



Revista Electrónica de Psicología Iztacala



Universidad Nacional Autónoma de México

Vol. 24 No. 1

Marzo de 2021

IDEACIÓN SUICIDA EN UN ADOLESCENTE COMO ESTUDIO DE CASO DESDE LA PERSPECTIVA HUMANISTA LOGOTERAPÉUTICO

Héctor Yenier Ruiz Arzalluz¹, Alberto Castro Valles², Marta Rodríguez Plaza³
Universidad Autónoma de Ciudad Juárez
México

RESUMEN

Varios son los intentos por las escuelas psicológicas de dar explicaciones a fenómenos como el suicidio. La ideación es una variable que persiste en muchos seres humanos. Este estudio de caso se realizó desde el enfoque humanista-logoterapéutico con un adolescente que intentó suicidarse, proponiendo una intervención psicoterapéutica con principios de estas corrientes. Se emplearon instrumentos como la entrevista psicológica, la escala de ideación suicida de Beck, inventario de Depresión de Beck, la técnica de la silla vacía y la línea de la vida, lo cual nos permitió obtener las informaciones necesarias para el procedimiento terapéutico. Como resultado de este estudio de caso, se exploró a fondo las áreas del adolescente desde sus vivencias, emociones y experiencias, se pudo comprender de manera más asertiva cuales fueron las motivaciones que lo llevaron al extremo de cometer el acto de suicidio, además nos permitió trabajar en un área reducida de motivos y una menor fuerza reguladora de los mismos sobre la conducta, sin enfocarnos tanto en el acto, si no en la comprensión fenomenológica de su cosmovisión.

Palabras claves: suicidio, adolescente, vivencias, intervención humanista, logoterapia.

¹ Licenciado en Psicología. Universidad Autónoma de Ciudad Juárez: yeinierruiz@gmail.com

² Dr. en Ciencias Sociales y Administración. Universidad Autónoma de Ciudad Juárez. Correo Electrónico: alcastro@uaci.mx

³ Mtra. Universidad Autónoma de Ciudad Juárez. Correo Electrónico: martarodriguezplaza@gmail.com

SUICIDE IDEATION IN AN ADOLESCENT AS A CASE STUDY FROM THE HUMANIST LOGOTHERAPEUTIC PERSPECTIVE

ABSTRACT

There are several attempts by psychological schools to explain phenomena such as suicide. Ideation is a variable that persists in many human beings. This case study was carried out from the humanistic-logotherapeutic approach with an adolescent who attempted suicide, proposing a psychotherapeutic intervention with principles of these currents. Instruments such as the psychological interview, Beck's suicidal ideation scale, Beck's Depression inventory, the empty chair technique and the lifeline were used, which allowed us to obtain the necessary information for the therapeutic procedure. As a result of this case study, the adolescent's areas were thoroughly explored from their experiences, emotions and experiences, it was possible to understand in a more assertive way which were the motivations that led them to the extreme of committing the act of suicide, it also allowed us working in a reduced area of motives and less regulating force of them on behavior, without focusing so much on the act, if not on the phenomenological understanding of their worldview.

KEYWORDS: suicide, adolescent, experiences, humanistic intervention, speech therapy.

En México el problema del suicidio se incluye entre las causas de muerte en jóvenes de 15 y 19 años, ubicado en un segundo lugar y para aquellos entre los 10 y 14 años en el quinto. Más de las 6 559 que decidieron terminar con su vida, tenían de 15 a 34 años. Ha sido documentada la etapa de la adolescencia como la más sensible a cometer este acto, específicamente entre las edades de 20 y 24 años, representando una tasa de 9.3 cada 100 mil en este rango de edad. El estado de Chihuahua presentó una tasa del 11.1%, Aguascalientes 10.1%, Sonora 9.3% y Yucatán 9.0% por cada 100 mil habitantes (INEGI, 2018).

El siguiente artículo es un estudio de caso basado en el enfoque cualitativo en el cual se pretende alcanzar una comprensión fenomenológica sobre el intento de suicidio cometido por un adolescente, teniendo en cuenta una posición epistemológica de la psicología humanista con un enfoque logoterapéutico. Las estadísticas de suicidio, a pesar de estar reflejadas en los informes oficiales de organizaciones prestigiosas, la realidad de este problema de salud es otra. Diariamente se suicidan personas y sus registros no quedan reconocidos en el acta

de defunción, dado que se enfoca desde una perspectiva médica no reflejando la realidad de lo sucedido.

El acto consumado en sí, ya solo queda pasarlo como un dato más cuantificado, pero si es importante tener en cuenta que las personas con las ideas de quitarse la vida no se ha encontrado manera de registrarlas, muchos se mantienen en silencio y en ocasiones es demasiado tarde para evitar que cometan el suicidio. En este adolescente analizamos ¿Qué predisposiciones personales favorecieron el intento de terminar con su vida? y al mismo tiempo a través de una propuesta de intervención con un enfoque humanista existencial basado en la logoterapia, se llevó a cabo un proceso psicoterapéutico para alcanzar un reencuadre sobre el sentido de su vida y darle un significado a las vivencias experimentadas que llevó a esta acción de autolesión.

Jorge es un adolescente de 14 años que a partir de la preadolescencia comenzó a experimentar sentimientos de soledad. Su familia está constituida por sus padres y hermana, con una situación económica favorable y mostrándose una preocupación excesiva hacia las relaciones que él establece con sus iguales, revisando sus redes sociales y cuestionando constantemente sus comportamientos, lo que trajo consigo aislamiento y la disminución del contacto social con sus padres. Estas conductas sobreprotectoras trajeron consigo el rechazo y el aislamiento, además de tener fuertes conflictos verbales con su familia. Esta situación de Jorge lo llevó a que cometiera el intento de suicidio. Dándose cuenta sus padres de la situación y los conflictos familiares que estaba presentando, por decisión de éstos, le proponen que asista a la psicoterapia ya que aparentemente es una familia funcional y no se explican que lo llevó a esta decisión.

Teniendo en cuenta la estructura familiar y el sistema de relaciones establecidas entre sus miembros, no se evidencian la presencia de factores de riesgos significativos relacionados con la intención de quitarse la vida, por lo que Jorge decidió cooperar en el proceso y permitió estudiar con más profundidad su realidad y así lograr una mejor comprensión de este tipo de casos, además obtener una estrategia de intervención desde una perspectiva humanista-logoterapéutica el

análisis fenomenológico para futuras intervenciones terapéuticas desde este enfoque.

La utilización de la metodología cualitativa, específicamente el estudio de caso nos permitió indagar de manera más profunda en la problemática del tratamiento de intento e ideación suicida y analizar las características que se evidencian en un caso de esta índole. La experiencia obtenida con este caso permitió experimentar la evolución y seguimiento, obteniendo información importante para llevar a cabo una intervención psicoterapéutica desde los aportes de la psicoterapia humanista.

JUSTIFICACIÓN

Existen métodos psicoterapéuticos así existen terapeutas en el mundo. Cada cual tiene su estilo propio y se identifican con referentes teóricos y postulados de escuelas psicológicas, las cuales han tratado de fundamentar desde sus perspectivas, problemas que afectan a la sociedad, a los individuos y de manera general, a las familias en sí como grupo social. El suicidio como problemática también ha sido objeto de investigación por varias de estas escuelas psicológicas y teniendo en cuenta el nivel alcanzado en las estadísticas actuales, es necesario continuar con las investigaciones y con intervenciones, en vista de al menos intentar disminuir la muerte por suicidio.

El psicoanálisis, el conductismo, los terapeutas sistémicos y el humanismo son las corrientes más fuertes que han intentado, proponer alternativas terapéuticas teniendo en cuenta sus bases teóricas. Por méritos, los cognitivos conductuales son los que más resultados han alcanzado en la práctica y aunque la psicología humanista ha hecho el intento por entender y prevenir el suicidio, se considera que todavía existen muchas propuestas de intervención a implementar, teniendo en cuenta el arsenal teórico que ya está formulado, de aquí la importancia de esta propuesta terapéutica de este enfoque.

El presente estudio de caso muestra una propuesta psicoterapéutica aplicada a un adolescente con intento de suicidio, desde el enfoque Humanista y de la Logoterapia para los expertos en el área de salud mental, que diariamente se dedican a realizar psicoterapias, presentando una descripción detallada por sesiones y algunos procedimientos. Es importante aclarar que muchas de estas propuestas pueden

servir de guía de intervención a los profesionales que atienden problemáticas similares al del presente caso de estudio.

En los años cincuenta en Estados Unidos surgieron modelos psicológicos como la perspectiva del Humanismo, proponiéndose como la “Tercera Fuerza” contiguo a los psicoanalistas y los conductistas los cuales tenían las supremacías y muchos avances dentro de sus estudios y propuestas terapéuticas. Muchos investigadores de la psicología como Erich Fromm, Perls y Kurt Goldstein, May, Allport, Maslow y Rogers, crean propuestas terapéuticas, basados en los fundamentos fenomenológicos desde las propuestas de la filosofía existencialista, no por consensuar supuestos en cuanto a la representación del hombre, sino en concordar con los principios básicos de la psicoterapia (Sánchez, 1998).

En el humanismo, hay mecanismos que mueven al ser humano y actúan simultáneamente. Es importante tener en cuenta que existen diferentes categorías supuestamente diferentes, se unen permitiendo el equilibrio en las personas y además generan disímiles estructuras subjetivas de vivir en el mundo, de ser y sentir. González (2005), refiere a Perls que plantea lo siguiente “El organismo se entiende como la suma de lo biológico, lo psicológico y lo social, pero al mismo tiempo es mucho más que esa suma” (p.79).

Perls (1975), expresa que los humanos son seres integrados y no son solamente la suma de todas sus partes las cuales trabajan simultáneamente y lo equilibran como un ser viviente en correlación con otros. Para entender esta combinación Perls expresa:

“El hombre es un organismo vivo y a algunos de sus aspectos se les llama cuerpo, mente y alma. Cuando definimos al cuerpo como la suma de células, la mente como la suma de percepciones y pensamientos y al alma como la suma de emociones, y aunque añadamos una "integración estructural" (o la existencia de estas sumas totales como totalidades) a cada uno de estos tres términos, nos damos aún cuenta de cuan artificial y en desacuerdo con la realidad están esas definiciones y divisiones” (p.37).

LOGOTERAPIA

El procedimiento del estudio de caso en cuestión, se tomaron soportes teóricos y metodológicos, correspondientes a la logoterapia, también distinguida como centrada en el sentido (Frankl, 2004). Viktor Frankl, durante 4 años se desempeñó como médico en Viena en un centro psiquiatría, específicamente con pacientes que habían tentado contra su vida, donde halló que no importan las condiciones de la existencia, siempre existía un sentido para vivir, si bien los momentos no puedan ser percibidos (Frankl, 1987). Frankl (2004) comparte sus experiencias vividas en el campo de concentración, en el texto “El hombre en busca de sentido”, describiendo como las personas son capaces de hallar un sentido a sus vidas, incluso en escenarios de extremas necesidades físicas y psicológicas.

El autor destaca la importancia de esta búsqueda de sentido no siempre surge de la introspección por voluntad propia sino de las preguntas que surgen de otras personas. También refiere que no son las personas las que esperan que la vida les reconozca, porque es la vida la que cuestiona, aguarda y observa cómo les responde. Es decir, las personas responden a las preguntas a partir de sus propios hechos (Frankl, 1987).

Frankl emprendió una psicoterapia encaminada a la dimensión espiritual de los seres humanos, bajo un desprendimiento del reduccionismo, en el cual las personas se cosifican, planteando la mirada a un reconocimiento de los seres humanos desde su totalidad (Frankl, 1987). Es decir, la proposición se enfocó en crear un tratamiento orientado a los elementos más esenciales y profundos de las personas y ayudar a la aparición del sentido en su propia vida (Frankl, 2004). Teniendo en cuenta lo anterior, podemos afirmar que la técnica logoterapéutica está enfocada en la búsqueda del sentido en la vida, aunque también es considerada como la terapia del espíritu (Frankl, 1987). Porque a fin de cuentas para comenzar con la búsqueda del sentido, es importante tener una perspectiva de hombre donde no existan límites, y no se cosifiquen como sucedía en la terapia tradicional, más bien que supere el reduccionismo asumiendo también la dimensión espiritual.

Frankl (2011), plantea que lo verdadero en los humanos se aprecia entrando en relación con su condición espiritual. Esta condición del espíritu es fundamental y se

entiende a partir de la intencionalidad, como un elemento dispuesto a surgir de la persona y permanecer abierto, además de conectarse con semejantes, por tanto, el hombre está enfocado a buscar el sentido teniendo en cuenta lo espiritual (Frankl, 1987).

La relación entre lo espiritual y el encuentro del sentido que este autor plateó que los seres humanos a partir de su ser espiritual, se aperturan a los valores (Frankl, 2011). Es decir, cuando los humanos captan lo valioso y el significado, se moviliza su sentido, puesto que este está relacionado con la vida, la cual no está acabada mientras que las personas estén vivas, por lo tanto, el sentido no se refleja en su totalidad, sino continua en constante construcción (Frankl, 1987). Hay que tener en cuenta que no se refiere a cualquier manera de vivir, sino con un impulso, que parta desde la expansión de los valores y desde su sentido (Frankl, 2011). Este argumento Frankl (2004) lo plantea expresando:

“El hombre, no obstante, ¡es capaz de vivir e incluso de morir por sus ideales y sus valores!” (p. 121).

En la actualidad el hombre está percibiendo en su ser, la pérdida del sentido, y se manifiesta a partir de la incertidumbre ante esta carencia (Frankl, 2003), relacionándose con la violencia, el incremento del suicidio, sumado también el consumo de sustancias prohibidas. Ante estas realidades, Frankl expresa que las personas necesitan el sentido para vivir. Por tanto, siempre se encuentran en una constante búsqueda, siendo una fuerza que lo moviliza conocida como la voluntad de sentido (Frankl, 2004). Añade que no se impone, es decir, las personas deben de buscarlo y hallarlos por sí mismas porque cuando lo encuentra, logra compensar su voluntad en este aspecto. También expresa que este planteamiento teórico representa un elemento esencial en la motivación, o sea que impulsa a las personas a vivir y a averiguar la manera de hacerlo (Frankl, 2003), además en sus escritos, refiere que las personas aceptan que la exploración del sentido es esencial en la existencia humana (Frankl, 1987).

La existencia según este autor posee varios significados (Frankl, 2004). Primeramente, lo existencial es algo propio de los seres humanos. Luego afirma que se basa en la existencia del hombre y como conclusión, afirma que las

experiencias de vida son únicas e irrepetibles. También refiere que la existencia humana se enfoca en sus determinismos los cuales representan los límites de las personas (Frankl, 1987).

EL SUICIDIO

A continuación, analizaremos el concepto de suicidio, teniendo en cuenta que es la categoría principal en este estudio de caso. Durkheim (1985) definió el suicidio como la acción de las personas de manera voluntaria y es posible cuando no rehúsan a ello.

Martínez, 2014 habla sobre Albert Camus, teniendo en cuenta que este exponía que la vida no tenía sentido y los humanos no precisaban de argumentos para vivir, pensaba en la monotonía constante por causa de las rutinas en la cotidianidad y en su perspectiva repetitiva, está la muerte como único horizonte. Camus (1985) pensaba que el suicidio era un tema significativo para conocer, es decir, para este autor es de vital importancia precisar si es significativo vivir o si resolviendo con el acto de morir, hallan una razón a su existencia.

No obstante, asegura que el acto suicida es algo íntimo. Es una acción que sale de lo individual y las causas que lo liberan se modifican de una persona a otra. Este autor habla de que existe un instante donde se asume con determinación el retar a la muerte y de afirmarse que la vida no poseía mérito alguno para vivirla.

Camus (1985) refiere que, para hallar esta respuesta, el hombre debe relacionarse con algunas cuestiones importantes. Primeramente, la relación existente entre la experiencia vital y la persona. Según este autor, las personas experimentan la irracionalidad por el mundo, asegurando que este no es capaz de captarlo completamente, solo capta un pequeño fragmento de esta realidad y de ahí crea solo suposiciones absurdas, reconociendo la incapacidad de aprender por su complejidad. La irracionalidad acarrea una segunda categoría denominada lo absurdo y no se puede racionalizar y, por último, el elemento que desafía al ser humano en su vida se resume a la nostalgia, relacionada con la pretensión del espíritu de apaciguarse ante la irracionalidad, aunque para obtener la calma el espíritu se agarra a la intención de saber la verdad, que le ofrezca la paz y el sosiego que necesita. No obstante, no siempre es un fin que se consigue alcanzando

tristeza en las personas, pues nunca se alcanza la posibilidad de adquirir toda la verdad.

Camus (1985) argumenta que personas viven de escasas certezas y momentos de monotonía, llevándolos a ofrecer respuestas a la vida. Estas se relacionan con la continuidad de la existencia o su fin. Martínez (2014) presenta la actitud de Heidegger el cual afirma que los seres humanos no solamente viven, son consecuentes con sus vidas y por tanto existen y al hacerlo, están obligados a responder ante la existencia, pero a pesar de Camus y Heidegger concuerdan en que el hombre responde ante la vida, estos tienen una visión diferente del ser humano. Martínez (2014) nos dice que para Heidegger la existencia involucra el dar respuestas y no porque la vida sea monótona, sino que es vida dinámica y que está planteándose constantes interrogantes a los seres humanos, es decir para Heidegger la vida está colmada de contextos que movilizan hacia la acción. Para Heidegger todo es importante y eso está condicionado porque la muerte pone un término a la existencia, es decir que por ella todos los humanos peregrinan inevitablemente, es un suceso que no podemos intervenir en él y por eso provoca angustia, inspirando a las personas a vivir, y las incita aprovechar el corto tiempo que le es entregado para su existencia.

May (2004), asegura que los seres humanos tienen su propia conciencia con respecto a la existencia y esta le permite entender anticipadamente que, en cierto instante de su realidad, dejará de existir. May plantea que el hombre es consciente de su muerte lo que crea una relación dinámica entre ambos, en la que decide y elegir un camino o el otro. Una opción es renunciar a su existir por determinación propia y la otra es continuar con su vida. Para él, los seres humanos siempre están decidiendo y al dialogar sobre el suicidio, él asegura que no es solo una decisión, sino varias tomadas en cada momento que de permiten conservar la existencia o interrumpirla. May (2004) añade que lo más importante es la manera en que se relacionan las personas con su muerte. No obstante, más allá de esa relación, May asegura que, al estar presente el límite de existir, eso permite darle valor a la vida y a los momentos que la disponen.

EL SUICIDIO DESDE LA LOGOTERAPIA

Frankl (1987) plantea que el suicidio se relaciona con personas que no les hallan sentido a sus vidas. Längle (2008) refiere que los que optan por el suicidio, hallan una inmensidad de justificantes para llevar el acto a cabo, teniendo en cuenta que la vida no tiene sentido vivirla, pues existen momentos en que no se encuentran sentidos y por tal razón se terminan las posibilidades y las opciones y sienten que no existen elementos para extender su existencia. Längle (2008) añade que los humanos, muchas veces sienten el vacío experimentando circunstancias difíciles, más bien estas situaciones son las que crean desaliento en los seres humanos.

Längle (2008) afirma, que a pesar de las razones que ocasionan la conducta suicida, la existencia de los seres humanos dará la oportunidad de elaboración del sentido, a pesar de no ser percibidas, de alguna manera están queriendo finalizar con su existencia. Pues la existencia humana tiene muchas oportunidades las cuales se les presentan para que puedan encontrar el sentido de la vida. Este mismo autor expresa que las personas pueden soportar instantes de desesperación y seguir con sus vidas, pues pueden enfrentar las dificultades asumiendo esa elección por más difícil que estas sean.

Längle (2008) se refiere al sentido como el elemento que el hombre posee para aferrarse a la vida y extender su existencia, aunque sienta condiciones insoportables. Expresa que existen tres caminos para encontrarle sentido a su existencia. El primero está encaminado a la entrega hacia una cosa o un ser humano, así la persona vivencia sentidos lógicos experienciales. Para Frankl (1986) los valores experienciales los seres humanos los perciben y se abren al mundo. Por este motivo, Frankl expresa que el amor es el principio para la creación de los valores de experiencia, ya que, experimentándolo, la persona se conecta al ser amado único en el mundo.

La tercera vía de realización del sentido, Längle (2008) la asocia a la actitud que se asume ante de la vida, ya que el ser humano decide cómo vivenciar cada instante que es impuesto a su existencia, aunque alcanza a optar como vivir la situación difícil. Frankl (1987) toma en cuenta esta categoría afirmando que está relacionada con los valores de actitud, la cual considera que se encuentran por encima de los

demás valores, ya que lo más significativo es la actitud con que se desafían las realidades inevitables responsables de las molestias en su existencia.

METODO

ENFOQUE Y TIPO DE INVESTIGACIÓN:

A través de un enfoque fenomenológico y cualitativo, se desarrolló esta intervención. Hernández, Fernández y Baptista (2016), refieren que los propósitos de los estudios cualitativos son:

“Comprender los fenómenos, explorándolos desde la perspectiva de los participantes en un ambiente natural y en relación con su contexto” (p. 358).

Además, teniendo en cuenta la perspectiva humanista, Pérez (1994) plantea:

“Los métodos cualitativos son humanistas. Los métodos mediante los cuales estudiamos a las personas necesariamente influyen sobre el modo en que las vemos. Cuando reducimos las palabras y los actos de la gente a ecuaciones estadísticas, perdemos de vista el elemento humano de la vida social. Si estudiamos a las personas cualitativamente, llegamos a conocerlas en lo individual y a experimentar lo que ellas sienten en sus luchas cotidianas en la sociedad” (p. 47).

Utilizamos el método de estudio de caso, asumiendo que este proporciona una información más profunda de la subjetividad del paciente, además nos permite percibir la realidad como única e irrepetible, y al mismo tiempo dar una explicación fenomenológica del caso más allá la teoría correspondiente. Es un estudio de caso donde se busca comprender la dinámica en varias esferas del sujeto, para así percibir las razones que llevaron al sujeto a cometer el acto suicida. Nos basaremos en un método fenomenológico e interpretativo. Ricoy (2006), plantea que: "el paradigma interpretativo se considera como interpretativo simbólico, cualitativo, naturalista, humanista y fenomenológico" (p.14), además constructivista con un diseño no experimental, con temporalidad transversal.

Stake (1999), plantea que el análisis desde el punto de vista fenomenológico está encaminado a la comprensión del fenómeno en estudio y casi siempre están asociados a acciones propias de los seres humanos, teniendo en cuenta que es muy difícil captarlas y los motivos son complejos de determinar. Este autor añade

que, desde la perspectiva cualitativa, el análisis se enfoca en entender las especificidades de los objetos en estudios y por tal razón se utilizan los relatos comprendiendo más a fondo el fenómeno en sí.

Monje (2011), refiere que el enfoque cualitativo es utilizado cuando el sujeto de estudio toma decisiones y tiene una interacción al su alrededor de su entorno, es decir que, en esta modalidad de investigación, la realidad construida no es un concepto establecido, sino que se confecciona de la propia perspectiva del sujeto en estudio y la teoría constituye un elemento vital para el investigador. Stake (1999) expone que el análisis cualitativo le posibilita al investigador mantener una relación continua con el elemento en análisis, teniendo en cuenta que esto influye notablemente en el sujeto de estudio.

El método cualitativo posee varias técnicas. El estudio de caso es una herramienta muy eficiente que nos permite percibir y entender la complejidad del sujeto en estudio y al emplearlo, facilita el análisis particular de cada caso y nos permite entender los elementos más importantes que giran alrededor del sujeto de análisis y entender desde otra perspectiva su contexto (Stake, 1999). Por otra parte, Eisenhardt (1989), también refiere que el estudio de caso posibilita la construcción de teorías desde un proceso inductivo, es confeccionar conocimientos desde lo particular hacia lo general y se pueden de alguna manera generalizar los conceptos. Este trabajo fue realizado a partir de un estudio de caso único, partiendo del análisis a casos específicos entre una diversidad de ellos (Stake, 1999). Así mismo, Monje (2011), refiere que a través del estudio de caso podemos examinar todo el sistema, permitiéndonos la comprensión de las características esenciales y su situación real. Por todo lo anteriormente explicado, tomamos la decisión de elegirlo herramienta cualitativa, en función de estudiar un adolescente de 14 años el cual llevó a cabo un intento suicida. Esta metodología nos permite profundizar más en su entorno, además de determinar de manera más específica, las circunstancias que influyeron en su determinación de terminar con su vida, desde su contexto y la comprensión de otros factores relacionados a su cosmovisión. Teniendo en cuenta los principios metodológicos de este método nos propusimos los siguientes objetivos:

OBJETIVOS GENERALES:

1. Implementar una propuesta terapéutica desde el enfoque humanista y logoterapéutico en un adolescente con intento suicida.
2. Determinar si existen cambios significativos en la ideación suicida del adolescente posteriormente a la aplicación del programa de intervención terapéutico.

HISTORIA CLÍNICA DEL PACIENTE

Nombre: Jorge

Género: Masculino

Edad: 14 años

Escolaridad: Bachiller

Estado Civil: Soltero

Actividad laboral: Estudiante

Presentación del caso: El paciente fue un adolescente de 14 años, estudiante de secundaria, que vive con sus padres y es practicante de la religión católica.

Motivo de consulta: En la primera sesión, el paciente refirió que presentaba ideas suicidas, y que ya atentó contra su vida cortándose. Plantó que es producto de la sobreprotección de sus padres, que no lo dejaban tener contacto con sus amigos y constantemente le estaban chequeando a través de sus redes sociales, cuestionando todo lo que hacía y afirma: “siento que para mis padres no soy nada, no quiero vivir porque no quiero ser una carga para ellos” “me siento muy mal”, “me preocupa porque cuando me siento mal, me vienen estas ideas y siento que estoy defraudando a mis papás y a mi hermana, en ocasiones lloro y arremeto, gritándoles con ira y mal carácter contra ellos aunque después me arrepiento”.

Descripción de la sintomatología: El estado de ánimo del paciente fue muy variado. Manifestó que sentía mucha ansiedad y sensaciones angustia, lo que era insoportable y encima, el reclamo constante de sus padres reforzó más la presencia de ideas de suicidas. El adolescente cuando presentó alguna problemática respondió de manera impulsiva y agresiva, en ese momento no fue capaz de ver alguna solución a sus problemas, dificultándose de alguna manera el contacto con las personas a su alrededor y tomar algún tipo de decisión, solo el aislamiento y el

silencio. Los síntomas de depresión del adolescente se mostraron en circunstancias en las que realizó valoraciones negativas en el área de las relaciones interpersonales, específicamente con sus familiares y amigos, aunque también una autopercepción inadecuada, hizo que, desde el punto de vista cognitivo, conductual y fisiológico, expresara su frustración al recibir la sobreprotección de sus papás, los cuales no le permitían socializar libremente con sus coetáneos. Es importante destacar que este adolescente, se caracterizó por ser buen estudiante, pero a raíz de toda esta situación y el malestar que presentaba, bajó su rendimiento académico. La madre expresó que siempre se le permitió hacer lo que deseaba, pero ellos tenían que controlar todo con respecto a sus relaciones porque a veces no eran las más adecuadas. Expresó su inquietud por el malestar del adolescente, porque era un hijo deseado y siempre se esforzaron por cubrirles sus necesidades. Una preocupación importante por parte de ambos padres fue la relación que tuvo con una adolescente la cual se pasaba horas conversando por teléfono y de alguna manera descuidó los quehaceres de la escuela. El adolescente percibía sentimientos de culpa, pensamientos de ideación suicida recurrentes y problemas en la concentración la mayor parte del día, acompañado de un malestar significativo. Historia personal: En el período de su niñez siempre convivió con sus padres y hermana, dependiendo económicamente de estos. Su madre expresó que fue un niño deseado y durante su embarazo no tuvo complicaciones que lo afectaran ni físico ni psicológicamente. Siempre fue muy sobreprotegido y nunca tuvo carencias económicas ni sentimentales. A la edad de diez años, experimentó la presencia de ideación suicida, pero eso no llegó a planes mayores, ni fue necesaria atención psicológica porque con el tiempo desaparecieron.

Historia familiar: Jorge vino de una familia, constituida por cuatro integrantes. La madre que es ama de casa el cual la describió como una persona que lo comprendía y escuchaba, además siempre estaba pendiente a todas sus cosas y entre ellos existía muy buena comunicación. El padre, aunque lo consideraba una persona muy exigente, mantenía buena relación con él y este refirió que era comprensivo y cariñoso. Su hermana de 20 años la consideraba su mejor amiga y mantenía excelente comunicación. Expresó que sus padres lo querían mucho como a su

hermana y que se sentía contento con la familia además de expresó que los amaba y no deseaba defraudarlos. Esta familia presentaba buena solvencia económica. Es importante destacar que las relaciones intrafamiliares mejoraron notablemente a partir del intento suicida y con la asistencia al proceso terapéutico.

Historia socioafectiva: Jorge no presentaba problemas en las relaciones interpersonales, se caracterizó por ser sociable y tener muchos amigos, compartía tiempo con sus amistades y se integró a las actividades realizadas por su grupo, no presentó dificultades para establecer nuevas amistades y siempre estuvo abierto a la comunicación con sus coetáneos.

Historia Escolar: Desde que comenzó sus estudios siempre obtuvo buenas calificaciones. Necesitaba estudiar para alcanzar buenos resultados y no presentó dificultades en su centro de estudios.

Antecedentes patológicos personales: No refiero ningún tipo de padecimiento crónico ni ninguna otra enfermedad.

Antecedentes patológicos familiares: Sus abuelos maternos padecieron de depresión y diabetes. Pero siempre mantuvieron adherencia terapéutica a su tratamiento, lo que les permitió mantenerse estables y de alguna manera saludables.

PROGRAMA DE INTERVENCIÓN TERAPÉUTICO.

Etapa 1. Diagnóstico.

Objetivo: Conocer la información inicial del adolescente.

Sesión 1. Objetivo: Explorar la ideación suicida y particularidades psico-emocionales del adolescente.

Actividades	Estrategia de intervención	Materiales	Instrumentos y registro de resultados
Entrevista semiestructurada para la conformación de la historia clínica. Aplicar los instrumentos Psicométricos	Presentación y establecer el rapport y empatía a través de la escucha activa.	Protocolo de la historia clínica.	Entrevista semiestructurada. Escala de ideación suicida de Beck. Inventario de Depresión de Beck.

Sesión 2. Intervención

Objetivo: Analizar los comportamientos físicos y emocionales con respecto al comportamiento suicida.

Actividades	Estrategia de intervención	Materiales	Instrumentos y registro de resultados
Repasar sus experiencias anteriores a la conducta suicida y vivenciar en el momento cada una de sensaciones experimentadas.	Se realiza una entrevista profunda en el área de las emociones para que al mismo tiempo experimente las sensaciones físicas y emocionales que experimenta en el presente.	Hojas de respuesta	Notas de evolución.

Sesión 3.

Objetivo: Explorar el contexto personal, social y familiar del adolescente y redes de apoyo.

Actividades	Estrategia de intervención	Materiales	Instrumentos y registro de resultados
El adolescente comenzara a reflexionar en las diferentes áreas de su vida y en las situaciones que considere determinantes que favorecieron la conducta suicida y al mismo tiempo experimentara las sensaciones a través de las descripciones en cada uno de los momentos identificados.	Línea de vida	Hoja de respuesta.	Notas de evolución

Sesión 4.

Objetivo: Identificar sentimientos de culpa y nivel de responsabilidad de los demás con respecto a las circunstancias actuales en su vida.

Actividades	Estrategia de intervención	Materiales	Instrumentos y registro de resultados
Se le solicita que reflexione en cuál etapa de su vida comenzó a sentirse subvalorado por las personas que le rodean y a que niveles se siente él responsable por las circunstancias y que responsabilidad tienen los demás en sus decisiones.	Silla vacía	Silla Celular	Notas de evolución Grabación

Sesión 5.

Objetivo: Reforzar el proceso de toma de conciencia para que asuma la responsabilidad en sus actos a través del ajuste creativo.

Actividades	Estrategia de intervención	Materiales	Instrumentos y registro de resultados
Describir su historia, pero esta vez hablando en primera persona y a través de la narrativa valorar con el terapeuta las experiencias, emociones y sensaciones tuvo durante el proceso.	Narrar sus experiencias de vida y hacerlo en primera persona.	Hoja de respuesta. Celular	Notas de evolución Grabación.

Sesión 6.

Objetivo: Potencializar a través del diálogo una perspectiva distinta sobre su historia de vida.

Actividades	Estrategia de intervención	Materiales	Instrumentos y registro de resultados
Narrar sus experiencias con un estilo de narración diferente, es decir hacer un resumen de los elementos que considere más significativos (negativos), los cuales han facilitado el surgimiento de la ideación suicida, con estilos diferentes de narración. (Alegre, tristes, como víctima, como héroe, culpable, responsable positiva y negativamente). Se ajusta teniendo en cuenta las demandas del adolescente en función de que reflexione con respecto a las diferentes áreas de su vida y a las necesidades más objetivas que hace hayan detectado.	Diferentes estilos de narración.	Celular	Notas de evolución Grabación

Sesión 7.

Objetivo: Identificar características personalógicas que le han obstaculizado el proceso de solución de conflictos.

Actividades	Estrategia de intervención	Materiales	Instrumentos y registro de resultados
Se utiliza la técnica de silla vacía y la narrativa, solicitándole al adolescente que siente en la silla y que hable con su propia imagen, refiriéndose a elementos de personalidad positivos o negativos, así como los pensamientos o ideas que el considere relevantes.	Silla vacía Dialogo experimental	Silla Hoja de respuesta	Grabación Notas de evolución

Sesión 8.

Objetivos: Potencializar sus recursos personales para el mejoramiento de la autoestima.

Actividades	Estrategia de intervención	Materiales	Instrumentos y registro de resultados
Recordar las situaciones o personas, las cuales tienen un sentido personal para el adolescente y de alguna manera les genera sentimientos positivos y ponerse en ese lugar que ocupa, posteriormente debe narrar todo lo que experimento en las dos posiciones, llevándolo a la identificación y aceptación de sus propias vivencias y se haga responsable de su propio cambio.	Fantasía guiada	Hoja de respuesta	Notas de evolución Grabación

Sesión 9.

Objetivo: Fortacer las potencialidades del adolescente para el control de impulsos.

Actividades	Estrategia de intervención	Materiales	Instrumentos y registro de resultados
Imaginar las experiencias desagradables o las personas a las cuales, a su entender, tienen responsabilidad con respecto a las circunstancias de su vida y que de manera espontánea le exprese todo lo que siente, sin restricciones ni censura, es decir le exprese abiertamente sus sentimientos y vierta sobre ellos toda la negatividad que el experimenta a diario. A partir de esta narrativa el adolescente va a identificar y a externalizar emociones nuevas o reprimidas.	Silla vacía Narración Encuadrar los elementos que se consideran oportunos para facilitar la toma de conciencia y aceptación.	Silla	Notas de evolución Grabación

Sesión 10.

Objetivo: Facilitar la liberación de energía en función de la satisfacción de necesidades.

Actividades	Estrategia de intervención	Materiales	Instrumentos y registro de resultados
El adolescente se le traza una línea con principio y fin y se le pide que al inicio de esta identifique los elementos más significativos en su vida los cuales desearía modificar y que dialogue sobre cuáles son las estrategias para seguir para lograrlo.	Se hace que reflexione profundamente en diferentes aspectos emocionales a partir de sus experiencias.	Hoja de respuesta	Notas de evolución Grabación

Sesión 11.

Objetivo: Originar un proyecto de vida teniendo en cuenta las necesidades del adolescente y las expectativas creadas durante el proceso terapéutico.

Actividades	Estrategia de intervención	Materiales	Instrumentos y registro de resultados
Confeccionar un proyecto de vida proponiéndole que lo ubique en la línea anterior para que así vaya percibiendo de manera más concreta la perspectiva de sus metas.	Línea del proyecto de vida	Hoja de respuesta	Notas de evolución Grabación

Sesión 12. Evaluación del proceso terapéutico.

Objetivo:

1. Puntualizar a modo de resumen los avances que ha tenido en el transcurso del proceso y hacerlos conscientes a través de la descripción de los objetivos terapéuticos propuestos.
2. Representar a través de un dibujo las vivencias y experiencias durante el proceso terapéutico.

Actividades	Estrategia de intervención	Materiales	Instrumentos y registro de resultados
Utilizar entrevista semiestructurada y examinar los cambios producidos en el transcurso de la terapia.	Entrevista semiestructurada.		Entrevista semiestructurada.

DISCUSIÓN

La intención de este estudio de caso fue trabajar con un adolescente el cual realizó intento suicida, teniendo en cuenta los postulados teóricos y prácticos del enfoque Humanista y Logoterapéutico. Sabemos que las escuelas como el psicoanálisis y los cognitivos-conductuales han alcanzado resultados objetivos desde el punto de vista interventivo. Otras tendencias han empleado estrategias e instrumentos de la terapia breve, encaminada a dar soluciones (D'Shazer, O 'Hanlon), la psicología positiva propuesta por Seligman, Lyubomirsky y muy importante, la terapia narrativa de White y Epston, todas enfocadas dentro en las teorías sistémicas (Eguiluz, 2011).

Mansilla, 2018 refiere que no existe un proyecto único para el tratamiento psicoterapéutico para el suicidio, no obstante, se han señalado algunos avances y beneficios de los psicofármacos y la terapia cognitivo-conductual o la combinación de ambos métodos en conjunto. Los cognitivos-conductuales se orientan a la modificación de los pensamientos en los pacientes, tomando las conductas desadaptadas y apoyándose en instrumentos como la relajación progresiva, la realización de tareas, el control de estímulos en su ambiente, la solución de conflictos, reestructurando cognitivamente las distorsiones de los pacientes, además, el entrenamiento de habilidades sociales. Todas estas variables permiten

la reducción en la depresión y la ansiedad, siendo síntomas muy asociados a las conductas autolesivas. Por otra parte, Eguiluz (2011) expresa que no existen datos que indiquen con certeza qué enfoque terapéutico es más eficiente, a pesar de que muchos creen que el éxito en el proceso psicoterapéutico está relacionado con la cantidad de sesiones para que los pacientes de alguna manera resuelvan los motivos de su consulta.

Los principales resultados obtenidos en esta intervención están validados por instrumentos como la Escala de ideación suicida de Beck y el Inventario de Depresión del mismo autor. Estos se aplicaron para evaluar los niveles de depresión y la intensidad de la ideación suicida, con la intención de trazarnos estrategias psicoterapéuticas gestálticas, para llevar a cabo un proceso efectivo. Según los resultados de los instrumentos de Beck, el adolescente presentó niveles de depresión moderado con una puntuación de 36 puntos. Sentimientos de desesperanza, niveles de depresión marcados, baja autoestima y la presencia de ideación suicida, responden a emociones como la sensación de pérdida de control ante situaciones de su vida, lo que nos orientó hacia la aplicación de instrumentos gestálticos, encaminados a “darse cuenta” de su existencia en el mundo, la responsabilidad que le ocupa en torno a sus decisiones y la recuperación del control y el sentido de su vida. Durante el proceso terapéutico se aplicaron técnicas como la línea de la vida, la silla vacía, donde se logró que el adolescente se adentrara en zonas más profundas de su vida, describiéndolas detalladamente y se trabajó la responsabilidad, asumiendo conscientemente los roles que en algún momento vivenció en el pasado y en el presente, lográndose así que examinara fenomenológicamente, las sensaciones que lo llevaron a intentar suicidarse. Estos elementos permitieron a través de la narración, reencuadrar muchos conceptos e ideas distorsionadas sobre áreas de su vida que estaban afectadas y así de alguna manera se logró la disminución de la ideación suicida, además una mejora en las relaciones interpersonales, insertándose más con sus coetáneos y al mismo tiempo, una cercanía hacia los miembros de su familia.

Todo este resultado alcanzado se fue monitoreando en el desarrollo de cada sesión hasta llegar a la valoración final del proceso, la cual consideramos positiva, llegando

a la conclusión que si utilizamos correctamente los postulados humanistas, basados en la logoterapia y enfocados en el tiempo exacto, son muy positivos los logros en pacientes con estas características, los cuales de alguna forma salvamos, ayudándoles a encontrar un motivo para vivir y al menos intentar que comprendan el valor y sentido de las pequeñas cosas.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

Camus, A. (1985). El mito de Sísifo. Madrid: Alianza Editorial.

Durkheim, E. (1985) El Suicidio. Madrid: Akal/University.

Eguiluz, L. (2011). Estrategias de intervención en jóvenes con intento o ideación suicida. Revista de Psicología, 8(16), 66-90 Uaricha recuperado de <https://es.scribd.com/doc/120552539/EGUILUZ-JOVENES>

Eisenhardt, K. (1989) Building Theories from Case Study Research. The Academy of Management Review. 14 (4), 532-550.

Frankl, V. (1986). The doctor and the soul. New York: Vintage Books.

Frankl, V. (1987). El hombre doliente: fundamentos antropológicos de la psicoterapia. Barcelona: Herder.

Frankl, V. (2003). La psicoterapia en la práctica médica: Una introducción casuística para médicos. Buenos Aires: San Pablo.

Frankl, V. (2004). El hombre en busca de sentido. Barcelona: Herder.

Frankl, V. (2011). Logoterapia y análisis existencial: textos de cinco décadas. Barcelona: Herder.

González Luis (2005). La cara humana de la psicología II. Fundamentos clínicos y psicoterapéuticos de la psicología humanista. La psicoterapia existencial. Centro de publicaciones universidad de Manizales Colombia.

Hernández. R, Fernández. C y Baptista. P (2006) Metodología de la investigación. McGrawhill Interamericana. México D.F.

INEGI Instituto Nacional de Estadística y Geografía (2018). Estadísticas a propósito del día mundial para la prevención del suicidio. Recuperado de https://www.inegi.org.mx/contenidos/saladeprensa/aproposito/2018/suicidio_s2018_Nal.pdf

- Längle, A. (2008). Vivir con sentido. Aplicación práctica de la logoterapia. Buenos Aires: Lumen.
- Mansilla, F. (2018). La conducta suicida y su prevención: estrategias y terapias. Psicología online. Recuperado de <https://www.psicologia-online.com/la-conducta-suicida-y-su-prevencion-estrategias-y-terapias-3005.html>
- Martínez, Y. (2014). Filosofía existencial para terapeutas y uno que otro curioso. México: Ediciones Lag.
- May, R. (2004). Existence. U.S.A: Rowman y Littlefield Publishers, Inc.
- Monje, C. (2011) Metodología de la investigación cuantitativa y cualitativa: guía didáctica. Neiva: Universidad Surcolombiana.
- O'Hanlon, B. (2005). Crecer a partir de las crisis. Barcelona, España: Paidós
- Perls, F. (1975). Ego, hambre y agresión. Los comienzos de la terapia Gestalt. Editorial fondo de cultura económica, México.
- Ricoy Lorenzo, Carmen Contribución sobre los paradigmas de investigación Educação. Revista do Centro de Educação, vol. 31, núm. 1, 2006, pp. 11-22 Universidad de Federal de Santa María Santa María, RS, Brasil recuperado de <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=117117257002>
- Sánchez, A. (1998). Psicoterapia Humanística: Un Modelo Integrativo. Argentina: Editorial Paidós.
- Stake, R. (1999) Investigación con estudio de casos. España: Morata.
- White, M. y Epston, D. (1993). Medios Narrativos para fines terapéuticos. Barcelona, España, Paidós.
- Yalom, I. (2008). Mirar al sol. La superación del miedo a la muerte. Buenos Aires: Booket.