

Impacto psicosocial asociado al *bullying* en pacientes pediátricos con estrabismo

Martínez-Mayorquín V. Cristina, Cárdenas-Lamas Luis J., Villaseñor-Fierro Emma Teresa, Ascencio-Tene Claudia M., Pérez-Gómez Héctor R.

Autor para correspondencia

Martínez Mayorquín Verónica Cristina. Servicio de Oftalmología Unidad Oftalmológica de Alta Especialidad "Pablo Jiménez Camarena" Hospital Civil de Guadalajara. Coronel Calderón 777. Col el Retiro. Guadalajara, Jalisco, México. Tel: 0133 39 44 42 00 Ext: 49397 . Fax: 38 18 70 77.

Palabras clave: acoso, bullying , endotropia, estrabismo, maltrato.

Keywords: bullying, bullying, endotropia, strabismus, maltreatment.



Impacto psicosocial asociado al *bullying* en pacientes pediátricos con estrabismo

Martínez-Mayorquín VC^a, Cárdenas-Lamas LJ^b, Villaseñor-Fierro ET^b, Ascencio-Tene CM^c, Pérez-Gómez HR^d.

Resumen

Introducción

El término *Bullying* se refiere al comportamiento o conducta repetitiva caracterizada por acoso entre pares no provocado, verbal, físico, psicológico y/o social; con el fin de agredir o lastimar a otra persona. El estrabismo es la pérdida del paralelismo entre los globos oculares, afecta del 2 al 4% de la población infantil. Esta patología es evidente y hace vulnerable al paciente de sufrir acoso. En México, el primer antecedente de descripción y conceptualización del problema de *bullying* fueron las consultas juveniles e infantiles realizadas por el Instituto Federal Electoral en los años 2000 y 2003. Hay poca evidencia sobre la prevalencia e intensidad del *bullying* sufrido por pacientes con estrabismo, por lo que se realizó el presente estudio en pacientes pediátricos atendidos en un hospital de tercer nivel.

Material y Métodos

Se trata de un estudio transversal en el que se entrevistó a 150 pacientes pediátricos con estrabismo. El periodo de estudio fue de marzo a agosto del año 2015. Se utilizó el Test de Cisneros para acoso escolar.

Resultados

Del total de niños encuestados, 65 (43%) refirieron percibirse como susceptibles a sufrir acoso escolar; 36 (55%) aseguraron que el estrabismo es la causa del mismo. La forma de acoso más frecuente fue el bloqueo social y exclusión que afectó a 55 (84%) de los encuestados que sufrieron acoso escolar.

Discusión

La prevalencia de *bullying* en niños con estrabismo es alta. Como médicos debemos detectar esta problemática. Así como participar activamente en la mejoría física y mental de los pacientes, mediante un manejo integral.

Palabras clave: *acoso, bullying, endotropia, estrabismo, maltrato.*

a. Servicio de Oftalmología, Unidad Oftalmológica de Alta Especialidad "Pablo Jiménez Camarena" Hospital Civil de Guadalajara, Guadalajara MX.

b. Servicio de Oftalmología Pediátrica y Estrabismo, Unidad Oftalmológica de Alta Especialidad "Pablo Jiménez Camarena" Hospital Civil de Guadalajara, Guadalajara MX.

c. Servicio de Córnea, Unidad Oftalmológica de Alta Especialidad "Pablo Jiménez Camarena" Hospital Civil de Guadalajara, Guadalajara MX.

d. Dirección General OPD Hospital Civil de Guadalajara, Guadalajara, MX

Autor para correspondencia

Martínez Mayorquín Verónica Cristina. Servicio de Oftalmología Unidad Oftalmológica de Alta Especialidad "Pablo Jiménez Camarena" Hospital Civil de Guadalajara. Coronel Calderón 777. Col el Retiro. Guadalajara, Jalisco, México. Tel: 0133 39 44 42 00 Ext: 49397. Fax: 38187077.

Psychosocial impact associated with bullying in pediatric patients with strabismus

Abstract

Introduction.

Bullying refers to repetitive behavior or behavior characterized by unprovoked, verbal, physical, psychological, and social harassment among peers; in order to assault or hurt another person. Strabismus is the loss of parallelism between the eyeballs, affecting 2 to 4% of the child population. This pathology is evident and makes the patient vulnerable to harassment. In Mexico, the first antecedent of the description and conceptualization of the bullying problem was the juvenile and child consultations carried out by the Federal Electoral Institute in the years 2000 and 2003. There is little evidence on the prevalence and intensity of bullying suffered by patients with strabismus, which was the present study in pediatric patients treated at a third level hospital.

Material and Methods.

It is a cross-sectional study in which 150 pediatric patients with strabismus were interviewed. The study period was from March to August of the year 2015. The Cisneros Test was used for school bullying.

Results.

Of the total children surveyed, 65 (43%) reported perceiving themselves as susceptible to bullying; 36 (55%) said that strabismus is the cause of it. The most frequent form of harassment was the social blockade and exclusion that affected 55 (84%) of the respondents who suffered bullying.

Discussion.

The prevalence of bullying in children with strabismus is high. As medical physicians, we must detect this problem. As well as actively participate in the physical and mental improvement of the patients, through an multidisciplinary management.

Key Words: bullying, bullying, endotropia, strabismus, maltreatment.

Introducción

El *bullying* se define como el comportamiento o conducta repetitiva caracterizada por el acoso entre pares no provocado, verbal, físico, psicológico y/o social, que tiene el fin de agredir o lastimar a otra persona. Donde existe una víctima (que difícilmente se defiende) y un acosador (quien conoce esta situación); evidentemente existe un desequilibrio de poder, este acoso es reiterado y por un tiempo determinado.¹⁻³

El concepto de *bullying* proviene de la palabra *bull* que significa embestir, aunque también se ha traducido como matón o agresor. Este fenómeno fue nombrado por el psicólogo escandinavo Dan Olweus en 1993, de la Universidad de Bergen, a partir de estudios realizados en los años 70 sobre el suicidio de algunos adolescentes. Encontró que estos jóvenes fueron víctimas de agresión física y emocional de parte de sus compañeros de escuela.⁴⁻⁶

Una vertiente del acoso escolar se fundamenta en defectos físicos o discapacidades, como es el caso de pacientes con estrabismo.⁷ El estrabismo es la pérdida del paralelismo entre los globos oculares, esta alteración afecta del 2 al 4% de la población infantil.⁸ Es un padecimiento común en la consulta del servicio de Oftalmología Pediátrica y Estrabismo, ocupando el segundo lugar como motivo de consulta, después de las ametropías.⁹⁻¹¹ La variante más frecuente de este trastorno es endotropía; a la cual corresponden el 50% de los

estrabismos.¹²⁻¹⁴

En Guadalajara, México, el estudio de Vega López y cols. mencionó que 24 de cada 100 estudiantes de secundaria de la Zona Metropolitana de Guadalajara son víctimas de *bullying* y reportaron que la prevalencia de este fenómeno dentro de las escuelas va de un 13% a un 30%.¹⁵

Investigaciones del Instituto Politécnico Nacional y de la Universidad Nacional Autónoma de México detallan que de los 26 millones 12 mil 816 estudiantes de los niveles preescolar, primaria y secundaria, hasta 70% han sufrido *bullying* y aún cuando se carece de registros certeros, la ausencia de políticas públicas para prevenir la violencia y el acoso escolar han derivado en bajo rendimiento, deserción e incremento de la tasa de suicidio.¹⁵

México es el primer lugar internacional en casos de *bullying* en educación básica, con un reporte de 18' 781,875 alumnos de primaria y secundaria afectados de acuerdo con un estudio de la Organización para la Cooperación y el Desarrollo Económicos (OCDE).¹⁵ En este análisis, 40.24% de los estudiantes declaró haber sido víctima de acoso; 25.35% mencionó haber recibido insultos y amenazas; 17% reportó haber sido golpeado y 44.47% dijo haber experimentado algún episodio de violencia verbal, psicológica y física por redes sociales.^{15,16}

Las víctimas son niños generalmente solitarios, con pocos amigos, baja autoestima, inseguros, muy precavidos, ansiosos, raramente se defienden, y suele asociarse con padres

sobreprotectores y tendencia a la depresión.¹⁷⁻²¹

Este mismo comportamiento se observa en niños con estrabismo, por lo que se realizó el presente estudio con el objetivo de reportar la prevalencia de *bullying* en pacientes con estrabismo, su impacto psicosocial y la repercusión de este en el resultado del tratamiento médico indicado.

Material y métodos

Se trató de un estudio transversal, para el cual se utilizó la encuesta validada "Autotest Cisneros" para evaluación del maltrato escolar (elaborado por Iñaki Piñuel y Araceli Oñate en 2005 con índice de fiabilidad Alpha de Crombach de 0,914), se adaptó de acuerdo a las necesidades de la población en estudio. El Servicio de Oftalmología Pediátrica y Estrabismo de la Unidad Oftalmológica de Alta Especialidad del Hospital Civil de Guadalajara Fray Antonio Alcalde cuenta con una población de 250 pacientes con estrabismo, con edades entre 7 y 15 años. Se realizó un muestreo probabilístico con la inclusión de 150 pacientes que cursaban algún curso académico, con esto se obtuvo un poder estadístico de 80%, con un intervalo de confianza del 95%, con una proporción esperada de *bullying* del 50%.

Se excluyeron a pacientes con alguna patología neurológica que afectara el lenguaje y desarrollo psíquico y con otro diagnóstico psiquiátrico.

Resultados

De un total de 150 pacientes incluidos en el estudio, 76 (50.7%) pertenecieron al género femenino. La media de edad fue 9 ± 2.4 años. La edad ni el género se asociaron con la presencia de acoso (Figura 1). 144 de los niños acudían a una escuela pública y sólo 6 (4%) a un colegio.

La encuesta arrojó que 65 (43%) de los niños encuestados fueron susceptibles al maltrato escolar, y en la distribución global del acoso encontramos que de los 150 pacientes, 55 (36.7%) tuvieron riesgo muy bajo de sufrir acoso escolar, 30 (20%) riesgo casi bajo, 10 (6.7%) un riesgo medio, 20 (13.3%) un riesgo casi alto, 25 (16.5%) riesgo alto y 10 (6.7%) riesgo muy alto (Figura 2).

Del total de 150 pacientes, 38% recibían un sobrenombre (57), siendo frases como: "bizco" y "4 ojos" los más repetidos. De los pacientes que sufrían *bullying*, 21 negaron en la entrevista, acoso escolar y 25 tutores negaron haber recibido quejas por estos niños o por sus maestros.

Dentro de los resultados, se subclasificó de la siguiente manera el acoso: Intensidad (I). Desprecio / Ridiculización (A). Coacción (B). Restricción de la comunicación (C). Agresiones (D). Intimidación / Amenazas (E). Exclusión / Bloqueo social (F). Hostigamiento verbal (G). Robos (H).

La intensidad del acoso en 46.15% (30) de los pacientes fue alto. Sumando todos los datos positivos de cada categoría por frecuencia, se observó que dentro de la subclasificación, la forma de acoso escolar más frecuente fue la exclusión y el bloqueo social ($n=55$, 8.6%), seguido por restricción de la comunicación (C), intimidación y amenazas (E), hostigamiento verbal (G), coacción (B), agresiones (D) y robos (H).

De la población afectada, 10 acudían o tenían historial de

Impacto del bullying en pacientes con estrabismo

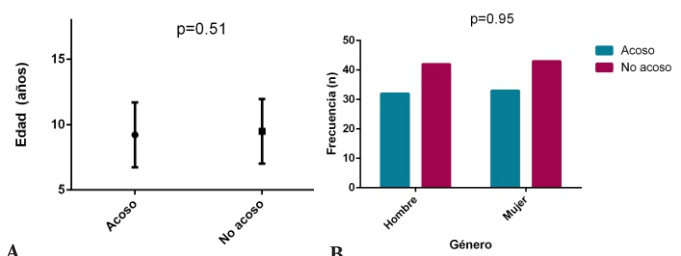


Figura 1. A: Distribución de edad de acuerdo con la presencia de acoso; B: Distribución de género de acuerdo a la presencia de acoso. Prueba T de Student y Ji² respectivamente.

haber acudido a un psicólogo y 36 (55%) contestaron positivamente a la pregunta: "¿Consideras que la enfermedad en tus ojos es la causa?".

Discusión

Existen múltiples trabajos que estudian el *bullying* o acoso escolar. Sin embargo, en este trabajo se estudió su relación con el estrabismo, pues es una patología y motivo de consulta frecuente, además de ser una característica física que hace proclive a estos pacientes de sufrir acoso escolar.

En los últimos años en México ha aumentado la prevalencia de *bullying*, en nuestro estudio 43% de los pacientes dijo haber sufrido algún tipo de acoso escolar; mientras que lo reportado sobre maltrato escolar en España por Iñaki Piñuel y Araceli Oñate fue del 23%, evidencia que demuestra que en la población con estrabismo se duplica la frecuencia de este fenómeno social.

El 55.38% de los pacientes que sufre *bullying*, admite pensar que la causa del mismo es el estrabismo y/o uso de lentes. Es decir que más de la mitad de los pacientes es consciente de la susceptibilidad que condiciona su problema oftalmológico.

Comparado con otros estudios, en nuestra población no logramos encontrar una diferencia en cuanto a género. La forma de acoso más frecuente fue la exclusión o bloqueo social, donde se incluyen acciones como exclusión de juegos o actividades en grupo, prohibición a otros para no entablar una relación con estos niños, querer evocar el llanto y la provocación para que este niño acosado además sufra de castigos constantes o del rechazo de otros.

Es evidente que existe repercusión psicosocial con el uso de lentes u otras intervenciones oftalmológicas, situación que demerita la búsqueda de atención oftalmológica y empeora el pronóstico en estos pacientes.

Conclusiones

Los pacientes pediátricos con estrabismo son proclives a

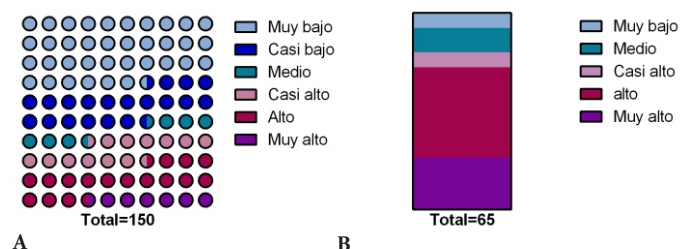


Figura 2. A: Prevalencia de acoso en nuestra población; B: Grado de acoso en los pacientes que sufren de bullying.

sufrir *bullying*. No existe influencia del género en el acoso dentro de nuestra población. Es importante la detección por medio de preguntas directas o test a los pacientes que consideremos en riesgo de padecer este fenómeno, ya que podemos como médicos oftalmólogos y pediatras participar tanto en su mejoría física, como derivarlos para una rehabilitación psicológica dentro de un tratamiento integral.

Se debe considerar que los pacientes con indicaciones quirúrgicas y con un resultado aceptable, mejoran su

desenvolvimiento social y esto impacta de manera positiva su vida, por lo que su oportuna identificación es vital. Dejando en claro que hay indicaciones específicas para ofrecer tratamiento quirúrgico. Se requiere un estudio más extenso y con un grupo control para conocer los resultados finales del *bullying* en la falta de cumplimiento del tratamiento y sus implicaciones oftalmológicas, así como un grupo comparativo de pacientes que no tengan estrabismo.

Referencias bibliográficas

- Albores Gallo L, Saucedo García JM, Ruiz Velasco S, Roque Santiago E. El acoso escolar y su asociación con trastornos psiquiátricos en una muestra de escolares en México. *R. Salud Pública Méx*, 2011;53:220-27.
- Gamboa Montejano Claudia, Mtra. Sandra Valdés Robledo "EL BULLYING O ACOSO ESCOLAR". Estudio teórico conceptual, de Derecho Comparado, e iniciativas presentadas en el tema. Dirección General de Servicios de Documentación, Información y Análisis Dirección de Servicios de Investigación y Política Interior. SAPI-ISS-22-16. México. Junio 2012. Pág. 1-114.
- Essex, Nathan L. (community College). Bullying and School Liability-Implications for School Personnel. *J The Clearing House* 2011; 84:192-196.
- Olweus, D., (2010). Understanding and researching bullying: Some critical issues. In S. R. Jimerson, S. M. Swearer, & D. L. Espelage, D.L. (Eds.) *Handbook of bullying in schools: An international perspective* (pp. 9-33). New York: Routledge. 2010.
- Onis M, Onyango AW, Borghi E, Siyam A, Nishida C, Siekmann J. Development of a WHO growth reference for school-aged children and adolescents. *Bull World Health Organ* 2007; 85:660-667.
- Olweus, D. School bullying: Development and some important challenges. *Annual Review of Clinical Psychology*, 2013; 9, 751-80
- Craig W, Harel-Fisch Y, Fogel-Grinvald H, Dostaler S, Hetland J, Simons Morton B, et al. HBSC Violence & Injuries Prevention Focus Group; HBSC Bullying Writing Group. A cross-national profile of bullying and victimization among adolescents in 40 countries. *Int J Public Health* 2009;54:216-224.
- Elida E., Adán Hurtado, Arroyo Yllanes ME. Frecuencia de los diferentes tipos de estrabismo. *Revista Mexicana de Oftalmología*. 2009;83(6):340-348.
- Hernández Augusto, Antonio, a Kepa Balparda, b Ana María Díaz, c Ana Paulina Pamplona, c Daniel Jiménez, c Ana María Londoño. Caracterización de los pacientes evaluados en un servicio de oftalmopediatría. *Rev Med Inst Mex Seguro Soc*. 2014;52(2):212-7
- The eye MD association. American Academy of Ophthalmology. Pediatric Ophthalmology and Strabismus. Editorial: *American Academy of Ophthalmology*. Singapore:2012.
- Wright Kenneth. Pediatric Strabismus and Amblyopia. Springer. New York, NY. EUA. Segunda edición. 2005. 566 págs.
- Prieto Díaz Julio. Estrabismo. 5ª Edición. Ediciones Científicas Argentinas. Buenos Aires:2005. Pag 157-166.
- Amado Romero David y Apis. Estrabismo aspectos clínicos y tratamiento. Editorial DALA. México DF. Marzo 2010. 432 págs.
- Myron Yanoff, Jay S Ducker. *Ophthalmology* 3rd edition, Ed. Elsevier, Philadelphia USA. 2009.
- Valadez Blanca. Periódico Milenio "México es el primer lugar de bullying a escala internacional". 23/05/2014. Disponible en: http://www.milenio.com/politica/Mexico-primero-bullying-escala-internacional_0_304169593.html
- Nahiki Antonio Gómez. BULLYING: EL PODER DE LA VIOLENCIA. Una perspectiva cualitativa sobre acosadores y víctimas en escuelas primarias de Colima. 839. *Revista Mexicana de Investigación Educativa RMIE*, 2013;18(58): 839-870
- Walton Gerald. The Notion of Bullying Through the lens of Foucault and critical theory. *J of Educational Thought*. 2055;39(1): 55-73.
- Conde Flores Silvia. Programa escuela segura. Guía para educar y proteger, Ciudad de México: Secretaría de Educación Pública, gobierno del estado. 2011.
- Fekkes, M., Pijpers, F. I. M., & Verloove-VanHorick, S. P. Bullying behavior and associations with psychosomatic complaints and depression in victims. *Journal of Pediatrics*, 2004; 144, 17-22.
- Ramírez Octavio. Survivors of school bullying: A collective case study. National Association of social Workers. *Children and Schools J* 2013;135(2)
- Spriggs AL, Iannotti RJ, Nansel TR, Haynie DL. Adolescent bullying involvement and perceived family, peer and school relations: commonalities and differences across race/ethnicity. *J Adolesc Health* 2007;41:283-293.