

Departamento de Psiquiatría.
Facultad de Medicina. Universidad de Granada
Avda. de la Investigación, 11
Parque Tecnológico de la Salud
18016 Granada (España)
Tel: +34 958 24 1504

PÁGINA WEB DEL DEPARTAMENTO DE PSIQUIATRÍA

FICHA PARA APORTACIÓN DE INFORMACIÓN SOBRE TFMs

TÍTULO: Prevalencia y factores de riesgo asociados a somatización en adolescentes

AUTOR/A: Blanca Fontán Domínguez

DIRECTOR/A: Blanca Gutiérrez Martínez, Pablo José González Domenech, Francisco Díaz Atienza

MÁSTER: Máster oficial universitario en Antropología Física y Forense

CURSO ACADÉMICO: 2020/21

RESUMEN

Introducción y objetivos. La somatización, definida como la manifestación de síntomas físicos que no se pueden explicar mediante hallazgos patológicos, es un problema de salud importante en la adolescencia que precisa de un mayor conocimiento en cuanto a aspectos epidemiológicos, etiopatogénicos y clínicos. El objetivo de este trabajo fue detectar la prevalencia de somatización y los posibles factores de riesgo asociados a ella en una muestra poblacional de adolescentes. Material y Métodos. Se realizó un estudio transversal con una muestra (n=383) de adolescentes pertenecientes a 4 centros educativos de secundaria de las provincias de Granada y Jaén. Se recogieron datos demográficos, psicosociales y clínicos a través de la escala APGAR de funcionamiento familiar, del cuestionario modificado de depresión CDI y del inventario de síntomas SCL-90-R. Resultados. La prevalencia de somatización (IC 95%) medida a través de la dimensión "somatización" de la escala SCL-90-R fue del 16,2% (12,8-20,1). El análisis bivariante mostró una prevalencia de somatización significativamente superior (p<0,05) en el sexo femenino, entre las familias disfuncionales y en aquellos participantes con sintomatología depresiva. La somatización se asoció a la inactividad física y al consumo de tabaco y de alcohol. Conclusiones. La prevalencia de somatización entre los adolescentes de Granada es concordante con la reportada en otros estudios y parece estar asociada a las mujeres, a la psicopatología y disfunción familiares y a la presencia de hábitos sedentarios y tóxicos. Son necesarios futuros estudios de seguimiento para entender mejor la somatización en la adolescencia y poder diseñar estrategias de prevención y de tratamiento.