

El síndrome de Cutting en adolescentes y su relación con el divorcio de sus progenitores

Cutting syndrome in adolescents and its relationship with the divorce of their parents

BERRÚ, Geanella F.¹

MÁRQUEZ, Jeniffer L.²

VILLAVICENCIO-AGUILAR, Carmita E.³

PEÑA, Gerardo X.⁴

Resumen

El objetivo es determinar la relación entre el divorcio parental y el desarrollo de Cutting en la adolescencia desde un enfoque mixto de diseño no experimental transversal de alcance descriptivo y diseño fenomenológico. Se determinó que existe relación entre el desarrollo de Cutting y el divorcio parental en una muestra de 10 estudiantes de secundaria, adolescentes con progenitores de separación conyugal y con características del síndrome mencionado.

Palabras clave: divorcio, adolescentes, autolesión.

Summary

The objective is to determine the relationship between parental divorce and the development of Cutting in adolescence, it has a mixed approach of non-experimental transversal design of descriptive scope and phenomenological design. It was determined that there is a relationship between the development of Cutting and parental divorce in 10 secondary students that participated in the research, due to the change of various factors in the family environment and the behavior of the parents, which cause alterations in mental health.

Key words: Divorce, adolescents, self-harm.

1. Introducción

El divorcio surge con la separación legal de dos personas casadas, siendo así la finalización de la unión conyugal; actualmente gran parte de las parejas se divorcian sin tener en cuenta los diferentes problemas físicos y emocionales que pueden provocar en sus hijos (León-Padilla, 1979). En este proceso los adolescentes

¹Estudiante de Psicología Clínica. Universidad Técnica de Machala. Ecuador. gberru2@utmachala.edu.ec

²Estudiante de Psicología Clínica. Universidad Técnica de Machala. Ecuador. jmarquez6@utmachala.edu.ec

³Docente titular en la carrera de psicología clínica. Universidad Técnica de Machala. Ecuador. cvillavicencio@utmachala.edu.ec

⁴Docente titular en la carrera de psicología clínica. Universidad Técnica de Machala. Ecuador. gpena@utmachala.edu.ec

exteriorizan algunas reacciones, como el sentimiento de culpabilidad por la separación de sus padres, lo cual puede generar comportamientos autolesivos que afectan su salud mental (Seijo et al., 2002).

El divorcio es un asunto social y legal presente en la historia del ser humano, que repercute de diversas formas en los hijos, quienes tienen que asumir un cambio repentino en sus estilos de vida, por lo tanto investigar sobre este tema es relevante para los profesionales del área de la salud. Según el Instituto Nacional de Estadísticas y Censos (INEC) corroborando los datos de la Dirección General de Registro Civil, en el año 2020 se presentaron 14568 casos de divorcio, lo cual demuestra que es un suceso que está afectando a la comunidad ecuatoriana, lo que provoca consecuencias a nivel emocional, escolar, social y personal en los hijos.

La ausencia de una de las figuras parentales dentro del sistema familiar, debido al divorcio, requiere de una capacidad adaptativa importante en el adolescente, que le permita sobrellevar esta situación; de lo contrario, se pueden generar síntomas depresivos, ansiosos, estrés y malestar emocional general, que de no ser tratados a tiempo, podrían acarrear conductas autolesivas, ideación suicida o intento suicida (Roizblatt et al., 2018; Gómez et al., 2020; Fleta, 2017).

Existen actitudes o comportamientos disfuncionales que los padres pueden presentar en relación a los hijos, en una situación de ruptura conyugal, tales como usar a un hijo como intercesor, asignar la culpabilidad del divorcio a uno de los progenitores, comportamientos conflictivos entre los padres, falta de comunicación y las exigencias impuestas a los adolescentes por parte de los padres (Nuñez et al., 2017). Estas actitudes pueden desestabilizar al adolescente e impedir que se produzca una adecuada asimilación y aceptación del divorcio, lo cual puede generar comportamientos agresivos o desadaptativos, ocasionando conductas autolesivas como una forma de aliviar la situación actual.

Las conductas autolesivas tienen una prevalencia de 25,01% en la población adolescente; esto demuestra que la mayoría de los jóvenes presentan este tipo de conductas al menos una vez en su vida. Además, el tipo de autolesión que se expresa en mayor medida son los cortes en la piel o también llamado síndrome de Cutting, con una frecuencia del 85% (Flores-Soto et al., 2018).

El síndrome de Cutting se define como cortes dirigidos hacia sí mismo con la intención de disminuir el estrés generado por una situación conflictiva; esta problemática puede afectar a personas de cualquier edad, sin embargo, es más prevalente en la población de adolescentes y en el género femenino (Gonzales et al., 2020; Carvajal et al., 2014). Por lo tanto, el Cutting es un fenómeno que puede empeorar con el paso del tiempo, siendo los cortes más profundos debido a una mayor búsqueda de alivio o liberación de estrés percibido.

Por otro lado, Cañón-Buitrago et al. (2021) determinaron que los adolescentes que realizan conductas autolesivas no suicidas padecen depresión, ansiedad, hostigamiento escolar, bajos niveles de satisfacción familiar, consumo de sustancias psicoactivas, así como experiencias de maltrato o traumas en su niñez. Todos estos factores afectan de manera significativa al sujeto, puesto que, al no tener herramientas psicológicas para afrontar la problemática utilizan el Cutting como método para aliviar su dolor.

Asimismo, en diversos estudios se ha demostrado que la conducta autolesiva en adolescentes cumple un papel de autorregulador emocional, es decir, ayuda a liberar emociones negativas intensas que suelen estar relacionadas con problemas familiares como: divorcio de los padres, falta de afecto y atención, violencia doméstica o ambientes familiares conflictivos (Jácobo et al., 2020). Uno de los factores predictores de las conductas autolesivas son los problemas familiares, por esa razón, el divorcio es considerado como un suceso predisponente de dichas conductas, guardando estrecha relación entre ambas.

Entre los factores del ambiente familiar que predisponen las conductas autolesivas en adolescentes se encuentran: separación de los progenitores, la presencia de psicopatología en los padres, disfunción familiar, conflictos entre los progenitores, violencia intrafamiliar, escaso apoyo familiar, crianza autoritaria e inconsistente, distanciamiento con uno de los padres, bajo involucramiento parental, falta de calidez y rechazo por parte de la familia, relación poco significativa con los padres, entre otros (Hollis, 1996; Obando et al., 2018; Quito y Reinoso, 2019; Jacobo et al., 2020). De esta forma, se puede evidenciar que un ambiente familiar disfuncional es un factor de riesgo que anticipa la práctica de conductas autolesivas en adolescentes.

De la misma manera, Escapa (2017) y Viqueira-Gutiérrez y López-Larrosa (2017) expresan que en el divorcio surgen diversos cambios en la relación de padres e hijos, en este suceso también se afecta la comunicación, generando en el adolescente sentimientos de soledad y tristeza al no recibir apoyo emocional por parte de sus progenitores. Por ende, la escasa comunicación que existe entre padres e hijos en la separación conyugal es un factor que aporta en el desarrollo de la conducta autolesiva, puesto que el adolescente no dispone del soporte de sus progenitores que necesita en este evento.

En cuanto a los estudios realizados sobre esta problemática, se encuentra una investigación efectuada en el continente asiático por Naz et al. (2021) con un enfoque cualitativo, realizado en un hospital público de Pakistán con una muestra de 16 adolescentes de entre 12 a 18 años; su objetivo se centró en examinar las experiencias de jóvenes que presentan autolesiones; como resultado se obtuvo que los factores predisponentes de las autolesiones son tres: conflictos familiares, crisis emocional y la autolesión como una opción para aliviar malestares de la problemática.

En un estudio realizado en Australia por Stanford et al. (2018) en el que participaron 326 estudiantes con edades en la primera muestra de 7 a 11 años y cuyo objetivo fue analizar los factores de riesgo en las conductas autolesivas, se agruparon una serie de variables para crear perfiles psicológicos; el perfil con más casos de reincidencia en autolesiones fue el perfil patología psicológica con un 37,5% de casos, el que engloba factores como sintomatología depresiva y ansiosa, bajos niveles de afrontamiento y autoestima, poco sentido de vida y escaso apoyo familiar.

Así mismo, dentro del contexto latinoamericano, en un estudio cualitativo realizado en Argentina por Agüero et al. (2018) acerca de las interacciones sociales entorno a las conductas autolesivas, por medio de entrevistas en el Servicio de Adolescencia del Hospital Argerich, los resultados obtenidos ilustraron que: el método autolesivo más utilizado fue el de cortes en la piel, por otro lado, la autoagresión se empleó como una manera para expresar dolor y desahogarse, de la misma forma, el contexto de las autolesiones estuvo asociado a situaciones estresantes que causan malestar emocional; además, los entrevistados señalaron la ausencia de preocupación genuina y de demostraciones de afecto por parte de los padres; por último, el estado emocional de los adolescentes antes de realizar estas conductas era intenso y experimentaron emociones negativas.

De la misma forma, en un estudio de caso mexicano, realizado por Chan et al. (2019) a una adolescente que practicaba Cutting, se obtuvieron los siguientes resultados: en el área familiar se manifestaron dificultades en la comunicación, comprensión y en la posibilidad de ser escuchada por parte de sus padres; en cuanto a sus relaciones afectivas expresaron miedo al abandono. En base a lo expuesto, se puede inferir que las autolesiones son un mecanismo que utilizan los adolescentes para comunicar su malestar emocional y de obtener la atención que no recibe por parte de su familia.

En otro estudio realizado en Ecuador por Vilchez et al. (2019), acerca de la asociación entre conductas autolesivas, llamada de atención y algunos estilos parentales, se tomó una muestra de 881 alumnos de colegio y de universidad, se utilizó el instrumento validado de la Cédula de Autolesiones para medir las conductas

autolesivas sin intención suicida, por otro lado, para evaluar la conducta parental se utilizó el Child's Report of Parental Behavior Inventory (CRPBI); los resultados obtenidos reafirman que la familia es uno de los aspectos que mayormente influye en las personas, debido a que la presencia de negligencia por parte de los padres es un factor precipitante de las conductas autolesivas, de la misma forma, la escasa atención parental se asocia a las autolesiones.

Con este preámbulo, se puede mencionar que el objetivo general del presente estudio se centra en determinar la relación entre el síndrome de Cutting en adolescentes y el divorcio de sus progenitores. Entre los objetivos específicos se encuentran: describir los factores conductuales de los progenitores divorciados que se relacionan con el desarrollo del síndrome de Cutting en los adolescentes; analizar los factores psicológicos (depresión y ansiedad) de los adolescentes con progenitores divorciados y por último, identificar los elementos del ambiente familiar que se relacionan con la presencia del síndrome de Cutting en los adolescentes con progenitores divorciados.

2. Metodología

2.1. Diseño empleado

El presente trabajo de investigación cuenta con un enfoque mixto de diseño no experimental transversal de alcance descriptivo, asimismo, se cuenta con un diseño fenomenológico.

2.2. Instrumentos para la recolección de la información

Para seleccionar a los participantes que practican Cutting, se utilizó una adaptación del Self-Harm Questionnaire al idioma español. Asimismo, para analizar las variables que requiere la investigación se emplearon tres instrumentos de recopilación de datos. Por un lado, para identificar el ambiente familiar y describir los factores conductuales de los progenitores divorciados que se presentan en el síndrome de Cutting se aplicó el método de historia de vida a los adolescentes, finalmente, para analizar los factores psicológicos de los adolescentes con progenitores divorciados se usó el Inventario de Depresión Rasgo-Estado IDERE y el Inventario de Ansiedad Rasgo-Estado IDARE.

Instrumentos cuantitativos

Self-Harm Questionnaire adaptado al español: Es una adaptación al español del Self-Harm Questionnaire, tiene como objetivo principal detectar conductas autolesivas, es auto aplicable y consta de 15 preguntas, las tres primeras se basan en detectar la existencia de conductas autolesivas, las restantes se enfocan en criterios del autolesionismo como el motivo, sentimientos durante la autolesión, planificación, último episodio, entre otros; la versión adecuada al español SHQ-E tiene una fiabilidad de .96 y una estabilidad de α .97 de un período de tres meses (García-Mijares et al., 2015).

Inventario de Depresión Rasgo-Estado (IDERE): Es un instrumento de autoaplicación compuesto por 20 ítems de tipo likert para medir la depresión como estado y 22 ítems para medir la depresión como rasgo, su objetivo es identificar a aquellas personas que tienen sintomatología depresiva y por otro lado, aquellas que experimentan sentimientos de tristeza en respuesta a diferentes situaciones, sin embargo no mide la existencia de un trastorno; el inventario tiene un coeficiente alfa de Cronbach de α .78 para la depresión como rasgo y de α .79 para la depresión como estado (Martín-Carbonell et al., 2012).

Inventario de Ansiedad Rasgo-Estado IDARE forma X: Es un instrumento que tiene como objetivo medir la ansiedad como estado (como se siente en la actualidad) y como rasgo (como se siente regularmente), contiene 20 afirmaciones por cada dimensión; el inventario puede ser aplicado individualmente, autoaplicado o

colectivamente que posean una escolaridad suficiente para ser capaz de leer los ítems y responderlos, tiene una duración aproximadamente de 15 a 25 minutos; tiene una consistencia interna de α .91 en rasgo y α .92 en estado (Spielberger y Díaz-Guerrero, 1975).

Instrumentos cualitativos

Historias de vida: Se trata de una técnica narrativa psicológica, que tiene como objetivo recabar información de manera cronológica, tomando en consideración el significado emocional de las diferentes experiencias y relaciones que tienen mayor impacto en la vida del sujeto, para la comprensión del comportamiento del individuo, esto se puede dar con fines terapéuticos o de investigación; además, es empleada en diferentes disciplinas como la psicoterapia o en investigaciones de tipo psicológico (Chárriez, 2012).

2.3. Participantes

La población estuvo constituida por alumnos del Colegio de Bachillerato “Nueve de Octubre” de la ciudad de Machala del Ecuador, el cual cuenta con un aproximado de 8790 estudiantes de educación básica superior y bachillerato.

La muestra del presente estudio de investigación estuvo compuesta por 10 estudiantes, de los cuales el 80% son mujeres y el 20% varones, con edades comprendidas de entre 14 a 17 años, quienes se seleccionaron a través del método de cribado que se realizó a partir de la aplicación del test “Self-Harm Questionnaire adaptado al español”, de esta forma, en base a los resultados se permitió conocer qué jóvenes presentaban Cutting, posteriormente se procedió a la entrevista con los mismos, para así seleccionar a adolescentes con progenitores de separación conyugal y con características del síndrome mencionado.

Se empleó el muestreo no probabilístico a conveniencia, debido a que de esta manera se pudo seleccionar participantes con las dos variables postuladas en el estudio. La muestra se ajustó a los siguientes criterios de inclusión: adolescentes con edades de entre 14 y 17 años, que presenten Cutting y con padres divorciados hace un año atrás.

2.4. Procedimientos desarrollados

Bajo un convenio de cooperación institucional con el Distrito de Educación zonal y la Universidad Técnica de Machala, con resolución No. 001/2018, se procedió a solicitar la autorización de la recopilación de datos en conjunto con la Coordinadora de la Carrera de Psicología Clínica y el rector de un centro educativo de la ciudad de Machala. Una vez que se obtuvieron las debidas autorizaciones, hubo un acercamiento a los docentes y a través de ellos a los representantes legales de los estudiantes para pedir el consentimiento informado de la participación en la investigación.

Para llegar a la muestra, se aplicó el test “Self-Harm Questionnaire adaptado al español” a 4 cursos de cada nivel de Bachillerato, cada curso constó de un aproximado de 35 estudiantes; la muestra estaba conformada por 368 adolescentes a los que se le aplicó dicho cuestionario, de los cuales 16 participantes presentaban los características requeridas para el estudio, sin embargo solo 10 aceptaron participar.

2.5. Análisis de datos

Para el análisis cuantitativo se empleó el IBM SPSS Statistics versión 26, basándose en los parámetros de calificación señalados en el Manual de IDERE e IDARE, en tres categorías: alta, media y baja. Por otro lado, para la interpretación de los resultados cualitativos, se clasificó la información más relevante de las historias de vida en temas, categorías, códigos y unidades de análisis.

3. Resultados y discusión

A partir de la aplicación de los inventarios se obtuvieron los siguientes resultados: en el IDERE (Inventario de depresión Rasgo-Estado) todos los participantes presentaron depresión alta como estado; mientras que como rasgo, ocho adolescentes de sexo femenino mostraron depresión alta y dos participantes masculinos obtuvieron depresión media. Con esto se puede corroborar que la depresión es un factor psicológico que se relaciona con el síndrome de Cutting en estos casos, como se detalla en el marco teórico en base a los diferentes estudios (Véase en tabla 1).

Tabla 1
Inventario de depresión
Estado-Rasgo (IDERE)

Sexo	Estado	Rasgo	
	Alto	Alto	Medio
Femenino	8	8	0
Masculino	2	0	2
Totales	10	8	2

Fuente: Elaboración propia (Julio, 2022)

Con respecto a los estadísticos descriptivos de IDERE Estado, en la media (*M*) presenta un (55,80), mediana (*Me*) (57,50) y desviación estándar (*DE*) (7,25). Por otro lado en los resultados de IDERE Rasgo se obtuvo en la media (*M*) (61,40), mediana (*Me*) (65,50) y desviación estándar (*DE*) (10,61). Lo cual indica que la variable IDERE Rasgo se presenta con mayor medida en la práctica de Cutting (Véase la tabla 2).

Tabla 2
Resúmenes de casos de depresión
Estado-Rasgo (IDERE)

	Estado	Rasgo
N	10	
Media	55,80	61,40
Mediana	57,50	65,50
Desviación	7,254	10,606
Varianza	52,622	112,489
Mínimo	43	43
Máximo	67	71

Fuente: Elaboración propia (Julio, 2022)

Con respecto a los resultados de IDARE (Inventario de ansiedad Rasgo-Estado) ocho adolescentes de sexo femenino y uno de sexo masculino presentaron como estado un nivel de ansiedad alta, mientras que un participante masculino alcanzó un nivel medio; se obtuvo los mismos resultados en rasgo de ansiedad. Siendo

así que la ansiedad es un factor precipitante para la práctica del Cutting en estos adolescentes (Véase en tabla 3).

Tabla 3
Inventario de ansiedad Estado-Rasgo (IDARE)

Sexo	Estado		Rasgo	
	Alto	Medio	Alto	Medio
Femenino	8	0	8	0
Masculino	1	1	1	1
Totales	9	1	9	1

Fuente: Elaboración propia (Julio, 2022)

Los resultados de los estadísticos descriptivos de IDARE Estado en la media (M) se obtuvo (54,50), mediana (Me) (53,0) y desviación estándar (DE) (11,09). Así mismo en el análisis del inventario IDARE Rasgo en la media (M) se alcanzó (58,80), mediana (Me) (61,50) y desviación estándar (DE) (8,430). Es así que el rasgo de ansiedad se evidencia con mayores índices en los adolescentes con síndrome de Cutting (Véase tabla 4).

Tabla 4
Resúmenes de casos de ansiedad
Estado-Rasgo (IDARE)

	Estado	Rasgo
N	10	
Media	54,50	58,80
Mediana	53,00	61,50
Desviación	11,088	8,430
Varianza	122,944	71,067
Mínimo	34	39
Máximo	68	69

Fuente: Elaboración propia (Julio, 2022)

Con estos resultados, se puede argumentar que los altos niveles de depresión y ansiedad, son factores psicológicos relevantes en el desarrollo del síndrome de Cutting de los adolescentes, convirtiéndose así en factores de riesgo de las conductas autolesivas.

En base a las historias de vida de los participantes y conforme a la revisión de la literatura se establecieron dos ejes categoriales: factores conductuales de los progenitores (exigencia parental, conflicto parental, falta de calidez y afecto) y elementos del ambiente familiar (falta de comunicación familiar, escaso apoyo parental, crianza autoritaria e inconsistente, distanciamiento con uno de los padres).

Con respecto a los factores conductuales de los progenitores se identificaron las siguientes categorías:

a. Exigencia parental

En cuanto a esta categoría, los participantes mencionan en sus historias de vida algunos momentos en donde se puede evidenciar las exigencias impuestas por parte de sus progenitores, las cuales tienen consecuencias negativas en el estado emocional de los adolescentes, debido a que existe una imposición de los pensamientos o necesidades de los padres, sin tomar en cuenta el daño psicológico que puede ocasionar esto. Además, al ser más común que los adolescentes se queden con la figura materna, existe mayor conflicto y falta de entendimiento con la madre, lo cual puede agudizar la situación emocional que conlleva una separación conyugal. Las unidades de análisis de esta categoría son las siguientes:

NB: *“mi mamá siempre me regaña, trato de ver si hago algo malo y arreglarlo, pero ni así me dice nada”*

CC: *“Mi familia comenzó a criticar mi cuerpo, me bajaron el autoestima, diciéndome que no coma más de lo normal, y luego que deje de comer, me decían que estaba muy delgada, querían que tuviera una figura perfecta”*

DB: *“Mi madre siempre quiere que haga lo que ella quiere, sin importar como me pueda sentir yo, pero a mis hermanos los deja hacer lo que ellos quieran”*

b. Conflicto parental

Los participantes mencionan diferentes ocasiones en las que evidenciaron conflicto parental, lo cual está relacionado a una separación conyugal conflictiva, en donde no existe una comunicación asertiva por parte de los progenitores, afectando la adecuada adaptación del adolescente a su ambiente familiar, provocando altos niveles de estrés y frustración, con ello se ha precipitado el desarrollo de conductas autolesivas como una forma de desahogo emocional. Las unidades de análisis de esta categoría son las siguientes:

AB: *“yo estaba viendo televisión y mis papás peleaban en el mismo cuarto en un sillón rojo”*

NG: *“Antes solía salir con mi mamá y papá, pero ahora eso es imposible, solo hay peleas, insultos, reclamos, entre otras cosas, a lo que ya estoy acostumbrada”*

GC: *“Mi madre siempre peleaba con mi papá, son peleas muy fuertes, hasta el punto de que él se va de la casa”*

c. Falta de calidez y afecto

Según la mayoría de participantes en su narrativa, mencionan que existe falta de calidez y afecto en la relación con sus progenitores, que está relacionado a la separación conyugal, manifestando que desde el divorcio de sus padres evidenciaron un cambio en el vínculo familiar, específicamente con la madre, quien demuestra una falta de cariño e interés por las actividades o eventos importantes para el adolescente, provocando sentimientos negativos de tristeza, decepción, frustración y enojo, al no sentir una conexión afectiva recíproca con sus figuras parentales. Las unidades de análisis de esta categoría son las siguientes:

AB: *“sé que mi mami nunca estuvo conmigo en nada, solo en el título de madre, hubiera querido saber si en serio me quería, la odié un tiempo y luego nada, me siento mal por eso y aún así me doy lastima, ya que no la odio ni la quiero, solo sé que ella debería de estar lejos de mí y yo de ella”*

CC: *“Una vez mi mamá me invitó a comer por mi cumpleaños, me dijo que este lista que ella me pasaba recogiendo, me alisté, me bañé y nunca llegó, me dejó plantada por mi cumpleaños y ni siquiera llamó a decir porque no vino, se olvidó y me escribió cuando pasaron tres meses”*

DA: *“Siempre peleo con mi mamá. porque siempre prefiere a mis hermanos que a mí, y es raro, porque solo les demuestra afecto a ellos y no a mí, ella es muy buena con ellos pero conmigo no”.*

En relación a los elementos del ambiente familiar se determinaron cuatro categorías:

a. Deficiente comunicación familiar

La mayoría de los participantes tienen problemas de comunicación con sus padres que se han agravado a partir de la separación conyugal, puesto que en todos los casos un progenitor abandona el hogar y por la distancia o problemas con su expareja no se mantienen en comunicación con sus hijos o la misma es superficial. De la misma manera, con el progenitor que se queda al cuidado de sus hijos que en su mayoría es la madre, la cual por problemas personales ha descuidado este elemento. La deficiente comunicación entre padres e hijos ha generado sentimientos de soledad y tristeza en los adolescentes, siendo uno de los factores que precipitan el síndrome de Cutting. Las unidades de análisis de esta categoría son las siguientes:

NB: *“pero en muchas veces me siento solo porque mi mamá no platica conmigo, cuando llego del colegio nunca me dice como te fué ni nada, siempre me regaña y no sé porque”*

DA: *“Veo a mi papá una vez por semana, por lo que no tenemos mucho contacto y comunicación, aunque quisiera verlo todos los días, porque no me siento bien y no platico para nada con mi mamá”*

DB: *“Nunca les conté a mis papás por el bullying que recibí en el colegio por ser de contextura ancha, necesite de ellos, pero sabía que no me ayudarían”*

b. Escaso apoyo parental

Los participantes exponen en sus historias de vida que existe un escaso apoyo parental, debido al ausentismo de los padres en las adversidades que afrontan los adolescentes, es decir, la poca comunicación y afecto con sus progenitores ocasiona que los jóvenes sientan que no cuentan con el apoyo familiar para superar las dificultades que conlleva cada etapa de su vida, lo cuál genera sentimientos de soledad y frustración, debido a que no perciben a sus padres como fuente de guía y protección. Las unidades de análisis de esta categoría son las siguientes:

GC: *“Un vez le pedí ayuda a mi mamá cuando empecé a desarrollar desórdenes alimenticios y ella me dijo que no exagere, que siempre intentaba llamar la atención”*

PR: *“siempre tuve problemas con mi mamá, aunque nunca fuimos unidas porque pasa mucho tiempo fuera trabajando, en ningún momento nos hemos llevado bien, me alejé de ella porque mucho nos golpeaba y se desquitaba con nosotros de sus problemas”*

EC: *“pensé que mi mamá me abandonó a pesar de que siempre me llama y mi papá igual, hay eventos en los que los demás llevan a sus padres y yo me siento mal porque ellos no están”*

c. Crianza autoritaria e inconsistente

Según la narrativa de los participantes la separación conyugal es un evento que produce sentimientos negativos en los progenitores, debido a que tienen que asumir la responsabilidad de sobrellevar la situación compleja en el núcleo familiar y al desconocer como afrontar esta situación, en muchos casos desplazan su frustración e ira en severos castigos físicos y verbales a sus hijos; estos, al no comprender el origen de las agresiones o la acción como tal, tienden a alejarse de sus padres o recurren a autolesionarse para aliviar el dolor que produce esta situación. Las unidades de análisis de esta categoría son las siguientes:

AB: *“mi madre siempre me golpeó, la mayoría de recuerdos que tengo es ella pegándome por todo y por nada, eran golpes feos y parecían con odio, siempre justifique esos golpes, ya que de alguna manera siempre sentía culpa, por no haberle dicho a mi papá siempre que me preguntaba”*

DB: *“Mi mamá y mi abuela siempre me agredían física y verbalmente frente a mi y a mis hermanos, por no ser como ellas querían que fuera o me comporte”*

PR: *“ella nos pegaba muy bruscamente, con mi hermana a las dos nos cogía de la cabeza y nos pegaba contra la pared, fue muy tonta al pegarnos así y sin ninguna razón, o nos pegaba cuando llegaba de la casa nos castigaba sin razón”*

d. Distanciamiento con uno de los padres

En lo que respecta a esta categoría, todos los participantes mencionan que existe un distanciamiento con uno de sus padres, debido a diferentes factores tales como: una de las figuras parentales tiene un nuevo hogar, distanciamiento conflictivo entre los padres, falta de interés por las necesidades de su hijo, entre otros; demostrando que existe una separación conyugal conflictiva que afecta de manera directa a los adolescentes, provocando sentimientos de preocupación al no saber qué ocurrirá con su familia, lo que lleva a generar episodios de ansiedad y recurrir a las autolesiones. Las unidades de análisis de esta categoría son las siguientes:

CC: *“Cuando yo tenía 12 años mis padres se separaron, yo me quede con mi papá, no me imaginé que desde ese entonces mi mamá se olvidaría de mí, fue algo muy duro que me tocó vivir”*

JD: *“cuando mis papás se separaron, me quedé con mi mamá esos meses, y no comía nada o casi nada, no dormía bien y estaba triste porque lo extrañaba mucho a mi papá”*

DA: *“No me llevo con mi padre, ya que él tiene otra familia y cada que intento estar con él, no quiere y me lastima que él no quiera estar conmigo”*

En cuanto a la discusión, en el ámbito clínico se han realizado diversos estudios acerca del Cutting y sus consecuencias, así mismo, se cuenta con un amplio abordaje de las consecuencias en hijos de progenitores divorciados, no obstante, hasta la actualidad no se han llevado a cabo investigaciones en las que involucren estas dos variables, por lo cual el presente estudio otorgó conocimiento referente a la relación que existe entre el síndrome de Cutting en adolescentes con padres divorciados.

Respecto a las afectaciones del divorcio en los adolescentes, se han realizado diversas investigaciones que manifiestan que la separación conyugal es un acontecimiento estresante para los jóvenes, debido a que supone un cambio en sus vidas, pudiéndose generar sintomatología ansiosa, depresiva, estrés y malestar emocional, lo cual se relaciona con la práctica de conductas autolesivas, siendo una de sus causas, sin embargo, no se ha relacionado a estas dos variables en un estudio previo (Gómez et al., 2020).

Los resultados del presente estudio evidenciaron que la depresión y la ansiedad son factores que se presentan en el desarrollo del síndrome de Cutting, manifestando así la mayor parte de la muestra altos niveles de ansiedad y depresión tanto como estado que como rasgo. De esta forma, se puede corroborar lo que postula Allen et al. (1996) citado en Leiva y Concha (2019) que existe una alta prevalencia de conductas autolesivas en adolescentes que presentan apego inseguro, sintomatología ansiosa y depresiva, dificultades en su capacidad de adaptación y en sus relaciones.

Por otro lado, Sarmiento et al. (2019) exponen que el Cutting se presenta en personas con factores de riesgo asociados a problemas familiares, dificultades sociales o por influencia de las redes sociales, en las cuales publican contenido relacionado a las autolesiones. De esta manera, se pudo reafirmar por medio de las historias de vida que los conflictos familiares son un factor que influye en el desarrollo del Cutting, es así que un divorcio problemático ha ocasionado en estos jóvenes episodios de depresión y ansiedad, lo cual da como resultado la realización de Cutting.

En lo que respecta a los factores conductuales de los progenitores, como manifiestan Nuñez et al. (2017) existen comportamientos parentales que son resultado de la ruptura conyugal, los cuales afectan emocionalmente al adolescente y aumentan la posibilidad de recurrir a las autolesiones como una forma de alivio. Entre las conductas que se presentaron en los participantes del presente estudio están: exigencias a los adolescentes por sus padres, conflicto parental y falta de calidez y afecto.

Por último, en cuanto a los factores del ambiente familiar que se relacionan con el desarrollo del Cutting, según la narrativa en las historias de vida de los participantes, son la falta de comunicación familiar, escaso apoyo parental, crianza autoritaria e inconsistente y distanciamiento con uno de los padres. De esta manera, se ratifica lo postulado por Obando et al. (2018) detallado en la revisión de la literatura, donde manifiesta los factores que predisponen las conductas autolesivas, siendo similares a los encontrados en las unidades de análisis de los adolescentes.

4. Conclusiones

De acuerdo al primer objetivo, se detallan los factores conductuales de los padres mencionados por los participantes en sus narrativas, de esta forma, se puede concluir que los progenitores tienen algunas conductas que ocasionan malestar emocional y una serie de secuelas que afectarán a los hijos largo de su vida, debido a que dichos comportamientos crean pensamientos negativos en los adolescentes, precipitando la manifestación de sintomatología ansiosa y depresiva que está asociada a la práctica de Cutting.

Los adolescentes presentan altos niveles en sintomatología depresiva y ansiosa en rasgo y estado, por lo cual, según la revisión bibliográfica y los resultados del estudio, estos factores psicológicos son los que mayormente se presentan en el desarrollo del síndrome de Cutting, debido a que la separación conyugal es un acontecimiento que genera altos niveles de estrés al enfrentarse a una nueva realidad familiar y se manifiesta cuando los adolescentes no cuentan con las herramientas necesarias para afrontar ese cambio en sus estilos de vida.

Finalmente, los elementos del ambiente familiar que se relacionan con la presencia del síndrome de Cutting en los adolescentes son la poca o deficiente comunicación familiar, escaso apoyo parental, crianza autoritaria e inconsistente y distanciamiento con uno de los padres; puesto que el divorcio conflictivo supone una serie de cambios en la vida de todos los integrantes del núcleo familiar. Por esta razón, el adolescente ante estas alteraciones siente falta de afecto y apoyo por parte de sus progenitores y esto a su vez podría influir en el desarrollo de Cutting.

Las limitaciones del presente estudio se centran en la selección de la muestra, debido a que se requería que los participantes poseyeran características específicas como ser adolescentes, presentar Cutting, y tener padres divorciados. Por tal motivo, la selección de los participantes requirió bastante tiempo al tener que aplicar el test de Self-Harm Questionnaire adaptado al idioma español a 368 estudiantes, de los cuales 16 presentaron los criterios de inclusión, no obstante, sólo 10 accedieron a participar. Así mismo, los resultados del estudio no se pueden generalizar, debido al tamaño de la muestra que fue limitada por los criterios de inclusión.

Como futuras líneas de investigación se puede realizar un estudio longitudinal en el que se detallan las estrategias de afrontamiento que emplean los jóvenes para sobrellevar el divorcio de sus progenitores, los estilos de crianza parentales y el tipo de apego. De la misma forma, en base a los resultados obtenidos se podría realizar un estudio que prevenga afectaciones emocionales en hijos adolescentes producto de una separación conyugal.

Referencias bibliográficas

- Agüero, G., Medina, V., Obradovich, G., & Berner, E. (2018). Comportamientos autolesivos en adolescentes. Estudio cualitativo sobre características, significados y contextos. *Arch Argent Pediatr*, 116(6), 394-401. Obtenido de <http://www.scielo.org.ar/pdf/aap/v116n6/v116n6a06.pdf>
- Allen, J., Hauser, S., & Borman-Spurrell, E. (1996). Attachment theory as a framework for understanding sequelae of severe adolescent psychopathology : an 11-year follow-up study. *Journal of Consulting and Clinical Psychology*, 64, 254-263. doi:<https://doi.org/10.1037/0022-006X.64.2.254>
- Cañón-Buitrago, S., Castaño-Castrillón, J., Garzón-González, K., Orrego-Quintero, M., Vásquez-Diez, J., Peña-Bahos, D., & Ibachi-Delgado, K. (2021). Frecuencia de conductas autolesivas y factores asociados en

adolescentes escolarizados de Manizales Colombia. *Archivos de Medicina*, 403-415.

doi:<https://doi.org/10.30554/archmed.21.2.4097.2021>

- Carvajal, H., Choque, C., Poppe, V., Gantier, D., & Rivera, Y. (2014). Autolesionismo: Síndrome de Cutting. *Archivos Bolivianos de Medicina*, 50-55. Obtenido de <https://docplayer.es/91678172-Autolesionismo-sindrome-de-cutting.html>
- Chan, M., Escalante, M., & Fuentes, M. (2019). Significación del Cutting en una adolescente Tabasqueña. Un estudio de caso. *Perspectivas Docentes*, 29(66), 23-32. Obtenido de 2783-Texto del artículo-16848-1-10-20190603.pdf
- Chárriez, M. (2012). Historias de vida: Una metodología de investigación cualitativa. *Revista Griot*, 5(1), 50-67. Obtenido de <https://revistas.upr.edu/index.php/griot/article/view/1775/1568>
- Escapa, S. (2017). Los efectos del conflicto parental después del divorcio sobre el rendimiento educativo de los hijos. *Revista Española de Investigaciones Sociológicas*, 41-56. Obtenido de https://reis.cis.es/REIS/PDF/REIS_158_031491547705524.pdf
- Fleta, J. (2017). Autolesiones en la adolescencia: una conducta emergente. *Boletín de la Sociedad de Pediatría de Aragón, La Rioja y Soria*, 47(2), 37-45. Obtenido de <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6393711#:~:text=Las%20autolesiones%20son%20todas%20aquellas,hombres%2C%20especialmente%20en%20las%20adolescentes.>
- Flores-Soto, M., Cancino-Marentes, M., & Figueroa, M. (2018). Revisión sistemática sobre conductas autolesivas sin intención suicida en adolescentes. *Rev Cubana Salud Pública*, 44(4), 200-216. Obtenido de <https://docs.google.com/viewerng/viewer?url=http://www.revsaludpublica.sld.cu/index.php/spu/article/viewFile/1113/1187>
- García-Mijares, J., Alejo-Galarza, G., Mayorga-Colunga, S., Guerrero-Herrera, L., & Ramírez-GarcíaLuna, J. (2015). Validación al español del Self-Harm Questionnaire para detección de autolesionismo en adolescentes. *Salud Mental*, 287-292. doi:<https://doi.org/10.17711/sm.0185-3325.2015.039>
- Gómez, C., Lopera, E. N., & Rodríguez, A. (2020). Separación conyugal, efectos en la salud mental de los hijos. *Poiésis*(38), 107-129. Obtenido de <https://revistas.ucatolicaluisamigo.edu.co/index.php/poiesis/article/view/3557/2768>
- Gonzales, V., Valeriano, J., & Condori, R. (2020). Síndrome de Cutting (autolesionismo) en un caso de una joven de 20 años. *Revista Científica de Humanidades*, 2(2), 15 – 24. Obtenido de <http://dicyt.uajms.edu.bo/revistas/index.php/humanidades/article/view/880>
- Hollis, C. (1996). "Depression, family environment and adolescent suicidal behaviour". *Journal of the American Academy of Child and Adolescent Psychiatry*, 622-30. doi:[https://doi.org/10.1016/0924-9338\(96\)88922-X](https://doi.org/10.1016/0924-9338(96)88922-X)
- INEC (2020). Registro Estadístico de Matrimonios y divorcios 2020. Instituto Nacional de estadísticas y censos, Quito-Ecuador.
- Jácobo, F., Jácobo, A., & Manrique, M. (2020). Autolesiones denominadas Cutting en adolescentes de Arequipa. *Rev. Postgrado Scientiarvm*, 6(2), 27 - 31. doi:10.26696/sci.epg.0117
- Leiva, J., & Concha, A. (2019). Autolesiones no suicidas y su relación con el estilo de apego en una muestra no clínica de adolescentes chilenos. *Salud & Sociedad*, 84-99. doi:10.22199/S07187475.2019.0001.00006

- León-Padilla, A. (1979). Aspectos psicosociales del divorcio. *Rev. Medica Hondur*, 99-103. Obtenido de <https://revistamedicahondurena.hn/assets/Uploads/Vol47-3-1979-6.pdf>
- Martín-Carbonell, M., Riquelme-Marín, A., Ortigosa-Quiles, J., Meda, R., Cerquera-Córdoba, A., Enríquez-Santos, J., & Pérez-Díaz, R. (2012). Utilidad del Inventario de Depresión Rasgo-Estado (IDERE) para el diagnóstico clínico. Un estudio con muestras de cuatro países iberoamericanos. *Anales de Psicología*, 763-771. doi:<http://dx.doi.org/10.6018/analesps.28.3.133701>
- Naz, A., Naureen, A., Kiran, T., Husain, M., Minhas, A., Razzaque, B., . . . Chaudhry, N. (2021). Exploring Lived Experiences of Adolescents Presenting with Self-Harm and Their Views about Suicide Prevention Strategies: A Qualitative Approach. *International Journal of Environmental Research Public Health*, 1-12. doi:<https://doi.org/10.3390/ijerph18094694>
- Nuñez, C., Pérez, C., & Castro, M. (2017). Consecuencias del divorcio-separación en niños de edad escolar y actitudes asumidas por los padres. *Revista Cubana de Medicina General Integral*, 296-309. Obtenido de http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21252017000300003
- Obando, D., Trujillo, A., & Prada, M. (2018). Conducta autolesiva no suicida en adolescentes y su relación con factores personales y contextuales. *Revista de Psicopatología y Psicología Clínica*, 23(3), 189-200. doi:10.5944/rppc.vol.23.num.3.2018.21278
- Quito, J., & Reinoso, J. (2019). Autolesiones sin intención suicida presente en adolescentes. *Revista Killkana Salud y Bienestar*, 3(2), 7-12. Obtenido de https://killkana.ucacue.edu.ec/index.php/killcana_salud/article/view/234/697
- Roizblatt, A., Leiva, V., & Maida, A. (2018). Separación o divorcio de los padres. Consecuencias en los hijos y recomendaciones a los padres y pediatras. *Rev Chil Pediatr*, 89(2), 166-172. doi: 10.4067/S0370-41062018000200166
- Sarmiento, P., Pérez, C., Durán, Y., Upegui, D., & Rodríguez, F. (2019). Conducta autolesiva no suicida en adolescentes. *Adolescere*, VII(3), 65.e1-65.e8. Obtenido de <https://www.adolescenciasema.org/ficheros/REVISTA%20ADOLESCERE/vol7num3-2019/65.e1%20Articulo%20especial%20Conducta%20autolesiva%20no%20suicida%20en%20adolescentes.pdf>
- Seijo, D., Fariña, F., & Novo, M. (2002). Repercusiones del proceso de separación y divorcio. Recomendaciones programáticas para la intervención con menores y progenitores desde el ámbito escolar y la administración de la justicia. *Publicaciones*, 199-218. Obtenido de <https://revistaseug.ugr.es/index.php/publicaciones/article/view/2331/2492>
- Spielberger, C., & Díaz-Guerrero, R. (1975). *Inventario de ansiedad: Rasgo-Estado IDARE*. México, D.F: Manual Moderno.
- Stanford, S., Jones, M., & Hudson, J. (2018). Appreciating Complexity in Adolescent Self-Harm Risk Factors: Psychological Profiling in a Longitudinal Community Sample. *Journal of Youth and Adolescence*, 47, 916–931. Obtenido de <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/28755251/>
- Vilchez, J., Vanegas, O., Samaniego-Chalco, M., Vilchez, M., & Sigüenza, W. (2019). Relación entre estilos parentales y conductas autolesivas sin intención suicida en población ecuatoriana. *Revista Cubana de Medicina Militar*, 48(1), 21-31. Obtenido de <https://www.medigraphic.com/pdfs/revcubmedmil/cmm-2019/cmm191d.pdf>

Viqueira-Gutiérrez, L., & López-Larrosa, S. (2017). Estrés y Satisfacción Familiar en estudiantes universitarios ¿afecta el divorcio parental? *Revista de estudios e investigación en psicología y educación*, 58-63.
doi:<https://doi.org/10.17979/reipe.2017.4.1.2026>



Esta obra está bajo una Licencia Creative Commons
Atribución-NoComercial 4.0 Internacional