

Semillero Correlatos Neuropsicológicos y Socioculturales del Suicidio



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

Docentes:

Yury Estefanía Perdomo Jurado

yeperrdomo@poligran.edu.co

Ángela Gisette Caro Delgado

agcarod@poligran.edu.co

Estudiantes.

Noriega Ortiz Amerita

Ramírez Jaramillo Claudia Liliana

Institución Universitaria Politécnico Grancolombiano

Psicología Modalidad Virtual

Duelo por suicidio. Salud y afrontamiento. Una revisión de literatura.

Grief for suicide. Health and coping. Literature reviews.

Resumen.

Esta revisión sistemática describe los efectos en la salud que genera en las familias atravesar duelo por suicidio y sus estrategias de afrontamiento. Para ello, se seleccionaron 25 artículos científicos publicados en las bases de datos Scopus, Redalyc, Scielo, Pubmed.gov, Dialnet, Science Direct, Semantic Scholar y Google académico, publicados en los últimos cinco años. Como resultado, se encontraron efectos fisiológicos, emocionales, cognitivos y conductuales como tristeza, culpa, desesperanza, ideación suicida, negación, ira, miedo, entre otras. Sobre el afrontamiento se encontró: valorar más la vida, reorientar la vida, búsqueda apoyo familiar, social y espiritual.

Palabras clave: Duelo por suicidio, suicidio, estrategias de afrontamiento, salud.

Abstract:

This systematic review describes the health effects of suffering suicide grief on families and their coping strategies. For this, 25

scientific articles published in the Scopus, Redalyc, Scielo, Pubmed.gov, Dialnet, Science Direct, Semantic Scholar and academic Google databases, published in the last five years, were selected. As a result, physiological, emotional, cognitive and behavioral effects were found such as sadness, guilt, hopelessness, suicidal ideation, denial, anger, fear, among others. Regarding coping, it was found to value life more, reorient life, search for family, social and spiritual support.

Palabras clave: Suicide grief, suicide, coping strategies, health.

Introducción.

La conducta suicida es El suicidio se constituye como la quinta causa de mortalidad a nivel mundial (Ministerio de Salud y Protección Social, 2018). En Colombia, según lo reportado por el Instituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses en lo corrido del año, el suicidio sigue siendo la segunda causa de muerte violenta con 1.725 casos. Adicionalmente, se han reportado factores asociados

al suicidio como: el género, la edad, la ocupación y haber tenido experiencias aversivas en la infancia (Jurado, et al., 2020).

Cada persona que se suicida deja atrás a una familia, se estima que 60 personas son afectadas por cada suicidio. Quienes experimentan duelo por suicidio, atraviesan etapas dolorosas, lo que conlleva a sufrir una serie de síntomas físicos y psicológicos como depresión, intento suicida, trastornos psiquiátricos, psicológicos, entre otros. Asimismo, se evidencia mayor incidencia de comorbilidades en afligidos por suicidio en comparación con personas que atraviesan el duelo por otras causas de muerte (Spillane et al. 2018).

Bajo este contexto, el presente estudio tuvo como objetivo describir los efectos en la salud que genera atravesar por el duelo por suicidio y conocer las estrategias de afrontamiento empleadas por los supervivientes.

El estudio parte de la teoría del apego de Bowlby, quien describe la manera en la

POLIANTEA

que los vínculos afectivos se mantienen. Señala que el nivel de intensidad varía de acuerdo con cada individuo, además, cuanto mayor es la posibilidad de pérdida, más intensas y variadas pueden llegar a ser las reacciones. De esta manera, un apego saludable permite que el duelo transcurra de una manera sana (Bowlby, 1998).

Frente a la experiencia emocional, Farberow et al., (1992) exponen que en duelo se presentan respuestas de ansiedad normales, intensas y elevadas, así como pensamientos distorsionados, cuando es un tabú dentro del entorno familiar hablar del suicidio, que, a la larga suele generar comunicaciones distorsionadas y poco reales (Worden 2013).

Metodología.

Se realizó una revisión sistemática de la literatura. La muestra estuvo constituida por 25 artículos científicos; 2 en portugués, 6 en español y 17 en inglés. Para la búsqueda se recurrió a bases de datos como, Scopus, Redalyc, Scielo, Pubmed.gov, Dialnet, Science Direct, Semantic Scholar y Google académico.

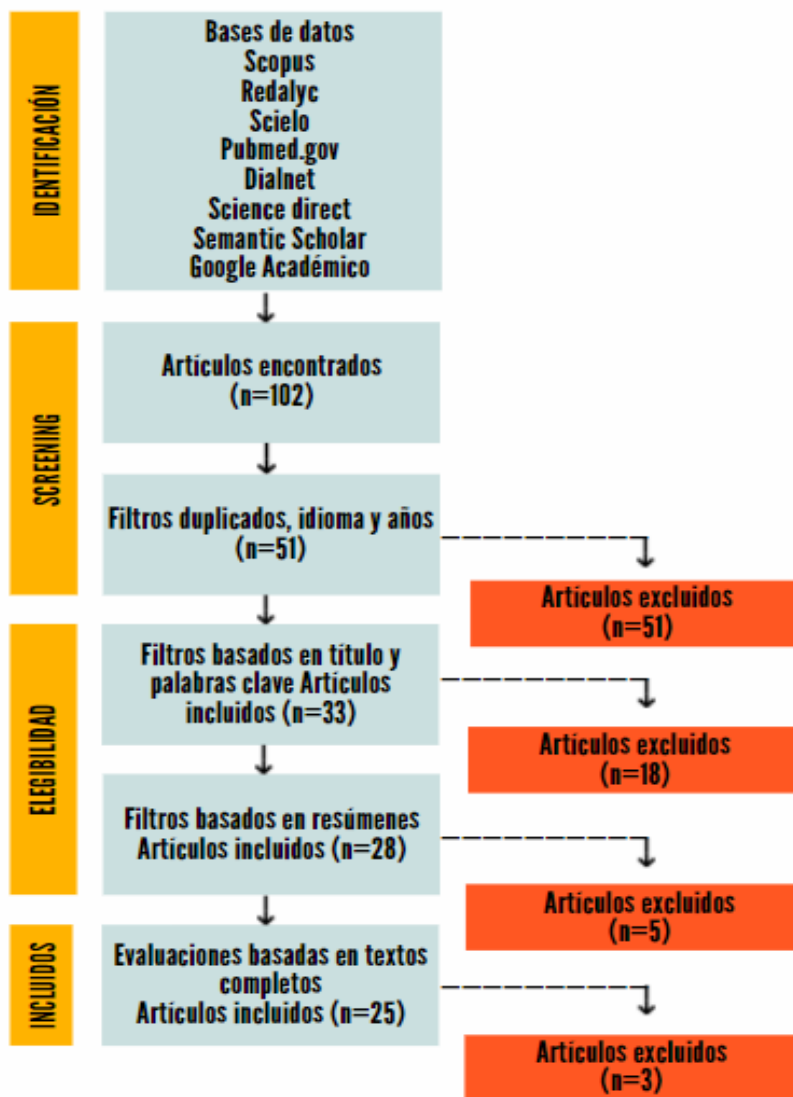
Criterios de inclusión. Artículos científicos, publicados en los últimos 5 años. **Criterios de exclusión.** Artículos de revisión documental.

La búsqueda se guio usando palabras clave como Suicidio, Duelo y Estrategias de Afrontamiento y Grief, mourning, suicide, coping strategies en inglés acompañado de operadores booleanos (AND, y OR).

Como estrategia de análisis de datos se utilizaron fichas de

resumen de artículo y el análisis global se realizó a través de una matriz de revisión bibliográfica.

Figura 1. Proceso de selección de los artículos.



Elaboración propia.

Resultados.

Respecto a los efectos en la salud física, se encontró, que los sobrevivientes por suicidio experimentan a nivel somático: pérdida del apetito, pérdida repentina de peso, deseo de

comer inapetente, mareos, náuseas, episodios de emesis, cuadros diarreicos, dolor muscular, cefalea tensional y dolor precordial (Chaverra et al., 2019). De igual forma, Spillane

et al. (2018), señalan que las personas que están experimentando duelos por suicidio presentan cambios fisiológicos inmediatos a nivel psicosomático que obedecen a náuseas, vómito, dificultad respiratoria, entumecimiento corporal, pérdida de la memoria,

incapacidad para permanecer en pie por tiempo prolongado, palpitations y frecuencia cardíaca alta, además malestar físico, dolor abdominal agudo, pérdida de apetito, decaimiento y agotamiento crónico e insomnio.

Respecto de la salud emocional y cognitiva, se encontró que los efectos en la salud emocional de las personas que experimentan duelo por suicidio manifiestan que se ven afectados por el dolor emocional debido a la pérdida, lo que se manifiesta en desesperación, desesperanza, ansiedad, angustia, profunda tristeza, depresión, miedo, pesadillas recurrentes, aislamiento social, suspensión de actividades de disfrute (Ancona y Cortés, 2020). A nivel cognitivo, los estudios encontraron que estas personas reportan sensaciones de irrealidad, manifestaciones de negación, lo que genera constantes dudas, búsqueda constante de explicaciones, baja concentración y desinterés por actividades académicas, a su vez experimentan un fuerte impacto emocional que no se atenúa con el tiempo, describen sentimientos de dolor, estigma, ira, culpa e ideas intrusivas de suicidio, lo que también ha ocasionado un impacto negativo dentro de la dinámica familiar y cultural (Chaverra et al., 2019; Spillane et al., 2018; Spillane et al., 2019; Lee et al., 2017; Palacio y Bernal, 2017).

Paralelamente, Kolves et al. (2020); Pitman et al. (2016); Scocco et al., (2018) y Oexle et al. (2018) señalaron que algunos afligidos en duelo por muerte por suicidio, manifestaban reacciones mucho más significativas debido al tipo de muerte reflejando culpabilidad,

estigmatización, rechazo y vergüenza lo que limitaba su deseo de búsqueda de apoyo. Adicional, los efectos emocionales derivados en los afligidos dificultan llevar la vida cotidiana después del suceso, en algunos casos presentaban desesperanza severa, duelo complicado y muy pocas expectativas frente al futuro, sin embargo, algunos manifestaron que autorrevelar sus propias vivencias de dolor le fueron de gran ayuda. (Bellini et al., 2018; Levi-Belz & Lev -Ari, 2019a; 2019b; Feigelman et al., 2018). Por último, cuando se experimenta duelo infantil se presenta depresión y tristeza profunda, que deriva en trastornos del sueño y alimenticios, surgiendo a su vez sentimientos de infelicidad (Flores et al., 2018).

En cuanto a las estrategias de afrontamiento, los sobrevivientes por suicidio manifiestan que el acto realizado por su ser querido les permitió comprender y valorar lo que es importante en la vida, despertando la búsqueda de significado en lo ocurrido, presentando una oportunidad para examinar los valores y creencias, replanteándose que su vida tal y cómo estaba planeada podría no estar en el camino correcto. En línea con lo anterior, la pérdida representó la movilización de los sobrevivientes a emprender nuevos proyectos, fue un motor para encontrar sentimientos de alivio y deseo por comprometerse a causas sociales y a cuidar de otros (Castelli, 2016; Lee et al., 2017; Dutra et al., 2018; Fukumitsu & Kovács, 2016; Spillane et al., 2018 y Fhailí et al., 2016).

Por otro lado, algunos sobrevivientes que experimentan una profunda culpabilidad señalan que el tipo de muerte y la edad del fallecido presentaba gran influencia en la forma de afrontar el duelo. En la búsqueda de diferentes formas de lidiar con la pérdida adoptaban comportamientos adaptativos o desadaptativos, como, por ejemplo: deseo de aislarse y alejarse de las personas para no ser estigmatizados, adoptando sentimientos de desconfianza, sin embargo, un afrontamiento evitativo arrojó mayor gravedad en el duelo tal como lo reportaron Feigelman et al. (2020); Fisher et al., (2020); Antón (2019) y Azorina et al., (2019).

Otra estrategia adoptada por sobrevivientes por suicidio fue buscar apoyo en Dios, algunos lo realizaron a través de la lectura bíblica y la asistencia a la iglesia, otorgándose la oportunidad de redescubrir su espiritualidad (Dutra et al., 2018; Chaverra et al., 2019; Palacio y Bernal, 2017 y Benítez, 2017).

Finalmente, Honeycutt & Praetorius (2016) realizan un hallazgo importante resaltando que, las terapias individuales y grupales al igual que apoyo especializado permiten afrontar de manera positiva el dolor.

Conclusiones.

Esta revisión de literatura encontró respecto de la salud cambios a nivel fisiológico, emocional, cognitivo y conductual. Estos cambios se caracterizan por: pérdida del apetito, pérdida repentina de peso, deseo de comer inapetente, mareo, náuseas, episodios de emesis, cuadros diarreicos, dolor muscular, cefalea tensional,

dolor precordial, vómitos, dificultades respiratorias, entumecimiento corporal, pérdida de la memoria, incapacidad para permanecer en pie por tiempo prolongado, palpitaciones y frecuencia cardiaca alta, malestar físico, dolor abdominal agudo, decaimiento, agotamiento crónico, insomnio, desesperanza, angustia, ansiedad, profunda tristeza, depresión miedo, pesadillas recurrentes, aislamiento social, suspensión de actividades de disfrute y manifestaciones de negación, constantes dudas, búsqueda constante de explicaciones, baja concentración, desinterés por actividades académicas, ideas intrusivas de suicidio, estigma, ira y culpa. Frente a las estrategias de afrontamiento, se resaltan cambios conductuales y cognitivos que les permitió comprender y valorar lo que es importante en la vida, búsqueda de significado de lo ocurrido, examinar valores y creencias, emprender nuevos proyectos, comprometerse con causas sociales, cuidar a otros, buscar apoyo en Dios, redescubrir su espiritualidad, buscar apoyo profesional y asistir a terapias grupales e individuales.

Referencias.

Ancona, A., & Cortés, M. (2020). Evaluación de una intervención con psicoterapéutica con padres en duelo por la muerte de un hijo. *Revista Salud y Bienestar Social*, 4(2), 33-50. <https://www.revista.enfermeria.uady.mx/ojs/index.php/Salud/article/view/96>

Antón, J. (2019). Suicidios y familias. Ingredientes en la evolución de los procesos de duelo y líneas de intervención. *Redes*, 4(39), 83-96. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7010605>

Azorina, V., Morant, N., Nesse, H., Stevenson, F., Osborn, D., King, M., & Pitman, A. (2019). The perceived Impact of Suicide Bereavement on Specific Interpersonal Relationships: A Qualitative Study of Survey Data. *International Journal of Environmental Research and Public Health*, 16(10), 1-15. <https://doi:10.3390/ijerp16101801>

Bellini, S., Erbutto, D., Andriessen, K., Milelli, M., Innamorati, M., Lester, D., . . . Pompili, M. (2018). Depression, Hopelessness, and Complicated Grief in Survivors of Suicide. *Frontiers in Psychology*, 9(198), 1-6. <https://doi:https://doi:10.3389/psyg.2018.00198>

Benitez, L. (2017). Características resilientes y maladaptativas en el proceso de duelo por suicidio en las familias. *Redesdigital* (36), 57-68. <https://redesdigital.com.mx/index.php/redes/article/view/211>

Bowlby, J. (1998). *El Apego y la pérdida*. Editorial Paidós

Castelli, D. (2016). Reclaiming and reshaping life: Patterns of reconstruction after the suicide of a loved one. *Qualitative Health Research*, 27(7), 994-1005. <https://doi:10.1177/1049732316637590>

Chaverra, C., Mejía, C., Figueroa, M., Álvarez, S., & Noreña, L. (2019). Duelo y afrontamiento en personas que han perdido a su pareja por suicidio en Rionegro. *Revista Universidad Católica Luis Amigó* (3), 32-48. <https://doi.org/10.21501/25907565.3257>

Dutra, K., Corre, L., Caetano, J., Guedes, J., & Lessa, G. (2018). Vivenciando o suicídio na família: do luto à busca pela superação. *Revista Brasileira de Enfermagem REBEn*, 5(71), 2271-2281. <https://doi:10.1590/0034-7167-2017-0679>

Farberow, N., Gallagher-Thompson, D., Gilewski, M., & Thompson, L. (1992). Changes in Grief and Mental Health of Bereaved Spouses of Older Suicides. *Journal of Gerontology: PSYCHOLOGICAL SCIENCES*, 47(6), 357-366. <https://doi.org/10.1093/geronj/47.6.P357>

Feigelman, W., & Cerel, J. (2020). Feelings of

- Blameworthiness and Their Associations with the Grieving Process in Suicide Mourning. *Frontiers in Psychology*, 11(610), 1-9. <https://doi.org/10.3389/fpsyg.2020.00610>
- Feigelman, W., McIntosh, J., Cerel, J., David, B., & Gutin, N. (2018). Identifying the social Demographic correlates of Suicide. *Archives of Suicide Research*, 23(2), 273-288. <https://doi.org/10.1080/13811118.2018.1456384>
- Fhailí, M., Flynn, N., & Dowling, S. (2016). Experiences of suicide bereavement: a qualitative study exploring the role of the GP. *British Journal of General Practice*, 66(643), e92-e98. <https://doi.org/10.3399/bjgp16x683413>
- Fisher, J., Zhou, J., Zuleta, R., Fullerton, C., Ursano, R., & Cozza, S. (2020). Coping Strategies and Considering the Possibility of Death in Those Bereaved by Sudden and Violent Deaths: Grief Severity, Depression, and Posttraumatic Growth. *Frontiers in Psychiatry*, 11(749), 1-10. <https://doi.org/10.3389/fpsyg.2020.00749>
- Flores, F., Ruíz, R., & Cadena-Povea, R. (2020). Tipos de duelo por pérdidas asociadas al suicidio infantil a través del cuestionario de texas adaptado. *Cuadernos de Crisis y Emergencias*, 19(1), 7-19. http://www.cuadernosdecrisis.com/docs/2020/numero19vol1_2020_duelo_suicidio_infantil.pdf
- Fukumitsu, K., & Kovács, M. (2016). Especificidades sobre processo de luto frente ao suicídio. *Psycho*, 47(1), 3-12. <https://doi.org/10.15448/1980-8623.2016.1.19651>
- Honeycutt, A., & Praetorius, R. (2016). Survivors of Suicide: Who They Are and How Do They Heal? *SAGE*, 24(2), 103-118. <https://doi.org/10.1177/1054137315587646>
- Instituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses. (2020). Boletín estadístico mensual mayo 2020. <https://www.medicinalegal.gov.co/documents/20143/494197/5-mayo-2020.pdf/3f8d8422-ba5d-85fc-6524-cf2df79649fb>
- Instituto Nacional de Salud. (2020). Boletín Epidemiológico Semanal. Comportamiento de la Vigilancia del Intento de suicidio, Colombia, período IV de 2020. https://www.ins.gov.co/buscadoreventos/BoletinEpidemiologico/2020_Boletin_epidemiologico_semanal_18.pdf
- Jurado, Y. E. P., Delgado, Á. G. C., Angulo, A. P., & Sanabria, E. P. P. (2020). Factores Neuropsicológicos y Socioculturales Asociados al Suicidio. *Revisión Sistemática. Poliantea*, 15(27), 84-88.
- Kölves, K., Zhao, Q., Ross, V., Hawgood, J., Spence, S., & de Leo, D. (2020). Suicide and sudden death bereavement in Australia: A longitudinal study of family members over 2 years after death. *The Australian and New Zealand journal of psychiatry*, 54(1), 89-98. <https://doi.org/10.1177/004867419882490>
- Lee, E., Kim, S., & Enright, R. (2017). Beyond Grief and Survival: Posttraumatic Growth Through Immediate Family Suicide Loss in South Korea. *OMEGA - Journal of Death and Dying*, 0(0), 1-22. <https://doi.org/10.1177/0030222817724700>
- Levi-Belz, Y., & Lev-Ari, L. (2019). "Let's Talk About It": The Moderating Role of Self-Disclosure on Complicated Grief over Time among Suicide Survivors. *International Journal of Environmental Research and Public Health*. MDPI, 16(3740), 1-13. <https://doi.org/10.3390/ijerph16193740>
- Levi-Belz, Y., & Lev-Ari, L. (2019). Is there Anybody Out Here? Attachment Style and Interpersonal Facilitators as Protective Factors Against Complicated Grief Among Suicide-Loss

- Survivors. *The Journal of Nervous and Mental Disease*, 207(3), 131-136.
<https://doi.10.1097/NM.D.0000000000000940>
- Ministerio de Salud y Protección Social. (2018). Boletín de salud mental Conducta suicida Subdirección de Enfermedades No Transmisibles.
<https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/Bibliotecas/Digital/RIDE/VS/PP/ENT/boletin-conducta-suicida.pdf>
- Oexle, N., Feigelman, W., & Sheehan, L. (2018). Perceived suicide stigma, secrecy about suicide loss and mental health outcomes. *Death Studies*, 44(4), 248-255.
<https://doi:10.1080/07481187.2018.1539052>
- Palacio, M., & Bernal, F. (2017). El duelo por muerte: la intersección entre prácticas culturales, rituales sociales y expresiones emocionales. *Tempus Psicológico*, 2(1), 89-108.
<https://doi:10.30554/tempuspsi.2.1.2595.2019>
- Pitman, A., Osborn, D., Rantell, K., & King, M. (2016). The stigma perceived by people bereaved by suicide and other sudden deaths: A cross-sectional UK study of 3432 bereaved adults. *Journal of Psychosomatic Research*, 87, 22-29.
<https://doi:10.1016/j.jpsychores.2016.05.009>
- Scocco, P., Preti, A., Totaro, S., Corrigan, P., & Castriotta, C. (2019). Stigma, grief and depressive symptoms in help-seeking people bereaved through suicide. *Journal of AFFECTIVE DISORDERS*, 244, 223-230.
<https://doi:10.1016/j.jad.2018.10.098>
- Spillane, A., Matvienko-Sikar, K., Larkin, C., Corcoran, P., & Arensman, E. (2019). How suicide-bereaved family members experience the inquest process: a qualitative study using thematic analysis. *International Journal of Qualitative Studies on Health and Well-Being*, 14(1), 1-10.
<https://doi.org/10.1080/17482631.2018.1563430>
- Spillane, A., Matvienko-Sikar, K., Larkin, C., Corcoran, P., & Arensman, E. (2018). What are the physical and psychological health effects of suicide bereavement on family members? An observational and interview mixed-methods study in Ireland. *BMJ Open*, 8(1), 3-12.
<https://doi:10.1136/bmjopen-2017-019472>
- Worden, W. (2013). *El tratamiento del duelo* (4ta ed. ed.). PAIDÓS.