

porque no fue autorizado por los dueños. No se reportó la presencia de triatomas en los hogares de los perros seropositivos y se desconoce el origen de la infección, aunque es posible que haya ocurrido en los sitios de crianza, que son localidades endémicas para la EC (cuadro I). En un estudio similar que realizamos en el estado de Veracruz en colaboración con la Universidad Veracruzana, se detectó una seroprevalencia global de 9.4% en perros de varias localidades del municipio de La Antigua (datos no publicados, 2015).

El presente estudio subraya la necesidad de fortalecer la vigilancia epidemiológica de la EC no sólo en humanos, sino también en animales domésticos, peridomésticos y silvestres en zonas endémicas del estado de Morelos. Otros estudios realizados en Sudamérica indican la importancia que tienen los animales domésticos, particularmente los perros, como reservorios del *T. cruzi*.^{2,3}

Arely Mejía, Biól,⁽¹⁾
Cruz Portugal-García, M en C,⁽¹⁾
Verónica Chávez-López, M en C,⁽¹⁾
Zeferino García-Vázquez, Dr,^{(2)†}
Celso Ramos, Dr.⁽¹⁾
cramos@insp.mx

⁽¹⁾ Centro de Investigación sobre Enfermedades Infecciosas, Instituto Nacional de Salud Pública. Cuernavaca, Morelos, México.

⁽²⁾ Instituto Nacional de Investigaciones Forestales, Agrícolas y Pecuarias. Jiutepec, Morelos, México.

<https://doi.org/10.21199/7945>

Referencias

1. World Health Organization. Control of Chagas disease: second report of the WHO Expert Committee. UNDP/World Bank/WHO. Geneva: WHO, 2002.
2. Gurtler RE, Cecere MC, Lauricella MA, Cardinal MV, Kitron U, Cohen JE. Domestic dogs and cats as sources of *Trypanosoma cruzi* infection in rural northwestern Argentina. *Parasitology* 2007;134:69-82.
3. Enriquez GF, Cardinal MV, Orozco MM, Schijman AG, Gurtler, RE. Detection of *Trypanosoma cruzi* infection in naturally-infected dogs and cats using serological, parasitological and molecular methods. *Acta Trop* 2013;126:211-217.

4. Quijano-Hernández IA, Castro-Barcena A, Aparicio-Burgos E, Barbosa-Mireles MA, Cruz-Chan JV, Vázquez-Chagoyán JC, et al. Evaluation of clinical and immunopathological features of different infective doses of *Trypanosoma cruzi* in dogs during the acute phase. *Scientific World J* 2012. <http://doi.org/10.1100/2012/635169>
5. Carabarin-Lima A, González-Vázquez MC, Rodríguez-Morales O, Baylón-Pacheco L, Rosales-Encina JL, Reyes-López PA, et al. Chagas disease (American tripanosomiasis) in Mexico: an update. *Acta Trop* 2013;127:126-135.
6. Estrada-Franco JG, Bhatia V, Díaz-Albiter H, Ochoa-García L, Barbosa A, Vázquez-Chagoyán JC, et al. Human *Trypanosoma cruzi* infection and seropositivity in dogs, Mexico. *Emerg Infect Dis* 2006;12:624-630.
7. Portugal-García C, García-Vázquez Z, Monteón-Padilla V, Chávez-López V, Olamendi-Portugal M, Ramos C. Anticuerpos contra *Trypanosoma cruzi* en humanos y perros y presencia del parásito en *Meccus pallidipennis* en la localidad de Puente Pantitlán, Morelos, México. *Rev Biomed* 2011;22:67-75.

Intimidación escolar, ideación e intento suicida en adolescentes colombianos

Señor editor: Boyacá es uno de los 32 departamentos de Colombia, y a pesar de que en su territorio no es común que se presente violencia política, ésta se manifiesta en contextos familiares y escolares. Para 2014 se realizaron en Colombia 10 402 dictámenes de violencia, en los cuales los jóvenes de 12 a 17 años son los más afectados.¹ Durante 2015, en el país el suicidio fue una de las causas de muerte más frecuente en los adolescentes.² En 2010, Boyacá fue el segundo departamento con mayor cantidad de suicidios (74) 61 de hombres y 13 de mujeres.³ A pesar de las estrategias implementadas para prevenir la problemática, ésta sigue en aumento.⁴

La revisión documental⁵⁻⁷ mostró que la intimidación escolar es un factor de riesgo de la conducta suicida,⁸ por lo cual se buscó determinar la presencia y relación entre la intimidación escolar y el intento e ideación suicida en un grupo de jóvenes colombianos.

La muestra fue de 1 291 estudiantes (705 mujeres y 576 hombres) de una población de 85 444, de tres ciudades del departamento, seleccionados mediante muestreo probabilístico estratificado.⁹ Los instrumentos utilizados fueron Inventario de Ideación Suicida Positiva y Negativa,¹⁰ Cuestionario breve para detectar intimidación escolar¹¹ y Cuestionario Sociodemográfico, el cual consta de seis preguntas relacionadas con intento suicida, maltrato físico, psicológico y sexual.

Los datos revelaron que 199 estudiantes (15.4%) presentaron ideación suicida negativa; de este total, 119 (60%) son mujeres. De los participantes entre 14 y 17 años (198), 15.5% ha intentado suicidarse, aspecto que debe ser tenido en cuenta para tomar medidas preventivas, ya que según la encuesta nacional de salud mental de Colombia en 2015,³ 10% de los adolescentes que han intentado suicidarse se suicidarán en los siguientes 10 años.

Se utilizó la prueba no paramétrica U de Mann-Whitney para determinar si la diferencia entre quienes han intentado suicidarse y quienes no es significativa. Los resultados indicaron que 40% de quienes han intentado suicidarse posee alta sintomatología de ansiedad, depresión y estrés post traumático, y 14% en el grupo de quienes no han intentado suicidarse.

Cabe señalar que 100% de los participantes ha sufrido intimidación; la forma que más se presenta es verbal, resultados que corroboran que la amenaza es la forma más frecuente de intimidación.¹² El 66% de quienes no presentan riesgo de ideación suicida tienen un bajo nivel de victimización, mientras que las víctimas de intimidación exhiben un alto porcentaje (47.8%) de riesgo de ideación suicida.⁵⁻⁷

En futuras investigaciones se sugiere analizar la conducta suicida y otras modalidades de intimidación, el rol de padres, docentes y el

Proyecto de Ley 201 de 2012, por el cual se crea el sistema nacional de convivencia escolar, en Colombia. Haber trabajado con estudiantes de un solo departamento y de colegios públicos es un aspecto que impide generalizar los hallazgos; se sugiere para próximos estudios la elección de muestras representativas e incluir participantes de colegios privados.

Agradecimientos

Agradecimiento a la Fundación para la Promoción de la Investigación y la Tecnología del Banco de la República, quien financió este proyecto, y al semillero PAIDEIA, especialmente a Nancy Paola Barrera Pachón y María Cecilia León.

Mildred Alexandra Viancha-Pinzón, M en Psic.⁽¹⁾

maviancha@uniboyaca.edu.co,

Lizeth Cristina Martínez-Baquero, M en Psic Clin,⁽²⁾

Mónica Patricia Pérez-Prada, M en Educ,⁽³⁾

Bertha Lucía Avendaño-Prieto, M en Psic.⁽⁴⁾

⁽¹⁾ Dirección del Programa de Psicología, Universidad de Boyacá. Colombia

⁽²⁾ Dirección de Investigaciones de la Facultad de Ciencias Humanas y Educativas, Universidad de Boyacá. Colombia

⁽³⁾ Coordinación de Proyección Social, Facultad de Ciencias Humanas y Educativas, Universidad de Boyacá. Colombia

⁽⁴⁾ Grupo GAEN, Facultad de Psicología, Universidad Católica de Colombia. Colombia.

<http://doi.org/10.21149/8268>

Referencias

1. Ricaurte Villota AI. Violencia contra niños, niñas y adolescentes. En: FORENSIS 2014. Datos para la vida. Herramienta para la interpretación, intervención y prevención de lesiones de causa externa en Colombia. Bogotá: Instituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses, 2015;16(1):181-201. [consultado el 28 de febrero de 2016]. Disponible en: <http://www.medicinalegal.gov.co/documents/88730/1656998/Forensis+Interactivo+2014.24+JUL.pdf>. pdf/9085ad79-d2a9-4c0d-a17b-f845ab96534b

2. Ministerio de Salud (MINSALUD). Encuesta Nacional de Salud Mental, 2015 [Internet]. Colombia. I. Bogotá: Javegraf, 2015 [consultado

el 20 de febrero de 2016]. Disponible en: <http://www.sld.cu/galerias/pdf/sitios/histologia/normas-vancouver-buma-2013-guia-breve.pdf>.

3. Chica Urzola HL. La respuesta de muchos, la experiencia de la vida: el suicidio. En: FORENSIS 2010. Bogotá: Instituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses, 2011;12(1). [consultado el 1 de abril de 2016]. Disponible en: <http://www.medicinalegal.gov.co/documents/10180/34438/6+SUICIDIO.pdf/3904b04a-4a47-40f6-8359-9a4d83709125>

4. Vianchá MA, Bahamón MJ, Alarcón LL. Variables psicosociales asociadas al intento suicida y suicidio en jóvenes. Tesis Psicológica [Internet] 2013;8(1):112-123 [consultado el 8 de abril de 2016]. Disponible en: <http://publicaciones.libertadores.edu.co/index.php/TesisPsicologica/article/view/291/287>

5. Kaltiala-Heino R, Rimpelä M, Marttunen M, Rimpelä A, Rantanen P. Bullying, depression, and suicidal ideation in Finnish adolescents: school survey. *BMJ* 1999;319:348-351. <https://doi.org/10.1136/bmj.319.7206.348>

6. Cano P, Gutiérrez C, Izama M. Tendencia a la violencia e ideación suicida en adolescentes escolares en una ciudad de la Amazonía peruana. *Rev Peru Med Exp Salud Publica* 2009;26(2):175-181.

7. Velarde C, González M. Los adolescentes que sufren acoso escolar tienen más ideas suicidas. *Evid Pediatr* 2011;7(59):2-4 [consultado el 15 de abril de 2016]. Disponible en: <http://www.psicoadolescencia.com.ar/docs/acoso.es.pdf>

8. Hernández M, Gutiérrez M. Factores de riesgo asociados a la intimidación escolar en instituciones educativas públicas de cuatro municipios del Valle del Cauca. Año 2009. *Rev Colomb Psiquiatr* 2013;42(3):238-247. [https://doi.org/10.1016/S0034-7450\(13\)70016-7](https://doi.org/10.1016/S0034-7450(13)70016-7)

9. Hernández R, Fernández C, Baptista, M. Metodología de la investigación. 5ta ed. México DF: Mc Graw Hill, 2010.

10. Villalobos F. Ideación suicida en jóvenes: formulación y validación del modelo integrador explicativo en estudiantes de educación secundaria y superior [Internet]. Granada: Editorial de la Universidad de Granada, 2009 [consultado el 25 de enero de 2016]. Disponible en: <http://hera.ugr.es/tesisugr/1805982x.pdf>

11. Semenova N, Cardenas N, Berbesi D. Detección de un cuestionario breve para detectar intimidación escolar. *Revista CES de Psicología* [Internet] 2012;5:70-78 [consultado el 20 de agosto de 2016]. Disponible en: <http://revistapsicologia.ces.edu.co/>

12. Mora ML, Avendaño BL. Efecto del protocolo de intervención modificado por Henaó y Pérez para el manejo de situaciones de acoso escolar y promoción de la conducta prosocial en niños y niñas de una institución educativa distrital (tesis). Colombia: Universidad Católica de Colombia, 2013.

Sobrepeso y obesidad en estudiantes de medicina. ¿Un nuevo reto al sistema de salud peruano?

Señor editor: La obesidad representa un desafío para la salud pública en todo el mundo.¹ Entre 1975 y 2014, la prevalencia global de obesidad en adultos aumentó de 3.2 a 10.8% en hombres, y de 6.5 a 14.9% en mujeres.¹ De continuar esta tendencia, se pronostica que para 2025 la prevalencia alcanzará 18% en los hombres y superará 21% en mujeres a nivel mundial.¹ Este panorama es preocupante puesto que la obesidad se ha visto asociada a diversas enfermedades crónicas no transmisibles que en conjunto ocasionan cerca de 38 millones de muertes cada año.²

En vista de ello, la futura generación de médicos tendrá un rol protagónico en la lucha para reducir la obesidad. Estos, además de educar, deberán apoyar y dirigir a sus pacientes con sobrepeso hacia estilos de vida saludables. Sin embargo, la evidencia científica demuestra una realidad susceptible de cambio en los estudiantes de medicina, quienes muestran un índice de masa corporal (IMC) elevado debido a estilos de vida no saludables, tales como el sedentarismo, poca actividad física, estrés, ingesta de comida rápida, entre otros.^{3,4}

Para conocer los factores asociados con el sobrepeso y la obesidad en estudiantes de medicina se realizó un estudio en 75 estudiantes del cuarto año de medicina humana de Ica, Perú. Se midió el peso y la talla para calcular el IMC (peso [kg]/altura² [m²]), considerando como normal 18-24.9 kg/m², con sobrepeso 25-29.9 kg/m² y con obesidad ≥30 kg/m². Se aplicó un cuestionario prediseñado de 10 preguntas respecto a estilos de