



Exposición a violencia comunitaria y depresión en los adolescentes

Exposure to community violence and depression in adolescents

Exposição à violência comunitária e depressão em adolescentes

Germania Elizabeth Yugcha Andino ^I
Germania.yugcha@ug.edu.ec
<https://orcid.org/0000-0001-9286-0814>

Marcia Isabel Ortega López ^{II}
Marcia.ortegal@ug.edu.ec
<https://orcid.org/0000-0002-7817-0136>

Alicia Jeanette Donoso Triviño ^{III}
Alicia.donosot@ug.edu.ec
<https://orcid.org/0000-0002-3561-3224>

Ruth Jakeline Oviedo Rodríguez ^{IV}
Ruth.oviedor@ug.edu.ec
<https://orcid.org/0000-0002-3584-7928>

Correspondencia: Germania.yugcha@ug.edu.ec

Ciencias de la Salud
Artículo de Investigación

* **Recibido:** 10 de diciembre de 2024 * **Aceptado:** 21 de enero de 2025 * **Publicado:** 28 de febrero de 2025

- 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 Enfermería Universidad de Guayaquil, Ecuador.

Resumen

Objetivo: Determinar la relación entre la exposición a violencia comunitaria y la prevalencia de depresión en los adolescentes.

Método: revisión integrativa, con enfoque cualitativo, de tipo descriptiva utilizando el método de Whitmore y Knafl de 5 fases. Se utilizaron motores de búsqueda de prestigio científico entre ellos: Pubmed, Scielo y Lilacs Bireme, para la obtención de artículos de la temática señalada de los últimos 5 años.

Resultados: Se obtuvieron 12 artículos en total para el análisis final, los estudios pertenecían en su mayoría a países de América entre esos Estados Unidos, África, México y Brasil, así como dos revisiones sistemáticas. Encontraron una tasa de prevalencia puntual global de síntomas depresivos autoinformados del 34 %, teniendo mayor prevalencia en Oriente Medio, África y Asia. Que los factores de riesgo para la depresión en adolescentes se enmarcaron en la exposición a violencia comunitaria tanto en la participación directa o indirecta de homicidios, delitos, exposición a armas de fuego, bullying escolar, tráfico de drogas, castigo físico. Entre los factores protectores se destaca el hecho de poseer una estructura familiar sólida y que apoya al adolescente durante dicha exposición. Además de la depresión, se evidenciaron trastornos mentales como ansiedad, estrés postraumático, y problemas conductuales.

Conclusión: Los resultados sugieren que los contextos socioculturales y las condiciones sociales adversas desempeñan un papel importante en la exposición a violencia comunitaria y esta genera un problema crítico para la internalización de problemas de salud mental, lo que resalta la necesidad de intervenciones específicas que aborden las causas subyacentes.

Palabras clave: Exposición a la Violencia; Depresión; Adolescentes.

Abstract

Objective: To determine the relationship between exposure to community violence and the prevalence of depression in adolescents.

Method: Integrative review, with a qualitative approach, descriptive type using the Whitmore and Knafl 5-phase method. Prestigious scientific search engines were used, including: Pubmed, Scielo and Lilacs Bireme, to obtain articles on the indicated topic from the last 5 years.

Results: A total of 12 articles were obtained for the final analysis, the studies belonged mostly to American countries, including the United States, Africa, Mexico and Brazil, as well as two

systematic reviews. They found a global point prevalence rate of self-reported depressive symptoms of 34%, with a higher prevalence in the Middle East, Africa and Asia. That the risk factors for depression in adolescents were framed in exposure to community violence, both in direct or indirect participation in homicides, crimes, exposure to firearms, school bullying, drug trafficking, physical punishment. Protective factors include having a strong family structure that supports the adolescent during such exposure. In addition to depression, mental disorders such as anxiety, post-traumatic stress, and behavioral problems were also observed.

Conclusion: The results suggest that sociocultural contexts and adverse social conditions play an important role in exposure to community violence and this creates a critical problem for the internalization of mental health problems, highlighting the need for specific interventions that address the underlying causes.

Keywords: Exposure to Violence; Depression; Adolescents.

Resumo

Objetivo: Determinar a relação entre a exposição à violência comunitária e a prevalência de depressão em adolescentes.

Método: revisão integrativa, de abordagem qualitativa, do tipo descritiva, utilizando o método de Whitemore e Knafl de 5 fases. Foram utilizados motores de busca científica de prestígio, incluindo o Pubmed, Scielo e Lilacs Bireme, para obter artigos sobre o tema indicado dos últimos 5 anos.

Resultados: Foram obtidos 12 artigos para análise final, sendo os estudos majoritariamente de países americanos, incluindo os Estados Unidos, África, México e Brasil, para além de duas revisões sistemáticas. Encontraram uma taxa de prevalência global de sintomas depressivos auto-referidos de 34%, sendo a prevalência mais elevada no Médio Oriente, África e Ásia. Que os fatores de risco para a depressão nos adolescentes foram enquadrados na exposição à violência comunitária tanto na participação direta ou indireta em homicídios, crimes, exposição a armas de fogo, bullying escolar, tráfico de droga, castigo físico. Os fatores de proteção incluem ter uma estrutura familiar sólida que apoie o adolescente durante esta exposição. Além da depressão, eram evidentes perturbações mentais como a ansiedade, o stress pós-traumático e os problemas comportamentais.

Conclusão: Os resultados sugerem que os contextos socioculturais e as condições sociais adversas desempenham um papel importante na exposição à violência comunitária e isto gera um problema

crítico de interiorización dos problemas de saúde mental, realçando a necessidade de intervenções específicas que abordem as causas subjacentes.

Palavras-chave: Exposição à Violência; Depressão; Adolescentes.

Introducción

La adolescencia es la fase comprendida entre los 10 a 19 años, que además de poseer cambios físicos, reviste además cambios cognitivos, psicosociales, espirituales, que dejan vulnerable al adolescente. Según la UNICEF (2025) existen alrededor de 1300 millones de adolescentes en el mundo lo cual representa un 16% de la población total quienes son protegidos por la Convención sobre los derechos del Niño, a pesar de que las características y necesidades que poseen ambas fases etarias, son diferentes.

De acuerdo al tema que nos ocupa, la salud mental del adolescente es un tema que reviste de gran importancia por las fluctuaciones emocionales que sufren los adolescentes a medida que caminan por esta etapa. De hecho, según la Agencia para la investigación y la calidad de la atención sanitaria (EE. UU.) (2022). aproximadamente el 15% de los jóvenes de 10 a 19 años padecen un trastorno de salud mental, lo que representa el 13% de la carga mundial de enfermedades en este grupo de edad. así como también las conductas suicidas que aumentaron más del 40% en la década anterior a 2019. Teniendo en cuenta que estas tendencias se exacerbaron durante la pandemia de COVID-19. Un segundo aspecto es que las conductas y emociones de los niños pueden cambiar con frecuencia y rapidez, lo que dificulta que los maestros y los padres el poder detectar de forma temprana los trastornos mentales, conductuales o emocionales (Ortuño et al.,2014). Se estima que alrededor del 9 % de los jóvenes necesitan ayuda con problemas emocionales (Koppelman, 2004). Entre esos trastornos los que más predominan en los adolescentes son la Ansiedad y Depresión. Según la Organización Mundial de la salud (2024) el 5,5% de los adolescentes de 15 a 19 años sufre un trastorno de ansiedad, y el 3,2% depresión. Según Wahid et al., (2021) determinaron como factores causales los antecedentes familiares de depresión, bullying escolar, entorno familiar negativo, discapacidad, ser de sexo femenino, duelo, exposición a traumas, abuso de sustancias, dificultades sociales, estrés académico, pobreza y baja autoestima. Entre los síntomas depresivos factibles para medir la depresión se enumeran la pérdida de interés, cambios de humor, aislamiento social, tendencias suicidas y cambios en el sueño.

Tomando los aspectos traumáticos que viven los adolescentes y que puedan conllevar a la depresión, existe una situación que se ha exacerbado en los últimos años, que es la exposición a violencia comunitaria (EVC), esta ocurre cuando un individuo está expuesto de manera directa o indirecta a actos de violencia, agresión, intimidación, o delitos en su comunidad (Overstreet, 2000). La juventud puede verse de manera muy especialmente afectada por la EVC ya que crea en ellos un impacto negativo en los sentimientos de seguridad y protección, menoscabando su desarrollo saludable y la socialización.

Continuando con el tema, los estudios han demostrado que los jóvenes de minorías étnicas (especialmente los jóvenes afrodescendientes) en los Estados Unidos son mayormente vulnerables a la EVC debido a una variedad de factores de riesgo (como, por ejemplo, pobreza/bajos ingresos, comunidades suburbanas o del centro de la ciudad, mayor riesgo de exposición al crimen, tráfico de drogas) (Motley et al., 2019). Es así que las comunidades minoritarias y excluidas, tales como pueblos indígenas, afrodescendientes, desplazados o refugiados, así como la comunidad LGTBI suelen vivir experiencias traumáticas o episodios de violencia en varios escenarios de sus vidas. Según Pumariaga et al. (2022) en Estados Unidos este tipo de situaciones han pasado generación tras generación, donde investigaciones revelan que experiencias traumáticas generacionales afectan a los jóvenes que sufren por ellas, discriminación, violencia familiar, violencia comunitaria, disparidades, así como probabilidades de no poder ni siquiera acceder a atención médica y salud mental, esto en consecuencia originan tasas mayores de depresión, ansiedad, y estrés postraumático.

En un metaanálisis realizado en artículos del 2001 al 2020 evidenciaron una prevalencia de síntomas depresivos del 34%, trastorno depresivo mayor y distimia del 8%. Algo interesante es que el mayor porcentaje de síntomas depresivos aumento durante el 2001-2010 con un 24%. Oriente medio, África y Asia tuvieron la mayor proporción de síntomas depresivos, así como el género femenino versus los varones (Shorey et al., 2022). Además, los adolescentes expuestos a la violencia comunitaria (VC) tienen un mayor riesgo de consumir alcohol, marihuana y tabaco y la paternidad adolescente (Tele et al., 2022).

Ante la importancia que reviste este tema en el crecimiento y desarrollo saludable de los adolescentes, es que el presente estudio tuvo como objetivo determinar la relación entre la exposición a violencia comunitaria y la prevalencia de depresión en los adolescentes como sus factores de riesgo.

Métodos

Se trató de una revisión integrativa basada en el método de Whitemore, R., & Knafl, K. (2005), de tipo descriptivo y con enfoque cualitativo que se compuso de 5 fases:

Definición del problema: los síntomas depresivos, como la depresión propiamente dicha en los adolescentes es un problema que ha sufrido gran incremento en la última década a nivel mundial, y entre los factores desencadenantes se encuentra la exposición a la violencia comunitaria.

Búsqueda de literatura: Se escogieron bases de datos de prestigio, entre ellas Pubmed, LILACS BIREME, y Scielo. Para poder filtrar los resultados dentro de las mismas se utilizaron las siguientes palabras clave: “depression”; “adolescents”; “depression symptoms”; “community violence”; y en español “depression” “adolescentes” “síntomas de depresión” “exposición a violencia”. Además, se aplicaron filtros de los últimos 5 años, así como que los textos de los artículos se encontraran de forma gratuita.

Entre los criterios de inclusión se encontraron:

1. Artículos originales y meta análisis.
2. Que la muestra de estudios este conformada entre adolescentes de 11 a 19 años.
3. Que la muestra de estudio haya tenido relación con la exposición a violencia comunitaria.

Entre los criterios de exclusión:

1. Ensayos, artículos de revisión, cartas al editor, ensayos de reflexión.
2. Que la muestra de estudio sea en personas adultas, o niños.
3. Que el tipo de violencia sea de otras índoles como violencia sexual, de pareja entre otros.

Evaluación crítica de los artículos encontrados: Posterior a los resultados obtenidos de la búsqueda, se procedió a dar lectura a los títulos, y si estos eran coherentes a la pregunta de investigación se continuaba leyendo los resúmenes donde se constataban los criterios de inclusión señalados anteriormente. Cuando el artículo era pertinente, dos de los autores encargados de la revisión integra realizaban lectura completa del artículo para su selección final.

Extracción de datos: recolección de la información más relevante con relación a autores, año, país, objetivo de la investigación, metodología empleada y hallazgos de efectos provocados a la exposición a la violencia comunitaria, factores de riesgo, y factores de protección mediante una matriz de hallazgos.

Síntesis de la información: reflexión y análisis de la información obtenida para la presentación de los resultados.

Resultados

Los resultados obtenidos de la búsqueda en la base de datos Pubmed en los últimos 5 años arrojaron 125 artículos, de los cuales se seleccionaron 35 para su análisis inicial, finalmente se seleccionaron 9. En el caso de las bases de datos latinoamericanas Scielo y Lilacs Bireme se obtuvieron 1 y 2 respectivamente. A continuación, se detalla la extracción de información para su mayor comprensión.

Tabla 1: Principales resultados de la búsqueda bases de datos

Autores/año	Objetivo	Métodos	Síntomas de presivos/ Factores de riesgo y protección
Shorey et al.,2021	Examinar la prevalencia global de los trastornos depresivos mayores, la distimia y los síntomas depresivos elevados entre los adolescentes.	Revisión sistemática y meta análisis 2001-0020	<p>La tasa de prevalencia puntual global de síntomas depresivos autoinformados elevados de 2001 a 2020 fue del 34 % (IC del 95 % : 0,30-0,38).</p> <p>La prevalencia puntual del trastorno depresivo mayor (TDM) y la distimia fue del 8 % y del 4 % respectivamente.</p> <p>Oriente Medio, África y Asia tienen la prevalencia más alta de síntomas depresivos elevados</p> <p>Las adolescentes mujeres tenían una prevalencia más alta de síntomas depresivos.</p>
	Evaluar el impacto de la violencia comunitaria en la internalización de síntomas de salud mental en adolescentes, investigar si la diferente proximidad a la violencia comunitaria (testigo o víctima) se asocia con diferentes riesgos e identificar si el género, la edad y la raza	Revisión sistemática de estudios observacionales	<p>Una mayor exposición a la violencia comunitaria se asoció positivamente con la internalización de síntomas de salud mental.</p> <p>Ser testigo es menos perjudicial para la salud mental que ser víctima.</p> <p>La edad y la raza no aparecieron en los resultados como modificadores, pero el género masculino y el apoyo familiar parecen ser factores protectores en algunos estudios.</p>

	moderan esta asociación.		
Isaksson et al.,2023	Explorar si un mayor grado de exposición a violencia comunitaria se asoció con un aumento de los síntomas de trastornos alimenticios en adolescentes de Bélgica, Rusia y los EE. UU	Estudio transversal 9751 estudiantes (edad media = 14,27) Bélgica, Rusia y Estados Unidos	<p>Encontraron asociación significativa entre la presencia de violencia y victimización por violencia, síntomas de trastorno alimentario (TA) (pensamientos de TA con conductas compensatorias asociadas) y síntomas comórbidos de estrés postraumático, depresión y ansiedad.</p> <p>Las asociaciones fueron similares para los adolescentes en los tres países.</p> <p>La EVC parece estar asociada con síntomas de TA en tres muestras culturalmente diferentes de adolescentes.</p>
Bordin et al.,2022	Evaluar si la exposición a la violencia está asociada con problemas emocionales/de conducta, al ajustar los factores de confusión/covariables y controlar la comorbilidad, e investigar las interacciones entre la exposición a la violencia y el sexo y/o la edad.	Estudio transversal evaluó una muestra comunitaria de 669 niños de 11 a 15 años que asistían a la escuela en Brasil	<p>Los problemas emocionales se asociaron con la victimización por violencia comunitaria entre las niñas.</p> <p>Los problemas de conducta se asociaron con el castigo físico severo entre las más jóvenes.</p> <p>La agresión entre pares entre las mayores. La victimización por acoso entre las niñas y el ser testigo de violencia comunitaria entre los niños.</p> <p>Se observó desensibilización (menos problemas emocionales con mayor exposición a la violencia) entre los más jóvenes expuestos a castigo físico severo y los mayores que presenciaron violencia comunitaria.</p>
Tache et al, 2020 EEUU	El estudio actual examinó si los síntomas depresivos median o moderan las asociaciones entre la exposición a la violencia comunitaria y el consumo de sustancias entre los	Los participantes fueron 225 adolescentes varones afroamericanos en Baltimore, Maryland, que completaron medidas de exposición a la VC y síntomas depresivos en décimo grado y medidas de	<p>Se observó una asociación positiva entre la victimización por VC y el consumo de alcohol y tabaco entre quienes informaron niveles altos de síntomas depresivos.</p> <p>Los síntomas depresivos pueden desempeñar un papel importante en la diferenciación de los resultados del consumo de alcohol y tabaco en los niños afroamericanos expuestos a VC.</p>

	adolescentes varones afroamericanos	consumo de sustancias en décimo y undécimo grado.	
Tele et al, 2022 Kenia	Informar sobre los hallazgos de la prevalencia de la depresión y sus factores de riesgo asociados entre las adolescentes embarazadas en Nairobi, Kenia.	Encuesta transversal realizada en 2021, 153 adolescentes embarazadas (de 14 a 18 años) que accedían a servicios de salud materna en uno de los dos centros de atención primaria de salud del condado de Nairobi. Se utilizó el Cuestionario de salud del paciente 9 para detectar la depresión. Se utilizó un modelo de regresión lineal multivariante por pasos para identificar los predictores clave de la depresión.	El 43,1% de los encuestados estaban deprimidos. Los síntomas depresivos se asociaron de forma independiente con estar en la escuela, la experiencia de violencia de pareja, el consumo de sustancias dentro de la familia y haber experimentado presión para consumir sustancias por parte de la familia o los compañeros.
Ruchkin et al,2023 EEUU	Proporcionar perspectivas de etnicidad y género sobre las asociaciones longitudinales entre el grado de exposición a la violencia comunitaria (VC) y los problemas de salud mental en los jóvenes de los centros urbanos de los EE. UU	El estudio se realizó en una muestra representativa de jóvenes predominantemente de minorías étnicas ($N = 2794$; 54,1 % mujeres; edad de 11 a 16 años ($M [SD] = 12,77 [1,29]$); 60,0 % afroamericanos, 26,1 % hispanoamericanos, 13,9 % blancos).	Los problemas de salud mental en el año 2 aumentaron de manera similar en relación con el grado de gravedad de la EVC en el año 1 en los tres grupos étnicos. Las niñas de los tres grupos étnicos informaron niveles más altos de depresión y estrés postraumático en relación con el mismo grado de EVC, en comparación con los niños. Los adolescentes de diferentes orígenes étnicos responden de manera similar a diferentes grados de EVC con un aumento de los problemas de salud mental con el tiempo. En respuesta a un grado similar de exposición, las niñas tienden a experimentar

<p>Lyngdoh et al, 2023 India</p> <p>Determinar la prevalencia de la ideación suicida, los intentos de suicidio y los predictores tanto de la ideación suicida como de los intentos de suicidio entre los adultos jóvenes de Meghalaya.</p>	<p>Estudio transversal se realizó entre estudiantes de 18 a 25 años entre marzo y abril 2022</p>	<p>mayores niveles de problemas internalizados que los niños.</p> <p>La prevalencia de ideación suicida e intentos de suicidio fue de 15,9 % (12,3-20,3) y 5,8 % (3,7-8,9) respectivamente.</p> <p>Se encontró una fuerte relación de ideación suicida con estudiantes urbanos, con menos miembros de la familia, aquellos que tenían una relación poco saludable con sus padres, estrés, relaciones complicadas/pérdida de seres queridos y también aquellos con experiencia de violencia/abuso y problemas de conducta.</p> <p>Sin embargo, se encontró que los intentos estaban asociados solo con la pérdida de seres queridos.</p>
<p>Goh et al, 2025</p> <p>Comprender los factores de riesgo y de protección asociados con el fin de fortalecer las medidas de prevención y detección temprana de la depresión y el suicidio entre los adolescentes en Singapur.</p>	<p>Búsqueda sistemática en las siguientes bases de datos el 21 de mayo de 2020: PubMed, EMBASE y PsycINFO</p>	<p>Los cuatro factores asociados con la depresión adolescente identificados fueron:</p> <p>(1) factores sociodemográficos (género, etnia);</p> <p>(2) factores psicológicos, incluida la exposición al maltrato infantil y los constructos psicológicos (esperanza, optimismo);</p> <p>(3) afecciones médicas crónicas coexistentes (asma); (4) factores relacionados con el estilo de vida (falta de sueño, uso excesivo de Internet y juegos patológicos).</p> <p>Falta de sueño junto con factores notoriamente ausentes como el estrés académico y la crianza estricta fueron otros factores causales.</p>
<p>Pérez et al, 2024 México</p> <p>Comprobar si existe una relación entre residir en entornos comunitarios desordenados y violentos y el distrés psicológico en adolescentes y jóvenes mexicanos,</p>	<p>Estudio transversal que tomó como muestra representativa a 39.639 adolescentes y jóvenes de entre 12 y 29 años, residentes en ciudades mexicanas</p>	<p>Los adolescentes y jóvenes que residían en ambientes con mayor desorden social presentaron mayor distrés psicológico.</p> <p>Los varones en entornos con más vandalismo tenían un mayor nivel de distrés psicológico.</p>

	independientemente de su experiencia individual de victimización, así como evaluar el posible efecto modificador del sexo y la edad en esta asociación		Las mujeres que viven en comunidades con mayores niveles de delincuencia tuvieron menos síntomas.
Becerra et al, 2019 Brasil	Analizar la violencia escolar sufrida y practicada y su asociación con el uso de alcohol y otras drogas entre adolescentes de 12 a 18 años de edad.	La muestra del estudio estuvo compuesta por 643 adolescentes matriculados en seis escuelas, que respondieron a dos cuestionarios autoaplicables "Global School-based Student Health Survey" y "Violencia en la Escuela".	<p>La prevalencia de violencia escolar sufrida y practicada fueron de 62,2% y 51,9% respectivamente.</p> <p>Alrededor del 44,6% de los agresores afirmaron no querer cambiar su comportamiento.</p> <p>Se observó una prevalencia expresiva del uso de alcohol (16,5%), tabaco (15,7%) y drogas ilícitas (6,8%), y de embriaguez (12,6%).</p> <p>Se observó una asociación significativa entre la violencia sufrida y el grupo de edad de 12 a 14 años ($p=0,001$); sexo masculino ($p=0,011$) y grado de escolaridad en enseñanza primaria ($p<0,001$).</p> <p>En madres con menos de ocho años de estudio, la asociación fue significativa para la violencia practicada</p>
Mosqueda et al, 2023 Brasil	Identificar factores relacionados a la depresión en adolescentes que puedan actuar como factores protectores o factores de riesgo.	Se realizó una búsqueda bibliográfica en las bases de datos WoS, PUBMED, Scopus, y BVS; se utilizaron descriptores normalizados para la expresión de búsqueda "Adolescente AND factores protectores OR factores	Factores de riesgo: <ul style="list-style-type: none"> a) biológico género, edad, índice de masa corporal, problemas de salud; b) psicológica: autorregulación, autoestima, afecto positivo/negativo, pensamientos negativos, imagen corporal, estrés, alexitimia, calidad de vida, y c) social, subdividida en tres grupos c.1) hábitos consumo de sustancias nocivas, actividad física/sedentarismo,

de riesgo AND depresi adicción a pantallas, rendimiento
 ón", seleccionando 38 académico, participación comunitaria, estilo
 artículos de vida, actividad sexual, sueño;c.2)
 contexto familiar experiencias familiares,
 relación padres-hijos, funcionalidad
 familiar, composición familiar, nivel
 socioeconómico; y
 c.3) entorno escuela urbana, implicación
 escolar, bullying, apoyo social, exposición
 a violencia, eventos vitales
 negativos, alfabetización en salud y áreas
 verdes.

Nota: Artículos seleccionados de bases de datos Pubmed, Scielo, y Lilacs Bireme

Discusión

Los estudios analizados, así como las estadísticas mundiales de depresión indican una alarmante prevalencia de síntomas depresivos entre los adolescentes, por lo que estas cifras resaltan la necesidad de abordar la salud mental de este grupo poblacional para permitir un crecimiento y desarrollo saludable. Algo es que es destacable es el hecho que los países de Oriente medio, África y Asia son los continentes que más han documentado esta situación, sugiriendo así que los contextos socioculturales influyen significativamente en la exposición a violencia comunitaria alterando así la salud mental de los adolescentes (Shorey et al.,2021).

Dentro del impacto que genera la EVC, se ha evidenciado incidencia de trastornos alimentarios originados por la depresión (Isaksson et al.,2023), aumento en el consumo de alcohol, tabaco y sustancias ilícitas (Tache et al.,2020) (Tele et al.,2022) (Beserra et al.,2019) (Mosqueda et al.,2023) así como la ideación suicida que en el caso del estudio de Lyndogh et al. (2023) fue del 15.9% y el 5.8% que si lo intento llevar a cabo. La ECV además se ha identificado como un factor de riesgo crítico para la internalización de síntomas de trastornos de salud mental.

Los estudios demuestran que ser testigo de violencia es menos perjudicial que ser víctima (Miliauskas et al.,2022) así como el hecho de que el género también posee diferenciación en cuanto al impacto de las EVC, denotando que las niñas poseen mayor nivel de depresión y de estrés postraumático (Ruchkin et al.,2023) (Goh et al.,2025) (Bordin et al.,2022) versus los varones que incluso se ha considerado como factor protector ser de género masculino (Miliauskas et al.,2022).

Por otro lado, los factores de riesgo que llevan a la depresión por la EVC se encontraron a las comunidades que poseen ambientes de mayor desorden social y vandalismo, lo cual ocasiona

distress psicológico (Pérez et al.,2024), a nivel escolar el estrés académico (Goh et al.,2025) (Mosqueda et al.,2023) y agresión entre pares (Bordin et al.,2022). Entre estos factores se encuentra el bullying, a propósito de ello Arseneault et al, (2017) evidencio que la intimidación escolar está asociada con síntomas graves de problemas de salud mental, incluyendo autolesiones y tendencias suicidas. Se ha demostrado que la intimidación tiene efectos perjudiciales que persisten hasta el final de la adolescencia y contribuyen de forma independiente a los problemas de salud mental.

Otro de los aspectos que se ha enumerado es la implicancia que tiene la familia en la salud mental, algunos estudios han demostrado que la calidad del funcionamiento familiar tiene un impacto directo en su salud mental del adolescente (Lyngdoh et al.,2023) (Wang et al.,2021). El sentido de independencia, autoestima, seguridad y confianza en sí mismos de los adolescentes están significativamente influenciados por sus familias y así mismo el mal funcionamiento familiar se ha relacionado con la depresión y la ansiedad en los niños (Oltean et al.,2020) así como también el maltrato infantil tal como menciona Goh et al, (2025).

Mientras que Bordin et al, (2022) menciona que la EVC crea desensibilización a la violencia. Según Galán (2022) este fenómeno de desensibilización se genera como resultado de la constante exposición a la violencia, y ante ello como mecanismo de defensa en consecuencia, ya las emociones que despertaban al inicio, se disminuyen en intensidad, implicando una normalización y con ello la minimización de la gravedad de dicha violencia.

Por otra parte, la literatura refleja que la exposición a la violencia con armas de fuego a menudo se asocia con importantes consecuencias para la salud mental, como ansiedad, estrés postraumático y depresión en los jóvenes mayores. Históricamente, los estudios se han centrado en los adolescentes y su exposición a la violencia con armas de fuego a través de la proximidad a la violencia con armas de fuego dentro de sus comunidades, vecindarios y escuelas (Holloway et al., 2023). Los jóvenes con acceso potencial a armas de fuego muestran un mayor riesgo de violencia y participación, y otros problemas de conducta o de salud mental, que los jóvenes sin acceso a armas de fuego. La presencia de armas de fuego por parte de los padres predice la posesión de armas de fuego por parte de los jóvenes (Sigel et al.,2019).

Complementando esta idea Schulman et al, (2021) refirieron que la exposición a la violencia con armas de fuego se asoció significativamente con aumentos en la agresión reactiva y, en menor medida, con aumentos en la agresión proactiva en los adolescentes. Esta exposición a la violencia con armas de fuego se asoció con un aumento de la ansiedad, pero no de síntomas depresivos. Por

el contrario, Odgers y Russell (2017) en su estudio mencionaron que cuando los adolescentes estaban expuestos a espectar violencia los adolescentes tenían más probabilidades de experimentar síntomas de ira, depresión y problemas de conducta en los días en que estuvieron expuestos a la violencia en comparación con los días en que no estuvieron expuestos a ella. También se observaron aumentos en los síntomas depresivos en los días posteriores a la exposición a la violencia.

Cuartas y Roy (2019) en su estudio realizado en Colombia analizaron la afectación en la salud mental de los adolescentes que hayan podido tener contacto de forma directa o indirecta con homicidios perpetrados en la ciudad donde vivían, determinaron que el efecto estimado para el trastorno de estrés postraumático fue mayor para los adolescentes que estuvieron directamente expuestos a la violencia y para los que vivían en hogares multidimensionalmente pobres, mientras que no se encontraron efectos detectables para los adolescentes que vivían en urbanizaciones cerradas y con guardianía.

Finalmente, los crímenes que se suscitan en un entorno comunitaria crean la población en general reacciones emocionales negativas como sensación de peligro y ansiedad con relación a posibles agresiones o daños físicos que otros provoquen a su integridad. Si bien el miedo genera en el ser humano mayor reactividad y capacidad de fuga para protegerse del peligro puede ser perjudicial a nivel fisiológico y psicológico si es que no se resuelve. Esto sucede en la mayoría de entornos comunitarios donde existe violencia constante, causando miedo crónico a quienes los espectan a diario e inseguridad, intranquilidad, ansiedad y a largo plazo en depresión. De este último trastorno refiere Stafford et al, (2017) donde refiere que cuando existe miedo hay asociación también con incidencia de depresión.

Todos estos factores pueden provocar reducción de la calidad de vida en general de los niños y adolescentes que están expuestos a violencia comunitaria, y no tan solo impactar a la fase etaria actual sino hasta sus vidas adultas. Eso sin tener en cuenta la violencia comunitaria asociada a grupos o pandillas que se dedican al tráfico de drogas, y que, en disputas por territorios de negociaciones ilícitas, involucren o adoctrinen a nuevos adolescentes para ser enlistados en sus filas creando así no tan solo problemas de salud mental, sino a nuevos delincuentes. En un círculo vicioso que no se detiene.

Conclusión

La creciente prevalencia de síntomas depresivos entre los adolescentes, especialmente en las ciudades más peligrosas del mundo subraya la urgencia de abordar la salud mental en esta población vulnerable. Los estudios indican que la exposición a la violencia comunitaria (EVC) no solo afecta el bienestar emocional de los jóvenes, sino que también se asocia con un aumento en el consumo de sustancias, trastornos alimentarios intentos suicidas, afectación del rendimiento académico, y adquisición de trastornos mentales tales como la ansiedad, depresión y estrés postraumático.

Los resultados de esta investigación sugieren que los contextos socioculturales y las condiciones sociales adversas desempeñan un papel importante en la violencia comunitaria. La EVC se convierte en un factor de riesgo crítico para la internalización de problemas de salud mental, lo que resalta la necesidad de intervenciones específicas que aborden no solo los síntomas, sino también las causas subyacentes.

el impacto diferenciado que la EVC tiene según el género también fue evidente. Las investigaciones muestran que las niñas tienden a experimentar niveles más altos de depresión y estrés postraumático en comparación con los varones. Este hallazgo resalta la importancia de diseñar estrategias de intervención que tengan en cuenta las diferencias de género y que reconozcan cómo la violencia afecta de manera distinta a adolescentes de diferentes sexos. El embarazo adolescente también está relacionado con la depresión en niñas.

Asimismo, factores como el bullying escolar, agresiones entre pares, espectar delitos u homicidios e incluso el desorden social, el vandalismo, tráfico de drogas existente en sus comunidades trastorna su salud mental. Por otra parte, el mal funcionamiento familiar también contribuye significativamente a la salud mental de los jóvenes puesto que es desde adentro del núcleo familiar que se forman valores, principios, costumbres y responsabilidad social y comunitaria.

Finalmente, la normalización de la violencia y la desensibilización que experimentan los adolescentes expuestos a situaciones violentas pueden perpetuar un ciclo de sufrimiento emocional y comportamientos delictivos repetitivo y sin fin. La literatura indica que el miedo y la ansiedad generados por la violencia en el entorno comunitario no solo afectan la calidad de vida de los jóvenes, sino que pueden tener repercusiones a largo plazo en su desarrollo y bienestar mental. Por lo tanto, es imperativo que se implementen políticas y programas que no solo aborden las

consecuencias inmediatas de la violencia, sino que también trabajen en la creación de entornos seguros y saludables que promuevan el desarrollo integral de los adolescentes.

Referencias

1. Agencia para la investigación y la calidad de la atención sanitaria (EE. UU.). (2022). Informe nacional sobre la calidad y las disparidades en la atención sanitaria de 2022: Salud mental infantil y adolescente. Rockville, MD: Autor. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK587174/>
2. Arseneault, L. (2017). The long-term impact of bullying victimization on mental health. *World Psychiatry: Official Journal of the World Psychiatric Association (WPA)*, 16(1), 27-28. <https://doi.org/10.1002/wps.20399>
3. Beserra, M. A., Carlos, D. M., Leitão, M. N. da C., & Ferriani, M. das G. C. (2019). Prevalence of school violence and use of alcohol and other drugs in adolescents. *Rev. Latinoam. Enferm. (Online)*, e3110-e3110.
4. Holloway, K., Cahill, G., Tieu, T., & Njoroge, W. (2023). Reviewing the Literature on the Impact of Gun Violence on Early Childhood Development. *Current Psychiatry Reports*, 25(7), 273-281. <https://doi.org/10.1007/s11920-023-01428-6>
5. Isaksson, J., Isaksson, M., Stickley, A., Vermeiren, R., Kuposov, R., Schwab-Stone, M., & Ruchkin, V. (2023). Community Violence Exposure and Eating Disorder Symptoms among Belgian, Russian and US Adolescents: Cross-Country and Gender Perspectives. *Child Psychiatry & Human Development*. <https://doi.org/10.1007/s10578-023-01590-1>
6. Koppelman, J. (2004). Children with mental disorders: Making sense of their needs and the systems that help them. *NHPF Issue Brief*, 799, 1-24.
7. Lyngdoh, M., Sundaram, S. P., Ningombam, J. D., & Medhi, G. K. (2023). Suicidal ideation, attempts and its determinants among young adults in Meghalaya: a cross sectional study. *International journal of adolescent medicine and health*, 35(4), 375–380. <https://doi.org/10.1515/ijamh-2023-0022>
8. Miliuskas, C. R., Faus, D. P., da Cruz, V. L., do Nascimento Vallaperde, J. G. R., Junger, W., & Lopes, C. S. (2022). Community violence and internalizing mental health symptoms in adolescents: A systematic review. *BMC Psychiatry*, 22(1), 253. <https://doi.org/10.1186/s12888-022-03873-8>

9. Mosqueda Diaz, A., Pacheco Flores, C., Muñoz Huerta, I., Delaunoy Tardone, N., Arancibia Pizarro, C., Aravena Cerda, D., & Ahumada Esta, J. (2023). Factores relacionados a la depresión durante la adolescencia: Una revisión integrativa. *Horiz. enferm*, 321-358.
10. Oltean, I. I., Perlman, C., Meyer, S., & Ferro, M. A. (2020). Child Mental Illness and Mental Health Service Use: Role of Family Functioning (Family Functioning and Child Mental Health). *Journal of Child and Family Studies*, 29(9), 2602-2613. <https://doi.org/10.1007/s10826-020-01784-4>
11. OMS. La salud mental de los adolescentes [Internet]. 2024 [citado 26 de febrero de 2025]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/adolescent-mental-health>
12. Ortuño-Sierra, J., Fonseca-Pedrero, E., Paño, M., & Aritio-Solana, R. (2014). Prevalencia de síntomas emocionales y comportamentales en adolescentes españoles. *Revista de Psiquiatría y Salud Mental*, 7(3), 121-130. <https://doi.org/10.1016/j.rpsm.2013.12.003>
13. Overstreet, S. (2000). Exposure to community violence: Defining the problem and understanding the consequences. *Journal of Child and Family Studies*, 9(1), 7-25. <https://doi.org/10.1023/A:1009403530517>
14. Pérez-Sastré, M. A., García-Peña, C., Ramos-Lira, L., & Ortiz-Hernández, L. (2024). Beyond direct exposure to violence: Effects of living in disordered and violent communities on psychological distress in young Mexican people. *Cadernos de Saúde Pública*, 40, e00058123. <https://doi.org/10.1590/0102-311XEN058123>
15. Pumariega, A. J., Jo, Y., Beck, B., & Rahmani, M. (2022). Trauma and US Minority Children and Youth. *Current Psychiatry Reports*, 24(4), 285-295. <https://doi.org/10.1007/s11920-022-01336-1>
16. Ruchkin, V., Isaksson, J., Stickley, A., & Schwab-Stone, M. (2023). Longitudinal Associations Between Community Violence Exposure and Mental Health Problems in Inner-City Youth: Ethnicity and Gender Perspectives. *Journal of Interpersonal Violence*, 38(13-14), 8619-8644. <https://doi.org/10.1177/08862605231158754>
17. Shorey, S., Ng, E. D., & Wong, C. H. J. (2022). Global prevalence of depression and elevated depressive symptoms among adolescents: A systematic review and meta-analysis. *British Journal of Clinical Psychology*, 61(2), 287-305. <https://doi.org/10.1111/bjc.12333>

18. Shulman, E. P., Beardslee, J., Fine, A., Frick, P. J., Steinberg, L., & Cauffman, E. (2021). Exposure to Gun Violence: Associations with Anxiety, Depressive Symptoms, and Aggression among Male Juvenile Offenders. *Journal of Clinical Child & Adolescent Psychology*, 50(3), 353-366. <https://doi.org/10.1080/15374416.2021.1888742>
19. Stafford, M., Chandola, T., & Marmot, M. (2007). Association between fear of crime and mental health and physical functioning. *American Journal of Public Health*, 97(11), 2076-2081. <https://doi.org/10.2105/AJPH.2006.097154>
20. Tele, A., Kathono, J., Mwaniga, S., Nyongesa, V., Yator, O., Gachuno, O., Wamalwa, D., Amugune, B., Cuijpers, P., Saxena, S., McKay, M., Carvajal, L., Lai, J., Huang, K. Y., Merali, Z., & Kumar, M. (2022). Prevalence and risk factors associated with depression in pregnant adolescents in Nairobi, Kenya. *Journal of Affective Disorders Reports*, 10, 100424. <https://doi.org/10.1016/j.jadr.2022.100424>
21. UNICEF. 2025 [citado 26 de febrero de 2025]. Adolescents Statistics. Disponible en: <https://data.unicef.org/topic/adolescents/overview/>
22. Wahid, S. S., Ottman, K., Hudhud, R., Gautam, K., Fisher, H. L., Kieling, C., Mondelli, V., & Kohrt, B. A. (2021). Identifying risk factors and detection strategies for adolescent depression in diverse global settings: A Delphi consensus study. *Journal of affective disorders*, 279, 66–74. <https://doi.org/10.1016/j.jad.2020.09.09>
23. Whittemore, R., & Knafl, K. (2005). The integrative review: updated methodology. *Journal of Advanced Nursing*, 52(5), 546-553. doi:10.1111/j.1365-2648.2005.03621.x

© 2025 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/>).