

UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO
FACULTAD DE MEDICINA, DIVISIÓN DE ESTUDIOS DE POSGRADO
HOSPITAL PSIQUIÁTRICO INFANTIL “DR. JUAN N. NAVARRO”



TESIS:

Trastornos psiquiátricos usando el Mini – Kid en una muestra clínica de niños y adolescentes con y sin autolesiones en un hospital psiquiátrico infantil de la Ciudad de México

**QUE PARA OBTENER EL DIPLOMA DE ESPECIALISTA
EN PSIQUIATRÍA INFANTIL Y DE LA ADOLESCENCIA PRESENTA:**

Nadia Montserrat Zúñiga Ugalde

TUTORA:

Dra. Lilia Albores Gallo

CIUDAD DE MÉXICO, JULIO 2014



Universidad Nacional
Autónoma de México



UNAM – Dirección General de Bibliotecas
Tesis Digitales
Restricciones de uso

DERECHOS RESERVADOS ©
PROHIBIDA SU REPRODUCCIÓN TOTAL O PARCIAL

Todo el material contenido en esta tesis esta protegido por la Ley Federal del Derecho de Autor (LFDA) de los Estados Unidos Mexicanos (México).

El uso de imágenes, fragmentos de videos, y demás material que sea objeto de protección de los derechos de autor, será exclusivamente para fines educativos e informativos y deberá citar la fuente donde la obtuvo mencionando el autor o autores. Cualquier uso distinto como el lucro, reproducción, edición o modificación, será perseguido y sancionado por el respectivo titular de los Derechos de Autor.

RESUMEN

Antecedentes: El término autolesión se define como la destrucción intencional de tejidos corporales sin intención suicida y para propósitos no sancionados socialmente. En general son actos deliberados y repetitivos que persiguen dañar el propio cuerpo con el fin de aliviar estados de negatividad afectiva así como regular el estado emocional, principalmente tras estresores. Las cifras de prevalencia son particularmente altas en muestras comunitarias de adolescentes y adultos jóvenes, en donde entre 14 y 21% han realizado autolesiones el menos una ocasión. La investigación en poblaciones clínicas ha mostrado que los adolescentes que se autolesionan presentan mayor frecuencia de psicopatología que aquéllos que no se autolesionan. Los resultados varían de acuerdo al tipo de patología estudiada. Diversos estudios internacionales demuestran la asociación entre autolesiones y trastornos psiquiátricos. **Objetivo:** El objetivo de este estudio fue describir la frecuencia de trastornos psiquiátricos en pacientes con autolesiones en población usuaria del Hospital Psiquiátrico Infantil “Dr. Juan N. Navarro”. **Material y métodos.** Se llevó a cabo un estudio observacional, prospectivo y comparativo en una muestra de 116 pacientes con y sin autolesiones, mediante el empleo de la Cédula de Autolesiones, así como los instrumentos SITBI y Mini-Kid. **Resultados y conclusiones:** Se encontró que el 62.9% de aquéllos pacientes con autolesiones cumplieron también criterios para un trastorno depresivo, mientras que el 79.3% presentó un riesgo suicida actual o pasado. Se encontró también que la presencia de trastorno por déficit de atención e hiperactividad funciona como factor protector para la presencia de autolesiones. Una limitación del presente estudio se relaciona con el tamaño de la muestra, ya que algunos resultados no pudieron considerarse estadísticamente significativos.

Palabras clave: autolesiones, psicopatología, adolescentes.

Términos MeSH: autolesiones, psicopatología, adolescentes.

ÍNDICE GENERAL

Contenido	Página
- Introducción	5
- Marco teórico	6
- Planteamiento del problema	9
- Justificación	9
- Hipótesis	9
- Objetivos	9
- Material y métodos	10
o Tipo de diseño	10
o Métodos	10
o Criterios de inclusión	10
o Criterios de exclusión	10
o Criterios de eliminación	10
o Variables	11
o Instrumentos de medición	13
o Análisis estadístico	15
o Consideraciones éticas	15
- Resultados	16
- Discusión	22
- Conclusiones, limitaciones y recomendaciones	25
- Referencias	26

- Anexos	
○ Anexo 1: Carta de consentimiento informado	30
○ Anexo 2: Mini International Neuropsychiatric Interview (MINI – KID)	32
○ Anexo 3: Cédula de autolesiones (AUTOLES)	34
○ Anexo 4: Self-Injurious Thoughts and Behaviors Interview (SITBI)	37
○ Anexo 5: Resultado del Comité de Investigación Proyecto actual	58
○ Anexo 6: Resultado del Comité de Ética e Investigación proyecto principal	59

ÍNDICE DE TABLAS

Contenido	Página
- Tabla 1. Prevalencia de conducta autolesiva en cada uno de los trastornos psiquiátricos	16
- Tabla 2. Riesgo relativo	20

INTRODUCCIÓN

El término autolesión se define como la destrucción intencional de tejidos corporales sin intención suicida y para propósitos no sancionados socialmente ^{1,2}. Muchos otros términos se utilizan para referirse a este comportamiento: autolesiones no suicidas, autolesiones deliberadas, autodaño deliberado, y automutilación³. En general son actos deliberados y repetitivos que persiguen dañar el propio cuerpo con el fin de aliviar estados de negatividad afectiva así como regular el estado emocional, principalmente tras estresores⁴. Desde una perspectiva cognoscitiva, este fenómeno puede entenderse como una falla en la atribución y la interpretación de las sensaciones corporales^{5,6}.

Formas comunes de autolesiones incluyen cortaduras, quemaduras, rascados, e interferencia con la cicatrización de heridas. Otros métodos incluyen marcar palabras o símbolos dentro de la piel, golpear partes del cuerpo o introducir agujas³.

La prevalencia de autolesiones es elevada y probablemente esté incrementando entre adolescentes y adultos jóvenes. Las cifras de prevalencia son particularmente altas en muestras comunitarias de adolescentes y adultos jóvenes, en donde entre 14 y 21% han realizado autolesiones el menos una ocasión^{3,7}.

Más del 70% de aquéllos que se autolesionan lo hacen por medio de realizar cortes en la piel. Golpearse y quemarse son también formas relativamente comunes de autolesión. Sin embargo, en un estudio con una muestra grande de adolescentes sin tratamiento, el rascado fue el mecanismo más frecuente. En ese estudio, la topografía más frecuente fue en los brazos, seguida por las manos, muñecas, tobillos y abdomen. Es de notar que la mayoría de los que se lesionan utilizan métodos múltiples, y lo hacen sólo una o pocas veces. Una minoría realiza autolesiones crónicamente. La mayoría de aquellos con autolesiones crónicas experimenta urgencias autolesivas frecuentes y hacen muchos esfuerzos para

resistir tales urgencias⁸. Típicamente existe un impulso de autolesionarse con una tensión creciente, seguida por una sensación de alivio tras el acto autolesivo⁹.

Históricamente, el comportamiento autolesivo se ha conceptualizado como un síntoma de trastorno límite de personalidad, el cual se encuentra también en otros trastornos como ansiedad, depresión o consumo de sustancias. Sin embargo, la presencia de este comportamiento en adolescentes con diagnóstico distinto a trastorno límite, además de la considerable heterogeneidad diagnóstica entre aquéllos que se autolesionan¹, dan sustento para considerar las autolesiones como un trastorno con criterios específicos. Además se sabe que hay una asociación entre practicar las autolesiones y un amplio rango de síntomas psiquiátricos, como autoestima baja, abuso de drogas¹⁰, hostilidad y pensamientos paranoides¹¹, y en mujeres adolescentes, depresión, ansiedad, impulsividad, anhedonia y disregulación emocional¹². La mayoría de las autolesiones ocurren durante la adolescencia¹³. Las tasas de autolesiones en adolescentes con trastornos psiquiátricos se estiman entre el 30 y el 40%¹⁴. Alrededor del 70% de los pacientes que realizan autolesiones presentan un trastorno depresivo, mientras que el 23% tiene un trastorno de ansiedad y el 27% se asocia con abuso de sustancias. Se reporta además que alrededor del 25% de adolescentes que se autolesionan presenta algún trastorno de conducta comórbido^{15,16}. A pesar de que las autolesiones ocurren principalmente en combinación con algún trastorno psiquiátrico del eje I del DSM-IV, existe evidencia de que también se presentan independientemente de otras enfermedades mentales¹⁷ en un rango que oscila entre el 15 y el 20%¹⁸.

MARCO TEÓRICO

La investigación ha mostrado que los adolescentes que se autolesionan presentan mayor frecuencia de psicopatología que aquéllos que no se autolesionan. Los resultados varían de acuerdo al tipo de patología estudiada¹⁹. Diversos estudios internacionales demuestran la asociación entre autolesiones y trastornos

psiquiátricos. La conducta autolesiva ha sido relacionada con una variedad de entidades clínicas como trastornos internalizados y externalizados, problemas interpersonales y uso de sustancias²⁰. En Suecia un estudio con estudiantes (N=89) con antecedentes de autolesiones, mostró que el 87.6% cumplió criterios para diagnóstico en eje I, incluyendo trastornos externalizados (62.9%), internalizados (51.7%) y uso de sustancias (59.6%). La principal asociación fue con TDAH y problemas de conducta, sin embargo también se identificó asociación con síntomas emocionales, y en niñas, con trastornos de alimentación²¹.

En Alemania con una muestra grande de estudiantes (N=5759), se encontró que varios trastornos internalizados como síntomas ansiosos y depresivos, y algunos externalizados como comportamiento delincuente, se relacionan con la práctica de autolesiones. Esta asociación puede indicar desviaciones en el desarrollo de la personalidad²².

Un estudio con 105 estudiantes de Hungría, demostró que el 60% de la población con autolesiones presentó un episodio depresivo previo o actual. Un hallazgo relevante fue que hasta 71% de la muestra tuvo una combinación diagnóstica de sólo cuatro trastornos: depresión mayor, distimia, comportamiento suicida y al menos un síntoma de un grupo que incluía siete síndromes de ansiedad (pánico, agorafobia, fobia específica, fobia social, trastorno de ansiedad generalizada, trastorno por estrés postraumático y trastorno obsesivo compulsivo). La mayoría de los pacientes tuvieron diversos diagnósticos clínicos (60%). Además de los diagnósticos afectivos, otros tres trastornos contaron por al menos el 10%, incluyendo cualquier forma de trastorno de ansiedad, trastorno de conducta y trastorno adaptativo (26.6, 13.3 y 10.4%, respectivamente)

En mujeres con autolesiones, la depresión mayor fue el diagnóstico más frecuente, seguido por distimia y trastorno de ansiedad. En cambio los varones con autolesiones, tuvieron mayor prevalencia de trastornos externalizados²³.

Un estudio realizado en Inglaterra en 6020 estudiantes entre 15 y 16 años de edad encontró que el 6.9% había realizado algún tipo de autolesión el año previo, y que

las autolesiones fueron más comunes en mujeres que en hombres (11.2 vs. 3.2%). Los factores asociados en adolescentes mujeres fueron principalmente depresión, ansiedad, impulsividad, baja autoestima, uso de sustancias y autolesiones recientes en pares o en familiares. En adolescentes varones los principales factores asociados fueron uso de sustancias, baja autoestima y comportamientos suicidas en amigos y miembros de la familia²⁴.

Pocos estudios han examinado las diferencias de diagnóstico entre grupos con autolesiones con y sin fines suicidas y los resultados son mixtos o inconsistentes. Un estudio encontró que las autolesiones e intentos de suicidio previo o repetido tenían mayor frecuencia de trastornos afectivos asociados. Algunos estudios reportan una relación entre ansiedad, intento suicida y autoagresiones, mientras que otros no encontraron esta relación. Goldston et al reportaron que al comparar dos grupos de adolescentes respecto del número de intentos de suicidio encontraron mayores niveles de conducta oposicionista desafiante en el grupo no suicida, mientras que el grupo con intentos múltiples tuvo mayor abuso de sustancias²⁵.

En México se realizó un estudio retrospectivo de asociación entre psicopatología y autolesiones mediante una revisión de 556 expedientes clínicos de adolescentes con antecedentes de conducta autolesiva. Se encontró las autolesiones fueron más frecuentes en adolescentes con trastornos afectivos y trastornos de conducta, delimitando dos grupos principalmente, en donde el primero estuvo constituido por mujeres con trastornos afectivos y autolesiones mediante cortes superficiales de larga evolución y mayor riesgo suicida, y otro formado en su mayoría por hombres con trastornos de conducta, con lesiones autoinfligidas de menor duración y menor riesgo suicida^{15,26}.

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

¿Qué tipo de trastornos psiquiátricos son más frecuentes en niños y adolescentes de ambos sexos con autolesiones que son usuarios del Hospital Psiquiátrico Infantil “Dr. Juan N. Navarro”?

JUSTIFICACIÓN

La conducta autolesiva presenta una asociación con diversos trastornos psiquiátricos. Sin embargo a menudo los profesionales de la salud mental no investigan sistemáticamente esta asociación, contribuyendo a la repetición de las autolesiones y al aumento en la severidad de las mismas. Por este motivo es necesario estudiar el papel que juegan los trastornos internalizados y externalizados en la presentación de la conducta autolesiva. En nuestro país existen pocos estudios prospectivos clínicos de autolesiones y comorbilidad con otros trastornos psiquiátricos, por lo que es imprescindible llevarlos a cabo a fin de mejorar la comprensión acerca de los mismos y desarrollar estrategias que se reflejen en una mejor atención hacia los adolescentes que presentan conductas autolesivas.

HIPÓTESIS

La frecuencia de trastornos psiquiátricos en niños y adolescentes será mayor en aquéllos que presentan una conducta autolesiva que en quienes no la presentan, ya que las autolesiones se realizan como una forma de aliviar estados de negatividad afectiva así como regular el estado emocional presente en diversos trastornos mentales como ansiedad o depresión.

OBJETIVOS

- Objetivo general:
 - o Describir la relación entre la presencia de trastornos psiquiátricos y la práctica de autolesiones en niños y adolescentes usuarios del Hospital Psiquiátrico Infantil “Dr. Juan N. Navarro”

- Objetivos específicos:
 - o Describir edad, sexo y escolaridad de niños y adolescentes con autolesiones usuarios del Hospital Psiquiátrico Infantil “Dr. Juan N. Navarro”
 - o Describir la frecuencia de trastornos psiquiátricos en pacientes con autolesiones en población usuaria del HPIJNN

MATERIAL Y METODOS

Tipo de diseño

Se realizó un estudio prospectivo, descriptivo, observacional y comparativo.

Muestra

La muestra se integró por 116 niños y adolescentes de sexo femenino o masculino, de 10 a 17 años con 11 meses, con y sin antecedentes de autolesiones usuarios del Hospital Psiquiátrico Infantil “Dr. Juan N. Navarro”.

Criterios de inclusión

- Niños y adolescentes usuarios del HPIJNN entre 10 y 17 años 11 meses de edad que practiquen autolesiones
- Niños y adolescentes usuarios del HPIJNN entre 10 y 17 años 11 meses de edad que no practiquen autolesiones

Criterios de exclusión

- Niños cuyos padres se opongan a la participación en el estudio
- Adolescentes que se opongan a la participación en el estudio

Criterios de eliminación

- Niños y adolescentes que no completaran todos los instrumentos del estudio

Variables

- Variable independiente: Presencia de conducta autolesiva

Definición conceptual: La autolesión se define como la destrucción intencional de tejidos corporales sin intención suicida y para propósitos no sancionados. Es un acto deliberado que persigue dañar el propio cuerpo con el fin de aliviar estados de negatividad afectiva así como regular el estado emocional, principalmente tras estresores.

Definición operacional: Se definió la presencia de conducta autolesiva mediante el cuestionario Self-Injurious Thoughts and Behaviors Interview (SITBI), cuando se encontró una respuesta afirmativa a la pregunta base para la presencia de conducta autolesiva (No. 143: “¿Alguna vez te has autolesionado?”)

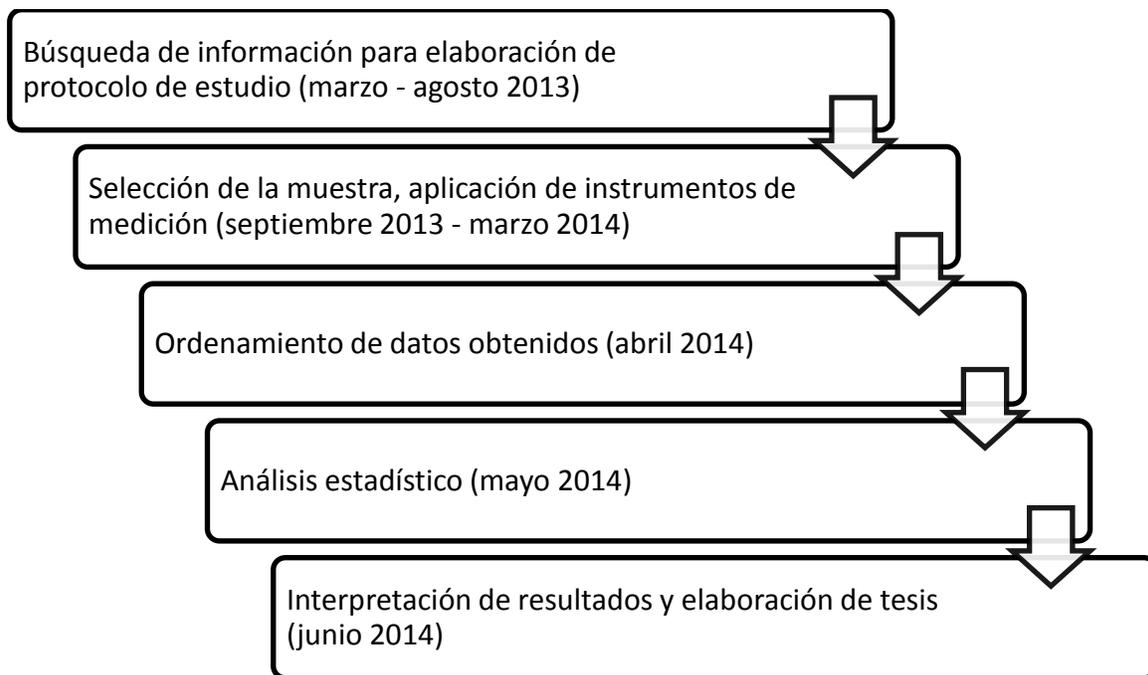
- Variable dependiente: Trastornos psiquiátricos asociados

Definición conceptual: Síndrome o patrón comportamental o psicológico de significación clínica, que aparece asociado a un malestar (p. ej, dolor), a una discapacidad (p. ej, deterioro en una o más áreas de funcionamiento) o a un riesgo significativamente aumentado de morir o de sufrir dolor, discapacidad o pérdida de libertad. Además, este síndrome o patrón no debe ser meramente una respuesta culturalmente aceptada a un acontecimiento particular (p. ej, la muerte de un ser querido). Cualquiera que sea su causa, debe considerarse como la manifestación individual de una disfunción comportamental, psicológica o biológica.

Definición operacional: Se definió la presencia de algún trastorno psiquiátrico mediante la aplicación del instrumento Mini International Neuropsychiatric Interview (MINI – KID), que es una entrevista diagnóstica estructurada desarrollada con base a los criterios diagnósticos del DSM-IV y CIE-10 y basada en preguntas clave que se ramifican al determinar la presencia o no de cada diagnóstico

Procedimiento

Este estudio forma parte del proyecto de investigación “Validez de la Cédula de Autolesiones”. En la primera fase de este estudio, se diseñó la Cédula de Autolesiones (AUTOLES). En la siguiente fase, correspondiente al presente estudio, se solicitó la participación de usuarios del Hospital Psiquiátrico Infantil “Dr. Juan N. Navarro” en los servicios de preconsulta y las diferentes unidades de hospitalización, explicando los objetivos del estudio. Al aceptar participar, se les entregó a los responsables la carta de consentimiento informado y la carta de asentimiento a los menores (**Anexo 1**). Una vez que se obtuvo el consentimiento, se realizó la aplicación de los instrumentos de medición (Mini-Kid, Cédula de autolesiones y SITBI). Finalizada la recolección de la muestra, se realizó el análisis estadístico, la descripción y discusión de resultados y las conclusiones del estudio.



Instrumentos de medición

a) Mini International Neuropsychiatric Interview (MINI – KID)

El MINI KID es una entrevista diagnóstica estructurada desarrollada por Sheehan y colaboradores con base a los criterios diagnósticos del DSM-IV y CIE-10, dirigida a niños y adolescentes de 6 a 17 años 11 meses. Puede ser utilizada por clínicos después de una corta formación y se aplica en un tiempo aproximado de 25 minutos. Se basa en preguntas clave que se ramifican al determinar la presencia o no de cada diagnóstico. El MINI KID abarca 23 trastornos psiquiátricos, como son: episodio depresivo, riesgo de suicidio, distimia, episodio hipomaniaco, trastorno de angustia, agorafobia, ansiedad de separación, fobia social, fobia específica, trastorno obsesivo compulsivo, estrés postraumático, consumo de alcohol, consumo de drogas, tics, trastorno por déficit de atención e hiperactividad, trastorno de conducta, trastorno negativista desafiante, trastorno de pánico, anorexia, bulimia, trastorno de ansiedad generalizada y trastornos adaptativos. Este instrumento está altamente estructurado, organizado por secciones sindromáticas y diseñado con preguntas de salto. El punto de salto se integra cuando a una pregunta que abarca los síntomas fundamentales del área que se estudia, se responde negativamente; se usa para disminuir los tiempos de la aplicación, “saltándose” la exploración de esa área y pasando a la siguiente. Las respuestas en la integración del síntoma son categóricas positiva o negativa. Este instrumento, permite evaluar el inicio, la duración y el deterioro relacionado con los padecimientos. Los datos de validación del instrumento original señalan que al comparar con los resultados de una entrevista realizada por un psiquiatra, en promedio posee una sensibilidad de 0.86, una especificidad de 0.84, un valor predictivo de casos positivos de 0.75 y un valor predictivo de casos negativos de 0.92. La confiabilidad interevaluador y la temporal de la versión en español realizada por Ferrando y colaboradores fueron de 0.9 a 1 y de 0.60 a 0.75 respectivamente y la validez concurrente con entrevista clínica fue del 0.35 al 0.50 de acuerdo a lo reportado en un estudio del Instituto Nacional de Psiquiatría.

(Anexo 2)

b) Cédula de autolesiones (AUTOLES)

Para evaluar las autolesiones, empleó la Cédula de Autolesiones (AUTOLES) que es un instrumento autoaplicable, diseñado por Albores y colaboradores para un estudio previo de autolesiones sin intención suicida y que no requiere entrenamiento previo para su aplicación. El instrumento consta de 92 ítems, conformados por 85 de respuesta dicotómica si-no, 2 de opción múltiple y 5 preguntas de tipo abierto. Investiga sobre las prácticas autolesivas, el tipo de lesión y topografía corporal de las lesiones, la frecuencia en el último mes, el último trimestre y el último año, así como el tiempo de inicio de la conducta, remisiones, recurrencias, si se realiza en solitario o de manera grupal, las motivaciones, el efecto sobre el estado de ánimo al intentar frenar la conducta, las emociones durante y después de la autolesión y de dónde se originó la idea de hacerlo. **(Anexo 3)**

c) Self-Injurious Thoughts and Behaviors Interview (SITBI)

Es una entrevista estructurada diseñada por Nock y colaboradores que evalúa la ideación, los planes, intentos y gestos de suicidio, así como conductas autolesivas y las respectivas variables como: edad de inicio, método, severidad, función, desencadenantes, dolor experimentado, consumo de alcohol o drogas asociado e impulsividad. No requiere entrenamiento previo para su aplicación. El estudio de validación incluyó 94 adolescentes y adultos jóvenes con un rango de 12 a 19 años de edad, demostrando una excelente confiabilidad interevaluador ($k=0.99 - 1.0$) y confiabilidad test – retest a 6 meses de $k=0.70$, $CCI=0.44$. La validez concurrente con otras medidas fue buena ($kappa$ promedio = 0.54), intento de suicidio ($k = 0.65$), y para autolesiones no suicidas ($kappa$ promedio = 0.87). Recientemente este instrumento se tradujo al español y validó en una muestra de 150 adultos hospitalizados con intento de suicidio por García Nieto y Colaboradores. **(Anexo 4)**

ANÁLISIS ESTADÍSTICO

Para realizar el análisis estadístico se diseñó un algoritmo con el instrumento Self-Injurious Thoughts and Behaviors Interview (SITBI), tomando como base para la presencia de conducta autolesiva la pregunta No. 143 del instrumento: “¿Alguna vez te has autolesionado?”. El grupo sin autolesiones (AUTOLES(-)) fueron todos los individuos que no se autolesionaron y que no cumplieron con este algoritmo. Estos grupos de Autoles (+) y (-) se compararon con el resultado categórico del MINI-KID si-no para la presencia o ausencia de todos los diagnósticos que investiga este instrumento. Se realizó una prueba de X^2 y se calcularon las razones de momio correspondientes entre el status de practicar autolesiones y el resultado dicotómico del MINIKID. Se estableció un nivel de significancia estadística de $p \leq 0.05$.

Para realizar el análisis estadístico se utilizó el SPSS versión 17.

CONSIDERACIONES ÉTICAS

Esta investigación no implicó riesgo alguno para la salud de los pacientes, por lo que no violó ningún precepto estipulado en la convención de Helsinki y Hawaii para investigación en humanos. De acuerdo al Reglamento de la Ley General de Salud en México en materia de Investigación para la Salud, Título 2, Capítulo 1, Artículo 17, Fracción III, publicado en el Diario Oficial de la Federación el 6 de enero de 1987, el presente estudio se considera como investigación con riesgo mínimo ya que se emplearon instrumentos que podrían considerarse una prueba psicológica puesto que no se manipula la conducta del sujeto y son realizados con fines exclusivamente descriptivos. Este proyecto fue aprobado por el Comité de Investigación del Hospital Psiquiátrico Infantil “Dr. Juan N. Navarro” con la clave II1/01/0113/Tf (**Anexo 5**), y el proyecto original de la investigadora principal Dra. Lilia Albores fue aprobado por el Comité de Ética en Investigación con la clave II1/01/0113 (**Anexo 6**).

RESULTADOS

La muestra estuvo constituida por un total de 116 pacientes con una media de edad de 13.8 ± 1.77 años, y un rango entre 10 y 17 años de edad.

Del total de participantes, 74.1% (n= 86) fueron de sexo femenino y 25.9% (n=30) de sexo masculino.

En relación a la escolaridad, 12.9% de los pacientes (n=15) cursaban la educación primaria, 73.3% (N=85) la educación secundaria y 13.8% (n=16) el nivel bachillerato.

La prevalencia de conducta autolesiva para cada uno de los trastornos psiquiátricos evaluados con el Mini – Kid se muestra en la tabla 1.

Tabla 1. Prevalencia de conducta autolesiva en cada uno de los trastornos psiquiátricos					
<i>Trastorno Psiquiátrico</i>	<i>Autolesiones</i>		<i>Total</i> N = 116	χ^2	<i>p</i>
	<i>No</i>	<i>Si</i>			
Episodio depresivo n(%)					
- No	17(54.8)	26(30.6)	43(37.1)	5.72	0.017
- Si	14(45.2)	59(69.4)	73(62.9)		
Riesgo de suicidio n(%)					
- No	21(67.7)	3(3.5)	24(20.7)	57.07	0.000
- Si	10(32.3)	82(96.5)	92(79.3)		
Distimia n(%)					
- No	31(100)	61(71.8)	92(79.3)	11.03	0.001
- Si	0(0)	24(28.2)	24(20.7)		

Trastorno Psiquiátrico	Autolesiones		Total N = 116	X ²	p
	No	Si			
Episodio hipomaniaco n(%)					
- No	31(100)	82(96.5)	113(97.4)	1.12	0.289
- Si	0(0)	3(3.5)	3(2.6)		
Trastorno de angustia n(%)					
- No	31(100)	82(96.5)	113(97.4)	1.12	0.289
- Si	0(0)	3(3.5)	3(2.6)		
Agorafobia n(%)					
- No	30(96.8)	81(95.3)	111(95.7)	0.12	0.728
- Si	1(3.2)	4(4.7)	5(4.3)		
Ansiedad de separación n(%)					
- No	31(100)	81(95.3)	112(96.6)	1.51	0.219
- Si	0(0)	4(4.7)	4(3.4)		
Fobia social n(%)					
- No	29(93.5)	83(97.6)	112(96.6)	1.14	0.284
- Si	2(6.5)	2(2.4)	4(3.4)		
Fobia específica n(%)					
- No	31(100)	85(100)	116(100)	NC	NC
- Si	0(0)	0(0)	0(0)		
Trastorno obsesivo compulsivo n(%)					
- No	29(93.5)	83(97.6)	112(96.6)	1.14	0.284
- Si	2(6.5)	2(2.4)	4(3.4)		

<i>Trastorno Psiquiátrico</i>	<i>Autolesiones</i>		<i>Total N = 116</i>	χ^2	<i>p</i>
	<i>No</i>	<i>Si</i>			
Estrés posttraumático n(%)					
- No	29(93.5)	81(95.3)	110(94.8)	0.14	0.707
- Si	2(6.5)	4(4.7)	6(5.2)		
Alcohol n(%)					
- No	30(96.8)	77(90.6)	107(92.2)	1.21	0.270
- Si	1(3.2)	8(9.4)	9(7.8)		
Drogas n(%)					
- No	29(93.5)	77(90.6)	106(91.4)	0.25	0.615
- Si	2(6.5)	8(9.4)	10(8.6)		
Tics n(%)					
- No	30(96.8)	85(100)	115(99.1)	2.76	0.096
- Si	1(3.2)	0(0)	1(0.9)		
TDAH n(%)					
- No	16(51.6)	67(78.8)	83(71.6)	8.26	0.004
- Si	15(48.4)	18(21.2)	33(28.4)		
Trastorno de conducta n(%)					
- No	29(93.5)	74(87.1)	103(88.8)	0.96	0.327
- Si	2(6.5)	11(12.9)	13(11.2)		
Negativista desafiante n (%)					
- No	20(64.5)	60(70.6)	80(69.0)	0.39	0.532
- Si	11(35.5)	25(29.4)	36(31.0)		

<i>Trastorno Psiquiátrico</i>	<i>Autolesiones</i>		<i>Total</i> <i>N = 116</i>	<i>X²</i>	<i>p</i>
	<i>No</i>	<i>Si</i>			
Trastorno psicótico n(%)					
- No	31(100)	85(100)	116(100)	NC	NC
- Si	0(0)	0(0)	0(0)		
Anorexia n(%)					
- No	31(100)	81(95.3)	112(96.6)	1.51	0.219
- Si	0(0)	4(4.7)	4(3.4)		
Bulimia n(%)					
- No	31(100)	82(96.5)	113(97.4)	1.12	0.289
- Si	0(0)	3(3.5)	3(2.6)		
Ansiedad generalizada n(%)					
- No	27(87.1)	74(87.1)	101(87.1)	0.00	0.996
- Si	4(12.9)	11(12.9)	15(12.9)		
Trastornos adaptativos n(%)					
- No	30(96.8)	82(96.5)	112(96.6)	0.00	0.937
- Si	1(3.2)	3(3.5)	4(3.4)		

Nota: Los resultados mostrados en negritas indican resultados significativamente estadísticos

NC = No computado por ser una constante

Tabla 2. Riesgo relativo			
<i>Trastorno psiquiátrico</i>	Valor	Intervalo de confianza 95%	
		<i>Inferior</i>	<i>Superior</i>
Episodio depresivo	2.755	1.184	6.412
Riesgo de suicidio	57.400	14.493	227.334
Distimia	0.663	0.573	0.767
Episodio hipomaniaco	0.726	0.648	0.813
Trastorno de angustia	0.726	0.648	0.813
Agorafobia	1.481	0.159	13.791
Ansiedad de separación	0.723	0.645	0.811
Fobia social	0.349	0.047	2.595
Fobia específica	NC	NC	NC
Trastorno obsesivo compulsivo	0.349	0.047	2.595
Estrés postraumático	0.716	0.124	4.119
Alcohol	3.117	0.374	25.999
Drogas	1.506	0.302	7.516
Tics	0.261	0.192	0.355
TDAH	0.287	0.119	0.688
Trastorno de conducta	2.155	0.450	10.325
Negativista desafiante	0.758	0.317	1.810
Trastorno psicótico	NC	NC	NC
Anorexia	0.723	0.645	0.811
Bulimia	0.726	0.648	0.813
Ansiedad generalizada	1.003	0.294	3.420
Trastornos adaptativos	1.098	0.110	10.964
NC= No computado por ser una constante			

Del total de la muestra, el 62.9% (n=73) cumplió criterios para un episodio depresivo, de los cuales el 69.4% (n=59) presentaron conductas autolesivas, mostrando una asociación estadísticamente significativa (RM 2.77, IC 1.18-6.41), p 0.017). De igual forma, resultó significativa la relación entre riesgo suicida y autolesiones, ya que el 79.3% de los pacientes (n=92) presentó riesgo suicida previo o actual y de estos el 96.5% (n=82) mencionaron realizar autolesiones (RM 57.4, IC 14.49-227.33, p 0.00).

20.7% de los pacientes (n=24) cumplieron criterios para diagnóstico de distimia, encontrando en todos ellos la presencia de conducta autolesiva (RM 0.66, IC 0.57-0.76, p 0.001). En 3.5% de los pacientes (n=3) se cumplieron criterios para episodio hipomaniaco, corroborando la presencia de autolesiones en todos los casos (RM 0.72, IC 0.64-0.81, p 0.289). De igual forma, en 3.5% del total de la muestra (n=3) se corroboró un trastorno de angustia, con autolesiones en el mismo número de pacientes (RM 0.72, IC 0.64-0.81, p 0.289).

Se cumplieron criterios para agorafobia en 4.3% de la muestra (n=5) de los cuales en 4.7% (n=4) se encontraron conductas autolesivas (RM 1.48, IC 0.15-13.79 p 0.728). En el 3.4% del total (n=4) se encontraron criterios compatibles con ansiedad de separación, presentando todos ellos conductas autolesivas (RM 0.72, IC 0.64-0.81, p 0.219).

El 3.4% de los pacientes (n=4) presentó fobia social, encontrando que en el 2.4% (n=2) los síntomas se acompañaban de conductas autolesivas (RM 0.34, IC 0.04-2.59, p 0.284).

Ningún paciente de la muestra cumplió criterios para fobia específica ni trastorno psicótico.

En el 3.4% de la muestra (n=4) se encontró trastorno obsesivo compulsivo, con autolesiones en el 2.4% (n=2) (RM 0.34, IC 0.04-2.59, p 0.284).

El 5.2% (n=6) cumplió criterios para estrés postraumático, con autolesiones en el 4.7% (n=4) (RM 0.71, IC 0.12-4.11, p 0.707).

El consumo de alcohol fue encontrado en el 7.8% (n=9), de los cuales el 9.4% (n=8) se acompañaba por conductas autolesivas (RM 3.11, IC 0.37-25.99, p 0.270). El 8.6% de la muestra (n=10) presentó consumo de drogas, corroborando autolesiones el 9.4% (n=8) (RM 1.50, IC 0.30-7.51, p 0.615).

Únicamente el 0.9% de la muestra (n=1) cumplió criterios para trastorno de tics, sin conducta autolesiva asociada.

En el 28.4% de los casos (n=33) se corroboraron criterios para trastorno por déficit de atención e hiperactividad, 21.2% de los cuales (n=18) se asoció a autolesiones (RM 0.287, IC 0.11-0.68, p 0.004).

Los trastornos de conducta representaron el 11.2% de la muestra (n=13), con conductas autolesivas en el 12.9% (n=11)(RM 2.15, IC 0.45-10.32, p 0.327). Se cumplieron criterios para trastorno negativista desafiante en el 31% de los pacientes (n=36), asociándose en el 29.45 (n=25) una conducta autolesiva (RM 0.75, IC 0.31-1.81, p 0.532).

Se encontraron trastornos de la conducta alimentaria en 7 pacientes en total. El 3.4% (n=4) cumplió criterios para anorexia, asociándose a todos una conducta autolesiva (RM 0.72, IC 0.64-0.81, p 0.219). El 3.5% (n=3) presentó criterios para bulimia, con autolesiones en todos los casos (RM 0.72, IC 0.64-0.81, p 0.813).

En el 12.9% de la muestra (n=15) cumplió con criterios para trastorno de ansiedad generalizada, de los cuales en el 12.9% (n= 11) se encontró una conducta autolesiva asociada (RM 1.00, IC 0.29-3.42, p 0.996). El 3.4% de los pacientes (n=4) mostró datos clínicos asociados con trastorno adaptativo, corroborando una conducta autolesiva en el 3.5% (n=3) (RM 1.09, IC 0.11-10.96, p 0.937).

DISCUSIÓN

Este estudio demostró que los adolescentes con autolesiones tienen riesgo significativamente mayor para depresión, coincidiendo con autores como Ulloa²⁷

que en 2013 reportó una prevalencia del 67.1% de episodio depresivo en 556 adolescentes mexicanos con conducta autolesiva en una muestra clínica, así como con Zetterqvist²⁸ y Ferrara¹⁶ que en 2012, con un estudio transversal de una muestra clínica italiana de 47 adolescentes demostró esta asociación en el 53.8% de los casos. De la misma forma, los resultados de este estudio coinciden con un estudio realizado en Hungría por Csorba²³ en 2009, en el cual se examinó la relación entre episodio depresivo y conducta autolesiva en 105 adolescentes encontrando una asociación del 42%, así como lo reportado por Glietta¹⁸ en 2012, en una muestra comunitaria de 1,862 adolescentes en Estados Unidos e Italia que arrojó un riesgo relativo de 4.58 para depresión en pacientes con autolesiones. Esta relación podría ser explicada por la disregulación y negatividad emocional presente en los trastornos afectivos²⁰.

Otra asociación importante que se encontró en este estudio fue la existencia de riesgo suicida (actual o previo) y su asociación con la conducta autolesiva, lo cual coincide con autores como Prinstein²⁹ que en 2008 encontró esta asociación en el 47% de una muestra clínica de adolescentes estadounidenses con autolesiones, así como con Ferrara¹⁶ que describió en 2012 esta relación en una muestra clínica de 47 adolescentes en el 46.1% de los casos. Este estudio difiere en lo relacionado a riesgo suicida con autores como Borges³⁰, que en 2008 reportó un riesgo suicida en el 11% de una muestra con autolesiones en adolescentes mexicanos, sin embargo esta diferencia puede explicarse por el diseño del estudio, ya que este último se realizó en una muestra comunitaria y el nuestro en una muestra clínica.

La tercera asociación importante encontrada en el presente estudio fue la relacionada con autolesiones y trastorno por déficit de atención e hiperactividad, el cual resultó ser un factor protector para presentar conducta autolesiva en adolescentes con este trastorno. Estos resultados difieren de estudios realizados por autores como Hurtig³¹ que en 2012 reportó en una muestra de 457 adolescentes finlandeses una asociación entre trastorno por déficit de atención y conducta autolesiva en el 69% de los casos. Esta diferencia puede ser explicarse

porque la muestra finlandesa estuvo constituida por población comunitaria, a diferencia de la población clínica que constituye nuestro estudio. De igual forma, los resultados encontrados difieren de Allely³² que en un metaanálisis de 2014 reportó esta asociación hasta del 50% entre estos trastornos, lo cual puede explicarse nuevamente por la naturaleza de las muestras estudiadas. Esposito³³ en 2010 no encontró asociación entre trastorno por déficit de atención y conducta autolesiva entre 432 adolescentes de Estados Unidos con diagnóstico de trastorno bipolar.

Se encontró una asociación entre distimia y conducta autolesiva, ya que los 24 pacientes que cumplieron criterios para distimia realizaban también autolesiones, sin embargo por el tamaño de la muestra esta asociación no puede considerarse estadísticamente significativa. Esto coincide con autores como Andover⁴ que en 2012 reportó que los adolescentes con historia de autolesiones frecuentemente cumplen criterios diagnósticos para distimia, y Csorba²³ que en 2009 encontró esta asociación en el 19% de los pacientes.

Los 4 pacientes con anorexia y 3 con bulimia encontrados en este estudio presentaban también conductas autolesivas. De igual forma, esta asociación, aunque presente, no fue estadísticamente significativa probablemente por el tamaño de la muestra. Díaz²² en 2008 explica esta asociación ya que ambas conductas son una autoflagelación que se debe a ciertos factores, entre los que se consideran baja autoestima y alteraciones de la imagen corporal.

CONCLUSIONES

1. Los niños y adolescentes que presentan conductas autolesivas tienen un riesgo mayor de presentar trastornos depresivos que aquéllos que no tienen estas conductas
2. Los niños y adolescentes que presentan conductas autolesivas tienen un riesgo suicida actual o previo mayor que aquéllos que no tienen estas conductas
3. En los niños y adolescentes con trastorno por déficit de atención e hiperactividad, este funciona como factor protector para disminuir el riesgo de la aparición de conductas autolesivas

LIMITACIONES Y RECOMENDACIONES

1. Una de las limitaciones del presente estudio se relaciona con el tamaño de la muestra, ya que algunos de los resultados encontrados, a pesar de mostrar asociaciones importantes, no pudieron considerarse estadísticamente significativos.
2. Otra limitación de este estudio se relaciona con la naturaleza de la muestra, ya que al tratarse exclusivamente de población clínica puede diferir de los resultados observables en población general.
3. Se recomienda realizar investigaciones posteriores cuyo tamaño de la muestra arroje resultados estadísticamente significativos en un mayor número de trastornos psiquiátricos, así como realizar estudios que permitan conocer la frecuencia de autolesiones en la población general y compararlos con la población clínica.

REFERENCIAS

1. Klonsky, E. Non-suicidal self-injury in United States adults: prevalence, sociodemographics, topography and functions. *Psychological Medicine* 2011; 41: 1981–1986
2. Robertson C, Miskey H, Mitchell J, Nelson R. Variety of Self – Injury: Is the Number of Different Methods of Non-Suicidal Self-Injury Related to Personality Psychopathology, or Functions of Self-Injury?. *Archives of Suicide Research*. 2013; 17. 33 – 40.
3. Klonsky, E. Non-Suicidal Self-Injury: An Introduction. *Journal of Clinical Psychology: In session*. 2007; 63(11): 1039–1043
4. Hankin B, Abela R. Nonsuicidal self – injury in adolescence: Prospective rates and risk factors in a 2 ½ year longitudinal study. *Psychiatry Res*. 2011; 186 (1): 65 – 70
5. Díaz, AC, González, AM, Minor, N. La conducta autodestructiva relacionada con trastornos de personalidad en adolescentes mexicanos. *Rev. Electrónica de Psicología Iztacala* 2008; 11 (4): 46-63
6. Pacheco B, Lizana P, Celhay I. Diferencias clínicas entre adolescentes hospitalizados por intento suicida y adolescentes hospitalizados por otra causa psiquiátrica. *Rev Med Chile*. 2010; 138: 160 – 167
7. Deliberto T, Matthew K. An Exploratory Study of Correlates Onset, and Offset of Non – Suicidal Self Injury. *Archives of Suicide Research*. 2008; 12 (3): 219 – 231.
8. Klonsky, E. Self-Injury: A Research Review for the Practitioner. *Journal of clinical psychology: In session*. 2007; 63 (11): 1045–1056
9. Pattinson E, Kahan J. The Deliberate Self – Harm Syndrome. *Am J Psychiatry*. 1983; 140: 867 – 872.

10. Brunner R, Parzer P, Haffner J. Prevalence and Psychological Correlates of Occasional and Repetitive Deliberate Self-harm in Adolescents. *Arch Pediatr Adolesc Med.* 2007;161(7):641-649
11. Fliege H, Rueya K, Walter O, Beck S, Gratz K. Three assessment tools for deliberate self – harm and suicide behavior: evaluation and psychopathological correlates. *Journal of Psychosomatic Research.* 2006; 61: 113 – 121
12. Andover M. The Co-occurrence of non-suicidal self – injury and attempted suicide among adolescents: distinguishing risk factors and psychosocial correlates. *Child and Adolescent Psychiatry and Mental Health.* 2012; 6 (11): 2 – 14
13. Kaess M, Parzer P, Mattern M, Plener P, Bifulco A, Resch F, Brunner R. Adverse childhood experiences and their impact on frequency, severity, and the individual function of nonsuicidal self-injury in youth. *Psychiatry Research.* 2012; 10: 1 – 8.
14. Brausch A, Gutierrez P. Differences in Non – Suicidal Self – Injury and Suicide Attempts in Adolescents. *J Youth Adolescence.* 2010; 39: 233 – 242.
15. Contreras, C. (2012) Autolesiones en pacientes adolescentes del Hospital Psiquiátrico Infantil Dr. Juan N. Navarro: Frecuencia y características clínicas asociadas. Tesis de subespecialidad en Psiquiatría Infantil y de la Adolescencia. UNAM. México, D.F
16. Ferrara M, Terrioni A, Williams R. Non-suicidal self-injury (NSSI) in adolescent inpatients: assessing personality features and attitude toward death. *Child and adolescent psychiatry and mental health.* 2012; 6 (12): 1 – 8
17. Whitlock J, Eckenrode J, Silverman D. Self-injurious Behaviors in a College Population. *Pediatrics.* 2006; 117 (6): 1939 – 1948
18. Giletta M, Scholte R, Engels R, Ciairano S, Prinstein M. Adolescent non-suicidal self-injury: A cross-national study of community samples from Italy, the Netherlands and the United States. *Psychiatry Research.* 2012; 197: 66 – 72

19. Muehlenkamp J, Ertelt T, Miller A, Claes L. Borderline personality symptoms differentiate non-suicidal and suicidal self injury in ethnically diverse adolescent outpatients. *J. Am. Acad. Child Adolesc. Psychiatry.* 2011; 52 (2): 148 – 155
20. Latzman R, Gratz K, Young J, Heiden L, Damnon J, Hight T. Self-Injurious Thoughts and Behaviors Among Youth in an Underserved Area of the Southern United States: Exploring the Moderating Roles of Gender, Racial / Ethnic Background, and School – Level. *J Youth Adolescence.* 2010; 39: 270 – 280.
21. Bjärehed J, Lundh LG. Deliberate Self-Harm in 14-Year-Old Adolescents: How Frequent Is It, and How Is It Associated with Psychopathology, Relationship Variables, and Styles of Emotional Regulation?, *Cognitive Behaviour Therapy.* 2008; 37(1),26-37
22. Brunner, R, Parzer, P. Haffner, J. Prevalence and Psychological Correlates of Occasional and Repetitive Deliberate Self-harm in Adolescents . *Arch Pediatr Adolesc Med.* 2007;161(7):641-649
23. Csorba, J. Clinical diagnoses, characteristics of risk behaviour, differences between suicidal and non-suicidal subgroups of Hungarian adolescent outpatients practicing self-injury . *Eur Child Adolesc Psychiatry* 2009; 18:309–320
24. Hawton K, Rodham K, Evans E, Weatherall R. Deliberate self harm in adolescents: self report survey in schools in England. *British Medical Journal.* 2002; 325: 1207 – 1211
25. D'Eramo, K. Psychiatric Diagnoses and Comorbidity in Relation to Suicidal Behavior among Psychiatrically Hospitalized Adolescents. *Child Psychiatry and Human Development* 2004; 35(1): 21 – 35
26. Caine, E. Self . Harm Behaviour: Rethinking Physical and Mental Health. *Lancet.* 2012: 1 – 2.

27. Ulloa R, Contreras C, Paniagua K. Frecuencia de autolesiones y características clínicas asociadas en adolescentes que acudieron a un hospital psiquiátrico infantil. *Salud Mental*. 2013; 36: 417 . 420
28. zetterqvist M, Lars-Gunnar L, Orjan D. Prevalence and Function of Non-Suicidal Self-Injury (NSSI) in a Community Sample of Adolescents, Using Suggested DSM-5 Criteria for a Potential NSSI Disorder. *J Abnorm Child Psychol*. 2013.
29. Prinstein M, Simon V, Cheach C et al. Longitudinal Trajectories and Predictors of Adolescent Suicidal Ideation and Attempts Following Inpatient Hospitalization. *J of Consulting and Clinical Psychology*. 2008; 76(1). 92-103
30. Borges G, Benjet C, Medina M. Suicide Ideation, Plan and Attempt in the Mexican Adolescent Mental Health Survey. *J. Am. Acad. Child Adolesc. Psychiatry*. 2008. 47(1) 41 – 52
31. Hurtig T, Taanila A, Moilanen I. Suicidal and self-harm behaviour associated with adolescent attention deficit hyperactivity disorder – A study in the Northern Finland Birth Cohort 1986. *Nord J Psychiatry*. 2012; 66 (5). 320 – 328
32. Allely C. The association of ADHD symptoms to self – harm behaviours: a systematic PRISMA review. *BMC Psychiatry*. 2014. 14:133. 1 – 13.
33. Esposito C, Goldstein T, Birmaher B et al. Clinical and psychosocial correlates of non-suicidal self-injury within a sample of children and adolescents with bipolar disorder. *J Affect Disord*. 2010; 125 (1). 1 – 19
34. Brunner R, Kaess M, Parzer P. Life-time prevalence and psychosocial correlates of adolescent direct self- injurious behavior: A comparative study of findings in 11 European countries. *J Child Psychol Psychiatr*. 2014; 55(4). 337-348
35. Hawton K, Saunders K, Topiwala A et al. Psychiatric disorders in patients presenting to hospital following self – harm: A systematic review. *J Affect Disord*. 2013: 151. 821 - 830

ANEXOS

Anexo 1: Carta de consentimiento informado

CARTA DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

Fecha:

Validez de la Cedula de Autolesiones

Se me ha informado ampliamente que el propósito de la investigación en la que participara mi hijo(a) es validar un instrumento para identificar las lesiones autoinfligidas con y sin intención de suicidio. Con la participación voluntaria de mi hijo(a) se obtendrá información valiosa para contar con un instrumento válido, confiable y culturalmente apropiado para México.

La participación de mi hijo(a) consistirá únicamente en contestar instrumentos que interrogan sobre la práctica de autolesiones con y sin intención de suicidio: La cédula de autolesiones, Instrumento SITBI, Escala de Funcionamiento Familiar, Escalas de Impulsividad y Agresividad, Escala de Columbia y un instrumento que mide la psicopatología más común en adolescentes de 11 a 17 años (YSR) en un tiempo aproximado de 120 minutos.

Beneficios

Se proporcionará información sobre las autolesiones en general y sobre la conveniencia de solicitar atención psiquiátrica en el Hospital Psiquiátrico Infantil en caso de que algún alumno(a) lo requiriera por la práctica de autolesiones o por alguna otra problemática.

Confidencialidad

Mi identidad y la de mi hijo(a) no serán reveladas en ninguna referencia del estudio o en la publicación de los resultados. La información personal sólo será consultada por los investigadores involucrados en el estudio y para fines del

mismo.

He leído la hoja de información y entiendo de qué se trata el estudio, de tal manera acepto que mi hijo participe voluntariamente. Estoy enterado que puedo suspender mi participación en el estudio en cualquier momento sin que esto tenga consecuencias negativas para mi persona o para mi hijo(a). De la misma manera, mi información, será destruida en el momento en que yo decidiera ya no participar en el estudio.

Contacto:

En caso de existir alguna duda respecto al estudio contactar con la Dra. Lilia Albores Gallo. Tel 5523162517 correo electrónico: liliialbores@yahoo.com.mx

Nombre y firma del padre o tutor

Nombre y firma de la madre o tutora

Nombre y firma del alumno

Firma del investigador

Testigo 1 Nombre y Firma.

Testigo 2 Nombre y Firma

Anexo 2: Mini International Neuropsychiatric Interview (MINI-KID)

M.I.N.I. KID

MINI INTERNATIONAL NEUROPSYCHIATRIC INTERVIEW para Niños y Adolescentes

Versión en Español

USA: **D. Sheehan, D. Shytle, K. Milo**
University of South Florida - Tampa

FRANCE: **Y. Lecrubier, T Hergueta.**
Hôpital de la Salpêtrière - Paris

Versión en Español:

USA: **M. Colón-Soto, V. Díaz, O. Soto**
University of South Florida - Tampa

© Copyright 1998, 2000, Sheehan DV

Todos los derechos están reservados. Ninguna parte de este documento puede ser reproducida o transmitida en forma alguna, ni por cualquier medio electrónico o mecánico, incluyendo fotocopias y sistemas informáticos, sin previa autorización escrita de los autores. Investigadores y clínicos que trabajen en instituciones públicas o lugares no lucrativos (incluyendo universidades, hospitales no lucrativos e instituciones gubernamentales) pueden hacer copias de la M.I.N.I. para su uso personal.

La MINI para adultos está disponible:

En un programa para la computadora en el "Medical Outcome Systems, Inc" en www.medical-outcomes.com

También está disponible gratuito a través del "Medical Outcome Systems, Inc" en www.medical-outcomes.com

- MINI cambios, adelantos & revisiones
- Traducciones de la MINI en mas de 30 idiomas
- La MINI Selección de pacientes para especialidades primarias
- La MINI Plus para la investigación
- La MINI Kid para niños y adolescentes
- La MINI Seguimiento de pacientes para seguir la respuesta al tratamineto

<i>Nombre del paciente:</i>		<i>Número de protocolo:</i>	
<i>Fecha de nacimiento:</i>		<i>Hora en que inició la entrevista:</i>	
<i>Nombre del entrevistador:</i>		<i>Hora en que terminó la entrevista:</i>	
<i>Fecha de la entrevista:</i>		<i>Duración total:</i>	

MÓDULOS	PERÍODO EXPLORADO	CUMPLE LOS CRITERIOS	DSM-IV	ICD-10
A EPISODIO DEPRESIVO MAYOR	Actual (2 semanas)	<input type="checkbox"/>	296.20-296.26 Único	F32.x
B RIESGO DE SUICIDIO	Actual (último mes)	<input type="checkbox"/>	N/A	N/A
C TRASTORNO DISTÍMICO	Actual (últimos 2 años)	<input type="checkbox"/>	300.4	F34.1
D EPISODIO (HIPO) MANÍACO	Actual Pasado	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	296.00-296.06	F30.x-F31.9
E TRASTORNO DE ANGUSTIA	Actual (último mes) De por Vida	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	300.01/300.21	F40.01-F41.0
F AGORAFOBIA	Actual	<input type="checkbox"/>	300.22	F40.00
G TRASTORNO de ANSIEDAD de SEPARACIÓN	Actual (último mes)	<input type="checkbox"/>	309.21	F93.0
H FOBIA SOCIAL	Actual (último mes)	<input type="checkbox"/>	300.23	F40.1
I FOBIA ESPECÍFICA	Actual (último mes)	<input type="checkbox"/>	300.29	N/A
J TRASTORNO OBSESIVO-COMPULSIVO	Actual (último mes)	<input type="checkbox"/>	300.3	F42.8
K ESTADO POR ESTRÉS POSTRAUMÁTICO	Actual (último mes)	<input type="checkbox"/>	309.81	F43.1
L ABUSO DE ALCOHOL	Últimos 12 meses	<input type="checkbox"/>	303.9/305.00	F10.2w/F10.
L DEPENDENCIA DE ALCOHOL	Últimos 12 meses	<input type="checkbox"/>	303.9/305.00	F10.2w/F10.
M ABUSO DE DROGAS (no alcohol)	Últimos 12 meses	<input type="checkbox"/>	304.00-90/305.20-90	F11.1-F19.1
M DEPENDENCIA DE DROGAS (no alcohol)	Últimos 12 meses	<input type="checkbox"/>	304.00-90/305.20-90	F11.1-F19.1
N TRASTORNOS DE TIC	Actual Pasado	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	307.20-307.23	F95.x
O TRASTORNO POR DÉFICIT DE ATENCIÓN/ HIPERACTIVIDAD	Últimos 6 meses	<input type="checkbox"/>	314.00-314.01	F90.0/F98.8
P TRASTORNO DE LA CONDUCTA	Últimos 12 meses	<input type="checkbox"/>	312.8	F91.x
Q TRASTORNO NEGATIVISTA DESAFIANTE	Últimos 6 meses	<input type="checkbox"/>	313.81	F91.3
R TRASTORNOS PSICÓTICOS	De por Vida Actual	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	295.10-295.90/297.1/ 297.3/293.81/293.82/ 293.89/298.8/298.9	F20.xx-F29
S ANOREXIA NERVIOSA	Actual (últimos 3 meses)	<input type="checkbox"/>	307.1	F50.0
T BULIMIA NERVIOSA	Actual (últimos 3 meses)	<input type="checkbox"/>	307.51	F50.2
U TRASTORNO de ANSIEDAD GENERALIZADA	Actual (últimos 6 meses)	<input type="checkbox"/>	300.02	F41.1
V TRASTORNOS ADAPTATIVOS	Actual	<input type="checkbox"/>	309.24/309.28 309.3/309.4	F43.xx

Anexo 3: Cédula de autolesiones

CÉDULA DE AUTOLESIONES (AUTOLES)

Nombre: _____ No.

Lista _____ FECHA _____ EDAD: _____ SEXO: Masculino Femenino

#de años escolaridad de tú mamá _____ papá _____. Vives con ambos padres sólo mamá sólo papá 1padre o madre y pareja Cuántos focos hay al interior de tu casa _____ Tu desempeño escolar es: bueno regular malo

¿Alguna vez tú te has hecho *daño intencionalmente* hasta provocar sangrado o dolor de la siguiente manera?:

		Tacha la respuesta verdadera
		Tipo de lesión
Si	No	1. ¿Te has cortado la piel?
Si	No	2. ¿Te has frotado la piel con un objeto?
Si	No	3. ¿Has introducido algún objeto debajo de la piel o uñas?
Si	No	4. ¿Te has pellizcado la piel?
Si	No	5. ¿Has usado un lápiz, compás, una aguja, cutter (navaja) u otro objeto para realizar marcas en la piel?
Si	No	6. ¿Te has rascado cicatrices?
Si	No	7. ¿Has jalado la piel que se descama después de una quemadura de sol?
Si	No	8. ¿Te has quemado la piel con cigarrillos o con sustancias acidas o corrosivas?
Si	No	9. ¿Has arrancado tu pelo, las pestañas o cejas (no por razones cosméticas)?
Si	No	10. ¿Te has arrancado las uñas?
Si	No	11. ¿Te has mordido?
Si	No	12. ¿Te has pegado en partes del cuerpo, en la cabeza, o te has dado cachetadas?
Si	No	13. ¿Tienes sentimientos o pensamientos negativos antes de lastimarte?
Si	No	14. ¿Tienes sentimientos o pensamientos relacionados con depresión, antes de lastimarte?
Si	No	15. ¿Tienes sentimientos o pensamientos relacionados con ansiedad antes de lastimarte?
Si	No	16. ¿Tienes sentimientos o pensamientos relacionados con tensión antes de lastimarte?

Si	No	17. ¿Tienes sentimientos o pensamientos relacionados con coraje, antes de lastimarte?
Si	No	18. ¿Tienes sentimientos o pensamientos relacionados con estrés, antes de lastimarte?
Si	No	19. ¿Tienes sentimientos o pensamientos relacionados con autocrítica, antes de lastimarte?
Si	No	20. ¿Antes de lastimarte tienes un periodo de preocupación o de resistencia para realizar esta conducta?
Si	No	21. ¿Cuándo te lastimas sientes preocupación por realizar esta conducta?
Si	No	22. ¿Después de lastimarte sientes preocupación por haber realizado esta conducta?
Si	No	23. ¿La necesidad de realizar los actos para lastimarte te vienen con frecuencia aunque no siempre los ejecutas?
Si	No	24. ¿Realizas estos actos para lastimarte porque te liberan de sentimientos negativos?
Si	No	25. ¿Realizas estos actos para lastimarte porque te liberan de ideas negativas?
Si	No	26. ¿Realizas estos actos para lastimarte porque te liberan de dificultades personales?
Si	No	27. ¿Realizas estos actos para lastimarte porque te despiertan sentimientos positivos?
Si	No	28. ¿La liberación de la tensión ocurre durante la práctica del acto para lastimarte?
Si	No	29. ¿La liberación de la tensión ocurre inmediatamente después de realizarlo?
Si	No	30. ¿La realización de estos actos para lastimarte interfiere con otras actividades que realizas como tus tareas escolares?
Si	No	31. ¿La realización de estos actos para lastimarte interfiere con otras actividades que realizas como dormir o descansar?
Si	No	32. ¿La realización de estos actos para lastimarte interfiere con otras actividades que realizas como socializar con tu familia o amigos?
Si	No	77. ¿Hay eventos que disminuyen los actos para lastimarte? <input type="checkbox"/> Entretenimiento <input type="checkbox"/> Estar ocupado(a) <input type="checkbox"/> Tener pareja <input type="checkbox"/> Estar de viaje Otro. Menciona _____
Si	No	78. ¿Conoces a alguien que realiza actos para lastimarse como los que mencionamos? Quién: amigo(a) <input type="checkbox"/> familiar <input type="checkbox"/> pareja <input type="checkbox"/> compañero(a) de la escuela <input type="checkbox"/>
Si	No	79. Alguna vez has compartido con algún amigo(a) los objetos con los que te cortas?
Si	No	80. ¿Sabías que compartir objetos con los que te cortas es riesgoso porque puedes contraer SIDA, hepatitis y otras enfermedades?
Si	No	81. ¿Tomas algún medicamento? Cuál _____
Si	No	82. ¿El medicamento induce o aumenta el deseo de lastimarte?

Si	No	83. ¿El medicamento disminuye el deseo de lastimarte?
Si	No	84. ¿Alguna vez le dijiste a alguien que te autolesionas? A quién_____
85. ¿A quién te gustaría decirle que te autolesionas? Puedes seleccionar más de uno a) maestro(a), b) padre/madre, c) psicólogo, d) médico, e) pediatra, f) trabajador social, g) psiquiatra h), enfermera i) amigo(a), j) hermano(a) k) padre de la iglesia		
86. ¿Cuánto tiempo pasó desde que te comenzaste a lastimar hasta que alguien se dió cuenta (o tú le dijeras que te autolesionas)? Menciona_____ años, o _____ meses		
87. ¿Si has solicitado atención para tus autolesiones, cuánto tiempo pasó desde que comenzaste a lastimarte hasta que solicitaste la atención medica? Menciona_____ años, o _____ meses		
88. ¿La búsqueda de ayuda fue porque descubrieron que te lesionabas? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Cómo lo descubrieron y quién lo hizo_____		
89. ¿Qué edad tenías cuando empezaste a realizar actos para lastimarte?_____ años		
90. ¿Alguna vez alguien ha tratado de abusar sexualmente de ti? A qué edad:_____ años		
91. ¿Recientemente cambió la forma en que te autolesionas? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Aumentó de intensidad <input type="checkbox"/> Disminuyó de intensidad <input type="checkbox"/> Cambiaste la parte del cuerpo que te autolesionas <input type="checkbox"/> otro menciona _____		
92. Usa esta sección para agregar comentarios que creas importante y que ayuden nuestra comprensión de porque los adolescentes se lesionan u otro comentario general		
Gracias por participar.		

Anexo 4: Self-Injurious Thoughts and Behaviors Interview (SITBI)

1234567/22-01-2011



Ideación suicida

1.	¿Alguna vez has pensado en matarte?	0) no									O		
		1) sí									O		
2.	¿Cuántos años tenías la primera vez que tuviste estos pensamientos? (Edad)	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9		
		0	1	2	3	4	5	6	7	8	9		
3.	¿Cuántos años tenías la última vez? (Edad)	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9		
		0	1	2	3	4	5	6	7	8	9		
4.	¿Cuántas veces en tu vida has tenido este tipo de pensamientos? (Episodios separados)	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9		
		0	1	2	3	4	5	6	7	8	9		
5.	¿Cuántas veces en el pasado año?	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9		
		0	1	2	3	4	5	6	7	8	9		
6.	¿Cuántas veces en el pasado mes?	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9		
		0	1	2	3	4	5	6	7	8	9		
7.	¿Cuántas veces en la pasada semana?	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9		
		0	1	2	3	4	5	6	7	8	9		
8.	¿Cuándo fue la última vez? Fecha	Día	D	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9
			D'	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9
		Mes	M	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9
			M'	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9
		Año	A	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9
			A'	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9
			A''	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9
			A'''	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9
9.	En una escala de 0 a 4, en el peor momento, ¿cuál era la intensidad de esos pensamientos?	0	1	2	3	4							
10.	Por término medio, en una escala de	0	1	2	3	4							

0 1 2 3 4

Bajo/Poco Mucho/Severo





	0 a 4, ¿cómo de intensos fueron tus pensamientos?	
11.	Cuando tuviste ese tipo de pensamientos, ¿en qué método pensaste?	1. Sobreingesta medicamentosa <input type="radio"/>
		2. Drogas ilegales <input type="radio"/>
		3. Medicación sin receta <input type="radio"/>
		4. Veneno <input type="radio"/>
		5. Armas de fuego <input type="radio"/>
		6. Inmolación <input type="radio"/>
		7. Ahorcamiento <input type="radio"/>
		8. Objeto afilado <input type="radio"/>
		9. Gas del tubo de escape <input type="radio"/>
		10. Otros gases <input type="radio"/>
		11. Tren/Coche <input type="radio"/>
		12. Saltar desde un lugar alto <input type="radio"/>
		13. Ahogarse <input type="radio"/>
		14. Asfixia <input type="radio"/>
		15. Otras drogas con receta <input type="radio"/>
		16. Otro _____ <input type="radio"/>
		17. Varios Métodos <input type="radio"/>
		88. No aplicable <input type="radio"/>
		99. Desconocido <input type="radio"/>
12.	¿Por qué crees que pensaste en matarte?	
13.	En una escala de 0 a 4, ¿en qué medida pensaste en matarte para deshacerte de los malos sentimientos?	0 1 2 3 4
14.	¿En qué medida pensaste en suicidarte para sentir algo, porque te sentías entumecido o vacío?	0 1 2 3 4
15.	¿En qué medida pensaste en suicidarte para comunicarte con otra persona o conseguir su atención?	0 1 2 3 4
16.	¿En qué medida pensaste en suicidarte para evitar hacer algo o escapar de algo o alguien?	0 1 2 3 4
17.	En una escala de 0 a 4, ¿en qué	0 1 2 3 4

0 1 2 3 4

Bajo/Poco

Mucho/Severo





	medida los problemas con tu familia te llevaron a tener pensamientos de suicidio?																					
18.	¿En qué medida los problemas con tus amigos te llevaron a tener estos pensamientos?	0 1 2 3 4																				
19.	¿En qué medida los problemas con tu pareja te llevaron a tener estos pensamientos?	0 1 2 3 4																				
20.	¿En qué medida los problemas con tus compañeros te llevaron a tener este tipo de pensamientos?	0 1 2 3 4																				
21.	¿En qué medida los problemas en el trabajo o los estudios te llevaron a tener este tipo de pensamientos?	0 1 2 3 4																				
22.	¿En qué medida tu estado mental te llevó a tener este tipo de pensamientos?	0 1 2 3 4																				
23.	¿Durante qué porcentaje de tiempo (%) tomaste drogas o alcohol cuando tuviste este tipo de pensamientos?	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9																				
24.	Cuando tuviste pensamientos de suicidio, ¿cuánto tiempo solían durar?	<table border="1"> <tr><td>1. 0 segundos</td><td><input type="radio"/></td></tr> <tr><td>2. 1-60 segundos</td><td><input type="radio"/></td></tr> <tr><td>3. 2-15 minutos</td><td><input type="radio"/></td></tr> <tr><td>4. 16-60 minutos</td><td><input type="radio"/></td></tr> <tr><td>5. menos de un día</td><td><input type="radio"/></td></tr> <tr><td>6. 1-2 días</td><td><input type="radio"/></td></tr> <tr><td>7. más de dos días o</td><td><input type="radio"/></td></tr> <tr><td>8. amplios periodos (abarca más de 2 respuestas)</td><td><input type="radio"/></td></tr> <tr><td>88. no aplicable</td><td><input type="radio"/></td></tr> <tr><td>99. desconocido</td><td><input type="radio"/></td></tr> </table>	1. 0 segundos	<input type="radio"/>	2. 1-60 segundos	<input type="radio"/>	3. 2-15 minutos	<input type="radio"/>	4. 16-60 minutos	<input type="radio"/>	5. menos de un día	<input type="radio"/>	6. 1-2 días	<input type="radio"/>	7. más de dos días o	<input type="radio"/>	8. amplios periodos (abarca más de 2 respuestas)	<input type="radio"/>	88. no aplicable	<input type="radio"/>	99. desconocido	<input type="radio"/>
1. 0 segundos	<input type="radio"/>																					
2. 1-60 segundos	<input type="radio"/>																					
3. 2-15 minutos	<input type="radio"/>																					
4. 16-60 minutos	<input type="radio"/>																					
5. menos de un día	<input type="radio"/>																					
6. 1-2 días	<input type="radio"/>																					
7. más de dos días o	<input type="radio"/>																					
8. amplios periodos (abarca más de 2 respuestas)	<input type="radio"/>																					
88. no aplicable	<input type="radio"/>																					
99. desconocido	<input type="radio"/>																					
25.	Antes de que tuvieras este tipo de pensamientos, ¿cuántos amigos tuyos, que tú sepas, habían pensado en matarse?	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9																				
26.	Desde la primera vez que pensaste en suicidarte, ¿cuántos amigos tuyos han pensado en matarse?	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9																				
27.	Antes de que pensaras en el suicidio,	0 1 2 3 4																				

0 1 2 3 4

Bajo/Poco

Mucho/Severo



1234567/22-01-2011



	¿en qué medida el hecho de que tus amigos pensarán en matarse influyó en tus pensamientos de suicidio?	
28.	Desde que empezaste a tener pensamientos de suicidio, ¿en qué medida el hecho de que tus amigos pensarán en matarse influyó en tus pensamientos de suicidio?	0 1 2 3 4
29.	En una escala de 0 a 4, ¿cuál es la probabilidad de que tengas pensamientos de suicidio en el futuro?	0 1 2 3 4

0	1	2	3	4
Bajo/Poco				Mucho/Severo





Planes de suicidio

30.	¿Alguna vez has hecho un plan para suicidarte? pensado en matarte?	0) no	<input type="radio"/>
		1) sí	<input type="radio"/>
31.	¿Cuántos años tenías la primera vez que hiciste uno de estos planes? (Edad)	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9	<input type="radio"/>
		0 1 2 3 4 5 6 7 8 9	<input type="radio"/>
32.	¿Cuántos años tenías la última vez? (Edad)	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9	<input type="radio"/>
		0 1 2 3 4 5 6 7 8 9	<input type="radio"/>
33.	¿Cuántas veces en tu vida has hecho este tipo de planes? (Episodios separados)	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9	<input type="radio"/>
		0 1 2 3 4 5 6 7 8 9	<input type="radio"/>
34.	¿Cuántas veces fueron en el pasado año?	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9	<input type="radio"/>
		0 1 2 3 4 5 6 7 8 9	<input type="radio"/>
35.	¿Cuántas veces en el pasado mes?	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9	<input type="radio"/>
		0 1 2 3 4 5 6 7 8 9	<input type="radio"/>
36.	¿Cuántas veces en la pasada semana?	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9	<input type="radio"/>
		0 1 2 3 4 5 6 7 8 9	<input type="radio"/>
37.	En una escala de 0 a 4, en el peor momento, ¿hasta qué punto consideraste en serio llevar a cabo tu plan?	0 1 2 3 4	<input type="radio"/>
38.	Por término medio, en una escala de 0 a 4, ¿hasta qué punto consideraste en serio llevar a cabo tu plan?	0 1 2 3 4	<input type="radio"/>

0	1	2	3	4
Bajo/Poco		Mucho/Severo		





39.	¿Qué método planeaste utilizar?	1. Sobreingesta medicamentosa	<input type="radio"/>			
		2. Drogas ilegales	<input type="radio"/>			
		3. Medicación sin receta	<input type="radio"/>			
		4. Veneno	<input type="radio"/>			
		5. Armas de fuego	<input type="radio"/>			
		6. Inmolación	<input type="radio"/>			
		7. Ahorcamiento	<input type="radio"/>			
		8. Objeto afilado	<input type="radio"/>			
		9. Gas del tubo de escape	<input type="radio"/>			
		10. Otros gases	<input type="radio"/>			
		11. Tren/Coche	<input type="radio"/>			
		12. Saltar desde un lugar alto	<input type="radio"/>			
		13. Ahogarse	<input type="radio"/>			
		14. Asfixia	<input type="radio"/>			
		15. Otras drogas con receta	<input type="radio"/>			
		16. Otro _____	<input type="radio"/>			
		17. Varios Métodos	<input type="radio"/>			
	88. No aplicable	<input type="radio"/>				
	99. Desconocido	<input type="radio"/>				
40.	¿Por qué piensas que haces planes de suicidio?					
41.	En una escala de 0 a 4, ¿en qué medida lo hiciste para deshacerte de tus sentimientos negativos?	<input type="radio"/> 0	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 3	<input type="radio"/> 4
42.	¿En qué medida lo hiciste para sentir algo, porque te sentías entumecido o vacío?	<input type="radio"/> 0	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 3	<input type="radio"/> 4
43.	¿En qué medida lo hiciste para comunicarte con alguien o conseguir su atención?	<input type="radio"/> 0	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 3	<input type="radio"/> 4
44.	¿En qué medida lo hiciste para evadir algo o escapar de algo o alguien?	<input type="radio"/> 0	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 3	<input type="radio"/> 4
45.	En una escala de 0 a 4, ¿en qué medida los problemas con tu familia te llevaron a hacer planes de suicidio?	<input type="radio"/> 0	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 3	<input type="radio"/> 4
46.	¿En qué medida los problemas con tus amigos te llevaron a hacer planes de suicidio?	<input type="radio"/> 0	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 3	<input type="radio"/> 4

0	1	2	3	4
---	---	---	---	---

Bajo/Poco

Mucho/Severo





47.	¿En qué medida los problemas con tu pareja te llevaron a hacer planes de suicidio?	0	1	2	3	4																								
48.	¿En qué medida los problemas con tus compañeros te llevaron a hacer planes de suicidio?	0	1	2	3	4																								
49.	¿En qué medida los problemas en el trabajo o los estudios te llevaron a hacer planes de suicidio?	0	1	2	3	4																								
50.	¿En qué medida tu estado mental te llevó a hacer planes de suicidio?	0	1	2	3	4																								
51.	¿Durante cuánto tiempo (%) tomaste drogas o alcohol cuando planeaste suicidarte?	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9																			
		0	1	2	3	4	5	6	7	8	9																			
		0	1	2	3	4	5	6	7	8	9																			
52.	¿Durante cuánto tiempo pensaste en el plan antes de decidir seguir adelante con tu vida o llevarlo a cabo?	<table border="1"> <tr> <td>1. 0 segundos</td> <td><input type="radio"/></td> </tr> <tr> <td>2. 1-60 segundos</td> <td><input type="radio"/></td> </tr> <tr> <td>3. 2-15 minutos</td> <td><input type="radio"/></td> </tr> <tr> <td>4. 16-60 minutos</td> <td><input type="radio"/></td> </tr> <tr> <td>5. menos de un día</td> <td><input type="radio"/></td> </tr> <tr> <td>6. 1-2 días</td> <td><input type="radio"/></td> </tr> <tr> <td>7. más de dos días o</td> <td><input type="radio"/></td> </tr> <tr> <td>8. amplios periodos (abarca más de 2 respuestas)</td> <td><input type="radio"/></td> </tr> <tr> <td>88. no aplicable</td> <td><input type="radio"/></td> </tr> <tr> <td>99. desconocido</td> <td><input type="radio"/></td> </tr> </table>									1. 0 segundos	<input type="radio"/>	2. 1-60 segundos	<input type="radio"/>	3. 2-15 minutos	<input type="radio"/>	4. 16-60 minutos	<input type="radio"/>	5. menos de un día	<input type="radio"/>	6. 1-2 días	<input type="radio"/>	7. más de dos días o	<input type="radio"/>	8. amplios periodos (abarca más de 2 respuestas)	<input type="radio"/>	88. no aplicable	<input type="radio"/>	99. desconocido	<input type="radio"/>
1. 0 segundos	<input type="radio"/>																													
2. 1-60 segundos	<input type="radio"/>																													
3. 2-15 minutos	<input type="radio"/>																													
4. 16-60 minutos	<input type="radio"/>																													
5. menos de un día	<input type="radio"/>																													
6. 1-2 días	<input type="radio"/>																													
7. más de dos días o	<input type="radio"/>																													
8. amplios periodos (abarca más de 2 respuestas)	<input type="radio"/>																													
88. no aplicable	<input type="radio"/>																													
99. desconocido	<input type="radio"/>																													
53.	Antes de que hicieras un plan de suicidio, ¿cuántos amigos tuyos, que tú sepas, habían hecho planes de suicidio?	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9																			
		0	1	2	3	4	5	6	7	8	9																			
54.	Desde la primera vez que planeaste suicidarte, ¿cuántos amigos tuyos han hecho planes de suicidio?	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9																			
		0	1	2	3	4	5	6	7	8	9																			
55.	Antes de que hicieras un plan de suicidio, ¿en qué medida influyó en ti el hecho de que tus amigos hicieran planes de suicidio?	0	1	2	3	4																								
56.	Desde la primera vez que planeaste suicidarte, ¿en qué medida influyó en ti el hecho de que tus amigos hayan hecho planes de suicidio?	0	1	2	3	4																								
57.	En una escala de 0 a 4, ¿cuál es la probabilidad de que planees tu suicidio en el futuro?	0	1	2	3	4																								

0 1 2 3 4

Bajo/Poco Mucho/Severo





Gestos suicidas

58.	Alguna vez ha hecho algo para que alguien creyera que tú querías matarte cuando realmente no tenías intención de hacerlo?	0) no	<input type="radio"/>								
		1) sí	<input type="radio"/>								
<p><i>Sólo rellenar si NO ha habido intención suicida y solo querían que alguien CREYESE que querían intentar suicidarse.</i></p> <p>Llamaremos a este tipo de actos "gesto suicida".</p>											
59.	¿Cuántos años tenías la primera vez que hiciste algo así? (<i>edad</i>)	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9
		0	1	2	3	4	5	6	7	8	9
60.	¿Cuántos años tenías la última vez que lo hiciste? (<i>edad</i>)	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9
		0	1	2	3	4	5	6	7	8	9
61.	¿Cuántas veces en tu vida has hecho un gesto suicida?	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9
		0	1	2	3	4	5	6	7	8	9
62.	¿Cuántos fueron el pasado año?	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9
		0	1	2	3	4	5	6	7	8	9
63.	¿Cuántos fueron el pasado mes?	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9
		0	1	2	3	4	5	6	7	8	9
64.	¿Cuántos fueron la semana pasada?	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9
		0	1	2	3	4	5	6	7	8	9
65.	¿Qué hiciste?										
66.	¿Por qué crees que lo hiciste?										
67.	En una escala de 0 a 4, cuando hiciste un gesto suicida, ¿en qué medida lo hiciste para deshacerte de tus sentimientos negativos?	0	1	2	3	4					
68.	¿En qué medida lo hiciste para sentir algo, porque te sentías entumecido o vacío?	0	1	2	3	4					
69.	En qué medida lo hiciste para comunicarte con otra persona o conseguir su atención?	0	1	2	3	4					
70.	¿En qué medida lo hiciste para evitar hacer algo o escapar de algo o alguien?	0	1	2	3	4					
71.	En una escala de 0 a 4, ¿en qué	0	1	2	3	4					

0	1	2	3	4
---	---	---	---	---

Bajo/Poco

Mucho/Severo





	medida los problemas con tu familia te llevaron a hacer un gesto suicida?	
72.	¿En qué medida los problemas con tus amigos te llevaron a hacer un gesto suicida?	<input type="radio"/> 0 <input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 2 <input type="radio"/> 3 <input type="radio"/> 4
73.	¿En qué medida los problemas con tu pareja te llevaron a hacer un gesto suicida?	<input type="radio"/> 0 <input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 2 <input type="radio"/> 3 <input type="radio"/> 4
74.	¿En qué medida los problemas con tus compañeros te llevaron a hacer un gesto suicida?	<input type="radio"/> 0 <input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 2 <input type="radio"/> 3 <input type="radio"/> 4
75.	¿En qué medida los problemas en el trabajo o los estudios te llevaron a hacer un gesto suicida?	<input type="radio"/> 0 <input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 2 <input type="radio"/> 3 <input type="radio"/> 4
76.	¿En qué medida tu estado mental te llevó a hacer un gesto suicida?	<input type="radio"/> 0 <input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 2 <input type="radio"/> 3 <input type="radio"/> 4
77.	¿Durante qué porcentaje de tiempo tomaste drogas o alcohol cuando hiciste un gesto suicida?	<input type="radio"/> 0 <input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 2 <input type="radio"/> 3 <input type="radio"/> 4 <input type="radio"/> 5 <input type="radio"/> 6 <input type="radio"/> 7 <input type="radio"/> 8 <input type="radio"/> 9 <input type="radio"/> 0 <input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 2 <input type="radio"/> 3 <input type="radio"/> 4 <input type="radio"/> 5 <input type="radio"/> 6 <input type="radio"/> 7 <input type="radio"/> 8 <input type="radio"/> 9 <input type="radio"/> 0 <input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 2 <input type="radio"/> 3 <input type="radio"/> 4 <input type="radio"/> 5 <input type="radio"/> 6 <input type="radio"/> 7 <input type="radio"/> 8 <input type="radio"/> 9
78.	Durante cuánto tiempo pensaste en hacer un gesto suicida antes de hacerlo?	<input type="radio"/> 1. 0 segundos <input type="radio"/> 2. 1-60 segundos <input type="radio"/> 3. 2-15 minutos <input type="radio"/> 4. 16-60 minutos <input type="radio"/> 5. menos de un día <input type="radio"/> 6. 1-2 días <input type="radio"/> 7. más de dos días o <input type="radio"/> 8. amplios periodos (abarca más de 2 respuestas) <input type="radio"/> 88. no aplicable <input type="radio"/> 99. desconocido
79.	Antes de que hicieras un gesto suicida, ¿cuántos amigos tuyos, que tú sepas, habían hecho un gesto suicida?	<input type="radio"/> 0 <input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 2 <input type="radio"/> 3 <input type="radio"/> 4 <input type="radio"/> 5 <input type="radio"/> 6 <input type="radio"/> 7 <input type="radio"/> 8 <input type="radio"/> 9 <input type="radio"/> 0 <input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 2 <input type="radio"/> 3 <input type="radio"/> 4 <input type="radio"/> 5 <input type="radio"/> 6 <input type="radio"/> 7 <input type="radio"/> 8 <input type="radio"/> 9
80.	Desde la primera vez que hiciste un gesto suicida, ¿cuántos amigos tuyos han hecho un gesto suicida?	<input type="radio"/> 0 <input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 2 <input type="radio"/> 3 <input type="radio"/> 4 <input type="radio"/> 5 <input type="radio"/> 6 <input type="radio"/> 7 <input type="radio"/> 8 <input type="radio"/> 9 <input type="radio"/> 0 <input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 2 <input type="radio"/> 3 <input type="radio"/> 4 <input type="radio"/> 5 <input type="radio"/> 6 <input type="radio"/> 7 <input type="radio"/> 8 <input type="radio"/> 9
81.	Antes de que hicieras un gesto suicida, ¿en qué medida influyó en ti el hecho de que tus amigos hubieran hecho un gesto suicida? (escala 0a4)	<input type="radio"/> 0 <input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 2 <input type="radio"/> 3 <input type="radio"/> 4
82.	Desde la primera vez que hiciste un	<input type="radio"/> 0 <input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 2 <input type="radio"/> 3 <input type="radio"/> 4

0 1 2 3 4

Bajo/Poco

Mucho/Severo



1234567/22-01-2011



	gesto suicida, ¿en qué medida influyó en ti el hecho de que tus amigos hicieran un gesto suicida?	
83.	En una escala de 0 a 4, ¿cuál crees que es la probabilidad de que vuelvas a hacer un gesto suicida en el futuro?	① ② ③ ④

0	1	2	3	4
<i>Bajo/Poco</i>		<i>Mucho/Severo</i>		





Intento de suicidio

84.	Has hecho alguna vez un intento de suicidio en el que tuvieras alguna intención de morir?	0) no	<input type="radio"/>
		1) sí	<input type="radio"/>
Llamaremos a este tipo de actos "intentos de suicidio".			
85.	Cuántos años tenías la primera vez que intentaste matarte?	<input type="radio"/> 0 <input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 2 <input type="radio"/> 3 <input type="radio"/> 4 <input type="radio"/> 5 <input type="radio"/> 6 <input type="radio"/> 7 <input type="radio"/> 8 <input type="radio"/> 9 <input type="radio"/> 0 <input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 2 <input type="radio"/> 3 <input type="radio"/> 4 <input type="radio"/> 5 <input type="radio"/> 6 <input type="radio"/> 7 <input type="radio"/> 8 <input type="radio"/> 9	
86.	¿Cuándo fue el intento más reciente?	Día D	<input type="radio"/> 0 <input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 2 <input type="radio"/> 3 <input type="radio"/> 4 <input type="radio"/> 5 <input type="radio"/> 6 <input type="radio"/> 7 <input type="radio"/> 8 <input type="radio"/> 9
		D'	<input type="radio"/> 0 <input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 2 <input type="radio"/> 3 <input type="radio"/> 4 <input type="radio"/> 5 <input type="radio"/> 6 <input type="radio"/> 7 <input type="radio"/> 8 <input type="radio"/> 9
		Mes M	<input type="radio"/> 0 <input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 2 <input type="radio"/> 3 <input type="radio"/> 4 <input type="radio"/> 5 <input type="radio"/> 6 <input type="radio"/> 7 <input type="radio"/> 8 <input type="radio"/> 9
		M'	<input type="radio"/> 0 <input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 2 <input type="radio"/> 3 <input type="radio"/> 4 <input type="radio"/> 5 <input type="radio"/> 6 <input type="radio"/> 7 <input type="radio"/> 8 <input type="radio"/> 9
		Año A	<input type="radio"/> 0 <input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 2 <input type="radio"/> 3 <input type="radio"/> 4 <input type="radio"/> 5 <input type="radio"/> 6 <input type="radio"/> 7 <input type="radio"/> 8 <input type="radio"/> 9
		A'	<input type="radio"/> 0 <input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 2 <input type="radio"/> 3 <input type="radio"/> 4 <input type="radio"/> 5 <input type="radio"/> 6 <input type="radio"/> 7 <input type="radio"/> 8 <input type="radio"/> 9
		A''	<input type="radio"/> 0 <input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 2 <input type="radio"/> 3 <input type="radio"/> 4 <input type="radio"/> 5 <input type="radio"/> 6 <input type="radio"/> 7 <input type="radio"/> 8 <input type="radio"/> 9
		A'''	<input type="radio"/> 0 <input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 2 <input type="radio"/> 3 <input type="radio"/> 4 <input type="radio"/> 5 <input type="radio"/> 6 <input type="radio"/> 7 <input type="radio"/> 8 <input type="radio"/> 9
87.	¿Cuántos días han pasado desde entonces?	<input type="radio"/> 0 <input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 2 <input type="radio"/> 3 <input type="radio"/> 4 <input type="radio"/> 5 <input type="radio"/> 6 <input type="radio"/> 7 <input type="radio"/> 8 <input type="radio"/> 9	
	No aplicable	<input type="radio"/> 0 <input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 2 <input type="radio"/> 3 <input type="radio"/> 4 <input type="radio"/> 5 <input type="radio"/> 6 <input type="radio"/> 7 <input type="radio"/> 8 <input type="radio"/> 9	
	Desconocido	<input type="radio"/> 0 <input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 2 <input type="radio"/> 3 <input type="radio"/> 4 <input type="radio"/> 5 <input type="radio"/> 6 <input type="radio"/> 7 <input type="radio"/> 8 <input type="radio"/> 9	
88.	¿Cuántos intentos de suicidio has hecho en tu vida?	<input type="radio"/> 0 <input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 2 <input type="radio"/> 3 <input type="radio"/> 4 <input type="radio"/> 5 <input type="radio"/> 6 <input type="radio"/> 7 <input type="radio"/> 8 <input type="radio"/> 9 <input type="radio"/> 0 <input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 2 <input type="radio"/> 3 <input type="radio"/> 4 <input type="radio"/> 5 <input type="radio"/> 6 <input type="radio"/> 7 <input type="radio"/> 8 <input type="radio"/> 9	
89.	¿Cuántos intentos fueron el pasado año?	<input type="radio"/> 0 <input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 2 <input type="radio"/> 3 <input type="radio"/> 4 <input type="radio"/> 5 <input type="radio"/> 6 <input type="radio"/> 7 <input type="radio"/> 8 <input type="radio"/> 9 <input type="radio"/> 0 <input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 2 <input type="radio"/> 3 <input type="radio"/> 4 <input type="radio"/> 5 <input type="radio"/> 6 <input type="radio"/> 7 <input type="radio"/> 8 <input type="radio"/> 9	
90.	¿Cuántos intentos fueron en el pasado mes?	<input type="radio"/> 0 <input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 2 <input type="radio"/> 3 <input type="radio"/> 4 <input type="radio"/> 5 <input type="radio"/> 6 <input type="radio"/> 7 <input type="radio"/> 8 <input type="radio"/> 9 <input type="radio"/> 0 <input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 2 <input type="radio"/> 3 <input type="radio"/> 4 <input type="radio"/> 5 <input type="radio"/> 6 <input type="radio"/> 7 <input type="radio"/> 8 <input type="radio"/> 9	
91.	¿Cuántos intentos fueron la semana pasada?	<input type="radio"/> 0 <input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 2 <input type="radio"/> 3 <input type="radio"/> 4 <input type="radio"/> 5 <input type="radio"/> 6 <input type="radio"/> 7 <input type="radio"/> 8 <input type="radio"/> 9 <input type="radio"/> 0 <input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 2 <input type="radio"/> 3 <input type="radio"/> 4 <input type="radio"/> 5 <input type="radio"/> 6 <input type="radio"/> 7 <input type="radio"/> 8 <input type="radio"/> 9	

0	1	2	3	4
---	---	---	---	---

Bajo/Poco

Mucho/Severo





92.	Qué método utilizaste en tu último intento?	1. Sobreingesta medicamentosa	<input type="radio"/>
		2. Drogas ilegales	<input type="radio"/>
		3. Medicación sin receta	<input type="radio"/>
		4. Veneno	<input type="radio"/>
		5. Armas de fuego	<input type="radio"/>
		6. Inmolación	<input type="radio"/>
		7. Ahorcamiento	<input type="radio"/>
		8. Objeto afilado	<input type="radio"/>
		9. Gas del tubo de escape	<input type="radio"/>
		10. Otros gases	<input type="radio"/>
		11. Tren/Coche	<input type="radio"/>
		12. Saltar desde un lugar alto	<input type="radio"/>
		13. Ahogarse	<input type="radio"/>
		14. Asfixia	<input type="radio"/>
		15. Otras drogas con receta	<input type="radio"/>
		16. Otro _____	<input type="radio"/>
		17. Varios Métodos	<input type="radio"/>
	88. No aplicable	<input type="radio"/>	
	99. Desconocido	<input type="radio"/>	

0	1	2	3	4
---	---	---	---	---

Bajo/Poco	Mucho/Severo
-----------	--------------





93.	¿Cuáles fueron las circunstancias que contribuyeron a tu intento de suicidio más reciente? (máximo 2 opciones)	1. Pérdida de trabajo/estrés laboral/fracaso académico	<input type="radio"/>	
		2. Discusiones con familiares o amigos	<input type="radio"/>	
		3. Discusión con esposa o pareja	<input type="radio"/>	
		4. Problemas financieros	<input type="radio"/>	
		5. Desalojo, embargo	<input type="radio"/>	
		6. Problemas de salud	<input type="radio"/>	
		7. Muerte de otra persona	<input type="radio"/>	
		8. Síntomas psiquiátricos	<input type="radio"/>	
		9. Acontecimiento humillante	<input type="radio"/>	
		10. Otro: _____	<input type="radio"/>	
		11. Se niega a contestar	<input type="radio"/>	
	88. no aplicable	<input type="radio"/>		
	99. desconocido	<input type="radio"/>		
94.	¿Qué clase de lesiones sufriste como consecuencia del intento?			
En relación al intento de suicidio más letal:				
95.	¿Cuándo ocurrió?	Día	D	<input type="radio"/>
			D'	<input type="radio"/>
		Mes	M	<input type="radio"/>
			M'	<input type="radio"/>
		Año	A	<input type="radio"/>
			A'	<input type="radio"/>
			A''	<input type="radio"/>
			A'''	<input type="radio"/>
96.	¿Qué clase de lesiones sufriste como consecuencia del intento?			

0	1	2	3	4
---	---	---	---	---

Bajo/Poco	Mucho/Severo
-----------	--------------





97.	¿Durante cuánto tiempo pensaste en el suicidio antes del intento?	1. 0 segundos	<input type="radio"/>			
		2. 1-60 segundos	<input type="radio"/>			
		3. 2-15 minutos	<input type="radio"/>			
		4. 16-60 minutos	<input type="radio"/>			
		5. menos de un día	<input type="radio"/>			
		6. 1-2 días	<input type="radio"/>			
		7. más de dos días o	<input type="radio"/>			
		8. amplios periodos (abarca más de 2 respuestas)	<input type="radio"/>			
		88. no aplicable	<input type="radio"/>			
		99. desconocido	<input type="radio"/>			
98.	¿Por qué crees que intentaste suicidarte?					
99.	En una escala de 0 a 4, cuando intentaste suicidarte, ¿en qué medida lo hiciste para deshacerte de tus sentimientos negativos?	<input type="radio"/> 0	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 3	<input type="radio"/> 4
100.	¿En qué medida lo hiciste para sentir algo, porque te sentías entumecido o vacío?	<input type="radio"/> 0	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 3	<input type="radio"/> 4
101.	¿En qué medida lo hiciste para comunicarte con alguien o conseguir su atención?	<input type="radio"/> 0	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 3	<input type="radio"/> 4
102.	¿En qué medida lo hiciste para evadir algo o escapar de algo o alguien?	<input type="radio"/> 0	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 3	<input type="radio"/> 4
103.	En una escala de 0 a 4, ¿en qué medida los problemas con tu familia te llevaron a intentar suicidarte?	<input type="radio"/> 0	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 3	<input type="radio"/> 4
104.	¿En qué medida los problemas con tus amigos te llevaron a intentar suicidarte?	<input type="radio"/> 0	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 3	<input type="radio"/> 4
105.	¿En qué medida los problemas con tu pareja te llevaron a intentar suicidarte?	<input type="radio"/> 0	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 3	<input type="radio"/> 4
106.	¿En qué medida los problemas con tus compañeros te llevaron a intentar suicidarte?	<input type="radio"/> 0	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 3	<input type="radio"/> 4
107.	¿En qué medida los problemas en el trabajo o los estudios te llevaron a intentar suicidarte?	<input type="radio"/> 0	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 3	<input type="radio"/> 4
108.	¿En qué medida tu estado mental te llevó a intentar suicidarte?	<input type="radio"/> 0	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 3	<input type="radio"/> 4
109.	En una escala de 0 a 4, ¿cuánto dolor estabas experimentando cuando hiciste el intento de suicidio?	<input type="radio"/> 0	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 3	<input type="radio"/> 4

0	1	2	3	4
---	---	---	---	---

Bajo/Poco	Mucho/Severo
-----------	--------------





110.	¿Durante qué porcentaje de tiempo estuviste tomando drogas o alcohol cuando intentaste suicidarte?	<input type="radio"/> 0 <input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 2 <input type="radio"/> 3 <input type="radio"/> 4 <input type="radio"/> 5 <input type="radio"/> 6 <input type="radio"/> 7 <input type="radio"/> 8 <input type="radio"/> 9 <input type="radio"/> 0 <input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 2 <input type="radio"/> 3 <input type="radio"/> 4 <input type="radio"/> 5 <input type="radio"/> 6 <input type="radio"/> 7 <input type="radio"/> 8 <input type="radio"/> 9 <input type="radio"/> 0 <input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 2 <input type="radio"/> 3 <input type="radio"/> 4 <input type="radio"/> 5 <input type="radio"/> 6 <input type="radio"/> 7 <input type="radio"/> 8 <input type="radio"/> 9
111.	Antes del primer intento de suicidio, ¿cuántos amigos tuyos, que tú sepas, habían intentado suicidarse?	<input type="radio"/> 0 <input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 2 <input type="radio"/> 3 <input type="radio"/> 4 <input type="radio"/> 5 <input type="radio"/> 6 <input type="radio"/> 7 <input type="radio"/> 8 <input type="radio"/> 9 <input type="radio"/> 0 <input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 2 <input type="radio"/> 3 <input type="radio"/> 4 <input type="radio"/> 5 <input type="radio"/> 6 <input type="radio"/> 7 <input type="radio"/> 8 <input type="radio"/> 9
112.	Desde que intentaste suicidarte por primera vez, ¿cuántos amigos tuyos han intentado suicidarse?	<input type="radio"/> 0 <input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 2 <input type="radio"/> 3 <input type="radio"/> 4 <input type="radio"/> 5 <input type="radio"/> 6 <input type="radio"/> 7 <input type="radio"/> 8 <input type="radio"/> 9 <input type="radio"/> 0 <input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 2 <input type="radio"/> 3 <input type="radio"/> 4 <input type="radio"/> 5 <input type="radio"/> 6 <input type="radio"/> 7 <input type="radio"/> 8 <input type="radio"/> 9
113.	Antes del primer intento de suicidio, ¿en qué medida el hecho de que alguno de tus amigos intentara suicidarte te influyó? (Escala 0 a 4).	<input type="radio"/> 0 <input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 2 <input type="radio"/> 3 <input type="radio"/> 4
114.	Desde que intentaste suicidarte por primera vez, ¿en qué medida el hecho de que alguno de tus amigos intentara suicidarte te influyó? (Escala 0 a 4).	<input type="radio"/> 0 <input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 2 <input type="radio"/> 3 <input type="radio"/> 4
115.	En una escala de 0 a 4, ¿cuál crees que es la probabilidad de que vuelvas a intentar suicidarte?	<input type="radio"/> 0 <input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 2 <input type="radio"/> 3 <input type="radio"/> 4

0	1	2	3	4
Bajo/Poco		Mucho/Severo		





Pensamientos relacionados con las autolesiones

116.	¿Alguna vez has pensado en hacerte daño a ti mismo sin tener intención de morir? (p.e., cortarte o hacerte quemaduras)	0) no	<input type="radio"/>								
		1) sí	<input type="radio"/>								
Llamaremos a este tipo de actos "autolesiones".											
117.	¿Cuántos años tenías la primera vez que lo hiciste? (<i>edad</i>)	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9
		0	1	2	3	4	5	6	7	8	9
118.	¿Cuántos años tenías la última vez? (<i>edad</i>)	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9
		0	1	2	3	4	5	6	7	8	9
119.	Cuántas veces en tu vida has tenido este tipo de pensamientos? (episodios separados)	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9
		0	1	2	3	4	5	6	7	8	9
120.	¿Cuántas veces en el pasado año?	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9
		0	1	2	3	4	5	6	7	8	9
121.	¿Cuántas veces en el pasado mes?	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9
		0	1	2	3	4	5	6	7	8	9
122.	¿Cuántas veces en la semana pasada?	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9
		0	1	2	3	4	5	6	7	8	9
123.	En una escala de 0 a 4, en el peor momento, ¿qué intensidad tenían tus pensamientos de hacerte daño?	0	1	2	3	4					
124.	Por término medio, ¿qué intensidad tenían estos pensamientos?	0	1	2	3	4					
125.	¿Por qué crees que tienes este tipo de pensamientos?										
126.	En una escala de 0 a 4, ¿en qué medida tenías estos pensamientos para deshacerte de sentimientos negativos?	0	1	2	3	4					
127.	¿En qué medida los tenías para sentir algo, porque te sentías entumecido o vacío?	0	1	2	3	4					
128.	¿En qué medida los tenías para comunicarte con alguien o conseguir su atención?	0	1	2	3	4					

0 1 2 3 4

Bajo/Poco Mucho/Severo





129.	¿En qué medida tenías estos pensamientos para evitar hacer algo o escapar de algo o alguien?	<input type="radio"/> 0	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 3	<input type="radio"/> 4					
130.	En una escala de 0 a 4, ¿en qué medida los problemas con tu familia te llevaron a tener este tipo de pensamientos?	<input type="radio"/> 0	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 3	<input type="radio"/> 4					
131.	¿En qué medida los problemas con tus amigos te llevaron a tener estos pensamientos?	<input type="radio"/> 0	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 3	<input type="radio"/> 4					
132.	¿En qué medida los problemas con tu pareja te llevaron a tener estos pensamientos?	<input type="radio"/> 0	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 3	<input type="radio"/> 4					
133.	¿En qué medida los problemas con tus compañeros te llevaron a tener estos pensamientos?	<input type="radio"/> 0	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 3	<input type="radio"/> 4					
134.	¿En qué medida los problemas en el trabajo o los estudios te llevaron a tener estos pensamientos?	<input type="radio"/> 0	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 3	<input type="radio"/> 4					
135.	¿En qué medida tu estado mental te llevó a tener estos pensamientos?	<input type="radio"/> 0	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 3	<input type="radio"/> 4					
136.	Cuando tuviste estos pensamientos, ¿durante qué porcentaje del tiempo estuviste tomando drogas o alcohol?	<input type="radio"/> 0	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 3	<input type="radio"/> 4	<input type="radio"/> 5	<input type="radio"/> 6	<input type="radio"/> 7	<input type="radio"/> 8	<input type="radio"/> 9
		<input type="radio"/> 0	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 3	<input type="radio"/> 4	<input type="radio"/> 5	<input type="radio"/> 6	<input type="radio"/> 7	<input type="radio"/> 8	<input type="radio"/> 9
		<input type="radio"/> 0	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 3	<input type="radio"/> 4	<input type="radio"/> 5	<input type="radio"/> 6	<input type="radio"/> 7	<input type="radio"/> 8	<input type="radio"/> 9
137.	Cuando tuviste estos pensamientos, ¿cuánto tiempo solían durar?	<input type="radio"/> 1. 0 segundos <input type="radio"/> 2. 1-60 segundos <input type="radio"/> 3. 2-15 minutos <input type="radio"/> 4. 16-60 minutos <input type="radio"/> 5. menos de un día <input type="radio"/> 6. 1-2 días <input type="radio"/> 7. más de dos días o <input type="radio"/> 8. amplios periodos (abarca más de 2 respuestas) <input type="radio"/> 88. no aplicable <input type="radio"/> 99. desconocido									
138.	Antes de que pensaras en hacerte daño por primera vez, ¿cuántos amigos tuyos, que tú sepas, habían tenido este tipo de pensamientos?	<input type="radio"/> 0	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 3	<input type="radio"/> 4	<input type="radio"/> 5	<input type="radio"/> 6	<input type="radio"/> 7	<input type="radio"/> 8	<input type="radio"/> 9
		<input type="radio"/> 0	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 3	<input type="radio"/> 4	<input type="radio"/> 5	<input type="radio"/> 6	<input type="radio"/> 7	<input type="radio"/> 8	<input type="radio"/> 9
139.	Desde la primera vez que tuviste estos pensamientos, ¿cuántos de tus amigos han pensado en hacerse daño?	<input type="radio"/> 0	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 3	<input type="radio"/> 4	<input type="radio"/> 5	<input type="radio"/> 6	<input type="radio"/> 7	<input type="radio"/> 8	<input type="radio"/> 9
		<input type="radio"/> 0	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 3	<input type="radio"/> 4	<input type="radio"/> 5	<input type="radio"/> 6	<input type="radio"/> 7	<input type="radio"/> 8	<input type="radio"/> 9

0 1 2 3 4

Bajo/Poco

Mucho/Severo





140.	Antes de que tuvieras estos pensamientos, ¿en qué medida influyó en ti el hecho de que tus amigos pensarán en hacerse daño? (Escala de 0 a 4).	<p style="text-align: center;"> <input type="radio"/> 0 <input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 2 <input type="radio"/> 3 <input type="radio"/> 4 </p>
141.	Desde la primera vez que tuviste estos pensamientos, ¿en qué medida influyó el ti el hecho de que tus amigos pensarán en hacerse daño?	<p style="text-align: center;"> <input type="radio"/> 0 <input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 2 <input type="radio"/> 3 <input type="radio"/> 4 </p>
142.	En una escala de 0 a 4, ¿cuál es la probabilidad de que tengas este tipo de pensamientos en el futuro?	<p style="text-align: center;"> <input type="radio"/> 0 <input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 2 <input type="radio"/> 3 <input type="radio"/> 4 </p>

0	1	2	3	4
<i>Bajo/Poco</i>		<i>Mucho/Severo</i>		





Autolesiones

143.	¿Alguna vez te has autolesionado?	0) no									O
		1) sí									O
144.	¿Cuántos años tenías la primera vez? (edad)	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9
		0	1	2	3	4	5	6	7	8	9
145.	¿Cuántos años tenías la última vez?	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9
		0	1	2	3	4	5	6	7	8	9
146.	¿Cuántas veces en tu vida te has autolesionado? (Episodios separados)	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9
		0	1	2	3	4	5	6	7	8	9
147.	¿Cuántas veces en el último año?	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9
		0	1	2	3	4	5	6	7	8	9
148.	¿Cuántas veces en el pasado mes?	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9
		0	1	2	3	4	5	6	7	8	9
149.	¿Cuántas veces en la pasada semana?	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9
		0	1	2	3	4	5	6	7	8	9
150.	Ahora te voy a decir una serie de métodos que la gente utiliza para hacerse daño. Dime, ¿cuáles de estos métodos has utilizado? (Escoge 5 de los métodos que aparecen a continuación)	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9
		0	1	2	3	4	5	6	7	8	9
	1. Hacerte cortes	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9
	2. Golpearte a propósito	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9
	3. Arrancarte el pelo	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9
	4. Hacerte un tatuaje a ti mismo	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9
	5. Hurgar en una herida	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9
	6. Quemarte la piel (ej. con un cigarro, cerilla u otro objeto caliente)	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9
	7. Insertar objetos bajo las uñas o bajo la piel	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9
	8. Morderte (ej. Morderte los labios)	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9
	9. Pellizcarte zonas del cuerpo hasta el punto de hacerte sangre	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9
	10. Hacerte arañazos	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9
	11. Frotarte la piel hasta el punto de hacerte sangre.	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9
	12. Otro (especificar): _____	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9
	88. No aplicable	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9
	99. Desconocido	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9

0 1 2 3 4

Bajo/Poco

Mucho/Severo





151.	¿Alguna vez has recibido tratamiento medico por las heridas que te causaste?	0) no	<input type="radio"/>								
		1) sí	<input type="radio"/>								
		88) no aplicable	<input type="radio"/>								
		99) desconocido	<input type="radio"/>								
152.	¿Por qué crees que te haces daño?										
153.	En una escala de 0 a 4, cuando te hacías daño, ¿en qué medida lo hacías para deshacerte de los malos sentimientos?	<input type="radio"/> 0	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 3	<input type="radio"/> 4					
154.	¿En qué medida lo hacías para sentir algo, porque te sentías entumecido o vacío?	<input type="radio"/> 0	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 3	<input type="radio"/> 4					
155.	¿En qué medida lo hacías para comunicarte con alguien o conseguir su atención?	<input type="radio"/> 0	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 3	<input type="radio"/> 4					
156.	¿En qué medida lo hacías para evitar hacer algo o escapar de algo o de alguien?	<input type="radio"/> 0	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 3	<input type="radio"/> 4					
157.	En una escala de 0 a 4, ¿en qué medida los problemas con tu familia te llevaron a autolesionarte?	<input type="radio"/> 0	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 3	<input type="radio"/> 4					
158.	¿En qué medida los problemas con tus amigos te llevaron a autolesionarte?	<input type="radio"/> 0	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 3	<input type="radio"/> 4					
159.	¿En qué medida los problemas con tu pareja te llevaron a autolesionarte?	<input type="radio"/> 0	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 3	<input type="radio"/> 4					
160.	¿En qué medida los problemas con tus compañeros te llevaron a autolesionarte?	<input type="radio"/> 0	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 3	<input type="radio"/> 4					
161.	¿En qué medida los problemas en el trabajo o los estudios te llevaron a autolesionarte?	<input type="radio"/> 0	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 3	<input type="radio"/> 4					
162.	¿En qué medida tu estado mental te llevó a autolesionarte?	<input type="radio"/> 0	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 3	<input type="radio"/> 4					
163.	¿Durante cuánto tiempo (en %) estuviste tomando drogas o alcohol cuando te autolesionaste?	<input type="radio"/> 0	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 3	<input type="radio"/> 4	<input type="radio"/> 5	<input type="radio"/> 6	<input type="radio"/> 7	<input type="radio"/> 8	<input type="radio"/> 9
		<input type="radio"/> 0	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 3	<input type="radio"/> 4	<input type="radio"/> 5	<input type="radio"/> 6	<input type="radio"/> 7	<input type="radio"/> 8	<input type="radio"/> 9
		<input type="radio"/> 0	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 3	<input type="radio"/> 4	<input type="radio"/> 5	<input type="radio"/> 6	<input type="radio"/> 7	<input type="radio"/> 8	<input type="radio"/> 9

0 1 2 3 4

Bajo/Poco Mucho/Severo





164.	¿Durante cuánto tiempo pensaste en autolesionarte antes de hacerlo?	1. 0 segundos	<input type="radio"/>
		2. 1-60 segundos	<input type="radio"/>
		3. 2-15 minutos	<input type="radio"/>
		4. 16-60 minutos	<input type="radio"/>
		5. menos de un día	<input type="radio"/>
		6. 1-2 días	<input type="radio"/>
		7. más de dos días o	<input type="radio"/>
		8. amplios periodos (abarca más de 2 respuestas)	<input type="radio"/>
		88. no aplicable	<input type="radio"/>
	99. desconocido	<input type="radio"/>	
165.	Antes de autolesionarte, ¿cuántos amigos tuyos, que tú sepas, se autolesionaron?	<input type="radio"/> 0 <input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 2 <input type="radio"/> 3 <input type="radio"/> 4 <input type="radio"/> 5 <input type="radio"/> 6 <input type="radio"/> 7 <input type="radio"/> 8 <input type="radio"/> 9 <input type="radio"/> 0 <input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 2 <input type="radio"/> 3 <input type="radio"/> 4 <input type="radio"/> 5 <input type="radio"/> 6 <input type="radio"/> 7 <input type="radio"/> 8 <input type="radio"/> 9	
166.	Desde la primera vez que te autolesionaste, ¿cuántos de tus amigos se han autolesionado alguna vez?	<input type="radio"/> 0 <input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 2 <input type="radio"/> 3 <input type="radio"/> 4 <input type="radio"/> 5 <input type="radio"/> 6 <input type="radio"/> 7 <input type="radio"/> 8 <input type="radio"/> 9 <input type="radio"/> 0 <input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 2 <input type="radio"/> 3 <input type="radio"/> 4 <input type="radio"/> 5 <input type="radio"/> 6 <input type="radio"/> 7 <input type="radio"/> 8 <input type="radio"/> 9	
167.	Antes de autolesionarte, ¿en qué medida te influyó el hecho de que tus amigos se autolesionaran? (escala de 0 a 4).	<input type="radio"/> 0 <input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 2 <input type="radio"/> 3 <input type="radio"/> 4	
168.	Desde la primera vez que te autolesionaste, ¿en qué medida te influyó el hecho de que tus amigos se autolesionaran? (escala de 0 a 4).	<input type="radio"/> 0 <input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 2 <input type="radio"/> 3 <input type="radio"/> 4	
169.	En una escala de 0 a 4, ¿cuál es la probabilidad de que realices este tipo de conductas en el futuro?	<input type="radio"/> 0 <input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 2 <input type="radio"/> 3 <input type="radio"/> 4	

0	1	2	3	4
Bajo/Poco		Mucho/Severo		



Anexo 5: Carta de Aprobación del Comité de Investigación para el proyecto actual



SALUD



Oficio: DI/CI/883/0414

Dictamen: Aprobación

México, D.F., a 11 de Abril de 2014

Nadia Montserrat Zúñiga Ugalde
Presente

Por este medio le informamos que el proyecto de investigación derivado del proyecto "Validez de la cédula de autolesiones" registrado en esta División de Investigación con la clave I11/01/0113 con título "Trastornos psiquiátricos evaluados a través del mini kid en una muestra clínica de niños y adolescentes con autolesiones en un hospital psiquiátrico infantil de la ciudad de México.", ha sido registrado con la clave **I11/01/0113/Tf** y dictaminado como: **Aprobado**

Se notifican las siguientes obligaciones que adquiere en calidad de tesista:

- Entregar una copia del presente a sus tutores.
- Deberá entregar cada 6 meses (mayo y noviembre) un informe de los avances de su proyecto, entregar su primer informe semestral del desarrollo del estudio durante la primera semana del mes de **Mayo** en la página <https://sites.google.com/site/hpicomisioninvestigacion> del año en curso, así como de los productos derivados (presentaciones en congresos, etc.) y el registro de pacientes de su investigación.
- Al concluir su tesis no olvide llenar el **informe final** en la página arriba mencionada para evitar solicitarle su informe faltante.
- Al término de su proyecto entregar dos ejemplares del producto final de la tesis, uno para el área de investigación y otro como acervo para la biblioteca del hospital incluyendo los sellos de la biblioteca de la UNAM y del HPIDJNN.

Sin más por el momento, reciba un cordial saludo.

Atentamente

Dr. Humberto Nicolini Sánchez
Presidente del Comité de Investigación

Ccp. Dra. Lilia Albores Gallo. Investigador principal del HPIDJNN. Presente
Registro de productividad, HPIDJNN. Presente
Archivo

Anexo 6. Carta del Comité de Ética para el proyecto central de la investigadora principal



Comisión Coordinadora de Institutos Nacionales de Salud
y Hospitales de Alta Especialidad
Servicios de Atención Psiquiátrica

Hospital Psiquiátrico Infantil "Dr. Juan N. Navarro"



Oficio: DI/CI/850/0213

Asunto: Dictamen transitorio de ética
México, D.F., a 25 de Febrero de 2013

Dra. Lilia Albores Gallo
Presente

En virtud de la reestructuración del Comité de Ética en Investigación, y con el propósito de cumplir con el acuerdo que emite las disposiciones generales para la integración y funcionamiento de los comités de ética en investigación, emito a usted un **dictamen transitorio aprobatorio de ética** del proyecto de investigación "Validez de la cédula de autolesiones" registrado en esta División de Investigación con la clave **II1/01/0113** del cual es investigador principal. Bajo la consideración de que es un protocolo de **riesgo mínimo** que consiste en la aplicación de cuestionarios sin modificación intencionada de variables psicológicas o sociales y no incluye intervenciones terapéuticas que impliquen riesgo mayor al mínimo.

En su momento se emitirá dictamen final correspondiente, mismo que deberá ser gestionado por usted posterior a la instalación del comité definitivo.

Sin más por el momento, reciba un cordial saludo.

Atentamente


Dra. Dora Ma. Pérez Ordaz
Directora del Hospital Psiquiátrico Infantil
Dr. Juan N. Navarro



C.c.p Dra. Ma. Elena Márquez Caraveo. Jefe de la División de Investigación HPIDJNN. Presente
Archivo.