Revista Cubana de Medicina Militar
2026;55(3 Sup. 1): e026077720 – Docencia en Salud

Presentación de Caso

Intervención sistémica breve ante ciberacoso en una estudiante universitaria

Brief systemic intervention for cyberbullying in a university student

Osliani Luisa Padilla Suazo[1] https://orcid.org/0009-0009-9814-9471
Viviana Tartakowsky Pezoa[1]* https://orcid.org/0000-0001-7706-3761

[1]Universidad Bernardo O'Higgins. Facultad de Ciencias Humanas. Escuela de Psicología. Santiago, Chile.

*Autor para la correspondencia. Correo electrónico: viviana.tartakowsky@ubo.cl

RESUMEN

Introducción: El ciberacoso en estudiantes universitarios constituye un problema emergente de salud mental por sus repercusiones emocionales, académicas y relacionales. Los servicios de apoyo psicológico universitarios requieren modelos de intervención resolutivos en pocas sesiones.

Objetivo: Describir la intervención psicoterapéutica basada en el modelo sistémico breve en una estudiante universitaria víctima de ciberacoso.

Caso Clínico: Estudiante universitaria de 28 años derivada a atención psicológica tras la exposición de su orientación sexual en una red social universitaria. Presentó sintomatología ansiosa, crisis de pánico, dificultades de concentración y reactivación de experiencias previas de acoso escolar. El proceso comprendió 10 sesiones presenciales y virtuales, orientadas a identificar la narrativa dominante, reconocer recursos protectores, favorecer la construcción de límites y promover una narrativa alternativa. Se observaron cambios en la autopercepción, mayor validación emocional y mejor afrontamiento de situaciones amenazantes.

Bajo licencia Creative Commons


2026;55(3 Sup. 1): e026077720 – Docencia en Salud

Conclusiones: El modelo sistémico breve mostró utilidad clínica para abordar las consecuencias emocionales del ciberacoso en contexto universitario, al favorecer cambios narrativos, recursos de afrontamiento y fortalecimiento subjetivo.

Palabras clave: acoso cibernético; estudiantes; psicoterapia; salud mental; universidades.

ABSTRACT

Introduction: Cyberbullying among university students is an emerging mental health problem due to its emotional, academic, and relational repercussions. University psychological support services require intervention models that can be resolved in few sessions.

Objective: To describe the psychotherapeutic intervention based on the brief systemic model in a university student who was a victim of cyberbullying.

Case Report: A 28-year-old university student referred for psychological care after the disclosure of her sexual orientation on a university social media account. She presented anxiety symptoms, panic attacks, concentration difficulties, and reactivation of previous school bullying experiences. The process comprised 10 face-to-face and online sessions, aimed at identifying the dominant narrative, recognizing protective resources, strengthening boundaries, and promoting an alternative narrative. Changes were observed in self-perception, emotional validation, and coping with threatening situations.

Conclusions: The brief systemic model showed clinical usefulness in addressing the emotional consequences of cyberbullying in a university context by fostering narrative change, coping resources, and subjective strengthening.

Keywords: cyberbullying; mental health; psychotherapy; students; universities.

Recibido: 02/06/2026

Aprobado: 23/09/2026

Bajo licencia Creative Commons

2026;55(3 Sup. 1): e026077720 – Docencia en Salud

INTRODUCCIÓN

El ciberacoso en estudiantes universitarios constituye un problema emergente de salud mental, asociado a ansiedad, depresión, estrés y dificultades en el desempeño académico.[1,2] Su carácter digital amplifica la exposición y prolonga el daño, y en educación superior puede reactivar experiencias previas de violencia y deteriorar los recursos de afrontamiento.[3,4]

Frente a este escenario, los servicios de apoyo psicológico universitarios operan bajo restricciones conocidas: alta demanda, tiempos acotados de atención y necesidad de respuestas resolutivas en pocas sesiones. El modelo sistémico breve resulta pertinente en esas condiciones, ya que aborda los significados construidos por la persona en relación con el problema, identifica recursos y reorganiza narrativas en un número limitado de encuentros.[5] La evidencia publicada sobre su aplicación a casos de ciberacoso en población universitaria se mantiene limitada, en particular desde enfoques sistémicos y narrativos.[1,3]

El interés de este caso reside en documentar cómo se estructura esa intervención en un servicio universitario real: qué se prioriza cuando el tiempo es escaso, cómo se trabaja la narrativa dominante y qué cambios resultan observables al cierre del proceso. El objetivo de este trabajo es describir la intervención psicoterapéutica basada en el modelo sistémico breve en una estudiante universitaria víctima de ciberacoso.

CASO CLÍNICO

Estudiante universitaria de 28 años, residente en Santiago, que cursa estudios en el área de las ciencias sociales en modalidad vespertina y se desempeña como secretaria en una consulta dermatológica. Fue derivada a atención psicológica por su institución tras la exposición de su orientación sexual en una red social universitaria, situación ocurrida sin su consentimiento. Como motivo de consulta refirió malestar emocional intenso, sensación de vulnerabilidad, temor a la exposición social y dificultades en su funcionamiento cotidiano.

En la evaluación inicial presentó sintomatología ansiosa con crisis de pánico, llanto frecuente, alteraciones del sueño, fatiga, dificultades de concentración y angustia persistente, junto con la

Bajo licencia Creative Commons

reactivación de experiencias previas de acoso escolar. Como antecedentes refirió procesos psicoterapéuticos previos de corta duración, con baja adherencia, y tratamiento farmacológico por trastorno por déficit atencional. Identificó a su madre como principal red de apoyo.

El proceso comprendió 10 sesiones de 50 minutos, en modalidad presencial y virtual. La primera priorizó la contención emocional por el alto nivel de ansiedad observado; en las siguientes se acordó el registro audiovisual con consentimiento informado. La intervención, basada en el modelo sistémico breve, se orientó a identificar la narrativa dominante asociada a la experiencia de ciberacoso, reconocer recursos personales, favorecer la validación emocional y promover el establecimiento de límites protectores, mediante reformulación de significados, uso de metáforas y tareas terapéuticas de cambio narrativo.

La evolución mostró una disminución progresiva de la sintomatología ansiosa, con reducción de las crisis de pánico y mejoría del estado emocional general. La paciente logró identificar y expresar sus emociones, reconocer situaciones de vulneración y establecer límites en los ámbitos académico y laboral. Durante el proceso enfrentó estresores adicionales, entre ellos un asalto en su lugar de trabajo y experiencias de maltrato laboral, que produjeron un aumento transitorio del malestar. Su abordaje en terapia facilitó el desarrollo de estrategias de afrontamiento y decisiones orientadas al autocuidado.

Al cierre se evidenció una transformación en la autopercepción, con mayor aceptación de su identidad, fortalecimiento de su agencia personal y resignificación de la experiencia de ciberacoso, expresada en la capacidad de establecer límites, denunciar el maltrato laboral y tomar decisiones coherentes con su bienestar. Se ofreció seguimiento posterior con el apoyo institucional disponible.

La figura 1 sintetiza la secuencia del caso: evento desencadenante, sintomatología inicial, intervención, estresores intercurrentes, evolución clínica y seguimiento.

Bajo licencia Creative Commons

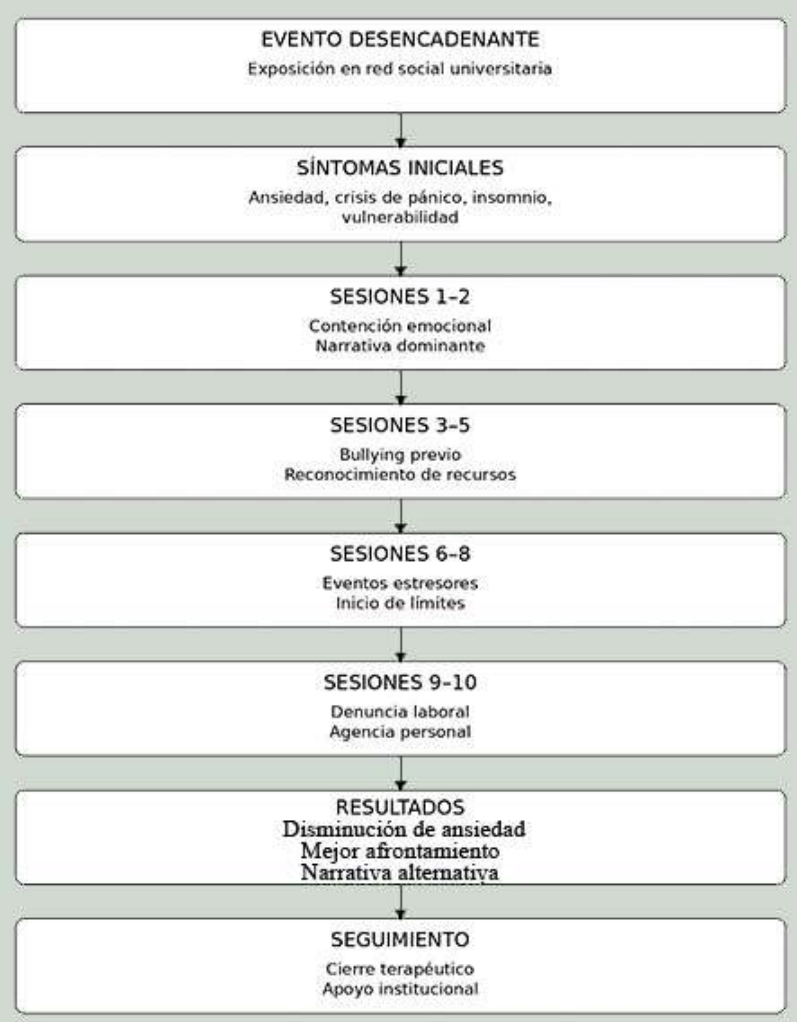


Fig. 1 - Línea de tiempo del caso clínico y evolución terapéutica.

COMENTARIOS

El caso permite comprender el impacto del ciberacoso en estudiantes universitarios, no solo en términos de sintomatología ansiosa, sino en la configuración de la identidad y la experiencia subjetiva del daño, con efectos persistentes en el funcionamiento cotidiano.[1] La reactivación de experiencias previas de acoso escolar sugiere que el ciberacoso no opera como un evento aislado,

Bajo licencia Creative Commons

sino inscrito en trayectorias biográficas de vulnerabilidad, de modo que la comprensión clínica requiere integrar la historia del paciente y los significados asociados a victimizaciones anteriores.[1] El modelo sistémico breve mostró utilidad al facilitar la identificación de narrativas dominantes y la construcción conjunta de alternativas más funcionales, lo que coincide con la literatura sobre la reconstrucción del sentido del sí mismo tras experiencias adversas.[5] El abordaje integrativo, que combina elementos narrativos, de terapia breve centrada en soluciones y estratégicos, permitió intervenir en el plano simbólico y promover cambios conductuales concretos, como el establecimiento de límites y decisiones de autocuidado.[5] La movilización de recursos personales y sociales se vincula con la resiliencia entendida como proceso dinámico de adaptación,[6] y en este caso el tránsito desde la vulnerabilidad hacia una mayor agencia se expresó en acciones verificables, entre ellas la denuncia del maltrato laboral.

El caso destaca además el papel de las instituciones de educación superior en la detección, contención e intervención frente a problemáticas emergentes, dado que la disponibilidad de dispositivos institucionales oportunos incide en la evolución clínica de los estudiantes afectados.[1] Se trata de un caso único, lo que restringe la generalización de los hallazgos. Su valor reside en la profundidad del análisis clínico y en su potencial para orientar intervenciones en contextos similares. La psicoterapia sistémica breve constituye una herramienta pertinente para el abordaje del ciberacoso en estudiantes universitarios, ya que favorece la resignificación de la experiencia, el fortalecimiento de recursos personales y la promoción del bienestar en contextos formativos.

Ética y consentimiento

Se obtuvo el consentimiento informado por escrito de la paciente para la utilización de la información clínica con fines académicos y de publicación. Se garantizó en todo momento la confidencialidad, anonimato y protección de los datos personales, de acuerdo con los principios éticos para la investigación en seres humanos.

Bajo licencia Creative Commons

2026;55(3 Sup. 1): e026077720 – Docencia en Salud

Declaración sobre el uso de inteligencia artificial

Se declara que en la preparación de este manuscrito se utilizaron herramientas de asistencia basadas en inteligencia artificial únicamente como apoyo a la edición y corrección de estilo del texto. La elaboración del caso, su análisis clínico, la interpretación y las conclusiones corresponden por entero a los autores, quienes revisaron y aprobaron la versión final y asumen la responsabilidad por su contenido.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Arif A, Qadir MA, Martins RS, Khuwaja HMA. The impact of cyberbullying on mental health outcomes amongst university students: a systematic review. PLOS Ment Health. 2024; 1(6):e0000166. DOI: 10.1371/journal.pmen.0000166

2. Alghamdi W, Almadani S, Banjer H, Alsulami D, Alghamdi Y. Relationship between cyberbullying, anxiety, and depression among university students in Jeddah, Saudi Arabia: a cross-sectional study. Int J Psychiatry Med. 2025; 60(2):170-86. DOI: 10.1177/00912174241265560

3. Bussu A, Pulina M, Ashton SA, Mangiarulo M, Molloy E. Cyberbullying and cyberstalking victimisation among university students: a narrative systematic review. Int Rev Victimol. 2025; 31(1):59-90. DOI: 10.1177/02697580241257217

4. García FE, Beyebach M. Superar experiencias traumáticas: una propuesta de intervención desde la terapia sistémica breve. Barcelona: Herder; 2022.

5. Hawke LD, Nguyen ATP, Rodak T, Yanos PT, Castle DJ. Narrative-based psychotherapies for mood disorders: a scoping review of the literature. SSM Ment Health. 2023; 3:100224. DOI: 10.1016/j.ssmmh.2023.100224

6. Ruiz-Román C, Juárez Pérez-Cea J, Molina Cuesta L. Evolución y nuevas perspectivas del concepto de resiliencia: de lo individual a los contextos y relaciones socioeducativas. Educatio Siglo XXI. 2020; 38(2):213-32. DOI: 10.6018/educatio.432981

Bajo licencia Creative Commons

2026;55(3 Sup. 1): e026077720 – Docencia en Salud

Conflictos de interés

Se declara que no existen conflictos de interés.

Financiamiento

Los autores declaran que no hubo subvenciones involucradas en este trabajo.

Disponibilidad de datos

Los datos utilizados para la presentación del caso corresponden a registros clínicos derivados del proceso de atención psicológica realizado en la Universidad Bernardo O'Higgins, Santiago, Chile.

Bajo licencia Creative Commons