia Infantil y Síndromes Epilépticos, Trastornos Neuromotores, Trastornos Genéticos, Trastornos del Lenguaje, Autismo y Trastornos del Espectro Autista, Trastorno por Déficit De Atención e Hiperactividad, Discapacidad Intelectual y el Daño Cerebral Adquirido. Por último en este manual se habla sobre la neuropsicología infantil en el contexto escolar en las dificultades de aprendizaje y sobredotación.

El modo que tiene de estructurar cada capítulo es muy práctico para su manejo y lo que más destaca de dicho manual es el apoyo visual con imágenes explicativas y tablas resumen de lo expuesto, por otro lado al finalizar cada capítulo además de un resumen de él en algunos capítulos se termina con actividades de repaso.

En los capítulos en los que se habla más detenidamente de los trastornos del neurodesarrollo inicialmente se ubica al especialista o estudiante que lo lee en qué consiste y qué criterios están vinculados con dicho trastorno o síndrome. Tras ello se expone cómo realizar una evaluación neuropsicológica teniendo en cuenta la anamnesis y las pruebas estandarizadas y por último el plan de intervención desde la neuropsicología. También se exponen casos clínicos según el trastorno y cómo se abordó el caso tanto en la evaluación como en la intervención neuropsicológica

Otro punto a favor de este manual es que todos los autores son profesionales del ámbito de la psicología a nivel nacional y muchos de ellos hemos podido acudir a sus formaciones, y eso también es para mí un punto muy a favor porque es posible comprender mucho más su modo de trabajar. Este manual me refuerza mucho en mi trabajo del día a día por el modo de explicar, el modo de evaluar y que aspectos cognitivos evaluar de modo más específico además, de exponer qué pruebas son las que más se ajustan a esas funciones cognitivas que se desean evaluar.

María Gómez Jorge,
Neuropsicóloga Pediátrica.

Ford, T., John, A., & Gunnell, D. (2021). Mental health of children and young people during pandemic. *BMJ: British Medical Journal (Online)*, 372:n614. <https://doi.org/10.1136/bmj.n614>

Algún medio en los últimos días se ha hecho eco de los resultados de un estudio reciente (todavía no publicado) de un equipo de pediatras de cuatro centros de Sevilla realizado a través de cuestionarios a escolares de 7 a 15 años. El estudio destaca la "ausencia de alteraciones significativas" en el estado emocional y la salud mental de los niños. Concretamente, esta noticia se acompaña de titulares tales como "los niños sevillanos dan la lección ante el COVID-19: ni ansiedad, ni depresión ni fatiga pandémica" (Click [aquí](#) si deseas conocerla).



Esta noticia junto con algunos artículos, que sí han sido publicados, entran en contradicción con la mayoría de evidencia que señala justo el efecto contrario de la pandemia sobre los niños y adolescentes (véase por ejemplo, el monográfico "Impacto psicológico de la COVID-19 en niños y adolescentes" recientemente publicado por la Revista de Psicología Clínica con Niños y Adolescentes).

Esta controversia nos recuerda que hay una cuestión todavía sin suficiente consenso en estos tiempos: ¿Está afectando la pandemia a la salud mental de los niños y adolescentes de forma negativa y si lo está haciendo su alcance en menor, igual o superior al impacto en la salud mental de los adultos? Responder a estas preguntas es importante dado que de ello se deriva la necesidad de incrementar la atención psicológica a esta población, que es un colectivo de los más vulnerables mentalmente y quizás la más importante para el futuro de nuestra sociedad. No olvidemos que el 50% de los trastornos mentales tienen su inicio antes de los 14 años y el 75% antes de los 24 años (Kessler et al., 2005).

Para tratar de responder a esta cuestión de forma no definitiva ni tajante aprovecharemos una breve revisión del artículo editorial de Ford, John y Gunnell publicado en la prestigiosa *British Medical Journal*, que tiene un índice de impacto de nada menos que 30.313. Los responsables del manuscrito son la Dra. Tamsin Ford, Profesora de Psiquiatría Infantil y Adolescente en la Universidad de Cambridge; la Dra. Ann John, profesora de Psiquiatría y Salud Pública de la Universidad de Swansea y; el Dr. David Gunnell, Profesor de Epidemiología de la Universidad de Bristol, todos ellos en Reino Unido.

En este editorial los autores tratan de responder a la pregunta de si "¿La COVID-19 y las restricciones resultantes ha precipitado una epidemia de problemas de salud mental entre los niños y los jóvenes? En primer lugar, el artículo señala que el número de trabajos centrados en menores de 18 años ha sido considerablemente menor a los trabajos dirigidos a adultos. Además, indican que cuando se han realizado, pocos han considerado medidas de salud mental anteriores a la pandemia. Por último, también destacan que la diversidad metodológica hace complicado su interpretación. Así se han hallado diferentes tipos de muestreo, diferentes fuentes de información (padre o hijo), tasas de respuesta muy variable, y métodos de recogida de datos variados, entre otros.

Tras esto, los autores se centran en algunos estudios en Reino Unido e internacionales, donde la conclusión es que la salud mental de los niños ya venía siendo peor en los menores antes de la pandemia (ansiedad, depresión, suicidio y autolesiones), de modo que lo que ha ocurrido con la pandemia es que, aunque algunas familias la han afrontado bien, otras se han tenido que enfrentar a las dificultades financieras, las dificultades para educar en casa y han experimentado ciclos de mayor angustia y ansiedad. Indican que algunos estudios reportan que los adolescentes a lo largo de la pandemia (con medidas tanto antes como durante la pandemia: seguimiento de mayo a septiembre de 2020) mostraron un aumento moderado de los síntomas depresivos; y que, por ejemplo, un estudio japonés reciente mostró un aumento preocupante de incidencia de suicidio infantil entre los niños y adolescentes durante la segunda oleada y el consiguiente cierre de las escuelas.

Por el contrario, también señalan que este supuesto deterioro de la salud mental no es en absoluto uniforme, ya que algunos estudios indican que un porcentaje de los niños y adolescentes encuestados indican sentirse más felices (entre un 25% y un 41% por grupo escolar); otros señalan que una 1/4 de los jóvenes de la encuesta MHCYP afirmaron que el confinamiento había mejorado su vida o, incluso, cambios positivos a lo largo del tiempo.

Sin duda, donde parece existir más acuerdo es en señalar que los principales agravantes de una peor salud mental son desencadenantes psicosociales como son los cambios provocados por la pandemia, tales como la separación de los amigos, más discusiones con los padres, más discusiones irresolubles en las redes sociales, más tensiones económicas, el estrés académico y la sensación de aislamiento. El cierre total o parcial de la educación presencial en las escuelas es especialmente difícil para las familias que se enfrentan a otras adversidades.

La evolución de las consecuencias de la pandemia se contrapone a la preocupación que existe desde hace tiempo por el deterioro de la salud mental de los niños y los jóvenes, así como por la insuficiencia de la prestación de servicios. Aunque los niños son los que corren menos riesgo de morir a causa de la COVID-19, siguen existiendo señales preocupantes sobre los efectos de la pandemia en su salud mental, que se experimentan de forma desigual en los distintos grupos de edad y circunstancias socioeconómicas. Aunque los efectos a largo plazo de la pandemia todavía siguen siendo bastante inciertos, sin embargo, lo que sí se atreven a afirmar en este trabajo es que:

1. A pesar de que no es absolutamente indiscutible que la COVID-19 y las restricciones resultantes hayan precipitado una verdadera y auténtica epidemia de problemas de salud mental entre los niños y los jóvenes, si es absolutamente claro que el deterioro de la salud mental infantil es más evidente entre las familias que ya tenían dificultades o que han sufrido una agudización de las mismas durante la pandemia,
2. Que la educación se ha visto alterada y también la atención a la salud mental, y que muchos niños y jóvenes se enfrentan ahora a un futuro algo más incierto,
3. Que los responsables políticos deben reconocer la importancia de la educación y la prevención/promoción de la salud para los resultados sociales y de salud mental, junto con un enfoque centrado en la mejora de las condiciones económicas y del empleo juvenil.

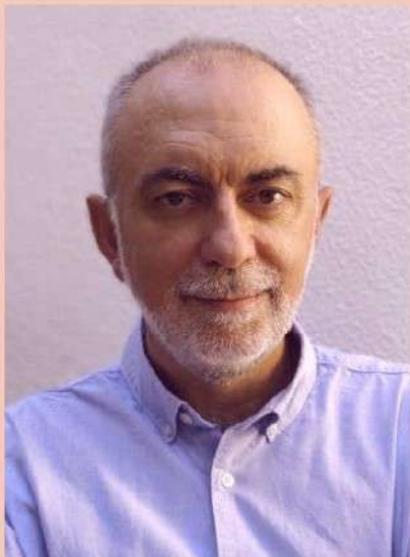
Finalizan los autores su artículo con una frase muy ilustrativa y una recomendación nítida: "los niños son el mensaje vivo que enviamos a una época que no veremos" ("children are the living message we send to a time we will not see; Postman, 1982) y, por tanto, debemos mejorar urgentemente nuestros esfuerzos para satisfacer sus necesidades y garantizar que esta generación no se vea desproporcionadamente perjudicada por la COVID-19.

José Antonio Piqueras,

Profesor Titular Universidad y Director del Centro de Psicología Aplicada de la Universidad Miguel Hernández de Elche

Entrevista del mes

Este mes tenemos el placer de contar con Mateu Servera Barceló, profesor de Psicología en la Universidad de las Islas Baleares. Le hemos preparado una pequeña entrevista para conocer un poco más de él. ¡Esperamos que la disfruten!



¿Podría resumir en una frase a qué se dedica?

Soy profesor en el Departamento de Psicología de la Universidad de las Islas Baleares e investigador en Instituto Universitario de Investigaciones en Ciencias de la Salud (IUNICS), y el Instituto de Investigación Sanitaria de las Islas Baleares (IDISBA). Me dedico fundamentalmente a la mejora de la conceptualización, la evaluación y el diagnóstico del Trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad (TDAH), y problemas afines.

¿Qué le impulsó a dedicarse a ello?

En la parte final de mis estudios en Psicología ya empecé a interesarme por aspectos de comportamiento y rendimiento infantil, y luego pude desarrollar una beca de Formación de Personal Investigador con el doctor Xavier Bornas, centrada en la impulsividad infantil. Desde ahí, progresé hacia el TDAH, y a todo lo que es la psicopatología infantil y los trastornos de aprendizaje, y prácticamente no he salido de esta línea en toda mi carrera académica.

¿Qué cree que habría hecho de no haber sido psicólogo?

Pues siempre me gustó la filosofía, la historia y también el periodismo o, en términos genéricos, la comunicación, la divulgación y la enseñanza en general. Por esos hábitos me hubiera movido seguramente.

¿Qué es lo que más le agrada de su trabajo?

Dos cosas. En primer lugar, el aprendizaje continuado, tanto con el desarrollo de los propios proyectos de investigación como de las aportaciones de otros investigadores. Ser consciente que el conocimiento avanza y crece con el esfuerzo de todos es algo que no deja de entusiasmarme. Y, en segundo lugar, poder echar una mano a niños, padres y educadores, en la medida de nuestras posibilidades. La vida académica tiene el peligro de “desconexión” con la social, y eso lo he intentado evitar o paliar con actividades de divulgación y nuestra Unidad de Asesoramiento Psicológico Infantil, que desde hace más de 20 años mantengo en la UIB.

¿Y lo que menos?

Estrictamente de lo que es mi trabajo yo diría, con sinceridad, que nada. De lo que lo rodea evidentemente todo aquello que lo ralentiza o lo dificulta me molesta. El exceso de burocratización en la vida académica, y específicamente en la gestión de los proyectos de investigación (sin mencionar la escasez presupuestaria) es algo “desmotivante”, y aunque sea consciente de que no tiene fácil solución, algo de reflexión sí que sería deseable.

Child and Adolescent Behavior Inventory.

En la nueva sección (Acceso Socios) de la página web Red Infancia, se puede encontrar recursos como las newsletters mensuales, documentos y vídeos. Un ejemplo de ello es el Protocolo de Evaluación: Child and Adolescent Behavior Inventory (CABI) tanto en su versión para padres como profesores. El CABI mide diferentes dimensiones psicopatológicas infantojuveniles (ansiedad, depresión, inatención, hiperactividad entre otras), así como deterioro social y académico. Se ha diseñado fundamentalmente para ser usado en trabajos de investigación, tanto en su totalidad como en alguna de sus partes. Sin embargo, el evaluador clínico experto puede usarlo en sus protocolos de evaluación y diagnóstico de forma complementaria. Se puede encontrar en dos versiones en inglés y en español.



7th International Congress of Clinical and Health Psychology in children and adolescents.



Para colaborar con nuestra Newsletter: redinfancia.sociedad@gmail.com.

CONTÁCTANOS

960 91 45 45