

Intervención psicológica integradora en un adolescente con ideación suicida: vínculo, identidad y sentido vital

Vanesa M^a Salmerón-Vega, Universidad de Granada, vmsv@go.ugr.es

INTRODUCCIÓN

El suicidio constituye una de las principales causas de muerte en población adolescente y joven, representando un importante problema de salud pública a nivel internacional (Turecki et al., 2019; Fundación ANAR, 2022; Save the Children, 2023). La presencia de intentos previos constituye uno de los principales factores de riesgo para la conducta suicida, lo que subraya la necesidad de protocolos de detección precoz y seguimiento intensivo.

La adolescencia se define como una etapa crítica para la arquitectura de la identidad y el descubrimiento del sentido vital (Erikson, 1968; Arnett, 2000).

OBJETIVOS DE LA PRESENTACIÓN CLÍNICA

1

Demostrar la eficacia de la intervención multimodal:

Validar el impacto de un abordaje integral y coordinado que combine diversos niveles de actuación para la reducción del riesgo suicida (Hawton et al., 2016; Ougrin et al., 2015).

2

Destacar el papel del vínculo y la identidad:

Priorizar la alianza terapéutica y la reconstrucción de una identidad coherente como ejes transversales de la recuperación clínica y vital (Shirk et al., 2011; Jobes, 2012).

3

Validar la dramatización como herramienta terapéutica:

Evaluar la eficacia del teatro foro como dispositivo comunitario no estigmatizado para la expresión emocional la exploración de conflictos (Boal, 2000; Orkibi, 2019).

PRESENTACIÓN DEL CASO

Daniel, 16 años, en 4º ESO

FACTORES DE RIESGO	FACTORES PROTECTORES
- Ideación suicida activa - Sintomatología depresiva moderada y desesperanza - Antecedentes de autolesiones mediante cortes superficiales - Confusión identitaria - Conflictos familiares por normas - Aislamiento social tras acoso escolar	- Relación afectiva preservada con ambos progenitores - Alta capacidad reflexiva (insight) y curiosidad intelectual - Intereses culturales (música, cine) - Acceso estable a servicios de salud

RESULTADOS

DIRECTOS

Reducción del 75% en la frecuencia de la ideación suicida y mantenimiento de 0 autolesiones desde el inicio del tratamiento (Posner et al., 2011).

IDENTITARIOS

Mejora sustancial en la coherencia narrativa, con transición de identidad basada en fracaso a una orientada a la agencia personal (Arnett, 2000).

SISTÉMICOS

Estabilización del rendimiento escolar, fin del absentismo y mejora notable en comunicación intrafamiliar y validación emocional (Durlak et al., 2011; Diamond et al., 2010).

CONCLUSIONES CLAVE

1

Superioridad del Modelo Integral: El abordaje multimodal y multicomponente demuestra ser más eficaz y sostenible que la psicoterapia individual aislada (Ougrin et al., 2015).

2

Piedras Angulares: El vínculo terapéutico y la coordinación sistémica (familia-escuela-clínica) son los factores críticos para la estabilidad del adolescente (Shirk et al., 2011).

3

Potencial de la Dramatización: El uso de metodologías activas en entornos comunitarios actúa como motor de cambio, permitiendo ensayar alternativas vitales en espacios no patologizados (Boal, 2000).

4

Importancia del Trabajo Identitario: La reconstrucción narrativa de la identidad y el sentido vital constituyen elementos fundamentales para la prevención del suicidio en adolescentes (Arnett, 2000; Erikson, 1968).

REFERENCIAS

Arnett, J. J. (2000). Emerging adulthood: A theory of development from the late teens through the twenties. *American Psychologist*, 55(5), 469–480.

Beck, A. T. (2011). *Cognitive behavior therapy: Basics and beyond* (2nd ed.). New York: Guilford Press.

Boal, A. (2000). *Theater of the Oppressed*. London: Pluto Press.

Corey, G. (2016). *Theory and practice of group counseling* (9th ed.). Boston: Cengage Learning.

Diamond, G. S., Wintersteen, M. B., Brown, G. K., Diamond, G. M., Gallop, R., Shelef, K., & Levy, S. (2010). Attachment-based family therapy for adolescents with suicidal ideation: A randomized controlled trial. *Journal of the American Academy of Child & Adolescent Psychiatry*, 49(2), 122–131.

Durlak, J. A., Weissberg, R. P., Dymnicki, A. B., Taylor, R. D., & Schellinger, K. B. (2011). The impact of enhancing students' social and emotional learning: A meta-analysis of school-based universal interventions. *Child Development*, 82(1), 405–432.

Erikson, E. H. (1968). *Identity: Youth and crisis*. New York: W. W. Norton.

Hawton, K., Witt, K. G., Taylor Salisbury, T. L., Arensman, E., Gunnell, D., Hazell, P., Townsend, E., & van Heeringen, K. (2016). Psychosocial interventions for self-harm in adults. *Cochrane Database of Systematic Reviews*.

Ougrin, D., Tranah, T., Stahl, D., Moran, P., & Asarnow, J. R. (2015). Therapeutic interventions for suicide attempts and self-harm in adolescents: A systematic review and meta-analysis. *Journal of the American Academy of Child & Adolescent Psychiatry*, 54(2), 97–107.

Posner, K., Brown, G. K., Stanley, B., Brent, D. A., Yershova, K. V., Oquendo, M. A., Currier, G. W., Melvin, G. A., Greenhill, L., Shen, S., & Mann, J. J. (2011). The Columbia-Suicide Severity Rating Scale: Initial validity and internal consistency findings from three multisite studies with adolescents and adults. *American Journal of Psychiatry*, 168(12), 1266–1277.

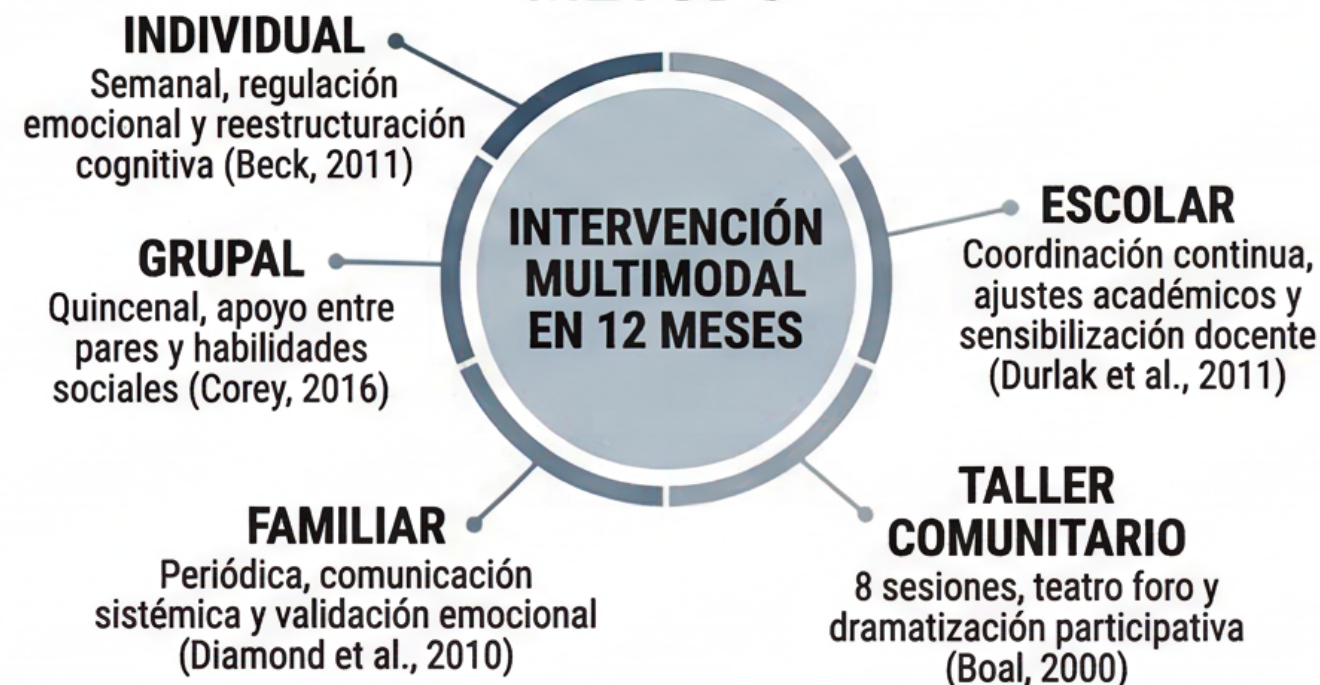
Shirk, S. R., Karver, M. S., & Brown, R. (2011). The alliance in child and adolescent psychotherapy: A meta-analytic review. *Psychotherapy*, 48(1), 17–24.

Fundación ANAR. (2022). Informe anual sobre la situación de la infancia y la adolescencia en España. Fundación ANAR.

Save the Children. (2023). Suicidio y conducta suicida en la infancia y la adolescencia en España. Save the Children España.

Turecki, G., Brent, D. A., Gunnell, D., O'Connor, R. C., Oquendo, M. A., Pirkis, J., & Stanley, B. H. (2019). Suicide and suicide risk. *Nature Reviews Disease Primers*, 5(1), 74.

MÉTODO



CRONOGRAMA

Fase 1 (Meses 1-3): Estabilización y Alianza

Fase 2 (Meses 4-8): Trabajo Cognitivo-Emocional

Fase 3 (Meses 9-12): Identidad y Proyecto de Futuro