



Formas de violencia y su impacto en la salud mental de los adolescentes de Sudamérica

Forms of violence and their impact on the mental health of adolescents in South America

Formas de violência e seu impacto na saúde mental de adolescentes na América do Sul

Betzaida Salomet Cerezo-Leal ^I

Betzaida.cerezol@ug.edu.ec

<https://orcid.org/0000-0002-4235-6625>

Joselyn Melissa Gutiérrez-Bermúdez ^{II}

Melissa.gutierrezb@ug.edu.ec

<https://orcid.org/0000-0002-9299-4393>

Mónica Antonia Alvia-López ^{III}

Monica.alvial@ug.edu.ec

<https://orcid.org/0009-0007-7731-1121>

Wilson Rolando Martínez-Vizúete ^{IV}

Wilson.martinezv@ug.edu.ec

<https://orcid.org/0000-0003-1644-0548>

Correspondencia: Betzaida.cerezol@ug.edu.ec

Ciencias de la Salud
Artículo de Investigación

* **Recibido:** 30 de diciembre de 2023 * **Aceptado:** 01 de enero de 2024 * **Publicado:** 07 de febrero de 2024

- I. Docente Carrera de Enfermería, Universidad de Guayaquil, Ecuador.
- II. Docente Carrera de Enfermería, Universidad de Guayaquil, Ecuador.
- III. Docente Carrera de Enfermería, Universidad de Guayaquil, Ecuador.
- IV. Docente Carrera de Medicina, Universidad de Guayaquil, Ecuador.

Resumen

Objetivo: Analizar las formas de violencia y su impacto en la salud mental de los adolescentes de Sudamérica.

Métodos: Revisión integradora de tipo descriptiva, realizada en cuatro bases de datos: LILACS BIREME, SCIELO, DOAJ, y Web of Science, mediante las palabras clave: "violencia" "comunidad" "salud mental" "adolescentes" en un periodo de tiempo de 5 años.

Resultados: Se seleccionaron 16 artículos que respondían a los criterios de inclusión de este estudio, en su mayoría provenientes de Brasil. La forma de violencia que más destacó fue la violencia doméstica o intrafamiliar, en la que ellos son víctimas o testigos de maltratos e improperios que les generan síntomas de victimización o internalización, depresión, autolesión, ideas suicidas e inclusive en trastorno de estrés postraumático. En consecuencia, el camino que más se optó por ellos fue el consumo de sustancias psicoactivas, consumo de alcohol, conductas sexuales, y sedentarismo. La mayor vulnerabilidad a sufrir de violencia la tuvo el género femenino, afrodescendientes, y alto nivel de pobreza.

Conclusión: Es prioridad para la Organización mundial de la salud, el cuidado de la salud mental en niños y adolescentes, y el trabajo debe ser realizado desde las políticas gubernamentales hasta en las aulas de clase por medio de la comunidad académica de escuelas y colegios, como también miembros de la comunidad donde viven los adolescentes.

Palabras clave: Violencia; Salud Mental; Adolescente.

Abstract

Objective: Analyze the forms of violence and their impact on the mental health of adolescents in South America.

Methods: Descriptive integrative review, carried out in four databases: LILACS BIREME, SCIELO, DOAJ, and Web of Science, using the keywords: "violence" "community" "mental health" "adolescents" over a period of time 5 years.

Results: 16 articles that met the inclusion criteria of this study were selected, mostly from Brazil. The form of violence that stood out the most was domestic or intrafamily violence, in which they are victims or witnesses of abuse and insults that generate symptoms of victimization or internalization, depression, self-harm, suicidal ideas and even post-traumatic stress disorder.

Consequently, the path that was most chosen by them was the consumption of psychoactive substances, alcohol consumption, sexual behaviors, and a sedentary lifestyle. The greatest vulnerability to suffering from violence was the female gender, Afro-descendants, and a high level of poverty.

Conclusion: It is a priority for the World Health Organization to care for mental health in children and adolescents, and the work must be carried out from government policies to classrooms through the academic community of schools and colleges. as well as members of the community where the adolescents live.

Keywords: Violence; Mental health; Teen.

Resumo

Objetivo: Analisar as formas de violência e seu impacto na saúde mental de adolescentes na América do Sul.

Métodos: Revisão integrativa descritiva, realizada em quatro bases de dados: LILACS BIREME, SCIELO, DOAJ e Web of Science, utilizando as palavras-chave: “violência” “comunidade” “saúde mental” “adolescentes” num período de 5 anos.

Resultados: foram selecionados 16 artigos que atenderam aos critérios de inclusão deste estudo, em sua maioria do Brasil. A forma de violência que mais se destacou foi a violência doméstica ou intrafamiliar, em que são vítimas ou testemunhas de abusos e insultos que geram sintomas de vitimização ou internalização, depressão, automutilação, ideias suicidas e até transtorno de estresse pós-traumático. Consequentemente, o caminho mais escolhido por eles foi o consumo de substâncias psicoativas, o consumo de álcool, os comportamentos sexuais e o sedentarismo. A maior vulnerabilidade ao sofrimento da violência era o sexo feminino, os afrodescendentes e o alto nível de pobreza.

Conclusão: É prioridade para a Organização Mundial da Saúde o cuidado com a saúde mental de crianças e adolescentes, e o trabalho deve ser realizado desde as políticas governamentais até as salas de aula, passando pela comunidade acadêmica de escolas e faculdades, bem como pelos membros da comunidade onde vivem os adolescentes.

Palavras-chave: Violência; Saúde mental; Adolescente.

Introducción

La violencia desde el año 1996, ha sido considerada por la Organización mundial de la salud como un problema de salud pública (Krug et al.,2002). Esta se define como el uso deliberado de la fuerza física, o también abuso de poder, ya sea de grado verbal como amenazas o también a nivel físico, mediante provocación de lesiones, muertes, daños psicológicos, trastornos en el desarrollo o privaciones.

Existen varios tipos de violencia tales como el abuso o negligencia infantil, violencia juvenil, violencia de pareja, violencia sexual, abuso de los adultos mayores, violencia auto dirigida y la violencia comunitaria. Todos estos pueden provocar trastornos a nivel psicológico, psicosocial, e inclusive progresar a enfermedades mentales mucho más severas. Ejemplos de ello, la depresión, estrés postraumático, ansiedad, trastorno límite de la personalidad, abuso de sustancias y hasta el suicidio (OMS,2014).

Si bien la violencia puede verse en cualquier lugar, se ha evidenciado que los residentes de las grandes ciudades se ven mayormente afectados a ésta (Borg et al,2023). Entre las causas de este fenómeno, se encuentran la migración, falta de empleo y oportunidades, pobreza extrema, micro tráfico de drogas, lo cual podría llevar a la juventud a la toma de malas decisiones en cuanto a la elección de amigos que se encuentren en pandillas o grupos delincuenciales organizados, trastornos en su salud mental, y lo que es más grave socavando la seguridad y protección de ellos y sus familias (García, 2022).

La violencia de cualquier tipo, genera estrés. Según Lazarus (2000), el estrés es una reacción particular que posee un individuo a una amenaza que pone en peligro su bienestar, así como las estrategias de afrontamiento que tenga la persona para poder hacerle frente a ese problema, y las emociones que desencadena. El estrés puede existir en cualquier fase etaria lo único que cambia son las situaciones que lo desencadenan y que son distintas en cada edad.

La violencia en la comunidad es un estresor y que se utiliza para predecir problemas de inadaptación. Inclusive se ha demostrado que la violencia en la comunidad genera un impacto negativo en el desarrollo de los jóvenes. Los jóvenes que crecen en entornos urbanos con alto nivel de pobreza, superpoblación y violencia presentan problemas de desadaptación, incluyendo la internalización de síntomas relacionados a la ansiedad, síntomas de estrés postraumático, depresión, fracaso académico y absentismo escolar (Lorion, 1998).

Ante este contexto es que la presente investigación se plantea, el poder analizar la literatura científica existente relacionado al efecto que posee la exposición de violencia en la salud mental de los adolescentes. Debido a la creciente onda de violencia que vive Sudamérica, se ha tomado esta área geográfica como parte de los criterios de inclusión de esta revisión integradora.

Métodos

Esta revisión integradora de tipo descriptiva, fue realizada en cuatro bases de datos: LILACS BIREME, SCIELO, DOAJ, y Web of Science, mediante las palabras clave: "violencia" "comunidad" "salud mental" "adolescentes" en un periodo de tiempo de 5 años (2018-2023), además que sean artículos de texto completo disponible. De acuerdo a estas palabras clave se obtuvieron como resultados de la búsqueda:

Base de datos	Artículos encontrados	Artículos analizados	Artículos elegidos
LILACS BIREME	10	2	2
SCIELO	36	6	1
DOAJ	17	10	3
WOS	108	16	10

FUENTE: Búsquedas realizadas

Como criterios de elegibilidad de los artículos se encontraban:

1. Artículos originales de cualquier enfoque
2. Como sujetos de estudio adolescentes
3. Cualquier tipo de violencia relacionada a trastornos de salud mental

Como criterios de exclusión:

1. Revisiones sistemáticas o meta análisis, ensayos
2. Como sujetos de estudio personas adultas
3. Trastornos de salud mental relacionadas a otros factores que no sean la violencia

Dentro de la formulación del problema se encontraba el conocer el estado actual de la salud mental de los adolescentes y el factor violencia como influyente para la adquisición de trastornos a ese nivel. Por ello, al realizar la selección de los artículos se debió enfocar el análisis en la metodología,

sujetos de estudio y si se tocaba algún tipo de diagnósticos de trastornos en la salud mental de los participantes.

Para poder tener una visión más clara del problema y de los hallazgos encontrados los datos fueron agrupados en una tabla de resultados donde se colocaban información como el título, autores, año, país, metodología y resultados del estudio. Posterior a la lectura íntegra de los artículos seleccionados se procedía a colocar la información en dicha tabla para luego de ello agrupar aquellos que tengan datos similares entre sí, o también contraposiciones.

Resultados

Se identificaron 16 artículos que eran pertinentes de acuerdo a los criterios de inclusión de esta revisión, se destaca la producción científica relacionada al tema por parte de investigadores brasileños, luego le siguen los mexicanos, y chilenos. Se ha encontrado estudios cuantitativos, cualitativos, y también mixtos.

Tabla 1:

Matriz de resultados

Título	Autores, año	País	Método	Resultados
Violencia comunitaria en los barrios y trastornos mentales comunes entre los adolescentes brasileños	Miliauskas, C. R., Junger, W., Hellwig, N., Bloch, K. V., & de Souza Lopes, C. (2023).	Brasil	Revisión documental de indicadores de delincuencia de la policía Civil. Se realizó un modelo de regresión logística para medir la asociación entre la violencia y los Trastornos mentales comunes.	Los adolescentes que vivían en regiones con tasas más altas de los tres tipos de violencia estudiados en este estudio tenían más probabilidades de tener TMC. Las niñas, los adolescentes mayores y los negros tienen un efecto de mayor magnitud en la medida de asociación, lo que indica un mayor riesgo de TMC.
Varones adolescentes en un contexto rural mexicano: sufrimiento	Hernández-Nava, H., González, G. H., & Garbus, P. (2020).	México	Entrevistas semiestructuradas y un taller con varones adolescentes a partir de una muestra no probabilística y voluntaria.	Los participantes reconocieron que el sufrimiento psíquico es expresado con frecuencia a través del llanto, el consumo del alcohol o, incluso, a través de la violencia. Respecto a las fuentes de sufrimiento psíquico, los participantes refirieron sentimiento

psíquico y cuidado entre pares				de abandono y distancia emocional ante la salida de madres y padres al campo laboral, sobre todo, con la madre La figura paterna la perciben como distante, ausente o amenazante. Falta de recursos económicos Trabajo a temprana edad. Peleas callejeras
Salud mental detrás de las rejas: el arte como herramienta terapéutica con jóvenes infractores de ley en Chile	Alarcón Bravo, C., Barría Urrutia, R., Alarcón Bravo, C., & Barría Urrutia, R. (2022).	Chile	Método etnográfico, como la observación participante, las notas de campo y conversaciones en el contexto de la intervención.	Uso de arte terapia en contextos carcelarios se transforma en una herramienta que favorece el desarrollo personal y la expresión emocional, logrando un mayor bienestar en los jóvenes. Además, permite aliviar ciertos malestares asociados a las historias de vida de los adolescentes, las cuales han estado marcadas por la violencia estructural, la precariedad, la institucionalización y la estigmatización social.
Prevalencia de depresión y factores asociados en adolescente	Muñoz, V., Alvarado, C. L. A., Barros, J. M. T., & Malla, M. I. M. (2021).	Ecuador	Se realizó una investigación de tipo analítica y transversal. La muestra fue de 262 estudiantes de 14 a 18 años en la Unidad Educativa Luis Cordero. Se aplicó una encuesta, que incluyó la escala HAD (Hospital anxiety and Depression Scale)	Prevalencia de depresión del 25.9%. La depresión en mujeres fue de 14.1%, mientras que en hombres fue el 11.8%, residen en áreas urbanas (21.4%), no tienen padres migrantes (19.5%), su percepción de la existencia de violencia intrafamiliar (23.3%) y su percepción de bajo rendimiento académico (21%).
Percepción de los adolescentes sobre el consumo de sustancias psicoactivas en el ámbito escolar. Un estudio cualitativo	Enríquez-Guerrero, C. L., Barreto-Zorza, Y. M., Lozano-Vélez, L., & Ocampo-Gómez, M. A. (2021).	Colombia	Estudio exploratorio cualitativo implicó el desarrollo de siete grupos focales. Se utilizó una guía de 10 preguntas sobre el consumo de drogas psicoactivas.	Estudios confirman que las causas del consumo de sustancias psicoactivas son el maltrato doméstico y el bullying, que generan afectaciones físicas y mentales. A diferencia de lo reportado en la literatura, los adolescentes no perciben a sus pares y familiares como factores protectores.

Salud Mental en adolescentes de 14 años testigos de violencia intrafamiliar	Falcato, M. I. A., Angulo, L. M. L., Hernández, M. R., Urquiola, Y. C., Muñoz, N. H., & Paz, F. C. (2019).	Cuba	Estudio descriptivo observacional, mixto en el que se aplicó entrevista, pruebas psicométricas y pedagógicas al adolescente, entrevista al familiar y al profesor guía, con triangulación de la información.	Prevalció la violencia psicológica intrafamiliar, cruzada en la pareja y la que dirigía la madre al padre del adolescente. Se identificaron alteraciones emocionales, cognitivas, de aprendizaje y conductuales en los adolescentes de la muestra
--	--	------	--	---

<p>1. Resiliencia y problemas de salud mental en niños y adolescentes víctimas de violencia</p>	<p>Hildebrand, N. A., Rubello Valler Celeri, E. H., Morcillo, A. M., & Zanolli, M. de L. (2019).</p>	<p>Brasil</p>	<p>Cuestionario de Fortalezas y Dificultades (SDQ); las Escalas de Resiliencia para Niños y Adolescentes(RSCA), incluyendo la Escala I (SI - sentido de control), la Escala II (SII - habilidades para relacionarse) y la Escala III (SIII - reactividad emocional); las Tasaciones de Apoyo Social; la Escala de Recursos del Ambiente Doméstico y un cuestionario creado por los autores para caracterizar a la población.</p>	<p>Niños y adolescentes de ambos grupos tenían una mayor probabilidad de baja resiliencia en ausencia de percepción de apoyo social por parte del maestro y otras personas de la comunidad Las niñas tenían mayor probabilidad de tener baja resiliencia Hubo una prevalencia de problemas de salud mental en los niños de 65% Los sujetos con baja resiliencia tenían una mayor probabilidad de desarrollar problemas en su salud mental.</p>
<p>2. Repeticiones de la violencia intrafamiliar: historias orales de adolescentes</p>	<p>Fernández de Magalhaes, J. R., Gomes, N. P., Mota, R. S., dos Santos, R. M., Pereira, A., & de Oliveira, J. F. (2020).</p>	<p>Brasil</p>	<p>Se trata de una investigación cualitativa basada en el método de la Historia Oral, realizada mediante entrevistas a alumnos adolescentes de una escuela pública de Salvador, Bahía, Brasil</p>	<p>La violencia intrafamiliar trae como consecuencia enfermedades asociadas a la agresión física padecida, somatizando el penoso evento y comprometiendo la salud mental, ya que suscita sentimientos de profunda tristeza, comportamiento de autolesión e ideas suicidas. Todos estos factores perjudican las relaciones interpersonales, el rendimiento escolar y propician el uso del alcohol.</p>
<p>3. Personal and contextual predictors for adolescent dating violence perpetration.</p>	<p>5. Borges, J. L., Heine, J. A., & Dell'Aglio, D. D. (2020)</p>	<p>Brasil</p>	<p>Estudio transversal y descriptivo se investigó respecto a las variables personales y contextuales asociadas a la perpetración de violencia en el noviazgo en 403 adolescentes, de 14 a 19 años, de escuelas públicas y privadas en la Región Metropolitana de Porto Alegre, Brasil.</p>	<p>Una regresión logística multivariada indicó que haber sufrido maltrato psicológico en la infancia aumenta 5.37 veces (95 % IC = 2.30-12.57) la probabilidad de que un adolescente sea perpetrador de violencia verbal-emocional en el noviazgo. Otras variables, como ser testigo de violencia conyugal, la influencia del grupo de pares, el consumo de alcohol y el sexo femenino, no se mostraron significativas.</p>

6.	Violencia y salud mental infantil en Brasil: métodos y hallazgos del estudio Itaboraí sobre jóvenes	Bordin, I. A., Duarte, C. S., Ribeiro, W. S., Paula, C. S., Coutinho, E. S. F., Sourander, A., & Ronning, J. A. (2018).	Brasil	Estudio longitudinal con un plan de muestreo probabilístico de tres etapas (selección aleatoria de unidades censales, hogares elegibles y niños objetivo) generó ponderaciones muestrales que se utilizaron para obtener estimaciones de las tasas de prevalencia de la población.	Los niños y adolescentes presentaron niveles relevantes de exposición a la violencia (física por parte de los padres) violencia en la comunidad de la que ellos son testigos y problemas clínicos de salud mental. Como el síndrome de estrés postraumático, 5,4% de los niños tenían tres a más síntomas de éste.
8.	Asociación entre violencia psicológica y trastorno de estrés postraumático en adolescentes de una cohorte	Galvao Serejo Alvares, L. G., Seabra Soares de Britto E Alves, M. T., dos Santos, A. M., Carneiro Alves de Oliveira, B. L., & das Chagas, D. C. (2021).	Brasil	Se trató de un estudio transversal anidado en una cohorte, cuyo segundo seguimiento se realizó en 2016. Se aplicó un cuestionario en 2.486 adolescentes, a través del cual se abordaron aspectos individuales, familiares, sociales, así como de vivencia de violencia psicológica.	Se verificó que un 30,3% informaron haber sufrido violencia severa. La prevalencia del TEPT fue de un 4,8% entre los expuestos contra un 1,5% en no expuestos a la violencia psicológica. Se observó una asociación de la violencia severa con el TEPT en los dos análisis realizados.
9.					

<p>10. El papel del apoyo social en la reducción del impacto de la violencia en la salud mental de los adolescentes en Sao Paulo, Brasil</p>	<p>Quinlan-Davidson, M., Kiss, L., Devakumar, D., Cortina-Borja, M., Eisner, M., & Tourinho Peres, M. F. (2021).</p>	<p>Brasil</p>	<p>Modelo amortiguación del estrés utilizando datos de la encuesta transversal basada en la escuela Proyecto de Sao Paulo sobre el Desarrollo Social de Niños y Adolescentes. Cuestionario de Comportamiento Social; el equipo de investigación adaptó escalas de victimización grave, acoso una vez a la semana, violencia escolar y violencia comunitaria, apoyo de amigos y profesores; el Alabama Parenting Questionnaire midió el estilo de crianza.</p>	<p>En todas las escuelas, ser intimidado una vez por semana, la violencia escolar y la violencia comunitaria se asociaron con un aumento significativo ($p < 0,001$) en los síntomas de internalización. Los hombres expuestos a todo tipo de violencia tuvieron síntomas internalizantes significativamente menores ($p < 0,01$) en comparación con las mujeres. El apoyo social se asoció con una disminución significativa ($p < 0,01$) en la internalización de los síntomas en todas las escuelas (como la crianza positiva, apoyo de padres, amigos y profesores)</p>
<p>12. Evaluación de la salud mental de estudiantes brasileños involucrados en conductas de riesgo</p>	<p>Santos Souza Escobar, D. F., Noll, P. R. e S., de Jesus, T. F., & Noll, M. (2020).</p>	<p>Brasil</p>	<p>Estudio transversal de la Encuesta Nacional de Salud Escola</p>	<p>Las conductas de riesgo evaluadas fueron el consumo de sustancias, el sedentarismo, la conducta sexual y sufrir violencia y bullying. Los estudiantes con síntomas de problemas de salud mental estaban involucrados en conductas de riesgo, incluido el uso de drogas y el sexo sin protección. Por lo tanto, los resultados de las enfermedades mentales pueden estar asociados con conductas de riesgo, o la salud mental puede verse afectada por ellas.</p>

<p>14. Imp acto del acoso- victimización y el género sobre el malestar psicológico, la ideación suicida y el funcionamiento familiar de adolescentes mexicanos</p>	<p>Mabel Nunez-Fadda, S., Castro-Castaneda, R., Vargas-Jiménez, E., Musitu-Ochoa, G., & Evaristo Callejas-Jerónimo, J. (2022).</p>	<p>México</p>	<p>Cuestionario de escala estandarizada.</p>	<p>Las niñas informaron un funcionamiento familiar significativamente menor y mayor angustia psicológica e ideación suicida que los niños. El análisis de conglomerados clasificó a los adolescentes en grupos de alta (5,78%), moderada (24,07%) y sin victimización (69,76%). Los niños predominaron en los grupos de victimización alta (3,1%) y moderada (12,4%), y las niñas en el grupo de no victimización (39,51%).</p>
<p>15. 16. A preliminary study of the prevalence of post-traumatic stress disorder, depression and anxiety symptoms in female adolescents maltreatment victims in Mexico</p>	<p>17. Ri zo Martínez, L. E., Guevara Pérez, M. A., Hernández González, M., & Sánchez Sosa, J. J. (2018).</p>	<p>México</p>	<p>Se evaluaron 55 mujeres adolescentes víctimas de maltrato (abuso sexual, físico y emocional) de 12 a 17 años, reclutadas en cuatro diferentes instituciones mexicanas. A todas se les aplicaron entrevistas y escalas clínicas de estrés postraumático, depresión y ansiedad</p>	<p>Más de la mitad de las participantes presentaron altos puntajes de síntomas psicopatológicos en las tres escalas evaluadas: las adolescentes que experimentaron alguna forma de abuso presentaron una alta susceptibilidad a desarrollar psicopatología.</p>

<p>18. Resiliencia, experiencias infantiles adversas y desesperanza en jóvenes vinculados a pandillas</p>	<p>20. A. Colombi a</p> <p>gudelo-Hernández, F., Guapacha-Montoya, M., Castro-Díaz, J. M., & Luna-Trujillo, A. (2023).</p>	<p>Metodología mixta en la que se investigó la correlación de estas variables en el componente cuantitativo y en el nivel cualitativo se realizó un grupo focal con seis participantes con un posterior análisis temático</p>	<p>Bajos niveles de desesperanza, altos niveles de resiliencia y un promedio de 3,25 eventos adversos en la infancia por cada joven, con una correlación negativa entre resiliencia y desesperanza y una correlación positiva entre desesperanza y experiencias infantiles adversas. Entre los eventos adversos más prevalentes se encontraron el bajo nivel socioeconómico, la exposición a la violencia en la comunidad, la separación de los padres o el encarcelamiento de un miembro de la familia.</p> <p>La percepción de ruptura familiar, violencia en la comunidad y dificultades económicas como mayor impacto; además de la manera de resistir estas dificultades socioeconómicas teniendo una visión de futuro.</p>
--	--	---	--

Fuente: Resultados búsqueda base de datos científicas.

Discusión

La violencia de todo tipo genera estrés, éste estrés debe ser gestionado o afrontado con mecanismos protectores de los seres humanos para poder conseguir la resiliencia y salir de ese predicamento. Sin embargo, los niños y adolescentes, carecen de mecanismos de autorregulación, autocontrol, y más aun con dependencia de sus progenitores o tutores, no pueden gestionar este estrés asociado a la violencia vivida, y en consecuencia sufrir de trastornos mentales.

La violencia doméstica o intrafamiliar fue la de mayor prevalencia en la revisión realizada. Padres que golpean a sus hijos, o el ser testigo de actos violentos dentro de la familia generan profunda tristeza, depresión (Muñoz et al., 2021) ideas de suicidio, autolesión, deterioro de las relaciones interpersonales, bajo rendimiento escolar, y consumo de alcohol u otras sustancias psicoactivas (Fernandes et al., 2020) (Enríquez et al., 2021) (Falcato et al., 2019), Borges et al (2020) va más allá,

detectando que el haber sufrido violencia en la niñez o adolescencia aumenta en 5,37 veces que se vuelvan violentos en su adultez.

A decir de Hernández et al., (2020), el abandono de los padres, también se ha considerado como violencia y como factor de sufrimiento psíquico en los adolescentes, éste se manifestó en ellos, mediante el llanto, consumo de alcohol, agresividad con otros. Curioso resaltar que el abandono de la madre al tener que trabajar, generaba sensación de mayor tristeza que el que provocaba el abandono del padre, al cual lo vislumbraban como una figura amenazante y más distante. Estas condiciones generaban que los adolescentes buscaran fuentes de dinero, trabajando a temprana edad.

El trastorno de estrés pos traumático (TEP) fue reconocido en el año de 1980 fue definido como la alteración a nivel mental provocada por un evento traumático, que pudo haber experimentado o presenciado, tales como una amenaza inmediata a la propia vida, a la vida de otra persona, abuso sexual o físico, violación a la integridad física, moral propia o de otra persona y que se somatiza mediante síntomas como embotamiento emocional, irritabilidad, depresión, trastornos del patrón sueño entre otras (Campos, 2016).

Galvao et al (2021) en su estudio desarrollado con 2486 adolescentes brasileños, encontró que un 30% de ellos había sufrido de violencia severa, y que el 4,8% ya poseía Trastorno de estrés postraumático. Valor similar al que obtuvo Bordin et al (2018) donde el 5,4% de adolescentes tenía entre 3 o más signos de padecer TEP.

Según los Centros para el control y la prevención de Enfermedades (2018) Las personas que padecen de este trastorno o que están expuestas a una situación traumática, pueden experimentar trastornos de pánico, depresión, uso de sustancias o tener pensamientos suicidas. Diversas investigaciones muestran que el apoyo de familiares y amigos también puede ser una parte importante de la recuperación (Quinlan et al.,2021) mientras que otros mencionan que no tiene gran influencia (Enríquez et al.,2021).

La violencia escolar o el Bullying según Santos et al (2020) llevaba a los adolescentes a empezar a tener conductas sexuales, sedentarismo, y consumo de sustancias psicoactivas. El acoso escolar es un evento traumático importante que involucra la violencia interpersonal, pudiendo provocar síntomas de victimización como son problemas emocionales (ansiedad social, soledad, aislamiento) y en el proceso de aprendizaje (Li et al.,2023).

Hildebrand et al (2019) mencionaba que la presencia de profesores o algún miembro de la comunidad cercana a los adolescentes que sufren de violencia, mejoraba ostensiblemente la resiliencia de los jóvenes. Situación similar manifestaba Quinlan et al (2021) donde los adolescentes que ya poseían síntomas de internalización referían que el apoyo social les significaba de mucha ayuda. La Organización mundial de la salud (2022) recomienda que la promoción de la salud mental de niños y adolescentes es una prioridad que podría lograrse mediante políticas gubernamentales, que apoyen a los cuidadores, que estos ofrezcan cuidados cariñosos, programas escolares o comunitarios, que pueden ser presenciales o en línea, para poder llegar a la mayor cantidad de adolescentes.

En la actualidad se ha dado mayor énfasis a la psicología positiva mediante el fomento de optimismo. Según la evidencia el optimismo es un factor protector en la salud mental del adolescente. Su efecto moderador ha sido reportado entre los resultados asociados con el bienestar psicológico en adolescentes, en los que, por ejemplo, altos niveles de optimismo moderan significativamente la relación entre bajo sufrimiento y alto bienestar psicológico: Amortiguan el estrés. (Lai et al.,2009).

Conclusión

La adolescencia es una etapa sin duda alguna, muy complicada. Muchos más aun para aquellos adolescentes que crecen en comunidades urbanas con altos niveles de pobreza, micro tráfico de drogas, y violencia comunitaria. Esto obliga a los padres a tener que trabajar y la sensación que el adolescente percibe de esto, la traduce como abandono y soledad, buscando de alguna manera poder palear la situación, se sumergen a trabajar de forma temprana y tener que asumir una adultez que aún no le corresponde vivir.

La violencia que más destacó en este estudio fue la violencia doméstica o intrafamiliar, en la que ellos son víctimas o testigos de maltratos e improperios que les generan síntomas de victimización o internalización, depresión, autolesión, ideas suicidas e inclusive en trastorno de estrés postraumático. En consecuencia, el camino que más se optó por ellos fue el consumo de sustancias psicoactivas, consumo de alcohol, conductas sexuales, y sedentarismo.

Adicionalmente, dentro de la población de adolescentes, se observa mayor vulnerabilidad a las adolescentes de género femenino y los afrodescendientes, quienes además poseen bajo nivel de resiliencia y afrontamiento al estrés. Existe una percepción de que los profesores o miembros de la

comunidad a la que pertenecen tienen gran impacto en el apoyo a su bienestar mental. Por último, se reconoce también, que los problemas de violencia y baja resiliencia tienen relación con bajo rendimiento académico, y sensación de desesperanza.

La salud mental de esta población representa una prioridad urgente para la Organización mundial de la salud, quien recomienda que los países creen y ejecuten programas de salud mental para este grupo etario que tan vulnerable es, y que representa, aunque suene trillado, el futuro de las naciones. No se puede evadir esta problemática presente puesto que impactará en el futuro social, económico y de bienestar para toda la población.

Referencias

1. Agudelo-Hernández, F., Guapacha-Montoya, M., Castro-Díaz, J. M., & Luna-Trujillo, A. (2023). Resilience, adverse childhood experiences and hopelessness in youth linked to gangs. *CULTURA Y DROGA*, 35, 278-300. <https://doi.org/10.17151/culdr.2023.28.35.13>
2. Alarcón Bravo, C., Barría Urrutia, R., Alarcón Bravo, C., & Barría Urrutia, R. (2022). Salud mental detrás de las rejas: El arte como herramienta terapéutica con jóvenes infractores de ley en Chile. *CUHSO (Temuco)*, 32(1), 230-252. <https://doi.org/10.7770/cuhso-v32n1-art2809>
3. Borges, J. L., Heine, J. A., & Dell'Aglio, D. D. (2020). Personal and contextual predictors for adolescent dating violence perpetration. *ACTA COLOMBIANA DE PSICOLOGIA*, 23(2), 460-469. <https://doi.org/10.14718/ACP.2020.23.2.16>
4. Borg, B. A., Rabinak, C. A., & Marusak, H. A. (2023). Violence Exposure and Mental Health Consequences Among Urban Youth. *Current Psychology (New Brunswick, N.J.)*, 42(10), 8176-8185. <https://doi.org/10.1007/s12144-021-02141-4>
5. Bordin, I. A., Duarte, C. S., Ribeiro, W. S., Paula, C. S., Coutinho, E. S. F., Sourander, A., & Ronning, J. A. (2018). Violence and child mental health in Brazil: The Itaborai Youth Study methods and findings. *INTERNATIONAL JOURNAL OF METHODS IN PSYCHIATRIC RESEARCH*, 27(2), e1605. <https://doi.org/10.1002/mpr.1605>
6. Campos, M. R. (2016). Trastorno de estrés postraumático. *Revista Médica de Costa Rica y Centroamérica*, 73(619), 233-240.

7. Enríquez-Guerrero, C. L., Barreto-Zorza, Y. M., Lozano-Vélez, L., & Ocampo-Gómez, M. A. (2021). Adolescents perception of psychoactive substance use in school settings. A qualitative study. *MedUNAB*, 24(1), 51-60. <https://doi.org/10.29375/01237047.3959>
8. Falcato, M. I. A., Angulo, L. M. L., Hernández, M. R., Urquiola, Y. C., Muñoz, N. H., & Paz, F. C. (2019). Salud Mental en adolescentes de 14 años testigos de violencia intrafamiliar. *Psicoespacios*, 13(23). <https://doi.org/10.25057/21452776.1234>
9. Fernandes de Magalhaes, J. R., Gomes, N. P., Mota, R. S., dos Santos, R. M., Pereira, A., & de Oliveira, J. F. (2020). Repercussions of family violence: Oral history of adolescents. *REVISTA BRASILEIRA DE ENFERMAGEM*, 73(1), UNSP e20180228. <https://doi.org/10.1590/0034-7167-2018-0228>
10. Galvao Serejo Alvares, L. G., Seabra Soares de Britto E Alves, M. T., dos Santos, A. M., Carneiro Alves de Oliveira, B. L., & das Chagas, D. C. (2021). Association between psychological violence and posttraumatic stress disorder in a cohort of Brazilian adolescents. *CADERNOS DE SAUDE PUBLICA*, 37(12), e00286020. <https://doi.org/10.1590/0102-311X00286020>
11. García Peña, J. G. (2022). Microtráfico en el Ecuador criminalización de la pobreza y consumidores [bachelorThesis, Quito, Universidad Metropolitana]. <https://repositorio.umet.edu.ec/handle/67000/152>
12. Hernández-Nava, H., González, G. H., & Garbus, P. (2020). Varones adolescentes en un contexto rural mexicano: Sufrimiento psíquico y cuidado entre pares. *Salud Colectiva*, 16, e2266. <https://doi.org/10.18294/sc.2020.2266>
13. Hildebrand, N. A., Rubello Valler Celeri, E. H., Morcillo, A. M., & Zanolli, M. de L. (2019). Resilience and mental health problems in children and adolescents who have been victims of violence. *REVISTA DE SAUDE PUBLICA*, 53, 17. <https://doi.org/10.11606/S1518-8787.2019053000391>
14. Krug, E. G., Mercy, J. A., Dahlberg, L. L., & Zwi, A. B. (2002). The world report on violence and health. *Lancet (London, England)*, 360(9339), 1083-1088. [https://doi.org/10.1016/S0140-6736\(02\)11133-0](https://doi.org/10.1016/S0140-6736(02)11133-0)
15. Lai, J. C. L. (2009). Dispositional optimism buffers the impact of daily hassles on mental health in Chinese adolescents. *Personality and Individual Differences*, 47(4), 247-249. <https://doi.org/10.1016/j.paid.2009.03.007>

16. Lazarus, R. (2000). *Estrés y emoción. Manejo e implicaciones en nuestra salud*. Bilbao: Desclée Brouwer
17. Li, T., Chen, B., Li, Q., Wu, X., Li, Y., & Zhen, R. (2023). Association between bullying victimization and post-traumatic stress disorders among Chinese adolescents: A multiple mediation model. *BMC Psychiatry*, 23(1), 758. <https://doi.org/10.1186/s12888-023-05212-x>
18. Lorion, R. P. (1998). Exposure to urban violence: Contamination of the school environment. En *Violence in American schools: A new perspective* (pp. 293-311). Cambridge University Press. <https://doi.org/10.1017/9780511840913.010>
19. Mabel Nunez-Fadda, S., Castro-Castaneda, R., Vargas-Jimenez, E., Musitu-Ochoa, G., & Evaristo Callejas-Jeronimo, J. (2022). Impact of Bullying-Victimization and Gender over Psychological Distress, Suicidal Ideation, and Family Functioning of Mexican Adolescents. *CHILDREN-BASEL*, 9(5), 747. <https://doi.org/10.3390/children9050747>
20. Miliauskas, C. R., Junger, W., Hellwig, N., Bloch, K. V., & de Souza Lopes, C. (2023). Community violence in neighborhoods and common mental disorders among Brazilian adolescents. *BMC Psychiatry*, 23(1), 772. <https://doi.org/10.1186/s12888-023-05269-8>
21. Muñoz, V., Alvarado, C. L. A., Barros, J. M. T., & Malla, M. I. M. (2021). Prevalencia de depresión y factores asociados en adolescentes. *Revista Ecuatoriana de Pediatría*, 22(1). <https://doi.org/10.52011/0008>
22. OMS. (2014). La violencia puede afectar a cualquiera. <https://www.who.int/es/news-room/commentaries/detail/violence-can-affect-anyone>
23. Quinlan-Davidson, M., Kiss, L., Devakumar, D., Cortina-Borja, M., Eisner, M., & Tourinho Peres, M. F. (2021). The role of social support in reducing the impact of violence on adolescents' mental health in Sao Paulo, Brazil. *PLoS ONE*, 16(10), e0258036. <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0258036>
24. Rizo Martínez, L. E., Guevara Pérez, M. A., Hernández González, M., & Sánchez Sosa, J. J. (2018). A preliminary study of the prevalence of post-traumatic stress disorder, depression and anxiety symptoms in female adolescents maltreatment victims in Mexico. *SALUD MENTAL*, 41(3), 139-144. <https://doi.org/10.17711/SM.0185-3325.2018.018>
25. Salud mental: Fortalecer nuestra respuesta. (2022). <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/mental-health-strengthening-our-response>

26. Santos Souza Escobar, D. F., Noll, P. R. e S., de Jesus, T. F., & Noll, M. (2020). Assessing the Mental Health of Brazilian Students Involved in Risky Behaviors. *INTERNATIONAL JOURNAL OF ENVIRONMENTAL RESEARCH AND PUBLIC HEALTH*, 17(10), 3647. <https://doi.org/10.3390/ijerph17103647>

© 2024 por los autores. Este artículo es de acceso abierto y distribuido según los términos y condiciones de la licencia Creative Commons Atribución-NoComercial-CompartirIgual 4.0 Internacional (CC BY-NC-SA 4.0) (<https://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/4.0/>).