

Semillero Correlatos Neuropsicológicos y Socioculturales del Suicidio



Visítanos en:
<https://journal.poligran.edu.co/index.php/poliantea>

Docentes:

Yury Estefanía Perdomo Jurado

veperdomo@poligran.edu.co

Ángela Gissette Caro Delgado

agcarod@poligran.edu.co

Estudiantes.

Adriana Pardo Angulo

Erika Paola Prieto Sanabria

Institución Universitaria Politécnico Gran Colombiano
Psicología Modalidad Virtual

Factores Neuropsicológicos y Socioculturales Asociados al Suicidio. Revisión Sistemática.

Neuropsychological and Socio-Cultural Factors Associated with Suicide. Systematic Review.

Resumen.

El suicidio es la segunda causa de muerte a nivel nacional e internacional, este es un fenómeno multicausal. Esta revisión sistemática pretende identificar los factores sociales, culturales y neuropsicológicos del suicidio. Se han seleccionado 32 artículos publicados entre el 2009 y 2020 en bases de datos como Dialnet, Redalyc, Scielo, Scopus, Medigraphic, EBSCOhost, Freefull, Social Science Research, Google Académico. Los resultados muestran que el riesgo suicida se vincula con la disponibilidad de neurotransmisores como el cortisol y la serotonina y que los factores socioculturales relacionados con el riesgo suicida son las condiciones de vulnerabilidad sociofamiliar, factores ambientales y económicos, estilos de socialización, género, estado civil, profesión y el síndrome del burnout. Los factores neuropsicológicos y socioculturales tienen una influencia recíproca y, por tanto,

es indispensable contemplar los dos aspectos al momento de comprender el fenómeno.

Palabras clave:

suicidio, correlatos, neuropsicología, sociocultural.

Abstract:

Suicide is the second leading cause of death nationally and internationally, this is a multi-causal phenomenon. This systematic review aims to identify the social, cultural and neuropsychological factors of suicide. 32 articles published between 2009 and 2020 have been selected in databases such as Dialnet, Redalyc, Scielo, Scopus, Medigraphic, EBSCOhost, Freefull, Social Science Research, Google Academic. The results show that suicide risk is linked to the availability of neurotransmitters such as cortisol and serotonin and that the sociocultural factors related to suicidal risk are socio-family vulnerability conditions, environmental and economic factors, socialization styles, gender, and marital status,

profession and burnout syndrome. Neuropsychological and sociocultural factors have a reciprocal influence and, therefore, it is essential to contemplate both aspects when understanding the phenomenon.

Palabras clave:

suicide, correlates, neuropsychology, sociocultural

Introducción.

La conducta suicida es considerada por la Organización Mundial de la Salud ([OMS], 2019), como un problema de salud pública, pues cerca de 800 mil personas se suicidan cada año, representando la segunda causa de fallecimientos entre personas de 15 a 29 años y donde el 29% de estos casos se presenta en países de ingresos bajos y medios. En Colombia, según lo reportado por el Instituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses (2020), en lo corrido del año, el suicidio sigue siendo la segunda causa de muerte violenta con 1.725 casos. Los datos mencionados con anterioridad muestran como el

POLIANTEA

suicidio se constituye en un problema de salud pública que requiere ser abordado desde diferentes aspectos, entre los cuales se encuentran los neuropsicológicos y los socioculturales.

Es por esto, que se ve la necesidad de emprender procesos de investigación que permitan comprender cuáles son los factores sociales, culturales y neuropsicológicos del suicidio que propendan por la construcción de nuevas alternativas de prevención de este fenómeno de impacto mundial. De esta manera, el presente estudio tiene por objetivo identificar los factores neuropsicológicos y socioculturales del suicidio a partir de una revisión sistemática de la literatura.

La teoría cognitivo-conductual propuesta por Freeman y Reinecke (1995), sostiene que cada individuo posee una estructura cognitiva, la cual se va construyendo a partir de las experiencias que va experimentando el sujeto a lo largo de la vida. Dicha estructura inicia su formación en los primeros años de la persona y construye por completo la estructura cognitiva del sujeto. Son los denominados esquemas cognitivos. Por su parte, los esquemas cognitivos hacen referencia a estructuras cognitivas inconscientes encargadas de sostener por completo el sistema de valores del individuo y tienen la capacidad generar un repertorio completo de pensamientos automáticos. Es así, como los esquemas cognitivos pueden fortalecerse y ser difícil de modificarlos, la modificación de

estos depende de factores como: la adherencia a los esquemas, la internalización temprana y la ausencia de confrontación de los esquemas propios con los de otras personas. Con relación a las conductas de suicidio, los esquemas cognitivos generalmente se centran en temas de vulnerabilidad específicos como lo son la pérdida y el abandono, dichos esquemas pueden estar presentes en el individuo por un largo periodo de tiempo sin que se manifiesten, sin embargo, pueden verse activados por factores estresores como por ejemplo una pérdida. Es así, como la persona que ha cometido suicidio frecuentemente presenta rigidez cognitiva, la cual no le permite desplegar y evaluar soluciones o puntos de vista alternativos frente de sus propios esquemas (Freeman y Reinecke, 1995).

En la definición sociológica propuesta por Durkheim (2011) el suicidio se define como cualquier caso de muerte en el que se percibe el resultado de manera indirecta o directamente a un acto, negativo o positivo, y que es llevado a cabo por la víctima sabiendo ella que debía producir este resultado. Asimismo, si bien pareciera que el suicidio es una condición única, diferentes autores desde la propuesta de Durkheim han señalado que el suicidio puede tener variantes, como por ejemplo el parasuicidio, mientras que el suicidio es una situación llevada a término donde se produce la muerte, existen comportamientos de riesgo o conductas no exitosas de muerte,

también la ideación suicida y la planeación del acto suicida.

Desde el fundamento social, el suicidio se produce por consecuencia de la ruptura del equilibrio social relacionados con por ejemplo la vida laboral y académica, la situación económica de los pueblos, el género y la edad (Durkheim, 2011).

Metodología.

Se realiza una revisión sistemática de literatura en bases de datos como: Dialnet, Redalyc, Scielo, Scopus, Medigraphic, EBSCOhost, Freefull, Social Science Research, Google Académico.

Esta elección de la herramienta se sustenta en que, a través de estas bases, es posible realizar una revisión extensiva de la literatura científica que se relaciona con los objetivos de esta investigación. A continuación, se presenta un ejemplo de la forma en que se utilizó la ecuación de búsqueda dentro de las herramientas bibliográficas, tanto en español como en inglés con las palabras clave: suicidio, género y suicidio, neuronas Von-ecónomo y suicidio neuropsicología del suicidio, neurobiología del suicidio, factores sociales del suicidio/ suicide, gender and suicide, Von Economo neurons and suicide neuropsychology of suicide, neurobiology of suicide, social factors of suicide. Se utilizaron los operadores booleanos AND, OR para construir la consulta de búsqueda.

Ejemplo de un algoritmo de búsqueda utilizando palabra clave "suicidio": TITLE-ABS-KEY (suicidio) AND (LIMIT-TO (PUBYEAR , 2020) OR LIMIT-TO (PUBYEAR , 2019) OR LIMIT-TO (PUBYEAR , 2018) OR LIMIT-TO (PUBYEAR , 2017) OR LIMIT-TO (PUBYEAR , 2016) OR LIMIT-TO (PUBYEAR , 2015)

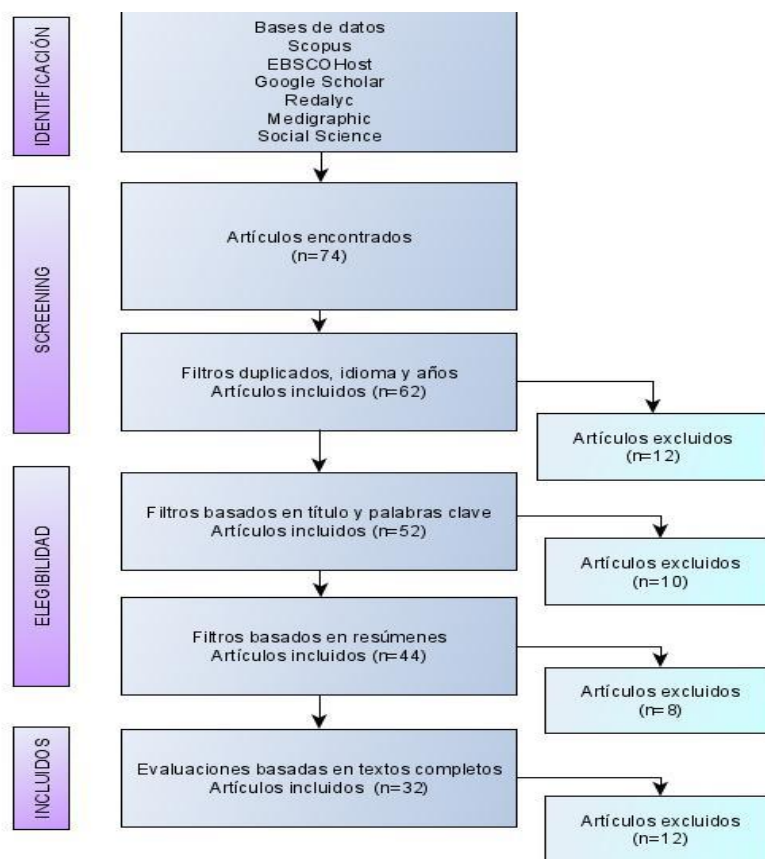
Como resultado de la búsqueda antes descrita se recuperan una serie de artículos que son filtrados bajo ciertos criterios de inclusión y exclusión que permitan, no solo conocer las categorías centrales de estudio, sino favorecer la calidad de los artículos revisados. Dichos criterios se relacionan a continuación.

- Criterios de inclusión: publicaciones centradas en el suicidio y factores socioculturales y neuropsicológicos
- Criterios de exclusión: artículos publicados antes de 2009, artículos que utilizaran como método revisión sistemática de literatura, artículos publicados en idioma diferente al español e inglés o al español.

Con respecto al análisis de los datos, se utilizaron fichas de resumen y matriz de análisis de resultados de revisión, con los datos relevantes de cada artículo.

La Figura 1 muestra el proceso de selección de los estudios en la presente revisión. Tras la búsqueda inicial 74 (publicaciones potenciales), se incluyeron 32 artículos, excluyendo el resto por no cumplir los criterios de inclusión

Figura 1. Diagrama de flujo de la selección de los estudios incluidos en la revisión.



y exclusión previamente establecidos.

Resultados.

Los resultados que se presentan en este apartado hacen parte de un primer acercamiento analítico a los 32 estudios recuperados.

Con respecto a los factores sociales como el género, se encuentra que, aunque las mujeres presentan mayor intento de suicidio, son los hombres quienes presentan mayores índices de suicidio consumado (Santillo, Nilsson y Englund 2014). Frente al factor edad, esta conducta es más visible en la etapa de la adolescencia y la adultez mayor. De igual forma, se atribuyen factores laborales y culturales que suscitan estos

hechos de los cuales se resalta el desempleo (Jasso 2013). Otros factores asociados al suicidio están relacionados con experiencias aversivas como abuso sexual, maltrato infantil, abuso del alcohol o sustancias psicoactivas, así como la exposición a edades tempranas a eventos estresores que generan, la segregación de la hormona del cortisol y elicitando conductas autodestructivas (Bedoya y Montaña 2016).

Ahora bien, desde los aspectos neuropsicológicos se hace referencia a que, la constante exposición a eventos estresantes o vivencias aversivas, incluso desde las primeras etapas de la vida conlleve a que pacientes con ideación suicida presenten niveles más bajos de

cortisol, hormona que tiene como función mantener un constante suministro de glucosa en el torrente sanguíneo con el fin de atender eventos amenazantes constantes, es decir la resistencia del cuerpo ante estas situaciones de tensión (Aldavero 2018). Por ello, cuando existe sobre exposición al cortisol, hormona del estrés, se interrumpen procesos normales del organismo y se puede llegar a sufrir problemas digestivos, dolores de cabeza, ansiedad y depresión.

En línea con lo anterior, esta sobre exposición no es agenda al contexto colombiano, en donde por más de 50 años, sus habitantes ha sufrido diversos conflictos políticos y sociales, dando como resultado secuestros, torturas, desplazamientos, desapariciones, homicidios, maltratos, explotación abusos sexuales entre otras, provocando situaciones generadoras de comportamientos autodestructivos, estrés y trastornos mentales (Bedoya & Montaña, 2016).

La depresión se encuentra asociada a la disminución de neurotransmisores como la serotonina que se asocia al control del estado de ánimo; la dopamina, encargada de generar placer, emoción y motivación; la noradrenalina, asociada con los procesos de atención en combinación con dopamina (Duval, González & Rabia, 2010). Este tipo de alteraciones conllevan a que la información no sea administrada correctamente demostrando que hay depresión o desinterés de la persona que cuenta con estas

alteraciones, pues se encuentra un cerebro desequilibrado debido a la segregación constante y descontrolada de cortisol que se reduce a pérdidas de funcionamiento principalmente del hipocampo y corteza orbito frontal, por lo tanto, deterioro en las funciones ejecutivas, memoria y atención (Vives et al., 2015; Costache, 2020)

Haciendo referencia a las neuronas Von Economo, estas fundamentan el autocontrol ante emociones intensas y tiene una gran relación con el comportamiento social, el sentido del yo y la autocrítica. La densidad de las neuronas Von Economo en la corteza cingulada anterior esta aumentada en las víctimas por suicidio con psicosis, (Salveti, 2019; Brüne, 2011). Por lo tanto, surge la relación inminente con el riesgo suicida sustentada en la capacidad de reflexionar sobre uno mismo y a que exista una evaluación negativa, sentimientos de vergüenza y de desesperanza (Cobos, 2015; Salvetti, 2019).

Discusión y Conclusiones.

Aunque las conductas suicidas tienen una gran complejidad por la interacción de múltiples causas, la principal de ellas es la depresión, generando alteraciones cognitivas como la atención, las funciones ejecutivas, la memoria de trabajo.

Al comprender la relación entre los factores sociales y neuropsicológicos permiten reconocer la relevancia que tienen las situaciones sociales al activar y alterar el funcionamiento normal de los canales neurológicos, los cuales

sustentan la neurobiología del comportamiento suicida.

Por tanto, los factores neuropsicológicos y socioculturales tienen una influencia recíproca, en este sentido, es indispensable contemplar los dos aspectos al momento de comprender el fenómeno.

Referencias.

Los artículos precedidos por un * fueron incluidos en la revisión sistemática.

*Aldavero, I. (2018). Neurobiología del suicidio. *Cuadernos del Tomás*, 10, 17-47
Recuperado de: https://dialnet.unirioja.es/buscar/documentos?q=ueerysDismax.DOCUMENTAL_TODO=neurobiologia+del+suicidio

*Bedoya, E. Y., y Montaña, L. E., (2016). Suicidio y Trastorno Mental. *CES Psicología*, 9(2), 179-201
<https://www.redalyc.org/pdf/4235/423548400012.pdf>

*Brüne, M., Schöbel, A., Karau, R., Faustmann, P. M., Dermietzel, R., Juckel, G., & Petrasch-Parwez, E. (2011). Neuroanatomical correlates of suicide in psychosis: the possible role of von Economo neurons. *PLoS One*, 6(6), e20936.

*Cobos, I., & Seeley, W. W. (2015). Human von Economo neurons express transcription

factors associated with layer V subcerebral projection neurons. *Cerebral Cortex*, 25(1), 213-220.

- *Costache, A., Riza, A. L., Ioana, M., Glavan, D. G., Dinca, M. E., Vladu, I. M., ... & Udristoiu, I. (2020). Circulating Cortisol in a Cohort of Depressive Patients. *Current Health Sciences Journal*, 46(1).
- Durkheim, E. (2011). *El suicidio*. Buenos Aires, Argentina: Fontamara
- *Duval, F., González, F., & Rabia, H. (2010). Neurobiología del estrés. *Revista Chilena de Neuropsiquiatría*, 48(4), 307-318. <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=3315/331527722006>
- De Bedout, A. (2008), Panorama actual del suicidio: Análisis psicológico y psicoanalítico. *International Journal of Psychological Research*, 1(2), 53-63
- Freeman, A., & Reinecke, M. A. (1995). *Cognitive therapy* (pp. 309-332). New York: Guilford Press.
- Instituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses. (21 de octubre 2020). Boletines estadísticos mensuales muertes violentas septiembre 2020.
- * Jasso, R. (2013). La dimensión espacial del suicidio y su vínculo con el mercado laboral mexicano (2000-2004). *Revista de la Facultad de Ciencias Económicas: Investigación y Reflexión*, 21(1), 189-216.
- *Organización Mundial de la Salud. (2019). *Suicidio*. <https://www.who.int/es/news-room/factsheets/detail/suicide>
- *Salveti, V. (2019). Neuronas Von Economo: Sustrato De La Intuición Como Autopercepción Integrada. *Global Journals*, (19), 18-33. <https://socialscienceresearch.org/index.php/GJHSS/article/view/2943>
- *Santillo, A. F., Nilsson, C., & Englund, E. (2013). von Economo neurons are selectively targeted in frontotemporal dementia. *Neuropathology and applied neurobiology*, 39(5), 572-579.
- *Vives, M., López-Navarro, E., García-Campayo, J., & Gili, M. (2015). Alteraciones cognitivas y depresión: una revisión crítica. *Actas Esp Psiquiatr*, 43(5), 187-93.