



DEFENSORÍA
DE LA NIÑEZ

Derecho a la Salud de Niños, Niñas y Adolescentes

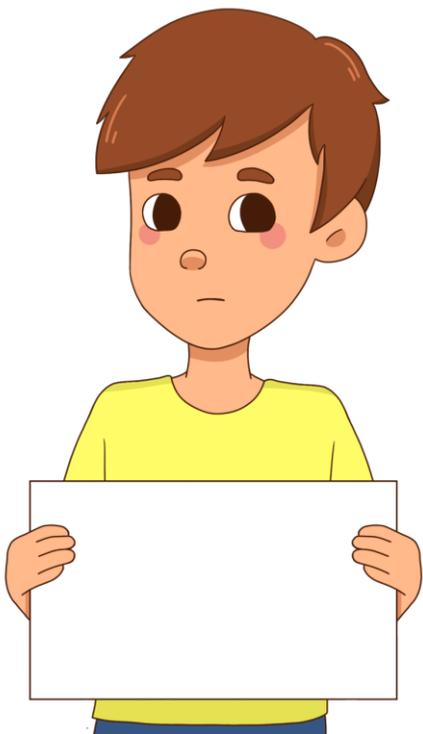
Salud Mental y su relevancia.



Enfoque de Derechos Humanos en Niñez y Adolescencia

El reconocimiento del niño y la niña como sujeto y actor social, con capacidad de agencia y transformación de las condiciones que limitan sus potencialidades

El Relevamiento de la Responsabilidad del Estado (garante principal de derechos) en la generación de condiciones para que NNA desarrollen capacidades y tengan oportunidades de ejercer sus derechos



Convención sobre los Derechos del Niño

Chile ratifica la Convención sobre Derechos del Niño el 14 de agosto de 1990. El Estado debe asegurar que todos los NNA se beneficien de una serie de medidas especiales de **protección, asistencia, y promoción de sus derechos.**

Los Derechos de los NNA están reconocidos en:

- La Convención de los Derechos del Niño (CDN)
- La Constitución Política de la República
- Otras leyes y tratados internacionales ratificados por Chile





Derecho a la salud

Derecho a la Salud

Según el artículo 24 de la Convención sobre los Derechos del Niño, **las niñas y los niños tienen derecho a disfrutar del más alto nivel posible de salud y tener acceso a servicios médicos y de rehabilitación**, con especial énfasis en aquellos relacionados con la atención primaria de salud, los cuidados preventivos y la disminución de la mortalidad infantil.

Obligación del Estado: Adoptar las medidas necesarias, orientadas a la abolición de las prácticas tradicionales perjudiciales para la salud del niño, niña y adolescente.



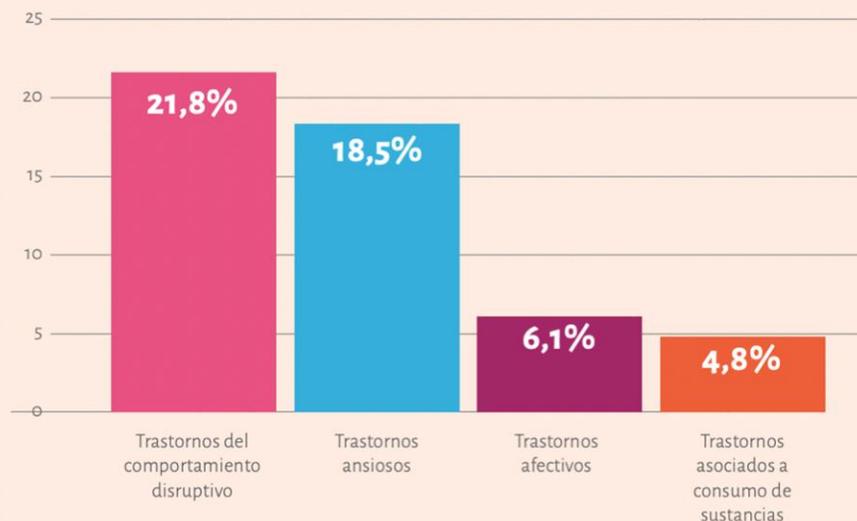
El derecho a la salud está compuesto por diferentes atributos que reflejan un estado de bienestar y desarrollo de niñas y niños en la primera infancia.

Salud Mental

Según la OMS, **salud mental** es un estado de bienestar en el que la persona realiza sus capacidades y es capaz de hacer frente al estrés normal de la vida, de trabajar de forma productiva y de contribuir a su comunidad.

Gráfico N°4

PREVALENCIA DE LOS PRINCIPALES TRASTORNOS MENTALES EN POBLACIÓN INFANTOJUVENIL



Fuente: Elaboración propia, a partir de los datos del estudio de Vicente et al. (2012) "Prevalence of child and adolescent mental disorders in Chile: a community epidemiological study". Journal of Child Psychology and Psychiatry, 53(10): 1026–1035.

Las cifras a nivel nacional muestran que **uno de cada cinco niños, niñas y adolescentes tiene algún problema de salud mental y que el suicidio es la segunda causa de muerte en adolescentes**, luego de los accidentes de tránsito, problemas de salud pública frente a los cuales no existe una respuesta que permita garantizar adecuadamente este ámbito por parte de las políticas estatales.

En términos etarios, **la tasa de prevalencia fue mayor entre los 4 a 11 años de edad (27,8%), en comparación con los adolescentes de 12 a 18 años (16,5%)**. Un resultado relevante de este estudio dice relación con que menos de la mitad de los niños, niñas y adolescentes que necesitaban atención en salud mental buscaron algún tipo de asistencia en este ámbito.

Salud mental de NNA en Chile: Nudos críticos estructurales

La atención en salud mental en Chile presenta brechas significativas, las cuales generan discriminación en grupos vulnerables de la población, tales como los niños, niñas y adolescentes.

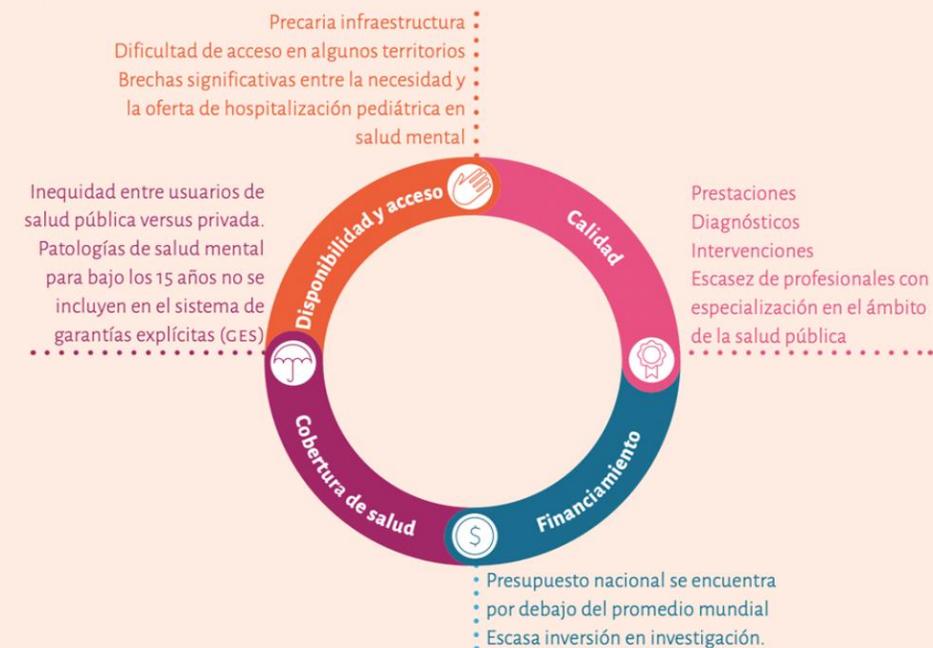
Los nudos críticos estructurales dicen relación a la :

- Disponibilidad y acceso
- Calidad
- Financiamiento
- Cobertura de salud

La inequidad social afecta la salud mental infantojuvenil, en tanto existen desigualdades a nivel de infraestructura, brechas entre regiones y comunas, disparidad en la disponibilidad y especialización de los profesionales y en hospitalización psiquiátrica, entre otras.

Diagrama N°2

NUDOS CRÍTICOS ESTRUCTURALES DE LA ATENCIÓN DE SALUD MENTAL DE NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES



Fuente: Elaboración propia, a partir de datos extraídos de Ansoleaga, E. y Valenzuela, E. (2014). Derechos a la Salud Mental en Chile: La Infancia Olvidada. En Informe Anual sobre Derechos Humanos en Chile 2014, Universidad Diego Portales.

Salud mental de NNA en Chile: Nudos críticos estructurales

Presupuesto 2022

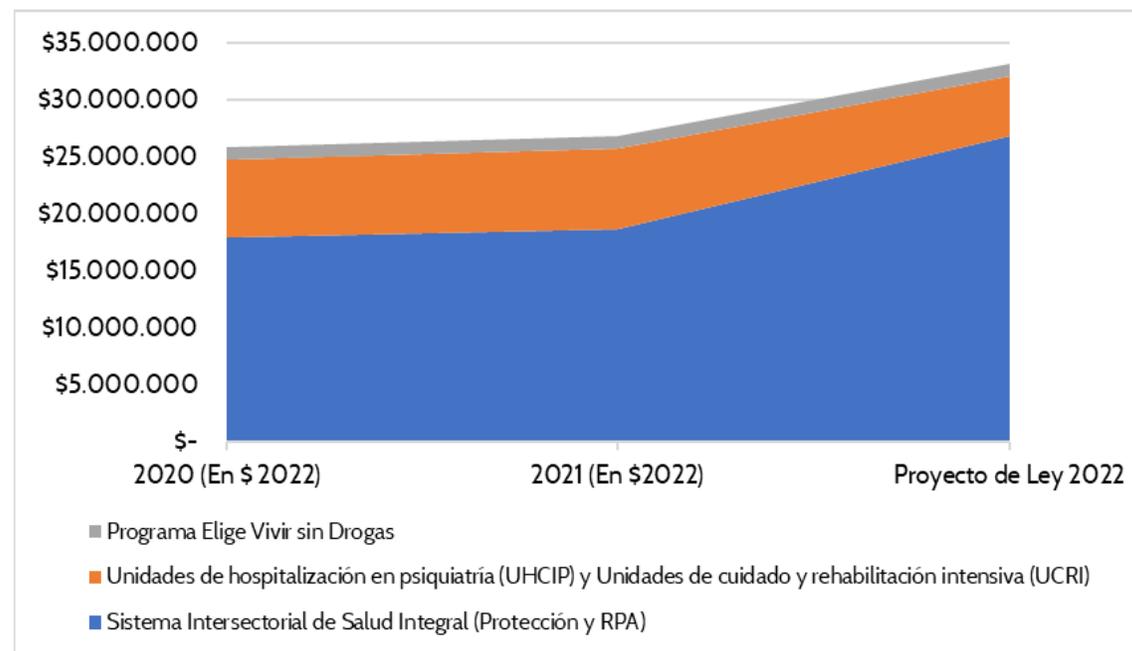
El presupuesto 2022 incluyó un aumento general de 11,7% de su presupuesto con respecto a 2021, lo que integra, por ende, las atenciones de niños, niñas y adolescentes.

Los ítems directamente identificables de niñez y adolescencia son las glosas mencionadas en torno a prestaciones de salud mental infanto juvenil.

El gráfico muestra que sigue reforzándose el presupuesto en la materia, con un nuevo aumento de 43,5% de 2021 a 2022, principalmente en la implementación del **Sistema Intersectorial de Salud Integral destinado a los niños, niñas y adolescentes bajo protección de derechos y en responsabilidad penal adolescente**.

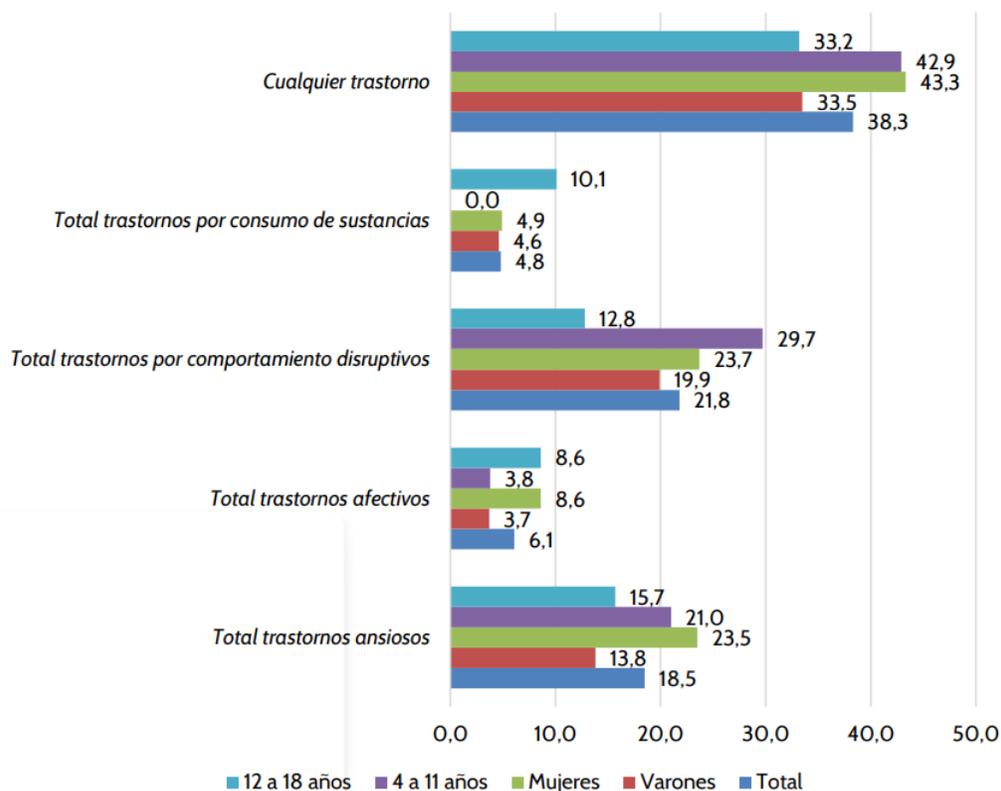
Sin embargo, el Programa Elige Vivir sin Drogas del Senda, tiene una reducción de -3.6% en el proyecto de ley de presupuestos actual.

Variación presupuestaria de gastos directos de niñez y adolescencia por programas (en valor 2022)



Fuente: Análisis proyecto de ley de presupuesto. Observatorio de Derechos DDN:
<https://www.defensorianinez.cl/observatorio/wp-content/uploads/2021/10/Oficio-959-Presupuesto-ninez.pdf>

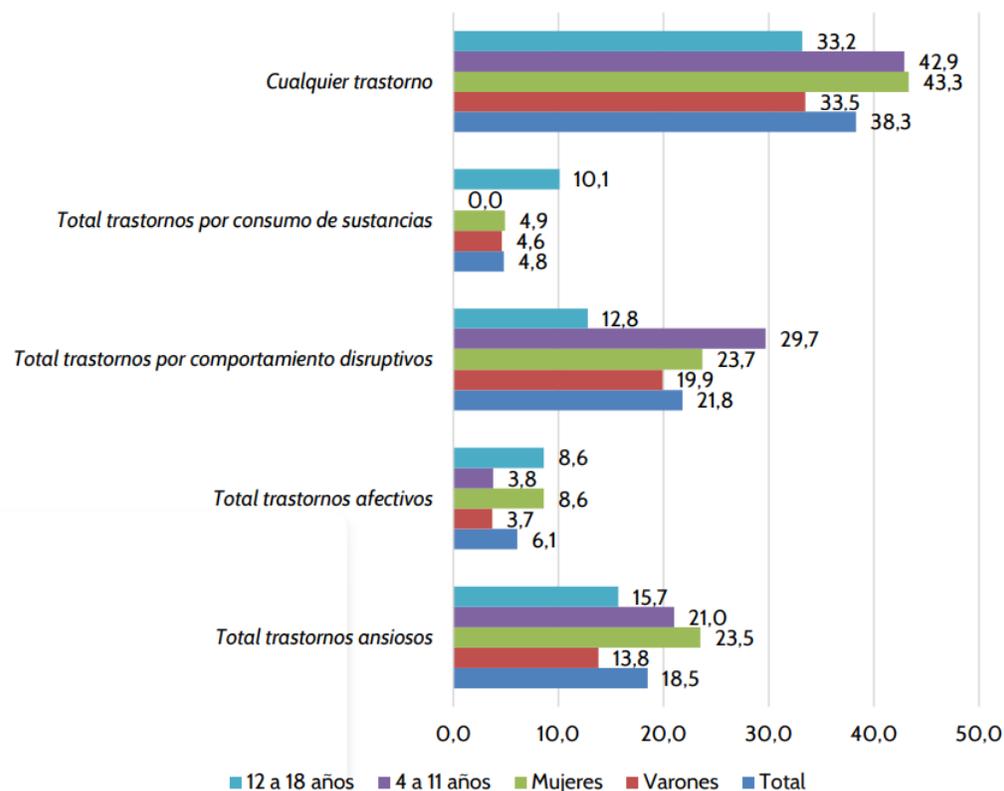
Salud mental de NNA en Chile: Nudos críticos estructurales



Según el estudio “*Salud mental infanto-juvenil en Chile y brechas de atención sanitarias*”, el 38,3% de los niños, niñas y adolescentes entre 4 a 18 años tiene algún trastorno de salud mental, lo que sería una cifra más alta que la población adulta.

Los resultados de este estudio muestran que en general la prevalencia es porcentualmente más alta en mujeres que hombres y en el rango de edad de 4 a 11 años.

Salud mental de NNA en Chile: Nudos críticos estructurales



Según el estudio “*Salud mental infanto-juvenil en Chile y brechas de atención sanitarias*”, el 38,3% de los niños, niñas y adolescentes entre 4 a 18 años tiene algún trastorno de salud mental, lo que sería una cifra más alta que la población adulta.

Los resultados de este estudio muestran que en general la prevalencia es porcentualmente más alta en mujeres que hombres y en el rango de edad de 4 a 11 años.

Afectaciones salud mental : derivadas de la pandemia

Estudio: Impacto de la Pandemia por COVID -19 en la Salud Mental de Preescolares y Escolares en Chile (Larraguibel, Rojas, Halpern & Montt, 2021)

El estudio muestra que la pandemia tuvo un **impacto significativo en la salud mental** en los estudiantes de **prekinder hasta 4º año de enseñanza básica** en todos los síntomas evaluados.

- **Los síntomas que más aumentaron fueron:** “Estar triste”, “Falta de ganas, incluso para hacer actividades que le gustan” y “Cambios en el apetito (comer más o tener menos hambre)”.
- **Los síntomas más frecuentes fueron:** “Irritabilidad, mal genio”, “No obedecer” y “Cambios en el apetito”, sin embargo, la línea de base de estos síntomas antes de la pandemia ya era alta.

El estudio hacía un llamado a tener en cuenta estos datos al planificar la respuesta sanitaria a corto y largo plazo frente al Covid-19.

Estudio: sobre política de salud mental, Defensoría de la Niñez, en ejecución

¿Crees que la pandemia y/o las cuarentenas pueden haber generado un aumento de alguna de las siguientes dificultades de salud mental en niños, niñas o adolescentes?
¿Cuáles?

Síntoma	N	%
Ansiedad	648	86,3%
Depresión	620	82,6%
Auto-lesiones	426	56,7%
Intento de suicidio	393	52,3%
Deficit atencional e hiperactividad	338	45,0%
Problemas de conducta	332	44,2%
Consumo abusivo de drogas y/o alcohol	213	28,4%
Trastornos alimenticios	14	1,9%
Estrés	7	0,9%
No creo que la pandemia haya aumentado las dificultades de salud mental en niños, niñas o adolescentes.	7	0,9%

Fuente: Defensoría (2021) Estudio de salud mental

Según la encuesta aplicada el 2021 de manera online a adolescentes, señalan que la ansiedad y depresión son las mayores dificultades en salud mental durante la pandemia



DEFENSORÍA
DE LA NIÑEZ

www.defensorianinez.cl
contacto@defensorianinez.cl