

HIKIKOMORI:

AISLAMIENTO SOCIAL JUVENIL CRECIENTE EN OCCIDENTE

Carlota González Testera, María Domingo Pérez, Verónica Vergara González, Esther Arias Fernández, Carmen Rodríguez Losada

INTRODUCCIÓN

Las nuevas tecnologías interfieren a diario en la rutina de las personas y en su interacción con los demás, llegando a ser de extrema dificultad discernir qué se encuentra dentro de un desarrollo comportamental funcional, y qué puede empezar a favorecer la aparición de un gran abanico de patologías. Entre estos trastornos se encuentra el **síndrome de Hikikomori**. Fue descrito por primera vez por el psiquiatra japonés Tamaki Saito en 1998 y hace referencia a un fenómeno complejo caracterizado por un **aislamiento social severo de al menos 6 meses de duración, en el que el individuo afectado permanece la mayor parte del tiempo en su propio domicilio**.

OBJETIVOS

GENERAL: Revisar la bibliografía existente y aunar conceptos para **comprender mejor el síndrome** de Hikikomori así como los **criterios clave para su diagnóstico**.
ESPECÍFICO: Comparar la información publicada sobre posibles **líneas de actuación** para mejorar sus síntomas y la calidad de vida de las personas afectadas.

METODOLOGÍA

Búsqueda en Cochrane, Pubmed y Google académico, **desde Enero de 2019 hasta la actualidad**. Palabras clave: **Hikikomori / Aislamiento / Juvenil**
En total las publicaciones que cumplieron los criterios fueron **23**, de las cuales **6** son seleccionadas para su revisión.

DESARROLLO

CONCEPTUALIZACIÓN

RETIRO SOCIAL < 6 MESES
DETERIORA LA INTERACCIÓN
SOCIAL
REPERCUTE SOBRE
ESCOLARIZACIÓN, EMPLEO,
AUTOESTIMA Y ESTADO DE
ÁNIMO.

COMORBILIDAD

RELACIONADO CON
ESQUIZOFRENIA,
TRASTORNOS DEPRESIVOS,
ANSIEDAD, TEA, BULLYING,
SUICIDIO Y ENFERMEDADES
GASTROINTESTINALES

FACTORES SOCIOCULTURALES

SE ASOCIABA CON LA
CULTURA EXIGENTE Y
COMPETITIVA DE JAPÓN
ACTUALMENTE SE ASOCIA
MÁS A LA VIDA MODERNA A
NIVEL INTERNACIONAL, LAS
NUEVAS TECNOLOGÍAS, LA
FALTA DE COMUNICACIÓN
FAMILIAR Y LA PRESIÓN
SOCIAL

INTERVENCIONES TERAPÉUTICAS

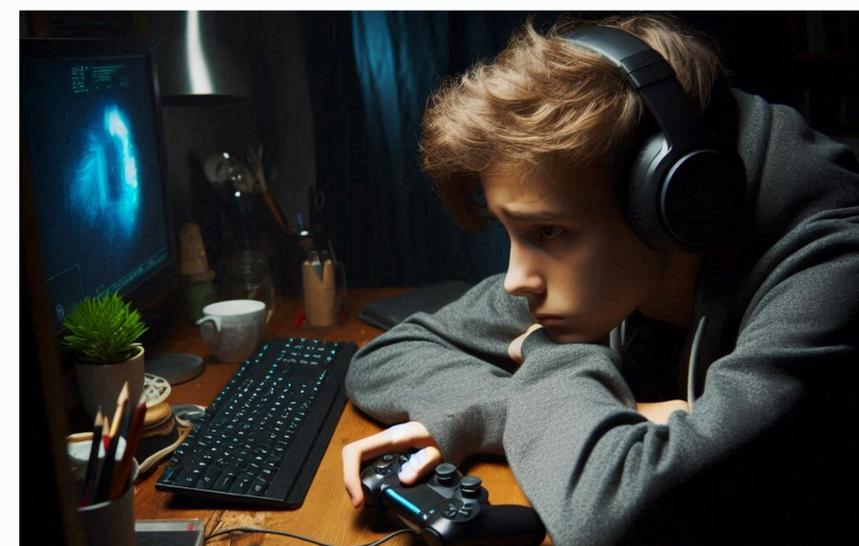
NUEVAS VÍAS DE ACTUACIÓN
BASADAS EN PSICOTERAPIA
INDIVIDUAL Y GRUPAL.
INTERVENCIÓN FAMILIAR.
ADAPTACIÓN DE LAS
TÉCNICAS AL MODO DE VIDA,
JUEGOS EN LÍNEA.
OBJETIVO: REINTEGRACIÓN
SOCIAL.

CONCLUSIONES

El síndrome de Hikikomori es el resultado de un retiro social mayor de seis meses, pudiendo diagnosticarse mediante criterios de **retiro físico, evasión social, deseo de evitar relaciones y angustia en la vida social**.

Parece haber una comorbilidad con trastornos mentales como la **esquizofrenia, depresión, trastorno bipolar y ansiedad**. También influyen otros factores socioculturales y económicos, como la **presión social**, las **nuevas tecnologías**, y la **falta de comunicación familiar**.

En la actualidad, se están proponiendo **nuevos marcos terapéuticos** de recuperación aplicables para el tratamiento. Se necesita seguir construyendo una **definición universal y más investigación** para poder sacar conclusiones más definitivas.



BIBLIOGRAFÍA

- Echeburúa, E., & De Corral, P. (2010). Adicción a las nuevas tecnologías y a las redes sociales en jóvenes: un nuevo reto. *Adicciones*, 22(2), 91. <https://doi.org/10.20882/adicciones.196>
- Muñoz-Rivas, M. J., Navarro Perales, M. E., & Ortega de Pablo, N. (2003). Patrones de uso de Internet en población universitaria española. *Adicciones*, 15(2), 137. <https://doi.org/10.20882/adicciones.437>
- Stip E, Thibault A, Beauchamp-Chatel A, Kisely S. Internet Addiction, Hikikomori Syndrome, and the Prodromal Phase of Psychosis. *Front Psychiatry* 2016;7:6.
- Tateno, M., Park, T. W., Kato, T. A., Umene-Nakano, W., & Saito, T. (2012). Hikikomori as a possible clinical term in psychiatry. *BMC Psychiatry*, 12, 169. <https://doi.org/10.1186/1471-244X-12-169>
- Furuhashi, T., Tsuda, H., Ogawa, T., Suzuki, K., Shimizu, M., & Teruyama, J. (2013). État des lieux, points communs et différences entre des jeunes adultes retirants sociaux en France et au Japon (Hikikomori). *L'Evolution. Psychiatrique*, 78(2), 249–266.
- Mon, M. A. Á. de, Sánchez, V. P., de Anta, L., & Quintero, J. (2019). Aislamiento social prolongado. Hikikomori: un fenómeno creciente en Occidente. *Medicine*, 12(92), 5427–5433. <https://doi.org/10.1016/j.med.2019.12.005>
- Teo AR. Hikikomori : Multidimensional understanding, assessment, and future international perspectives Takahiro A. Vol. 2. Kato, MD, PhD ,1* Shigenobu Kanba, MD;
- Ribot Reyes V., Rodríguez Gómez N., González Quintana A., editor. Hikikomori: aislamiento social extremo en adolescentes y jóvenes. Vol. 18; 2022.
- Yung JYK, Wong V, Ho GWK, Molassiotis A. Understanding the experiences of hikikomori through the lens of the CHIME framework: connectedness, hope and optimism, identity, meaning in life, and empowerment. *BMC Psychol [Internet]*. 2021;9(1):104. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1186/s40359-021-00605-7>
- Spiler HM, Andrade EL, de Almeida Benfeita A. S.Hikikomori além do japao. *Revista do Pensamento Científico*. junio de 2022;1(2446-6778):110–24.
- Panto F, Saito T, Morita N, Ogai Y. Mental health care for young people using video games: a pilot intervention method toward Hikikomori and Futōkō. *F1000Res [Internet]*. 2022;11:574. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.12688/f1000research.119764.1>
- Neoh MJY, Carollo A, Lim M, Esposito G. Hikikomori: A scientometric review of 20 years of research. *Int J Environ Res Public Health [Internet]*. 2023;20(9). Disponible en: <http://dx.doi.org/10.3390/ijerph20095657>