

# **EVALUACIÓN Y RESPUESTA A LAS NECESIDADES EN SALUD Y CUIDADO A LO LARGO DEL DESARROLLO**



Edita: ASUNIVEP

Comps.

María del Mar Simón Márquez  
José Jesús Gázquez Linares  
Silvia Fernández Gea  
Elena Martínez Casanova  
María del Mar Molero Jurado





# **Evaluación y Respuesta a las Necesidades en Salud y Cuidado a lo Largo del Desarrollo**

**Comps.**

**María del Mar Simón Márquez**

**José Jesús Gázquez Linares**

**Silvia Fernández Gea**

**Elena Martínez Casanova**

**María del Mar Molero Jurado**

© Los autores. NOTA EDITORIAL: Las opiniones y contenidos de los textos publicados en el libro “Evaluación y Respuesta a las Necesidades en Salud y Cuidado a lo Largo del Desarrollo”, son responsabilidad exclusiva de los autores; así mismo, éstos se responsabilizarán de obtener el permiso correspondiente para incluir material publicado en otro lugar, así como los referentes a su investigación.

Edita: ASUNIVEP

ISBN: 978-84-09-63674-7

Depósito Legal: AL 2094-2024

Imprime: Artes Gráficas Salvador

Distribuye: ASUNIVEP

No está permitida la reproducción total o parcial de esta obra, ni su tratamiento informático, ni la transmisión de ninguna forma o por ningún medio, ya sea electrónico, mecánico, por fotocopia, u otros medios, sin el permiso previo y por escrito de los titulares del Copyright

**CAPÍTULO 1***Caracterización del paciente con ICTUS atendidos en un hospital público de Chile según estudio retrospectivo de 6 años*

Monserrat Rivera-Iratchet, Guido Solari-Montenegro, Rocío Llamas-Ramos, José Ignacio Calvo-Arenillas, e Inés Llamas-Ramos .....9

**CAPÍTULO 2***Prevención de caídas de pacientes en la unidad de cuidados intensivos: Visión enfermería*

Esther Patricia Rodrigo Morales y Alejandro Sánchez Morales ..... 19

**CAPÍTULO 3***Tratamiento de la incontinencia urinaria: Visión de enfermería*

Esther Patricia Rodrigo Morales y Alejandro Sánchez Morales .....27

**CAPÍTULO 4***La fisioterapia en el tratamiento de la fibromialgia: Una revisión bibliográfica*

Gloria García Alonso y Alberto Morgollón Zamora..... 35

**CAPÍTULO 5***Prevención y manejo de úlceras diabéticas*

Concepción García González, Santiago Torres Pérez, y Rocío Herrera Rodríguez.....41

**CAPÍTULO 6***Factores de riesgo y protección en la conducta suicida en adolescentes entre 12 y 18 años*

Giselle María Ventura Vázquez, Andrea Vázquez Martínez, y Clara López Mora .....47

**CAPÍTULO 7***Evolución de la Peste Porcina Africana en la Industria Porcina*

Tania Benítez-Rodríguez, Patricia Bañuls-Naranjo, y Alicia Díaz-García .....61

**CAPÍTULO 8***Grado de conocimientos sobre Diabetes Gestacional en un grupo de embarazadas*

Sheyla Estefanía Jiménez Guillén, Laura Virginia Loredó Larraga, Carlos Alberto Carreón Gutiérrez, Sandra Angélica Ramírez Hernández, Ma. Isabel Campos Torres, y Mónica Pulido Morales.....69

**CAPÍTULO 9**

*Efectos de la equinoterapia en niños con el trastorno del espectro autista*

Rosa María Duarte González, Blanca Gómez Guerrero, y Amanda Cantón Morales ..... 77

**CAPÍTULO 10**

*Asma bronquial en adolescentes expuestos al humo del tabaco en Extremadura: Proyecto de investigación*

Sergio Liébana Carpio y Francisco Emilio Naranjo Velasco ..... 85

**CAPÍTULO 11**

*Papel de la Enfermería en los Trastorno de la Conducta Alimentaria*

Tamara Carranzo Castro ..... 93

**CAPÍTULO 12**

*Diagnóstico y métodos de intervención en la disfagia: Revisión sistemática*

Marinelly Orcasita Ramírez, Héctor Andrés Páez-Ardila, Camilo Corso Amado, Diana Carolina Reina Torres, William Armando Álvarez Anaya, María Fernanda Gómez Vásquez, y Jhosman Alfonso Buitrago Buitrago ..... 99

**CAPÍTULO 13**

*Lactancia Materna: Recomendaciones generales, beneficios y situaciones especiales*

Tamara Barros Nión y José Luis Fernández Hevia ..... 109

**CAPÍTULO 14**

*Uso de la vía intraósea como alternativa en las urgencias extrahospitalarias*

Gina Ramos Simonelli, Raúl Miguel Aquino De La Torre, Jesús Baro Morales, Daniel Vallejo Sierra, y José Luis Ruiz Carot ..... 119

**CAPÍTULO 15**

*Intervención centrada en la familia para niños con diversidad funcional apoyada con mHealth*

Elisa Bullón Benito, Ana Poveda-García, Laura Gonzalo Ciria, Amaia García Arratibel, María Francisca Urquizar Vilchez, y Mariana Elizabeth Ortiz Piña ..... 127

**CAPÍTULO 16**

*Evaluación de la resiliencia en pacientes con cáncer de mama: Una revisión sistemática de escalas de medición desde una perspectiva multidisciplinar*

Marta Arias Crespo, Enedina Quiroga Sánchez, Rubén García Fernández, Cristian Martín Vázquez, Natalia Calvo Ayuso, y David Fernández Estébanez ..... 135

**CAPÍTULO 17**

*Revisión sistemática: Programa de prevención para el uso de la voz en estudiantes de formación docente*

Marinely Orcasita Ramírez y María Fernanda Gómez Vásquez..... 141

**CAPÍTULO 18**

*Actuación de enfermería en el síncope vasovagal*

María Alfonso Castro, Antonia del Rocío Martínez Viejo, y María Blanco Rovira ..... 147

**CAPÍTULO 19**

*Análisis correlacional entre la composición corporal y la inteligencia sociemocional en adultos mayores que realizan actividad física en Bogotá-Colombia*

Natalia Stephany Morales Eraso, Yaneth Patricia Caviativa Castro, Anyela Mancilla Lucumi, Alexander Gutiérrez Sánchez, Romina Izzedin Bouquet, y Ricardo Luciano Chaparro Aranguren ..... 153

**CAPÍTULO 20**

*Impacto de la telemedicina en la atención sanitaria post-pandemia: oportunidades y desafíos*

Rocío Camacho Camacho y Cristina Jiménez Sánchez ..... 165

**CAPÍTULO 21**

*Enfoques alternativos para el manejo del dolor durante el alumbramiento en lugar de la analgesia neuroaxial o epidural*

Ana Jiménez Salvador, Nuria Gómez Simón, Irati Valencia Laguardia, Mireia Sangüesa Jiménez, Paloma Rández González, Mónica Meseguer Martínez, Silvia Ballesta Gómez, y Carlos Andrés Vilas Para ..... 171

**CAPÍTULO 22**

*Modelo socioecológico explicativo para los hábitos sedentarios de ocio pasivo multimedia en escolares*

Silvia Caballero Sánchez e Itziar Hoyos Cillero ..... 177

**CAPÍTULO 23**

*Una herramienta para el estudio sobre la marcha humana en caminadora: Tracker Physics*

Edwin Ramos Rodríguez, Andrés Castillo Ramírez, Carlos Andrés Collazos Morales, Fredy Alberto Sanz Ramírez, Fabián Castro Riveros, y Mónica Paola Murcia Doncel..... 189

*CAPÍTULO 24*

*Afectación autopercebida del estado de salud de mujeres prostituidas*

Laura Redondo Gutiérrez, Tania Corrás Vázquez, Ana Barba Núñez, Mariana Alejandra Rojas Falcón, y Elena Serrano Ibáñez ..... 197

*CAPÍTULO 25*

*Factores de riesgo de la conducta suicida y su afectación en el desarrollo adolescente: Una revisión sistemática*

Silvia Fernández Gea, Pablo Molina Moreno, Elena Martínez Casanova, María del Carmen Pérez Fuentes, y María del Mar Simón Márquez ..... 205

*CAPÍTULO 26*

*Una revisión sistemática acerca de las consecuencias de la victimización en la evolución de la salud mental adolescente*

Pablo Molina Moreno, Silvia Fernández Gea, Elena Martínez Casanova, María del Carmen Pérez Fuentes, y María del Mar Simón Márquez ..... 215

## CAPÍTULO 26

### Una revisión sistemática acerca de las consecuencias de la victimización en la evolución de la salud mental adolescente

Pablo Molina Moreno, Silvia Fernández Gea, Elena Martínez Casanova,  
María del Carmen Pérez Fuentes, y María del Mar Simón Márquez  
*Universidad de Almería*

#### Introducción

El bullying, o acoso escolar, es un conjunto de conductas agresivas que un individuo realiza intencionadamente, ya sea de forma verbal o física, hacia personas indefensas, como compañeros más débiles, solitarios o inseguros (del Moral y Villalustre, 2017). En el acoso participan agresores, víctimas y espectadores, quienes pueden evitar el conflicto, apoyar el acoso o actuar de manera prosocial (Alcántar, Valdés, Álvarez-Montero, y Reyes-Sosa, 2021). Las personas con motivación y habilidades prosociales tienden a comportarse de manera beneficiosa para otros, creando interacciones positivas basadas en ayudar, compartir y cooperar (Schroeder y Graziano, 2015), constituyendo un factor de protección contra la victimización (Gradinger, Yanagida, Strohmeier, y Spiel, 2016).

Por otro lado, la victimización durante la adolescencia ha captado la atención de investigadores y profesionales de la salud mental debido al perjudicial impacto que supone en el desarrollo psicológico y emocional de los jóvenes, puesto que las experiencias de victimización, ya sea en forma de acoso escolar, abuso físico, emocional o sexual, tienen el potencial de dejar secuelas duraderas en la salud mental de los adolescentes (Espelage y Holt, 2013; Turner, Finkelhor, y Ormrod, 2010). La adolescencia, período crítico de desarrollo, se encuentra marcada por significativos cambios biológicos, cognitivos y sociales, motivo por el cual los individuos en esta etapa son especialmente vulnerables a los efectos adversos del estrés y el trauma (Romeo, 2017).

La relación entre ser víctima de acoso y abuso y la salud mental durante la adolescencia, radica en unas tasas significativamente más altas de depresión y síntomas de ideación suicida (Geoffroy et al., 2016; Moore et al., 2017). Y es que la victimización provoca un ciclo de sentimientos negativos y experiencias adversas que afectan su bienestar emocional (Holt et al., 2015), haciendo que estas experiencias se asocien con síntomas somáticos y una regulación cognitiva desadaptativa de las emociones, lo que agrava aún más el estado mental de los adolescentes (McLaughlin et al., 2009). Los adolescentes que han sido victimizados suelen exhibir problemas de conducta, hiperactividad y dificultades en las relaciones con sus compañeros contribuyendo a una serie de problemas conductuales y emocionales, exacerbando la dificultad en la regulación emocional y afectando así de manera negativa a la calidad de vida y el rendimiento académico de los adolescentes (Cross, Lester, & Barnes, 2015; Glanville & Wildhagen, 2007). Además, una baja autoestima puede perpetuar un ciclo de autovaloración negativa y dificultades interpersonales, lo que a su vez agrava la ansiedad y la depresión (Reijntjes et al., 2010). Asimismo, los adolescentes victimizados presentan una mayor incidencia de autolesiones no suicidas, un comportamiento que refleja intentos desadaptativos de manejar el dolor emocional (Baetens et al., 2014).

Otro factor a tener en cuenta al analizar este fenómeno es que los adolescentes expuestos a abuso, negligencia y otros estilos de crianza negativos tienen más probabilidades de ser víctimas de acoso escolar, siendo estos estilos parentales los que pueden llevar a una baja autoestima y habilidades sociales deficientes, incrementando su vulnerabilidad, según Lereya, Samara y Wolke (2013). Además, un estudio de Mrug y Windle (2010) muestra que la victimización en adolescentes está asociada con problemas emocionales como la depresión, siendo este vínculo más fuerte en contextos familiares donde los padres

muestran un estilo de crianza negativo. Así, guardar silencio impide que los adolescentes reciban el apoyo necesario para manejar y superar estas situaciones (Mrug y Windle, 2010).

La victimización durante la adolescencia no solo se limita a efectos a corto plazo sino que también puede conllevar el desarrollo de consecuencias a largo plazo que perduran en la vida adulta. Estudios longitudinales han demostrado que la victimización en la adolescencia está asociada con una mayor prevalencia de trastornos psicológicos en la adultez, incluyendo trastornos de ansiedad, depresión mayor, trastornos de estrés postraumático y conductas suicidas (Copeland, Wolke, Angold, y Costello, 2013; Molero, Martos, Barragán, Pérez-Fuentes, y Gázquez, 2022; Stapinski et al., 2014).

La teoría del estrés y el afrontamiento ofrece un marco conceptual útil para explorar cómo los adolescentes procesan y responden a la victimización, argumentando que las respuestas de afrontamiento pueden moderar los efectos del estrés relacionado con la victimización, determinando en gran medida el impacto en la salud mental del individuo (Compas et al., 2017). Además, factores contextuales como el apoyo social, el ambiente familiar y las características individuales (por ejemplo, la resiliencia y la autoeficacia) juegan un papel crucial en la modulación de los efectos de la victimización (Bonanno & Diminich, 2013; Sapienza & Masten, 2011).

En el presente trabajo se pretende llevar a cabo una revisión sistemática de la literatura científica para reunir distintos artículos que hayan abordado el estudio de la victimización durante la adolescencia. El objetivo del trabajo consiste en analizar la relación que existe entre la victimización y la salud de los adolescentes, analizando qué consecuencias se derivan de la exposición a episodios de este tipo.

## Metodología

### Bases de datos

Esta revisión sistemática realizó una búsqueda exhaustiva en las bases de datos Proquest, Psycodoc, Scopus y Web of Science durante el día 10 de julio de 2024. Para asegurar la mayor rigurosidad posible, se siguieron las pautas de "PRISMA" para revisiones sistemáticas (Page et al., 2021). La estrategia de búsqueda contó con una combinación de términos descriptores tanto en español e inglés, y se utilizaron operadores booleanos como "AND", "OR" y "\*" para obtener el mayor número de estudios posible. Los criterios para filtrar los documentos hallados incluyeron "artículos de revista", publicados entre "2019 y 2024" y palabras clave relevantes para la temática que estuvieran alineadas con el objetivo principal del estudio (Tabla 1).

Tabla 1. Bases de datos y resultados de búsqueda

Fórmula de búsqueda	Base de datos	Resultados iniciales	Filtros de búsqueda	Resultados tras filtros
(victimización) AND ("largo plazo" OR consecuencias OR impacto OR influencia OR desarroll*) AND ("salud mental" OR bienestar OR salud) AND (adolescenc* OR alumn* OR estudiante*)	Proquest	33	-Artículo de revista -Últimos 5 años y 6 meses (2019/2024) -Materia	12
	Psycodoc	28	-Artículo de revista -Últimos 5 años y 6 meses (2019/2024) -Materia	14
	Scopus	5	-Artículo de revista -Últimos 5 años y 6 meses (2019/2024) -Materia	3
	Web of science	25	-Artículo de revista -Últimos 5 años y 6 meses (2019/2024) -Materia	12

Tabla 1. Bases de datos y resultados de búsqueda (continuación)

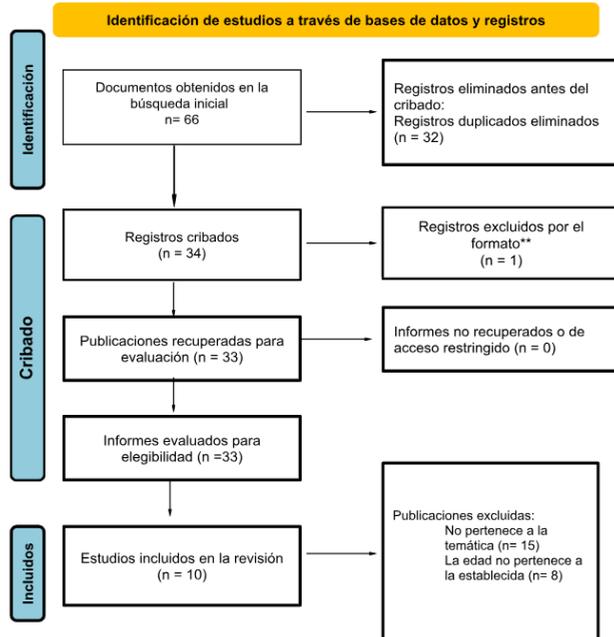
Fórmula de búsqueda	Base de datos	Resultados iniciales	Filtros de búsqueda	Resultados tras filtros
(victimization) AND ("long term" OR consequences OR impact OR influence OR develop*) AND ("mental health" OR well-being OR health) AND (adolescenc* OR teen* OR student*)	Proquest	46	-Artículo de revista -Últimos 5 años y 6 meses (2019/2024) -Materia	1
	Psicodoc	35	-Artículo de revista -Últimos 5 años y 6 meses (2019/2024) -Materia	16
	Scopus	14	-Artículo de revista -Últimos 5 años y 6 meses (2019/2024) -Materia	3
	Web of science	13	-Artículo de revista -Últimos 5 años y 6 meses (2019/2024) -Materia	5
Total de documentos seleccionados: 66				

*Criterios de inclusión y exclusión*

Al iniciar la búsqueda con la fórmula establecida y aplicar los filtros automáticos, se obtuvieron 139 estudios. Estos documentos se revisaron utilizando criterios de inclusión y exclusión basados en la lectura de los títulos y resúmenes. Se diseñaron criterios específicos para asegurar que el objetivo principal de esta revisión sistemática se cumpliera. Los estudios serían incluidos si: a) abordan la importancia del optimismo en el desarrollo integral de los adolescentes; y b) la muestra está compuesta por adolescentes, con un rango de edad de 10 a 19 años.

Por otro lado, los estudios serían excluidos en el caso de que no cumplieran con los criterios de inclusión previamente mencionados. La *Figura 1*, ilustra no solo el proceso de selección según estos criterios, sino también los estudios eliminados por ser duplicados o por tratarse de artículos de revisión sistemática.

Figura 1. Diagrama de flujo del proceso de selección de documentos



*Proceso del análisis de la información*

La búsqueda implementada en las distintas bases de datos arrojó un total de 66 documentos, tal y como se detalla a continuación: Proquest con términos en español (12); Proquest con términos en inglés (1); Psycodoc con términos en español (14); Psycodoc con términos en inglés (16); Scopus con términos en español (3); Scopus con términos en inglés (3); Web of Science con términos en español (12); y Web of Science con términos en inglés (5).

Tras eliminar 25 por estar duplicados, 3 por el formato de revisión y 2 por acceso restringido: Proquest con términos en español (duplicados = 2); Proquest con términos en inglés (duplicados = 1); Psycodoc con términos en español (duplicados = 6; formato = 1); Psycodoc con términos en inglés (duplicados = 10); Scopus con términos en español (duplicados = 3); Scopus con términos en inglés (duplicados = 2); Web of Science con términos en español (duplicados = 7);

Web of Science con términos en inglés (duplicados = 1).

Se procesaron manualmente los 33 estudios restantes, mediante la lectura del título, el abstract y parte del documento si era necesario para su selección en base a los criterios de inclusión y exclusión anteriormente mencionados, (por los motivos a y b), siendo: Proquest con términos en español (a = 5; b = 1); Psycodoc con términos en español (a = 1; b = 4); Psycodoc con términos en inglés (a = 2; b = 2); Scopus con términos en inglés (a = 1); Web of Science con términos en español (a = 4); Web of Science con términos en inglés (a = 2; b = 1).

Una vez establecidos los criterios de inclusión y exclusión tras la lectura de título y resumen, se seleccionaron finalmente 10 artículos. Estos artículos han sido seleccionados de las siguientes bases de datos: Proquest con términos en español (s = 4); Psycodoc con términos en español (s = 2); Psycodoc con términos en inglés (s = 2); Web of Science con términos en español (s = 1); Web of Science con términos en inglés (s = 1).

*Datos de codificación*

Los estudios que cumplieron con los criterios de inclusión fueron seleccionados, y pasaron a ser categorizados con los siguientes ítems: a) cita del artículo y país de publicación, b) tamaño de la muestra, c) rango de edad y/o edad media de los participantes, d) instrumentos utilizados en el estudio y, e) resultados obtenidos en los estudios seleccionados en base a la importancia de la victimización y la salud de los adolescentes.

**Resultados**

Tras la búsqueda de estudios para abordar el objetivo principal de la presente revisión sistemática, se han recopilado un total de 10 documentos (Tabla 2).

*Tabla 2. Información relevante sobre los documentos recogidos*

Cita	Tamaño de la muestra	Rango de edad y/o edad media	País	Resultados
da Silva et al. (2020)	N = 408	M = 11,3 años	Brasil	Depresión
Rey, Neto, y Extremera (2020)	N = 1.024	M = 13,69 años	España	Síntomas somáticos y regulación cognitiva desadaptativa de las emociones
Fajardo-Bullón et al. (2021)	Muestra 1: N = 430 Muestra 2: N = 1.080	Muestra 1: M = 14,21 años Muestra 2: M = 13,48 años	Muestra 1: España Muestra 2: Colombia	Síntomas emocionales, problemas de conducta, hiperactividad, problemas con compañeros
González-Cabrera et al. (2021)	N = 1.155	M inicial = 13,57 años M final = 14,68 años	España	Calidad de vida relacionada con la salud
Oliveira et al. (2021)	N = 55	11 - 19 años	Brasil	Salud mental y bienestar

Tabla 2. Información relevante sobre los documentos recogidos (continuación)

Cita	Tamaño de la muestra	Rango de edad y/o edad media	País	Resultados
Reignier, Gascó, y Mónaco (2022)	N = 797	M = 15,5 años	España	Sentimientos, experiencias y bienestar
Balluerka, Aliri, Goñi-Balentziaga, y Gorostiaga (2023)	N = 550	M = 12,2 años	España	Ansiedad, depresión y autoestima
Baños (2023)	N = 1.249	M = 15 años	Perú	Autolesiones no suicidas
Doumas y Midgett (2023)	N = 130	M = 12,5 años	Estados Unidos	Ideación suicida
Estévez-García, Cañas, y Estévez (2023)	N = 2.977	M = 14,1 años	España	Ideación suicida, estilos parentales negativos y el silencio del acoso

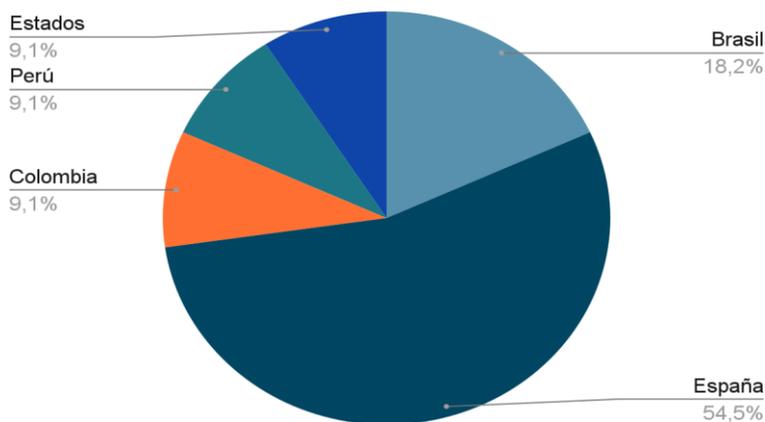
#### *Tamaño y edad de la muestra*

Entre los estudios finalmente seleccionados cabe destacar el tamaño de las muestras, siendo la mínima de 55 hasta llegar a una máxima de 2.977. El rango de la edad de la muestra fue uno de los criterios de inclusión descritos siendo este de entre 10 a 19 años, dentro de este rango cabe destacar que las edades más representadas rondaban entre los 13 y 15 años.

#### *Año de publicación y países de publicación*

Como filtros automáticos se utilizaron la fecha de publicación (de 2019 a 2024), obteniendo los siguientes resultados: ninguno para 2019 y 2024, 2 del 2020, 3 del 2021, 1 de 2022 y 4 de 2023. Por otro lado, encontramos los países de publicación, entre los que encontramos Brasil, España, Colombia, Perú y Estados Unidos (Gráfica 1).

Gráfica 1. Países de publicación de los estudios seleccionados



#### *Resultados sobre el impacto de la victimización en el desarrollo adolescente*

La victimización en adolescentes se correlaciona significativamente con diversos problemas de salud mental, como la depresión, que afecta tanto a niñas (en todas las formas de acoso) como a niños (principalmente en la victimización verbal y relacional) (da Silva et al., 2020).

Además, está asociada con la ansiedad y la depresión, mediadas por la autoestima, siendo esta mediación especialmente importante en el caso de la depresión (Balluerka, Aliri, Goñi-Balentziaga y Gorostiaga, 2023). La ideación suicida es otra consecuencia grave; Doumas y Midgett (2023) encontraron que la frecuencia de presenciar acoso cibernético se relaciona con síntomas internalizados que incrementan la ideación suicida, mientras que Estévez-García, Cañas y Estévez (2023) subrayaron que los estilos

parentales negativos aumentan esta probabilidad. La cibervictimización predice síntomas somáticos, y estrategias de regulación emocional desadaptativa, como la autocolpa y la rumia, median parcialmente esta relación (Rey, Neto y Extremera, 2020).

Los adolescentes victimizados también muestran mayores problemas conductuales y emocionales, incluyendo síntomas emocionales, problemas de conducta, hiperactividad y problemas con compañeros, observados tanto en Colombia como en España (Fajardo-Bullón et al., 2021). La calidad de vida relacionada con la salud es notablemente baja entre las víctimas estables de acoso, con un impacto significativo en su bienestar (González-Cabrera et al., 2021; Oliveira et al., 2021). Además, el bullying predice autolesiones no suicidas, vinculadas a problemas emocionales como la ansiedad y la depresión (Baños, 2023).

La victimización reduce los sentimientos positivos y las experiencias placenteras, disminuyendo el bienestar afectivo de los adolescentes, especialmente entre los hombres afectados por el ciberacoso (Reignier, Gascó, y Mónaco, 2022). En conclusión, la victimización durante la adolescencia tiene un impacto amplio y duradero en la salud mental, física y emocional de los individuos, lo que subraya la necesidad de intervenciones tempranas y efectivas para mitigar estos efectos y apoyar el desarrollo saludable de los adolescentes.

## **Discusión**

Esta revisión sistemática realizó una búsqueda exhaustiva en las bases de datos Proquest, Psycodoc, Scopus y Web of Science. La estrategia de búsqueda contó con una combinación de términos descriptores tanto en español e inglés, y se utilizaron operadores booleanos como "AND", "OR" y "\*" para obtener el mayor número de estudios posible. Los criterios para filtrar los documentos hallados incluyeron "artículos de revista", publicados entre "2019 y 2024". Al iniciar la búsqueda con la fórmula establecida y aplicar los filtros automáticos, se obtuvieron 139 estudios. Estos documentos se revisaron utilizando criterios de inclusión y exclusión basados en la lectura de los títulos y resúmenes, hasta obtener un total de 10 estudios. Estos criterios fueron diseñados en base al objetivo de la presente revisión sistemática, el cual es analizar la relación que existe entre la victimización y la salud de los adolescentes, analizando qué consecuencias se derivan de la exposición a episodios de este tipo.

La victimización en adolescentes ha sido un tema de interés en la investigación psicológica y educativa debido a sus profundas implicaciones en la salud mental y el bienestar de los jóvenes. El marco teórico previo ha establecido una base sólida sobre las consecuencias adversas de la victimización, señalando que el bullying, definido como conductas agresivas dirigidas a individuos indefensos (del Moral y Villalustre, 2017), resulta en significativos problemas emocionales y de conducta en los adolescentes. Este fenómeno involucra no solo a agresores y víctimas, sino también a espectadores que pueden influir en la dinámica del acoso (Alcántar, Valdés, Álvarez-Montero, y Reyes-Sosa, 2021). Las habilidades prosociales y la motivación para ayudar juegan un papel crucial en la protección contra la victimización (Schroeder y Graziano, 2015; Gradinger, Yanagida, Strohmeier, y Spiel, 2016).

Las investigaciones actuales han profundizado en la comprensión de las consecuencias específicas y diferenciadas de la victimización en función del tipo de acoso y el contexto social. Por ejemplo, da Silva et al. (2020) encontraron que, entre las niñas, todas las formas de acoso se correlacionan significativamente con la depresión, mientras que, entre los niños, solo la victimización verbal y relacional muestran esta correlación. Este hallazgo destaca la importancia de considerar el género al evaluar los impactos de la victimización. Autores como Dumas y Midgett (2023) ampliaron la comprensión sobre el acoso cibernético, mostrando que presenciar ciberacoso se asocia con síntomas internalizados, que a su vez incrementan la ideación suicida. Este modelo mediador resalta la complejidad de los efectos indirectos del acoso y la necesidad de enfoques integrales en la prevención y el tratamiento.

En términos de efectos somáticos y emocionales, Rey, Neto, y Extremera (2020) demostraron que la cibervictimización predice síntomas somáticos y que estrategias desadaptativas de regulación emocional,

como la autculpa y la rumia, median esta relación. Estos resultados subrayan el papel crucial de la regulación emocional en la salud física y mental de los adolescentes victimizados.

Estudios como el de Fajardo-Bullón et al. (2021) y González-Cabrera et al. (2021) han comparado las experiencias de cibervictimización en diferentes contextos culturales, encontrando que las dificultades emocionales, conductuales y de relaciones interpersonales son consistentes en adolescentes de distintos países, aunque con variaciones en las formas y medios de ciberacoso. Estos estudios refuerzan la idea de que la victimización tiene un impacto universal en la salud mental, pero también destacan la influencia del contexto cultural y social.

La calidad de vida relacionada con la salud se ve significativamente afectada en adolescentes que han sido víctimas estables de acoso, según González-Cabrera et al. (2021). Las víctimas muestran las puntuaciones más bajas en calidad de vida, lo que evidencia el impacto duradero de la victimización en la percepción general del bienestar y la capacidad para llevar a cabo actividades diarias.

Oliveira et al. (2021), y Reignier, Gascó, y Mónaco (2022), han documentado cómo la victimización reduce el bienestar psicológico y la calidad de vida, destacando la conexión entre el acoso y sentimientos de impotencia y pasividad. Estas investigaciones indican que la victimización no sólo afecta la salud mental a corto plazo, sino que también tiene repercusiones duraderas en el bienestar general y en la calidad de las experiencias diarias de los adolescentes.

El estudio de Balluerka, Aliri, Goñi-Balentiaga, y Gorostiaga (2023) resalta la mediación de la autoestima en la relación entre victimización y problemas emocionales, especialmente en el desarrollo de depresión y ansiedad. Este hallazgo enfatiza la necesidad de intervenciones que fortalezcan la autoestima como una estrategia para mitigar los efectos negativos del acoso.

Finalmente, Baños (2023) y Estévez-García, Cañas, y Estévez (2023) han examinado el vínculo entre victimización y comportamientos extremos como las autolesiones no suicidas y la ideación suicida. Se encontró que el bullying predice significativamente estos comportamientos, y que los estilos parentales negativos y un ambiente escolar positivo juegan roles cruciales en la probabilidad de que los adolescentes divulguen su experiencia de victimización.

En conjunto, la literatura actual respalda y amplía la teoría previa, destacando la diversa naturaleza de la victimización y sus efectos a largo plazo. Las investigaciones contemporáneas han proporcionado una comprensión más detallada y matizada de cómo diferentes formas de acoso afectan la salud mental, emocional y física de los adolescentes, así como la importancia de los factores contextuales y personales en la modulación de estos efectos.

## **Conclusiones**

La victimización durante la adolescencia tiene un impacto significativo y duradero en múltiples aspectos del desarrollo de los jóvenes. A nivel psicológico, la victimización se asocia con un aumento en la prevalencia de problemas de salud mental, como la depresión, la ansiedad y la ideación suicida. Estos adolescentes también experimentan una baja autoestima y altos niveles de estrés emocional. Físicamente, la victimización puede causar síntomas somáticos, incluyendo trastornos del sueño y problemas de salud crónicos. Conductualmente, se observa una mayor dificultad en la regulación emocional y un incremento en problemas de conducta. Además, la calidad de vida de los adolescentes victimizados se ve afectada negativamente, con una disminución en los sentimientos positivos, las experiencias placenteras y el bienestar general. En el ámbito académico, estos jóvenes tienden a tener un rendimiento inferior y mayores tasas de abandono escolar, lo que limita sus oportunidades futuras.

Sin embargo, esta revisión sistemática presenta algunas limitaciones importantes como, por ejemplo, el número de estudios encontrados que abordan las consecuencias de la victimización a largo plazo en adolescentes es reducido, lo que limita la generalización de los resultados obtenidos. Además, la poca variedad cultural en los estudios revisados impide una comprensión completa y diversa del fenómeno. La mayoría de las investigaciones se concentran en ciertos contextos geográficos y culturales, lo que podría



- Copeland, W.E., Wolke, D., Angold, A., y Costello, E.J. (2013). Adult psychiatric outcomes of bullying and being bullied by peers in childhood and adolescence. *JAMA Psychiatry*, 70(4), 419-426. doi: 10.1001/jamapsychiatry.2013.504
- Cross, D., Lester, L., y Barnes, A. (2015). A longitudinal study of the social and emotional predictors and consequences of cyber and traditional bullying victimization. *International Journal of Public Health*, 60, 207-217. doi: 10.1007/s00038-015-0655-1
- Da Silva, J.L., de Oliveira, W.A., Komatsu, A.V., Zequinão, M.A., Pereira, B.O., Caravita, S.C.S., ... y Silva, M.A.I. (2020). Associations between bullying and depression among students in school transition. *Trends in psychology*, 28(1), 72-84. doi:10.1007/s43076-020-00017-3
- Del Moral, M.E., y Villalustre, L. (2018). Análisis de serious games anti-bullying: recursos lúdicos para promover habilidades prosociales en escolares. *Revista Complutense de Educación*, 29. doi:10.5209/RCED.55419
- Doumas, D.M. y Midgett, A. (2023). Witnessing cyberbullying and suicidal ideation among middle school students. *Psychology in the schools*, 60(4), 1149-1163. doi:10.1002/pits.22823
- Espelage, D.L. y Holt, M.K. (2013). Suicidal ideation and school bullying experiences after controlling for depression and delinquency. *Journal of Adolescent Health*, 53(1), S27-S31. doi: 10.1016/j.jadohealth.2012.09.017
- Estévez-García, J.F., Cañas, E., y Estévez, E. (2023). Non-disclosure and suicidal ideation in adolescent victims of bullying: An analysis from the family and school context. *Psychosocial Intervention*, 32(3), 191-201. doi:10.5093/pi2023a13
- Fajardo-Bullón, F., Rasskin-Gutman, I., Redondo Pacheco, J., León-del Barco, B., Burguillo, B., y Felipe-Castaño, E. (2021). Analysis of mental health in cyberbullying victims and perpetrators in Spanish and Colombian adolescents. *Revista Latinoamericana de Psicología*, 53, 122-132. doi:10.14349/rlp.2021.v53.14
- Geoffroy, M.C., Boivin, M., Arseneault, L., Turecki, G., Vitaro, F., Brendgen, M., ... y Côté, S.M. (2016). Associations between peer victimization and suicidal ideation and suicide attempt during adolescence: Results from a prospective population-based birth cohort. *Journal of the American Academy of Child y Adolescent Psychiatry*, 55(2), 99-105. doi:10.1016/j.jaac.2015.11.010
- Glanville, J.L. y Wildhagen, T. (2007). The measurement of school engagement: Assessing dimensionality and measurement invariance across race and ethnicity. *Educational and Psychological Measurement*, 67(6), 1019-1041. doi:10.1177/0013164406299126
- González-Cabrera, J., Montiel, I., Ortega-Barón, J., Calvete, E., Orue, I., y Machimbarrena, J. M. (2021). Epidemiology of Peer Victimization and its Impact on Health-Related Quality of Life in Adolescents: a Longitudinal Study. *School Mental Health* 13, 338-346 doi:/10.1007/s12310-021-09421-1
- Gradinger, P., Yanagida, T., Strohmeier, D. y Spiel, C. (2016). Effectiveness and sustainability of the ViSC Social Competence Program to prevent cyberbullying and cyber - victimization: Class and individual level moderators. *Aggressive behavior*, 42(2), 181-193. doi: 10.1002/ab.21631
- Holt, M.K., Vivolo-Kantor, A.M., Polanin, J.R., Holland, K.M., DeGue, S., Matjasko, J.L., ... y Reid, G. (2015). Bullying and suicidal ideation and behaviors: A meta-analysis. *Pediatrics*, 135(2), e496-e509. doi: 10.1542/peds.2014-1864
- Lereya, S.T., Samara, M., y Wolke, D. (2013). Parenting behavior and the risk of becoming a victim and a bully/victim: a meta-analysis study. *Child abuse y neglect*, 37(12), 1091-1108. doi:10.1016/j.chiabu.2013.03.001
- McLaughlin, K.A., Hatzenbuehler, M.L., y Hilt, L.M. (2009). Emotion dysregulation as a mechanism linking peer victimization to internalizing symptoms in adolescents. *Journal of Consulting and Clinical Psychology*, 77(5), 894. doi:10.1037/a0015760
- Molero, M.M., Martos, Á., Barragán, A.B., Pérez-Fuentes, M.C., y Gázquez, J.J. (2022). Ansiedad y depresión por cibervictimización en adolescentes: un meta-análisis y un estudio de meta-regresión. *The European Journal of Psychology Applied to Legal Context*, 14(1), 42-50. doi:10.5093/ejpalc2022a5
- Moore, S.E., Norman, R.E., Suetani, S., Thomas, H.J., Sly, P.D., y Scott, J.G. (2017). Consequences of bullying victimization in childhood and adolescence: A systematic review and meta-analysis. *World Journal of Psychiatry*, 7(1), 60. doi:10.5498/wjp.v7.i1.60
- Mrug, S. y Windle, M. (2010). Prospective effects of violence exposure across multiple contexts on early adolescents' internalizing and externalizing problems. *Journal of child psychology and psychiatry, and allied disciplines*, 51(8), 953-961. doi:10.1111/j.1469-7610.2010.02222.x
- Oliveira, W.A.D., Silva, M.A.I., Silva, J.L.D., Carlos, D.M., Pereira, B., y Santos, M.A.D. (2021). Implications of school bullying victimization in mental health: Qualitative evidence. *Psico-USF*, 26(4), 673-684. doi:10.1590/1413-82712021260406

Page, M.J., McKenzie, J.E., Bossuyt, P.M., Boutron, I., Hoffmann, T.C., Mulrow, C.D., ... y Alonso-Fernández, S. (2021). Declaración PRISMA 2020: una guía actualizada para la publicación de revisiones sistemáticas. *Revista Española de Cardiología*, 74(9), 790-799. doi:10.1016/j.recesp.2021.06.01610

Reignier, V.L.R., Gascó, V.J.P., y Mónaco, E. (2022). The influence of self-esteem and (cyber) bullying on adolescents' well-being: a question of gender?. *Revista de Psicología Clínica con Niños y Adolescentes*, 9(1), 8. doi:110.21134/rpcna.2022.09.1.4

Reijntjes, A., Kamphuis, J.H., Prinzie, P., y Telch, M.J. (2010). Peer victimization and internalizing problems in children: A meta-analysis of longitudinal studies. *Child Abuse y Neglect*, 34(4), 244-252. doi:10.1016/j.chiabu.2009.07.009

Rey, L., Neto, F., y Extremera, N. (2020). Cyberbullying victimization and somatic complaints: A prospective examination of cognitive emotion regulation strategies as mediators. *International Journal of Clinical and Health Psychology*, 20(2), 135-139. doi:10.1016/j.ijchp.2020.03.003

Romeo, R.D. (2017). The impact of stress on the structure of the adolescent brain: Implications for adolescent mental health. *Brain Research*, 1654, 185-191. doi:10.1016/j.brainres.2016.03.021

Sapientza, J.K. y Masten, A.S. (2011). Understanding and promoting resilience in children and youth. *Current Opinion in Psychiatry*, 24(4), 267-273. doi:10.1097/YCO.0b013e32834776a8

Schroeder, D.A., y Graziano, W.G. (Eds.). (2015). *The Oxford handbook of prosocial behavior*. Oxford University Press. doi:10.1093/oxfordhb/9780195399813.001.0001

Stapinski, L.A., Bowes, L., Wolke, D., Pearson, R.M., Mahedy, L., Button, K.S., ... y Araya, R. (2014). Peer victimization during adolescence and risk for anxiety disorders in adulthood: A prospective cohort study. *Depression and Anxiety*, 31(7), 574-582. doi:10.1002/da.22270

Turner, H.A., Finkelhor, D., y Ormrod, R. (2010). Poly-victimization in a national sample of children and youth. *American Journal of Preventive Medicine*, 38(3), 323-330. doi:10.1016/j.amepre.2009.11.012



**Edita: ASUNIVEP**