

EL COMPORTAMIENTO SUICIDA: UN ENFOQUE NEUROCOGNITIVO

SUICIDAL BEHAVIOR: A NEUROCOGNITIVE APPROACH

Villamar-Oviedo Saida Loreto ¹

¹ Universidad Laica Eloy Alfaro de Manabí, Facultad de Psicología. Manta – Ecuador.
Correo: e1315590172@live.ulead.edu.ec

RESUMEN

En el presente estudio se realiza un análisis sistemático de la literatura de los artículos que presentan gran relevancia en relación al comportamiento suicida desde el enfoque neurocognitivo. Dentro de este apartado se delimitará los aportes de la neuropsicología sobre el suicidio y se estudiarán las funciones y áreas del sistema nervioso que están comprometidas, tales como la corteza prefrontal y las funciones ejecutivas. Dentro de la revisión bibliográfica se utilizaron palabras claves como: neuropsicología, intento autolítico, conducta suicida y suicidio, los artículos seleccionados se identificaban por medio de la lectura del resumen para después revisar el artículo completo. El presente estudio da paso a investigar el enfoque neurocognitivo el cual es un modelo relativamente actual, brinda información sobre los beneficios de realizar una revisión sistemática de la literatura desde la psicología y obtiene los sustentos teóricos para la elaboración de guías de intervención del suicidio.

Palabras claves: Comportamiento suicida, enfoque neurocognitivo, neuropsicología.

ABSTRACT

In the present study, a systematic analysis of the literature of the articles that present great relevance in relation to suicidal behavior from the neurocognitive approach is carried out. Within this section, the contributions of neuropsychology on suicide will be delimited and the functions and areas of the nervous system that are compromised, such as the prefrontal cortex and executive functions, will be studied. Within the bibliographic review, keywords were used such as: neuropsychology, suicide attempt, suicidal behavior and suicide, the selected articles were identified by reading the abstract and then reviewing the complete article. The present study gives way to investigate the neurocognitive approach, which is a relatively current model, provides information on the benefits of conducting a systematic review of the literature from psychology and obtains the theoretical support for the development of suicide intervention guides..

Keywords: Suicidal behavior, neurocognitive approach, neuropsychology.

1. INTRODUCCIÓN

El comportamiento suicida constituye una problemática universal y multifactorial. Globalmente cada año se suicidan alrededor de 800.000 personas, siendo determinada como la segunda causa frecuente de muerte. (OMS, 2014) El mayor riesgo de suicidio consumado se da en grupos etarios que fluctúan edades entre 16 y 39 años.

Los datos sobre la prevalencia de la ideación suicida son muy variables, entre los diferentes estudios realizados desde los años 70, se ha encontrado una prevalencia vital entre un 2% y un 18%. (Pacheco, 2016)

La conducta suicida incluye el suicidio, el intento y las ideas, los cuales hacen referencia al acto propiamente dicho, la existencia de intentos fallidos y la presencia de pensamientos o ideas de daño o perjuicio. (Clayton, 2016)

Dentro de la psicología se encuentra el modelo neurocognitivo el cual es una disciplina contemporánea que estudia las funciones mentales superiores y la relación con los diferentes mecanismos cerebrales (Santos, 2014). El suicidio es ampliamente estudiado desde el campo de la psicología, sin embargo, al ser la neuropsicología una disciplina relativamente reciente no conceptualiza el suicidio por lo cual sus estudios toman conceptos de la psicología y psiquiatría.

(Suarez, 2012) refiere que el enfoque teórico en relación al comportamiento suicida propone describir o evaluar la eficacia de algún método de intervención o tratamiento para un problema dado. es un tipo de investigación científica, la cual mediante del análisis sistemático de la literatura desea dar respuesta a una problemática identificada

2. LA PROBLEMÁTICA DEL COMPORTAMIENTO SUICIDA

Para delimitar al comportamiento suicida como variable de investigación, en necesario definir al suicidio como tal. (Quintanar, 2007) refiere que el suicidio es producto de una serie de factores sociales, ambientales, demográficos, económicos, históricos, filosóficos y por supuesto psicológicos. Estos factores se

pueden manifestar ya sea en el ámbito individual como social. Este forma parte de la conducta humana y como tal es un acto complejo e individualizado.

Según la (OMS, 2018), cerca de 800 000 de personas se suicidan cada año, en personas de 15 a 19 años el suicidio constituye la segunda causa principal de muerte, de los cuales los métodos más comunes son la ingestión de plaguicidas, el ahorcamiento y armas de fuego.

En la actualidad el suicidio se encuentra situada dentro de las primeras quince causas de muerte en el mundo y su propensión va en subida, estimándose que en 2020 el número de suicidios consumados será de 1,53 millones. (Ministerio de Sanidad, Política Social e Igualdad, 2012).

En el Ecuador existe una de las tasas de suicidio más altas en jóvenes, siendo el tercer país a nivel mundial con niños y niñas de 10 a 14 años que se suicidan en el mundo. Desde el terremoto suscitado en abril del año 2016 la tasa de suicidio incremento de forma considerable. (Franziska Gerstner, 2017)

Según la (OMS, 2018), la conducta suicida en sus diferentes formas constituye un serio problema de Salud Pública, ya que se encuentra dentro de las 10 primeras causas de mortalidad general y dentro de las tres primeras causas de muerte entre los adolescentes y adultos jóvenes. Esta refiere que hay tres veces más suicidios en hombres que en mujeres, sean cuales fueran las clases de edad y los países considerados, y por el contrario hay tres veces más tentativas de suicidio en las mujeres que en los hombres, y que esa disparidad entre ambas estadísticas se explica por el hecho de que los hombres emplean métodos más radicales que las mujeres para morir.

El comportamiento suicida se manifiesta en ideas como la presencia de pensamientos de morirse, o quitarse la vida, en amenazas o ideas verbalizadas), en intentos, los cuales son actos deliberados en el cual la persona tiene la intención de quitarse la vida y en el suicidio consumado. Dentro de esta gama que aumenta en severidad se ha encontrado que usualmente el comportamiento suicida es precedido por las diversas manifestaciones ya mencionadas. (Vélez, Luaces, & Rossello, 2012)

3. EL ABORDAJE DEL COMPORTAMIENTO SUICIDA DESDE EL ENFOQUE NEUROCOGNITIVO

Este modelo proviene de la Neuropsicología cognitiva, la cual es una disciplina resultante de la convergencia de la psicología cognitiva y la neuropsicología. Desde las neurociencias se postula que, en el proceso evolutivo, el ser humano interioriza a través del aprendizaje interactivo con el medio, pautas conductuales, creencias, hábitos, costumbres, reglas que pueden ser mantenidas o modificadas, produciendo a su vez un particular modo de organización de las funciones nerviosas, lo que a su vez configura su personalidad, los contenidos de su conciencia y las posibilidades de planes a futuro. (Felices, 2007)

En relación al comportamiento suicida la neuropsicología plantea que el intento de suicidio puede estar mediado por alteración a nivel de la corteza prefrontal ventral y orbitofrontal las cuales son de vital importancia para el desempeño en funciones ejecutivas; asimismo, las investigaciones proyectan que existen déficits ejecutivos en el que se halla implicada la funcionalidad, es decir, el paciente tendrá dificultad para pensar alternativas de sus conductas impulsivas y para planificar secuencias de acción, tenderá a repetir las mismas respuestas de forma perseverante a pesar de la ausencia de resultados y mostrará problemas para mantenerse centrado, tanto en los estímulos externos como en sus procesos internos de pensamiento, así como para integrar distintos aspectos de un mismo suceso. (Mantilla, 2019)

Dentro del comportamiento suicida, también es importante tomar a consideración a la ideación suicida, la cual no son más que los pensamientos acerca de la voluntad de quitarse la vida, con o sin planificación o método. Esta se considera la expresión verbal o no verbal, que manifiesta la posibilidad de una conducta suicida en un futuro próximo. Es considerada como un fenómeno complejo en donde intervienen factores tanto personales, como familiares y escolares. (Cañón & Carmona, 2018)

Otra función ejecutiva que se encuentra afectada en la conducta suicida es la toma de decisiones, los resultados de un estudio realizado por un grupo de paciente con síntomas predictores del comportamiento suicida tomado por (Jímenez, Blasco, Braquehais, Dominguez, & Baca, 2011) refieren que los

pacientes con comportamiento suicida obtienen peores resultados a la hora de tomar decisiones (Iowa Gambling Task) comparado con sujetos sanos. Además, múltiples estudios añaden que las personas con intento autolítico presentan una disfunción emocional lo que podría aumentar el riesgo de tomar decisiones desventajosas (Mantilla, 2019).

4. CONCLUSIONES

En correspondencia a la investigación realizada se establece que los estudios del abordaje del suicidio en base al comportamiento suicida son en su mayoría a estudios de casos y estudios descriptivos, las consideraciones teóricas utilizadas difieren en autores, los instrumentos utilizados no son estandarizados a la población y la muestra utilizada en los estudios no es predictora de la problemática.

Se recomienda realizar una investigación correlacional en relación a la alteración de las funciones ejecutivas superiores y el comportamiento suicida evaluando todas las funciones ejecutivas de manera individual con una muestra predictora del comportamiento suicida para de esa manera evitar sesgos en la investigación.

REFERENCIAS

- Cañón, S., & Carmona, J. (2018). Ideación y conductas suicidas en adolescentes y jóvenes. *Revista pediatría atención primaria*, 20(80), 8-19. Obtenido de <https://pap.es/articulo/12738/ideacion-y-conductas-suicidas-en-adolescentes-y-jovenes>
- Clayton, P. (2016). Conducta Suicida. University of Minnesota School of Medicine, 5-12. Obtenido de <https://www.msmanuals.com/es-es/professional/SearchResults?query=Conducta+suicida>
- Felices, G. (2007). Enfoque neuropsicológico comportamental para abordar temas relativos al ser humano. *Revista de Diálogos Pedagógicos*, 35-39. Obtenido de file:///C:/Users/EVOTEC/Documents/416-656-1-PB.pdf

- Franziska Gerstner, R. (2017). Factores predictores y protectores para tendencias suicidas en adolescentes en una zona afectada por el terremoto del 16 de abril en Ecuador. Quito, Pichincha, Ecuador.
- Jiménez, L., Blasco, H., Braquehais, M., Domínguez, A., & Baca, E. (2011). Endofenotipos y conductas suicidas. *Revista de Psiquiatría*, 39(1), 61-69.
- Mantilla. (2019). Mundo Nano. *Revista Interdisciplinaria en Nanociencias y Nanotecnología*, 9(17), 43. Obtenido de <http://www.revistas.unam.mx/index.php/nano/>
- Ministerio de Sanidad, Política Social e Igualdad. (2012). *Guía Práctica: Clínica de Tratamiento y Prevención de la Conducta Suicida*. Madrid: Avilia-t.
- OMS. (2014). *Prevención del Suicidio: un imperativo global*. Ginebra: Organización Mundial de la Salud.
- OMS. (2018). Organización Mundial de la Salud. Obtenido de Who.int: <http://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/suicide>
- Pacheco, T. (2016). Factores predictores de la conducta suicida y actuaciones preventivas en el ámbito extrahospitalario. *Universidad Complutense de Madrid: Facultad de Psicología*, 36-45. Obtenido de <https://eprints.ucm.es/38876/1/T37667.pdf>
- Quintanar, F. (2007). *Comportamiento suicida: perfil psicológico y posibilidades de tratamiento*. México D.F.: Editorial Pax México.
- Santos, A. (2014). Neurodesarrollo. *Institución de Psicología y Ciencias de la Educación: Facultad de Ciencias Humanistas y sociales*, 56-62.
- Suarez, Y. (2012). La Inteligencia Emocional como Factor Protector ante el Suicidio en Adolescentes. *Revista de Psicología GEPU*, 3(1), 180-210. Obtenido de <https://revistadepsicologiagepu.es.tl/La-Inteligencia-Emocional-como-Factor-Protector-ante-el-Suicidio-en-Adolescentes.htm>
- Vélez, Y., Luaces, L., & Rossello, J. (2012). Ideación suicida: Síntomas depresivos, pensamientos disfuncionales, autoconcepto, y estrategias de manejo en adolescentes puertorriqueños. *Revista Puertorriqueña de Psicología*, 23(1), 2-10. Obtenido de <http://www.ojs.repsaspr.net/index.php/reps/article/view/204/204>