



**UNIVERSIDAD  
DEL AZUAY**

**Facultad de Psicología.**

**Carrera de Psicología Clínica.**

UNA APROXIMACIÓN PSICOANALÍTICA A LAS DETERMINACIONES  
PSÍQUICAS DEL CUTTING EN ADOLESCENTES: REVISIÓN SISTEMÁTICA.

**Autora:**

Ariana Rafaela Calderón Berrezueta

**Director:**

René Zalamea Vallejo

**Cuenca - Ecuador**

**2024.**

## **DEDICATORIA**

Quiero dedicar este logro a mis padres, quienes han sido el pilar fundamental en mis estudios. Su apoyo incondicional, incluso en las adversidades, ha sido clave en mi formación como persona para siempre ser la mejor, y siempre estaré agradecida por ello y por brindarme tanto apoyo y amor en este proceso. También agradezco a mis dos hermanos, que me han motivado a seguir adelante y a creer en que puedo lograr todo lo que me proponga. A mi mejor amiga, que nunca me ha dejado sola y ha estado a mi lado en momentos difíciles, gracias por ayudarme a alcanzar mis metas; sé que sin ella no lo hubiera conseguido. Además, quiero reconocer a una persona muy especial que, día a día, me brindó ánimo y fue indispensable en este proceso.

## **AGRADECIMIENTO**

Agradezco a mi director y al tribunal de tesis, quienes con su cariño y paciencia han comprendido mis altos y bajos a lo largo de mi vida estudiantil; su apoyo ha sido fundamental para alcanzar este objetivo estoy profundamente agradecida por todo lo que han hecho por mí, el aprecio que les he llegado a tener es muy grande son excelentes profesionales y seres humanos que ven más allá de un trabajo y se preocupan verdaderamente por el bienestar de sus alumnos y su progreso les llevare siempre en mi corazón gracias por tanto apoyo, paciencia y comprensión.

## RESUMEN

Esta investigación es un estudio cualitativo basado en una revisión sistemática empleando el método PRISMA 2020, que explora el fenómeno del *cutting* en adolescentes desde una perspectiva psicoanalítica. Con el objetivo general de establecer las determinaciones psíquicas que subyacen al *cutting* en adolescentes, desde la corriente psicoanalítica.

En cuanto a la metodología, el estudio realizó una revisión exhaustiva de la literatura utilizando bases de datos como Redalyc, Dialnet, Scopus y Scielo. Se aplicaron criterios de inclusión y exclusión enfocados en estudios sobre *cutting* con un enfoque psicoanalítico. La búsqueda sistemática incluyó términos clave en inglés y español, y se emplearon filtros de idioma y relevancia temática.

Los resultados revelaron que el *cutting* actúa como un mecanismo de defensa frente a la demanda del Otro, desempeñando un papel crucial en la gestión emocional y la interacción con el inconsciente. Se observó que esta práctica está relacionada con el cuerpo como un lienzo de inscripción, donde el goce, la angustia y la culpa se manifiestan como expresiones de la búsqueda de reconocimiento por parte del Otro. Además, el *cutting* se asocia con trastornos de autoimagen corporal, lo que resalta su vínculo con la percepción subjetiva del cuerpo. Estos hallazgos sugieren que las autolesiones en adolescentes cumplen múltiples funciones psicológicas, entre ellas la regulación emocional y la comunicación de necesidades afectivas que no encuentran vías de expresión verbal.

**Palabras clave:** *Adolescentes, cutting, psicoanálisis, determinantes psíquicos.*

## **ABSTRACT**

This research is a qualitative study based on a systematic review using the PRISMA 2020 method, exploring the phenomenon of cutting in adolescents from a psychoanalytic perspective. The general objective is to establish the psychic determinants underlying cutting in adolescents within the psychoanalytic framework. Regarding the methodology, the study conducted an exhaustive literature review using databases such as Redalyc, Dialnet, Scopus, and Scielo. Inclusion and exclusion criteria were applied, focusing on studies about cutting with a psychoanalytic approach. The systematic search included key terms in both English and Spanish, and filters for language and thematic relevance were utilized.

The results revealed that cutting acts as a defense mechanism against the demand of the Other, playing a crucial role in emotional regulation and interaction with the unconscious. This practice was found to be connected to the body as a canvas for inscription, where enjoyment, anguish, and guilt manifest as expressions of the search for recognition from the Other. Additionally, cutting is associated with body image disorders, highlighting its link to the subjective perception of the body. These findings suggest that self-injury in adolescents serves multiple psychological functions, including emotional regulation and the communication of affective needs that cannot find verbal expression.

**Keywords:** Adolescents, cutting, psychoanalysis, psychic determinants.

## ÍNDICE DE CONTENIDO

<b>Introducción .....</b>	<b>1</b>
<b>Capítulo 1: Marco Teórica y Estado del Arte.....</b>	<b>5</b>
<b>2.1¿Qué es el cutting .....</b>	<b>5</b>
<b>2.3Causas del cutting en adolescentes.....</b>	<b>7</b>
<b>2.3.1El cuerpo y el Imaginario.....</b>	<b>9</b>
<b>2.3.2El goce y lo Real.....</b>	<b>11</b>
<b>2.3.3 Formaciones inconscientes.....</b>	<b>13</b>
<b>2.3.4 Función del cutting frente a la demanda del Otro.....</b>	<b>14</b>
<b>2.3.5 Demanda de amor .....</b>	<b>16</b>
<b>2.3.6 El lugar de la transferencia .....</b>	<b>17</b>
<b>Capítulo 2 .....</b>	<b>19</b>
<b>Tipo de estudio .....</b>	<b>19</b>
<b>Objetivos .....</b>	<b>19</b>
<b>Criterios de elegibilidad .....</b>	<b>20</b>
<b>Criterios de exclusión.....</b>	<b>20</b>
<b>Fuentes de información .....</b>	<b>20</b>
<b>Proceso de selección de estudios .....</b>	<b>21</b>
<b>Proceso de extracción de datos.....</b>	<b>21</b>
<b>Fuentes de información .....</b>	<b>21</b>
<b>Búsqueda Manual.....</b>	<b>22</b>
<b>Capitulo 3 .....</b>	<b>23</b>
<b>Discusión.....</b>	<b>28</b>
<b>Conclusión .....</b>	<b>31</b>
<b>Referencias.....</b>	<b>35</b>

## Índice de tablas y figuras

<b>Figura 1.....</b>	<b>24</b>
<b>Tabla 1.....</b>	<b>25</b>
<b>Tabla 2 .....</b>	<b>37</b>

## Introducción

El cutting en adolescentes se refiere a la autolesión intencional que no busca un fin suicida, sino aliviar el dolor emocional mediante el daño físico. Esta conducta se ha convertido en un patrón repetitivo de preocupación a nivel global, con graves repercusiones en la salud mental de los adolescentes. Como afirman (Carvajal, 2014) y (Aguirre, 2020), el cutting altera el estado de ánimo al proporcionar un alivio psíquico momentáneo a través del daño físico, pero con el tiempo genera un ciclo de sufrimiento y debilitamiento emocional. Además, las características de impulsividad, inestabilidad emocional y baja autoestima son factores claves en su manifestación.

Desde el enfoque psicoanalítico, se entiende que el cutting es una manifestación simbólica de conflictos internos y pulsiones inconscientes. Según (Valencia, 2014), la persona busca aliviar el dolor emocional a través del dolor físico, en un acto que combina autodestrucción y autoconservación, funcionando como un mecanismo de defensa contra la ansiedad y la depresión. Este proceso otorga al adolescente una sensación de control temporal sobre su malestar emocional.

Este estudio se estructura en cinco capítulos. El primer capítulo aborda el marco teórico y estado del arte, analizando el *cutting* en adolescentes desde el psicoanálisis, incluyendo conceptos como el cuerpo, el goce, y la demanda de amor. El segundo capítulo describe la metodología cualitativa y de revisión sistemática, basada en PRISMA 2020. El tercer capítulo presenta los resultados, organizando las principales determinaciones psíquicas identificadas en la literatura. En el cuarto capítulo se interpretan los hallazgos, profundizando en el *cutting* como mecanismo de alivio emocional en adolescentes. Finalmente, el quinto capítulo reúne conclusiones y recomendaciones para un abordaje clínico psicoanalítico de esta problemática.

Finalmente, la importancia de este trabajo radica en la comprensión psicoanalítica del cutting, dada la relevancia de las autolesiones como uno de los principales problemas de salud mental entre adolescentes, tal como lo destaca la Organización Mundial de la Salud (OMS, 2018). Este fenómeno no solo afecta el bienestar psicológico, sino también el progreso evolutivo, social y cultural del adolescente, convirtiéndose en un obstáculo significativo para su desarrollo.

## **Problemática**

El cutting en adolescentes es un fenómeno que está causando un gran impacto en la sociedad debido a la gran cantidad de casos presentados y a la severa preocupación en padres de familia. (Carvajal, 2014). También conocido como un síndrome de autolesión no suicida, que conlleva a una serie de consecuencias emocionales que impactan significativamente en la salud mental del individuo. Si bien la acción de cortarse puede brindar un alivio momentáneo a las emociones negativas intensas, a largo plazo genera un círculo vicioso de dolor y sufrimiento, debilitamiento emocional (González, 2021). De acuerdo con (Manrique, 2014) el acto de autolesionarse altera el estado de ánimo del adolescente de tal manera que experimenta un alivio psíquico auto infringiéndose daño físico al cuerpo, además señala algunas características como la impulsividad, estado de ánimo inestable y baja autoestima para (Cordero, 2019) incluso existe alguna relación de este fenómeno con actos suicidas.

El psicoanálisis es un marco interpretativo de los trastornos mentales que puede aportar para encontrar los determinantes psíquicos del problema como el cutting, para el psicoanálisis el cutting es una expresión simbólica de conflictos internos y pulsiones inconscientes. La persona busca aliviar el dolor emocional a través del dolor físico, en un acto que combina autodestrucción y autoconservación las cuales se relacionan como un mecanismo de defensa contra la ansiedad, depresión, así de tal manera que brinde una sensación de control. (Valencia, 2014) por lo tanto esta revisión servirá para aclarar desde un enfoque psicoanalítico la construcción, la presencia y abordaje del cutting.

Finalmente, este trabajo de investigación es importante desarrollarlo ya que tal como menciona (Trujano, 2017) en un estudio que indica que el 55% de sus pacientes

presentaron conductas autolesivas demostrando así el impacto del cutting en la población de adolescentes que según la OMS (Organización Mundial de la Salud, 2018) uno de los mayores problemas en adolescentes son las autolesiones, que se convierte en obstáculos para el progreso evolutivo del ser humano, su construcción social y cultura .

## Capítulo 1: Marco Teórico y Estado del Arte

Cortarse es un tipo de conducta autolesiva, en suicidología lo incluimos dentro de las “conductas autodestructivas”. La mayoría de jóvenes que se cortan son de sexo femenino, pero los chicos también cometen estas conductas autodestructivas. Las personas suelen empezar a cortar en la adolescencia aunque hemos visto en consulta a niños de 9 y 10 años (Berru et al., 2023).

Cortarse es una forma en que algunas personas tratan de afrontar el dolor que les provocan las emociones fuertes, la presión intensa o los problemas relacionales importantes. Es posible que tengan que afrontar sentimientos que les parezcan demasiado difíciles de sobrellevar o situaciones negativas que crean que es imposible cambiar. Es decir, al no poder enfrentar y resolver conflictos y problemas desvían el dolor emocional al dolor físico que para ellos es más fácil de manejar. Es posible que no conozcan mejores maneras de liberarse de la presión o del dolor emocional (Berru et al., 2023).

### 2.1¿Qué es el cutting

El cutting, también conocido como autolesión no suicida, es una práctica compleja que va más allá del simple acto de autoinfligirse daño. Desde la perspectiva psicoanalítica, se interpreta como una manifestación simbólica de conflictos psíquicos profundos que el individuo no puede procesar o expresar de manera adecuada. El cutting es el fenómeno de sujetos que se practican incisiones en la piel. Se trata de una peculiar intervención, los sujetos recurren a su cuerpo para tajarlo. No consiste en ningún tipo de intencionalidad suicida ni se aproxima al grafismo del tatuaje. Los sujetos, frente a ciertas coyunturas, utilizando algún elemento cortante como gilletes,

sacapuntas, etc, se realizan pequeños cortes en el cuerpo. En general es más de uno y en ningún caso revisten peligrosidad ni es necesaria la intervención médica. En algunos casos, esta intervención no queda sujeta a la mirada del otro, es ocultada y se mantiene en secreto, en otros, hace parte de una práctica compartida en grupo ( Florez, 2017).

El cutting es entendido como una autolesión, sin intento de suicidio, en la cual, el dolor se convierte en el núcleo central para explicarlo. De tal forma que, el dolor es disociado con el fin de separar el dolor emocional centrándose en el dolor físico (Berru et al., 2023).

La autolesión o cutting difiere de las antiguas prácticas de mutilación corporal, las cuales apuntan a funciones específicas, tales como: rituales, proclamaciones, decoraciones, terapéutica, entre otras. Estas difieren según los países, tribus y sujetos que las practican. Análogamente, en la actualidad podemos ver el llamado Body Art, en el cual, principalmente se trata de tatuajes y perforaciones; su finalidad es intervenir el cuerpo en función de que éste se convierta en soporte de la obra. Vemos que en ambos casos se trata de intervenciones corporales con las que de alguna manera se autolesiona una parte del cuerpo; no obstante la autolesión en tanto fenómeno de estudio clínico difiere considerablemente de dichas prácticas. En la década de los ochenta, el manual diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales de la Asociación Americana de Psiquiatría –DSM-, planteó fallidamente dar cuenta de las autolesiones como entidad única, intentando que fuesen incluidas en el eje I, como uno de los trastornos del control de impulso. Tras dicho fallo, en 1994, el DSM en su cuarta versión incluyó el fenómeno, pero no como un trastorno en sí mismo sino en tanto síntoma o criterio diagnósticos para los trastornos de personalidad límite. Actualmente, en su última versión, DSM V, se ha incluido la autolesión superficial

como trastorno propiamente tal, nombrándolo como Trastorno de autolesión no suicida –NSSI-, no obstante, no se especifican las cualidades a la cuales apuntan la presente investigación (Valencia, 2014).

El cutting o también conocido como self injury o risuka se refiere a la automutilación en la piel que algunas personas se realizan de manera intencional sin el propósito inmediato de atentar contra la integridad de la persona, estas conductas se convierten en patrones repetitivos causando cada vez lesiones más graves (Mulongo et al., 2014). La palabra "cutting" proviene del inglés, que significa "cortar" que se deriva del verbo "to cut", que tiene múltiples significados como cortar, dividir, separar, herir, que está basada en el contexto de la autolesión, que es denominada "cutting" se refiere a la acción de cortarse la piel con un objeto punzocortante (Valencia,2014).

Teniendo en cuenta lo anterior es importante situar la dimensión del problema estudios realizados han demostrado que el 21.26% de los jóvenes alrededor del mundo realizan cutting ya como hábito adquirido, la autolesión puede ser un intento de lograr lo siguiente: Gestionar o reducir un sufrimiento emocional o ansiedad extremos y brindar una sensación de alivio. Distrarse de las emociones dolorosas a través del dolor físico. Sentir control sobre el propio cuerpo, sentimientos o situaciones de la vida. Sin embargo, según datos de la Organización Mundial de la Salud (OMS), se estima que alrededor del 4% de la población mundial se autolesiona en algún momento de su vida. Es importante recordar que estos números pueden variar y que cada caso es único (Berru et al., 2023)

### **2.3 Causas del cutting en adolescentes**

Dentro de las causas del cutting se ha evidenciado la dificultad de gestionar emociones, falta de capacidad para afrontar una situación difícil, una manera de

gestionar el sufrimiento, sentir la necesidad de provocar emociones por vacíos emocionales y externalizar sentimientos internos (Flórez, 2017). En el ámbito del psicoanálisis menciona que los seres humanos tenemos pulsiones y deseos, el deseo es el regulador de la pulsión, y ambos necesitan estar anudados para que la pulsión no conduzca al sujeto a derivas mortíferas. El deseo, ese operador psíquico que nos ata a la vida, tiene que ver con la inscripción inconsciente de una pérdida en el campo de lo mental. Si esta pérdida no se inscribe lo que nos encontramos es la pulsión desregulada. Se trata entonces de la experiencia del “sin límite”, del “demasiado lleno” que produce un desbordamiento. Es de esto que testimonian los síntomas contemporáneos adolescente, y los cortes servirían aquí a modo de “drenaje” de esa inundación de goce insoportable (Lacan & Clave, 2019).

Hay que especificar en primera instancia lo que es el síntoma. El síntoma desde el punto de vista psicoanalítico visto como una manifestación externa y observable, sino, debe ser entendida como aquellos acuerdos que el sujeto demuestra frente a la falta o ausencia. El síntoma puede ser comprendido como una metáfora, el una formación que tiene un sentido, aunque no sea inmediatamente evidente. En el caso del cutting, el síntoma puede funcionar como un intento de estabilización psíquica. Es una respuesta a una angustia que no puede ser articulada de otra manera. En la adolescencia, etapa caracterizada por la búsqueda de identidad y la reorganización de las relaciones con los padres y otros significantes, el cutting puede ser una forma de síntoma que intenta dar sentido a una experiencia interna caótica (Basuki, 2019).

El adolescente, quien se caracteriza por sentimientos de poder y tal vez de omnipotencia, se golpea contra la impotencia, la confusión y la dependencia. La conducta autoagresiva puede atenuar el conflicto entre la necesidad de alcanzar el objeto

y el miedo de experimentar esta dependencia. Los sentimientos de amor, odio y rabia expresan el vínculo con el objeto. Mediante el ataque a sí mismo en el cuerpo, el adolescente puede preocupar al objeto y mediante esta preocupación puede controlarlo y tenerlo atado. El cutting cumple con la función de manejar estados emocionales particularmente intensos como la rabia, la frustración, la vergüenza y de autorregular la afectividad en efecto, el acting dirigido hacia el propio cuerpo anula toda posible insensibilidad y, en términos más generales, el sufrimiento psíquico que está relacionado mientras, al mismo tiempo, se convierte en un mecanismo de manejo de la tensión, de la disforia de la ansiedad y de toda situación de estrés (Figuroa, 1998).

El cutting es una práctica realizada por algunos adolescentes contemporáneos, que consiste en hacerse cortes superficiales, finos, delicados y esmeradamente diseñados que repiten compulsivamente, dañando su cuerpo en forma deliberada, esto es lo que se conoce como autolesión; en la cual la agresividad que no se puede poner afuera se vuelca contra sí. El órgano elegido es la piel en toda su extensión, siendo esta la superficie de la psique-soma. Al cortar la piel, el adolescente busca sentir el propio límite por medio del auto ataque, habitualmente en brazos, también en piernas y abdomen. La autolesión es un intento de reconstruir la no representada imagen del Sí-mismo (Manca, 2011)

### **2.3.1 El cuerpo y el Imaginario**

En la teoría de Lacan, el cuerpo no es simplemente una entidad biológica, sino que está profundamente inscrito en el orden simbólico y el imaginario. Para los adolescentes, cuyo cuerpo está en transformación, el cutting puede ser una forma de reconstituir una imagen corporal que siente que se desmorona. Este acto puede ser una manera de tomar control y marcar los límites del cuerpo que perciben como inestable o

fragmentado. El cuerpo está imbricado en las dimensiones del Imaginario, el Simbólico y el Real. Para entender el cutting en adolescentes, es crucial explorar cómo el cuerpo se configura en el Imaginario y su relación con la identidad y el deseo (Basuki, 2019)

### **Estadio del espejo**

Esta se entiende como una fase que ocurre entre los 6 y 18 meses de edad. El niño se conoce a sí mismo en el espejo por primera vez. Este reconocimiento no es solo una identificación visual, sino un proceso mediante el cual el niño forma una imagen de su cuerpo como una entidad completa y unificada. Antes del Estadio del Espejo, el niño experimenta su cuerpo como fragmentado. A través del reflejo en el espejo, comienza a percibirse como una totalidad unificada. Esta imagen especular es, sin embargo, una ilusión, ya que la coherencia del cuerpo es una construcción imaginaria que oculta la fragmentación subyacente. La imagen especular se convierte en un punto de identificación, pero también en una fuente de alienación. El niño se ve a sí mismo desde una perspectiva externa, lo que implica una división interna entre el yo y su imagen. Esta alienación es fundamental para el desarrollo de la subjetividad, pero también puede ser fuente de conflicto y angustia (Riding-Malon & Werth, 2014).

### **Cuerpo como construcción imaginaria**

En la adolescencia, la relación con el cuerpo vuelve a ser central debido a los cambios físicos y hormonales. Estos cambios pueden desestabilizar la imagen corporal previamente formada y generar un sentimiento de fragmentación similar al anterior al Estadio del Espejo. Los adolescentes pueden experimentar una crisis en su relación con la imagen corporal. El cutting puede surgir como una respuesta a esta crisis, una

tentativa de reafirmar la integridad del cuerpo a través de marcas visibles que unifican y delimitan el cuerpo de una manera concreta. A través el cutting, el adolescente puede intentar recuperar una sensación de control sobre su cuerpo. Las marcas físicas se convierten en una forma tangible de apropiación del cuerpo, ofreciendo una respuesta a la alienación y fragmentación sentidas (Basuki, 2019).

### **Imaginario y la relación con el Otro**

Los adolescentes están constantemente expuestos a imágenes idealizadas del cuerpo en los medios de comunicación y entre sus pares. La disparidad entre estas imágenes y la propia percepción corporal puede provocar un sentimiento de insuficiencia y rechazo. El cutting puede ser una forma de comunicación dirigida al Otro, una manera de expresar un sufrimiento que no puede ser articulado verbalmente. Las cicatrices visibles actúan como signos de un malestar profundo y pueden ser una demanda de reconocimiento y ayuda (Glaros & Kline, 1988).

### **Función del cutting en la construcción imaginaria**

Las marcas en el cuerpo pueden funcionar como significantes que otorgan un sentido temporal a la experiencia de fragmentación. Cada corte es una inscripción que busca dar coherencia a la imagen del cuerpo. El acto de cortar puede ofrecer un alivio temporal de la angustia al proporcionar una salida tangible para el malestar. La sangre y las cicatrices son una forma de hacer visible el sufrimiento interno, creando una conexión directa entre lo psíquico y lo corporal (Good, 2015)

## **2.3.2 El goce y lo Real**

### **El goce**

El goce en Freud tiene una connotación distinta al placer; está relacionado con una experiencia que va más allá del principio del placer, a menudo asociada con el sufrimiento y la repetición compulsiva. El cutting puede ser una forma de acceder a un goce particular, un intento de manejar un exceso de goce que no encuentra otra vía de canalización. Este acto está vinculado con lo Real, una dimensión de la experiencia que escapa al simbolismo y que se manifiesta a través del cuerpo (Good,2015).

Mientras que el placer está regulado por el principio del placer (que busca evitar el dolor y maximizar el bienestar), el goce se refiere a una forma de satisfacción que puede incluir el dolor y que va más allá de los límites del placer. Es una experiencia intensa que puede ser destructiva o autolesiva. Lacan distingue entre el goce fálico, que está relacionado con el deseo y el objeto pequeño a (*objet petit a*), y el goce del Otro, que es un goce más enigmático y que puede ser percibido como intrusivo o avasallador. El cutting puede ser una forma de gestionar este goce del Otro, que se manifiesta de manera abrumadora en la adolescencia (Flórez, 2017)

## **Lo real**

Lo Real es una de las tres categorías de la teoría lacaniana, junto con lo Simbólico y lo Imaginario. Lo Real se refiere a aquello que es imposible de simbolizar, que no puede ser completamente capturado por el lenguaje o la imagen. Lo Real es aquello que siempre escapa a nuestra comprensión y representación. Es lo que queda fuera del orden simbólico y que no puede ser completamente integrado en nuestra realidad estructurada por el lenguaje. Lo Real está estrechamente relacionado con la experiencia traumática. El trauma representa un encuentro con algo que no puede ser asimilado ni procesado simbólicamente. En el caso del cutting, el acto de autolesionarse

puede ser una manera de tratar de dar sentido a una experiencia traumática que de otro modo sería inefable (Flórez, 2017)..

### **El goce, lo real y el Cutting**

El cutting puede proporcionar una forma de goce que, aunque dolorosa, ofrece una satisfacción que va más allá del simple alivio del dolor psíquico. Es una manera de experimentar un goce que no encuentra otra forma de expresión. Las autolesiones pueden ser vistas como un intento de inscribir lo Real en el cuerpo, de hacer tangible aquello que no puede ser simbolizado. Las cicatrices y el dolor físico son una manera de materializar un sufrimiento que escapa al lenguaje (Good, 2015).

### **2.3.3 Formaciones inconscientes**

Las formaciones inconscientes son las diversas maneras que el inconsciente, se expresa o manifiesta, estas representaciones reprimidas se encuentran deformadas y los deseos reprimidos emergen desplazados como condados o aludidos. Es así que estas representaciones reprimidas se categorizan como fenómenos complejos tanto por su causa como por su consecuencia en el inconsciente (Maria et al., 2019).

Por otra parte, el deseo inconsciente se muestra en las mismas formaciones del inconsciente por medio de sueños, síntomas, olvidos, lapsus, actos fallidos. Freud (1977) menciona que los fenómenos con anterioridad son rupturas del curso “normal” de la realidad y que estas rupturas requieren de una interpretación. Son aquellos mensajes que demuestran que existe otro espacio donde se puede expresar el sujeto por lo que la expresión que se ha manifestado mediante el deseo, está relacionado totalmente con el sufrimiento. (Lander, 2012) menciona que existen sujetos que no pueden escapar de la necesidad de sufrir y que realizan cualquier actividad para

mantener un equilibrio psíquico. Por lo que se puede analizar como el cutting es la necesidad de escapar del sufrimiento y por ende evitar el sufrimiento psíquico.

#### **2.3.4 Función del cutting frente a la demanda del Otro**

En primer lugar, hay que aclarar que el sujeto en el psicoanálisis es el sujeto del deseo, y que el sujeto del deseo no es el Yo, sino que el Yo está en función de lo imaginario. Entonces podemos decir que el deseo inconsciente se manifiesta en las mismas formaciones del inconsciente. Lacan introduce el concepto del Otro para referirse a la gran estructura del lenguaje y la cultura en la que el sujeto está inmerso. Para los adolescentes, el cutting puede ser una forma de comunicarse con este Otro, de inscribir en el cuerpo aquello que no puede ser dicho con palabras. Las autolesiones pueden ser vistas como una forma de "escritura" en la piel, una tentativa de inscribir un significante donde el lenguaje ha fallado (Flórez, 2017).

En el psicoanálisis lacaniano, los conceptos del Otro y el significante son fundamentales para entender la estructura del sujeto y su relación con el lenguaje, el deseo y la identidad. En el contexto del cutting en adolescentes, estos conceptos ofrecen una perspectiva para comprender cómo los jóvenes se relacionan con su entorno y expresan su malestar. El Otro es el lugar donde se origina el lenguaje. Cuando un individuo habla, siempre lo hace desde el lugar del Otro, utilizando un sistema de significantes que preexiste a su existencia. El lenguaje y los significantes que lo componen son producciones del Otro. El Otro representa la gran estructura simbólica que organiza y da sentido a la experiencia humana. Esta estructura incluye normas, leyes, cultura y el conjunto de significados compartidos que permiten la comunicación y la socialización. Por otra parte, los significantes no tienen un significado fijo por sí mismos, sino que adquieren sentido a través de su posición en la cadena signifiante.

Cada significante remite a otro significante, creando una red de relaciones que da lugar al significado. El sujeto se constituye a través de su inscripción en la cadena significante. La identidad y el deseo del sujeto están mediatizados por los significantes que lo representan en el lenguaje. El famoso aforismo de Lacan "el inconsciente está estructurado como un lenguaje" subraya la idea de que el inconsciente opera a través de significantes (Ale et al., 2019).

El cutting puede ser una forma de comunicación dirigida al Otro, especialmente cuando el adolescente siente que no puede expresar su malestar a través del lenguaje verbal. Las autolesiones pueden ser vistas como un intento de inscribir en el cuerpo un significante que comunique el sufrimiento al Otro. Las marcas físicas del cutting pueden funcionar como significantes que buscan dar un sentido visible al malestar interno. En lugar de articular su dolor a través del discurso, el adolescente lo inscribe en su cuerpo, creando una forma de "escritura" que busca ser leída e interpretada por el Otro. El deseo del Otro es otro concepto clave en la teoría lacaniana. Los individuos buscan ser reconocidos y deseados por el Otro, y este deseo del Otro puede tener un impacto significativo en la formación de la identidad y el comportamiento (Florez, 2017).

Los adolescentes pueden recurrir al cutting como una forma de responder al deseo del Otro, buscando atención, reconocimiento o una forma de lidiar con la presión de las expectativas del Otro. Lacan distingue entre demanda y deseo. Mientras que la demanda puede ser satisfecha (como una necesidad), el deseo es perpetuamente insatisfecho y se desplaza a través de los significantes. El cutting puede ser una manera de articular una demanda que en realidad enmascara un deseo más profundo e inarticulado (Maria et al., 2019).

### 2.3.5 Demanda de amor

Se dice que la demanda de amor es inconmensurable porque no existe un significante que pueda dar la medida de una respuesta lo que genera angustia ya que el deseo que subyace a la misma no apunta a un significante. Todo apunta al deseo del Otro (Mulongo et al., 2014).

Se puede entender al cutting como una demanda de amor, en la mayoría de los casos, sin el deseo de morir. Comprender que los cortes no expresan solamente la ideación suicida permite entender las autolesiones también como marcas en la piel que tienen la función en el Otro, al cual se dirige el sujeto, para dejar una marca con el acto de cortarse. Cortar con el otro, cortarse a sí mismo, es un síntoma expresado en el cuerpo que contienen al sujeto y constituye en un llamado de atención (Mulongo et al., 2014).

Cabe mencionar un término importante al momento de hablar sobre la demanda de amor, el acting out. El acting out, también conocido como actuación o paso al acto, hace referencia a la expresión de los recuerdos inconscientes mediante las conductas como acciones dejando de lado los sentimientos. De igual manera hay que mencionar que el acting out es también considerado como una manera de resistencia (Mulongo et al., 2014).

Los adolescentes se encuentran en diversos contextos que puede ser el punto de partida para que se genere una relación de angustia con el deseo del Otro y la autolesión como una manera de resituación al deseo. (Miller, 2005) expresa que estamos en un cambio constante, y que así mismo lo es con el psicoanálisis, dejando de lado un poco la corriente freudiana y dando paso más a la lacaniana. La corriente lacaniana existe dos estatus del Otro, por un lado el Otro consciente esta visto como el significante y por otro lado existe el Otro inconsciente. Justamente es la demanda de amor que manifiesta el

cutting se puede entender como una adicción con la cual satisface la demanda de amor, su falta (Berru et al., 2023)

El cutting puede ser una forma de expresar un sufrimiento interno que no puede ser verbalizado. Las autolesiones pueden ser una manera de mostrar al Otro el dolor que se siente, buscando una respuesta de amor y cuidado. A través de las cicatrices y el dolor físico, el adolescente puede buscar una validación tangible de su malestar, esperando que el Otro reconozca y responda a su sufrimiento. La insatisfacción inherente del deseo lleva al sujeto a desplazarse continuamente de un objeto a otro, buscando en vano una satisfacción total. La demanda de amor puede ser una manifestación de este movimiento, buscando un amor incondicional que siempre parece eludir al sujeto (Mulongo et al., 2014).

### **2.3.6 El lugar de la transferencia**

La transferencia se refiere al proceso mediante el cual los pacientes proyectan sentimientos, deseos y fantasías inconscientes sobre el analista, que originalmente estaban dirigidos a figuras importantes en su vida en el contexto del cutting en adolescentes, la transferencia juega un papel crucial en el proceso terapéutico, permitiendo al analista explorar y trabajar con las dinámicas subyacentes que llevan a la autolesión. En el tratamiento psicoanalítico, la transferencia juega un papel crucial. Para abordar el cutting desde una perspectiva lacaniana, es fundamental entender cómo el adolescente posiciona al analista en relación con su acto. La transferencia permite explorar las significaciones ocultas del cutting y abrir espacios para que el sujeto pueda resignificar su relación con su cuerpo y su goce (Maria et al., 2019).

A través de la transferencia, los deseos y conflictos inconscientes del paciente se activan y se dirigen hacia el analista, creando una repetición de relaciones y

situaciones pasadas. En la transferencia, el analista ocupa el lugar del Otro, permitiendo que las dinámicas inconscientes se manifiesten en la relación terapéutica. En el caso de adolescentes que se involucran en el cutting, la transferencia puede revelar mucho sobre las motivaciones y los significados de este comportamiento ( Valencia, 2014).

A través de la transferencia, el analista puede ayudar al adolescente a articular el sufrimiento que está detrás del cutting. Las autolesiones pueden ser una forma de comunicar un dolor que no puede ser expresado de otra manera. El cutting puede estar relacionado con la forma en que el adolescente percibe y se relaciona con el Otro (los padres, amigos, la sociedad). La transferencia permite explorar cómo estas relaciones influyen en el comportamiento autolesivo ( Manrique et al., 2014).

## **Capítulo 2: Metodología**

El objetivo que tiene este capítulo es describir el tipo de estudio seleccionado para llevar a cabo la investigación y presentar los objetivos propuestos. Además, se explica de manera detallada el proceso de búsqueda realizado para esta revisión sistemática, incluyendo las bases de datos consultadas en esta investigación, los criterios de inclusión y exclusión de selección aplicados a los documentos escogidos y un diagrama de flujo que muestra el proceso y los resultados de dicha selección. Todo este procedimiento se ha basado en el método PRISMA, lo que facilitó la realización de este estudio.

### **Tipo de estudio**

Esta investigación es un estudio de enfoque cualitativo que sigue las directrices de la revisión sistemática de la literatura utilizando el método PRISMA 2020.

Hutton (2016) pondera la eficacia del método PRISMA ya que permite una recopilación de información descriptiva y a la vez replicable, lo que facilita un procesamiento minucioso de la información, obligación que se ajusta a las necesidades de este estudio, teniendo en cuenta que se busca establecer las determinaciones psíquicas que subyacen al cutting en adolescentes

### **Objetivos**

#### **Objetivo General**

Establecer las determinaciones psíquicas que subyacen al cutting en adolescentes, desde la corriente psicoanalítica.

#### **Objetivos Específicos**

1. Describir el cutting en adolescentes
2. Describir los datos de prevalencia y morbilidades relacionadas al cutting en adolescentes.
3. Organizar las determinaciones psíquicas del cutting en función de la recurrencia o impacto de acuerdo con los artículos analizados.

### **Criterios de elegibilidad**

A continuación, se detallan los criterios a tomar en consideración para la selección de los artículos del presente artículo

Criterios de inclusión:

- Artículos publicados en los últimos 5 años
- Artículos que hablen sobre el cutting con tratamiento basado en psicoanálisis
- Artículos en inglés y español

### **Criterios de exclusión**

- Artículos que no estén en open acces o con accesibilidad gratuita
- Casos clínicos, revisiones sistemáticas de la literatura o trabajos no clasificados como libros o artículos.

### **Fuentes de información**

Las fuentes de información a utilizadas en el presente trabajo son: Redalyc, Dialnet, Scopus y Scielo.

### **Estrategias de búsqueda**

Para la búsqueda sistematizada se utilizó los siguientes términos en español e inglés: “cuting”, el termino booleano “and” y “psicoanálisis”. Se aplicarán filtros para

descargar artículos publicados en más de 5 años de antigüedad, en el apartado de idioma se tomarán en cuenta solo los de español e inglés y finalmente, el área de estudio es psicología

### **Proceso de selección de estudios**

Se realizará un cribado con los filtros mencionados en las estrategias de búsqueda, para posteriormente, seleccionar artículos según su título y posterior resumen para discriminar inconsistencias con el tema de estudio.

### **Proceso de extracción de datos**

A partir de los artículos seleccionados se procede a evaluar a profundidad el contenido de los artículos desde una base de datos con los mismos en una hoja de cálculo de Excel, con el propósito de generar una tabla que contenga la principal información de los artículos seleccionados como lo es: autores principales, año de publicación, resumen o abstract, objetivos, metodología y principales hallazgos

### **Fuentes de información**

Para la investigación se buscaron datos relacionados con los desenlaces principales centrados en las conductas autolesivas, específicamente el \*cutting\* o autolesión, en adolescentes. Este comportamiento fue definido como una práctica deliberada de daño físico hacia uno mismo, sin intención suicida, utilizada como una forma de expresión emocional o manejo del estrés. Se analizaron diferentes puntos temporales, desde el inicio de la adolescencia hasta su final, para observar la evolución y recurrencia de estas conductas a lo largo del tiempo. Asimismo, se incluyeron datos sobre la gravedad de las autolesiones, el contexto familiar y social de los adolescentes, y las intervenciones psicosociales o terapéuticas asociadas. No se recopilaron todos los

resultados posibles para cada desenlace, sino que se seleccionaron aquellos estudios que incluyeran escalas de medida compatibles y análisis que proporcionaran una comprensión más profunda de los factores de riesgo y de protección. Además, se consideraron variables adicionales como las características demográficas de los participantes, la situación familiar, las intervenciones recibidas, y las fuentes de apoyo, ya que estas variables contribuyen a una visión más completa del fenómeno. Finalmente, se hicieron supuestos sobre los datos ausentes o inciertos en los estudios, los cuales se documentaron como limitaciones de la investigación, reconociendo la dificultad de obtener datos consistentes en todos los casos analizados

### **Búsqueda Manual**

La búsqueda manual fue realizada a través de bases de estudios, con el objetivo de encontrar información sobre las determinaciones psíquicas del cutting en adolescentes. Se identificaron un total de 13 artículos que abordaban este fenómeno desde diferentes perspectivas, incluyendo estudios empíricos y revisiones teóricas. Los artículos seleccionados se obtuvieron de fuentes confiables como bases de datos académicas, revistas científicas donde se puede encontrar información relevante con respecto al tema investigado.

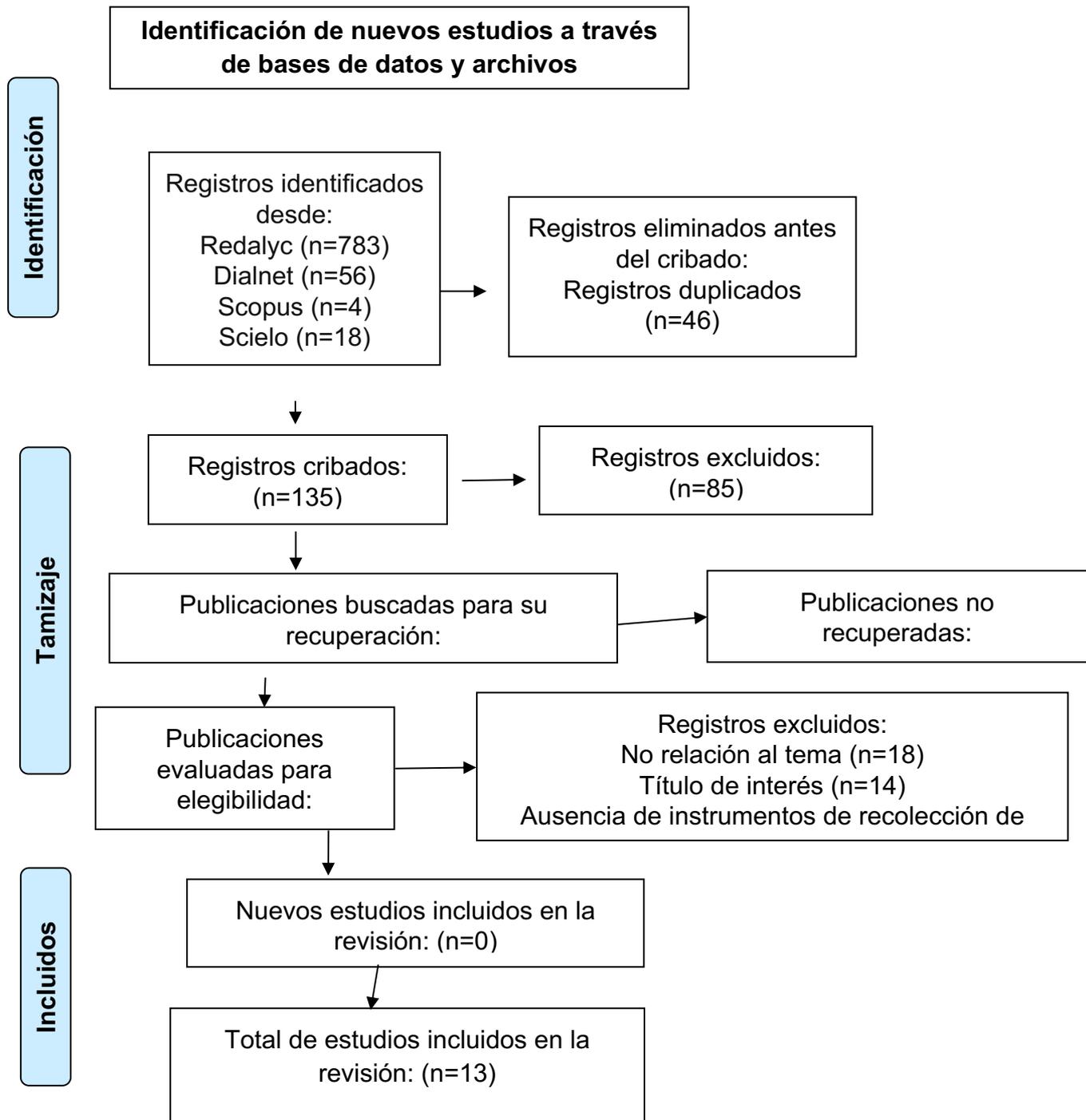
### **Capítulo 3: Resultados**

En este apartado se podrá examinar los conceptos establecidos del estudio en relación a cuales son las determinaciones psíquicas del cutting en adolescentes donde se encuentra la perspectiva psicoanalítica a partir de la investigación realizada. Además, los artículos obtenidos en las diferentes bases de datos con relación a la búsqueda sistemática se puede encontrar en la figura 1.

Los resultados de los estudios seleccionados se encuentran disponibles en la tabla. No obstante, el análisis que se realizará a continuación sigue un orden considerado más adecuado para facilitar la comprensión e integración de dichos resultados.

Figura 1.

Diagrama de flujo PRISMA 2020



**Tabla 1.***Determinantes psíquicos del cutting en adolescentes*


---

<b>Defensa frente a la demanda del Otro</b>	<p>Los cortes en la piel denotan el sufrimiento de los sujetos, pero al darle la palabra al síntoma o expresión, se trata de una defensa contra la angustia, ansiedad y situaciones de estrés ante las dificultades propias de la existencia.</p> <p>Cortarse la piel puede ser una separación oportuna de los significantes del Otro; el cuerpo urge de los cortes como si se tratara de un pedido; requiere de las descargas para sostenerse y sostener al sujeto, siendo así que los sujetos sufren al cortarse, pero se cortan para tener una experiencia liberadora. (Florez, 2017)</p>
<hr/>	
<b>El goce, la angustia y la culpa, como la demanda inconsciente de reconocimiento del Otro.</b>	<p>Aquellos sentimientos que no son reconocidos conscientemente por el individuo, pero que influyen profundamente en su comportamiento y en la forma en que se relaciona consigo mismo y con los demás. Estos sentimientos suelen estar ligados a conflictos internos, fantasías o deseos reprimidos que el sujeto considera inaceptables o moralmente incorrectos, aunque no sea plenamente consciente de ellos. (Correa, 2017).</p> <p>Proyecta emociones conflictivas y dolorosas, como la culpa, rabia o tristeza, en su propio cuerpo, convirtiéndolo en el receptor de esos sentimientos inaceptables. Al cortarse, externaliza y trata de controlar ese malestar interno a través del sufrimiento físico. El acto de autolesión, por tanto, se convierte en una forma de autopunición y manejo de la tensión</p>

---

---

psíquica, donde el cuerpo actúa como el "contenedor" de los conflictos internos que no pueden ser procesados emocionalmente (Manrique, 2014).

---

**El cuerpo como un lienzo de inscripción** Conflictos transgeneracionales, a la historia de hechos traumáticos del sujeto y/o a fallas en la estructuración psíquica durante el tiempo de la infancia. Por lo que los conflictos no resueltos de generaciones anteriores, como traumas, pérdidas o duelos no resueltos, pueden transmitirse de manera inconsciente a través de narrativas familiares o dinámicas relacionales, y el cual el adolescente puede manifestar este sufrimiento heredado a través del daño físico en lugar de verbalizarlo. Sosteniendo entonces que esas conductas corresponden a un intento fallido de elaborar el sufrimiento allí donde se produce un acto que le permite al sujeto y así exteriorizar las dificultades que obstaculizan su trabajo psíquico. (Moirá, 2019).

Una separación conyugal puede ser vivenciada por el adolescente como una ruptura, generando una fractura en la contención emocional que éste necesita para su desarrollo psíquico. La disolución del vínculo parental compromete la estabilidad del yo del adolescente, dificultando su capacidad de adaptación al nuevo entorno familiar. Esta situación despierta intensos sentimientos de angustia y frustración, y como respuesta a la imposibilidad de simbolizar y elaborar psíquicamente el conflicto, el adolescente puede recurrir a conductas autolesivas como un

---

---

mecanismo de descarga pulsional, canalizando así su malestar interno a través del cuerpo. (Aguilar, 2023).

---

**Trastornos de autoimagen corporal** Distorsión en la percepción que una persona tiene de su propio cuerpo, lo que genera una preocupación excesiva por aspectos específicos de su apariencia física. Las personas que los padecen a menudo se ven de manera irreal o exagerada, enfocándose en supuestos defectos que no son evidentes para los demás, lo que impacta negativamente en su autoestima. Esta insatisfacción con la imagen corporal puede llevar a comportamientos compensatorios extremos, como dietas restrictivas, ejercicio excesivo, cirugías o autolesiones, y se relaciona frecuentemente con otros trastornos como la anorexia o el trastorno dismórfico corporal (Good, 2015).

---

## Discusión

Los resultados de este estudio revelan importantes determinaciones psíquicas relacionadas con el cutting en adolescentes, tal como lo aborda la perspectiva psicoanalítica. En primer lugar, se evidencia que el cutting cumple una función defensiva ante la angustia, ansiedad y situaciones de estrés, como lo sostiene (Flórez, 2017). Esta autolesión permite a los adolescentes obtener un alivio momentáneo frente a tensiones emocionales insoportables, lo que se alinea con los hallazgos previos que sugieren que el cutting es una expresión somática de un malestar emocional interno que no puede ser verbalizado (Basuki, 2019).

En la línea de investigación desarrollada por (Florez, 2017), se profundiza en la noción de que el cuerpo actúa como un contenedor de las emociones conflictivas y dolorosas. Los adolescentes externalizan estas emociones a través de las autolesiones, canalizando su malestar en el dolor físico, lo que refuerza la hipótesis de que las autolesiones representan una forma de autopunición y de control del malestar interno. Este fenómeno psíquico revela una desconexión entre las emociones y la posibilidad de procesarlas de manera simbólica.

Otro aspecto fundamental en los resultados es la relación entre el cutting y la búsqueda de una respuesta del Otro. Según Lacan, el acto de autolesión puede entenderse como una demanda de amor o una forma de comunicación no verbal con el entorno, particularmente cuando los adolescentes no encuentran los recursos simbólicos para expresar su malestar. Esto es consistente con lo que expone (Mulongo, 2014), quien sostiene que las cicatrices y marcas visibles en la piel actúan como un grito silencioso de ayuda, demandando reconocimiento y validación de parte del Otro.

Además, los sentimientos de culpa inconsciente que señalan (Correa,2017) como impulsores de las autolesiones permiten comprender cómo el cutting se convierte en una estrategia psíquica para canalizar pulsiones destructivas. Esta práctica autodestructiva, lejos de ser únicamente una expresión de sufrimiento, aparece como una tentativa fallida de estabilización emocional en la que el adolescente busca controlar aquello que escapa a su dominio psíquico.

Los estudios revisados coinciden en que la imagen corporal juega un rol central en la práctica del cutting, tal como lo describe (Good, 2015). La insatisfacción con la imagen propia, junto con el sentimiento de fragmentación corporal, lleva a los adolescentes a utilizar el cutting como una forma de marcar los límites de su cuerpo y tratar de obtener una sensación de control frente a las transformaciones físicas y emocionales que atraviesan durante esta etapa de la vida.

El cutting en adolescentes es una práctica con múltiples determinaciones psíquicas, vinculadas tanto al manejo del goce, la angustia y la culpa, como a la demanda inconsciente de reconocimiento del Otro. La comprensión de este fenómeno desde el marco psicoanalítico ofrece una visión profunda sobre las motivaciones subyacentes a las autolesiones y permite generar intervenciones terapéuticas más precisas.

Finalmente, los resultados de este estudio confirman, en línea con (Basuki, 2019) y (Flórez, 2017), que el cutting en adolescentes es una manifestación de conflictos internos no simbolizados, actuando como una defensa frente a la angustia y una demanda de reconocimiento hacia el Otro. Estudios como los de (Mulongo, 2014) destacan cómo las marcas en la piel funcionan como un grito silencioso de ayuda,

mientras que (Good, 2015) y (Flórez, 2017) subrayan el papel del cuerpo como un espacio de control ante la autoimagen fragmentada.

Además, los factores familiares y transgeneracionales, señalados por (Manrique, 2014), refuerzan la idea de que el cutting se enraíza en dinámicas emocionales no resueltas, consolidando la necesidad de un enfoque terapéutico integral. Este contraste subraya la relevancia del psicoanálisis para comprender las autolesiones y guiar intervenciones centradas en la simbolización, la autoimagen y las relaciones significativas.

## **Conclusión**

Los cortes en la piel, como manifestación del sufrimiento, representan una defensa frente a la angustia y el estrés, permitiendo a los individuos liberar tensiones emocionales a través de una experiencia liberadora. Estos actos a menudo están ligados a sentimientos de culpa inconsciente, que afectan profundamente el comportamiento y las relaciones del sujeto, enraizados en conflictos internos y deseos reprimidos. Además, el cuerpo se convierte en un lienzo de inscripción de traumas y conflictos transgeneracionales, donde las conductas autolesivas surgen como intentos fallidos de procesar el sufrimiento, exteriorizando las dificultades que obstaculizan el trabajo psíquico. A su vez, el cuerpo actúa como un contenedor de emociones dolorosas, transformando el malestar interno en sufrimiento físico y castigo emocional. Esta dinámica se ve agravada por la distorsión de la autoimagen, que genera una obsesión por la apariencia y puede llevar a comportamientos extremos, como dietas restrictivas o autolesiones. En conjunto, estas experiencias subrayan la complejidad de la salud mental, resaltando la necesidad de abordar las emociones de manera integral para comprender su profundo impacto en el individuo.

La descripción detallada del cutting permite identificarlo como una conducta autolesiva sin intención suicida, que se presenta como un mecanismo para manejar y expresar el dolor emocional en adolescentes. El análisis revela que esta práctica se convierte en una forma de externalizar conflictos internos y representa una respuesta ante la angustia, la falta de contención emocional o situaciones de estrés en esta etapa del desarrollo.

La revisión de la prevalencia y morbilidades asociadas al cutting muestra que es un problema significativo en la población adolescente, con altos porcentajes de incidencia reportados en estudios recientes. Además, el análisis de las comorbilidades evidencia la frecuente relación del cutting con trastornos como la depresión, la ansiedad

y problemas de autoestima, indicando que es un síntoma que suele acompañar otras dificultades emocionales y psicológicas en esta etapa.

La organización de las determinaciones psíquicas según la recurrencia y el impacto del cutting permite entender este comportamiento como un fenómeno complejo, influenciado por la dinámica del deseo, la búsqueda de respuesta del "Otro" y la transferencia. Se concluye que el cutting actúa como un intento de gestionar el malestar emocional, buscando una forma de control sobre el sufrimiento interno y, en algunos casos, como una demanda de amor o reconocimiento que no encuentra otra vía de expresión más allá del cuerpo.

este estudio sistemático sobre el cutting en adolescentes, desde una perspectiva psicoanalítica, demuestra que las autolesiones cumplen múltiples funciones psíquicas vinculadas al manejo de la angustia, la búsqueda de control emocional y la demanda inconsciente de reconocimiento del Otro. Se establece que el cutting actúa como una defensa ante emociones intensas como la culpa y la ansiedad, permitiendo a los adolescentes canalizar su malestar interno a través del dolor físico. Además, el análisis revela que el cuerpo se convierte en un lienzo donde se inscriben los conflictos psíquicos no verbalizados, haciendo visible un sufrimiento que el lenguaje no puede expresar. Esta comprensión profunda del fenómeno permite generar intervenciones terapéuticas más precisas, adaptadas a las necesidades emocionales y simbólicas de los adolescentes, contribuyendo así a una mejor gestión de su bienestar mental y a su desarrollo integral

## Recomendaciones

1. **Abordaje del Síntoma como Expresión de Conflictos Inconscientes:** Fomentar intervenciones que ayuden a los adolescentes a explorar los conflictos internos que se manifiestan a través de la autolesión.
2. **Enfoque en la Transferencia y la Relación con el Otro:** Recomendar una estrategia terapéutica centrada en la transferencia, donde el terapeuta sea capaz de interpretar y trabajar los sentimientos y deseos que el adolescente proyecta en él. Esto permitirá que explore y resignifique su relación con figuras de autoridad y afecto, minimizando la necesidad de expresarse a través de autolesiones.
3. **Exploración del Goce y su Relación con la Autolesión:** Sugerir que la intervención se centre en comprender cómo el acto de cortarse ofrece un tipo de satisfacción o goce. Es importante ayudar al adolescente a encontrar formas alternativas de expresar o canalizar estos impulsos, promoviendo la simbolización y verbalización del sufrimiento.
4. **Desarrollo de la Autoimagen y Reconciliación con el Propio Cuerpo:** Recomendaciones que promuevan una reconstrucción de la autoimagen y del concepto del propio cuerpo, ayudando al adolescente a ver su cuerpo como un aliado en lugar de un espacio de conflicto.
5. **Fomento de un Ambiente de Contención para Expresar Emociones:** Crear un espacio seguro en el que el adolescente pueda expresar el sufrimiento de forma verbal y emocional. Este espacio debe favorecer que el joven entienda su deseo de ser reconocido y atendido sin necesidad de autolesiones, promoviendo así la externalización de su malestar por medios simbólicos.
6. **Formación y Concientización en el Entorno Familiar y Educativo:** Incluir recomendaciones para educar a padres y educadores sobre los factores

inconscientes que motivan la autolesión, fomentando la creación de entornos de apoyo y entendimiento que reduzcan la angustia y ofrezcan al adolescente nuevas formas de expresar sus emociones y conflictos.

## Referencias

- Ale, M., Noguez, C., Noguez, L., Sterren, M., Y Urraza, M. (2019). Cuando lo íntimo se muestra a lo institucional conductas autolesivas en adolescentes. *Cuestiones de Infancia. Revista de Psicoanálisis Con Niños y Adolescentes “Complicaciones y Consecuencias Del Diagnóstico de TEA,”* 21(1), 45–57. <https://publicacionescientificas.uces.edu.ar/index.php/infancia/article/view/704>
- Basuki, K. (2019). El Self-Cutting Como Práctica Comunicativa, Donde Se Involucra El Cuerpo Como Forma De Expresión, En Algunos Adolescente. *ISSN 2502-3632 (Online) ISSN 2356-0304 (Paper) Jurnal Online Internasional & Nasional Vol. 7 No.1, Januari – Juni 2019 Universitas 17 Agustus 1945 Jakarta, 53(9), 1689–1699.* [www.journal.uta45jakarta.ac.id](http://www.journal.uta45jakarta.ac.id)
- Berru, G. F., Marquez, J. L., Villavicencio - Aguilar , C. E., Y Peña, G. X. (2023). El síndrome de Cutting en adolescentes y su relación con el divorcio de sus progenitores. *Espacios, 44(01), 27–40.* <https://doi.org/10.48082/espacios-a23v44n01p03>
- Carvajal, H., Choque, C., Poppe, V., Gantier, D., & Rivera, J. (2014). Autolesionismo: Síndrome del cutting. *Revistas Bolivianas.*
- Cordero, T. (2019). Evaluación Psicológica de la personalidad asociado al cutting y baja autoestima en adolescentes. *Psicología unemi, 3(5), 18-25.* <https://doi.org/10.29076/issn.2602-8379vol3iss5.2019pp18-25p>.
- Figuroa, T. (1998). Inteligencia emocional y bullying en los estudiantes de nivel secundario de dos instituciones educativas. Universidad Peruana Union.
- Flórez Correa, S. (2017). Cutting o cortes en la piel: una práctica que habla. *Poiésis, 1(32), 94.* <https://doi.org/10.21501/16920945.2302>
- Glaros, A. G., Y Kline, R. B. (1988). Understanding the accuracy of tests with cutting

- scores: The sensitivity, specificity, and predictive value model. *Journal of Clinical Psychology*, 44(6), 1013–1023. [https://doi.org/10.1002/1097-4679\(198811\)44:6<1013::AID-JCLP2270440627>3.0.CO;2-Z](https://doi.org/10.1002/1097-4679(198811)44:6<1013::AID-JCLP2270440627>3.0.CO;2-Z)
- González, R. (2021). Adolescencia y autolesiones. Dispositivo de atención en el consultorio de adolescentes. Universidad Nacional de Luján, 38-53.
- Good, G. (2015). El cutting y psicoanálisis. *Angewandte Chemie International Edition*, 6(11), 951–952., 1(April).
- Guevara - Manrique, A., Sanchez lozano, C., & Parra, L. (2014). Dialnet-EstresLaboralYSaludMentalEnDocentesDePrimariaYSecu-7890229. *Revista Colombiana de Salud Ocupacional*, 4(4), 30–32.
- Lacan, J., Y Clave, J. (2019). El seminario. Libro 4. *El sinthome*. Editorial Paidós
- Lander, R. (2012). Un estudio sobre el sufrimiento psíquico. *Psicoanálisis*, 24(1), 111-116.
- Manca, M. (2011). Agresiones al cuerpo en la adolescencia: ¿redefinición de los límites del cuerpo o desafío evolutivo?. *Scuola Internazionale di Ricerca e Formazione in Psicologia Clinica e Psicoterapia Psicoanalitica*, 77-78.
- Maria, L., Bedoya, C., Yolima, E., & Mira, G. (2019). *Cutting*. 1–15.
- Miller, J. (2005) *El Otro que no existe y sus comités de ética*, Editorial Paidós.
- Mulongo, P., Hollins Martin, C., & McAndrew, S. (2014). The psychological impact of Female Genital Mutilation/Cutting (FGM/C) on girls/women's mental health: a narrative literature review. *Journal of Reproductive and Infant Psychology*, 32(5), 469–485. <https://doi.org/10.1080/02646838.2014.949641>
- Riding-Malon, R., & Werth, J. L. (2014). Psychological practice in rural settings: At the cutting edge. *Professional Psychology: Research and Practice*, 45(2), 85–91.

<https://doi.org/10.1037/a0036172>

Trujano R., P. (2017). “Síndrome de Cutting”: su deco-construcción a través de terapias narrativas o postmodernas. Estudio de caso. *Alternativas en psicología*, (37), 64-78.

Valencia, C. (2014). Cortes a flor de piel: una aproximación psicoanalítica a la conducta de la autoincisión en la adolescencia. *Katharsis*, 0(18), 117–140.

## Anexos

Tabla 2

Motor de búsqueda	Revista científica	Título de artículo	Autor	Año de publicación	Resumen/ Abstract	Referencias Bibliográficas
Scielo	Revista de Psicoanálisis con niños y adolescentes	Cuando lo íntimo se muestra a lo institucional conductas autolesivas en adolescente s.	Moira, A; Noguez, C; Noguez, L; Sterren, M; Urraza, M.	2019	El presente trabajo se propone desde un marco teórico psicoanalítico pensar posibles intervenciones en el ámbito educativo, donde emergen situaciones con adolescentes que presentan conductas autolesivas. Se considera la incidencia de lo epocal tanto sobre la constitución subjetiva, como	Ale, M., Noguez, C., Noguez, L., Sterren, M., & Urraza, M. (2019). Cuando lo íntimo se muestra a lo institucional conductas autolesivas en adolescentes. <i>Cuestiones de</i>

---

en la determinación de las prácticas escolares. Este se desprende de un trabajo previo realizado en base a viñetas clínicas de adolescentes en el cual se concluyó que las conductas autolesivas correspondían a un intento fallido de elaborar el sufrimiento allí donde se producía un acto, corte-grieta que le permitían al sujeto exteriorizar las dificultades que	<i>Infancia. Revista de Psicoanálisis Con Niños y Adolescentes</i> “Complicaciones y Consecuencias Del Diagnóstico de TEA,” 21(1), 45–57. <a href="https://publicacionescientificas.uces.edu.ar/index.php/infancia/article/view/704">https://publicacionescientificas.uces.edu.ar/index.php/infancia/article/view/704</a>
--	---

---

---

					obstaculizan su trabajo psíquico.		
<b>Scielo</b>	Fondo editorial institución universitaria de envigado	Cortes a flor de piel: una aproximacio n psicoanalíti ca a la conducta de la autoincisión en la adolescenci a.	Valencia, A	2014	El presente artículo es una revisión del trabajo monográfico <i>Cortes a flor de piel: una aproximación psicoanalítica a la conducta de la autoincisión en la adolescencia</i> , el cual indagó, desde una perspectiva psicoanalítica, acerca de los estados y procesos psíquicos implicados en las conductas autolesivas, particularmente	Valencia,	C. (2014)Cortes a flor de piel: una aproximación psicoanalítica a la conducta de la autoincisión en la adolescencia. <i>Katharsis</i> , 0(18), 117–140.

---

---

en las autoincisiones

realizadas por adolescentes.

Toda la investigación fue

basada en una pregunta que

sería el hilo conductor del

trabajo realizado: ¿Cuáles

son las determinaciones

psíquicas implicadas en las

autoincisiones realizadas

por adolescentes?

La monografía se realizó

basada en la modalidad de

“Estado del arte”, que

permitió establecer una serie

de relaciones entre la

---

---

adolescencia, las probables determinaciones psíquicas y la conducta de autoincisión, logrando así una aproximación conceptual al fenómeno. El recorrido llevado a cabo permitió concluir que la autoincisión está determinada por distintas fuentes y que, a su vez, en cada sujeto, pueden estar implicadas varias funciones del corte en la piel.

---

<b>Dialnet</b>	Revista Espacios	El síndrome de Cutting en adolescente s y su relación con el divorcio de sus progenitores .	Berru, G; 2023 Márquez, J; Villavicencio , A; Peña, G.	El objetivo es determinar la relación entre el divorcio parental y el desarrollo de Cutting en la adolescencia desde un enfoque mixto de diseño no experimental transversal de alcance descriptivo y diseño fenomenológico. Se determinó que existe relación entre el desarrollo de Cutting y el divorcio parental en una muestra de 10 estudiantes de secundaria, adolescentes	BERRU, G. F., MARQUEZ, J. L., VILLAVICENCI O-AGUILAR, C. E., & Peña, G. X. (2023). El síndrome de Cutting en adolescentes y su relación con el divorcio de sus progenitores. <i>Espacios</i> , 44(01), 27–40. <a href="https://doi.org/10.4">https://doi.org/10.4</a>
----------------	---------------------	--	--	---	---

---

					con progenitores de separación conyugal y con características del síndrome mencionado.	8082/espacios-a23v44n01p03
<b>Scielo</b>	Journal Clinical Psychology	Understanding the accuracy of tests with cutting scores: The sensitivity, specificity, and predictive value model	Alan, G; Glaros, D; Rex, B; Kline	1988	While researchers usually are concerned about psychometric properties of psychological tests estimated using large samples, most clinical decisionmakers must evaluate the accuracy of test results for individuals. This is particularly true as regards tests that have	Glaros, A. G., & Kline, R. B. (1988). Understanding the accuracy of tests with cutting scores: The sensitivity, specificity, and predictive value model. <i>Journal of Clinical Psychology</i> , 44(6),

---

---

cutting scores to determine, 1013–1023.  
for example, whether to [https://doi.org/10.1002/1097-4679\(198811\)44:6<1013::AID-JCLP2270440627>3.0.CO;2-Z](https://doi.org/10.1002/1097-4679(198811)44:6<1013::AID-JCLP2270440627>3.0.CO;2-Z)  
assign a particular diagnosis  
or accept an applicant into a  
training program. This paper  
reviews a conceptual model  
that may foster improved  
understanding of test  
outcomes for individuals.  
The terms “sensitivity,”  
“specificity,” and  
“predictive value” are  
defined, and the relations of  
positive and negative  
predictive values to

---

---

population base rates are emphasized. Examples from the psychological literature are present to illustrate the utility of these concepts in clinical decision-making with psychological tests. Implications for test users, test developers, and instructors are discussed.

---

<b>Scopus</b>	Poieses	<b>Cutting o cortes en la piel: una práctica que habla</b>	Flórez, C	2017	Este artículo surge de la experiencia, estudio y análisis del fenómeno de cutting o cortes en la piel que se auto infringieron 48	Flórez	Correa, S. (2017). Cutting o cortes en la piel: una práctica que habla. <i>Poiesis,</i>
---------------	---------	--	-----------	------	---	--------	--

---

---

estudiantes entre los 11 y 18 años de edad, en el marco del acompañamiento psicológico realizado en una institución educativa de la ciudad de Medellín durante el año 2014, el cual intenta aproximarse a la comprensión de las causas y la función del cutting, así como las representaciones que tienen los sujetos con esta práctica. ¿Es el cutting un intento de suicidio? Veremos que el fenómeno

*I*(32), 94.  
<https://doi.org/10.21501/16920945.2302>

---

---

tiene efectos sociales,  
 culturales y psicológicos,  
 que posibilitan la  
 comprensión de que el acto  
 de cortarse es un llamado  
 para conseguir un lugar  
 significativo en el campo del  
 Otro a quien desean  
 intranquilizar para ser vistos  
 y reconocidos.

---

<b>Dialnet</b>	Revista	Estrés	Manrique, A; 2014	En ocasiones el entorno	Guevara Manrique, A.,
	Colombiana de	laboral y	Sanchez	laboral va en contra de las	Sanchez lozano,
	Salud	salud	Lozano, M;	expectativas del trabajador	C., & Parra, L.
	Ocupacional.	mental en	Parra, L	apareciendo el riesgo	(2014). Dialnet-
		docentes de		psicolaboral, representado	EstresLaboralYSal

---

---

primaria y secundaria	en: estrés laboral y patologías de salud mental. La relación entre estrés y salud mental ha sido explorada en docentes de educación superior pero no en otros niveles. Objetivo: Determinar los niveles de estrés y su relación con salud mental en docentes de un colegio de primaria y secundaria en el Cauca Colombia. Metodología: Estudio es de tipo descriptivo, transversal,	udMentalEnDocentesDePrimariaYSecu-7890229. <i>Revista Colombiana de Salud Ocupacional</i> , 4(4), 30–32.
--------------------------	---	--

---

---

correlacional, realizado en 44 docentes, los niveles de estrés se caracterizaron con el Cuestionario de Estrés Laboral de la OIT (año 2000) y el estado de salud mental se determinó con el Cuestionario de Goldberg. La correlación entre estrés laboral y salud mental se exploró con el test de Pearson, considerando  $\alpha=0,05$ .

Resultados: Se encontró una prevalencia de estrés del

---

---

36,3%. Las fuentes generadoras de estrés en los docentes fueron: clima organizacional (95,4%), dimensión tecnología (93,2%) y la influencia del líder (90,9%). La mayor prevalencia de estrés se encontró en los docentes de nivel de formación secundaria (59,1%;  $P=0.006$ ). El 29,5% de los docentes evaluados constituyen casos de salud mental. Las alteraciones de

---

---

salud mental identificadas con mayor frecuencia fueron: síntomas somáticos (9,1%), perturbación del sueño (4,5%), ansiedad y depresión severa (2,3%). La correlación de estrés con alteración en la salud mental fue de 54% ( $P=0.018$ ).

Conclusión: Se detectó una relación entre el estrés y las alteraciones en la salud mental, en los docentes. Se recomienda realizar

---

---

intervención por salud

ocupacional.

---

<b>Redalyc</b>	Journal of Reproductive and Infant Psychology	The psychologic al impact of Female Genital Mutilation/ Cutting (FGM/C) on girls/women 's mental health: a	Mulongo, P; 2014 Hollins, C; McAndrew, S.	2014	Background: Female Genital Mutilation/Cutting (FGM/C) is the procedure of removing healthy external genitalia from girls/women for socio-cultural reasons. There is much scientific literature on the adverse physical health complications that can result from having FGM/C, but little is known about its	Mulongo, P., Hollins Martin, C., & McAndrew, S. (2014). The psychological impact of Female Genital Mutilation/Cutting (FGM/C) on girls/women's mental health: a narrative literature
----------------	--	---	---	------	---	---

---

---

narrative literature review	psychological impact and treatment. <b>Objective:</b> To identify psychological problems that may follow from a woman having FGM/C and success of treatment herein, and relate findings to the role of the maternity care professional. <b>Study</b> <b>design:</b> A structured narrative review, which identified 10 studies, was carried out. <b>Findings:</b> Eight of ten studies reported	review. <i>Journal of Reproductive and Infant Psychology</i> , 32(5), 469–485. <a href="https://doi.org/10.1080/02646838.2014.949641">https://doi.org/10.1080/02646838.2014.949641</a>
-----------------------------------	---	--

---

---

psychological

consequences, such as Post-

Traumatic Stress Disorder

(PTSD) and affective

disorders. Also identified

were socio-cultural

differences in the meaning

of perceived consequences

for different individuals.

Two studies reported

inconclusive results

regarding the psychological

impact of FGM/C on

women's lives. **Key**

**conclusion:** While these

---

---

findings provide an indication of adverse psychological effects of women/girls having FGM/C, more studies are needed. In particular, studies that focus on the role that cutting extent, circumstances surrounding the cutting, and girls' level of knowledge of what was going to take place, and their relationships to psychological outcomes. **Implications for**

---

---

**Practice:**Raising awareness of the risk of negative psychological consequences is important, with maternal health care professionals requiring training on how to treat and care for women/girls who are suffering problems that result from having FGM/C.

---

<b>Scielo</b>	American Psychological Association	Psychological practice in rural settings: At	Riding, R; Werth, J.	2014	This article reviews how psychologists working in rural communities often have to be at the cutting edge of practice because of	Riding-Malon, R., & Werth, J. L. (2014). Psychological practice in rural settings: At the
---------------	------------------------------------	--	----------------------	------	---	---

---

---

the cutting  
edge.

the issues inherent in rural  
life. Problems faced by rural  
residents, such as poverty,  
unemployment, lack of  
transportation, lack of  
education, substance abuse,  
lack of health and mental  
health providers, and lack of  
insurance, complicate living  
day-to-day and receiving  
physical and mental health  
care. In addition to  
reviewing these topics, we  
highlight 3 areas of  
emphasis in psychology in

cutting edge.  
*Professional  
Psychology:  
Research and  
Practice*, 45(2),  
85–91.  
[https://doi.org/10.1  
037/a0036172](https://doi.org/10.1037/a0036172)

---

---

which rural psychologists  
are on the cutting edge:  
integrated care, use of  
technology, and prescription  
privileges. Implications for  
professional practice include  
considering adopting the  
changes in the field such as  
pursuing training in  
telehealth technology,  
investigating advocacy, the  
benefits of possible  
collaboration with rural  
training programs and  
researchers, and prescription

---

---

					privileges. (PsycINFO Database Record (c) 2016 APA, all rights reserved).	
Scopus	Scuola Internazionale di Ricerca e Formazione in Psicologia Clinica e Psicoterapia Psicoanalitica	Agresiones al cuerpo en la adolescencia: ¿redefinición de los límites del cuerpo o desafío evolutivo?	Manca, M	2011	Durante la etapa de la adolescencia la tendencia a actuar (acting-out y acting-in) puede representar una modalidad de la mente para elaborar una realidad interna rica en continuos cambios, inestable y, en algunos casos, inquietante (Cerutti & Manca, 2008). Tales conductas pueden constituir, por un lado, la expresión de	Manca, M. (2011). Agresiones al cuerpo en la adolescencia: ¿redefinición de los límites del cuerpo o desafío evolutivo?. Scuola Internazionale di Ricerca e Formazione in Psicologia Clinica e Psicoterapia Psicoanalitica, 77-

---

---

una prueba potencial de 78.  
construcción de identidad y, Xd  
por el otro, la manifestación  
de una profunda  
vulnerabilidad y  
conflictividad (Laufer &  
Laufer, 1986). La tendencia  
al acting, a la confrontación,  
a la rebeldía, a la posibilidad  
de experimentar y de  
ponerse a prueba mediante  
una búsqueda de excesos,  
son todas expresiones  
funcionales al desarrollo de  
la autodefinition (Blos,

---

---

1971). La acción puede ayudar a enfrentar los conflictos internos; sin embargo, el recurso a la acción puede significar al mismo tiempo un impulso hacia la activación de conductas peligrosas tanto para el sujeto como para su entorno (abuso de alcohol, drogas, manejo en estado de ebriedad, etc.).

---

---

Scielo	Universidad Nacional de Lujuan.	Adolescencia y autolesiones.  Dispositivo de atención en el consultorio de adolescentes.	González, R 2021	El presente trabajo se basa en la distinción de un fenómeno psico-social que se presenta repetidamente en el dispositivo de atención interdisciplinario siendo éste el “Consultorio de Adolescentes”. Dicho fenómeno consiste en adolescentes que se realizan cortes en el cuerpo, superficiales en la piel. Se busca identificar diferentes modalidades de este uso del cuerpo por parte de les	González, R. (2021). Adolescencia y autolesiones. Dispositivo de atención en el consultorio de adolescentes. Universidad Nacional de Lujuan, 38-53.
--------	---------------------------------------	---	------------------	--	--

---

---

adolescentes y los aportes en términos de estrategias de intervención desde trabajo social. Se desarrollarán teóricamente el concepto de Adolescencia; Familia; Violencia; La Práctica del Cutting, Sufrimiento Social y El Cuidado en Salud. El trabajo se enriquecerá con una metodología cualitativa, principalmente descriptiva y exploratoria a través de la cual se realizaron

---

---

entrevistas  
semiestructuradas desde las  
observaciones participantes  
a diferentes adolescentes en  
el marco del dispositivo  
“Consultorio de  
Adolescentes” y a  
profesionales de la salud  
que abordan la temática  
seleccionada, entre otros el  
Centro de Atención  
Primaria de la Salud, a fin  
de complementar la  
información con el marco  
teórico utilizado. El mismo

---

---

intentará responder al principal interrogante postulado, ¿cuáles son los aportes que pueden extraerse desde el trabajo social en las intervenciones con los adolescentes que se cortan?

---

Scielo	Revistas Bolivianas	Autolesionismo: Síndrome del cutting.	Carvajal, H; Choque, C; Poppe, V; Gantier, D; Rivera, J	2014	El Síndrome de Cutting es el acto de autolesionarse con el fin de alterar un estado de ánimo, terminar con un estado de confusión emocional o aliviar una situación que implique	Carvajal, H., Choque, C., Poppe, V., Gantier, D., & Rivera, J. (2014). Autolesionismo: Síndrome del cutting. Revistas Bolivianas.
--------	---------------------	---------------------------------------	---	------	--	---

---

---

estrés infligiéndose un daño físico en el cuerpo. El propósito último no es el suicidio, tampoco obtener placer o como ritual para pertenecer a un grupo. Se observa frecuentemente en adolescentes y la ubicación corporal es generalmente en las muñecas y el medio es cualquier objeto afilado (ej. hoja de afeitar). Desde las ciencias biológicas y neuroquímicas se

---

---

relaciona este síndrome con  
el sistema de serotonina  
(niveles bajos).

Como predisponentes  
psicológicos se tiene la  
existencia de abuso físico o  
sexual, negligencia física o  
emocional y condiciones  
familiares disfuncionales  
durante la infancia y  
adolescencia.

El ciclo de desarrollo del  
síndrome indica que el  
paciente con Cutting  
necesitará cortarse cada

---

---

vez más para obtener el mismo resultado. El abordaje ante estos pacientes es psicológico y psiquiátrico, el paciente requiere psicoterapia y farmacoterapia.

---

Redalyc	Psicología	Evaluación	Cordero, T	2019	La evaluación psicológica	Cordero, T. (2019).
	Unemi	Psicológica			es un proceso en el cual se extraen conclusiones respecto a los rasgos de la personalidad a través de pruebas validadas para su respectivo diagnóstico y tratamiento. Esta	Evaluación Psicológica de la personalidad asociado al cutting y baja autoestima en adolescentes.
		de la personalidad asociado al cutting y baja autoestima en adolescentes				Psicología unemi,

---

---

investigación tiene como objetivo evaluar los factores influyentes asociados a los trastornos de la personalidad, baja autoestima y autolesiones que inducen en los adolescentes a practicar el cutting. La muestra fue de 100 estudiantes de décimo año de educación general básica entre 14 a 16 años, el 51% fueron hombres y 49% mujeres. Se aplicó el cuestionario IAME

3(5), 18-25. <https://doi.org/10.29076/issn.2608379vol3iss5.2019> pp18-25p.

---

---

(Inventario de auto concepto en el medio escolar), que mide la autoestima, consta de 10 escalas: autocontrol, amistad, aceptación hacia los otros, aceptación desde los otros, sociabilidad, autovaloración, empatía, valoración, autocrítica e independencia. También se aplicó el test de trastorno límite de personalidad (TLP) para la evaluación psicológica de la personalidad. Los resultados

---

---

estuvieron en relación a que la mayoría de los adolescentes presentan trastornos límite de la personalidad asociados al cutting y la baja autoestima. Se concluye que a través de la evaluación psicológica de la personalidad se pudo determinar los trastornos límites de la personalidad que inducen en la práctica del cutting, el mismo que es utilizado como mecanismo para liberar niveles de

---

---

ansiedad, baja autoestima,  
problemas afectivos  
mitigando la resolución de  
conflictos más evidenciados  
en la etapa escolar siendo  
las mujeres las que  
presentan mayor tendencia a  
practicarlo, observándose la  
presencia de factores  
determinantes para  
desarrollar esta conducta en  
lo biológico, psicológico y  
social.

---