

FACTORES RELACIONADOS A LA SALUD MENTAL DE JÓVENES INFRACTORES DE LEY EN SANTIAGO DE CHILE

Dr. Jorge Gaete.
Director de Escuela de Psicología

Ps. Nicolás Labbé.
Asistente de Investigación



Universidad de
Los Andes
Escuela de
Psicología

Contenidos

□ Introducción

- Estudios Prevalencia Internacionales
- Estudios Prevalencia Nacionales
- Objetivos de la Investigación

□ Metodología

- Participantes
- Instrumentos
- Variables Independientes y Dependientes
- Análisis estadísticos

□ Resultados

- Tablas

□ Conclusiones

- Discusión
- Limitaciones
- Proyecciones a futuro



Introducción

- Prevalencia de **Trastornos Psiquiátricos** en población adolescente en Chile alcanza el 18,2%

- Estudios **coinciden** en que existe una **alta prevalencia** de **trastornos psiquiátricos** en jóvenes adolescentes infractores de ley que están en centros de corrección, siendo los **principales diagnósticos***:
 - Trastorno de Conducta (40-86.8%)
 - Trastornos asociados al Uso de Sustancias (22.2-50%)
 - Trastorno por Déficit atencional (17-26.5%)
 - Trastornos Ansiosos (9-30%)
 - Trastornos Afectivos (6-20%)

Introducción

- Situación en Chile:
 - Al igual que en el resto de Latinoamérica:
Pocos estudios sobre este problema
 - Aun así han llegado a conclusiones similares a las investigaciones internacionales.
 - Alta prevalencia de trastornos psiquiátricos en Adolescentes Infractores de ley que se encuentran en centros de corrección.
-

Introducción

- Qué nos falta por saber:
 - Pocos estudios han mostrado **qué factores podrían estar relacionados a la presencia de patología psiquiátrica en jóvenes infractores de ley.**
 - Objetivo:
 - Determinar los **factores asociados a la patología psiquiátrica en jóvenes infractores de ley**, específicamente en hombres infractores de ley que se encuentran cumpliendo condena.
-

Metodología

Participantes:

- N= 935 jóvenes cumpliendo condena (edad media de 17,6), distribuidos en 28 centros de corrección (cerrados; semi-cerrados; PLE; PLA) en las Regiones Metropolitana, Quinta y Sexta.

Instrumentos

- Mini International Neuropsychiatric Interview
 - Diagnósticos comunes entre MINI (18 o más años) & MINI-Kid (menores de 18 años).
 - Entrevista *ad hoc* diseñada por equipo de investigación Instituto de Sociología de la Pontificia Universidad Católica de Chile.
-

Metodología

- **Se excluyeron de la evaluación** los siguientes diagnósticos debido a su complejidad o baja prevalencia esperada:
 - Trastornos (hipo)maniacos
 - Trastornos de la alimentación
 - Trastornos generalizados del desarrollo
 - Trastornos por tics
 - Trastornos psicóticos

- **Se excluyeron de los análisis*** para este estudio los diagnósticos que fueron evaluados en forma diferencial por grupo etario
 - Trastornos disruptivos y de Déficit Atencional en población menor de 18 años
 - Trastorno de Personalidad Antisocial en población de 18 o más años.

*Estos análisis esperan ser presentados en publicación que está en preparación

Metodología

□ Variables Independientes

- Edad de inicio problemas de conducta o conductas delictuales
- Eventos vitales y personales
- Tipo de programa de cumplimiento de condena

- 
- Nunca
 - < 10 años.
 - 10-14 años.
 - >14 años

□ Variables Dependientes

- Cualquier Tr. Depresivo.
 - Cualquier Tr. Ansioso
 - Cualquier Tr. Por uso de Sustancias
-

Metodología

Análisis Estadístico

- Prevalencias fueron calculadas como porcentaje con 95% de intervalos de confianza.
- Los análisis de asociación se realizaron a través de Regresiones Logísticas multivariadas.

Software utilizado

- STATA versión 12.1.
-

Resultados:

Prevalencia Trastornos Psiquiátricos*

- ❑ Cualquier Trastorno Psiquiátrico: **89,8%**
- ❑ Cualquier Trastorno por Abuso o Dependencia de Sustancia: **72,1%**
- ❑ Cualquier Trastorno del Ánimo Depresivo: **22,3%**
- ❑ Trastorno Ansioso: **24,2%**

*Información disponible por petición a los autores.

Resultados: Variables Independientes

Edad de inicio de consumo de sustancias.

Tabla 1

Variable	Prevalencia (%)	95% CI
Uso de Marihuana		
Nunca	6.6	5.1-8.2
Mayor de 14 años	12.1	10.0-14.2
Entre 10-14 años	69.3	66.4-72.2
Menor de 10 años	11.9	9.9-14.0
Uso de cocaína		
Nunca	30.7	27.8-33.6
Mayor de 14 años	30.5	27.5-33.4
Entre 10-14 años	37.6	34.5-40.6
Menor de 10 años	1.3	0.6-2.0
Uso de Pasta base		
Nunca	62.4	59.4-65.5
Mayor de 14 años	21.3	18.7-23.9
Entre 10-14 años	15.8	13.5-18.2
Menor de 10 años	0.4	0.0-0.8

Resultados: Variables Independientes

Edad de inicio de conductas relacionadas a hurto o robo

Tabla 2

Variable	Prevalencia (%)	95% IC
Hurto		
Nunca	19.5	17.0-22.0
Mayor de 14 años	9.2	7.3-11.0
Entre 10-14 años	56.3	53.1-59.5
Menor de 10 años	15.0	12.7-17.3
Robo Mayor		
Nunca	41.8	38.6-45.0
Mayor de 14 años	17.2	14.8-19.6
Entre 10-14 años	39.0	35.9-42.1
Menor de 10 años	2.0	1.1-2.9
Robo Violento		
Nunca	10.8	8.8-12.7
Mayor de 14 años	34.1	31.1-37.2
Entre 10-14 años	52.2	49.0-55.4
Menor de 10 años	2.8	1.8-3.9

Resultados: Variables Independientes

Edad de inicio de conductas relacionadas a otros delitos

Tabla 3

Variable	Prevalencia (%)	95% IC
Tráfico de drogas		
Nunca	92.9	91.3-94.6
Mayor de 14 años	5.0	3.6-6.3
Entre 10-14 años	2.0	1.1-2.9
Menor de 10 años	0.1	-0.1-0.3
Delito violento		
Nunca	67.9	65.0-70.1
Mayor de 14 años	17.9	15.5-20.4
Entre 10-14 años	13.8	11.6-16.0
Menor de 10 años	0.3	-0.04-0.7

Tabla 4

Variable	Prevalencia (%)	95% IC
Desórdenes en la vía pública		
Nunca	76.6	73.9-79.3
Mayor de 14 años	8.9	7.0-10.7
Entre 10-14 años	13.1	10.9-15.2
Menor de 10 años	1.5	0.7-2.2
Porte de armas de fuego		
Nunca	21.9	19.3-24.6
Mayor de 14 años	13.9	11.7-16.1
Entre 10-14 años	58.8	55.4-61.7
Menor de 10 años	5.6	4.1-7.1

Resultados: Variables Dependientes

Factores Asociados a Tr. Depresivos*

Tabla 5

Variable	OR	95%IC
Edad	1,09	0,96-1,24
Nivel educacional	0,75	0,62-0,91
Historia de Maltrato físico	1,43	0,97-2,12
Haber vivido en la calle	1,64	1,02-2,65
Padre fallecido	1,06	0,61-1,87
Madre fallecida	1,34	0,61-2,97
Historia de padre en la cárcel	1,00	0,69-1,45
Historia de madre en la cárcel	1,00	0,58-1,74
Edad de inicio de hurto	1,31	1,05-1,65
Edad de inicio de robo mayor	1,04	0,85-1,28
Edad de inicio de robo con violencia	0,91	0,68-1,23
Edad de inicio de tráfico de drogas	0,84	0,52-1,36
Edad de inicio de delito violento	1,17	0,94-1,46
Edad de inicio de desórdenes en la calle	1,36	1,11-1,66
Edad de inicio de porte de armas	0,92	0,72-1,16
Edad de inicio de uso de marihuana	0,77	0,57-1,04
Edad de inicio de uso de pasta base	1,17	0,92-1,49
Edad de inicio de uso de cocaína	1,14	0,88-1,47
Tipo de programa (1=PLE o PLA; 2=Cerrado o semi-cerrado)	1,10	0,71-1,71

*Análisis de Regresión Logística multivariado

Resultados: Variables Dependientes

Factores Asociados a Tr. Ansiosos*

Tabla 6

Variable	OR	95%IC
Edad	1,12	0,99-1,26
Nivel educacional	0,75	0,62-0,90
Historia de Maltrato físico	1,36	0,92-2,01
Haber vivido en la calle	1,23	0,75-2,02
Padre fallecido	1,09	0,63-1,87
Madre fallecida	2,42	1,16-5,07
Historia de padre en la cárcel	1,37	0,96-1,95
Historia de madre en la cárcel	1,18	0,70-1,98
Edad de inicio de hurto	0,91	0,75-1,12
Edad de inicio de robo mayor	0,91	0,75-1,12
Edad de inicio de robo con violencia	1,06	0,80-1,40
Edad de inicio de tráfico de drogas	0,83	0,50-1,37
Edad de inicio de delito violento	1,29	1,04-1,60
Edad de inicio de desórdenes en la calle	0,96	0,77-1,19
Edad de inicio de porte de armas	0,94	0,75-1,19
Edad de inicio de uso de marihuana	1,08	0,81-1,45
Edad de inicio de uso de pasta base	0,82	0,64-1,06
Edad de inicio de uso de cocaína	1,00	0,79-1,28
Tipo de programa (1=PLE o PLA; 2=Cerrado o semi-cerrado)	1,70	1,11-2,60

*Análisis de Regresión Logística multivariado

Resultados: Variables Dependientes

Factores Asociados a Tr. Por Uso de Sustancias*

Tabla 7

Variable	OR	95%IC
Edad	1,14	0,99-1,31
Nivel educacional	0,89	0,73-1,09
Historia de Maltrato fisico	1,04	0,65-1,65
Haber vivido en la calle	0,89	0,49-1,64
Padre fallecido	1,02	0,55-1,88
Madre fallecida	1,17	0,47-2,90
Historia de padre en la cárcel	0,98	0,66-1,46
Historia de madre en la cárcel	0,67	0,37-1,20
Edad de inicio de hurto	1,05	0,85-1,30
Edad de inicio de robo mayor	1,00	0,80-1,25
Edad de inicio de robo con violencia	1,18	0,87-1,60
Edad de inicio de tráfico de drogas	1,47	0,77-2,80
Edad de inicio de delito violento	0,80	0,62-1,02
Edad de inicio de desórdenes en la calle	1,07	0,84-1,36
Edad de inicio de porte de armas	1,19	0,94-1,51
Edad de inicio de uso de marihuana	2,08	1,55-2,77
Edad de inicio de uso de pasta base	1,27	0,94-1,72
Edad de inicio de uso de cocaína	1,24	0,95-1,61
Tipo de programa (1=PLE o PLA; 2=Cerrado o semi-cerrado)	0,63	0,40-0,99

*Análisis de Regresión Logística multivariado

Discusión

Factores de Riesgo

- Inicio Precoz de conductas delictivas
 - Tr. Ansiosos y Depresivos
- Eventos Traumáticos (muerte padres, vivir en la calle)
 - Patología Psiquiátrica
- Inicio precoz de consumo de marihuana
 - Tr. Por uso de Sustancias.

Factores Protectores

- Nivel de Educación
-

Discusión

□ **Limitaciones del estudio:**

- No contar con reporte de otros informantes importante en la vida de los sujetos.
- Exclusión de algunos diagnósticos complejos.

□ **Proyecciones a futuro:**

- Prevalencias de acuerdo al tipo de condena
 - Evaluaciones periódicas
 - Derecho a tratamiento
-

¡Muchas Gracias!

Bibliografía

- Vicente B, de la Barra F, Saldivia S, Kohn R, Rioseco P, Melipillan R. Prevalence of child and adolescent psychiatric disorders in Santiago, Chile: a community epidemiological study. *Social psychiatry and psychiatric epidemiology*. 2012;47(7):1099-109.
 - Teplin LA, Abram KM, McClelland GM, Mericle AA, Dulcan MK, Washburn JJ. Psychiatric Disorders of Youth in Detention. 2006 Abril 30, 2014. Available from: <https://http://www.ncjrs.gov/pdffiles1/ojdp/210331.pdf>.
 - Washburn JJ, Teplin LA, Voss LS, Simon CD, Abram KM, McClelland GM. Psychiatric disorders among detained youths: a comparison of youths processed in juvenile court and adult criminal court. *Psychiatric services*. 2008;59(9):965-73.
 - Maldonado F. Prevalencia de patologías de salud mental en la población adolescente privada de libertad: experiencias nacionales y comparadas. *Revista Ius et Praxis*. 2013(1):329-62.
 - Rioseco P, Vicente B, Saldivia S, Cova F, Melipillán R, Rubi P. Prevalencia de trastornos psiquiátricos en adolescentes infractores de ley: Estudio caso-control. *Revista chilena de neuro-psiquiatría*. 2009;47:190-200.
 - Fundación Tierra Esperanza. Estudio Diagnóstico de la Situación Actual de la Atención en Salud Mental y Psiquiatría para la Población de Adolescentes que Cumplen Condena en CIP-CRC. Santiago, Chile: 2007.
 - Sheehan DV, Lecrubier Y, Sheehan KH, Amorim P, Janavs J, Weiller E, et al. The Mini-International Neuropsychiatric Interview (M.I.N.I.): the development and validation of a structured diagnostic psychiatric interview for DSM-IV and ICD-10. *The Journal of clinical psychiatry*. 1998;59 Suppl 20:22-33;quiz 4-57.
 - Sheehan DV, Sheehan KH, Shytle RD, Janavs J, Bannon Y, Rogers JE, et al. Reliability and validity of the Mini International Neuropsychiatric Interview for Children and Adolescents (MINI-KID). *The Journal of clinical psychiatry*. 2010;71(3):313-26.
 - Araya R, Montero-Marin J, Barroilhet S, Fritsch R, Gaete J, Montgomery A. Detecting depression among adolescents in Santiago, Chile: sex differences. *BMC psychiatry*. 2013;13:122.
 - Araya R, Rojas G, Fritsch R, Gaete J, Rojas M, Simon G, et al. Treating depression in primary care in low-income women in Santiago, Chile: a randomised controlled trial. *Lancet*. 2003;361(9362):995-1000.
-