ARTICLE IN PRESS

REV COLOMB PSIQUIAT. 2016; xxx(xx): XXX-XXX



Prevista Colombiana de A



www.elsevier.es/rcp

Reporte de caso

Ciberacoso y comportamiento suicida. ¿Cuál es la conexión? A propósito de un caso

Juliana Escobar Echavarría, Laura Elisa Montoya González*, Diana Restrepo Bernal y David Mejía Rodríguez

Universidad CES, Medellín, Colombia

INFORMACIÓN DEL ARTÍCULO

Historia del artículo: Recibido el 30 de marzo de 2016 Aceptado el 1 de agosto de 2016

On-line el xxx

Palabras clave: Acoso escolar Red social Suicidio Depresión

RESUMEN

Introducción: La victimización a través de las redes sociales se ha asociado con problemas de salud mental como depresión y comportamiento suicida.

Objetivo: Presentar el caso clínico de una adolescente víctima de cyberbullying con síntomas depresivos y comportamiento suicida.

Metodología: Reporte de caso y revisión no sistemática de la literatura relevante.

Resultados: Se presenta un reporte de caso, tratado en un hospital de Medellín debido a dos intentos de suicidio relacionados con las redes sociales.

Discusión: En la actualidad, existen múltiples recursos de los medios sociales. El advenimiento de Internet y teléfonos inteligentes no es solo una estrategia para mejorar las interacciones sociales, sino que también contribuye a deteriorar la salud mental de algunas personas jóvenes vulnerables.

Conclusión: Este caso nos sensibiliza sobre la relación entre el crecimiento de redes sociales y el acoso cibernético. No podemos establecer la causalidad, pero podríamos deducir que algunos contenidos en la web podrían propiciar un mayor riesgo de enfermedad mental para los jóvenes que están expuestos y vulnerables.

© 2016 Asociación Colombiana de Psiquiatría. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.

Cyberbullying and Suicidal Behavior: What is the Connection? About a Case

ABSTRACT

Keywords: Cyberbullying Social media Suicide attempt Mental disorders Introduction: Social networks have increased in recent decades, and with them the bullying, causing difficulties in young people's mental health expressed through depressive symptoms, suicidal ideation and suicide attempts. Up next, we present a case that exemplifies this situation.

Objective: To describe a case report that exemplifies this new outlook in young people and how it affects their mental health.

Methodology: Case report and non-systematic literature review.

Correo electrónico: lauraelisamontoya@gmail.com (L.E. Montoya González). http://dx.doi.org/10.1016/j.rcp.2016.08.004

0034-7450/© 2016 Asociación Colombiana de Psiquiatría. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.

Cómo citar este artículo: Escobar Echavarría J, et al. Ciberacoso y comportamiento suicida. ¿Cuál es la conexión? A propósito de un caso. Rev Colomb Psiquiat. 2016. http://dx.doi.org/10.1016/j.rcp.2016.08.004

^{*} Autor para correspondencia.

ARTICLE IN PRESS

REV COLOMB PSIQUIAT. 2016; xxx(xx): XXX-XXX

Results: One case report, treated at a hospital in Medellin due to two suicide attempts related to social networks is presented.

Discussion: Currently, there are multiple social media resources, the advent of internet and smartphones is not only a strategy for improving social interactions, but it also contributes to impair mental health of some vulnerable young people.

Conclusion: This case sensitize us, about the relationship between the growing social networking and cyberbullying as well as suicidal thoughts / attempts; thanks to this case and the available literature, we can't establish causality but we could deduce that the internet utter a increased risk for young people who are exposed and more vulnerable.

© 2016 Asociación Colombiana de Psiquiatría. Published by Elsevier España, S.L.U. All rights reserved.

Introducción

El suicidio es un problema de salud pública y una de las principales causas de muerte de jóvenes en todo el mundo¹, más de 1 millón de personas mueren por suicidio cada año, por cada suicidio ocurren entre 10 y 40 intentos, y este antecedente es el principal factor que predice un suicidio consumado².

Según el informe Salud en las Américas de la Organización Panamericana de la Salud (OPS), los suicidios tienen un peso importante en la mortalidad por lesiones de causa externa y aparecen como una de las primeras causas de muerte de adolecentes y adultos jóvenes. En la región Andina, el suicidio es más frecuente en la población joven y es una de las primeras 3 causas externas de mortalidad en el grupo de 5–19 años³. En Colombia, la prevalencia de intento de suicidio en el último año es del 1,3% y en Medellín, el 0,8%^{4,5}.

El bullying o matoneo fue descrito por primera vez por Dan Olweus y Erling Roland en 1983, a partir de los primeros informes relacionados con violencia escolar que comenzaron a estudiar en Noruega a principios de la década de los setenta. A finales de los ochenta y principios de los noventa, este fenómeno atrajo la atención pública y la investigación en otros países como Japón, Reino Unido, Países Bajos, Canadá, Estados Unidos y Australia⁶. Se ha estimado que un 20–35% de los adolescentes en etapa escolar lo sufren y les afecta en el desempeño académico y social y el bienestar psicológico⁷.

El bullying se define como un comportamiento agresivo, intencional y repetido que involucra una relación de abuso⁸. Es un problema mundial de grandes dimensiones y, a pesar de los esfuerzos realizados por los colegios y los padres para prevenirlo, continúa presente y con alta prevalencia⁹.

El bullying se puede clasificar según el tipo de intimidación: física, verbal, social e indirecta (rumores)¹⁰. La intimidación directa se observa más frecuentemente en varones y la indirecta, en mujeres^{10,11}. Ser víctima de bullying se ha asociado con múltiples desenlaces negativos para la salud física y mental¹² y experiencias repetidas de bullying están directa o indirectamente conectadas con síntomas depresivos y comportamiento suicida¹³⁻¹⁵.

El cyberbullying o ciberacoso hace referencia a los típicos comportamientos de intimidación, como abuso verbal, burlas, insultos y amenazas, presentados a través de medios electrónicos como el correo electrónico, los teléfonos celulares, los mensajes de texto y los sitios de internet donde se ridiculiza,

se insulta o se excluye socialmente a alguien⁹. El objetivo del cyberbullying es causar a la víctima daño, humillación, miedo y desesperación. Para que se califique como bullying, estos comportamientos deben ocurrir repetida y sistemáticamente contra alguien que es incapaz de defenderse¹⁶. El victimario en el cyberbullying evita el contacto cara a cara y logra mayor intimidación porque ocurre a cualquier hora y en cualquier sitio, a diferencia del bullying tradicional que solo ocurre en el contexto escolar¹⁷.

A continuación se revisa el caso de una adolescente en quien el *cyberbullying* actuó como un factor precipitante de 2 intentos de suicidio.

Métodos

Reporte de caso y revisión no sistemática de la literatura relevante. El caso clínico fue atendido por psiquiatras en un servicio de urgencias de un hospital público de Medellín (Colombia). Se obtuvo el asentimiento de la paciente y el consentimiento informado de sus padres para el uso de la información clínica con fines académicos y de publicación científica. Se tuvo en cuenta los lineamientos establecidos en el reporte Belmont¹⁸ y la declaración de Helsinki¹⁹. La búsqueda de la información se realizó en PubMed, MEDLINE y Google Scholar. Se seleccionaron estudios metanalíticos, de cohortes, revisiones sistemáticas y reporte de casos. Se incluyeron artículos en inglés y en español publicados en los últimos 20 años. Los criterios de búsqueda fueron: "cyberbullying"; "bullying"; "depressive symptoms" y "suicide attempted".

Presentación del caso

Una adolescente de 14 años, sin antecedentes médicos ni psiquiátricos previos, ingresó al servicio de urgencias 7 h después de ingerir 5 tabletas de mebendazol (antiparasitario) y 5 tabletas de gemfibrozilo (hipolimemiante) e infligirse laceraciones superficiales en las muñecas y los muslos con intención suicida.

Las lesiones en la piel no requirieron sutura y la paciente no presentó signos o síntomas de síndrome tóxico por la ingesta de medicamentos. Los signos vitales y el examen físico fueron normales. Se le realizó una entrevista psiquiátrica no

Download English Version:

https://daneshyari.com/en/article/8816252

Download Persian Version:

https://daneshyari.com/article/8816252

Daneshyari.com