

PROCESOS MORBIDOS EN ADOLESCENTES RECLUIDOS EN EL PENAL DE LA VICTORIA

* Domingo Romero Zorrilla * Margarita Delgado Mota

* Franklin Mejía Hiciano * Andres A. Javier Araujo

* Danilo Mariano Ramirez

Resumen

Con el propósito de determinar los procesos mórbidos en delinquentes juveniles recluidos en la Penitenciaría Nacional de La Victoria, se realizó una investigación prospectiva descriptiva, observacional de corte transversal, de marzo a julio de 1994, mediante un cuestionario elaborado para estos fines. Encontramos 76 reclusos entre la edad de 13 a 19 años, todos del sexo masculino.

Las patologías mas frecuentemente encontradas estuvieron relacionadas con el aparato digestivo y la piel: Cólicos abdominales y dolor en el epigastrio con ardor, así como escabiasis y pitiriasis versicolor.

El 50% de los adolescentes había perdido peso en la prisión. Ninguno de ellos tenía educación secundaria, 23.9% eran analfabetos y el 93.1% tenían menos de un año recluidos.

adolescentes en prisión

sexo masculino

patologías digestivas y de piel

Abstract

In order to determine the most frequent disease in juvenile delinquents jailed in the National Penitentiary of La Victoria, we did a prospective, descriptive, observational investigation of transverse cut, from March to July, 1994, through a blank elaborated with that purpose. We found 76 inmates between the ages of 13 and 19 years, all of them of the masculine sex.

The most frequent pathologies found were related to the digestive system and the skin: Abdominal colics and pain in the epigastriun, likewise scabiasis and pitiriasis versicolor.

Weight loss was present in 50% of the adolescent inmates. None of them had gone to high school, 23.9% were illiterate and 93.1% had less than a year in jail.

jailed adolescents

masculine sex

skin and digestive pathologies

* Medicos generales, egresados de la Escuela de Medicina de la Universidad Autonoma de Santo Domingo en Santo Domingo, Republica Dominicana.

INTRODUCCION

La adolescencia, periodo crítico de la vida cuando se habla de inadaptación, es la etapa en la que el individuo comienza a enfrentarse directamente con las fuerzas de la sociedad y es además cuando debe comenzar a desarrollar la capacidad de adquirir las responsabilidades que irán marcando su entrada a la vida adulta.¹⁻²

Existe una alta prevalencia de procesos mórbidos en las cárceles, debido al estado de deterioro en que se encuentran sus instalaciones. En el caso que nos ocupa, la Penitenciaría Nacional de la Victoria, datan de más de 40 años, donde las necesidades básicas de los adolescentes apenas están cubiertas, la alimentación es inadecuada y hay un grado elevado de hacinamiento, lo cual facilita la presencia de factores de riesgo para contraer enfermedades.

En un estudio realizado en Colombia sobre morbilidad entre delincuentes recluidos en casas albergues de reeducación, se encontró que un 44.3% de ellos padecían de enfermedades de transmisión sexual, dentro de los cuales 21.4% admitieron haber sostenido relaciones de tipo homosexual.³

Nuestra investigación se propuso establecer la prevalencia de enfermedades en una población sometida a presiones psico-ambientales y su relación con el factor ecológico.

MATERIALES Y METODOS

Se trata de un estudio prospectivo, descriptivo, observacional, de corte transversal, realizado en la Penitenciaría Nacional de La Victoria, en el periodo comprendido entre los meses de marzo y julio de 1994.

El universo estuvo constituido por los 76 adolescentes entre las edades de 13 y 19 años recluidos durante este tiempo en el penal.

La técnica de recolección de datos se realizó de manera directa, mediante cuestionario que presentaba variables sociodemográficas, edades, tiempo de reclusión, escolaridad y ecología del penal.

Los cuestionarios se aplicaron de forma individual en la propia celda de los adolescentes.

RESULTADOS

Todos los reclusos pertenecían al sexo masculino. El grupo etario más frecuente fue de 15 a 16 años con un 50% de los reclusos. Ver cuadro No. 1.

CUADRO No. 1

GRUPOS ETARIOS

EDAD EN AÑOS	No.	TASA EN %
13-14	6	7.9
15-16	38	50.0
17-19	32	42.1
TOTALES	76	100.0

El nivel de escolaridad predominante encontrado fue de primaria 69%. El 23.9% de los encuestados admitieron ser analfabetos al momento de su reclusión.

El 53.6% tenía menos de un año recluido.

CUADRO No. 2

PROCESOS MORBIDOS MAS FRECUENTES

PROCESOS	No.	TASA EN %
Cólicos abdominales	52	68.6
Escabiasis	50	66.2
Pitiriasis versicolor	49	64.8
Adenopatías inguinales	40	52.0
Dolor en epigastrio con ardor	38	50.0
Úlceras en el pene o escroto	35	46.0

Las celdas se caracterizaban por ser pequeñas

y poseer poca ventilación (84.4% respectivamente), ser muy húmedas (66.7) y alojar un alto número de reclusos por celda.

Los procesos mórbidos más frecuentes aparecen el cuadro No. 2.

Como vemos, los síntomas relacionados con el tubo digestivo, la piel y los genitales son los predominantes.

El 50% de los reclusos adolescentes habían perdido peso durante su estadía en la penitenciaría y en total 91% presentaba algún tipo de patología.

Detallando los síntomas referentes al tubo digestivo encontramos lo siguiente:

CUADRO No. 3

SINTOMAS RELACIONADOS CON EL TUBO DIGESTIVO

SINTOMAS	No.	TASA EN %
Lesiones en mucosa oral	24	31.0
Diarreas no sanguinolentas	21	27.0
Vómitos	15	20.0
Diarreas sanguinolentas	15	20.0

Además las lesiones señaladas en la piel, un 23.5% de los reclusos presentaban Tinea Corporis.

Un 23.6% de los encuestados referían síntomas relacionados con el aparato respiratorio, los cuales incluían:

Tos, congestión nasal, disnea, congestión broncopulmonar, esputo sanguinolento y secreciones nasales sanguinolentas.

Otras patologías se referían al aparato urinario y consistieron en disuria 38.9% de los encuestados y poliuria 33.0%

Es notoria la ausencia de síntomas neurológicos.

Las quejas más perentorias de los reclusos fueron que se redujera el número de ellos por celda (32.3%) y mejoraran los servicios de agua potable y alimentación (19.8%).

DISCUSION

Ha sido de mucho interés siempre, conocer que enfermedades afectan con mayor frecuencia a seres humanos que se encuentran en cautiverio y/o encarcelados.

Este estudio es una de los primeros de este género en la República Dominicana.

Es lamentable que no poseamos prisiones exclusivas para los adolescentes delincuentes y tengamos que alojarlos en prisiones para adultos.

Las quejas más perentorias de nuestros encuestados fueron que se redujera el número de prisioneros por celda y se mejoraran la provisión de agua potable y la alimentación.

Según la ley 223 publicada en la Gaceta Oficial No. 9640 de 1969 citamos:

" Las instituciones penitenciarias deben estar dotadas de elementos tales como celdas o dormitorios en condiciones adecuadas, bajo normas higiénicas y alimentación en cantidad y calidad.⁴

En un estudio similar al nuestro efectuado en Puerto Rico, las patologías más frecuentemente encontradas en los delincuentes juveniles fueron traumas en la cabeza (33.4%), síntomas neurológicos (16.7%) y Asma bronquial (8.3%).⁵

En el mismo estudio se encontró una gran incidencia de tuberculosis pulmonar en un ambiente de hacinamiento, pobre ventilación y mala alimentación.⁵

En el manual de medicina de la adolescencia de la OPOS se señala una fuerte asociación entre estados de cautiverio y enfermedades de la piel,⁶ como ha ocurrido en nuestro estudio.

CONCLUSIONES

- 1.- Las enfermedades del tubo digestivo y de la piel predominaron en nuestros delincuentes juveniles en prisión.
- 2.- Las quejas más perentorias de ellos se refieren al alto número de prisioneros por celda, la mala alimentación y pésima provisión de agua potable.

REFERENCIAS

- 1.- Urzua F. Desarrollo psicológico en: Manual de Medicina del Adolescente OPS, Washington D C 557, 1993
- 2.- Friedman H. Obstaculos para la salud de los adolescentes. Revista Network en español. Enero 1994
- 3.- Botero D, Restrepo M. Parasitosis Humana. Editorial Servigráficas, Colombia, 1992, pag 417
- 4.- Gaceta Oficial No. 9640, Ley 223 del 2 de abril de 1969
- 5.- Alicea I, Barreras L, Colón de Martí L. Delincuentes juveniles referidos a una clinica de salud. Bol Asoc Med P R 1991; 83(1): 25-30
- 6.- Silver T. Enfoque clínico de la atención de la salud en adolescentes. En: Manual del adolescente OPS 1993, Washington DC, 557