



Revisión

Autolesiones en una unidad de hospitalización psiquiátrica infanto-juvenil

Sofía Gómez Sánchez*, Isabel Sevillano Benito, Soraya Geijo Uribe, Beatriz Mongil López, Mercedes Vaquero Casado y Fernando de Uribe Ladrón de Cegama

Hospital Clínico Universitario de Valladolid, Valladolid, España

INFORMACIÓN DEL ARTÍCULO

Historia del artículo:

Recibido el 20 de octubre de 2017

Aceptado el 23 de enero de 2018

On-line el xxx

Palabras clave:

Autolesiones

Adolescencia

Suicidio

Prevención

R E S U M E N

Introducción: La creciente prevalencia de conductas suicidas en adolescentes se ha convertido en un problema de salud pública. Existen varios factores asociados con este tipo de conductas: síntomas depresivos y ansiosos, consumo de sustancias, trastornos de conducta, violencia familiar, negligencia, abuso sexual en la infancia, etc. Con frecuencia, el comportamiento suicida se asocia a las autolesiones. Estas pueden definirse como conductas deliberadas destinadas a producir daño físico sin la intención de provocar la muerte.

Método: Con la finalidad de estudiar el perfil clínico, las características y su comorbilidad con enfermedades psiquiátricas, hemos realizado un estudio observacional, descriptivo y con carácter prospectivo en los ingresados en la Unidad de Hospitalización Psiquiátrica Infanto Juvenil del Hospital Clínico Universitario de Valladolid durante el año 2016, que hayan presentado autolesiones. Entre las variables estudiadas: edad, sexo, procedencia, diagnóstico, abuso de sustancias, Autoinforme de evaluación funcional de la automutilación (FASM) e Inventario clínico para adolescentes Millon (MACI).

Resultados: Durante el año 2016 hubo un total de 110 ingresos, de los cuales 27 (el 24,54%) han presentado autolesiones.

En la mayoría de los casos (96,3%) se trata de pacientes de sexo femenino. Presentan alta comorbilidad, con trastorno de la conducta alimentaria (40,74%) y con trastorno por déficit de atención (29,63%).

Conclusiones: La detección de estas conductas tiene importancia como señales de otra psicopatología que puede ser menos evidente. Dado que la edad de inicio de las mismas, en nuestro estudio, es los 11,81 años, habrá que prestar especial atención desde Pediatría de Atención Primaria.

© 2018 Elsevier España, S.L.U. y Sociedad Española de Psiquiatría y Sociedad Española de Psiquiatría Biológica. Todos los derechos reservados.

Self-injury in a Child and Adolescent Psychiatry Inpatient Unit

A B S T R A C T

Introduction: The increasing prevalence of suicidal behavior in adolescents has become a public health problem. There are several factors associated with this type of behavior: depressive and anxious symptoms, substance use, behavioral disorders, family violence, neglect, sexual abuse in childhood... Suicidal behavior is often associated with self-harm. These can be defined as deliberate actions intended to cause physical harm without the intent of causing death.

Method: In order to study the clinical profile, characteristics and their comorbidity with other psychiatric diseases, we carried out an observational, descriptive and prospective study in those patients who were admitted to the Child Psychiatric Unit of the Clinico Universitario Hospital of Valladolid during 2016, who have suffered self-harm. Among the variables studied were: age, sex, origin, diagnosis, substance abuse, FASM (self-report of functional evaluation of self-mutilation), and MACI (Millon Adolescents Clinical Inventory).

Keywords:

Self-harm

Adolescence

Suicide

Prevention

* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: sofi.gosan@gmail.com (S. Gómez Sánchez).

<https://doi.org/10.1016/j.psiq.2018.01.005>

1134-5934/© 2018 Elsevier España, S.L.U. y Sociedad Española de Psiquiatría y Sociedad Española de Psiquiatría Biológica. Todos los derechos reservados.

Results: During the year 2016 there was a total of 110 admissions, of which, 27 (24.54%) had been self-injured. The majority of cases (96.3%) are female patients. They present a high comorbidity with eating disorders (40.74%) and attention deficit disorder (29.63%).

Conclusions: The detection of this behaviour is important as it may indicate the presence of other psychopathology that may be less evident. Given that the average age of onset in our study is 11.81 years old, it would be necessary for Primary Care Paediatrics to pay special attention to this.

© 2018 Elsevier España, S.L.U. and Sociedad Española de Psiquiatría y Sociedad Española de Psiquiatría Biológica. All rights reserved.

Introducción

La adolescencia se configura como una etapa evolutiva de gran inestabilidad emocional, ya que el joven debe hacer frente a múltiples cambios que pueden aumentar su nivel de estrés y repercutir en el desajuste psicológico presente¹ y futuro^{2,3}. De aquí la importancia de identificar los factores de riesgo a fin de implementar medidas de prevención o de intervención que contribuyan a mejorar la salud mental del adolescente en su vida adulta.

Algunos de los síntomas indicadores de sufrimiento psíquico son la conducta autolesiva, las tentativas suicidas y el pensamiento autolítico. Se define la conducta autolesiva como la realización socialmente inaceptable y repetitiva de cortes, golpes y otras formas de autoagresión que causan lesiones físicas leves o moderadas⁴. El comportamiento autolesivo se produce tanto en población general como psiquiátrica⁵ y hay autores que proponen que se considere un síndrome por sí mismo⁶.

Aunque el comportamiento autolesivo es conceptualmente distinto del suicidio⁷, múltiples estudios muestran una relación muy estrecha entre ambos⁸, siendo las conductas autolíticas un claro factor de riesgo para las tentativas suicidas, ya que tras una autolesión el riesgo de cometer suicidio oscila entre el 0,5 y el 2% en el año siguiente⁹. Algunos investigadores¹⁰ plantean un continuum entre la conducta autolesiva y el suicidio, ya que ambos comparten un elemento esencial que es la autoinflcción de daño y únicamente se diferencian en la gravedad de la lesión causada.

Las conductas autolesivas son un fenómeno en aumento entre los adolescentes¹¹ y con una incidencia importante. En distintas revisiones de estudios comunitarios con adolescentes de todo el mundo se estima en un 13% la prevalencia de comportamientos autolesivos y en un 26% la de los pensamientos suicidas^{12,13}.

En el informe de la OMS de 2001¹⁴ se refiere que las lesiones autoinfligidas, incluido el suicidio, causaron aproximadamente 814.000 defunciones en el año 2000 en todo el mundo. En 2006 la OMS¹⁵ cifraba la mortalidad por suicidio entre población española menor de 18 años en 3,9 por cada 100.000 habitantes. Por lo que se refiere a diferencias de género, los datos no son unánimes, ya que si bien algunos estudios indican que los porcentajes de mujeres que se autolesionan son superiores a los de los varones^{16,17}, otros autores no hallan diferencias significativas^{18,19}.

El objetivo principal de nuestro estudio es determinar la prevalencia de un amplio conjunto de conductas autoagresivas en una muestra clínica formada por los menores de 18 años que ingresaron en la Unidad de Hospitalización Breve a lo largo de 2016. Como segundo objetivo queremos examinar las funciones y los desencadenantes referidos por los propios adolescentes para dichas conductas, además de estudiar sus rasgos de personalidad.

El hecho de que alguien se quiera autolesionar es difícil de comprender, por lo que una forma de explicar estos comportamientos es atender a las funciones que pueden estar cumpliendo en un momento determinado para esa persona. Este conocimiento no es solo importante a nivel teórico, sino fundamentalmente a nivel clínico, ya que podrá guiar la intervención.

Material y métodos

Participantes

La población estudiada está compuesta por pacientes menores de 18 años, hospitalizados en la Unidad de Hospitalización Psiquiátrica Infanto Juvenil del Hospital Clínico Universitario de Valladolid (Unidad Regional de Castilla y León), desde el 1 de enero del 2016 hasta el 31 de diciembre del 2016, que hayan presentado conductas autolesivas.

La Unidad de Hospitalización Psiquiátrica Infanto Juvenil del Hospital Clínico Universitario de Valladolid es la Unidad Regional de Castilla y León, no existiendo dicho recurso en ningún otro hospital de la comunidad. Esto significa que hay 8 camas para todos los menores de 18 años de Castilla y León, que constituyen una población total de 358.788 (según datos más actualizado del Instituto Nacional de Estadística [INE], que corresponden al año 2015).

Instrumentos

Los datos sociodemográficos y clínicos han sido obtenidos de la historia clínica de los pacientes (se les pidió a los tutores legales de los menores la firma de un consentimiento informado explicando el uso de datos para la realización de un estudio).

Para estudiar la conducta autolesiva se ha utilizado una versión modificada (traducida al castellano) del cuestionario Autoinforme de evaluación funcional de la automutilación (FASM)²⁰ en español. Es un cuestionario autoaplicado, es decir, que el paciente es el responsable de su lectura y respuesta. Tiene preguntas dirigidas sobre acciones autolesivas con respuesta dicotómica sí/no, si han precisado tratamiento para la misma, si alguna vez lo realizaban con intención de quitarse la vida, qué grado de dolor sintieron, a qué edad realizaron la primera autolesión, listado de razones por las que han realizado las conductas y en qué áreas de su vida han ocasionado problemas estas conductas.

Dada la importancia clínica, evolutiva y de pronóstico de los rasgos y trastornos de personalidad en los pacientes con autolesiones, hemos tenido especial interés en trabajar con un instrumento de evaluación de personalidad, desarrollado en población adolescente específicamente y basado en un marco teórico amplio y coherente, el Inventario clínico para adolescentes Millon (MACI)²¹.

Análisis estadísticos

Se calcularon los estadísticos descriptivos (media, desviación típica y prevalencia) para las características sociodemográficas, los antecedentes y las características clínicas.

A continuación, se examinaron los estadísticos descriptivos (media, desviación típica y prevalencia) para cada uno de los ítems de los test.

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/8816109>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/8816109>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)