

# REVISIÓN BIBLIOGRÁFICA: COMPARACIÓN DE PACIENTES HIKIKOMORI ENTRE JAPÓN Y PAÍSES OCCIDENTALES

Picado Álvarez, D. (R1 EIR SM); Doncel Martín, C. (R1 EIR SM); Gómez Cortijo, I. (R1 EIR SM); Villanueva Per, M. (R1 EIR SM); Martínez Guerrero, L. (R1 EIR SM); González Román, L. A. (R2 EIR SM); Gutiérrez Lobato, M. (R2 EIR SM); Lorenzo Moraleja, P. (Enfermera especialista en SM); Gómez Cerezo, M. B. (Enfermera especialista en SM); Panadero García, A. I. (Enfermera especialista en SM);

## INTRODUCCIÓN

El síndrome de Hikikomori puede afectar a cualquier edad y tanto a varones como a mujeres, siendo más común en hombres adolescentes. Se caracteriza por **aislamiento social, deterioro funcional significativo y adicción a las TICs**. Aunque tiene su origen en la cultura y sociedad japonesas, donde más afecta a sus jóvenes, actualmente se considera un trastorno psiquiátrico cada vez más emergente en otros países del mundo. Tradicionalmente siempre se ha asociado a Japón como un síndrome ligado a la cultura, y por ello debido al incremento reciente en el resto del mundo nos planteamos si existen diferencias clínicas, de tratamiento y culturales entre los pacientes con síndrome de Hikikomori del país nipón y de otros países occidentales.

## OBJETIVO

Se pretende **comparar** mediante una revisión bibliográfica a los **pacientes con síndrome de Hikikomori de Japón con los del resto del mundo** en relación a la clínica, abordaje terapéutico y factores socioculturales, estableciéndose así aquellas diferencias y ventajas que sirvieran de provecho para una mejora en la asistencia sanitaria de los pacientes con dicho síndrome.

## RESULTADOS

Seleccionamos 30 artículos, revisiones bibliográficas y casos clínicos, excluyéndose 73 por duplicidad, no tener acceso libre, idioma diferente a los indicados o no responder a la pregunta PICO.

Si bien es cierto que aunque una pequeña parte de casos de pacientes japoneses responden a causas que podrían deberse al carácter cultural y a la influencia de la sociedad japonesa para su aparición, el resto de casos que son la mayoría, comparten factores predisponentes y desencadenantes con el resto de pacientes del resto del mundo, estimando los hallazgos una **clínica similar** en todos los países. Sin embargo, se encuentran diferencias en el abordaje entre el país originario y los demás en relación a una **mayor investigación respecto al trastorno**, concluyendo que debe de tenerse en cuenta especialmente **el apoyo y la inclusión familiar** para facilitar y optimizar el tratamiento de los pacientes. Otra diferencia fundamental es el uso de intervenciones y estrategias más innovadoras como la **psicoterapia vía telefónica u online** que facilitan la inclusión y seguimiento de los pacientes en el circuito de atención.

En cuanto al diagnóstico, el país nipón cuenta con **estudios sobre biomarcadores y otras alteraciones fisiopatológicas** relativas al trastorno que llevándolas a cabo proporcionan una asistencia más integral y completa y no solo desde una perspectiva psicosocial. Esta visión añade un componente más biológico ayudándose de análisis clínicos para perfilar más el diagnóstico: los individuos con Síndrome de Hikikomori muestran niveles séricos más bajos de ácido úrico en hombres y niveles más bajos de colesterol de lipoproteína de alta densidad en mujeres con respecto a la población sana. Además se ha visto que existe una elevada comorbilidad asociada a la **dermatitis atópica** y en otros casos a **desnutrición**, en particular con deficiencia de tiamina.

## CONCLUSIONES

Resultaría útil poder adoptar las estrategias desarrolladas en Japón para el síndrome de Hikikomori y que aún no se desarrollan en la práctica en el resto del mundo. Los avances que brindan **las TICs** que ellos ya están utilizando, junto con la implementación del uso de **la IA**, beneficiarían tanto el tratamiento de este tipo de pacientes como la optimización de **estudios transnacionales** con la experiencia obtenida de los mismos ayudando a mejorar y perfeccionar el proceso asistencial.

## METODOLOGÍA

**Revisión bibliográfica** con búsqueda en la base de datos Scopus utilizando los descriptores “Hikikomori”, “clinical case”, “teenager” y “Europe” combinados mediante los operadores booleanos AND/OR. Encontramos un total de 103 publicaciones de los últimos 10 años en español, inglés y francés.



RECREACIÓN DE PACIENTE HIKIKOMORI. FUENTE: GOOGLE IMAGES.

## BIBLIOGRAFÍA

