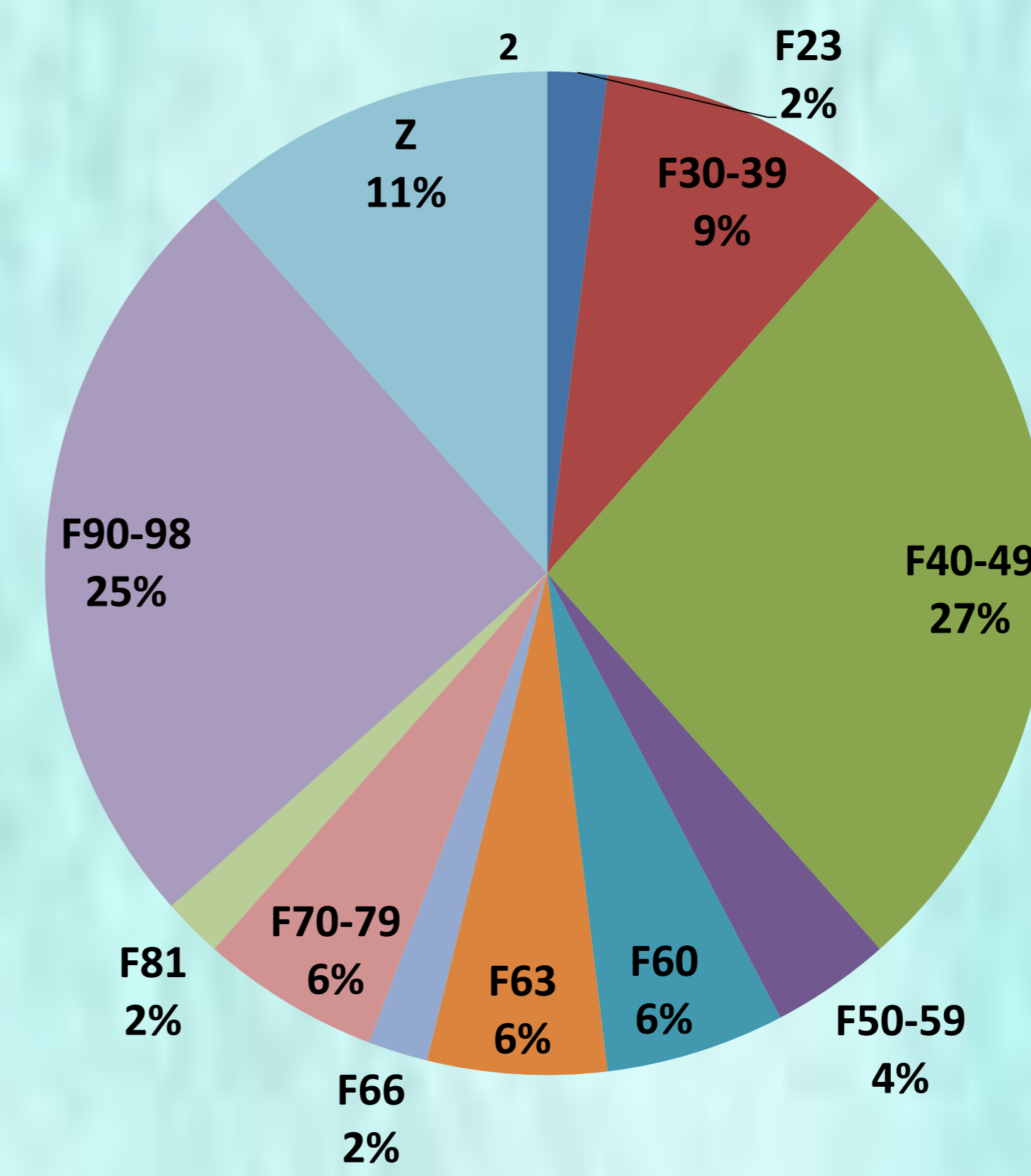


# AUTOLESIONES COMO SÍNTOMA DE MALESTAR EMOCIONAL

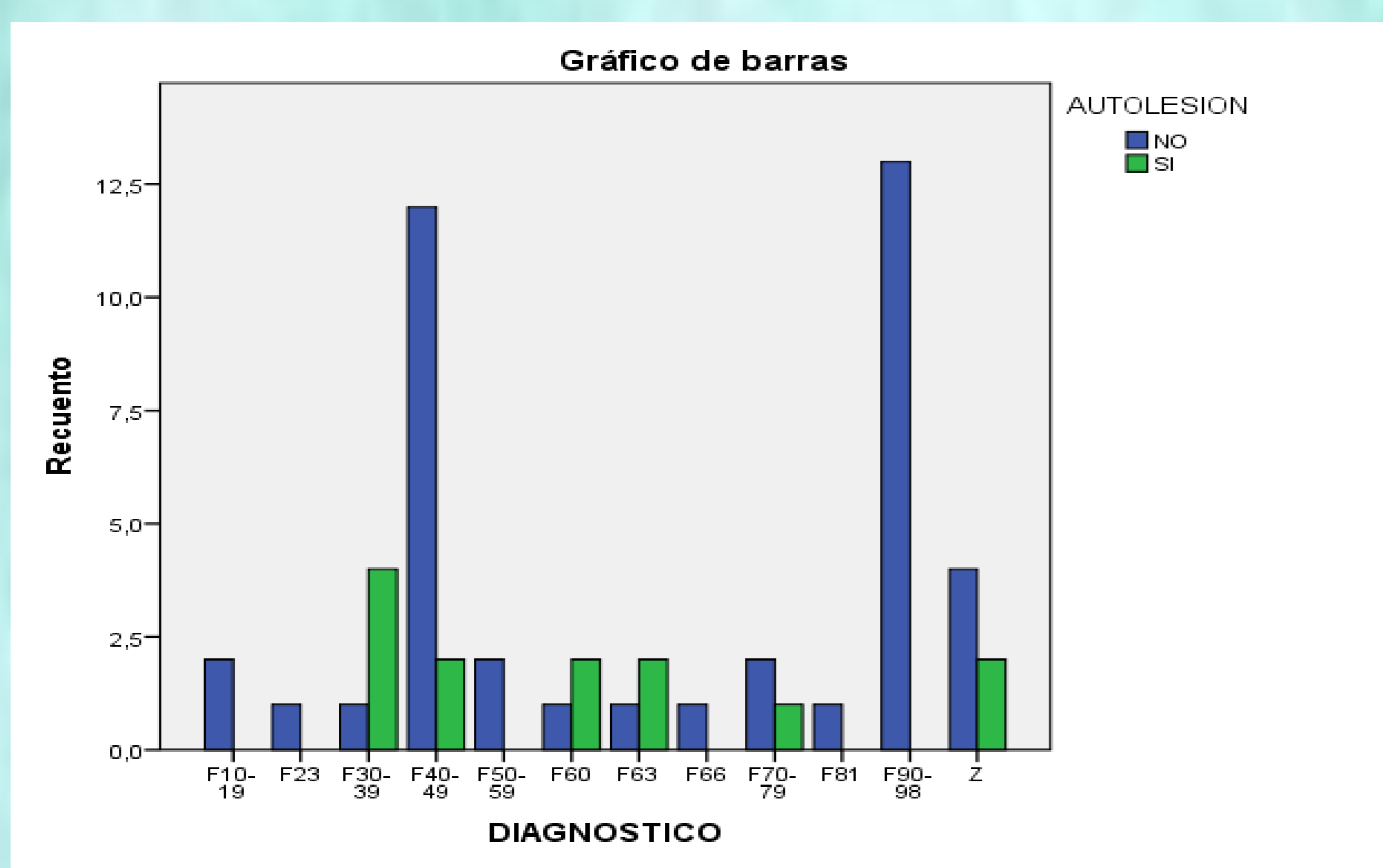
J. Fernández Fernández. MD Méndez; I. Pereira; I. Saavedra; R. Coto, ME de la Viuda; V. Concha

## INTRODUCCIÓN Y OBJETIVOS

Las autolesiones, principalmente en forma de cortes autoinfligidos, han estado habitualmente asociados a precursores de intentos de suicidio y trastornos de personalidad, si bien en nuestras consultas es cada vez más habitual observar dichos síntomas en multitud de trastornos y pacientes, convirtiéndose cada vez más en una expresión de malestar emocional incluso en población general sin patología referente a salud mental. Entre los objetivos principales destacan desarrollar un estudio descriptivo para objetivar con que frecuencia observamos autolesiones como síntoma en nuestras consultas y cómo se asocian dichas autolesiones a los diferentes diagnósticos clínicos.



Frecuencia de Diagnósticos



## MATERIAL Y MÉTODO

Como población a estudio definiremos aquellos adolescentes entre 12 y 17 años que acuden a consulta a Salud Mental Infantil Ambulatoria. La muestra analizada en este estudio consta de 54 pacientes entre 12 y 17 años atendidos en el mes de Septiembre en el Centro de Salud Mental infanto-juvenil del Área IV del Principado de Asturias. En esta muestra analizaré varios estadísticos descriptivos para cuantificar con que frecuencia las autolesiones aparecen como síntoma, relacionarlo con la edad, el sexo y el diagnóstico de los pacientes para poder así inferir así cómo se relaciona el síntoma con las distintas patologías.

## RESULTADOS

De los 54 casos analizados (45% mujeres y 55% varones), la edad media fue de 14,46 años, siendo 16 años la edad de consulta más frecuente.

Del total, el **24%** de los pacientes vistos en consulta presentan **autolesiones** frente al 76% de los pacientes que las autolesiones no han sido reportadas. Por edad, en pacientes más jóvenes (de 12 a 14) las autolesiones como síntomas con menos frecuentes, un 18%, frente a un 29% en paciente más mayores.

Por sexo, es más frecuente en chicas, con un 37,5% de ellas que se autolesionan frente a un 13% de chicos que lo hace. Si vamos a pacientes más mayores, el % de pacientes que se lesionan es más elevado, 41% chicas y 20% chicos.

Con respecto al diagnóstico, el diagnóstico más frecuente en general fue F43, seguido de diagnósticos que comienzan con Z y de F91.

Comparando los diagnósticos encontrados en relación con las autolesiones, la mayor parte de ellas se muestran en pacientes con diagnósticos en el espectro de alteraciones del humor (F 30-39), así mismo en pacientes con diagnóstico de trastorno de personalidad específico, en pacientes con trastorno del control de impulsos, en pacientes con problemas adaptativos y con problemas del entorno.

## CONCLUSIONES

A la luz de los resultados obtenidos, podemos observar como las autolesiones aparecen en una amplia variedad de pacientes con diversos diagnósticos. Sólo un 15% de ellos tienen un diagnóstico de trastorno de personalidad, viéndose con más frecuencia como síntoma de malestar subjetivo general, bien en episodios depresivos, así como en situaciones de ansiedad y de problemas en el entorno. Llama así mismo la atención que en ninguno de los pacientes con diagnósticos propios de la infancia y adolescencia tiene como síntoma las lesiones.