
CAPÍTULO 3

IDEACIÓN SUICIDA EN CLAVE DE DISCAPACIDAD: COMPRESIONES ACTUALES DESDE LA SUBJETIVIDAD

SUICIDAL IDEATION IN THE KEY TO DISABILITY: CURRENT UNDERSTANDINGS FROM SUBJECTIVITY

Andrea del Pilar Arenas

Psicóloga. Magíster en Intervención Social. Docente de la Escuela de Ciencias Sociales, Artes y Humanidades (ECSAH). Líder del Grupo de Investigación Desarrollo Sociocultural Afecto y Cognición. Líder del Semillero Discapacidad Afecto y Cognición. Universidad Nacional Abierta y a Distancia (UNAD).

andrea.arenas@unad.edu.co

ORCID: <https://orcid.org/0000-0001-7920-0424>

Colombiana

Resumen

La investigación que se presenta abordó el tema de la ideación suicida en personas que presentan discapacidad física. El interés investigativo se centró en la necesidad de generar conocimiento en torno a un tema poco abordado. Si bien existen diversos estudios sobre suicidio y las cifras van en aumento, no existen investigaciones con enfoque diferencial que articulen ideación suicida y discapacidad. Se desarrolló desde un enfoque cualitativo de tipo descriptivo. Los participantes fueron catorce personas adultas con discapacidad física residentes en la ciudad de Ibagué a quienes se les aplicó la prueba PANSI [ideación suicida positiva y negativa] y una entrevista abierta semiestructurada con el propósito de conocer su percepción en torno a los aspectos subjetivos y relacionales que se constituyen como factores de riesgo para la generación de ideas suicidas. Los resultados mostraron que un alto porcentaje de los participantes tiene o ha tenido riesgo de ideación suicida y en la narrativa se evidenció que dicho riesgo se relaciona directamente con la percepción individual y social de la discapacidad. Los elementos subjetivos identificados como factor de riesgo son los pensamientos, emociones y percepción de vida-muerte; por su parte, los elementos relacionales que emergieron son la falta de apoyo social, la exclusión, el estigma y el comportamiento social discriminatorio.

Palabras clave: discapacidad, factor de riesgo, factor protector, ideación suicida, subjetividad, suicidio.

Abstract

The research presented here addressed the issue of suicidal ideation in people with physical disabilities. The research interest was focused on the need to generate knowledge about a topic that has been little addressed. Although there are several studies on suicide and the numbers are increasing, there is no research with a differential approach that articulates suicidal ideation and disability. The study was developed from a descriptive qualitative approach. The participants were fourteen adults with physical disabilities living in the city of Ibagué (Colombia) who were administered the PANSI test [positive and negative suicidal ideation] and a semi-structured open interview with the purpose of knowing their perception of the subjective and relational aspects that constitute risk factors for the generation of suicidal ideation. The results showed that a high percentage of the participants have or have had a risk of suicidal ideation and the narrative showed that this risk is directly related to the individual and social perception of disability. The subjective elements identified as risk factors were

thoughts, emotions and perception of life-death; the relational elements that emerged were lack of social support, exclusion, stigma and discriminatory social behavior.

Keywords: disability, protective factor, risk factor, subjectivity, suicidal ideation, suicide.

Introducción

El suicidio se evidencia como una situación problemática de gran relevancia en salud pública y epidemiología que ha venido marcando una tendencia al aumento, registrándose como una de las mayores causas de muerte en la población joven. Se llama suicidio a una secuencia de eventos progresivos que, iniciando con un pensamiento o idea, continúa con una planificación y culmina en uno o varios intentos hasta el acto consumado (Muriel y Buitrago, 2020).

Esta problemática ha cautivado el interés de profesionales y académicos para la generación de estudios e intervenciones, cuyos resultados muestran cifras crecientes pese a los esfuerzos ingentes que se hacen en materia académica, institucional y gubernamental por prevenir dicho fenómeno. Ahora bien, a pesar de los estudios vigentes en los que se analiza la situación por grupos etarios, contextos y con enfoque diferencial, existe un grupo de personas con riesgo de suicidio latente, las personas con discapacidad, cuyas condiciones de vida, *que pueden constituirse en factores de riesgo*, no han sido visibilizadas ni documentadas y hay escasos estudios que aborden la problemática en mención.

Por lo anterior, el presente texto da cuenta de un ejercicio de investigación efectuado en la ciudad de Ibagué, mediante el cual se buscó comprender y describir los factores de riesgo frente a la ideación suicida en personas con discapacidad física, a partir del desarrollo de un ejercicio cualitativo de tipo descriptivo en el que participaron de manera voluntaria catorce personas, quienes, según los hallazgos obtenidos han presentado en algún momento de su vida ideas suicidas.

De acuerdo con la literatura, frente al suicidio se analizan dos componentes esenciales; por un lado, el factor cognitivo relacionado con la ideación suicida, IS, y por otro, el conductual, que hace referencia a la planeación y al acto que ejecuta la persona para quitarse la vida. Al respecto, Soriano-Sánchez y Jiménez-Vázquez (2022) refieren que entre los diversos factores que inciden en la IS se encuentran los sentimientos de fracaso, el temor social, la incertidumbre por las expectativas de futuro y la discriminación,

factores que pueden ser experimentados por cualquier persona, independientemente de su condición.

Para el caso de las personas con discapacidad, PcD, la situación no es muy diferente, podría incluso pensarse que, a diferencia de las personas sin discapacidad, aquellas están más expuestas a la vivencia de estigmas [estereotipos, prejuicios y discriminación] de naturaleza tanto intrínseca como extrínseca, lo que puede contribuir a un mayor riesgo de ideación y conducta suicida. En un estudio realizado por Moreira-Solórzano et al. (2021), en el que participaron cuarenta y cinco estudiantes universitarios con discapacidad, se reconoció que 27% tenían pensamientos suicidas, documentándose que las personas con discapacidad física se percibían como una carga para los demás, encontrando en el suicidio una posible alternativa de *salvación* a ese problema percibido.

Lo anterior muestra que la problemática del suicidio afecta de manera indiscriminada a diferentes grupos y sectores poblacionales. En Ibagué [ciudad en donde se desarrolla la investigación], en el boletín de suicidios de 2021 emitido por la Alcaldía de Ibagué, se aprecia que para el año 2020 se registraron 43 casos de suicidio, de los cuales 11 fueron de personas del género femenino y 32 del género masculino, cifra que se incrementó en 36% para el año 2021 reportándose 67 casos, siendo los conflictos de pareja, los problemas familiares, las situaciones familiares, los eventos jurídicos, las enfermedades discapacitantes o crónicas y los aspectos económicos los principales desencadenantes.

Aunque se hacen esfuerzos importantes por implementar estrategias locales que reduzcan la prevalencia del intento de suicidio y el suicidio consumado, en la mayoría de los casos se enfocan en población joven sin referir un abordaje diferencial que desde los perfiles epidemiológicos permita analizar la relación entre ideación suicida y discapacidad, siendo este uno de los intereses investigativos por el cual surge el proceso de indagación efectuado y cuyo planteamiento radicó en responder al interrogante sobre los factores que inciden en la ideación suicida en personas con discapacidad física de la ciudad de Ibagué.

Aproximaciones a la ideación suicida

La ideación suicida se entiende como el deseo o interés por acabar con la propia vida, es un acto premeditado que involucra planes de generarse autolesiones cuyo desenlace en el común de los casos es el suicidio. Ramírez Arango et al. (2020) refieren que la ideación suicida es parte de los componentes del suicidio además de la planeación, preparación, intento, ejecución y suicidio consumado, los cuales pueden considerarse como etapas que, aunque no se presentan de modo simultáneo, cíclico o progresivo,

no son indispensables todas para acabar con la existencia, y a medida que interactúan en el individuo el riesgo suicida aumenta.

En consonancia con lo anterior, buscar indagar el fenómeno del suicidio con fines tanto investigativos como interventivos exige una reflexión profunda y pormenorizada en torno al qué [aspectos ontológicos] y el cómo [elementos fenomenológicos] de la problemática. Existen al menos dos modelos documentados en la literatura clínica desde los cuales se puede comprender el suicidio: el diagnóstico-céntrico o biomédico y el contextual fenomenológico, también denominado transdiagnóstico (González et al., 2021).

A nivel biomédico, la ideación y las conductas suicidas son concebidas como “síntomas” de una enfermedad mental y/o como una posible consecuencia, evolución natural o complicación de un trastorno mental (Haro et al., 2020), y desde un enfoque contextual el suicidio puede verse como una alternativa a una crisis de vida que lleva al sujeto al límite en un proceso de acción-decisión-ejecución ante una circunstancia específica percibida y construida internamente como interminable, irresoluble e insufrible. Ahora bien, es importante, en palabras del autor, trascender la postura clásica ortodoxa caracterizada por el diagnóstico y la naturalización biomédica, para instalarse en una visión **abierta-contextual-existencial, plural y dinámico-fluctuante-interactiva**, cuyas características centrales de abordaje y comprensión hacen referencia a:

El suicidio como realidad latente abierta-contextual-existencial porque el comportamiento y la vida misma no son estructuras terminadas ni realidades acabadas, más bien son aconteceres dramáticos que exigen el desarrollo de una acción para vivir e incluso para morir.

El suicidio como plural en tanto no es una situación unitaria o fenómeno homogéneo, que pueda ser reducido a un sector, grupo o esencia que esté determinado por ciertos rasgos exclusivos como el género o la edad.

El suicidio como realidad dinámico-fluctuante cuyos factores de riesgo, manifestaciones y significancias pueden variar en el tiempo. Así, tanto la ideación como el comportamiento suicida son vistos como un fenómeno multifactorial y multicausal cuyas cifras van en aumento; para el caso de América Latina y el Caribe, la Organización Panamericana de la Salud (OPS, 2020) refirió que más de 700,000 personas se suicidan tras varios intentos y, para el caso específico de Colombia, de acuerdo con los reportes del Instituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses (2019), los datos se han incrementado, pasando de 4,5 por cada 100.000 habitantes para el año 2009 a 5,93 en el año 2018.

De acuerdo con Chacaliaza y Manrique (2022), existen diversos factores de riesgo para el desarrollo de ideas suicidas y entre estos se resaltan aspectos biológicos, físicos, psicológicos, sociales, dificultades emocionales, trastornos afectivos y conflictos relacionales, por lo que los autores señalan que no se debe escatimar esfuerzos para la generación de acciones de atención primaria en salud tanto de prevención como de promoción que propendan por la creación de vínculos sociales encaminados a generar la toma de conciencia, el fortalecimiento del sentido de vida, la mejora en el bienestar emocional y la salud mental.

Por su parte, Núñez-Ariza et al. (2020) manifiestan con relación a la ideación suicida que, entendida como los pensamientos relacionados con la propia muerte, se constituye en un predictor principal del suicidio que en todos los casos está determinado por la presencia de la desesperanza y que precede al intento suicida en más de un tercio de las personas que atentan contra sí mismas. Así, determinar y reconocer los pensamientos suicidas en un sujeto se constituye en un factor importante para la prevención de comportamientos autolesivos cuyas causas, según investigaciones hechas por Baños-Chaparro (2022), pueden hacer referencia a aspectos psiquiátricos, faltas de salud, discapacidad o pérdidas funcionales, sentimientos, emociones y actitudes negativas hacia sí mismo, factores familiares, factores ambientales, aislamiento y desprecio social hacia el sujeto: por lo que en la voz del autor, las evidencias señalan que no existen causas únicas para el desarrollo de ideaciones suicidas.

Suicidio en clave de discapacidad

La relación entre suicidio y discapacidad es compleja. Su abordaje a nivel académico, clínico y comunitario es aún limitado y comprende factores diversos relacionados con las características individuales y sociales del sujeto cuyo núcleo central se encuentra en la discapacidad. De acuerdo con Bascones et al. (2022), la relación entre las categorías discapacidad-suicidio está mediada por aspectos como el acoso, las barreras ideológicas, físicas y de participación, los estereotipos socio-normativos y la soledad, atravesados tanto por elementos psico-corporales propios de la postura capacitista, como por elementos sociales.

En tal sentido, para comprender el abordaje de las situaciones a las que están expuestas las personas con discapacidad, incluyendo las relacionadas con el suicidio, es necesario reconocer sus formas de interpretación e intervención. La Convención sobre los Derechos de las Personas con Discapacidad (ONU, 2006) establece en el artículo primero que “una persona con discapacidad es aquella que tenga deficiencias físicas, mentales, intelectuales o sensoriales a largo plazo que, al interactuar con diversas barreras, puedan

impedir su participación plena y efectiva en la sociedad, en igualdad de condiciones con las demás”. Reconoce además que el concepto de discapacidad evoluciona y que para su comprensión es importante tener en cuenta los obstáculos físicos, así como las actitudes de la sociedad que pueden interferir en el disfrute de los derechos humanos por parte del sujeto que presenta discapacidad.

Dicha comprensión ha posibilitado dejar atrás el enfoque protector asistencialista que ponía el foco en la invalidez y el déficit del sujeto y en su lugar se ha orientado de manera paulatina hacia el modelo social centrado en los derechos humanos en condición de igualdad. Así, no son las limitaciones de la persona la raíz o causa del problema, sino las limitaciones de la sociedad para garantizar que las necesidades de la persona con discapacidad sean tomadas en cuenta a nivel organizativo.

Sin embargo, pese a los avances en el desarrollo de políticas públicas y sociales centradas en los preceptos normativos que buscan garantizar los derechos del sujeto, patrocinados además por el denominado estado de bienestar, considerado fundamental para superar las desventajas y obstáculos experimentados por la persona con discapacidad, se asiste a una sociedad signada por el capacitismo que realza una forma particular de ser y estar en sociedad, caracterizada por el reconocimiento y validación de los cuerpos capacitados, clasificando a las personas en una posición de la estructura social *[arriba-abajo en términos de lo que es capaz de hacer]* que pone de relieve la discriminación y los prejuicios que enfrenta la persona con discapacidad.

De acuerdo con Álvarez Ramírez (2023), el capacitismo puede ser entendido como un sistema opresor que exige un modo específico de entender el cuerpo y su relación con el contexto que se ha incrustado en las prácticas sociales a partir de la exigencia del ideal de sujeto normal que se le otorga al cuerpo, determinando así quiénes se catalogan como normales y pueden gozar de derechos y quiénes por tener un cuerpo-mente diferente son susceptibles del rechazo y la negación en materia de derechos.

Esa concepción ha permeado el imaginario colectivo en torno a la discapacidad, pero también se ha insertado en las formas de percepción del sí mismo, a tal punto que los procesos de estigmatización no son exclusivamente sociales sino que es común evidenciar el autoestigma como característico en las vivencias de la persona con discapacidad, a tal punto que podría pensarse que la génesis de la ideación suicida en personas con discapacidad se encuentra tanto en los eventos que experimenta como, y más importante aún, en la interpretación que hacen de ellos.

Al respecto, en la conjunción discapacidad-suicidio como tema convocante, Álvarez (2011) ha propuesto una suerte de clasificación de contenidos -ideación- que ha determinado como irracionales y entre los cuales se destacan:

- La atribución negativa interna de control, en la que el sujeto se culpabiliza de los acontecimientos negativos que experimenta y libera de sus responsabilidades a los demás.
- La atribución negativa externa de control, en donde la persona se exime de responsabilidad trasladando la culpa de los eventos negativos a los otros y al ambiente.
- La punibilidad autoimpuesta, en la que el sujeto se atribuye un castigo real o imaginario por su existencia.
- La concepción de integridad perdida, en la que el rechazo y reproche personal por la incapacidad son percibidos como devastadores, ocasionando consecuencias emocionales.
- La insuficiencia, entendida como la percepción de déficit por un vacío que no se puede llenar.
- La ineficacia, como el autoconcepto de inutilidad y abatimiento.
- La desvalía personal, caracterizada por la inconformidad consigo mismo.
- El desmerecimiento, como el sentimiento de desvalorización por no merecer reconocimientos.

En esta misma línea, Pereda (2019) refiere que el componente psíquico resulta en extremo alterado en las discapacidades y su evidencia es la aparición de dificultades en el funcionamiento normativo, que ocasiona, entre otras cosas, el surgimiento de síntomas depresivos y ansiosos, repercutiendo en el funcionamiento global del sujeto, quien se siente indefenso, lo que refuerza su identidad como persona incapaz a causa de su discapacidad.

En tal sentido, Solórzano et al. (2021) ponen de manifiesto la importancia de la promoción de entornos de sostén familiar, social, académico y laboral que funjan como factores protectores atenuantes de una posible ideación suicida, la cual no necesariamente está directamente relacionada con cuadros depresivos, pero lo que afirman los autores es que en todos los casos un pronóstico altamente suicida se asocia con la desesperanza o visión negativa de futuro que pueda experimentar el sujeto.

Método

La investigación se desarrolló desde un enfoque cualitativo de tipo descriptivo. Los estudios cualitativos posibilitan la producción de conocimiento científico mediante la comprensión de las realidades de los actores sociales y, por tanto, se entienden como aquella forma de investigar determinada por la comprensión de un fenómeno, en donde no se busca la creación de teorías universales sino la interpretación de hechos sociales específicos para conocerlos a fondo (Rodríguez, 2009).

De acuerdo con el enfoque descrito, se tuvo en cuenta el tipo de investigación descriptiva, la cual es conceptualizada como aquella forma de investigar en la que se describen acontecimientos o situaciones tal y como se presentan en la actualidad y en el momento del estudio (Ramírez et al., 2014), por lo que desde el ejercicio desarrollado se posibilitó hacer la descripción de la situación desde la experiencia misma de los sujetos y las realidades que viven en su vida cotidiana.

Por su parte, el grupo de participantes estuvo integrado por catorce personas con discapacidad física, quienes de manera voluntaria decidieron participar en el desarrollo de la investigación previa socialización de los objetivos del proyecto. En ese sentido, la selección de los sujetos involucrados se constituyó en una elección de casos homogéneos, característica de muestreos no probabilísticos y por conveniencia.

Para ello, se tuvieron en cuenta los criterios de inclusión y exclusión descritos en la tabla 1.

Tabla 1. Criterios de inclusión y exclusión

Criterios de inclusión	Criterios de exclusión
Discapacidad física congénita o adquirida Ser mayor de edad Residir en la ciudad de Ibagué Decidir su participación voluntaria Firmar el consentimiento informado	No tener reporte de discapacidad física Ser menor de edad Residir fuera de Ibagué Tener diagnóstico de enfermedad mental Rehusarse a firmar el consentimiento informado

Fuente: elaboración propia

Las características sociodemográficas de los participantes que se vincularon al proceso investigativo se presentan en la tabla 2.

Tabla 2. Características sociodemográficas

Características sociodemográficas		
Característica	Rango o variable	No. de personas
Edad	26 a 40 años	9
	41 a 68 años	5
Género	Femenino	5
	Masculino	9
Estado civil	Casado y/o unión libre	3
	Soltero	11
Formación académica	Secundaria	11
	Tecnólogo	2
	Profesional	1
Tipo de discapacidad	Congénita	7
	Adquirida	7

Fuente: elaboración propia

Las técnicas e instrumentos utilizados en el desarrollo del proceso investigativo fueron el inventario PANSI [ideación suicida positiva y negativa] y la entrevista abierta semiestructurada.

Se hizo uso del formato del inventario PANSI adaptado y validado por Villalobos en el contexto colombiano, buscando así obtener resultados confiables y estandarizados. Este instrumento toma como punto de referencia el concepto de ideación suicida “cuando un sujeto persistentemente piensa, planea o desea cometer suicidio, haciendo algún plan e identificando los medios necesarios para conseguirlo” (Villalobos, 2010). El inventario es un cuestionario de catorce ítems, seis de ideación suicida positiva (factores protectores) y ocho de ideación suicida negativa (factores de riesgo), en los que se indaga qué tan a menudo la persona ha presentado los pensamientos o ideas allí referenciados. Los factores protectores relacionados con la ideación suicida positiva hacen referencia específica al sentido de control, autoconfianza y expectativa positiva; por su parte, los factores de riesgo relacionados con la ideación negativa son el fracaso, la desesperanza y la frustración.

También se utilizó una entrevista abierta semiestructurada, que conceptualmente se entiende como un proceso de comunicación fluida que tiene como finalidad la obtención de información, acontecimientos vividos y percepción acerca de unos temas previamente definidos. Para el desarrollo de la investigación, la entrevista se caracterizó

por el diseño de preguntas que permitieron cumplir con el objetivo de la investigación, al reconocer los aspectos subjetivos [individuales] y relacionales [sociales] que influyen en la ideación suicida de las personas con discapacidad física.

Para el diseño de la entrevista y en coherencia con los objetivos propuestos, los aspectos subjetivos se definen como los elementos individuales constitutivos de la identidad, la percepción del sí mismo y la valorización personal, que se relacionan directamente con las ideas o pensamientos asociados a la incorporación de emociones y sentimientos sobre las vivencias, contextos, situaciones y personas. De otro lado, los aspectos relacionales se conciben como las prácticas sociales y los procesos de comunicación e interacción con otros en un contexto determinado que, para el caso de la investigación, son indagados desde la percepción misma del sujeto con discapacidad.

El procesamiento y análisis de información se hizo de dos maneras, inicialmente haciendo uso de los baremos de la prueba seleccionada y posteriormente mediante análisis narrativo-discursivo identificando la emergencia de datos y elementos relacionados con los objetivos propuestos en el ejercicio de investigación a partir de la información recolectada en la entrevista (Braun et al., 2019). Para ello se consideró el ámbito subjetivo y relacional de los participantes, interpretando la información recopilada en congruencia con los aspectos teóricos, contextuales y referenciales sobre los cuales se sustentó la investigación (Patias y Von Hohendorff, 2019).

Consideraciones éticas y conflicto de intereses

Los autores declaran que el desarrollo de la investigación se realizó conforme a las normas y principios éticos para el avance, comprensión y mejora del conocimiento y la condición humana. Así mismo, los integrantes del equipo investigador no presentan conflictos de intereses personales, profesionales o financieros que incidan de manera inapropiada en los hallazgos y las subsecuentes interpretaciones.

Resultados

En coherencia con los objetivos propuestos, a continuación se presentan los resultados obtenidos y relacionados con la interpretación y análisis de la prueba PANSI y la aplicación de la entrevista.

A partir del análisis e interpretación de resultados de la prueba PANSI se logró identificar el nivel de riesgo frente a la ideación suicida de un grupo de catorce personas con discapacidad física residentes en la ciudad de Ibagué, tal y como se muestra en la tabla 3.

Tabla 3. Niveles de ideación suicida

Variable	Dimensiones	Indicadores	Niveles	Porcentaje
Ideación suicida	Ideación negativa	Fracaso Desesperanza Frustración	Alto riesgo Riesgo moderado	44% 16%
	Ideación positiva	Sentido de control Autoconfianza Expectativa positiva	Poco riesgo Sin riesgo	22% 18%

Fuente: elaboración propia

De acuerdo con la información referenciada, se evidencia que 60% de los participantes presenta o ha presentado en algún momento de la vida riesgo de ideación suicida. Esto en contraposición con 40% cuyo nivel de riesgo es poco o nulo.

En tal sentido, frente a las dimensiones abordadas en la prueba relacionadas con la ideación suicida, se evidencia que 60% refieren tener o haber tenido ideas negativas relacionadas con el fracaso, la desesperanza y la frustración. Los participantes mencionan que han experimentado sentimientos de pérdida a causa del no cumplimiento de las aspiraciones trazadas en algún ámbito de la vida, lo que los ha llevado a pensar en la ausencia de alternativas de solución a diversas situaciones, viendo limitado su futuro a causa de la insatisfacción de las necesidades. Así, los ítems de mayor puntuación relacionados con las ideas negativas fueron aquellos en los que se mencionan aspectos como la dificultad de resolver conflictos personales y sociales, el no cumplimiento de metas individuales, la experimentación de sentimientos de tristeza, las vivencias de derrota y decepción personal.

Por su parte, 40% de los participantes experimentan ideas positivas, cuyos indicadores son el sentido de control, autoconfianza y la expectativa positiva que se evidencian como factores protectores frente a la ideación suicida. En la voz de los actores sociales la sensación de autonomía y control de los acontecimientos personales posibilita reconocer la capacidad de incidir en el contexto y ajustar las necesidades internas y externas. Ello repercute en la percepción positiva de las capacidades personales y en la seguridad para la consecución de metas. Los ítems más relevantes relacionados con las ideas positivas son los que involucran aspectos motivacionales, visión prometido-

ra de futuro, logro de aspiraciones, sentimientos de alegría y capacidad de enfrentar situaciones problemáticas de la vida diaria.

Por otra parte, con relación al análisis de la información recolectada a partir de la aplicación de la entrevista abierta semiestructurada, se logró el reconocimiento, desde la voz de los participantes, de los aspectos individuales [subjetivos] y sociales [relacionales] vinculados con la ideación suicida, los cuales implican la manera de sentir, comunicar, pensar y dar sentido e intencionalidad a la existencia y a las formas de interactuar y convivir del sujeto en la cotidianidad.

La tabla 4 muestra los elementos subjetivos y relacionales que se tuvieron en cuenta para el abordaje del tema en clave de discapacidad e ideación suicida.

Tabla 4. Elementos subjetivos y relacionales relacionados con la ideación suicida

Elementos subjetivos	Elementos relacionales
Pensamiento	Apoyo social
Emoción	Inclusión - exclusión
Percepción de vida	Accesibilidad - participación
Percepción de muerte	Estigma
Capacidad	Comportamiento social

Fuente: elaboración propia

Frente a los aspectos **subjetivos** relacionados con la ideación suicida los participantes comparten percepciones y vivencias, tal y como se expresa en sus narrativas:

Cuando llegué a la adolescencia no sentía la angustia de verme diferente a la mayoría de las personas. Un día intentando continuar mis estudios enfrenté una situación traumática al ver que los demás jóvenes murmuraban de mi condición y se alejaban. Creo que a partir de ese hecho mis emociones empezaron a cambiar y siento que soy inestable, al punto de llegar a pensar que morir es una opción para no tener más esos sentimientos.

Los sentimientos y las emociones de las personas con discapacidad están atravesadas por la forma en que interpretan y vivencian los acontecimientos cotidianos, convirtiéndose en un desafío constante de autoaceptación y valía personal.

Creo que el accidente me ha afectado más la salud mental que la salud física pese a la discapacidad que adquirí, porque, aunque ya no tengo las mismas capacidades y habilidades que tenía antes, he luchado por adaptarme, pero mi estado de ánimo cambia constantemente, me

siento deprimida, a veces ansiosa, culpable de mi situación, estresada y no me gusta pensar en el futuro, tal vez dejar este plano terrenal es una solución permanente a esta situación.

La forma de pensarse en tanto sujeto con discapacidad marca un punto de inflexión importante que incide en la generación de ideas que pueden llegar a constituirse en un elemento subjetivo de riesgo frente a la propia vida y que trascienden la corporalidad. Este hecho se instaura en la identidad del sujeto desde lo imaginario, real y simbólico, dejando en evidencia la problemática básica del reconocimiento personal.

La discapacidad sí ha incidido en la forma en que percibo la vida y la muerte, de hecho, pienso más en la muerte que en la vida porque a veces solo estoy para suplir necesidades básicas, pero no tengo intereses, esperanza o metas definidas que me motiven a vivir.

Yo siento tristeza permanentemente, lloro con facilidad por sentirme inútil y no tener energía suficiente ni motivación para pensar en el futuro, no quiero llegar a los sesenta años y ser una carga para otros, por eso prefiero la soledad, pero también siento que me hace falta compartir con otras personas.

La identidad del sujeto se ve constantemente autocuestionada, atravesada por la interpretación que este hace acerca de la percepción de los otros, frente a la aceptación-rechazo, vida-muerte, afirmación-negación, incógnita, tensión, angustia y frustración.

Me siento insatisfecha la mayor parte del tiempo, me frustro con facilidad, intento mejorar mi ánimo y pensar de manera positiva, pero me canso de luchar cada día y cada noche, en este momento me encuentro en tratamiento psicológico porque perdí por completo el apetito y he pensado que es una forma de castigarme y acabar con mi vida. .

Los sentimientos de pérdida, tristeza y frustración son una reacción característica de los cambios provocados por una discapacidad, dadas las situaciones a las que debe hacer frente el sujeto y a las dificultades para recuperar el control sobre su vida.

Por otra parte, frente a los aspectos **relacionales** que perciben los participantes y que se pueden constituir como factores de riesgo para la generación de ideas suicidas emergieron en la narrativa como elementos centrales: la falta de apoyo social, el estigma, el comportamiento social excluyente y la negación socioespacial en términos de accesibilidad y participación.

Uno siente que no encaja en ninguna parte, las persona son excluyentes y personalmente me siento inseguro en espacios públicos porque las actitudes de los demás me generan vergüenza. Es una situación constante y termino sintiéndome diferente y también incapaz

de cumplir con lo que exige la sociedad, eso también contribuye a pensar que no estar sería mejor.

La narrativa en torno a la percepción de los participantes exhibe el sentimiento de no ser parte de un contexto o estructura social que los deja fuera del engranaje vincular, dado que perciben que a causa de las prácticas y comportamientos sociales no encuentran un lugar en la cadena de producción relacional y, por tanto, los intentos de permanecer, encajar y ser aceptados carecen de sentido, constituyéndose en un posible factor de riesgo para la ideación suicida.

En varias oportunidades he intentado buscar apoyo para encontrar oportunidades que me permitan mejorar mi calidad de vida, sentirme útil y suplir mis necesidades, pero lo que he encontrado es rechazo, desconocimiento y lástima. Incluso a veces uno observa conductas infantiles de las personas sin discapacidad y eso me genera enojo.

Las personas que presentan discapacidad física y, en general, cualquier tipo de discapacidad, viven situaciones de discriminación y exclusión, se les subestiman sus capacidades, se generalizan como grupo en torno a la necesidad de protección, se asumen como personas dependientes, se les rechaza y se les priva de oportunidades. Esta es una percepción compartida que en la voz de los actores sociales incide en la generación de pensamientos relacionados con la muerte.

En términos generales el proceso de investigación evidenció que el riesgo suicida se relaciona directamente con la percepción individual y social de la discapacidad, lo que es contrastable con los resultados obtenidos en la interpretación de la prueba de ideación suicida positiva y negativa adaptada por Villalobos para el contexto colombiano.

Conclusiones

La investigación posibilitó identificar y comprender la relación existente entre las variables discapacidad e ideación suicida, por lo cual el desarrollo de dicha investigación se constituye en una base para la generación de conocimiento en torno a un tema poco abordado que requiere atención e intervención. Una intervención basada en los principios de la inclusión social y una concepción de la discapacidad que reivindique los derechos humanos.

La narrativa de los participantes en torno a los pensamientos de muerte permitió identificar y comprender los aspectos individuales y relacionales que se constituyen

en factores de riesgo latentes para este grupo poblacional, lo que influye en la salud mental y el bienestar de las personas con discapacidad.

Las personas que tienen discapacidad física de tipo congénito o adquirido pueden presentar síntomas de depresión, ansiedad y estrés, por lo que se considera importante hacer la implementación de programas de atención en psicología y apoyo social en los que se trabaje con y para la población en mención. Así mismo es esencial que se promueva la inclusión social plena y en igualdad de condiciones, garantizando la generación de oportunidades que funjan como factor protector en torno al riesgo de ideación suicida.

Referencias

Álvarez Ramírez, G. E. (2023). *El capacitismo, estructura mental de exclusión de las personas con discapacidad*. Comité Español de Representantes de Personas con Discapacidad. <http://riberdis.cedid.es/handle/11181/6755>

Álvarez, L. (2011). Conceptos irracionales prototípicos de la depresión. Una articulación con las creencias irracionales de la REBT. *Revista de Psicología*, 3 (2), 39-52. <https://revistas.udea.edu.co/index.php/psicologia/article/view/11367>

Baños Chaparro, J. (2022). Modelo explicativo de depresión y ansiedad como predictores de ideación suicida en adultos peruanos. *Medisur*, 20(4), 675-682. http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S1727-897X2022000400675script=sci_arttext

Bascones, L. M., Muñoz, Ó., Ortega, E., y Pinedo, E. D. (2022). El suicidio en las personas con discapacidad en España. <http://riberdis.cedid.es/handle/11181/6547>

Braun, V., Clarke, V., Hayfield, N., Terry, G. (2019). Thematic Analysis. P. Liamputtong (Ed.), *Handbook of Research Methods in Health Social Sciences*, 843-860. Springer. https://doi.org/10.1007/978-981-10-5251-4_103

Chacaliaza, K. P. T. y Manrique, J. D. (2022). Depresión e ideación suicida en adolescentes: una revisión narrativa. *PsiqueMag*, 11(2), 108-116. <https://revistas.ucv.edu.pe/index.php/psiquemag/article/view/1918/1817>

González, M. G., García-Haro, J. M., García-Pascual, H., Pérez, M. T. S., Barrio-Martínez, S., y Oviedo, J. V. (2021). Hacia un enfoque contextual-existencial del suicidio: reco-

mendaciones para la prevención. *Clínica Contemporánea*, 12(1), e1. <https://www.revistaclinicacontemporanea.org/art/cc2021a3>

Haro, J. G., Pascual, H. G., González, M. G., Martínez, S. B., y Pascual, R. G. (2020). Para pensar el suicidio más allá de la enfermedad y los diagnósticos: un enfoque contextual-fenomenológico. *Norte de salud mental*, 16(62), 42-51. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7240539>

Moreira-Solórzano, C., Oviedo-Gutiérrez, A., y Cedeño-Cedeño, H. (2021). Depresión e Ideación Suicida en los estudiantes con discapacidad de la Universidad Técnica de Manabí. *Polo del Conocimiento: Revista científico-profesional*, 6(11), 1072-1087. <https://doi.org/10.23857/pc.v6i11.3315>

Muriel, V., y Buitrago, S. (2020). Factores de riesgo para conducta suicida en adolescentes escolarizados: revisión de tema. *Archivos de Medicina* (Col), 20(2), 472-480. <https://www.redalyc.org/journal/2738/273863770018/273863770018.pdf>

Núñez-Ariza, A., Reyes-Ruiz, L., Sánchez-Villegas, M., Alvarado, F. A. C., Acosta-López, J., y Moya-De Las Salas, E. (2020). Ideación suicida y funcionalidad familiar en adolescentes del Caribe colombiano. *AVFT-Archivos Venezolanos de Farmacología y Terapéutica*, 39(1). http://saber.ucv.ve/ojs/index.php/rev_aavft/article/view/18708

ONU (Organización de las Naciones Unidas) (2006). Asamblea General de las Naciones Unidas. Convención Internacional sobre los Derechos de las Personas con Discapacidad. <https://www.un.org/esa/socdev/enable/documents/tccconvs.pdf>

OPS (Organización Panamericana de la Salud) (2020). Prevención del suicidio. <https://www.paho.org/es/temas/prevencion-suicidio>

Patias, N. D., Von Hohendorff, J. (2019). Critérios de qualidade para artigos de pesquisa qualitativa. *Psicologia em Estudo*, v. 24. <http://dx.doi.org/10.4025/psicolestud.v24i0.43536>

Pereda, A. (2019). El mundo emocional de la discapacidad. *Psicoimagina*. <https://psicoimagina.com/el-mundo-emocional-de-la-discapacidad/>

Ramírez Arango, Y. C., Flórez Jaramillo, H. M., Cardona Arango, D., Segura Cardona, Á. M., Segura Cardona, A., Muñoz Rodríguez, D. I., ... y Agudelo Cifuentes, M. C. (2020). Factores asociados con la ideación suicida del adulto mayor en tres ciudades de Colombia, 2016. *Revista Colombiana de Psiquiatría*, 49(3), 142-153. <https://doi.org/10.1016/j.rcp.2018.09.004>

- Ramírez, Arcila, Buriticá y Castrillón (2014). *Paradigma y modelos de investigación. Guía didáctica y módulo*, 97. <http://virtual.funlam.edu.co/repositorio/sites/default/files/repositorioarchivos/2011/02/0008paradigmasymodelos.771.pdf>
- Rodríguez, P. (2009). *La praxis de la investigación cualitativa: guía para elaborar tesis*. Plaza y Valdés, S.A. de C.V. <http://bibliotecavirtual.unad.edu.co:2441>
- Soriano-Sánchez, J. G., y Jiménez-Vázquez, D. (2022). Factores asociados a la ideación suicida en estudiantes. *Revista revoluciones*, 4(10), 48-63. <https://revistarevoluciones.com/index.php/rr/article/view/110/233>
- Solórzano, C. M., Oviedo, A. D., y Cedeño, H. C. (2021). Depresión e Ideación Suicida en los estudiantes con discapacidad de la Universidad Técnica de Manabí. *Polo del Conocimiento: Revista científico-profesional*, 6(11), 1072-1087. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8219375>
- Villalobos-Galvis, F. H. (2010). Validez y fiabilidad del Inventario de Ideación Suicida Positiva y Negativa-PANSI, en estudiantes colombianos. *Universitas Psychologica*, 9(2), 509-520. http://www.scielo.org.co/scielo.php?pid=S1657-92672010000200017yscript=sci_arttext

