

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



**TESIS:**

Asociación entre rasgos de insensibilidad emocional, acoso escolar  
y psicopatología en una muestra de adolescentes varones  
en la Ciudad de México

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

Fernanda Rojas Miranda

**TUTORA:**

Dra. Lilia Albores Gallo

---

**CIUDAD DE MÉXICO, JUNIO 2018**



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.

## HOJA DE DATOS

**Nombre del Alumno autor del trabajo de Tesis:**

Fernanda Rojas Miranda

Correo electrónico: fer\_miranda@live.com

**Nombre del Tutor (a):**

Dra. Lilia Albores Gallo

Correo electrónico: lilialbores@gmail.com

Institución donde labora: Hospital Psiquiátrico Infantil Juan N. Navarro.

## RESUMEN

**Antecedentes** Para comprender el fenómeno de acoso escolar es necesario, estudiar las características individuales del adolescente participante. Los rasgos de insensibilidad emocional son una de las características individuales que están en estudio en relación al acoso escolar, sin embargo, se desconoce si los rasgos de insensibilidad emocional varían ante a la presencia o ausencia de psicopatología

**Objetivo:** Comparar los niveles de los rasgos de insensibilidad emocional en adolescentes masculinos participantes en el acoso escolar sea como Agresor, víctima, víctima-agresor y neutro con y sin psicopatología.

**Método:** Los instrumentos utilizados fueron el inventario de rasgos de insensibilidad emocional (R.I.E.), el cuestionario de Valoración de Acoso Escolar (V.E.A.) y Lista de C.B.C.L. El análisis estadístico se realizó mediante prueba de chi cuadrada y t de Student.

**Resultados:** Se encontró que el puntaje promedio de insensibilidad emocional se incrementa en aquellos con psicopatología evaluada por CBCL en comparación con los que no la presentan, principalmente en los roles de: “Agresor” y “Agresor-Víctima”. El puntaje promedio más alto de insensibilidad emocional total y en la subescala de “Insensibilidad emocional” fue obtenido por el rol de “Agresor-víctima”, por el rol “Agresor”. La subescala de “Inexpresividad” fue más alta en los roles “Víctima” y “Neutro”.

**Conclusión:** La presencia de psicopatología se asocia a un incremento en el puntaje promedio de rasgos de insensibilidad emocional en los adolescentes masculinos que ejercen roles como “Agresor-Víctima” y “Agresor”.

**Palabras clave:** Adolescentes; Acoso escolar; Rasgos de insensibilidad emocional; Psicopatología.

## ÍNDICE GENERAL

<b>Contenido</b>	<b>Página</b>
I. INTRODUCCIÓN.....	5
II. MARCO TEÓRICO.....	6
III. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	8
IV. JUSTIFICACIÓN.....	9
V. HIPÓTESIS.....	9
VI. OBJETIVOS.....	10
VII. MATERIAL Y MÉTODOS.....	10
VIII. RESULTADOS.....	17
IX. DISCUSIÓN.....	21
X. CONCLUSIONES.....	24
XI. LIMITACIONES.....	25
XII. REFERENCIAS.....	26
XIII. ANEXOS.....	30

## ÍNDICE DE TABLAS

<b>Contenido</b>	<b>Página</b>
<b>Tabla 1.</b> Variables.....	11
<b>Tabla 2.</b> Cronograma de actividades.....	14
<b>Tabla 3.</b> Distribución de la muestra total por sexo y edad.....	18
<b>Tabla 4.</b> Roles de acoso escolar por género masculino.....	18
<b>Tabla 5.</b> Rol de acoso y RIE por sexo masculino.....	19
<b>Tabla 6.</b> Diferencias en las medias de insensibilidad emocional en adolescentes con psicopatología y por rol de acoso escolar.....	20

## INTRODUCCIÓN

El acoso escolar se define como la agresión ejercida por una o más personas (agresores) en forma repetitiva, consciente y con intención de dañar contra un individuo que está en situación de desventaja en el ámbito escolar. Es un fenómeno presente en ambos géneros, sin embargo, la frecuencia en varones es mayor en cualquiera de los roles (víctima, agresor, víctima-agresor) es un factor de riesgo para trastornos mentales, intentos suicidas y problemas con el uso de sustancias, asimismo, es un obstáculo para el adecuado ajuste académico y psicosocial.

Para comprender el fenómeno de acoso escolar y desarrollar intervenciones más efectivas es necesario tomar en cuenta además de los factores ambientales, las características individuales del adolescente y su psicopatología. Los rasgos de insensibilidad emocional son una de las características individuales que han sido investigadas dentro de los factores de riesgo de acoso escolar.

El concepto de rasgos de insensibilidad emocional (RIE), surge de la búsqueda exhaustiva de extender el constructo de psicopatía del adulto, con su dimensión afectiva e interpersonal, a los niños y adolescentes. Se caracterizan por un patrón de conducta que refleja despreocupación, falta de empatía y generalmente un afecto deficiente hacia los demás; permite identificar a sujetos con riesgo mayor de conducta violenta, antisocial, agresión proactiva e impulsiva, incluyendo en esta última categoría la conducta de acoso escolar.

Se sabe que los rasgos de insensibilidad emocional y acoso escolar, individualmente aumentan el riesgo de psicopatología como problemas de conducta e hiperactividad, menor relación con pares, pobre respuesta a tratamiento y peor pronóstico, sin embargo, se desconoce si los rasgos de insensibilidad emocional varían ante a la presencia o ausencia de psicopatología

La relación entre insensibilidad emocional, acoso escolar y psicopatología se ha investigado poco en México, a pesar de que pueden presentarse en forma simultánea en un individuo.

Con la finalidad de estudiar la asociación entre estos tres factores en el sexo masculino, se realizará un análisis secundario a partir de las investigaciones: El acoso escolar y su asociación con la presencia de rasgos de insensibilidad emocional en una muestra de adolescentes en México.

## **MARCO TEÓRICO**

### **Insensibilidad emocional**

Ha existido una larga historia de investigación en psicopatía del adulto, la cual ha sido entendida como un déficit severo en la consciencia humana<sup>1</sup> y esencialmente, como un trastorno de la moral<sup>2</sup>; paulatinamente, su estudio se ha extendido a niños y adolescentes a través del concepto de rasgos de insensibilidad emocional, que han sido prominentes en la mayoría de las investigaciones sobre psicopatía y hace referencia a un estilo afectivo e interpersonal específico. Los rasgos de insensibilidad emocional, engloban un constructo multidimensional conformado por la falta de preocupación, expresión emocional superficial o escasa por los sentimientos de otros, y la carencia de remordimiento<sup>3</sup>. Permiten diferenciar a aquellos niños y adolescentes con alteraciones conductuales más agresivas y antisociales, que en el largo plazo se asocian a conducta delictiva, agresión proactiva, pobre respuesta al tratamiento y son un factor predictor de psicopatía en el adulto<sup>4</sup>.

Frick y colaboradores, introdujeron el Inventario de rasgos de insensibilidad emocional cuyo nombre en inglés es Inventory of Callous-Unemotional Traits (ICU), con la finalidad de medir los rasgos de insensibilidad emocional. Está conformado por tres dimensiones o subescalas: Insensibilidad emocional, despreocupación e inexpressividad<sup>4</sup>; se validó en diferentes países, incluido México<sup>5</sup>.



## **Insensibilidad emocional y acoso escolar**

Se sabe que el acoso escolar y rasgos de insensibilidad emocional se asocian<sup>4,6-9</sup>. La agresión propositiva para excluir socialmente a una víctima manifestada como el contacto físico directo y los métodos indirectos de acoso verbal (la difusión de rumores, exclusión intencional de un grupo, gestos obscenos y acoso cibernético) son un correlato de insensibilidad emocional<sup>10,11</sup>.

El índice global de insensibilidad emocional se asocia con agresión y se correlaciona fuertemente con la aceptación de respuestas agresivas en situaciones sociales<sup>12</sup>. Thornberg y Jungert, encontraron que a mayor nivel de insensibilidad emocional, menor razonamiento moral sobre el daño y por ende mayor acoso<sup>13</sup>; las subescalas de despreocupación e insensibilidad se asocian directamente con acoso escolar entre adolescentes, sin embargo, la dimensión de insensibilidad tuvo la asociación más fuerte<sup>2,13-15</sup>. La relación entre la inexpresividad y el acoso escolar fue indirecta y estuvo presente solo cuando se introducía la variable de razonamiento moral de daño y su asociación fue significativamente más débil, comparada con las otras dos dimensiones<sup>2,13</sup>. Además, se ha encontrado que los rasgos de insensibilidad emocional están positivamente asociados con agresión proactiva pero no con victimización. La victimización por pares a los 10 años predecía la presencia de rasgos de insensibilidad emocional a los 13 años, lo cual apoya la noción de que estos rasgos se adquirieran a través de experiencias sociales adversas en el ambiente social<sup>16</sup>.

En un estudio realizado recientemente por Kimonis y colaboradores, se evaluaron agresión, insensibilidad emocional y la orientación atencional hacia estímulos estresantes y como en otros estudios, los resultados mostraron que la combinación de altos rasgos de insensibilidad emocional y agresión definen un subgrupo de individuos antisociales que se alinea con el constructo de psicopatía; también se encontró que un puntaje global alto en el inventario de insensibilidad emocional se asoció con baja orientación de la atención al estímulo angustiante en sujetos con altos niveles de agresión, no obstante, cuando mostraban bajos niveles de agresión no existió una relación significativa entre ambos factores, comportamiento similar en la subescala de despreocupación, excepto que los

altos puntajes en ésta fueron asociados con orientación atencional reducida al estímulo estresante a niveles moderados y altos de agresión<sup>17</sup>.

En relación a la psicopatología, los estudios longitudinales muestran consistentemente una fuerte asociación temporal con la victimización por intimidación que precede a problemas de salud mental como depresión, ansiedad, ideación suicida e intentos de suicidio<sup>18</sup> y tienen mayor riesgo de enfermedad mental <sup>19,20</sup>, sin embargo, también se ha encontrado que todos los que participaron en la conducta de acoso escolar en la adolescencia tuvieron resultados de salud mental adversos en la edad adulta con más síntomas depresivos e internalizados, así como riesgo aumentado de haber recibido atención por problemas de salud mental y mayor disfunción asociada a un problema psiquiátrico en la edad adulta, sobre todo en aquellos que ejercen el rol Agresor-Víctima <sup>20,21</sup>.

## **PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA**

El incremento en la prevalencia de la conducta de acoso escolar es un hecho reconocido en nuestro país<sup>22</sup> y su presencia se asocia con mayores niveles de psicopatología<sup>20,22,23</sup>, por lo que ha sido necesario investigar los diferentes factores de riesgo que facilitan el acoso escolar para crear estrategias de intervención y entender el fenómeno. Se ha establecido que los rasgos de insensibilidad emocional se asocian con el ejercicio de acoso escolar y en años recientes se ha podido identificar que las dimensiones de insensibilidad y despreocupación son las que están principalmente relacionadas<sup>2,13-15</sup>, sin embargo, aunque paulatinamente se amplía la investigación en este ámbito, aun se conoce poco sobre los factores que pueden incrementar éstos rasgos<sup>22</sup> y no se ha investigado si aquellos que participan en la conducta de acoso escolar y presentan psicopatología, tienen mayor puntaje en rasgos de insensibilidad emocional en comparación con los que no los tienen psicopatología.

¿Los niveles de insensibilidad emocional son mayores en estudiantes del sexo masculino que tienen psicopatología y ejercen acoso escolar en el rol de agresor y agresor-víctima en una muestra de adolescentes varones de la Ciudad de México?

## **JUSTIFICACIÓN**

La mayor parte de los estudios sobre insensibilidad emocional y acoso escolar se han enfocado en estudiar su asociación y han logrado demostrarla; paulatinamente se ha determinado que las dimensiones de insensibilidad y despreocupación son las que se relacionan directamente<sup>2,13-15</sup>, sin embargo, aún se desconocen varios aspectos del constructo de insensibilidad emocional como cuáles son los factores que podrían incrementar éstos rasgos y dentro de éstos, no hay estudios en México o internacionales, que hayan comparado si los puntajes de insensibilidad emocional, se incrementan entre aquellos participantes que presentan psicopatología contra los que no la tienen según el rol que tienen en la conducta de acoso escolar, siendo importante su estudio, debido a que ésto podría repercutir en la conducta de acoso escolar sobre todo en los roles que ejercen agresión. Al tener mayor conocimiento y comprensión en este sentido se apoyaría el diseño de estrategias de intervención, ya que el abordaje actual hacia el fenómeno de acoso escolar se centra en atender a las víctimas, sin embargo, los estudios muestran que todos los participantes tienen mayor riesgo de psicopatología<sup>23,24,26-28</sup>, no obstante, éste se incrementa en los agresores-víctimas, ya que se ha visto que poseen las características negativas de las víctimas y de los agresores<sup>20</sup> y esto podría acompañarse de un aumento en los rasgos de insensibilidad emocional y perpetuar el fenómeno. Las intervenciones para abordar el acoso escolar deben modificarse para atender a todos los implicados y requieren planearse de acuerdo a los datos de investigación.

## **HIPÓTESIS**

Los niveles de insensibilidad emocional serán mayores en los estudiantes que tengan psicopatología y que participan en los roles de “agresor” y “agresor-victima” del sexo masculino, ya que en los estudios se ha visto un mayor puntaje global de insensibilidad en aquellos que ejercen agresión y ambos roles se relacionan con riesgo de psicopatología, siendo mayor en el rol “agresor-víctima”.

## **OBJETIVOS**

### **Objetivo general**

Comparar los rasgos de insensibilidad emocional por rol de acoso escolar entre los adolescentes del sexo masculino con y sin psicopatología.

### **Objetivos específicos**

1. Comparar el puntaje promedio de insensibilidad emocional total en adolescentes del sexo masculino con y sin psicopatología por el rol de acoso escolar.
2. Cotejar el puntaje promedio de insensibilidad emocional total en adolescentes según el rol de acoso escolar.
3. Analizar las tres dimensiones de rasgos de insensibilidad emocional según los roles desempeñados en la conducta de acoso escolar.

## **MATERIAL Y MÉTODOS**

### **Tipo de estudio**

Se trata de un estudio observacional, transversal, descriptivo y comparativo.

### **Muestra**

Se realiza un análisis secundario de la muestra recabada para la Tesis “El acoso escolar y su asociación con la presencia de rasgos de insensibilidad emocional en una muestra de adolescentes de escolares en México”, conformada por adolescentes de 11-17 años 11 meses de edad, inscritos en 3 escuelas secundarias de la delegación Tlalpan y fue recabada de Febrero a Marzo de 2012 por la Dra. Yariela Delgadillo González mediante un muestreo no probabilístico por conveniencia, cuya selección no fue al azar y se basó en el criterio del investigador.

Para el presente trabajo se agregó como criterio de inclusión que los datos obtenidos solo correspondieran a los participantes del sexo masculino, con un total de 165 adolescentes del sexo masculino.

**Criterios de inclusión** (establecidos para el trabajo de investigación principal)

Adolescentes del sexo masculino cursando de primero a tercer año de secundaria.

- Edad de 11 a 17 años de edad.
- Que aceptaron participar en el estudio y que firmaron el asentimiento informado.

**Criterios de exclusión**

Adolescentes del sexo masculino:

- Que no aceptaron participar en el estudio.
- Con menos de 3 meses de incorporarse al grupo.
- Cuyos padres no aceptaron firmar el consentimiento informado.

**Criterios de eliminación**

- Adolescentes del sexo masculino que no hayan completado los instrumentos aplicados.

**Variables****Tabla 1. Tipo de variables**

<b>Variable y definición</b>	<b>Dimensiones</b>	<b>Tipo</b>	<b>Instrumento</b>
<b>Edad</b>	Años	Dependiente Categorica Cuantitativa continua	Hoja de datos
<b>Sexo</b>	Masculino	Cualitativa Independiente Nominal	Hoja de datos
<b>Categorías de Acoso escolar</b>	Agresor Victima Agresor-Víctima Neutro	Cualitativa	Instrumento Valoración Escolar de Acoso (V.E.A.) Se obtienen a partir de nominación por pares en las preguntas 1-9 >20%.

Variable y definición	Dimensiones	Tipo	Instrumento
<b>Psicopatología</b>	Ansiedad-depresión Aislamiento depresivo Quejas somáticas Social Pensamiento Atención Quebranto de reglas Agresividad Internalizados Externalizados DSM Afectivos Ansiedad Somáticas TDAH Oposicionista Conducta	Cuantitativa	Instrumento CBCL/6-18 Punto de corte de 60 o más para determinar el rango clínico para cada uno de los trastornos evaluados por el instrumento.
<b>Rasgos de insensibilidad emocional</b>	Puntaje global. 3 subescalas: Insensibilidad. Despreocupación Inexpresividad.	Cuantitativa	Inventario de Rasgos de Insensibilidad Emocional. Punto de corte establecido fue igual o mayor a 27.

## **Variables Dependientes**

- **Edad:** tiempo que ha vivido una persona desde su nacimiento. Operacionalmente se definió mediante el número de años que tenía el participante al momento de la aplicación de los instrumentos.
- **Sexo:** conjunto de características biológicas, que definen a los seres humanos como hombre y mujer.
- **Categorías de acoso escolar:**
  1. Agresor: aquel que ejerce la conducta de acoso, en forma directa o indirecta y que haya sido nominado por más del 20% de compañeros. No reúne criterios para rol de víctima.
  2. Víctima: es quien recibe la agresión por uno o más miembros del grupo, considerada en un estatus inferior al agresor. Nominado por más del 20% de compañeros. Sin criterios para agresor o víctima-agresor.
  3. Víctima-agresor: inicialmente fueron agredidos y después ellos mismos ejercen la conducta de acoso hacia otros compañeros, pasando primero por el rol de víctima y posteriormente se convirtieron en agresores. Nominado por más del 20% de compañeros.
  4. Neutro: aquel individuo que por ser parte del grupo está involucrado en la conducta de acoso o sabe de ella, sin participar en ofender o burlarse de la víctima. Sin criterios para otros roles.

## **Variables independientes**

- **Psicopatología:** Síntomas de trastornos afectivos, ansiedad y conductuales. Se miden mediante los reactivos de CBCL/6-18 usando el punto de corte de 60 o más para determinar el rango clínico para cada uno de los trastornos evaluados por el instrumento.
- **Rasgos de insensibilidad emocional:** Constructo multidimensional conformado por la falta de preocupación, expresión emocional superficial o escasa por los sentimientos de otros y la carencia de remordimiento<sup>3</sup>. Será medida a través del puntaje obtenido en el inventario RIE (Rasgos de Insensibilidad Emocional).

## Procedimiento

Este trabajo de investigación forma parte de un macroproyecto a cargo de la Dra. Lilia Albores-Gallo aprobado por el Comité de Investigación del Hospital Psiquiátrico Infantil “Dr. Juan N. Navarro”, con registro II1/01/714 (anexo 1), que inició con la Tesis de especialidad “El acoso escolar bullying y su asociación con la presencia de rasgos de insensibilidad emocional” IT2/18/1211 de la Dra. Yariela Delgadillo Hernández, realizado en el año 2012 en el Hospital Psiquiátrico Infantil “Dr. Juan N. Navarro” con estudiantes de secundaria de primero, segundo y tercer año, con una edad comprendida entre 11-17 años. El presente trabajo de investigación, es un análisis secundario basado en la muestra recabada por la Dra. Yariela Delgadillo, agregando como criterio de inclusión que los datos provinieran de los adolescentes del sexo masculino que conformaron la muestra. Fue aprobado por el mismo Comité, con el registro II1/01/0714/Ti (anexo 2). Se trabajó con la base de datos realizada por la investigadora principal y se realizó el análisis estadístico de los datos; posteriormente se procedió a analizar y redactar los resultados, discusión y conclusiones.

## Cronograma

**Tabla 2. Cronograma de Actividades 2017-2018.**

ACTIVIDADES	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN
Búsqueda de información científica relativa al tema																
Redacción y entrega del anteproyecto de investigación																
Redacción y entrega del protocolo de investigación																
Manejo de base de datos previa del Investigador Principal																
Análisis estadístico																
Redacción de la discusión y conclusiones del proyecto																
Presentación del trabajo de Tesis con fines de titulación																



## **Instrumentos de medición.**

### **– Inventario de Rasgos de Insensibilidad Emocional (RIE)**

Es un instrumento que está constituido por 24 reactivos y mide tres dimensiones:

a) Insensibilidad (Callousness) incluye carencia de empatía, culpa y remordimiento correspondiente a los ítems 2, 4, 7, 8, 9, 10, 11, 12, 18, 20 y 21.

b) Despreocupación (Uncaring) en relación a ausencia de cuidado por el propio desempeño y por los sentimientos de los otros (ítems 3, 5, 13, 15, 16, 17, 23 y 24).

c) Inexpresividad (Unemotional) que describe la ausencia de expresión afectiva.

Es un formato autoaplicable y los ítems están dispuestos en una escala tipo Likert con 4 opciones de respuesta donde 0 equivale a totalmente falso, 1 parcialmente cierto, 2 bastante cierto y 3 definitivamente cierto. Para obtener la puntuación, los ítems 1, 3, 5, 8, 13, 14, 15, 17, 19, 23 y 24 se califican de forma invertida y el puntaje total se obtiene a partir de la suma de todos los ítems. Fue traducida y adaptada al español de la versión de “Inventory of Callous Unemotional Traits” y validada en México por Galván García en 2010, como tesis de especialidad titulada “Validación del inventario de callo emocional de Frick, en una muestra de adolescentes en conflicto con la ley y adolescentes hospitalizados”. Tiene alfa de Cronbach de 0.76 a nivel global, con 0.66 para el factor de insensibilidad, 0.69 despreocupación y 0.59 en inexpresividad<sup>5</sup>. (Anexo 3).

### **– Lista de Verificación Del Comportamiento Infantil de 6-18 años.**

La Lista de Verificación Del Comportamiento Infantil (C.B.C.L. por sus siglas en inglés) de 6 a 18 años, es el instrumento utilizado frecuentemente para evaluar psicopatología en niños y adolescentes en estudios clínicos. Consiste en 113 reactivos, dispuestos en una escala tipo Likert de 3 puntos donde 0 corresponde a ausente, 1 a que ocurre a veces y 2 cuando ocurre frecuentemente. Con un tiempo de 6 meses de duración para evaluar los reactivos. Esta sistematizada en 8 escalas sindromáticas que se agrupan en 2 tipos de trastornos: internalizados y externalizados. Se cuenta con una versión mexicana con coeficiente alpha de Cronbach de 0.90 para trastornos internalizados, 0.94 para externalizados y globalmente 0.97, con diferencias estadísticamente significativas en los niños evaluados, mostrando que es un instrumento válido y confiable para la evaluación de psicopatología<sup>22</sup>. (Anexo 4).

– **Valoración Escolar de Acoso (V.E.A).**

Las investigaciones sobre acoso escolar típicamente usan medidas de auto-reporte o valoración por pares, donde los niños identifican a sus compañeros de clase que ejercen algún tipo de conducta de acoso escolar y se ha encontrado que los agresores tienden a subestimar su conducta de acoso en comparación con lo reportado por sus compañeros. Salmivalli y colaboradores, usaron un procedimiento de nominación por pares para identificar cuatro roles que los participantes podían tener en el proceso de acoso escolar como ser agresores o víctimas: asistentes de agresores (se unen al líder), reforzadores de agresores (proveen reforzamiento positivo mediante risas o burlas), neutros (ajenos al acoso) y defensores de la víctima (le brindan soporte)<sup>23</sup>.

El V.E.A. es un instrumento de auto-reporte y nominación de pares, esta última es una técnica que permite conocer el estatus social del niño en relación con sus pares de grupo, ya que se le solicita al evaluado que anote a los compañeros que elegiría para alguna actividad escolar o de juego, a quien de sus compañeros obedecería más, quien de los compañeros realiza acciones como insultar o maltratar a otros y a través del auto-reporte y la nominación de pares igual o mayor al 20% se identifican los roles de los participantes como líder positivo, líder neutro y alumno rechazado. El instrumento consta de 25 reactivos, que tienen la finalidad de clasificar a los participantes en 4 categorías principales neutro, víctima, agresor y víctima-agresor. Esta prueba requiere aproximadamente 20 minutos para su resolución y aborda las formas de agresión y victimización como verbal indirecta, verbal directa y física. Cuenta con variables dicotómicas si=1 y no=0, dimensiones medidas de menor a mayor severidad y de la pregunta 22 a 25 se investiga sobre el lugar, la frecuencia y gravedad de las conductas de acoso. La validación del instrumento se llevó a cabo por Romero en el año 2016 como tesis de especialidad, mediante una muestra de 351 alumnos entre 11-17 años de edad, de los cuales 187(53.3%) fueron del sexo femenino y 164 (46.7%) sexo masculino. La consistencia interna fue de 0.79, siendo un instrumento adaptado a las necesidades de la población mexicana<sup>31</sup>. (Anexo 5)

### **Análisis estadístico.**

Se utilizó estadística descriptiva para describir las variables demográficas. Para las variables categóricas se usó una prueba de Chi cuadrada y para las variables dimensionales la prueba de t de Student.

Se sumaron todos los ítems de la escala RIE para formar el puntaje total del RIE, posteriormente se sumaron los ítems para cada subescala (“Insensibilidad”, “Despreocupación” e “Inexpresividad”).

Para analizar la presencia de psicopatología se utilizó el resultado dicotómico a partir del puntaje T 60 de las subescala del CBCL 6-18, introduciendo las variables en un modelo de regresión logística usando como variable dependiente el rol en la conducta de acoso escolar como víctima, agresor, víctima-agresor y neutro e independiente los rasgos de insensibilidad emocional y psicopatología.

### **Consideraciones éticas.**

Este trabajo de investigación forma parte de un macroproyecto a cargo de la Dra. Lilia Albores-Gallo aprobado por el Comité de Ética en Investigación del Hospital Psiquiátrico Infantil “Dr. Juan N. Navarro” (Anexo 6). El trabajo de investigación actual se realiza mediante un análisis secundario de los datos recabados en el proyecto previamente descrito, aprobado por el Comité de Investigación del Hospital Psiquiátrico Infantil “Dr. Juan N. Navarro” con número de registro (Anexo 7) que según el TITULO SEGUNDO De los Aspectos Éticos de la Investigación en Seres Humanos, CAPITULO I, ARTICULO 17 del Reglamento de la Ley General de Salud en Materia de Investigación para la Salud de 1987 con última reforma publicada en 2014<sup>32</sup>, el presente trabajo se considera una investigación sin riesgo, ya que es un estudio que emplea técnicas y métodos de investigación documental retrospectivos y no se realiza ninguna intervención o modificación intencionada en las variables fisiológicas, psicológicas y sociales de los individuos que participan en el estudio, entre los que se consideran: cuestionarios, entrevistas, revisión de expedientes clínicos y otros, en los que no se le identifique ni se traten aspectos sensitivos de su conducta.

Adicionalmente, la autora del presente trabajo realizó el Curso en línea “Protección de los participantes humanos de la Investigación”, de los Institutos Nacionales de Salud (NIH), EUA (Anexo 8).

## RESULTADOS

La muestra se integró por 352 adolescentes de 12 a 16 años, de los cuales 187 fueron del sexo femenino y 165 del sexo masculino. El 63.5% se concentraron en el grupo de 13 a 14 años y 43% fueron del sexo masculino (Tabla 3).

**Tabla 3. Distribución de la muestra total por sexo y edad**

<b>Sexo</b>		<b>N</b>	<b>%</b>
<b>Masculino</b>		165	43
<b>Femenino</b>		187	49.5
<b>Total</b>		352	100
<b>Edad (años)</b>	12	69	18.3
	13	125	33.1
	14	115	30.4
	15	39	10.3
	16	4	1.1
<b>Total</b>		352	100

La distribución de la muestra de 164 participantes adolescentes del sexo masculino según el rol desempeñado en la conducta de acoso escolar, se indica en la Tabla 4. La mayor proporción de participantes se encontró dentro del rol “neutro” (40.2%), seguido por el rol de “agresor-víctima” (34.1%), “víctima” (13.4%) y agresor (12.2%).

**Tabla 4. Roles de acoso escolar por género masculino.**

<b>Rol</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
<b>Neutro</b>	66	40.2
<b>Victima</b>	22	13.4
<b>Agresor</b>	20	12.2
<b>Agresor-Victima</b>	56	34.1
<b>Total</b>	164	100

Los puntajes promedios de los rasgos de insensibilidad emocional y el rol de acoso escolar se muestran en la Tabla 5. Esta revela que la media de insensibilidad emocional total, fue mayor en el rol “agresor-víctima” (27.48), seguido del rol “neutro” (26.74), el rol de “agresor” (26.60) y “víctima” (26.00). Todos los grupos de acoso escolar tuvieron puntajes promedio del RIE mayores para la subescala de “Despreocupación” (neutro M=10.0, víctima M=9.54 y agresor M=9.80) en contraste con el agresor-víctima que presentó la media más alta en “Insensibilidad Emocional” (9.78), seguido de la “Despreocupación” (9.75) y por último, Inexpresividad (7.94). El rol de “Agresor” obtuvo mayor puntaje en “Despreocupación” (9.80), seguido de la subescala de “Insensibilidad” (9.70) e Inexpresividad (7.10). En cuanto al rol “Neutro”, la media más alta fue en la subescala de “Despreocupación” (10.01) en comparación con las otras subescalas y roles de acoso escolar.

**Tabla 5. Rol de acoso y el puntaje promedio del RIE por sexo masculino**

<b>Rol</b>	<b>N</b>	<b>Insensibilidad Media (DE)</b>	<b>Despreocupación Media (DE)</b>	<b>Inexpresividad Media (DE)</b>	<b>RIE total Media (DE)</b>
<b>Neutro</b>	66	8.57 (4.68)	10.01 (4.73)	8.15(2.70)	26.24 (7.52)
<b>Víctima</b>	22	7.77 (4.01)	9.54 (3.55)	8.68(2.76)	26.00(5.98)
<b>Agresor</b>	20	9.70 (5.96)	9.80(4.94)	7.10 (2.77)	26.60(8.15)
<b>Agresor- Víctima</b>	56	9.78 (5.04)	9.75(4.90)	7.94 (3.08)	27.48(8.15)

*RIE= Rasgos de Insensibilidad Emocional. DE= Desviación Estándar.*

Las diferencias entre las medias de insensibilidad emocional por rol de acoso escolar entre los que tienen psicopatología y los que no la presentan, se presentan en la Tabla 6. En todos los roles, aquellos que si presentaban psicopatología tenían medias más altas comparados con los que no la presentaban, sin embargo, no todos fueron estadísticamente significativos.

En el “Agresor” la presencia de psicopatología incrementó significativamente el puntaje promedio de Insensibilidad en aquellos con “Ansiedad-depresión” ( $p=0.032$ ), “Aislamiento-depresivo” ( $p=0.017$ ), “Quejas somáticas” ( $p=0.017$ ), “Atención” ( $p=0.022$ ), “Internalizados” ( $p=0.022$ ), “Externalizados” ( $p=0.015$ ), “Afectivos DSM” ( $p=0.035$ ), “Ansiedad” ( $p=0.019$ ) y “Somáticas DSM” ( $p=0.006$ ).

**Tabla 6. Diferencias en las medias de Insensibilidad Emocional en adolescentes con y sin psicopatología por rol de acoso escolar.**

Psicopatología		Agresor		Victima		Agresor-Víctima		Neutro	
		M (DE)	P	M (DE)	P	M (DE)	P	M (DE)	P
<b>Ansiedad</b>	No	25.7 (7.2)	0.032	26.1 (6.7)	0.108	25.7 (7.3)	0.022	26.2 (7.4)	0.279
	Si	30.6 (9.1)		29.0 (8.9)		31.8 (8.7)		29.0 (7.5)	
<b>Depresión</b>	No	25.9 (7.7)	0.017	26.2 (7.0)	0.147	25.9 (7.6)	0.025	25.9 (7.4)	0.130
	Si	31.2 (8.1)		29.0 (8.6)		31.7 (8.1)		29.3 (7.3)	
<b>Aislamiento depresivo</b>	No	25.6 (7.6)	0.017	26.0 (7.2)	0.092	25.7 (7.4)	0.023	25.9 (7.4)	0.162
	Si	30.6 (8.2)		29.1 (8.0)		31.4 (8.4)		28.7 (7.5)	
<b>Quejas somáticas</b>	No	26.2 (7.8)	0.129	26.4 (7.2)	0.315	26.1 (7.9)	0.077	26.1 (7.4)	0.083
	Si	29.3 (8.3)		28.2 (8.2)		30.2(8.1)		30.7 (7.2)	
<b>Social</b>	No	26.5 (7.9)	0.137	26.2 (7.3)	0.051	26.6(7.9)	0.093	26.8 (7.3)	0.807
	Si	29.9 (8.5)		30.6 (7.8)		31.6(8.1)		26.1 (9.5)	
<b>Pensamiento</b>	No	25.8 (7.3)	0.022	25.6 (6.7)	0.003	25.5(7.1)	0.001	26.2 (7.3)	0.179
	Si	31.4 (8.9)		33.5 (7.9)		33.8 (8.2)		29.8 (8.1)	
<b>Quebranto de reglas</b>	No	26.1 (7.7)	0.078	26.6 (7.3)	0.430	26.5 (7.7)	0.153	26.1 (7.3)	0.231
	Si	29.7 (8.4)		28.1 (8.4)		30.0 (8.9)		28.8 (8.0)	
<b>Agresividad</b>	No	26.2 (7.6)	0.102	26.4 (6.9)	0.208	26.7 (7.4)	0.260	26.2 (7.3)	0.193
	Si	29.6 (8.9)		28.8 (9.0)		29.4 (9.6)		29.4 (8.3)	
<b>Internalizados</b>	No	25.8 (7.5)	0.022	26.3 (6.9)	0.267	26.0 (7.4)	0.059	26.2 (7.6)	0.282
	Si	30.9 (8.5)		28.4 (8.7)		31.0 (8.9)		28.7 (7.0)	
<b>Externalizados</b>	No	25.7 (7.7)	0.015	26.2 (7.2)	0.098	26.2 (7.6)	0.064	26.1 (7.3)	0.164
	Si	30.8 (7.8)		29.6 (8.3)		31.2 (8.6)		29.6 (8.2)	
<b>Totales PC</b>	No	26.2 (7.7)	0.107	26.5 (7.1)	0.391	26.3 (7.8)	0.103	26.1 (7.3)	0.172
	Si	29.4 (8.5)		28.1 (8.4)		30.1 (8.4)		29.3 (8.1)	
<b>DSM</b>									
<b>Afectivos</b>	No	25.7 (7.5)	0.035	26.5 (6.9)	0.414	26.4 (7.6)	0.170	26.0 (7.5)	0.138
	Si	30.0 (8.4)		28.0 (8.7)		29.5 (8.8)		29.6 (7.1)	
<b>Ansiedad</b>	No	25.5 (7.2)	0.019	26.1 (6.7)	0.119	25.7 (7.3)	0.026	26.5 (7.4)	0.754
	Si	30.4 (8.7)		28.9 (8.8)		31.4 (8.7)		27.2 (7.8)	
<b>Somáticas</b>	No	25.3 (7.7)	0.006	25.2 (7.0)	0.009	25.2 (7.5)	0.007	26.0 (7.3)	0.210
	Si	30.7 (7.7)		29.8 (7.6)		31.4 (7.8)		28.5 (7.8)	
<b>TDAH</b>	No	26.2 (7.4)	0.052	26.0 (6.9)	0.032	26.0 (7.4)	0.037	26.3 (7.4)	0.365
	Si	30.3 (9.2)		31.9 (8.9)		31.9 (8.9)		28.6 (8.0)	
<b>Oposicionista</b>	No	25.9 (7.3)	0.057	26.0(6.8)	0.085	26.1 (6.9)	0.090	26.5 (7.3)	0.702
	Si	30.0(9.0)		29.8(8.9)		30.9 (9.9)		27.3 (8.2)	
<b>Conducta</b>	No	25.8 (7.6)	0.059	26.1(7.1)	0.139	26.5 (7.7)	0.232	26.2 (7.3)	0.336
	Si	29.6 (8.3)		28.9 (8.2)		29.3 (8.8)		28.4 (8.0)	

En el “Agresor-víctima” la asociación fue significativa en “Ansiedad-depresión” ( $p=0.022$ ), “Aislamiento-depresivo” ( $p=0.025$ ), “Quejas somáticas” ( $p=0.023$ ), “Atención” ( $p=0.001$ ), “Ansiedad” ( $p=0.026$ ), “Somáticas DSM” ( $p=0.007$ ) y “TDAH DSM” ( $p=0.037$ ).

En la víctima la asociación fue significativa solo para “Atención” ( $p=0.003$ ), “Somáticas DSM” ( $p=0.009$ ) y “TDAH DSM” ( $p=0.032$ ) y en el “Neutro” no hubo significancia estadística.

Los “Agresores” y “Agresores-víctima” con psicopatología tuvieron aumento significativo el puntaje promedio de rasgos de insensibilidad emocional en comparación con el rol “Víctima” y “Neutro”.

## DISCUSIÓN

En este estudio comparamos los niveles de insensibilidad emocional total en adolescentes del sexo masculino según el rol de acoso escolar y la presencia o ausencia de psicopatología; encontramos que en todos los roles, aquellos que si presentaban psicopatología tenían medias más altas comparados con los que no la presentaban y al evaluar la significancia estadística por rol, en el “Agresor” la presencia de psicopatología incrementaba significativamente el puntaje promedio de insensibilidad en aquellos con “Ansiedad-depresión”, “Aislamiento-depresivo”, “Quejas somáticas”, “Atención”, “Internalizadores”, “Externalizadores”, “Afectivos DSM”, “Ansiedad” y “Somáticas DSM”. Para el rol “Agresor-víctima”, la asociación fue significativa en “Ansiedad-depresión”, “Aislamiento-depresivo”, “Quejas somáticas”, “Atención”, “Ansiedad”, “Somáticas DSM” y “TDAH DSM”. En el rol víctima fue significativa solo para “Atención”, “Somáticas DSM” y “TDAH DSM” y en el rol “Neutro” no hubo significancia estadística.

Los roles “Agresor” y “Agresor-víctima” tuvieron mayor número de problemas psicopatológicos que aumentaban significativamente el puntaje promedio de rasgos de insensibilidad emocional en comparación con el rol “Víctima” y “Neutro”.

Se observa que la presencia de algunos problemas psicopatológicos se asocian con un incremento en los puntajes de insensibilidad emocional, siendo mayor el número de asociaciones para el rol “Agresor” y “Agresor-víctima”; sin embargo, no hay estudios que describan como se modifican los puntajes de insensibilidad emocional cuando existe

psicopatología acompañante y solo se han reportado datos sobre los efectos deletéreos en la salud mental según el rol de acoso escolar, no obstante, resultan relevantes para nuestros hallazgos, ya que en éste estudio la presencia de psicopatología se asoció significativamente con el incremento en el puntaje promedio de insensibilidad emocional. En relación a esto, se ha reportado que aquellos en el rol “Agresor-víctima” tienen el riesgo más alto de efectos adversos en salud mental<sup>20,33,34</sup> experimentando una gran variedad de síntomas tanto internalizados como externalizados, más extensos y profundos que los presentados por las víctimas o agresores puros<sup>27</sup> así como mayor riesgo de suicidio, depresión, ansiedad y pobre funcionamiento global<sup>35</sup> y algunas de éstas alteraciones descritas se vieron asociadas al incremento de rasgos de insensibilidad emocional en nuestro estudio. Los hallazgos descritos en la literatura sobre problemas de salud mental en quienes ejercen el rol “Agresor” son contradictorios, los reportes más frecuentes son que tienden a manifestar síntomas externalizados como problemas de conducta, agresividad y TDAH; en otros estudios se ha descrito la presencia de síntomas internalizados especialmente durante la adolescencia (depresión, ansiedad, trastornos psicósomáticos y de alimentación)<sup>27,36</sup>, y a pesar de la discrepancia en la literatura sobre la psicopatología en el rol “Agresor”, nuestros hallazgos muestran que la presencia tanto de trastornos externalizados como de internalizados se ve asociada con un incremento en los rasgos de insensibilidad emocional.

En relación a la “Víctima”, se ha evidenciado que tienen mayor riesgo de desarrollar problemas de salud mental, incluyendo depresión, ansiedad, experiencias psicóticas, suicidio y baja autoestima<sup>28,33</sup>, que al compararlo con los resultados de éste estudio, solo la presencia de quejas somáticas, TDAH y alteraciones en atención se asoció con incremento del puntaje promedio de insensibilidad emocional.

En forma general, los efectos deletéreos en la salud mental relacionados con el rol “Neutro”, se han equiparado a los hallazgos esperables en otros sujetos expuestos a eventos traumáticos como podría ser la violencia entre pares encontrando síntomas de estrés postraumático, hostilidad internalizada, uso de sustancias e ideación suicida<sup>37</sup>, que impactan en el funcionamiento psicológico y aumentan el riesgo de psicopatología, sin



embargo, en nuestro estudio a pesar de la presencia de psicopatología, el incremento del puntaje promedio de rasgos de insensibilidad emocional no fue estadísticamente significativo.

Al cotejar el puntaje promedio de insensibilidad emocional total en adolescentes según el rol de acoso escolar, el rol “Agresor-víctima” obtuvo la media más alta (27.48), seguido por el rol “Agresor” (26.60); estos hallazgos corresponden con lo referido en estudios previos donde la insensibilidad emocional como constructo global se correlaciona en forma más consistente con agresión y acoso escolar<sup>8,15</sup>.

Al analizar las tres dimensiones de rasgos de insensibilidad emocional con los roles desempeñados en la conducta de acoso escolar, otros estudios han evaluado su contribución específica a la conducta de acoso escolar, reportando que la subescala de “Insensibilidad” se correlacionó en forma más consistente con agresión proactiva<sup>2,8</sup>, en este sentido, es compatible con lo que observamos en este estudio, ya que ambos roles que ejercen agresión obtuvieron mayores puntajes promedio; el rol “Agresor-víctima” obtuvo la media más alta (9.78), seguido por el rol “Agresor” (9.70). Muñoz et al, han reportado que la subescala de “Despreocupación” también correlaciona positivamente con acoso escolar directo e indirecto, como vemos en nuestros resultados, el segundo puntaje más alto correspondió al rol “Agresor” (9.80), sin embargo, llama la atención que en esta subescala, la media más alta fue obtenida por el rol “Neutro” (10.01).

En cuanto a la subescala de “Inexpresividad”, los estudios no han encontrado relación con agresión en forma global ni en acoso escolar<sup>2,7,8,14</sup>, esto podría explicar que la media más alta la presentó el rol “Víctima” (8.68), seguido por el rol “Neutro” (8.15) ambos roles que no ejercen agresión; además, se ha encontrado que una mayor tendencia hacia el rasgo “Inexpresividad” tiene una asociación positiva con un mayor riesgo de ser víctima de intimidación verbal y relacional, ya que durante la adolescencia, los pares son las principales fuentes de apoyo social y si los adolescentes se comportan de manera “inexpresiva” cuando interactúan con sus compañeros, pueden considerarse extraños y convertirse en blanco de la intimidación<sup>38</sup>.

Finalmente, las comparaciones entre insensibilidad emocional total y por subescalas con los roles de acoso escolar en el presente estudio fueron similares a los resultados obtenidos en investigaciones anteriores.

## CONCLUSIONES

1. La presencia de psicopatología está acompañada de un incremento en el puntaje promedio de rasgos de insensibilidad emocional en los roles que ejercen agresión “Agresor-Víctima” y “Agresor”.
2. La insensibilidad emocional promedio es mayor en el rol “Agresor-Víctima” seguida por el rol “Agresor” y más baja en el rol “Víctima”.
3. La dimensión de “Insensibilidad emocional” es más elevada en el rol “Agresor-Víctima” seguida por el rol “Agresor”, la cual ha sido más asociada al ejercicio de acoso escolar, en comparación con las otras dimensiones.
4. La subescala de “Despreocupación” es la segunda dimensión de los rasgos de insensibilidad que se ha visto asociada con acoso escolar, como observamos en éste estudio que uno de los puntajes promedio más altos lo obtuvo el rol “Agresor”.
5. La dimensión de “Inexpresividad” fue más elevada en el rol de “Victima” y “Neutro”, demostrando su asociación con el incremento en el riesgo de victimización en adolescencia y una correlación débil o negativa con la conducta de infligir agresión en acoso escolar.
6. Los “Agresores-victimas” poseen las cualidades negativas asociadas tanto a las víctimas como a los agresores puros y funcionan menos adaptativamente que éstos, siendo socialmente más aislados por pares, solitarios y menos dispuestos a formar amistades lo que incrementa los rasgos de insensibilidad emocional cuando hay psicopatología presente.

## LIMITACIONES Y RECOMENDACIONES

- La naturaleza transversal del estudio actual significa que las relaciones temporales o causales entre las variables no pueden determinarse y son necesarios más estudios para determinar la asociación causal entre los rasgos de insensibilidad emocional, acoso escolar y la presencia de psicopatología.
- El estudio actual se realizó con una muestra de adolescentes mexicanos de la delegación Tlalpan, por lo que será necesario probar la generalización de los hallazgos con una muestra más amplia.
- Debido a la relación encontrada en varios estudios entre los rasgos de insensibilidad emocional y el ejercicio de acoso escolar, es necesario que como medida de intervención en el fenómeno de acoso escolar, se evalúe la presencia de psicopatología en adolescentes con insensibilidad emocional en los roles “Agresor” y “Agresor-víctima”, ya que dicha psicopatología puede llevar a un incremento de los rasgos de insensibilidad emocional.
- Nuestra investigación muestra que la utilidad del constructo insensibilidad emocional va más allá de extender el concepto de psicopatía a niños y adolescentes y/o designar a un grupo con formas más severas y crónicas de comportamiento antisocial con pobre respuesta a los tratamientos y no puede ser utilizado en forma aislada, ya que los resultados obtenidos nos ayudan a entender como las dimensiones que conforman este constructo están diferencialmente relacionadas con la conducta de acoso escolar, demostrando que no solo los que ejercen el rol agresor tienen mayor insensibilidad emocional, sino que incluso puede ser más significativa en el rol “Agresor-víctima” e incrementarse cuando hay otras alteraciones psicopatológicas presentes.

## REFERENCIAS

1. Blair R. The amygdala and ventromedial prefrontal cortex in morality and psychopathy. *TRENDS Cogn Sci.* 2007;11(9):7–12.
2. Fanti K, Frick P, Georgiou S. Linking Callous-Unemotional Traits to Instrumental and Non-Instrumental Forms of Aggression. *J Psychopathol Behav Assess.* 2009;31:285–98.
3. Frick P, Ray J, Thornton L, Kahn R. Can callous-unemotional traits enhance the understanding, diagnosis, and treatment of serious conduct problems in children and adolescents? A comprehensive review. *Psychol Bull.* 2014;140(1):1–57.
4. Essau C, Sasagawa S, Frick P. Callous-Unemotional Traits in a Community Sample of Adolescents. *Assessment.* 2006;13(4):454–69.
5. Galván C. Validación del inventario de callo emocional de Frick en una muestra de adolescentes en conflicto con la ley y adolescentes hospitalizados. Universidad Nacional Autónoma de México. 2010.
6. Viding E, Simmonds E, Petrides K, Frederickson N. The contribution of callous-unemotional traits and conduct problems to bullying in early adolescence. *J Child Psychol Psychiatry Allied Discip.* 2009;50(4):471–81.
7. Qualter P, Padgett G, Muñoz L. Empathy and Bullying : Exploring the Influence of Callous-Unemotional Traits. *Child Psychiatry Hum Dev.* 2011;42:183–96.
8. Kimonis E, Frick P, Skeem J, Marsee M, Cruise K, Munoz L, et al. Assessing callous-unemotional traits in adolescent offenders: Validation of the Inventory of Callous-Unemotional Traits. *Int J Law Psychiatry.* 2008;31:241–52.
9. Ôsterman K, Björkqvist K, Lagerspetz K, Charpentier S, Caprara G, Pastorelli C. Locus of control and three types of aggression. *Aggress Behav.* 1999;25(1):61–5.
10. Olweus D. Bullying at School: Basic Facts and Effects of a School Based Intervention Program. *J Child Psychol Psychiatry.* 1994 Oct 1;35(7):1171–90.
11. Smith P, Mahdavi J, Carvalho M, Fisher S, Russell S, Tippett N. Cyberbullying: Its nature and impact in secondary school pupils. *J Child Psychol Psychiatry Allied Discip.* 2008;49(4):376–85.
12. Stickle T, Kirkpatrick A, Brush L. Callous-Unemotional Traits and Social Information

- Processing : Multiple Risk-Factor Models for Understanding Aggressive Behavior in Antisocial Youth. *Law Hum Behav.* 2009;33:515–29.
13. Thornberg R, Jungert T. Callous-Unemotional Traits, Harm-Effect Moral Reasoning, and Bullying Among Swedish Children. *Child Youth Care Forum.* Springer US; 2017;46(4):559–75.
  14. Ansel L, Barry C, Gillen C, Herrington L. An Analysis of Four Self-report Measures of Adolescent Callous-Unemotional Traits: Exploring Unique Prediction of Delinquency , Aggression , and Conduct Problems. *J Psychopathol Behav Assess.* 2015;37(207–216).
  15. Ciucci E, Baroncelli A, Franchi M, Frick P, Golmaryami F. The Association between Callous-Unemotional Traits and Behavioral and Academic Adjustment in Children : Further Validation of the Inventory of Callous-Unemotional Traits. *J Psychopathol Behav Assess.* 2014;(36):189–200.
  16. Barker E, Salekin R. Irritable Oppositional Defiance and Callous Unemotional Traits: Is the Association Partially Explained by Peer Victimization?. *J Child Psychol Psychiatry.* 2012;53(11):1167–75.
  17. Kimonis E, Graham N, Cauffman E. Aggressive Male Juvenile Offenders with Callous-Unemotional Traits Show Aberrant Attentional Orienting to Distress Cues. *Journal of Abnormal Child Psychology;* 2017; 46(3):519-527.
  18. Scott J, Moore S, Sly P, Norman R. Bullying in children and adolescents: A modifiable risk factor for mental illness. *Aust New Zeal J f Psychiatry.* 2014;48(3):209-212.
  19. Bond L, Carlin J, Thomas L, Rubin K, Patton G. Does bullying cause emotional problems ? A prospective study of young teenagers. *Br Med J.* 2001;323:480–4.
  20. Suzet T, Copeland W, Zammit S, Wolke D. Bully / victims : a longitudinal , population - based cohort study of their mental health. *Eur Child Adolesc Psychiatry.* 2015; 24(12):1461-71.
  21. Sigurdson J, Undheim A, Wallander J, Lydersen S, Sund A. The long - term effects of being bullied or a bully in adolescence on externalizing and internalizing mental health problems in adulthood. *Child Adolesc Psychiatry Ment Health.* 2015;1–13.
  22. Organización para la Cooperación y Desarrollo Económicos. Programme for

International Student Assessment. Available from:  
<http://www.oecd.org/centrodemexico/medios/primer-evaluacion-sobre-el-bienestar-de-los-estudiantes-pisa.htm>

23. Gini G, Pozzoli T. Association between bullying and psychosomatic problems: a meta-analysis. *Pediatrics*. 2009;123(3):1059–65.
24. Solberg M, Olweus D, Endresen I. Bullies and victims at school: Are they the same pupils? *Br J Educ Psychol*. 2007;77(2):441–64.
25. Fontaine N, Hanscombe K, Berg M, McCrory E, Viding E. Trajectories of Callous-Unemotional Traits in Childhood Predict Different Forms of Peer Victimization in Adolescence. *J Clin Child Adolesc Psychol*. 2016;44:1–9.
26. Rivers I, Potrat V, Noret N, Ashurst N. Observing Bullying at School: The Mental Health Implications of Witness Status. *Sch Psychol Q*. 2009;24(4):211–23.
27. Kaltiala-Heino R, Rimpelä M, Rantanen P, Rimpelä A. Bullying at school - An indicator of adolescents at risk for mental disorders. *J Adolesc*. 2000;23(6):661–74.
28. Zwierynska K, Wolke D, Lereya T. Peer victimization in childhood and internalizing problems in adolescence: A prospective longitudinal study. *J Abnorm Child Psychol*. 2013;41(2):309–23.
29. Albores L, Lara C, Esperón C, Zetina J, Soriano A, Colin G. Validity and reliability of the CBCL/6-18. Includes DSM scales. *Actas Esp Psiquiatr*. 2007;35(6):393–9.
30. Salmivalli C, Lagerspetz K, Björkqvist K, Österman K, Kaukiainen A. Bullying as a group process: Participant roles and their relations to social status within the group. *Aggress Behav*. 1996 Dec 6;22(1):1–15.
31. Romero B. Validación de la escala V.E.A. para la valoración escolar del acoso en adolescentes. Universidad Nacional Autónoma de México. 2016.
32. Cámara de diputados del H. Congreso de la Unión. Reglamento de la ley general de salud en materia de investigación para la salud. *Diario Oficial de la Federación* 2014 p. 1–31.
33. Wolke D, Lereya ST. Long-term effects of bullying. *Arch Dis Child*. 2015;100(9):879–85.
34. Wolke D, Copeland W, Angold A, Costello E. Impact of Bullying in Childhood on Adult Health, Wealth, Crime and Social Outcomes. *Psychol Sci*. 2014;24(10):1958–70.

35. Menesini E, Modena M, Tani F. Bullying and Victimization in Adolescence : Concurrent and Stable Roles and Psychological Health Symptoms. *J Genet Psychol Res Theory Hum Dev.* 2009;170(2):37–41.
36. Kaltiala-Heino R, Fröjd. Correlation between bullying and clinical depression in adolescent patients. *Adolesc Health Med Ther.* 2011;37.
37. Rivers I. Morbidity among bystanders of bullying behavior at school: Concepts, concerns, and clinical/research issues. *Int J Adolesc Med Health.* 2012;24(1):11–6.
38. Wang P, Hsiao R, Chen L, Sung Y, Hu H, Yen C. Associations between callous-unemotional traits and various types of involvement in school bullying among adolescents in Taiwan. 2018;1–7.

## ANEXOS

### Anexo 1. Aprobación por el Comité de Investigación del Hospital Psiquiátrico Infantil “Dr. Juan N. Navarro”, para el proyecto general.



Comisión Coordinadora de Institutos Nacionales de Salud y Hospitales de Alta Especialidad  
Servicios de Atención Psiquiátrica  
Hospital Psiquiátrico Infantil “Dr. Juan N. Navarro”  
División de Investigación

Oficio: DI/CI/907/0714  
México, DF, a 28 de julio de 2014

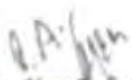
Dra. Lilia Albores Gallo  
Investigadora  
Presente

Por medio de la presente, me dirijo a usted para informarle que el protocolo: “El acoso escolar bullying y su asociación con la presencia de rasgos de insensibilidad emocional” IT2/18/1211, tendrá a partir del día de hoy, la siguiente clave de registro ante este comité: **01/01/0714**, en virtud de que este proyecto inició como la tesis de especialidad de Yariela Delgadoño bajo su supervisión, diseño y elaboración y de la misma se han derivado las siguientes tesis:

- Psicopatología en la subcategorización de roles en el acoso escolar  
**Maricela C. Mejía López** (IT2/18/1211/Tb)
- Validación del VEA (Valoración escolar de acoso versión adolescentes).  
**María Guadalupe Niño Díaz** (IT2/18/1211/Tc)
- Ciber-bullying y su asociación con psicopatología.  
**Victor Manuel Noguera Navas** (IT2/18/1211/Td)
- Viraje de bully a víctima y viceversa en T1-T2 y T2-T1  
**Luis Arturo Quijano Romero** (IT2/18/1211/Te)

Sin más por el momento, envío a usted un cordial saludo



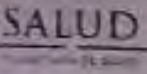
Atentamente

  
Dra. Alma Gerardo Mendoza  
Presidente del Comité de Investigación  
Hospital Psiquiátrico Infantil “Dr. Juan N. Navarro”





**Anexo 2. Aprobación por el Comité de Investigación del Hospital Psiquiátrico Infantil “Dr. Juan N. Navarro”, para el proyecto general y actual.**

  
División de Investigación

Oficio: DI/CI/998/0418  
Asunto: Registro de tesis derivada  
México, D.F., a 17 abril de 2018

**Dra. Lija Albores Gallo**  
Investigador responsable  
Presente

Relacionado con el proyecto a su cargo y que se especifica a continuación:

Proyecto: El acoso escolar y su asociación con la presencia de inestabilidad emocional en una muestra de escolares en México  
No. Registro: 01010714  
Aprobación CI: 5 diciembre 2011

Se informa que el proyecto que se especifica se registró en esta división como proyecto de tesis **DERIVADO**


Título: Asociación entre rasgo de insensibilidad emocional, acoso escolar y psicopatología en una muestra de adolescentes varones  
No. Registro: 01010714/TI  
Tesis de: Especialidad en Psiquiatría infantil y del adolescente  
Tesisista: Fernanda Rojas Miranda

Se notifican las siguientes obligaciones que adquiere el investigador y el tesisista:

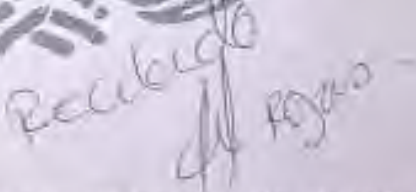
- Deberá entregar durante la primera semana de noviembre un informe de los avances del proyecto derivado así como envío de pdf's de los productos generados (presentaciones en congresos, etc.)
- En este informe deberá identificar el número de expediente clínico del paciente (si es nueva recolección por enfermedad o por proyecto nuevo) y asegurarse de la existencia en el expediente del HPI de la copia del consentimiento informado y la nota de investigación respectiva.

Sin más por el momento, reciba un cordial saludo.

Atentamente

  
Dra. Ma. Elena Márquez Caraveo  
Jefa de la División de Investigación

Cap. Registro de productividad  
Archivo



La SSA, Constituida en 2013, Colima Belisario Domínguez, Delegación, Tlalacán, CP 14080, México, Ciudad de México  
Teléfono 53-88-80-26, [investigacion@salud.gob.mx](mailto:investigacion@salud.gob.mx) [www.salud.gob.mx](http://www.salud.gob.mx)

### Anexo 3. Rasgos de Insensibilidad Emocional (RIE)

	Totalment e falso	Parcialmente cierto	Bastante cierto	Definitivamente cierto
1. Yo expreso mis sentimientos abiertamente	0	1	2	3
2. Lo que yo creo que es "bueno" o "malo" es diferente de lo que piensan los demás.	0	1	2	3
3. Me preocupa mi desempeño en la escuela o en el trabajo	0	1	2	3
4. No me importa si alguien sale perjudicado con tal de obtener lo que quiero	0	1	2	3
5. Me siento mal o culpable cuando hago algo mal	0	1	2	3
6. No le muestro mis sentimientos a la gente	0	1	2	3
7. No me importa ser puntual	0	1	2	3
8. Me preocupan los sentimientos de los demás	0	1	2	3
9. No me importa si me meto en problemas	0	1	2	3
10. No dejo que los sentimientos me controlen	0	1	2	3
11. No me importa hacer las cosas bien	0	1	2	3
12. Aparento ser frío y despreocupado frente a los demás	0	1	2	3
13. Fácilmente admito cuando estoy equivocado	0	1	2	3
14. Es fácil que los demás sepan cómo me siento	0	1	2	3
15. Siempre trato de hacer mi mejor esfuerzo	0	1	2	3
16. Pido disculpas a la gente que he dañado, les digo "lo siento"	0	1	2	3
17. trato de no dañar los sentimientos de otros	0	1	2	3
18. No siento remordimiento cuando hago algo "malo"	0	1	2	3
19. Yo soy muy expresivo y emocional	0	1	2	3
20. No me gusta invertir el tiempo necesario para hacer las cosas bien	0	1	2	3
21. Los sentimientos de los demás no me interesan	0	1	2	3
22. Oculto mis sentimientos a los demás	0	1	2	3
23. Me esfuerzo y trabajo duro en todo	0	1	2	3
24. Hago cosas para hacer que los demás se sientan bien	0	1	2	3

## Anexo 4. Lista de Verificación Del Comportamiento Infantil de 6-18 años.

Cuestionario para los padres CBCL Lista de Síntomas del Niño (a) (6-18)

1

<b>Cuestionario para los padres de niños(as) (6-18)</b>		Uso administrativo ID No. Exp: <u>CSE</u>	
Por favor llene este cuestionario con su opinión sobre el comportamiento de su hijo(a). Hágalo aunque ud. piense que otras personas no están de acuerdo con su opinión. Siéntase en la libertad de escribir comentarios adicionales al final de cada frase en el espacio disponible en la página 2		Dx 1ª vez _____ Dx 2ª : _____	
Marque con una cruz si es la 1ª, 2ª o 3ª vez que llena el cuestionario: <input type="checkbox"/> 1ª aplicación <input type="checkbox"/> 2ª aplicación <input type="checkbox"/> 3ª aplicación		<input type="checkbox"/> Sin Tx <input type="checkbox"/> Post tx	
Nombre completo de su hijo(a): <b>Email:</b>		ESTE CUESTIONARIO FUE CONTESTADO POR: <input type="checkbox"/> Padre (nombre) _____ <input type="checkbox"/> Madre (nombre) _____ <input type="checkbox"/> Otra persona _____ (nombre y relación con el niño)	
Edad del niño (a) _____ años	Sexo del Niño (a) <input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Femenino		
Fecha de Nacimiento Mes ____ Día ____ Año ____	Trabajo usual de los padres, inclusive si ahora no están trabajando (por favor especifique por ej: mecánico, jardinero, maestro de escuela, ama de casa, zapatero, etc) Trabajo del padre _____ Trabajo de la madre _____		
Fecha de hoy Mes ____ Día ____ Año ____	Tipo de escuela: <input type="checkbox"/> Particular <input type="checkbox"/> Oficial	Grado escolar: <input type="checkbox"/> No asiste a la escuela Desde cuándo? _____ MOTIVO: <input type="checkbox"/> expulsión <input type="checkbox"/> cambio de residencia <input type="checkbox"/> requiere de educación especial <input type="checkbox"/> problemas económicos <input type="checkbox"/> no quiere Especifique:	<b>Anote un no telefónico donde se le pueda localizar:</b>
<b>I ¿Cuáles son las actividades deportivas que más le gusta participar a su hijo (a)?</b> Por ej: natación, béisbol, patinaje, montar bicicleta, baloncesto, pescar etc.			
En comparación con otros niños (as) de la misma edad ¿cuánto tiempo le dedica a cada uno de estos deportes?		En comparación con otros niños (as) de su edad ¿cómo es él/ella en estos deportes?	
0                  1                  2                  3		0                  1                  2                  3	
<input type="checkbox"/> Ninguno		No lo sé    Peor que los demás    Igual que los demás    Mejor que los demás	
a.			
b.			
c.			
<b>II ¿Cuáles son las actividades, juegos, o pasatiempos favoritos de su hijo(a) además de los deportes?</b> Por ej: colección de estampillas, leer, tocar el piano, artesanía, mecánica, jugar con muñecas, cantar, etc. (No incluye escuchar radio o ver TV)			
En comparación con otros niños (as) de la misma edad, ¿cuánto tiempo le dedica a cada una de estas actividades?		En comparación con otros niños (as) de su edad, ¿cómo es él/ella en estas actividades?	
0                  1                  2                  3		0                  1                  2                  3	
<input type="checkbox"/> Ninguno		No lo sé    Peor que los demás    Igual que los demás    Mejor que los demás	
a.			
b.			
c.			
<b>III. ¿Cuáles son las organizaciones, equipos, clubes o grupos a los que pertenece su hijo (a)?</b>			
¿Comparado con otros niños de la misma edad qué tan activo es en cada uno de los grupos?			
<input type="checkbox"/> Ninguno		0                  1                  2                  3 No lo sé    Menos que los demás    Igual que los demás    Más que los demás	
a.			
b.			
c.			

## Anexo 5. Valoración Escolar de Acoso (V.E.A.)

### TEST DE EVALUACIÓN DEL ACOSO ESCOLAR "BULLYING" PARA NIÑOS Y ADOLESCENTES

Nombre: \_\_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_ Sexo: Masculino  Femenino  No. Lista \_\_\_\_

Escuela: \_\_\_\_\_ Grado: \_\_\_\_ Fecha de aplicación: \_\_/\_\_/\_\_\_\_

Las siguientes preguntas ayudarán a tu profesor(a) a entender mejor el ambiente social que te rodea, y detectar el acoso escolar "bullying", que se define como un tipo específico de agresión que 1) tiene como objeto la exclusión o el aislamiento social de la víctima y 2) cuya frecuencia es repetitiva en el tiempo y 3) es común un desequilibrio de poder (cuando una persona o grupo más poderoso ataca a otro(a) menos poderoso).

Responde seleccionando **COMO MAXIMO A TRES COMPAÑEROS /AS** de tu clase que mejor se ajusten a cada pregunta. **ESCRIBE SUS NUMEROS DE LISTA NO ESCRIBAS NOMBRES**. Recuerda que tus respuestas son **CONFIDENCIALES**

I. Acciones	Escribe el número de lista en los cuadros de abajo
1. ¿Selecciona a 3 compañeros (as) para alguna actividad escolar, o de juego?	
2. ¿Selecciona a 3 compañeros (as) que NO elegirías para actividades escolares, o de juego?	
3. ¿Quiénes te elegirían a ti para actividades escolares o de juego?	
4. ¿Quiénes NO te elegirían a ti para actividades escolares o de juego?	
5. Si alguno de los compañeros/as que elegiste en las preguntas anteriores (1 a 4) te diera una orden, ¿a quién obedecerías MAS? .Elije solo uno.	
6. ¿Elige a tres compañeros(as) de ambos sexos que realicen las siguientes acciones:	Escribe el número de lista en los cuadros de abajo
A) Pegarte, pellizcarte, empujarte, jalarte el cabello, toman video para mostrárselo a los demás, pegan chicles a otros, les aventan objetos, les meten el pie, dañan, esconden o roban el material escolar o las pertenencias de otros.	
B) Insultarte, maltratar, amenazar, ponen apodos, se burlan de los demás y/o hacen gestos groseros a otros.	
C) Espiarce o contar chismes, inventar mentiras de otros compañeros, hacen notas o dibujos ofensivos, aíslan no invitándolos a jugar, a fiestas, o a participar en actividades deportivas, los ignoran o les hacen la "ley del hielo."	
7. ¿A ti te han hecho algunas de las siguientes acciones? NO ( ) Si ( ) <b>SUBRAYA LA CONDUCTA</b> . Pueden identificar más de una opción.	
A) Pegarte, pellizcarte, empujarte, jalarte el cabello, toman video para mostrárselo a los demás, pegarte chicles, aventarte objetos, meterte el pie, dañarte, esconderte o robarte el material escolar o las pertenencias.	
B) Insultarte, amenazar, poner apodos, burlarse de ti y/o hacer gestos groseros.	
C) Espiarce o contar chismes, inventar mentiras, hacer notas o dibujos ofensivos acerca de ti. Aíslarte no invitándote a jugar, a fiestas, a participar en actividades deportivas, te ignoran o te hacen la "ley del hielo"	
8. ¿Tú has hecho algunas las siguientes acciones? NO ( ) Si ( ) <b>SUBRAYA LA CONDUCTA</b> . Pueden identificar más de una opción.	
A) Pegar, pellizcar, jalar el cabello, tomar video de tus compañeros para mostrárselo a los demás, pegar chicles, aventar objetos, meter el pie, dañan, esconden o roban el material escolar o las pertenencias de otros.	
B) Insultar, maltratar, amenazar, poner apodos, burlarse de los demás y/o hacer gestos groseros a otros.	
C) Espiarce o contar chismes, inventar mentiras, hacer dibujos ofensivos acerca de otros. Aíslar a otros no invitándolos a jugar, a fiestas, a participar en actividades deportivas, ignorándolos o haciéndoles "la ley del hielo"	
9. ¿Quien de tus compañeros(as) <b>ORDENA A OTROS</b> acciones como:	Escribe el número de lista en los cuadros de abajo



A) Pegar, pellizcar, jalar el cabello, tomar video de tus compañeros para mostrárselo a los demás, pegar chicles, aventar objetos, meter el pie, dañar, esconder o robar el material escolar o las pertenencias de otros			
B) Insultar, maltratar, amenazar, poner apodos, burlarse de los demás y/o hacer gestos groseros a otros.			
C) Espiar o contar chismes, inventar mentiras, hacer dibujos ofensivos acerca de otros. Aislar a otros no invitándolos a jugar, a fiestas, a participar en actividades deportivas, ignorándolos o haciéndoles "la ley del hielo"			

<b>10. Quien de tus compañeros(as) OBEDECE A OTROS para realizar acciones como:</b>	<b>Escribe el número de lista en los cuadros de abajo</b>	
A) Pegar, pellizcar, jalar el cabello, tomar video de tus compañeros para mostrárselo a los demás, pegar chicles, aventar objetos, meter el pie, dañar, esconder o robar el material escolar o las pertenencias de otros		
B) Insultar, maltratar, amenazar, poner apodos, burlarse de los demás y/o hacer gestos groseros a otros		
C) Espiar o contar chismes, inventar mentiras, hacer dibujos ofensivos acerca de otros. Aislar a otros no invitándolos a jugar, a fiestas, a participar en actividades deportivas, ignorándolos o haciéndoles "la ley del hielo"		
<b>11. Elige a tres compañeros(as) de ambos sexos que agreden a los demás por internet</b>		
<b>12. Elige a tres compañeros(as) de ambos sexos que fueron agredidos por internet</b>		
<b>13. ¿A ti te han agredido por internet? Pon una X para identificar tu respuesta</b>	si	no
<b>14. ¿Tu has agredido a alguien por internet? Pon una X para identificar tu respuesta</b>	si	no
<b>15. Elige a tres compañeros(as) de ambos sexos que agreden a los demás por teléfono (realizan llamadas, mensajes de texto, distribuyen fotos o videos ofensivos)</b>	<b>Escribe el número de lista en los cuadros de abajo</b>	
<b>16. Elige a tres compañeros(as) de ambos sexos que fueron agredidos por teléfono (reciben llamadas, mensajes de texto, sus fotos o videos íntimos fueron distribuidos)</b>		
<b>17. ¿A ti te han agredido por teléfono? Pon una X para identificar tu respuesta</b>	si	no
<b>18. ¿Tu has agredido a alguien por teléfono? Pon una X para identificar tu respuesta</b>	si	no

<b>II. Ahora señala la respuesta más adecuada</b>	Descanso o recreo	Salón de clases	Patio	Pasillos	Baños	Clase de Deportes	Otras
<b>19. ¿Dónde suelen ocurrir las agresiones?</b>							
<b>III. Ahora señala solo UNA respuesta para las siguientes preguntas:</b>				Diario	1-2 veces por semana	Rara vez	Nunca
<b>20. ¿Qué tan seguido ocurren las agresiones en los últimos 3 meses?</b>							
<b>IV. Frecuencia y gravedad de las conductas</b>				Poco o nada	Regular	Estante	Muchísimo
<b>21. ¿Crees que estas situaciones son graves?</b>							
<b>22. ¿Te sientes segura/as en tu escuela?</b>							

## Anexo 6. Carta de aprobación por el Comité de Ética en Investigación del Hospital Psiquiátrico Infantil “Dr. Juan N. Navarro” para el proyecto general.

Comisión Nacional de Institutos de Salud y Hospitales de Alta Especialidad  
Servicio de Atención Psiquiátrica  
Hospital Psiquiátrico Infantil “Dr. Juan N. Navarro”



SECRETARÍA  
DE SALUD



No. de oficio: CES/118  
Asunto: Dictamen de aprobación

México, D.F., a 30 de enero de 2012

DRA YARIELA DELGADILLO GONZALEZ  
RESIDENTE DE PRIMER AÑO DE LA ESPECIALIDAD  
EN PSIQUIATRÍA INFANTIL Y DE LA ADOLESCENCIA

Comunico a usted que el Comité de Ética en Investigación, ha evaluado el protocolo titulado: *“El acoso escolar y su asociación con la presencia de Rasgos de Insensibilidad Emocional en una muestra de escolares en México”*, proyecto de tesis para obtener el diploma de la Especialidad en Psiquiatría Infantil y de la Adolescencia, con clave en el hospital IT2/18/1211, presentado por usted a este Comité, como la investigación de tesis para obtener el diploma en la especialidad de Psiquiatría Infantil y de la Adolescencia, apareciendo como asesor teórico y metodológico la Dra. Lilia Alhores Gallo.

El Comité de Ética en Investigación decide dar al protocolo el carácter de **aprobado**.

Tengo a bien recordarle que debe cumplir con la obligación de notificar a este comité sobre todo evento que reestructure las condiciones éticas del proyecto, de comunicar el inicio del reclutamiento y la finalización del estudio, y de entregar por escrito un informe final. Los compromisos con el hospital incluyen la imprescindible devolución de los resultados a los participantes en el protocolo como sujetos de estudio.

Atentamente

PSIC. VERÓNICA PÉREZ BARRÓN  
PRESIDENTE DEL COMITÉ  
DE ÉTICA EN INVESTIGACIÓN



## Anexo 7. Carta compromiso del proyecto actual ante el Comité de Ética en Investigación.



Comité de Ética en Investigación

12/06/2018  
Oficio no. 06

**Dra. Fernanda Rojas Miranda**  
Tesisista

Por medio de la presente hago constar que he recibido la carta compromiso para el manejo ético de los datos derivados del proyecto de tesis: **"Asociación entre rasgos de insensibilidad emocional, acoso escolar y psicopatología en una muestra de adolescentes varones"**.

Por lo que se extiende una carta de conformidad del cumplimiento de los lineamientos éticos, en el desarrollo de su proyecto de tesis.

Atte.



**Dr. Julio César Flores Lázaro**  
Presidente del Comité de Ética en Investigación

## Anexo 8. Certificado de curso en línea: “Protección de los participantes humanos de la Investigación”.

2017-6-26

Protección de los participantes humanos de la investigación

