



Trastornos Mentales asociados al Bullying: Datos en dos institutos de educación media de Tegucigalpa. 2013

Dr. Octavio López; Dr. Alex Alcerro; Dra. Sarahi Olivera.

Postgrado de Psiquiatría de Honduras – Universidad Nacional Autónoma de Honduras – Hospital Psiquiátrico Dr. Mario Mendoza.

INTRODUCCIÓN

La violencia juvenil, comprende un abanico de actos agresivos que van desde la intimidación y las peleas hasta formas más graves de agresión y el homicidio. En todos los países, los varones jóvenes son tanto los principales perpetradores como las principales víctimas de los homicidios.¹

La Organización Mundial de la Salud (OMS) publicó en el Proyecto Atlas² que un 20% de niños(as) y adolescentes sufren de un trastorno mental y que hasta un 50% de los trastornos mentales del adulto, tienen su inicio en la infancia y adolescencia.

En cuanto a las prevalencia de trastornos mentales en adolescentes no se tiene información en Honduras. Siendo Honduras uno de los países más violentos del mundo, se consideró importante investigar el papel que juega el “Bullying” en la producción de trastornos mentales en la población estudiantil de 11 a 19 años de edad.

MATERIALES Y MÉTODOS

Se realizó un estudio descriptivo transversal en una muestra aleatoria representativa de adolescentes del sector educativo formal en dos institutos del casco urbano de Tegucigalpa, Honduras.

Población y muestra:

De 136,950³ estudiantes de secundaria en Tegucigalpa, con nivel de confianza 95%, poder estadístico 80%, prevalencia trastornos psiquiátricos en adolescentes de 15% (± 5%)⁴, el estudio requirió un tamaño de muestra de 200 estudiantes.

Criterios de Inclusión:

Todo estudiante del Centro Educativo encuestado, que acepte participar en el estudio.

Criterios de Exclusión:

Estudiantes del Centro Educativo encuestado que sea mayor de 19 años con 364 días o que tenga una edad menor de 11 años.

Instrumentos utilizados:

Para conductas de riesgo y violencia: Cuestionario Sobre Salud y Hábitos de Vida en la Adolescencia,³ y para el estudio de trastornos mentales: “Mini International Neuropsychiatry Interview”⁴ para Niños y Adolescentes versión 1.1 en español.

RESULTADOS

En la tabla #1 se hace un resumen de los datos generales de los participantes estudiados.

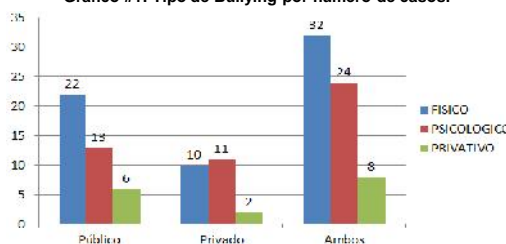
RESULTADOS

Tabla #1: Datos Generales

DATO	INSTITUTO PÚBLICO	INSTITUTO PRIVADO	AMBOS INSTITUTOS
Edad promedio	15.4 años	14.5 años	15.0 años
Sexo masculino	82.7%	54.5%	64.1%
Relación H:M	4:1	1:1	3:1
Numero de habitantes	5.8 habitantes/casa	5.0 habitantes/casa	5.4 habitantes/casa
Familia bi-parental	60.0%	48.3%	50.5%
Hijo único	8.3%	17.7%	12.6%
Hijo mayor	35.0%	33.4%	34.2%
Tiene religión	84%	81.4%	82.7%
Conducta de riesgo	67.5%	70.0%	72.1%
Promedio de C.R.	1.6	1.6	1.6

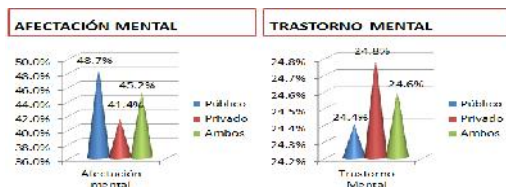
En el gráfico #1 se expresa el número de casos reportados por tipo de Bullying en la población estudiada.

Gráfico #1: Tipo de Bullying por número de casos.



El gráfico #2 muestra, las prevalencias de las afectaciones y trastornos mentales por instituto.

Gráfico #2: Prevalencia de afectación mental y trastorno mental en general



Con respecto a las afectaciones y trastornos mentales que se encontraron con mayor prevalencia, se enumeran las primeras cinco a continuación: (1) Ideación suicida en general, (2) Trastorno de angustia en general, (3) Trastorno de ansiedad generalizada, (4) Agorafobia y (5) Fobia social. En relación al consumo de alcohol y drogas se obtuvo lo siguiente: 8% presentó dependencia al alcohol, 7.6% había probado el alcohol y 2.3% para la drogas ilegales.

La tabla #2 muestra las prevalencias por tipo de Bullying en cada instituto y en general.

Tabla #2: Prevalencias de los tipos de Bullying según instituto.

	BULLYING GENERAL	BULLYING FÍSICO	BULLYING PSICOLÓGICO	BULLYING PRIVATIVO
Público	21.2%	14.1%	8.3%	2.7%
Privado	10.3%	8.3%	7.6%	0.7%
Ambos	16.0%	10.3%	8.0%	2.0%

Se encontró como factor asociado para ser víctima de Bullying en general: pertenecer a un instituto público (O.R. 2.3 p<0.05) y ser del sexo masculino (O.R. 2.2 p<0.05). Para ser víctima de Bullying físico se asoció con pertenecer al instituto público (O.R. 2.2 p<0.05).

En la tabla #3, se presenta al Bullying como factor asociado para las afectaciones y trastornos mentales.

Tabla #3: Asociación del Bullying con las afectaciones y trastornos mentales.

Relación de:	Con:	O.R.:	p=
Bullying general	Ideación suicida pasada	2.2	p=0.03
	Ideación suicida actual	2.2	p=0.06*
	Ideación suicida en general	2.7	p<0.01
	Trastorno de angustia pasado	2.5	p=0.09*
	Trastorno de angustia en general	2.2	p=0.03
Bullying físico	Fobia social	4.6	p<0.01
	Consumo único/ocasional de alcohol	3.9	p=0.01
Bullying psicológico	Ideación suicida en general	2.2	p=0.04
	Ideación suicida en general	2.2	p=0.05
Bullying privativo	Agorafobia	4.3	p=0.01
	Fobia social	6.4	p<0.01

CONCLUSIONES

La prevalencia del Bullying en general fue de 16%, siendo el físico el más frecuente el físico (10.3%), psicológico (8.0%) y privativo (2.0%). Su mayor asociación fue con la fobia social (O.R. 4.6 p<0.01), consumo ocasional y/o único de alcohol (O.R. 3.9 p=0.01) e ideación suicida en general (O.R. 2.7 p<0.01). Se recomienda la creación de unidades que proporcionen prevención, educación y el debido soporte a estos alumnos que han sufrido Bullying.

Limitaciones: Dentro de las limitaciones de este estudio fue no haber estudiado el cyber-bullying, una nueva forma de bullying que está afectando a los estudiantes.

BIBLIOGRAFÍA

- Organización Mundial de la Salud – Organización Panamericana de la Salud. Resumen del informe mundial sobre la violencia y la salud. Washington D.C. 2002 pg. 1 – 62.
- Myron L. Belfer, Child and adolescent mental disorders: the magnitude of the problem across the globe. Journal of Child Psychology and Psychiatry. Vol. 49, Issue 3, March 2008.
- Secretaría de Educación de Honduras. Sistema de Estadística Educativa. <http://estadisticas.se.gob.hn/>
- Duarte C, et al, Child Mental Health in Latin America: Present and Future Epidemiologic Research. The International Journal of Psychiatry in Medicine. Vol.33, No.3, 2003.
- Lozano F, Giménez A, Cabrera JM, Fernández A, Lewy E, Salas F, y col. Violencia: "Caracterización de la población adolescente de instituciones educativas de la región oeste de Montevideo - Uruguay en relación a la situación de violencia en que viven". Documentos OPS - OMS. Julio 2010.
- DV Sheehan, Colon-Soto M, Diaz V, Soto O. Mini International Neuropsychiatric Interview. MINI-KID. Versión 1.1 Enero 2000

AGRADECIMIENTOS

- A los Dres. Américo Reyes, Mario Aguilar y Manuel Sierra por su apoyo e instrucción en el diseño del trabajo.
- A los médicos residentes del postgrado de psiquiatría. Por su colaboración en la aplicación de instrumentos.
- A Wilson Laínez, Denis Cardona, Jorge Berrios, Miguel Arita, Marcelino Girón y Enrique Ramírez por su valioso apoyo en la tabulación de datos y aplicación de instrumentos.

