

Creencias actitudinales y depresión como fenómeno desencadenante de la ideación suicida.

Una revisión sistemática de literatura

Attitudinal beliefs and depression as a trigger for suicidal ideation. a systematic literature review

Yajaly Barros Meza¹, Johana Mendoza¹, Yomira Álvarez Hernández¹

^{1,2} *Universidad Cooperativa de Colombia, Montería, Córdoba, Colombia*

Resumen

Esta revisión estuvo orientada en conocer como las creencias actitudinales y la depresión pueden ser un desencadenante de la ideación suicida. **Método:** Revisión sistemática a partir de las directrices del grupo PRISMA, el cual se basó en hacer una búsqueda de estudios publicados sobre las creencias actitudinales y la depresión como fenómeno desencadenante de la ideación suicida. Para ello se sometió a exploración sistemática artículos de investigación publicados en las bases de datos de *Redalyc, Pro Quest, Base, Science direct, Scielo, Scopus, Dialnet y Redib* utilizando los siguientes términos: *Creencias actitudinales e ideación suicida, creencias actitudinales y depresión, ideación suicida y depresión, creencias actitudinales, ideación suicida y depresión*, la búsqueda se realizó en cuatro idiomas: Inglés, francés, español y portugués y en los cinco continente: África, américa, Europa, Oceanía y Asia. **Resultados:** Los resultados obtenidos muestran la interrelación que existe entre creencias actitudinales y depresión evidencian como inciden estas en la ideación suicida. **Conclusiones:** La investigación concluye que la depresión como un factor dominante con relación a la ideación suicida ya que está considerada como condición previa necesaria para la presencia de pensamientos suicidas por sus características establecidas de desesperanza, tristeza y perdida de interés por casi todas sus actividades (creencias actitudinales). Llegados a este punto, se puede considerar la ampliación de estudios que permitan la elección de rutas preventivas frente a comportamientos suicida e ideación suicida para lograr su disminución.

Palabras claves: Creencias actitudinales, depresión, ideación suicida, Colombia, Córdoba y autores.

¹ Trabajo presentado como requisitos de grado para obtener el título de psicólogas



Abstract

This review was aimed at knowing how attitudinal beliefs and depression can be a trigger for suicidal ideation. **Method:** Systematic review based on the guidelines of the PRISMA group, which was based on a search of published studies on attitudinal beliefs and depression as a trigger for suicidal ideation. For this purpose, research articles published in the databases of Redalyc, Pro Quest, Base, Science direct, SciELO, Scopus, Dialnet and Redib were subjected to systematic exploration using the following terms: Attitudinal beliefs and suicidal ideation, attitudinal beliefs and depression, suicidal ideation and depression, attitudinal beliefs, suicidal ideation and depression, the search was conducted in four languages: English, French, Spanish and Portuguese and in the five continents: Africa, America, Europe, Oceania and Asia. **Results:** The results obtained show the interrelation that exists between attitudinal beliefs and depression show how they affect suicidal ideation. **Conclusions:** The investigation concludes that depression is a dominant factor in relation to suicidal ideation since it is considered a prerequisite for the presence of suicidal thoughts due to its established characteristics of hopelessness, sadness and loss of interest in almost all of its activities (attitudinal beliefs). At this point, the expansion of studies that allow the choice of preventive routes against suicidal behavior and suicidal ideation to achieve their decrease can be considered.

Keywords: Attitudinal beliefs, depression, suicidal ideation, Colombia, Córdoba and authors.

Introducción

Hablar de lo que son las creencias actitudinales en referencia a la depresión e ideación suicida se ha convertido en un tema de vital importancia en la sociedad contemporánea, sin lugar a duda este tipo de patologías que se consideran de gran peligrosidad en vista de que son consideradas silenciosas y que, si no le logra detectar a tiempo, pueden desafortunadamente evidenciarse en las trágicas pérdidas de vida de un ser humano.

Cuando se habla de ideación suicida, se hace referencia a un grupo de síntomas que surgen sobre un proceso de malestar psicológico-moral en quien la padece Viñas et al., (2000), ideas irracionales que afectan el contenido del pensamiento, que generalmente está acompañado por el estado depresivo, determinado inicialmente por la subjetividad del individuo. Ceballos et al., (2015) consideran que existen factores covalentes entre la ideación suicida y el suicidio consumado, ya que previo al suicidio se establece la ideación, por ende, la ideación suicida puede establecerse como factor predictor para llegar al suicidio consumado y la depresión como un catalizador que acelera y/o solidifica la idea de muerte, en virtud de lo anterior la depresión se convierte en el principal factor de riesgo para el suicidio. Al respecto Quitl-Meléndez y Nava-Ernult, (2015) mencionan que la ideación suicida es una etapa de vital importancia como factor predictor para llegar al suicidio consumado y la define como aquellos pensamientos intrusivos y repetitivos sobre la muerte auto infringida, sobre las formas deseadas de morir y sobre los objetos, circunstancias y condiciones en que se propone morir. En algunos estudios la ideación suicida se considera como síntoma o como consecuencia de dichos trastornos depresivos (Llosa-Martínez y Canetti, 2019), para tal efecto la ideación suicida fluye de cogniciones que pueden variar desde pensamientos fugaces “de que la vida no vale la pena vivirla”, hasta imágenes autodestructivas persistentes y recurrentes (Griboski et al., 2015). Habría que decir también sobre la depresión;

como uno de los trastornos psiquiátricos más prevalentes y más graves a nivel mundial (Siabato et al., 2017). La Organización Mundial de la Salud (OMS, 2009) la depresión puede convertirse en un problema de salud serio, especialmente cuando es de larga duración e intensidad moderada a grave, y puede causar gran sufrimiento y alterar las actividades laborales, escolares y familiares. En el peor de los casos puede llevar al suicidio. La depresión es un trastorno mental frecuente. Se calcula que afecta a más de 300 millones de personas en el mundo (OMS, 2020) y sugieren un aumento en las tasas de suicidio que oscila entre 10 y 20 veces para el año 2020 (Siabato, et al. 2017).

Según la (OMS, 2020) la tasa de suicidios media en el continente americano es de 9.8 por cada 100 mil habitantes. Esto significa unas 65 mil muertes anuales. En el continente, el país con la mayor tasa de suicidios es Guyana, con 29 por cada 100 mil habitantes, por ende, Guyana, Uruguay y Chile son los países que exhiben las mayores tasas de suicidios en América Latina. Entre las naciones con tasas mediana baja vemos a Argentina con una tasa de 9,1; Ecuador 8,2; Guatemala 7,4; Costa Rica 7,0; 7 Panamá 6,6; Honduras 6,4; Colombia 6,0 y Brasil 5,8. Le sigue con una tasa baja de suicidio, se ve a República Dominicana 5,1; Paraguay 4,8; México 4,5; Venezuela 3,6; Bolivia 3,6 y Perú 1,6. A todos ellos, según datos del (Instituto Colombiano de Medicina Legal y Ciencia Forense, 2018 citado en El tiempo.com, 2018) se registraron en Colombia 1.396 suicidios, siendo los hombres quienes más lo cometieron, con una existencia de 72 casos más con respecto al año 2017. En últimas Bogotá es la capital en la donde más casos se han presentado, le siguen Cali y Medellín. En cuanto al principal factor de riesgo se registró que fue el trastorno depresivo (37,2%), a partir de ahí los factores desencadenantes fueron el conflicto de pareja (51,5%), problemas económicos (14,5%) y el maltrato (10,5%) El tiempo.com, (2018).

De acuerdo con el registro del Sistema Nacional de Vigilancia en Salud Pública –SIVIGILA (2020) citado en el Diario Digital del San Jorge, (2020) en el Departamento de Córdoba en los casos de intentos de suicidios pasaron de 500 en 2016 a 975 en 2019, reportando un incremento de 25% cada año. Al mismo tiempo según datos del Instituto Nacional de Salud en lo que va corrido del 2020 se reporta en el departamento de Córdoba 56 casos de intentos de suicidios y varios casos consumados.

Para Kaplan y Sadock (2004), los trastornos del estado de ánimo unipolar se encuentran principalmente relacionados con un mayor riesgo suicidio. En el metaanálisis realizado por Ferrari et al. (2014) se encontró que el trastorno depresivo mayor es el responsable de una proporción más alta de suicidios en individuos entre los 5 y los 80 años, independientemente del sexo, la condición socioeconómica y la región de la que se provenga (ya sea en Asia, Australia, Europa, América Latina, Norteamérica, Oriente medio, África Subsahariana u Oceanía). Según este estudio y el de Ceballos et al. (2015), la depresión puede conducir al suicidio, al influir en la aparición de ideas suicidas.

Atendiendo a estas consideraciones las creencias actitudinales, ofrece un modelo completo de investigación que implica factores como las creencias dividiéndolas en normativas y conductuales, normativas cuando se manifiestan en grupos de referencia y conductuales cuando son particulares a cada sujeto, también se vinculan a estos factores las actitudes, las normas subjetivas, la motivación para ejecutar normas y la intención que tiene el mismo en realizar una conducta Eguiluz, (2003). Las actitudes hacia a la conducta, son a su vez, una fusión de las creencias conductuales, llamadas así porque dirigen la conducta y pertenecen a los individuos, no obstante, existe la posibilidad de poseer tanto creencias como comportamientos correctos y creencias y comportamientos erróneos, dicho lo anterior, se puede inferir que las creencias pueden

poseer funciones psicológicas suministrando apoyo emocional, control cognoscitivo, regulación moral e identidad grupal.

El presente estudio pretendió, en primer lugar, ofrecer los resultados obtenidos a través de la búsqueda bibliográfica (artículos científicos) del término Creencias actitudinales, (en adelante CA), Depresión (D) e Ideación Suicida (IS) como palabra clave dentro de los registros informatizados en diversas bases de datos: Redalyc, Pro Quest, Base, Science direct, Scielo, Scopus, Dialnet y Redib. Se ha organizado la productividad en función de varios criterios descriptivos, como el porcentaje de publicación, continente, idioma usado, variables de revisión, la relación entre variables revisadas y las bases de datos seleccionadas por su nivel de citas. La revisión, además, maneja como hipótesis de trabajo que los términos IS, D y CA si bien está muy naturalizado dentro de los ámbitos académicos y profesionales, logran resultar ambiguo toda vez que no aclara, por ejemplo, a que hace referencia las creencias actitudinales, de los que tienen la ideación suicida o de la población en general como percepción del suicidio, como puede influir el CA en la IS o en la D, se puede establecer un CA por rango de edad en relación a la D y/o IS, y varias curiosidades académicas que permiten proponer un cambio en el etiquetado de estos procesos del CA en relación al IS y a la D.

Metodología

Frente a los objetivos propuestos se permitió realizar una búsqueda de artículos científicos en las bases de datos informatizados de Redalyc, Pro Quest, Base, Science direct, Scielo, Scopus, Dialnet y Redib, disponibles en acceso remoto desde la biblioteca virtual de la Universidad Cooperativa de Colombia en los últimos cinco (5) años, con fechas de publicación del 1 de enero

de 2015 al 31 de diciembre de 2019. Dichas bases de datos recogen información de las publicaciones mas importantes en el campo científico de la psicología y psiquiatría, a nivel mundial, y las revistas que se encuentran en dicha bases de datos; son quizás algunas de las más citadas por la comunidad científica. Esta búsqueda se realizó entre octubre del 2019 al 12 de enero del 2020. Se utilizó el programa Mendeley Reference Manager BETA, para crear una base de datos con las publicaciones. Para ello se elaboró un filtro específico capaz de extraer todos los datos necesarios para el estudio, luego se organizó en plantillas con el programa de Office Excel. Para la revisión sistemática de la literatura se tuvo en cuenta las pautas de The PRISMA Group (Urrútia y Bonfill, 2010). Se escogieron los artículos que aportaron explícitamente sobre la relación entre creencias actitudinales, depresión e ideación suicida, luego de la búsqueda se obtuvieron estudios que cumplieron con los criterios mencionados.

Procedimiento

Para iniciar la búsqueda por internet se han utilizados los términos creencias actitudinales (CA), depresión (D) e ideación suicida (IS) implícitamente del campo Key Concepts (KC). Se utilizaron los idiomas Inglés, francés, español y portugués para cada búsqueda, en las bases de datos seleccionadas en el motor de búsqueda se rellenaron los campos principales del registro (titulo, resumen, palabras claves, idioma...). El interés en hacer la búsqueda a través de los KC reside principalmente en permitir recoger una amplia información relacionadas con los términos CA, D y IS, toda vez que los términos acreditados en el Thesaurus; permiten la normalización o ajustan las diversas maneras en designar y/o precisar los términos de búsquedas; en este caso las CA, D y IS y, por tanto, admiten de la misma forma hacer selección sistematizada de términos empleados por los autores originales. Con el apoyo del programa Mendeley Reference Manager BETA, permitió identificar los artículos que estaban duplicados para posteriormente eliminarlos y

ordenarlos de acuerdo con las variables de estudio. La extracción de datos bibliográficos fue hecha de las bases de datos descritas en la tabla 1.

Tabla 1

Fuentes consultadas para la elaboración de la CA, D y IS

Bases de Datos	Dirección web
ProQuest	https://explore.proquest.com/login
ScienceDirect	https://www.sciencedirect.com/
Scopus	https://www.fecyt.es/es/recurso/scopus
Redalyc	https://www.redalyc.org/
Base	https://lab.base-search.net/
Scielo	https://www.scielo.org/
Dialnet	https://dialnet.unirioja.es/
Redib	https://www.redib.org/

Fuente. Elaboración propia

Resultados

Análisis de productividad

Productividad según palabra clave. “Key Concepts” La publicación de artículos que incluyen los termino CA, D, IS, Colombia, Córdoba y Autores como palabra clave, un total de 3333 (56%) de artículos representan el termino D y IS (solo estas dos variables o categorías), siendo este evento el de mayor participación en la investigación, el 25% es representado en 1485 publicaciones del término IS, D y otras variables, pero no incluye la CA; siendo esta la segunda en la escala investigativa. Mientras la triada CA, D y IS representan el 9% (489) de las publicaciones en los últimos cinco años. Cuando la búsqueda se realiza en el contexto Colombiano y Cordobés

en lo que respecta a la triada de la IS, D y CA hay una reducción de estas publicaciones, con un 5% (273) en el contexto Colombiano y un total de 8 artículos (0%) en el Contexto de Córdoba. En lo que respecta a la productividad por autor(a) y/o autores durante la ventana de observación en virtud de los criterios de búsqueda en las bases de datos seleccionadas en el contexto Colombiano, se encontró con un 4% (146) de autores de publicaciones en Colombia y un 1% (12) autores en Córdoba haciendo uso de muestra en esta región del total de publicaciones. La distribución completa aparece en la tabla 2.

Tabla 2

Numero de publicaciones según termino clave “*Key Concepts*”

Términos de la búsqueda	(N° de publicaciones)	%
Ideación suicida y variable concurrente	1485	25
Depresión y variables concurrentes	3333	56
Creencias actitudinales y variable concurrente	489	9
IS, D y CA en Colombia	273	5
IS, D y CA en Córdoba	8	0
Productividad por autores 2015-2019 en Colombia	146	4
Productividad por autores 2015-2019 en Córdoba	12	1
Total	5746	100

Fuente. Elaboración propia

Productividad según las publicaciones por idiomas. El 35% de las publicaciones (un total de 2.012 artículos) utilizaron el inglés como lengua original. El segundo idioma en aparecer es el español, con un 25% (1.436), como tercer idioma es el francés con una recopilación de 1.207 artículos con el 21%, y por último el idioma portugués, con el 19% (1.091). De esta manera se puede concluir que los idiomas más utilizados en las variables de búsqueda son: el idioma inglés y el español, cada uno con su respectivo peso de participación específico (Ver tabla 3).

Tabla 3*Número de publicaciones según el Idioma de búsqueda*

Producción por idiomas	N.º artículos	% del total de artículos
Inglés	2012	35
Español	1436	25
Francés	1207	21
Portugués	1091	19
Total	5746	100

Fuente. Elaboración propia

Productividad según el continente de publicación. Se encontró predominio en los continentes Americano y Europeo sobre las publicaciones referentes al CA, D y IS, con un 65% del total. Le sigue el continente Asiático, con el 14%, entre tanto el continente Oceánico con el 11%. El continente Africano apareció con el 10% en cuanto a número de publicaciones. La distribución completa puede observarse en la tabla 4.

Tabla 4*Producción por Continentes*

Continentes	N.º artículos	%
África	563	10
América	2011	35
Europa	1725	30
Oceanía	632	11
Asia	815	14
Total	5746	100

Fuente. Elaboración propia

Análisis sobre consultas por términos básicos de variables

Producción por termino de búsqueda en IS, D y otras variables, pero no incluye la CA. El total de 1.485 artículos publicados fueron en 125 revistas en las bases de datos seleccionadas, sin embargo, se observan que la concentración mayoritaria de los artículos, de 1.189 equivalentes al 80% se centran en 89 revistas (71%), entre los año 2018 y 2019. Para el año 2017 fueron divulgados 159 artículos (11%) en 18 revistas (15%), no obstante; para los años 2015-2016 se publicaron 137 artículos (9%) menos que en los años venideros en 18 revistas (14%), que en su mayorías son del área de la ciencia sociales y humanas, algunas en medicina y otras en enfermería. Lo cual representa un $\bar{X} = 297$ artículos (20%) en $\bar{X} = 25$ revistas (20%) en los últimos cinco años en tema de IS y D (Ver tabla 5).

Tabla 5

Distribución completa por revistas con termino de búsqueda en IS, D y otras variables, pero no incluye la CA

Año	N.º artículos	% de artículos	N.º revistas	% de revistas
2019	789	53	69	55
2018	400	27	20	16
2017	159	11	18	15
2016	90	6	9	7
2015	47	3	9	7
Total	1485	100	125	100

Fuente. Elaboración propia

Producción por termino de búsqueda D y IS (solo estas dos variables o categorías). De los 3.333 artículos publicados KC con termino de búsqueda D y IS corrieron a cargo de 291 revistas, siendo que en el último año 2019; 968 (29%) de artículos están agregadas en 65 revistas científicas (22%). Mientras que el resto de los artículos y revistas en los años anteriores lo cual representan [2.365 artículos (71%) / 226 revistas (78%)], observándose un aumento de publicaciones año por año, por ejemplo; un aumento de 179 artículos (5%) entre el 2018 al 2019 con 2 revistas nuevas incluidas en las bases de datos (2%), en la tabla 6 se observan las distribuciones completas por revistas con términos de búsqueda “D y IS”, con \bar{X} = 666 artículos (20%) en \bar{X} = 58 revistas (20%) en los últimos cinco años.

Tabla 6.

Distribución completa por revistas con termino de búsqueda D y IS (solo estas dos variables o categorías).

Año	N.º artículos	% de artículos	N.º revistas	% de revistas
2019	968	29	65	22
2018	789	24	63	22
2017	674	20	59	20
2016	543	16	55	19
2015	359	11	49	17
Total	3333	100	291	100%

Fuente. Elaboración propia

Producción por términos de búsquedas CA, D y IS. De los 489 artículos publicados con termino de búsqueda CA, D y IS independientemente del orden de búsqueda, circularon en 133 revistas, habiéndose publicados 347 artículos (71%) estando agregadas en 71 revistas científicas (53%), durante los años 2018 y 2019. Mientras que otros 142 artículos (29%) se publicaron adicionalmente en 62 revistas (47%) durante los años 2015 al 2017, con un \bar{X} = 97 artículos por

años (20%) en $\bar{X} = 26$ revistas (20%) durante los cinco años como ventana de observación, en la tabla 7 están la distribución completa.

Tabla 7

Producción por términos de búsquedas CA, D y IS.

Año	N.º artículos	% de artículos	N.º revistas	% de revistas
2019	215	44	39	29
2018	132	27	32	24
2017	89	18	25	19
2016	41	8	22	17
2015	12	3	15	11
Total	489	100	133	100

Fuente. Elaboración propia

Análisis sobre consultas por términos básicos de variables en el contexto Colombiano y Regional.

Producción por termino de búsqueda IS, D y CA en Colombia. En la tabla 8 se aprecia la distribución completa por bases de datos seleccionadas con términos de búsqueda IS, D y CA en el contexto Colombiano. En dicha tabla se pueden observar un resultado de 273 artículos, distribuidos principalmente en dos bases de datos que abarcan el 43% las cuales son; Redalyc con 62 artículos disponibles (23%) y Pro Quest con 54 artículos (20%). El porcentaje restante 57% se encuentra distribuidas en las otras bases de datos en los últimos cinco años (2015 al 2019).

Tabla 8*Resultado de IS, D y CA en Colombia*

Base de datos	N.º artículos	% de artículos
Redalyc	62	23
Pro Quest	54	20
Base	37	13
Science direct	11	4
Scielo	38	14
Scopus	32	12
Dialnet	24	9
Redib	15	5
TOTAL	273	100

Fuente. Elaboración propia

Producción por termino de búsqueda IS, D y CA en el Departamento de Córdoba. Se obtuvieron un resultado total de 8 artículos, distribuidos principalmente en la base de datos Dialnet (38%), Redalyc que abarca el 25%, le sigue Pro Quest con 2 artículos (25%), Cielo con el 12%. No se encontraron datos en las bases de datos Base, Science direct, Scopus y Redib (Véase la tabla 9).

Tabla 9*IS, D y CA en Córdoba*

Base de datos	N.º artículos	% de artículos
Redalyc	2	25
Pro Quest	2	25
Base	0	0
Science direct	0	0
Scielo	1	12
Scopus	0	0
Dialnet	3	38
Redib	0	0
TOTAL	8	100

Fuente. Elaboración propia

Producción por autores en Colombia. Los 273 artículos publicados en Colombia estuvieron a cargo de 146 autores. Se observa en la tabla 10 que mientras que la mayoría (43) participaron en 32 artículos, en cierta forma los autores asumen parte importante de la producción y ciertos autores perfilan su investigación sobre el tema del suicidio y la depresión, sobre todo. El hallazgo es consistente con la llamada Ley de Lotka (1926), la cuál establece que una mayoría de autores son poco productivos, mientras que sólo una minoría publica con frecuencia. En este sentido, hay autores que participaron en alguna publicación, un 30% lo hizo en 32 artículos, un 25% en 24, un 22% en 15, y un 15% en 11. Un 3% de los autores que han realizado publicaciones sobre la IS, D y CA participaron en 38 o más publicaciones.

Tabla 10.
Productividad por autores 2015-2019 en Colombia

N.º artículos	N.º autores	%
62	3	2
54	3	2
37	2	1
11	22	15
38	4	3
32	43	30
24	37	25
15	32	22
TOTAL 273	146	100

Fuente. Elaboración propia

Producción por autores en el Departamento de Córdoba. Los 8 artículos publicados en Córdoba según las bases de datos indagadas, estuvieron a cargo de 12 autores. Se observa en la tabla 11 que mientras que la mayoría (4) autores participaron en un (1) artículos. Hay autores que participaron en alguna publicación, el 50% lo hicieron en 4 artículos, un 17% en tres artículos.

Tabla 11.
Productividad por autores 2015-2019 en Córdoba

N.º artículos	N.º autores	%
2	3	25
2	3	25
0	0	0
0	0	0
1	4	33
0	0	0
3	2	17
0	0	0
TOTAL 8	12	100

Fuente. Elaboración propia

Discusión

En el análisis de productividad obtenido de la búsqueda realizada en las distintas bases de datos informatizadas de Pro Quest, Redalyc, Science direct, Base, Scopus, Dialnet, Redib y Scielo nos permitieron obtener las siguientes conclusiones: El número de publicaciones en término CA, IS y D se ha visto incrementado en los últimos años, en especial a la IS y D, una baja productividad en número de artículos sobre CA, pero cuando se establecen búsqueda conjunta suele incrementar el CA en especial al asociarlo con la IS. El idioma predominante es el inglés, distribuyéndose otros idiomas el restante 54% de las publicaciones (francés, español y portugués). Los continentes África y América comparten criterios de la tasa de mayor publicaciones, con más del 64% de la producción total de los términos CA, IS y D.

Usualmente en los artículos estudiados coinciden mostrar el fenómeno de la ideación suicida y la depresión desde el diagnósticos en las muestras estudiadas y como estas influyen o afectan

(interactúan) a las variables suscribientes (Demografía, contexto, familia, labores, cognición, afectividad...), con un escasos de estudios que aporten a la solución del problema o en efecto a la prevención. Las mayoría de los artículos revisados frente a la variable IS son consistente en afirmar; que tanto la IS independientemente de las variables que la asocian, quedan sujetas en mostrar el problema, suelen establecer causas que no toda veces son directas, pero se quedan efimeros al momento de establecer diseños o herramientas científicas que permitan o sean capaces de lograr minimizar o impactar el fenómeno, no obstante el aporte científico ha sido en diseñar protocolos, pruebas psicológicas u otras como instrumentos de medición de la IS, quizás puede ser aporte importante para un diagnóstico, pero aún se queda en un aporte meramente evaluativo, de igual forma sucede con la variable Depresión, como bien lo plantea Sánchez et al., (2010) cuando plantean en la necesidad de intervenir en estos problemas en etapas previas predilectoras al suicidio y a la IS propiamente dicho, como bien se sabe en el caso de la IS; es el primer eslabón en un proceso continuo que comienza por la representación mental del acto, siendo a menudo la depresión coadyuvante en esa vía de muerte.

La mayoría de los artículos, casi el 95% de estas ofrecieron información sobre grupos, edad, sexo, educación, etc. estudiados, muy pocas definen las característica sociodemográficas, se han observado un gran predominio de estudios en muestras no clínicas, es decir población general, solo hacen uso de muestras clínicas cuando buscan validar o diseñar instrumentos de medición ya sea de la CA, IS y D. La frecuencia de muestra ha sido en su mayoría en personas adultas, sin embargo, es notorio en los últimos años, encontrar artículos sobre todo de la variable D en población más jóvenes, en especial en la etapa de adolescencia, aunque existen estudios relacionados con la variable CA no están demandante como la IS y la D, algo se queda claro que en los últimos años el interés por estudiar población adolescente sobre el tema de suicidio ha sido

por el incremento en la tasa de suicidio que cada vez es mayor. Lo que muestran en generalidades estas publicaciones sobre adolescentes, IS, D y CA, precisamente cada vez más es mayor el riesgo de suicidio en este tipo de población, por ende, es necesario reconocer que se está en presencia de una etapa vital altamente vulnerable, afectado por crisis, cambios, construcciones de identidad personal, pero llama la atención, el incremento que se ha tenido en materia de acceso al mundo informático y de las tecnologías, en especial las redes sociales, el bullying informático, los retos virales, etc. En este sentido Aberastury y Knobel (1994) mencionan que los adolescentes adquieren características especiales en donde la estabilización de la personalidad no se logra sin pasar por un cierto grado de conducta “patológica” que, se considera inherente a la evolución “normal” de esta etapa de la vida, que en ciertas ocasiones lo acompañan ideas sobrevaloradas o creencias volubles o extremas sobre la vida y la muerte.

Ante los alarmantes datos de prevalencia de suicidio, como el intento de suicidio y la depresión en los diferentes grupos poblacional Martínez (2007) se hace evidente la urgencia de crear programas de prevención específicos, adentrarse en las creencias actitudinales, ya que las ideas y los pensamientos son cambiantes en el tiempo, es necesario reevaluar los conceptos actuales sobre el concepto de vida y muerte, sobre la forma de adaptarse a los cambios culturales y capacidades de afrontar las vicisitudes de la vida. El fin último de las investigaciones debe ser la detección temprana y prevención del suicidio y las enfermedades afectivas y, en nuestro ámbito, la depresión, la idea del suicidio, o incluso las creencias irracionales que se tienen de las cosas, por mitos y tabúes sociales, y culturales; son resultados tan lamentables como frecuentes, que cada vez es mayor en poblaciones más jóvenes, y que decir de la población adulta, ya que en los últimos años existen una reducción de artículos con muestra de personas mayores (de 55 a 65 años)

asociadas a la D, IS y aún menos CA, los que nos traslada a ver este escenario como una realidad actualmente olvidada por la investigación.

Los resultados mostrados en esta revisión sistemática de la literatura científica, mostraron que tanto en el país (Colombia), como el departamento de Córdoba no es ajena a esta realidad del fenómeno de la D y la IS y cada vez existe un interés considerable por abordar estos problemas, para ello es necesario conocer sobre las creencias actitudinales que se tienen al respecto a la IS y la D toda vez que deben existir diferencias culturales entre regiones o países. La tasa de muerte por suicidio y depresión es alta tanto en el país como la región de Córdoba y lo alarmante del caso; es que el pronóstico a futuro no es el más alentador, no obstante; Martínez (2007) señala que en el caso de los suicidios son más tenidos en cuenta por el sistema; cuanto más comprometen a las instituciones de la sociedad, ya sea por la frecuencia con la que se dan como por la relevancia pública de quien comete el acto suicida.

Entre tanto Siabato et al. (2017) concluye al decir que la tasa de suicidios y la depresión constituye un buen indicador del estado de una sociedad en crisis. De esta manera se puede determinar que el análisis de literatura sobre las creencias actitudinales y depresión como fenómeno desencadenante de la ideación suicida en su referenciación bibliográfica como los datos estadísticos encontrados demuestran que los casos suelen estar asociados a problemas más generales que afectan a toda una comunidad, que ha pasado de un problema personal para convertirse en una especie de “pandemia” social, que no discrimina, raza, género, estrato social, ideologías, creencias, etc. Toda esta revisión de artículos sobre la IS, D y CA nos lleva a una reflexión pragmática-moral, en considerar que es sumamente importante y necesario, salir de la zona de confort en lo que respecta a la realización de investigación netamente ilustrativas o netamente diagnósticas del problema, se deben empezar a trabajar en el manejo de la prevención y

promoción de la salud mental, para ello fortalecer los programas y políticas en salud publicas relacionado al bienestar psicológico y la calidad de vida de las personas, debe ser un trabajo transversal en todas los sectores de la sociedad (familia, educación, comunitario, justicia, clínica, etc.). En el caso de diseñar instrumentos de medición para evaluar la D, IS y CA agregar indicadores que permitan disuadir el problema o en su efecto diseñar metodologías, técnicas, actividades individuales o de masas que permitan persuadir estas variables. Pero esto se logra con la trazabilidad y sinergia que debe existir entre la investigación, la sociedad y el estado. En virtud a lo anterior, Bertolote & Fleischmann (2015, p. 6) expresan “que en cualquier tipo de intervención (sea esta antes que se desate la crisis, durante o después); se debe tener en cuenta cual es la población a la que va destinada las acciones preventivas y persuasiva” lo cual nos invitan en apuntar estudios o investigaciones en detectar los factores de riesgos que están asociados a la IS, D y CA ya sea de forma independiente o en su efecto asociados.

Los términos CA, IS y D, más allá del contexto de ocurrencia, suelen indicar que están implicados otras variables (con los distintos riesgos psicosociales y circunstancias intrínsecas o extrínsecas que las potencializan o las minimizan), Pero teniendo en cuenta que los términos CA, IS y D coexisten en estas mismas publicaciones con otros específicos para las diferentes relaciones nocivas o no perjudiciales que pueden darse (*Child depression, depression and victim of armed conflict, suicidal ideation and internet, suicidal ideation and infidelity, depression and Bullying...*), no sólo no parece contribuir nada nuevo a la demarcación del asunto, sino que, además, pueden disolverse. ¿Si han existido por varios años los estudios que han demostrados ciertas relaciones, incluso de causalidades en especial la IS y D, porque aún se empeñan los investigadores en seguir ahondando en demostrar tales vínculos, así sea desde el plano neurobiológicos u otros? Quizás no es más factible investigaciones aplicadas a resolver el problema, incluso nuevos prototipos

multimodales de intervención psicoterapéuticas y formulas preventivas a nivel psicosocial, por que no; bioquímicas también.

Así pues, se plantea la pregunta: ¿qué ventajas ofrece el termino CA para regular el área de la D y la IS? Dado que, desde un punto de vista bibliométrico, los artículos enfatizan en la correspondencia de la IS y la D, ¿no sería más prudente identificar a qué tipo de creencias especifica es la que influyen en la IS y en la D?, en donde; las creencias dependen mucho de la idiosincrasia de cada pueblo o cultura, es decir, por ejemplo; la idea que se tiene de vida o muerte, de felicidad y tristeza, de riqueza y pobreza, de lo “bello y de lo feo”, del “amor y dependencia emocional”, etc., varia de un grupo poblacional de otro. Mientras que algunas publicaciones muestran el uso de instrumentos (algunos autores repiten los mismo instrumentos, aunque en diferente contexto y muestras) de medición de creencias actitudinales en relación con la IS y D, sin tener en cuenta las diferencias culturales o idiosincrasias generalizando tales resultados como unas creencias actitudinales tipo estándares para cada IS y D o de forma conjunta. Nosotros preferimos por aseverar cambios, de lo ambiguo a lo práctico, en donde se especifiquen el(los) tipo(s) de creencia(s) a nivel cuantitativo o cualitativo (mixto) desde lo cultural y/o idiosincrasia para referirse a la IS y D a partir de las yuxtapuestas variables. Sin embargo, es notorio que en algunos artículos y revistas científicas se perciben la necesidad en los autores de ir más allá de la simple evaluación de estas IS, D o CA, ya trabajan en poblaciones más abiertas y grupos diversos, desde un enfoque epidemiológico, interdisciplinar y multidisciplinar, lo que hace pensar que el cambio de concepto y abordaje del problema no es disciplinario, sino pluridisciplinarios y transdisciplinarios.

Conclusión

A modo de conclusión se explica la interrelación que existe entre creencias actitudinales y depresión evidenciando como inciden estas en la ideación suicida. Teniendo en cuenta que las creencias conductuales están directamente encaminadas a las particularidades de cada sujeto, y de la manera en que este piensa, siente y percibe independientemente de tener o no fundamentos teóricos para adoptar dicha creencia y comportamiento, el sujeto puede llegar a poseer creencias desacertadas que sin intención aparente pueden verse reflejadas en conductas destructivas o autodestructivas, conforme a esto, se le atribuye sus funciones psicológicas. A dichas funciones se le atañe también la depresión como factor dominante con relación a la ideación suicida ya que está considerada como condición previa necesaria para la presencia de pensamientos suicidas, por sus características establecidas de desesperanza, tristeza y pérdida de interés; por casi todas sus actividades, dicho esto; la depresión constituiría un comportamiento emocional disfuncional que causa un sufrimiento en el sujeto del cual intenta escapar mediante pensamientos y conductas erróneas que apuntan hacia la muerte. Llegados a este punto, se puede considerar la ampliación de estudios que permitan la elección de rutas preventivas frente a comportamientos suicida e ideación suicida para lograr su disminución desde una perspectiva multidimensional.

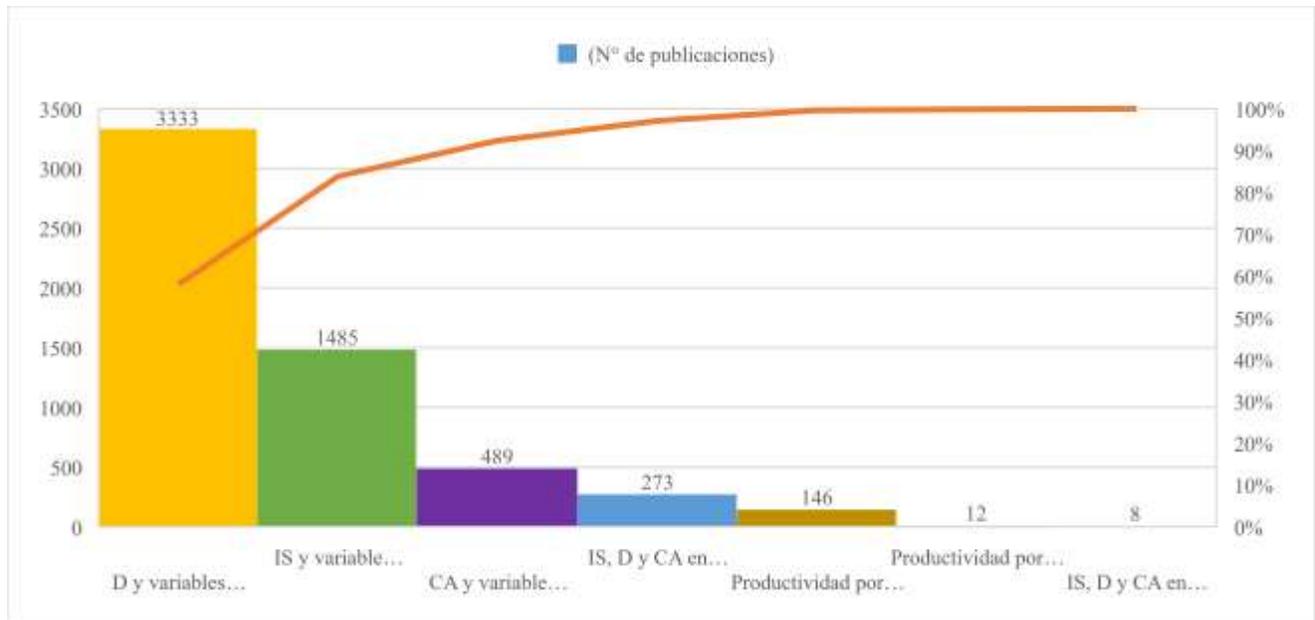


Grafico 1. Tendencia de la productividad en torno a los conceptos claves IS, D, CA, Autores y Contextos

Referencias

Aberastury, A., y Knobel, M., (1994). *La adolescencia normal*. Editorial Paidós.

Bertolote, J. M. & Fleischmann, A. (2015). A global perspective in the epidemiology of suicide. *Suicidologi*, 7(2), 6-9. <http://doi:10.5617/suicidologi.2330>

Ceballos, A., Suárez, Y., Suescún, J., Gamarra, L., González, K. y Sotelo, A. (2015). Ideación suicida, depresión y autoestima en adolescentes escolares de Santa Marta. *Duazary*, 12(1), 15-22. <https://doi:10.21676/2389783x.1394>

Diario Digital del San Jorge. (2020, 4 de febrero). *Alarmanes cifras de intentos de suicidios en Córdoba. Este año van 56 casos*. <https://www.panoramadelsanjorge.com.co/2020/02/04/alarmanes-cifras-de-intentos-de-suicidios-en-cordoba-este-ano-van-56-casos/>

Eguiluz, L. (2003). Ideación suicida en los jóvenes: prevención y asistencia. *Revista Perspectivas Sistémicas*, (78), 3-6.

- Eltiempo.com. (2018, 23 de septiembre). *Se han registrado 1.396 suicidios en el país en lo que va del 2018*. <https://www.eltiempo.com/colombia/otras-ciudades/suicidios-en-colombia-en-lo-que-va-del-2018-266792>
- Ferrari, J., Norman, E., Freedman, G., Baxter, J., Pirkis, E., Harris, G., ... Whiteford, A. (2014). The Burden Attributable to Mental and Substance Use Disorders as Risk Factors for Suicide: Findings from the Global Burden of Disease Study 2010. *PLoS ONE*, 9(4), e91936. <http://doi:10.1371/journal.pone.0091936>
- Griboski, R., Guilhem, D., & Moura, L. (2015). Occurrence of violence caused by intimate partners in brazilian rural working women: a descriptive study. *Online Brazilian Journal of Nursing*, 14(2), 151-60. <http://dx.doi.org/10.17665/1676-4285.20154653>
- Kaplan, H. I. y Sadock, B. J. (2004). *Sinopsis de Psiquiatría*. Editorial Waverly Hispánica.
- Llosa-Martínez, S., y Canetti, A. (2019). Depresión e ideación suicida en mujeres víctimas de violencia de pareja. *Psicología, Conocimiento y Sociedad*, 9(1), 178-204. <https://doi:10.26864/pcs.v9.n1.1>
- Martínez, C. (2007). *Introducción a la suicidología. Teoría, investigación e intervenciones*. Lugar Editorial.
- Organización Mundial de la Salud. (2009). Prevención del suicidio un instrumento para policías, bomberos y otros socorristas de primera línea. Organización Panamericana de la Salud. <https://apps.who.int/iris/handle/10665/75427>
- Organización Mundial de la Salud. (2020, 30 de enero). *Depresión. Datos y cifras*. <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/depression>
- Quitl-Meléndez, A., y Nava-Ernult, A. (2015). Ideación suicida y su relación con el funcionamiento familiar y diferenciación familiar en jóvenes universitarios tlaxcaltecas. *Acta Universitaria*, 25, 70–74. <https://doi:10.15174/au.2015.871>
- Sánchez, J. C., Villarreal, M., Musitu, G. y Martínez, B. (2010). Ideación suicida en adolescentes: un análisis psicosocial. *Intervención Psicosocial*, 19(3), 279-287. <http://doi:10.5093/in2010v19n3a8>
- Siabato, E., Forero, I., y Salamanca, Y. (2017). Asociación entre depresión e ideación suicida en un grupo de adolescentes colombianos. *Pensamiento Psicológico*, 15(1), 51-61.
- Urrútia, G., y Bonfill, X. (2010). Declaración PRISMA: una propuesta para mejorar la publicación de revisiones sistemáticas y metaanálisis. *Medicina Clínica*, 135(11), 507–511. <http://doi:10.1016/j.medcli.2010.01.015>
- Viñas, F., Jané, M., & Domènech, E. (2000). Evaluación de la severidad de la ideación suicida autoinformada en escolares de 8 a 12 años. *Psicothema*, 12(4), 594-598.