

UN ANÁLISIS DE REDES DE LA CONDUCTA SUICIDA: PROCESOS INTERPERSONALES, ABUSO SEXUAL Y SENTIDO EN LA VIDA EN POBLACIÓN CLÍNICA MEXICANA

Sandra Pérez-Rodríguez, M^a José Almela Ojeda, Yolanda Gimeno Sáez, Rafa Salom Borrás y José Enrique Layrón-Folgado



Introducción

- La conducta suicida resulta de interacciones complejas entre variables clínicas, interpersonales y existenciales (Joiner, 2005; O'Connor et al., 2018; Van Orden et al., 2010).
- En población clínica mexicana, la investigación se ha centrado principalmente en el papel de los síntomas depresivos, con escasa atención al papel conjunto de variables interpersonales, experiencias traumáticas y conductas autolesivas y suicidas (Hurtado et al., 2019; Pérez-Rodríguez et al., 2025).
- El análisis de redes permite examinar estas interrelaciones sin asumir jerarquías causales previas (Borsboom, 2017; Epskamp et al., 2018).

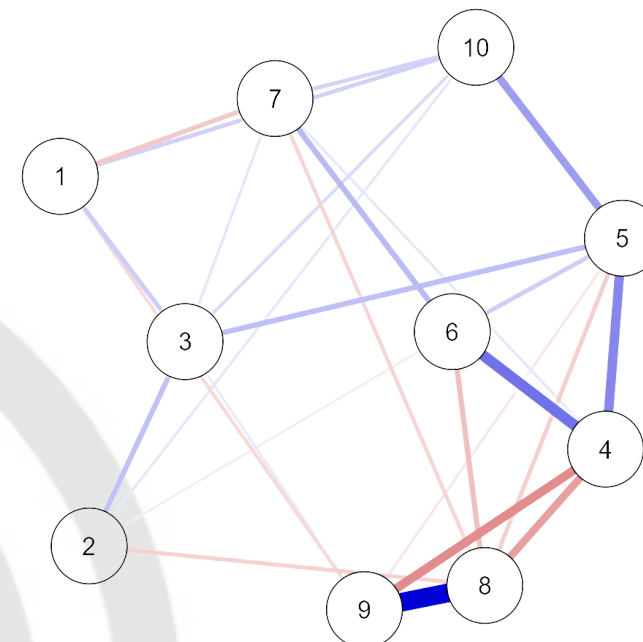
Método

- Diseño del estudio:** cuantitativo transversal
- Participantes:** N = 203 pacientes clínicos mexicanos (55.2% con historia de abuso sexual infantil).
- Edades:** 18-71 años.
- Características de la muestra:** 83% mujeres, 16% hombres.
- Diagnósticos más frecuentes:**
 - Trastornos ansioso-depresivos: 33% (n = 67)
 - Trastornos de ansiedad: 32.5% (n = 66)
 - Trastornos depresivos: 27.5% (n = 56)
- Conducta suicida (último año):**
 - Deseos de muerte: 38% (n = 77)
 - Ideación suicida: 24.6% (n = 50)
 - Planificación suicida: 14.3% (n = 29)
 - Intento de suicidio: 6.4% (n = 13)
- Variables:** ideación e intentos de suicidio, desesperanza, carga percibida, pertenencia frustrada, frecuencia de conductas autolesivas no suicidas, satisfacción y sentido en la vida, metas y propósitos vitales, capacidad adquirida para el suicidio y frecuencia de abuso sexual infantil.
- Análisis** de redes mediante EBICglasso, sobre matrices de correlación, con medidas de centralidad estandarizadas (fuerza, influencia esperada, cercanía e intermediación) y coeficientes de clustering.
- Cuestiones éticas:** consentimiento informado y Comité de ética de la Universidad (UCV/2020-2021/078).

Summary of Network

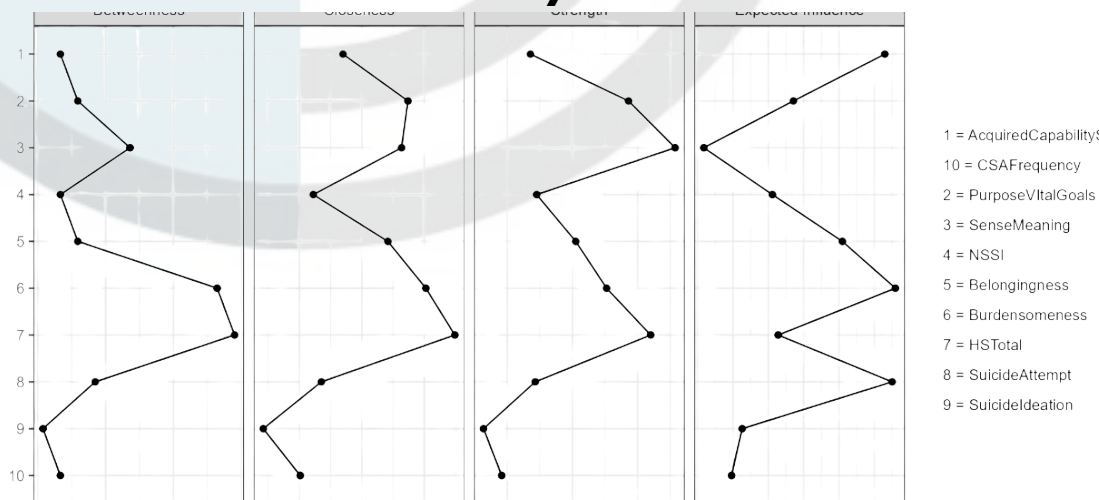
Number of nodes		Number of non-zero edges		Sparsity	
10		28 / 45		0.378	
Centrality measures per variable					
	Network				
Variable	Betweenness	Closeness	Strength	Expected influence	
CSAFrequency	-0.668	-0.99	-1.084	-1.02	
Suicide Ideation	-0.925	-1.582	-1.362	-0.869	
Suicide Attempt	-0.154	-0.651	-0.57	1.251	
HSTotal	1.901	1.49	1.199	-0.359	
Carga percibida	1.644	1.025	0.523	1.298	
Belongingness	-0.411	0.416	0.051	0.548	
NSSI	-0.668	-0.78	-0.548	-0.442	
SenseMeaning	0.36	0.636	1.574	-1.411	
PurposeVital Goals	-0.411	0.738	0.86	-0.144	
AcquiredCapabilityS	-0.668	-0.304	-0.643	1.148	

Network



- 1: CSAFrequency
- 2: SuicideIdeation
- 3: SuicideAttempt
- 4: HSTotal
- 5: Burdensomeness
- 6: Belongingness
- 7: NSSI
- 8: SenseMeaning
- 9: PurposeVitalGoal
- 10: AcquiredCapabil

Centrality Plot



Instrumentos

- Evaluación ad hoc de **deseo de muerte y conducta suicida**
- Inventory of Statements About Self-Injury, ISAS** (Klonsky et al., 2009; Pérez et al., 2020).
- Acquired Capability with Rehearsal for Suicide Scale, ACWRSS** (George et al., 2016)
- Interpersonal Needs Questionnaire** (Silva et al., 2018; Van Orden et al., 2012).
- Beck Hopelessness Scale** (Poch et al., 2004).
- Child Sexual Abuse History.** Preguntas ad hoc.
- Purpose in Life Test-10, pil-10.** García-Alandete, J., et al. (2013).

Resultados

- Red moderadamente escasa:** 10 nodos, 28 aristas de 45 posibles (sparsity = .42).
- Sentido y satisfacción vital:** nodo más central y protector (strength = 1.57; expected influence = -1.41).
- Carga percibida:** nodo puente clave entre psicopatología y conducta suicida (expected influence= 1.30; betweenness = 1.64).
- Desesperanza:** alta conectividad transversal en la red (bridge strength = 0.92; closeness = 1.49).
- Ideación e intentos de suicidio:** baja centralidad, posición periférica en la red.
- Abuso sexual infantil: baja integración estructural, centralidad negativa y menor clustering local.
- Estabilidad de la red:** adecuada para strength y expected influence (CS = .67).

Conclusiones y discusión

- La conducta suicida en población clínica mexicana se organiza principalmente en torno a **procesos interpersonales y existenciales**, más que a la ideación suicida (Borsboom, 2017; Van Orden et al., 2010)
- El **sentido en la vida actúa como un factor organizador** y regulador del sistema, mientras que la carga percibida facilita la transición hacia la conducta suicida (Frankl, 1963; Van Orden et al., 2010)
- Intervenciones centradas en reducir la carga percibida y fortalecer el sentido y las metas vitales** podrían tener un impacto sistémico relevante en población clínica con historias de abuso sexual (Breitbart et al., 2015; Pérez-Rodríguez et al., 2024).

