

Revisión

Tipos de autoreportes de autolesión y resultados publicados en estudiantes mexicanos de educación media superior

MARTHA CÓRDOVA OSNAYA, JOSÉ CARLOS ROSALES PÉREZ, ALDEBARÁN ROSALES CÓRDOVA

MARTHA CÓRDOVA OSNAYA
Doctora en Antropología.
Facultad de Estudios
Superiores Iztacala,
Universidad Nacional Autónoma
de México (UNAM).
Ciudad de México, México.

JOSÉ CARLOS ROSALES PÉREZ
Doctor en Psicología.
Facultad de Estudios
Superiores Iztacala,
Universidad Nacional Autónoma
de México (UNAM).
Ciudad de México, México.

ALDEBARÁN ROSALES CÓRDOVA
Doctor en Ciencia e Ingeniería.
Facultad de Economía y
Negocios,
Universidad Anáhuac México.
Ciudad de México, México.

FECHA DE RECEPCIÓN: 09/02/2021
FECHA DE ACEPTACIÓN: 09/03/2021

CORRESPONDENCIA
Dra. Martha Córdova Osnaya.
Av. Los Barrios N° 1.
Colonia los Reyes Iztacala.
Tlalnepantla de Baz. C.P. 54090.
Ciudad de México, México;
m.cordova@unam.mx

Objetivo: presentar una revisión metodológica de los tipos de autoreportes de autolesión y los resultados que se han informado, en las investigaciones realizadas con estudiantes mexicanos de educación media superior. **Método:** se emplearon dos descriptores de búsqueda (tanto en español como en inglés) en diversas bases de datos científicas: autolesión (*self-harm*), y autolesión sin intencionalidad suicida (*non-suicidal self-injury*). Los criterios de inclusión fueron: que los participantes fueran estudiantes mexicanos de educación media superior; haber empleado algún autoreporte para identificar la presencia de autolesión; señalar el número de estudiantes o porcentaje que presentó autolesión; y cualquier año de publicación del artículo. **Resultados:** se identificaron cinco investigaciones, los autoreportes usados fueron clasificados en tres categorías dependiendo de las palabras empleadas: a) señalaran específicamente la ausencia de intencionalidad suicida; b) involucraran concretamente la intencionalidad suicida; y c) no incluyeran palabras que señalaran alguno de los anteriores dos aspectos (autolesión con o sin intencionalidad suicida). Las cifras de datos reportadas respecto a la presencia de autolesión en cada una de las categorías y entre ellas difieren significativamente. Se discuten los hallazgos encontrados.

Palabras clave: Autolesión – Autolesión sin intencionalidad suicida – Publicaciones científicas – Adolescencia – Autoflagelo.

Types of Self-reports of Self-harm and Published Results in Mexican Students of Baccalaureate

Objective: present a methodological review of the types of self-reports of self-harm and the results that have been reported in the investigations carried out with Mexican students of baccalaureate. **Method:** two search descriptors (both in English and Spanish) were used in various scientific databases: *self-harm* and *non-suicidal self-injury*. The inclusion criteria were: that the participants were Mexican baccalaureate students; having used a self-report to identify the presence of self-harm; the indication of the number of students or percentage that presented self-harm; and any year of publication of the article. Five investigations were identified; the self-reports used were classified into the following three categories depending on the words used: a) they specifically indicated the absence of suicidal intentionality; b) they specifically involve suicidal intentionality; and c) they did not include words that would indicate any of the previous two aspects (self harm with or without suicidal intentionality). The data figures reported regarding the presence of self-harm in each of the categories and between them differ significantly. The findings are discussed.

Keywords: Non-Suicidal Self-Injury – Scientific Publications – Teenagers – Self-Flagellation.

Introducción

Desde finales del siglo pasado y principios del presente siglo los artículos científicos que reportaban autolesiones no consideraban la separación de las mismas entre autolesión con o sin intencionalidad suicida [23].

Durante la primera década del presente siglo diversos autores señalaron la importancia de la separación de aquellas lesiones ejecutadas sin intención de quitarse la vida de aquellas que se llevaban a cabo con la intención de suicidarse. La American Psychiatric Association considera tal situación y propone en el *Manual Diagnóstico y Estadístico de los Trastornos Mentales DSM-5* [2], una categoría independiente de investigación en el capítulo: Afecciones que necesitan más estudio; la categoría de Autolesión no suicida (NSSI, por las siglas en inglés de non-suicidal self-injury).

Al establecerse la categoría de NSSI por parte del DSM-5, se realizaron varios estudios de revisión refiriéndose fundamentalmente a la población adolescente [8, 9, 16, 18, 24, 25]. Tales investigaciones coinciden en el señalamiento de la dificultad en la comparación entre estudios debido a uno o varios de los siguientes factores metodológicos: 1) traslapar conceptos; 2) diferencia en las cifras referentes al informe de presencia de esta condición; y 3) múltiples formas del registro de autoreporte.

Uno de los sectores de adolescentes que es de especial importancia, por la posibilidad de seguimiento para su estudio y atención, es el de los estudiantes de educación media superior. Sector al que en México se ha estudiado con diversos resultados, respecto al reporte de autolesión, que es importante considerar, pero como se ha señalado en concordancia con Swannell *et al.* [24], es necesario analizar la dificultad metodológica para la comparación de resultados que ofrecen los estudios. Por lo tanto, en el presente estudio se propone revisar si los factores metodológicos que se han señalado para la comparación entre estudios de autolesión en adolescentes, se presentan también en los trabajos referidos a estudiantes de educación media superior en México. De ahí que el objetivo de esta investigación sea presentar una revisión

metodológica de los tipos de autoreportes de autolesión y los resultados que se han informado en las investigaciones realizadas con estudiantes mexicanos de educación media superior, con lo que se pretende ofrecer elementos de análisis que coadyuven en la clarificación de resultados que se ofrecen no solo de NSSI, sino de la autolesión en general en jóvenes mexicanos.

Método

Selección de artículos

En la exploración de los artículos científicos se emplearon dos descriptores de búsqueda tanto en español como en inglés: autolesión (*self-harm*), y autolesión sin intencionalidad suicida (*non-suicidal self-injury*), en las siguientes bases de datos: Medline (<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/>); Dirección General de Bibliotecas de la Universidad Nacional Autónoma de México (dgb.unam.mx); Salud Pública de México (<http://saludpublica.mx/index.php/spm/search>); Centro de Documentación Científica de Psiquiatría y Salud (<http://inprf-cd.gob.mx/>); Red de Revistas Científicas de América Latina y el Caribe, España y Portugal (<http://www.redalyc.org>); y Google Académico (<http://scholar.google.com.mx>).

La indagación de artículos científicos se llevó a cabo durante los meses de agosto-diciembre del año 2020. Los criterios de inclusión fueron: a) que los participantes fueran estudiantes mexicanos de educación media superior, b) haber empleado algún autoreporte para identificar la presencia de autolesión, c) reportar el número de estudiantes o porcentaje que presentó autolesión, y d) sin límites en la fecha de publicación del artículo.

Procedimiento

- a) Lectura y análisis de cada artículo para la obtención de la siguiente información:
 - Tipo del autoreporte empleado para identificar la presencia de autolesión.
 - Informe de la presencia de autolesión a través del porcentaje.
- b) Categorización del tipo de autoreporte usado para registrar la presencia de autolesión, entre las tres siguientes:
 - 1) autoreportes que incluyan palabras que señalen la ausencia de intencionalidad suicida; (NSSI)

- 2) autoreportes que incluyan palabras que señalen la presencia de intencionalidad suicida (Autolesión con intencionalidad suicida, ACIS);
- 3) autoreportes que no incluyesen palabras que señalasen alguno de los anteriores dos aspectos, es decir, autolesión con o sin intencionalidad suicida (Autolesión).

Resultados

Efectuada la revisión y aplicados los criterios de inclusión, se identificaron cinco artículos con reporte de autolesión en estudiantes mexicanos de preparatoria, cuyo análisis conllevó a la siguiente clasificación con base en las categorías del tipo de autoreporte usado para registrar la presencia de autolesión en las muestras estudiadas:

Autoreportes que incluyeron palabras que señalen la ausencia de intencionalidad suicida (NSSI)

Albores-Gallo *et al.* [1], presentan dos tipos de formato en esta categoría aplicados a adolescentes escolarizados de entre 11 y 17 años de la Cdad. de México:

- Una pregunta: «¿Te lastimas sin la intención de quitarte la vida?» (con opción de respuesta si/no), con informe de un porcentaje del 17.1 % en muestra total, 9.9 % en hombres y 23.6 % en mujeres con diferencia por sexo estadísticamente significativa
- Varias preguntas: que de acuerdo con Albores-Gallo *et al.*, se diseñaron «con base en los criterios propuestos del DSM-5 para autolesiones sin intención suicida» [1, p. 160], con informe de presencia del 5.7 % en muestra total, 3.6 % hombres y 7.5 % mujeres, no encontrando diferencia estadística significativa entre hombre y mujeres

Autoreportes que incluyeron palabras que señalaron la presencia de intencionalidad suicida (Autolesión Con Intencionalidad Suicida -ACIS)

Se ubicaron tres investigaciones [10, 11, 15] con un solo formato:

- Una pregunta: «¿Alguna vez, a propósito, te has herido, intoxicado o hecho daño con el fin de quitarte la vida?» (con opción de respuesta si/no). Con los siguientes reportes de autolesión en estudiantes de la Cdad. de México (dos investigaciones): 10.5 % en

muestra total, 5.7 % en hombres y 16 % en mujeres [11]; 27.9 % en muestra total, con indicación de mayor frecuencia en mujeres [15]; y en estudiantes del Estado de Guanajuato, 7.23 % en muestra total, 3.1% en hombres y 10.7 % en mujeres con diferencia por sexo estadísticamente significativa [10].

Autoreportes que no incluyeron palabras que señalen alguna de las dos categorías anteriores (Autolesión)

En esta categoría se ubicaron dos investigaciones [1, 6], con dos formatos de autoreporte:

- Una pregunta: Con el formato de una pregunta Albores-Gallo *et al.* [1] emplearon tres preguntas distintas e independientes con contenido en las palabras significativamente diferentes:

- 1) «¿En el último mes te has lastimado de 1 a 3 veces?» aplicada a adolescentes escolarizados de entre 11 a 17 años de la Cdad. de México con informe de autolesión en el 9.9% de la muestra total, en el 6.7 % de los hombres y en el 12.9 % de las mujeres, con reporte de diferencia por sexo estadísticamente significativa.
- 2) «¿En los últimos 6 meses te has lastimado de 1 a 3 veces?», aplicada a adolescentes escolarizados de entre 11 a 17 años de la Cdad. de México con informe de autolesión en el 11.6% en muestra total, en el 7.1 % de los hombres, en el 15.7 % de las mujeres, con diferencia por sexo estadísticamente significativa.
- 3) «¿En el último año te has lastimado 5 o más veces?», aplicada a adolescentes escolarizados de entre 11 a 17 años de la Cd. de México con informe de autolesión en el 12.6 % de la muestra total, en el 7.5 % de los hombres, y en el 17.1 % de las mujeres, con diferencia por sexo estadísticamente significativa.

- Ocho reactivos del instrumento *Impulse, Self-harm and Suicide Ideation Questionnaire for Adolescents (ISSIQ-A)* y adaptado a la población mexicana. Aplicado a 1623 adolescentes escolarizados de entre 12 a 19 años, con informe de al menos una conducta de autolesión en el 35.4 % de la muestra total [6].

Discusión

Lo primero a destacar como resultado de la presente investigación es el registro de pocas investigaciones respecto de la autolesión en estudiantes de educación media superior mexicanos, lo que es indicativo de la escasa atención que se le ha dado, aun cuando se sabe que la autolesión es un problema de salud mental común en la adolescencia que requiere investigación tanto en su etiología como en las formas de intervención terapéutica [3].

Los resultados respecto a la forma de registro de la autolesión en la población analizada señalan el empleo de diversidad de formas, con lo que se confirma lo consignado por otros investigadores [24]. Resultados que, con respecto al contenido de las preguntas, señalan diferentes formas de pregunta para reportar la autolesión: *si se ha lastimado; si se ha herido; si se ha hecho daño; si se ha intoxicado*. Con diferentes criterios de tiempo: *alguna vez; en el último año; en el último mes; en los últimos 6 meses*. Y con señalamiento de diferentes frecuencias: *1 a 3 veces; más de 5 veces; al menos una vez*. Que refieren a cinco investigaciones cuyos resultados sin duda son valiosos, pero que no es posible comparar.

Respecto al empleo de las categorías propuestas para identificar el tipo de autolesión que se registra en los estudios revisados: NSSI, ACIS y Autolesión, los resultados mostraron su viabilidad para la clasificación de los estudios registrados, con la observación de que en algunos casos los autores de las investigaciones no coinciden con la clasificación; ya que los autores de las investigaciones que fueron categorizadas en este estudio como ACIS, afirman estar registrando Autolesión. En tanto que los autores de las investigaciones que fueron clasificados en la categoría de Autolesión señalan estar registrando NSSI. Esta no coincidencia puede relacionarse con lo que otros autores señalan como traslapar conceptos [24], y que se refiere a la amplitud del concepto que se aplica en los procedimientos para el registro de los tipos de autolesión.

Condición que no solo atañe al registro de autolesión, ya que la pregunta «¿Alguna vez, a propósito, te has herido, intoxicado o hecho

daño con el fin de quitarte la vida?» se ha empleado tanto para el registro del autoreporte de ACIS como para el registro de intento suicida en estudiantes mexicanos de preparatoria [4, 5, 12, 17, 19, 20, 21, 22]. Por lo que podría suponerse que para los autores que han empleado la misma pregunta es lo mismo una autolesión con intencionalidad suicida que un intento suicida, sin embargo, ello implicaría una misma etiología lo cual solo podrá responderse con futuras investigaciones dirigidas a este tema.

Respecto a la diversidad de cifras que se citan para la presencia de autolesión en adolescentes mexicanos: 5.7 % a 35.4 % en muestra total; 3.6 % a 9.9 % en hombres; 7.5 % a 23.6 % en mujeres, se observa tendencia de mayor presencia en mujeres que en hombres y variabilidad muy alta tanto en muestra total como en mujeres. Porcentajes que, sin embargo, es difícil comparar debido a las siguientes razones: 1) La falta de diferenciación precisa del tipo de autolesión que se registra, como ya se indicó debido a que se traslapan conceptos. 2) El empleo de diferentes formatos de autoreporte: una sola pregunta o varias preguntas para considerar la presencia de un tipo de autolesión específica. Por ejemplo, en el reporte de NSSI las investigaciones revisadas señalan presencia en porcentajes de muestra total muy disímiles (17.1 % vs 5.7 %); en tanto que en el reporte de Autolesión los porcentajes en muestra total con una sola pregunta fueron 9.9 %, 11.6 %, y 12.6 %. Y con la aplicación de ocho reactivos del ISSIQ-A se informa un porcentaje del 35.4 %. 3) Diferencias en el contenido de las palabras de las preguntas empleadas para el autoreporte, que se identificaron en la categoría de Autolesión, en donde se emplearon tres preguntas diferentes e independientes y que reflejan diversos porcentajes de presencia de Autolesión: 9.9 %, 11.6 %, y 12.6 % en muestra total. 4) Diferencias en la edad de los adolescentes que integran las muestras de estudio: adolescentes escolarizados de 11 a 17 años que incluye también a niños, como es reportado en los estudios de Albores-Gallo [1] y Chávez-Flores [6].

Finalmente es importante considerar que en la investigación de autolesión se han delimitado solo dos tipos: suicida (ACIS) o no suicida

(NSSI), las que presentan diferencias, tanto en su etiología como en sus consecuencias físicas y psicológicas [13], que deben ser tomadas en consideración para su registro, estudio y atención. Por lo que, como se muestra con la presente revisión, en el análisis la presencia de autolesión en estudiantes mexicanos de educación media, es necesario avanzar en el estudio de los procedimientos que se emplean; sean de una sola pregunta o de varias preguntas y del contenido de las palabras en las preguntas, para con ello avanzar en la distinción entre ambos tipos de autolesión. Con lo que se podría arribar a estudios que permitan la comparación

de resultados, además del reconocimiento de esta problemática en las distintas regiones de México. El estudio de la autolesión en adolescentes es importante ya que es una condición frecuente en esta edad; ocurre en entre el 15-28 % de los jóvenes [14], y puede ser antecedente de suicidio aun cuando en su etapa inicial no presente intencionalidad de muerte [7]. Con el presente estudio se busca aportar en el avance del estudio de esta condición en estudiantes mexicanos de Educación Media Superior, mostrando la necesidad de la precisión metodológica del registro de autoreporte de autolesión en sus dos modalidades: NSSI y ACIS.

Referencias

1. Albores-Gallo L, Méndez-Santos JL, Xóchitl-García A, Delgadillo-González Y, Chávez-Flores CI, Martínez OL. Autolesiones sin intención suicida en una muestra de niños y adolescentes de la ciudad de México. *Actas Esp Psiquiatr*. 2014;42(4):159-68.
2. American Psychiatric Association. Manual Diagnóstico y Estadístico de los Trastornos Mentales (DSM-5), 5a Ed. Madrid: Editorial Médica Panamericana; 2014.
3. Brown RC, Plener PL. Non-Suicidal Self auto-injury in Adolescence. *Curr Psychiatry Rep*. 2017;19-20:2-8. DOI: 10.1007/s11920-017-0767-9
4. Cantoral-Cancino DC, Betancourt-Ocampo D. Intento de suicidio y ambiente familiar en adolescentes de Tuxtla Gutiérrez, Chiapas. *Rev Educ Desa*. 2011;19(4):59-66. Disponible en: https://www.cucs.udg.mx/revistas/edu_desarrollo/antiores/19/019_Cantoral.pdf
5. Chávez-Hernández AM, Pérez-Hernández R, Macías-García LF, Páramo D. Ideación e intento suicida en estudiantes de nivel medio superior de la Universidad de Guanajuato. *Acta Universitaria*. 2004;14(3):12-20. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=1973796>
6. Chávez-Flores YV, Hidalgo-Rasmussen CA, Muñoz S. Relaciones intrafamiliares y calidad de vida relacionada con la salud en adolescentes mexicanos que se autolesionan sin intención suicida. *Salud Soc*. 2018;9(2):130-44. DOI:10.22199/S07187475.2018.0002.00001
7. Cooper J, Kapur N, Webb R, Lawlor M, Guthrie E, Mackway-Jones K, et al. Suicide after deliberate self-harm: A 4-year cohort study. *Am J Psychiatry*. 2005;162(2):297-303. PMID: 15677594 DOI: 10.1176/appi.ajp.162.2.297
8. Fleta-Zaragoza J. Autolesiones en la adolescencia: una conducta emergente. *Bol Pediatr Arag Rioj Sor*. 2017; 47(2):43-7. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/6393711.pdf>
9. Flores-Soto MR, Cancino-Marentes ME, Figueroa MR. Revisión sistemática sobre conductas autolesivas sin intención suicida en adolescentes. *RCSP*. 2018;44(4):200-216. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-34662018000400200
10. González-Forteza C, Álvarez-Ruiz M, Saldaña-Hernández A, Carreño-García S, Chávez-Hernández AM, Pérez-Hernández R. Prevalence of deliberate self-harm in the state of Guanajuato, México: 2003. *Soc Behav Pers*. 2005;33(8):777-92. DOI: 10.2224/sbp.2005.33.8.777
11. González-Forteza C, Romero-Basaldúa L, Jiménez-Tapia A. Lesiones autoinfligidas deliberadamente y sintomatología depresiva en adolescentes estudiantes. *Rev Med Inst Mex Seguro Soc*. 2009;47(1):41-6. Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=457745518008>
12. González-Fuentes MB, Andrade-Palos P. Auto-aceptación como factor de riesgo para el intento de suicidio en adolescentes. *Salud Soc*. 2013; 4(1):26-35. Disponible en:

- http://pepsic.bvsalud.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0718-74752013000100002
13. Halicka J, Kiejna A. Non-suicidal self-injury (NSSI) and suicidal: Criteria differentiation. *Adv Clin Exp Med*. 2018;27(2): 257-61. PMID: 29521070 DOI: 10.17219/acem/66353
 14. Kerr PL, Muehlenkamp JJ, Turner JM. Nonsuicidal self-injury: a review of current research for family medicine and primary care physicians. *J Am Board Fam Med*. 2010;23(2):240-59. PMID: 20207935 DOI: 10.3122/jabfm.2010.02.090110
 15. Mayer PA, Morales N, Victoria G, Ulloa RE. Adolescentes con autolesiones e ideación suicida: un grupo con mayor comorbilidad y adversidad psicosocial. *Salud Pública Mex*. 2016;58(3):335-6. DOI: 10.21149/spm.v58i3.7893.
 16. Mollà L, Batle S, Treen D, López J, Sanz N, Martín LM, et al. Autolesiones no suicidas en adolescentes: revisión de los tratamientos psicológicos. *Rev Psicopatología Psicol Clin*. 2015;20(1):51-61. DOI: 10.5944/rppc.vol.1.num.1.2015.14408.
 17. Monge JA, Cubillas MJ, Román R, Valdez EA. Intentos de suicidio en adolescentes en educación media superior y su relación con la familia. *Psicol Salud*. 2007;17(1):45-51. Disponible en: <https://psicologiaysalud.uv.mx/index.php/psicysalud/article/view/738>
 18. Ospina ML, Ulloa M.F, Ruiz LM. Autolesiones no suicidas en adolescentes: prevención y detección en la atención primaria. *Semergen*. 2019;45(8):546-51. DOI: 10.1016/j.semerg.2019.02.010
 19. Palacios JR, Andrade P. Desempeño académico y conductas de riesgo en adolescentes. *Rev Educ Desa*. 2007;7:5-16. Disponible en: https://www.cucs.udg.mx/revistas/edu_desarrollo/anteriores/7/007_Palacios.pdf
 20. Palacios JR, Sánchez B, Andrade P. Intento de suicidio y búsqueda de sensaciones en adolescentes. *Rev Intercont Psicol Educ*. 2010;12(1):53-75. Disponible en: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=80212393004>
 21. Pérez-Amezcu B, Rivera-Rivera L, Atienzo E, De Castro F, Leyva-López A, Chávez-Ayala R. Prevalencia y factores asociados a la ideación e intento suicida en adolescentes de educación media superior de la República mexicana. *Salud Pública Mex*. 2010;52(4):324-33. Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0036-36342010000400008
 22. Rivera ME, Andrade P. Recursos individuales y familiares que protegen al adolescente del intento suicida. *Rev Intercont Psicol Educ*. 2006;8(2):23-40. Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=80280203>
 23. Skegg K. Self-harm. *Lancet*. 2005; 366(9495):1471-83. PMID: 16243093 DOI: 10.1016/S0140-6736(05)67600-3
 24. Swannell SV, Martin GE, Page A, Hasking P, St John NJ. Prevalence of nonsuicidal self-injury in nonclinical samples: Systematic review, meta-analysis and meta-regression. *Suicide Life Threat Behav*. 2014; 44(3):273-303. PMID: 24422986 DOI: 10.1111/sltb.12070.
 25. Vega D, Sintés A, Fernández M, Punti J, Soler J, Santamarina P, et al. Revisión y actualización de la autolesión no suicida: ¿quién, ¿cómo y por qué? *Actas Esp Psiquiatr*. 2018; 46(4):146-55.