

Fenomenología Suicida y Abuso Emocional en personas con un Primer Episodio Psicótico

Diago M¹, Sánchez-Rodríguez L¹, Fernández-Sanz A¹, Colomer-Salvans A¹, Vila-Badia R¹, Grupo PROFEP, Usall J¹

¹Etiopatogènia i tractament dels trastorns mentals greus (MERITT), Institut de Recerca Sant Joan de Déu, Parc Sanitari Sant Joan de Déu, CIBERSAM, Barcelona, Spain.

Introducción

Algunos estudios destacan la influencia que tienen los eventos traumáticos en la infancia en la aparición de la psicosis. Además, han señalado la relación que estos eventos pueden tener en la Fenomenología Suicida en este perfil de población¹. A pesar de cierta controversia entre sus resultados, el Abuso Emocional (AE) es el subtipo de trauma que aparece como variable más relevante en el RS en pacientes con psicosis².

Objetivos

Los objetivos del presente estudio son: 1) comparar la presencia de AE y fenomenología suicida (FS): Ideación Autolítica (IA), Tentativa Autolítica (TA) y Riesgo Suicida entre personas que han sufrido un Primer Episodio Psicótico (PEP) y población general sana; 2) estudiar la relación entre haber padecido Abuso Emocional y presentar Fenomenología Suicida, y 3) buscar qué variables psicopatológicas y sociodemográficas influyen en el Riesgo Suicida en personas que han padecido un PEP.

Método

Esta investigación forma parte del estudio "PROFEP", un estudio longitudinal y observacional de personas que han sufrido un PEP. Los/las participantes pertenecen al sector sanitario de salud mental del Parc Sanitari Sant Joan de Déu (adultos) y Hospital Sant Joan de Déu (infantojuvenil). Participan 119 personas con un PEP y 96 controles, de 13 a 52 años. Se administraron los siguientes instrumentos: Escala de Evaluación del Riesgo Suicida de Plurttchik (PSRS); el Cuestionario de trauma infantil en su versión reducida (CTQ-SF), del cual se ha utilizado la dimensión Abuso Emocional (AE); y la Escala de los Síndromes Positivo y Negativo (PANSS) utilizando los cinco factores propuestos por Emsley et al. (2003): negativo (NEG), positivo (POS), desorganización (DES), excitación (EXC) y ansiedad/depresión (ANS/DEP). Se realizó Chi cuadrado (tablas cruzadas), T de Student, Correlación de Pearson y una Regresión lineal hacia atrás.

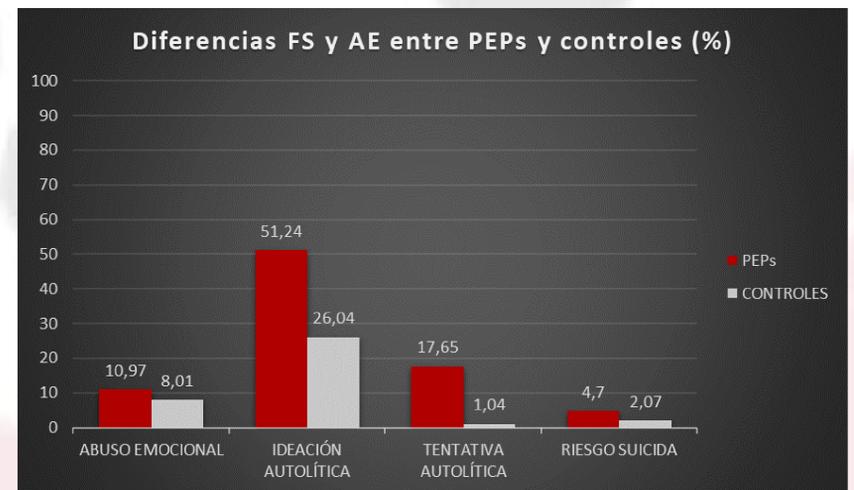
Referencias

- Allen, A. R., & Hagen, K. M. (2020). Trauma and Suicide: A Pilot Study Assessing Risk in Adults Diagnosed With Schizophrenia Spectrum Disorders. *The Journal of Nervous and Mental Disease*, 208(5), 431-434. <https://doi.org/10.1097/NMD.0000000000001144>
- Mohammadzadeh, A., Azadi, S., King, S., Khosravani, V., & Sharifi Bastan, F. (2019). Childhood trauma and the likelihood of increased suicidal risk in schizophrenia. *Psychiatry Research*, 275, 100-107. <https://doi.org/10.1016/J.PSYCHRES.2019.03.023>

Resultados

Los resultados muestran: 1) mayor presencia de Fenomenología Suicida y Abuso Emocional en PEPs en comparación controles sanos (figura 1); 2) correlaciones positivas entre IA y AE ($r=.299$; $p=.001$), y entre RS y AE ($r=.233$; $p=.001$); y 3) tener mayor RS por haber padecido un AE y puntuar en la escala ANS/DEP (tabla 1).

Figura 1



$p < 0,001$

Tabla 1. Variables predictoras del RS en PEP

VARIABLES PREDICTORAS	β	T	Valor p
Ansiedad y Depresión	,219	2,483	,014
Abuso Emocional	,239	2,705	,008
F (significación del modelo, p valor)		5,094 (,002)	
R ²		,117	

Conclusión

En conclusión, los resultados sugieren que la presencia de FS y AE, es más prevalente en personas con un PEP que en la población general sana. El Abuso Emocional en PEPs se asocia a mayor presencia de Ideación Autolítica y Riesgo Suicida, y no con pasar al acto suicida. Además, la presencia de psicopatología en las esferas ansiosa y depresiva, junto con el Abuso Emocional, emergieron como las variables predictoras de Riesgo Suicida en PEP. Por todos estos motivos, consideramos relevante integrar en el plan asistencial de pacientes con un PEP, la exploración de eventos traumáticos, en particular, el Abuso Emocional.