



Revista de Psiquiatría y Salud Mental

www.elsevier.es/saludmental



ORIGINAL

Validación de la Escala de Desesperanza de Beck en pacientes con riesgo suicida

German Eduardo Rueda-Jaimes^{a,*}, Vanessa Alexandra Castro-Rueda^a,
Andrés Mauricio Rangel-Martínez-Villalba^a, Catalina Moreno-Quijano^a,
Gustavo Adolfo Martínez-Salazar^a y Paul Anthony Camacho^b

^a Grupo de Neuropsiquiatría, Centro de Investigaciones en Ciencias de la Salud y Psicosociales, Universidad Autónoma de Bucaramanga, Bucaramanga, Colombia

^b Dirección de Investigaciones, Desarrollo e Innovación Tecnológica, FOSCAL, Universidad Autónoma de Bucaramanga, Bucaramanga, Colombia

Recibido el 24 de junio de 2016; aceptado el 26 de septiembre de 2016

PALABRAS CLAVE

Suicidio;
Validez de las
pruebas;
Valor predictivo de
las pruebas;
Factores de riesgo

Resumen

Introducción: Pocas escalas se han validado en castellano para el riesgo suicida y en ninguna de ellas se ha hallado la validez predictiva.

Objetivo: Determinar la validez y confiabilidad de la Escala de Desesperanza de Beck en pacientes con suicidabilidad que acuden a consulta especializada.

Métodos: Se aplicaron la Escala de Desesperanza de Beck, el Inventario de Razones para Vivir y el Cuestionario de Comportamiento Suicida a pacientes con suicidabilidad que asistieron a consulta externa y urgencias. A los 30 días se realizó una valoración para determinar la validez predictiva del intento suicida o suicidio.

Resultados: Se evaluaron 244 pacientes con una edad promedio de 30,7 años \pm 13,2; la mayoría de ellos fueron mujeres. La consistencia interna de la Escala de Desesperanza de Beck es de 0,9 (fórmula 20 de Kuder-Richardson). Se encontraron 4 dimensiones que explican el 50% de la varianza. Tuvo una correlación positiva con el Cuestionario de Comportamiento Suicida (Spearman 0,48, $p < 0,001$), número de intentos suicidas (Spearman 0,25, $p < 0,001$), y severidad del riesgo suicida (Spearman 0,23, $p < 0,001$). La correlación con el Inventario de Razones para Vivir fue negativa (Spearman $-0,52$, $p < 0,001$). Con un punto de corte ≥ 12 el valor predictivo negativo fue de 98,4% (IC 95%: 94,2-99,8), y el valor predictivo positivo fue de 14,8% (IC 95%: 6,6-27,1).

Conclusión: La Escala de Desesperanza de Beck en pacientes colombianos con suicidabilidad presenta unas dimensiones similares a la versión original, con adecuada confiabilidad y moderada validez, tanto concurrente como predictiva.

© 2016 SEP y SEPB. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.

* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: gredu@unab.edu.co (G.E. Rueda-Jaimes).

<http://dx.doi.org/10.1016/j.rpsm.2016.09.004>

1888-9891/© 2016 SEP y SEPB. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.

KEYWORDS

Suicide;
Validity of tests;
Predictive value of tests;
Risk factors

Validation of the Beck Hopelessness Scale in patients with suicide risk

Abstract

Introduction: Only a few scales have been validated in Spanish for the assessment of suicide risk, and none of them have achieved predictive validity.

Objective: To determine the validity and reliability of the Beck Hopelessness Scale in patients with suicide risk attending the specialist clinic.

Methods: The Beck Hopelessness Scale, reasons for living inventory, and the suicide behaviour questionnaire were applied in patients with suicide risk attending the psychiatric clinic and the emergency department. A new assessment was made 30 days later to determine the predictive validity of suicide or suicide attempt.

Results: The evaluation included a total of 244 patients, with a mean age of 30.7 ± 13.2 years, and the majority were women. The internal consistency was .9 (Kuder-Richardson formula 20). Four dimensions were found which accounted for 50% of the variance. It was positively correlated with the suicidal behaviour questionnaire (Spearman .48, $P < .001$), number of suicide attempts (Spearman .25, $P < .001$), severity of suicide risk (Spearman .23, $P < .001$). The correlation with the reasons for living inventory was negative (Spearman $-.52$, $P < .001$). With a cut-off ≥ 12 , the negative predictive value was 98.4% (95% CI: 94.2-99.8), and the positive predictive value was 14.8% (95% CI: 6.6-27.1).

Conclusion: The Beck Hopelessness Scale in Colombian patients with suicidality shows results similar to the original version, with adequate reliability and moderate concurrent and predictive validity.

© 2016 SEP y SEPB. Published by Elsevier España, S.L.U. All rights reserved.

Introducción

En la sexagésimo sexta Asamblea Mundial de Salud durante el año 2013 se adoptó por primera vez el Plan de Acción en Salud Mental de la OMS. La prevención del suicidio es una parte integral de dicho plan con la meta de reducir la tasa de suicidio alrededor del 10% en todos los países para el año 2020¹. La tasa anual global de suicidio con edad estandarizada fue de 11,4 por 100.000 habitantes (15 para hombres y 8 para mujeres). Sin embargo, se considera que es una cifra subvalorada por ser el suicidio un tema sensible, incluso ilegal en algunos países y por lo mismo no reportado; adicionalmente, en los países donde se reporta adecuadamente es frecuentemente mal clasificado como muerte accidental u otras causas de muerte². Por cada suicidio existen muchas más personas con intento de suicidio cada año. El intento es el factor de riesgo más importante para el suicidio en la población general.

En Colombia, para el año 2014 el sistema médico legal reportó una tasa de mortalidad por suicidio de 4,33 casos por cada 100.000 habitantes, similar a la reportada durante los últimos 9 años. La mayor tasa por 100.000 habitantes (6,5) se presentó en los grupos de 20 a 24 y de 70 a 74 años³.

El suicidio es un problema de salud pública prevenible utilizando intervenciones basadas en evidencia y de bajo costo². Por lo tanto, es importante implementar herramientas para la detección temprana de los pacientes con riesgo suicida.

Estas deben evaluar los factores de riesgo. En la literatura se han descrito un sinnúmero de factores de riesgo, entre los cuales se menciona la desesperanza².

Las escalas e instrumentos de autorreporte han demostrado ser una buena alternativa para esta evaluación en servicios de urgencias y consulta externa, por ser de fácil y

rápida aplicación^{4,5}. Con el fin de hacer uso de estas herramientas se deben realizar validaciones en cada comunidad para que el personal de salud tenga a su alcance instrumentos útiles que les permitan ser más eficientes a la hora de intervenir este tipo de pacientes.

Son varias las escalas utilizadas, sin embargo, la más antigua y una de las pocas en que se ha evaluado la validez predictiva es la Escala de Desesperanza de Beck (BHS, por sus siglas en inglés)⁵. La desesperanza es definida como pesimismo o expectativas negativas acerca del futuro y está asociada con el suicidio⁶. Específicamente, la desesperanza ha estado relacionada con la ideación suicida, el antecedente de intento suicida y comportamiento suicida en la comunidad adolescente y de pacientes mentales; además está asociada con intentos suicidas pasados y futuros^{7,8}. El objetivo principal de la escala es medir la desesperanza, sin embargo, varios estudios mostraron que era un buen predictor de intentos suicidas y de suicidio consumado^{9,10}.

Se ha seleccionado esta escala dado que es la primera diseñada exclusivamente para valorar desesperanza y esto se ha correlacionado con presentar mayor riesgo suicida.

El objetivo de la presente investigación es determinar la validez y confiabilidad de la BHS en pacientes con suicidabilidad que acuden a consulta especializada en la ciudad de Bucaramanga, Colombia.

Métodos

Se realizó un estudio de validación de una prueba diagnóstica. El estudio fue aprobado por el comité de ética en investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Autónoma Bucaramanga. Se solicitó el consentimiento informado por escrito de todos los participantes

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/8816276>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/8816276>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)