

Identificación de la posible influencia del duelo por pérdida del vínculo de apego
en adolescentes entre 12 y 18 años que presentaron comportamiento suicida
residentes en el Oriente Antioqueño 2018- 2019

Sara Isabel Campiño Porras

Yangelyt Monsalvo Giraldo

Andrea Restrepo Álvarez

Paulina Andrea Sepúlveda Rodríguez

Claudia Patricia Serna González

Asesor

Eliza Kratochvil Gil

Trabajo de grado II

Universidad Católica Luis Amigó

Medellín

2020

Resumen

El suicidio es un fenómeno multicausal que se ha convertido en uno de los principales problemas de salud pública en todo el mundo, la OMS (2017) define comportamiento suicida como “un acto autolesivo con cualquier grado de intencionalidad letal”. El suicidio representa el 1,4% de la carga mundial de morbilidad, con una tasa de mortalidad global de 16 – 100.000, 1 por cada muerte atribuible a esta causa se produce entre 10 y 20 intentos suicidas, esto se traduce en, hospitalizaciones, traumas emocionales y mentales (p, 93). Este trabajo tiene como base investigar las posibles causas de suicidio e intentos suicidas en la población adolescente del oriente antioqueño, donde se logró evidenciar que en cada uno de ellos hay relación directa entre el vínculo de apego y su debilitamiento como factor de riesgo frente al comportamiento suicida, duelos no resueltos que afectan emocionalmente al adolescente más aún cuando existe un entorno familiar disperso, la ruptura de vínculos significativos o ausencia de los mismos evidenciados en los adolescentes, se manifiestan como un vacío o una incapacidad de dar continuidad a su existencia, pérdidas significativas, falta de herramientas para afrontarlas suele ser un factor de riesgo a la hora de un intento suicida, cabe resaltar que cuando el adolescente comete un acto suicida, es porque durante un periodo de tiempo esto lleva afectando, el vínculo sufre un debilitamiento y a esto se suman situaciones que no sabe cómo resolver o no encuentra otra salida llevándolo a la aparición del comportamiento suicida.

Introducción

El suicidio es catalogado como la tercera causa de muerte en personas de 15 a 44 años, y la segunda entre los 10-24 años (OMS, 2012, p. 69). En Colombia, se registraron 19.977 casos en la última década y para el 2017 se realizaron 2.571 necropsias debidas a suicidio, lo que indica un promedio de 5.72 casos por cada 100.000 habitantes. La tasa nacional para el rango entre 15- 17 años se encontró en 6.14 por cada 100.000 habitantes (Instituto de Medicina Legal y Ciencias Forenses, 2018, p. 69). Según la secretaria seccional de salud y protección social de Antioquia (2017):

“En Antioquia durante el 2016, a través del RUAF se identificaron 363 casos de suicidios equivalentes a una tasa de 5.6 por 100,000 habitantes. Durante los últimos diez años el comportamiento ha fluctuado entre 327 casos en 2006 a 363 en 2016. El grupo de edad con el mayor número de casos fue de 20-24 con 60 suicidios. Por subregión la tasa más alta la presenta el Norte con 8.0 por cien mil habitantes equivalentes a (21 casos), seguida de Oriente con 7.3 por cien mil habitantes, correspondientes a 43 casos, el tercer lugar lo ocupa el Valle de Aburrá con una tasa de 6.0 por cien mil habitantes, con 228 casos, la tasa más baja se presentó en la región de Magdalena Medio con 2.6 por cien mil habitantes, correspondientes a 3 casos” (p. 3).

Los comportamientos suicidas son un fenómeno en el cual confluyen múltiples factores, biológicos, clínicos, psicológicos y sociales, normalmente están precedidos por manifestaciones más suaves como son los pensamientos de muerte o la ideación suicida. En general estos comportamientos suicidas se dan por la acumulación de situaciones adversas que se presentan y que son percibidas como una carga difícil de llevar para la persona. En el caso de los

adolescentes la problemática de su entorno familiar, social o escolar incide significativamente. Según Rodríguez J.; et al (2013) citados por Olave J. A; et al. (2017): Cuando los adolescentes no cuentan con los mecanismos de afrontamiento adecuados para sobreponerse a estos cambios y a las nuevas exigencias de su medio, pueden llegar a acudir a conductas suicidas como vías para resolver sus conflictos y alivianar las diversas presiones familiares y sociales, de sus iguales y de sí mismos (p.140).

Algunas de las posibles causas que se han encontrado, son las prácticas familiares, la forma en que se vincula el adolescente con el otro, la ruptura de vínculos y la dificultad para reestructurarse, puede ser un determinante en la aparición del comportamiento suicida; Bowlby, J. (1986) Afirma:

“En varias clases de estados patológicos, se ha visto actualmente que las incidencias aumentadas de vínculos afectivos rotos incluyen tanto la vinculación con el padre como con la madre y se han observado tanto durante los años comprendidos entre la edad de 5 y la de 14, como durante los cinco primeros años de vida. Por otra parte, en los estados más extremos: sociopatía y tendencias suicidas, no sólo es probable que haya tenido lugar en etapas precoces de la vida una pérdida inicial de un progenitor, sino que también probablemente hayan existido tanto una pérdida permanente, como que el niño haya soportado a continuación repetidos cambios de figuras parentales” (p. 98-99).

Por otra parte, los nuevos conocimientos acerca del funcionamiento de la cognición inconsciente nos permiten postular la existencia de un tipo específico de proceso, al que llamaremos “Duelo Metarrepresentacional Tácito”, que está en la base de la mayor parte de los trastornos psicopatológicos. Comprender el significado del concepto propuesto requiere evitar

identificar exclusivamente la reacción de duelo con la pérdida física de una persona significativa o con aquello que podríamos denominar abandono “objetivo” (Balbi, 2011, p. 7).

Este ejercicio investigativo busca constituir un avance en el ámbito de la prevención del suicidio en adolescentes, teniendo en cuenta la relación existente entre el duelo por pérdida del vínculo y el comportamiento suicida en un grupo de adolescentes entre los 12 y 18 años residentes en el oriente antioqueño y en cómo esta etapa tan compleja del ciclo vital asume la pérdida de vínculos de apego con figuras significativas aumentando el riesgo de aparición de este fenómeno en esta población vulnerable.

Método

El presente ejercicio investigativo tiene como objetivo principal identificar la relación existente entre el duelo por pérdida del vínculo y el comportamiento suicida en un grupo de adolescentes entre los 12 y 18 años residentes en el oriente antioqueño durante los años 2018 y 2019, según la Secretaria Seccional de Salud y Protección Social de Antioquia la tasa más alta de intento suicidio la presenta esta región.

La metodología utilizada para el presente ejercicio investigativo es un análisis de tipo cualitativo, la investigación cualitativa para Galeano (2004) aborda las realidades subjetivas e intersubjetivas como objetos legítimos de conocimiento científico. Busca comprender - desde la interioridad de los actores sociales - las lógicas de pensamiento que guían las acciones sociales (p. 18), y por medio de un análisis fenomenológico el cual tiene como propósito principal explorar, describir y comprender las experiencias de las personas respecto a un fenómeno y descubrir los elementos en común y diferentes de tales vivencias (Hernández, 2014, p. 493)

A través del empleo de métodos cualitativos se pretende analizar la trayectoria que conlleva a la aparición del comportamiento suicida e identificación de los factores relacionados con su ocurrencia, para esto se eligieron seis unidades de análisis, en aquellos casos de intento suicida, según el Instituto Nacional de Salud (2017) ésta es entendida como un proceso metodológico que permite caracterizar los casos priorizados de eventos objeto de vigilancia en salud pública por medio del estudio de sus fuentes de información para clasificarlos e identificar los factores asociados o causas relacionadas con su aparición (p.10) y una autopsia psicológica por muerte por suicidio, definida esta como “una metodología para investigar retrospectivamente las características de la personalidad y las condiciones que en vida tuvo un individuo, teniendo como objetivo acercarse a la comprensión de las circunstancias de su muerte” (Litman, 1989) citado por (Jiménez, 2001, p.272). La autopsia psicológica permite hacer una reconstrucción de la vida de la persona por muerte por suicidio con el fin de analizar la trayectoria y eventos vitales importantes que llevaron al acto. Los Criterios de exclusión fueron: a) personas que se encuentren por fuera del rango de edad de 12 a 18 años como niños, adultos o adultos mayores; b) participantes que no hayan presentado al menos un comportamiento suicida a lo largo de su vida; c) participantes que no tengan historia de un evento vital de duelo por pérdidas y d) que no sean residentes del Oriente Antioqueño.

En la fase inicial se realizó una revisión teórica de autores que han trabajado la problemática del suicidio en adolescentes, se obtuvo información sobre estudios con datos de registros de mortalidad e intento por suicidio de jóvenes y adolescentes comprendidos entre los años 2014 a 2019, la edad se definió como variable categórica (12–18 años) y la distribución geográfica es el Oriente Antioqueño. Posteriormente se diseñó una matriz en excel para recolectar los datos extraídos de las seis unidades de análisis y de la autopsia psicológica, como datos

sociodemográficos, historia de duelos y pérdidas, descripción de los intentos y del suicidio consumado, narrativa sobre la historia de vida de los participantes, antecedentes psicopatológicos, tratamiento farmacológico, intentos previos y antecedentes de suicidio en la familia.

A partir de los datos obtenidos se conceptualizan las categorías vínculo, adolescencia, duelo y comportamiento suicida. Los resultados de dicho análisis permitieron identificar cuál es la posible influencia del duelo por pérdida del vínculo de apego en adolescentes entre 12 y 18 años que presentaron comportamiento suicida residentes en el Oriente Antioqueño 2018-2019.

Consideraciones éticas

El presente ejercicio investigativo se realizó gracias al acceso a la información de seis unidades de análisis y una autopsia psicológica, esto se logró a través de la elaboración de un consentimiento informado donde se especificó la finalidad de la investigación como ejercicio netamente académico y la confidencialidad de los datos analizados para el desarrollo de la misma. No se registró el nombre de los participantes, para salvaguardar su confidencialidad se utilizaron las siglas Am para hacer referencia a una autopsia psicológica de un menor de edad, UM para unidad de análisis de mayor de edad y Um para unidad de análisis de menor de edad, además se agregó al final de cada sigla la edad del participante.

Resultados

“El suicidio no emerge de una desconexión de la persona respecto a la realidad que lo impacta, sino de la distorsión de la responsabilidad de asumir o demandar a nivel socio familiar la reestructuración de vínculos rotos con otros sujetos importantes para su experiencia vital”

(Andrade, 2012, p.695-696)

Este trabajo de investigación formativa permite evidenciar la influencia del duelo por pérdida del vínculo de apego en adolescentes como factor de riesgo frente a la aparición de comportamiento suicida, se halló en las unidades de análisis de seis adolescentes entre los 12 y 18 años del oriente antioqueño que presentaron dificultades con su figura vincular, que la probabilidad de conducta suicida es mayor, algunos de los principales factores fueron relaciones distantes, abandono emocional y físico, maltrato físico y psicológico, dichos factores generaron debilitamiento en el vínculo de apego y pérdida del mismo.

El primer caso analizado codificado como Um15¹, corresponde a una menor de edad de 15 años, tuvo dos intentos de suicidio. Al indagar por sus relaciones vinculares se halló que su madre actúa como factor protector, debido a que es su única figura vincular. Su padre ha estado desvinculado afectivamente y actúa como proveedor. Su pareja sentimental le ha sido infiel en repetidas ocasiones, pero no se han separado, lo que desató sus primeros síntomas de depresión, ansiedad y anorexia, y comienza a autoflagelarse para desahogar la angustia que le causa la infidelidad de su novio. Su única figura vincular estable es su madre.

El segundo caso de unidad de análisis codificado como Um16², corresponde a una menor de 16 años de edad. Es abandonada por su madre a los 6 años, dejándola con sus abuelos quienes la violentan física y emocionalmente. Actualmente vive con su tía, lo que le afecta significativamente por que siente que sus abuelos la abandonaron. La joven hace énfasis en que su padre y madre han sido muy ausentes, describe que esto ha afectado las relaciones con sus parejas a nivel afectivo, inconscientemente ella busca similitudes comportamentales de su papá

¹ Um15: Participante de 15 años de sexo femenino, residente del oriente antioqueño, convive con su madre, padre y hermano

² Um16: Participante de 16 años de sexo femenino, residente del oriente antioqueño, convive con sus abuelos

en las parejas. Esta diagnosticada con trastorno de ansiedad generalizada y episodio depresivo leve y tiene historia de atención médica por autoagresión.

El tercer caso analizado se clasificó como UM18³ el cual corresponde a un hombre mayor de edad. Su dinámica familiar siempre ha estado marcada por la violencia intrafamiliar, relata abusos físicos, emocionales y psicológicos de parte de su padre hacia su madre y hacia él. No tiene un vínculo seguro con su padre, y describe no tenerlo con su madre, debido a que le molesta que sea tan sumisa. El vínculo más estable que tiene son sus hermanos, dice amarlos mucho. Ha tenido tres intentos de suicidio, en el primer intento su madre le encuentra notas despidiéndose; en el segundo fue luego de llevar dos semanas con ideación y se despide a través de la red social facebook; en su tercer intento ve un tatuaje de su novia que tiene en su muñeca, va al hospital y ve un folleto de testigos de Jehová que decía: ¿vale la pena vivir? finalmente lo hospitalizan. Está diagnosticado con trastorno de ansiedad generalizada y trastorno depresivo recurrente inducido por consumo de marihuana.

El cuarto caso corresponde a Um13⁴, una menor de 13 años de edad. Su padre no ha estado presente durante su vida, convivió con sus abuelos maternos, madre, tía y prima; en el año 2013 tuvo pérdida del tío materno (en accidente de tránsito) quién cumplía la función paterna. Cuando ella tenía 11 años su madre se fue para otro municipio y la dejó al cuidado de sus abuelos sin previo aviso. No hubo relación vincular con su madre refiere que ella no la planeó y su madre se lo decía frecuentemente, la trataba como una hermana mayor. Su tía también pasa a vivir en otro municipio por la misma época. Por ende, ha tenido inestabilidad en este aspecto y se repite

³ UM18: Participante de 18 años de sexo masculino, residente del oriente antioqueño, convive con su padre y madre

⁴ Um13: Participante de 13 años de sexo femenino, residente del oriente antioqueño, convive con sus abuelos maternos, madre, tía y prima

situación de abandono. Manifiesta que desde sus 10 años aproximadamente, ha presentado sentimiento de tristeza, soledad y desesperanza por la vida, así como cutting, refiere que no expresó su situación para no preocupar a sus familiares. Ella le expresa a su novio su ideación suicida, él alerta a la coordinadora de la institución educativa y se logra activar ruta de atención. Luego su madre decide llevarla a vivir con ella, Um13 toma la decisión de no continuar con la medicación, presenta agudización de síntomas e ideación suicida de que un camión la atropelle, planea hacerse daño mediante la ingesta de los medicamentos psiquiátricos, pero no los encuentra y no realiza el intento de suicidio.

El siguiente caso corresponde a Um15⁵, una menor de 15 años de edad, quien vive en una familia nuclear describiendo buena relación entre ellos sin embargo expresa que en ocasiones ella ha presenciado episodios de violencia intrafamiliar en las cuales sus padres se vieron involucrados. Su relación vincular más cercana es con su hermana gemela y su madre, la relación con su padre ha sido conflictiva y distante. Um15 ha vivenciado la muerte de tres amigos en el último año. Uno de ellos fue asesinado, describe que entró en un periodo de negación, luego de que sintió que todo volvía a la normalidad comenzó a sentirse afectada nuevamente, con pensamientos intrusivos de desesperanza por la vida y sentimientos de soledad. Sus otros dos amigos murieron por practicar Gravity Bike⁶. Además, asiste a un grupo de oración donde se encuentra consagrada a la virgen, recurre a la religión cuando se siente triste o tiene dificultades.

⁵ Um15: Participante de 15 años de sexo femenino, residente del oriente antioqueño, convive con sus padres y dos hermanos

⁶ Gravity Bike: Práctica muy popular de jóvenes en el Departamento de Antioquia que consiste en descender en bicicleta por una pendiente solo con el impulso que genera la gravedad.

La última unidad de análisis está codificada como Um17⁷, corresponde a una joven adolescente de 17 años. Su historia familiar está marcada por la violencia intrafamiliar por parte de su padre que es esquizofrénico y adicto a los juegos. En su historia personal tiene dos eventos traumáticos que fueron dos abusos sexuales, el primero por un tío cuando tenía 8 años de edad y el segundo por un vecino.

De acuerdo con las anteriores unidades de análisis no hubo muerte por suicidio, sin embargo, existió ideación, pensamientos o intentos suicidas en todos los participantes. Los principales factores que se repiten en los anteriores análisis son: diagnósticos de depresión y trastornos de ansiedad generalizada, autoagresión o autoflagelación, abusos físicos y verbales, violencia intrafamiliar, notas de despedida antes de cometer el acto, ausencia y abandono físico por parte de figuras vinculares y como factor más repetitivo figura del padre ausente. Además, es importante resaltar el papel que juega la dimensión religiosa en la vida de algunos de estos jóvenes, debido a que funcionan como factores protectores para la recuperación.

La autopsia psicológica analizada fue codificada como Am12⁸, correspondiente a un menor de edad de 12 años, la historia del caso es narrada por la madre del niño, quien afirma que su hijo no se suicidó, refiere “*fue un accidente*”. La madre de Am12 lo describe como un niño alegre y afectuoso. Presenta conductas temerarias, deportes de alto riesgo y conduce su bicicleta a altas velocidades, jugaba con sus primos al ahorcadito⁹ hasta que les faltara el aire, pero expresa que era un juego. El suicidio ocurrió un día en el cual Am12 acompaña a su padre al cultivo de flores en donde trabaja, estaba jugando y su madre describe el hecho como un accidente, según se

⁷ Um17: Participante de 17 años de sexo femenino, residente del oriente antioqueño, convive con sus abuelos

⁸ Am12: autopsia psicológica correspondiente a suicidio de un menor de 12 años, sexo masculino; vivía en el oriente antioqueño, convive con su madre, padre y hermana mayor.

⁹ Ahorcadito: Juego de riesgo que consiste en cesar voluntariamente la respiración hasta perder la conciencia.

enredó en un árbol con el buzo que estaba mojado por la lluvia y quedó colgado en una rama falleciendo por asfixia mecánica. El padre describe que escucha el ruido, pero no le prestó atención, después de unas horas lo busca y lo encontró colgado. En el momento de analizar las relaciones vinculares se halló que su vínculo más cercano era su hermana, quien tiempo antes del suicidio había iniciado una relación sentimental, dejando de pasar tiempo con su hermano, quedando desvinculado. También es importante nombrar que Am12 presentaba dificultades de adaptación por cambio en su lugar de residencia, se trasladaron desde el Departamento de Bolívar para radicarse en el Oriente Antioqueño, era el menor del núcleo familiar, su padre si bien se encontraba presente físicamente, emocionalmente se mostraba distante, de igual forma la madre quien permanecía presente pero no se evidencia disponibilidad emocional hacia el participante por aferramiento y preocupación excesiva hacia el padre, dado que el presentaba infidelidad persistente en la historia de pareja.

En una autopsia psicológica y cuatro unidades de análisis, se evidencia que hay un vínculo de apego afectado con las figuras parentales hay manifestaciones de un apego tipo A evitativo, donde las experiencias tempranas de rechazo, maltrato y violencia inhibe la expresión afectiva del niño como mecanismo de defensa para evitar futuros rechazos, en este tipo de apego la función de los cuidadores transmite una falta de disponibilidad emocional y una evasión al contacto corporal y afectivo. Además, se observan factores de riesgo que pueden detonar una desconexión del adolescente con la realidad, provocando una distorsión de la responsabilidad con el otro, en dos de las seis unidades de análisis se muestra un patrón de apego C ansioso-ambivalente, la no disponibilidad de la figura vincular lleva al adolescente a distanciarse emocionalmente y a no estar disponible para el otro, evitando enfrentar el fracaso, lo que trae como consecuencia manifestaciones fisiológicas como ansiedad, tristeza, angustia, depresión, el

duelo por pérdida del vínculo de apego es expresado en lo emocional, conductual, físico y social, ante la pérdida como una respuesta natural, pero requiere de ayuda y tiempo para poder soportarlo.

En la adolescencia surgen conductas, sentimientos y deseos, muchos de ellos contradictorios a lo habitual para dar cuenta del desajuste emocional, fisiológico y corporal de esta etapa del ciclo vital. De las seis unidades de análisis y una autopsia psicológica se encuentra en el apartado descriptivo que los adolescentes conciben la muerte por suicidio como un escape a los problemas, una forma de anular sus responsabilidades dentro de los mismos. Pero si el adolescente no logra a través de sus representaciones y experiencias previas una estructura sólida, la búsqueda de su identidad se convierte en una lucha ante la influencia familiar, relaciones con sus pares y su entorno social. El vínculo de apego en un adolescente está transversalizado por experiencias y situaciones colectivas e individuales, estos se pueden ver afectados significativamente en la relación con el otro, el maltrato, las pérdidas afectivas, los duelos, abusos sexuales, dificultades con sus pares, agresividad, reflejan un joven desvinculado, ninguno cuenta con una figura paterna, la figura materna ausente emocionalmente por las responsabilidades laborales, por relaciones amorosas o simplemente por su incapacidad para asumir el cuidado, asignando las funciones propias de la crianza a otras personas, motivo por el cual se asocia sentimientos de rabia, venganza, frustración, desesperanza, angustia, tristeza, mecanismos de compensación del dolor como sentido frente a la pérdida, los cambios en la dinámica familiar también son vividos como pérdidas; los nuevos vínculos que establecen los hijos, modifican los roles familiares y generan distanciamientos físicos y simbólicos. Las pérdidas más significativas asociadas al lugar de origen tienen que ver tanto con cosas tangibles, pero también están las pérdidas simbólicas como el estilo de vida, la continuidad de los vínculos

afectivos, van a crear las condiciones para la emergencia de reacciones propias del duelo, además la dificultad en la construcción de relaciones afectivas funcionales y duraderas. El adolescente está expuesto a fracasos sentimentales que no facilitan la resolución favorable del proceso de duelo, las experiencias de los entrevistados dan cuenta de este proceso, de sus posibilidades y de sus dificultades. En los hallazgos frente al duelo, los participantes significan como aquello que permanece inamovible en su memoria da cuenta de sus conflictos emocionales con sus figuras vinculares, se refiere, con frecuencia, a las experiencias vividas, impidiendo las estrategias de afrontamiento. El duelo, produce alteraciones en las representaciones mentales y las vivencias conscientes e inconscientes vinculadas a la familia de origen, generando sufrimiento psíquico en los participantes, evidenciándose como un factor de riesgo frente a la aparición de comportamiento suicida.

Discusión

La mayoría de los adolescentes participantes de las unidades de análisis no tienen como figura vincular a su madre, por ello fueron criados por otros familiares que en algunos casos los maltrataban física y psicológicamente, presentaban duelos no elaborados, pérdidas de un familiar, dificultades familiares o económicas, esto reducía el contacto emocional incrementando la distancia subjetiva lo que conlleva a un debilitamiento de la calidad del vínculo, convirtiéndose en un factor determinante frente a la ideación suicida, de acuerdo con Toro y Cols citados por Olave J. A. & Serrano C. P. (2017) "para los adolescentes que perciben disfunción familiar en su hogar, evidenciada en relaciones conflictivas y poco cálidas, el riesgo de suicidio sería dos veces con relación al de los adolescentes que consideran a su familia funcional" (p.142).

También se observan pérdidas tanto físicas como simbólicas, sumergiéndolos en un proceso de duelo que causa sufrimiento psicológico, es evidente que el vínculo no solo permite discernir en la reacción del adolescente ante las situaciones que le generan ansiedad, sino que se puede identificar la representación que tiene cada persona del otro y de sí mismo. Según Bermejo M.; et al (2017) "El duelo no solamente se da por una pérdida física también puede presentarse por una "muerte simbólica" en este caso, por la pérdida de una relación sentimental; es decir, una persona que haya sufrido una separación o ruptura amorosa pasa por un proceso de duelo" (p. 7). En la mayoría de los casos se evidencia ruptura del vínculo de apego establecido con figuras significativas para los adolescentes a través de sucesos como abandono físico y emocional, para Ocampo M. y Sanín A.L (2019) "La agresión y el dolor provocado hacia sí mismo se relaciona con la agresión recibida de ese Otro cuando abandona". (p.27).

En la historia relacional de los participantes se logró evidenciar que el padre actúa como proveedor, pero no se compromete emocionalmente y en otros es ausente por abandono en la primera infancia, a raíz de estas situaciones en su mayoría los adolescentes expresan sentimientos de abandono, soledad y tristeza como manifestaciones del duelo simbólico por la pérdida de esa figura significativa, en concordancia con lo anterior Parrales D.J (2019) afirma que "la figura paterna es indispensable en la vida de los hijos pues crea en ellos estabilidad, forja la voluntad y da sentido de pertenencia como seres amados" (p.36). El abandono físico y emocional de personas significativas con las cuales ha establecido vínculos emocionales se convierte en un factor determinante del comportamiento suicida, ese abandono y la falta de apoyo cuestiona la significación que esa figura significativa tiene acerca del adolescente, generando en él sentimientos de tristeza intensa, baja autoestima y pensamientos autodestructivos característicos del duelo, Para Monge, Cubillas, Román & Abril, 2007 citados

por Bahamón et al.(2018) "la percepción negativa sobre la familia, el rechazo por parte de los padres y las discusiones se asocian con la salud mental del adolescente, específicamente con la presencia de depresión, ideación e intento suicida" (p.57).

Se comprueba que en el mayor número de casos no hubo suicidio consumado, sino intento suicida lo cual confirma que no hay un deseo de morir, sino de manifestar con el cuerpo el conflicto que tienen los participantes hacia la vida. "Muchas veces los jóvenes tienen pensamientos acerca del suicidio sin llegar al acto, como una manera de dominar los problemas de forma simbólica" (Parise M.A, 2018, p.24). En los relatos narrados por los participantes y sus familiares, en múltiples situaciones apareció el deseo de morir no solo por medio del acto sino también por medio del lenguaje, a través de la escritura, publicación en redes sociales y manifestaciones verbales, Parra C.V, (2017): "esencial entender que detrás de un suicidio, hay un sufrimiento psíquico y un sujeto que renuncia a su existencia dado ese dolor"(p.113), además relacionan experiencias pasadas y otras situaciones conflictivas presentes en la actualidad, las cuales describen como una carga, un sin número de asuntos vinculares de carácter familiar, amoroso y escolar que no logran resolver de otra forma, llevándolos a la aparición de comportamiento suicida.

Conclusiones

Los resultados de esta investigación formativa permiten afirmar que existe una relación entre el duelo por pérdida del vínculo de apego y el comportamiento suicida, se hace evidente como el abandono emocional y físico por parte de figuras vinculares como padres o cuidadores primarios que sufre el ser humano durante la niñez produce duelos frente a la pérdida del vínculo de apego y sus consecuencias se ven reflejadas durante la etapa de la adolescencia, etapa que

exige mayor relacionamiento con otros y vincularse afectivamente, generando en el adolescente la incapacidad para vincularse y tener relaciones estables y duraderas.

La mayoría de intentos de suicidio son cometidos por mujeres quienes presentaron pérdida del vínculo físico y emocional de la figura paterna, provocando una dificultad frente al establecimiento de relaciones afectivas amorosas cálidas, estos cambios, generan sentimientos ambivalentes entre la experiencia afectiva vivida y los nuevos puntos de vista sobre el significado de la realidad presente, esta situación lleva al adolescente a una soledad existencial al no hallar una reciprocidad en el vínculo.

El adolescente pasa por varios duelos durante esta etapa, especialmente por la pérdida de su condición de niño a esto se suman cambios físicos y fisiológicos, su búsqueda constante de identidad y aceptación de sus pares, las exigencias de su medio a comportarse como un adulto, asumir responsabilidades y sumergirse en el mundo amoroso, situaciones que pueden presentarse como pérdidas para el adolescente manifestando así su vulnerabilidad, como factores de riesgo frente a la aparición de comportamientos suicidas.

En este sentido el establecimiento de un vínculo de apego seguro durante la niñez es una de las principales necesidades emocionales en el adolescente para su adecuado relacionamiento, las consecuencias que pueden derivarse del abandono físico y emocional son múltiples, que van desde trastornos de personalidad hasta consecuencias graves como lo es el suicidio consumado. Es necesario implementar programas de prevención y estrategias de intervención direccionadas hacia la reestructuración del vínculo y la familia.

Referencias

Andrade, J.A, (2012). Aspectos psicosociales del comportamiento suicida en adolescentes. Revista electrónica de psicología Iztacala, volumen 15 (2), 688-721.

Bahamón, M.; et al. (2018). Prácticas parentales como predictores de la ideación suicida en adolescentes colombianos. Psicogente, 21(39), 50-61. <http://doi.org/10.17081/psico.21.39.2821>

Balbi, J., (2011). Metarrepresentación afectiva tácita y sentido de continuidad personal. Una aproximación a la comprensión de las graves patologías psiquiátricas de la adolescencia y juventud. Cetepo, p 1-13.

Bernejo, M.; Chávez, S.; Gaines, C. L. (2017). Duelo amoroso e ideación suicida en estudiantes de grado décimo y undécimo de un colegio público de Cartagena. Tesis de pregrado. Universidad de San Buenaventura, Cartagena, Colombia.

Bowlby, J., (2014). Vínculos Afectivos. Formación, desarrollo y pérdida. Ediciones Morata. Sexta edición. Madrid, España.

Galeano M. E. (2004). Diseño de proyectos en la investigación cualitativa. Editorial EAFIT, ISBN: 958-8173-78-7 Medellín: U. EAFIT.

Guajardo, G. (Ed.) (2017). Suicidios contemporáneos: vínculos, desigualdades y transformaciones socioculturales. Ensayos sobre violencia, cultura y sentido, capítulo 7 suicidio adolescente y los vínculos relacionales. pp. 121-130 Santiago de Chile: FLACSO, Chile.

Hernández, R. (2014). Metodología de la investigación cualitativa. Bogotá: Mc Graw Hill. Rev. El Oso Panda.com, Sexta edición.

Instituto Nacional de Salud (2017). Manual para la realización de unidades de análisis de los eventos de interés en salud pública. Bogotá.

Jiménez, I. A (2001). La autopsia psicológica como instrumento de investigación. Revista Colombiana de Psiquiatría, Vol XXX (3),271-276.

Ocampo, M.; Sanín, A.L (2019). Efectos en el cuerpo, huellas del abandono. Una aproximación psicoanalítica. Repositorio institucional de la universidad católica de Pereira. Trabajo de Grado; CDMPSI235, 1-33.

Olave J.A.; Serrano, C. P. (2017). Factores de riesgo asociados con la aparición de conductas suicidas en adolescentes. Artículo de investigación científica y tecnológica / Revisión. Med UNAB; Vol. 20(2):139-147.

Organización mundial de la salud. (2012). Prevención del suicidio (SUPRE). Sitio Web mundial.

Parrales, D. J (2019). Ausencia paterna y la salud afectiva en los niños de CIBV capullitos de amor, sector ciudad del norte. Dspace, 1-136.

Parise, M. A. (2018). Adolescencia y conductas suicidas: el rol parental. Universidad de la república. Sistema de información facultad de psicología, universidad de la república,1-39.

Secretaria seccional de salud y protección social de Antioquia. (2017). Prevención del suicidio un impacto global. Gobernación de Antioquia. BIA boletín informativo para la acción.

Suárez, Y.; et al. (2019). Apego parental y riesgo suicida en adolescentes y jóvenes. Informes Psicológicos, 19(2), pp. 67-79.