



EL SENTIDO DE LA VIDA Y EL RIESGO SUICIDA. UNA COMPARACIÓN ENTRE ESTUDIANTES DE ODONTOLOGÍA Y ENFERMERÍA

MEANING IN LIFE AND SUICIDE RISK. A COMPARISON BETWEEN ODONTOLOGY AND NURSING STUDENTS

Cristina Monforte* Joaquín Tomás-Sábado* Christian Villavicencio** Albert Balaguer***

* Escola Universitària d'Infermeria Gimbernat. Seminari Permanent de Recerca i Comunicació Científica (SPRICC). Sant Cugat del Vallès (Barcelona)

** Institut Català d'Oncologia

*** Universitat Internacional de Catalunya

cristina.monforte@cesc.es

Sentido de la vida; Riesgo suicida; Escalas de evaluación; Enfermería
Meaning in life; Suicide Risk; Assessment's scale; Nursing

RESUMEN:

Los objetivos del trabajo fueron analizar las puntuaciones obtenidas sobre el Sentido de la Vida (SV) y Riesgo suicida (RS) en una muestra de estudiantes de enfermería y odontología. Dos muestras de estudiantes de odontología ($n = 78$) y enfermería ($n = 135$) respondieron un cuestionario anónimo que contenía, además de datos socio-demográficos, las escalas SMiLE de Fegg y de RS de Plutchik. Se obtuvieron correlaciones negativas no significativas entre los índices de Satisfacción (IoS) y SMiLE Total (IoWS) de la SMiLE y las puntuaciones de RS ($r = -0.117$ y $r = -0.136$). Contrariamente la correlación hallada entre el índice de Importancia (IoW) de la SMiLE y el RS fue positiva y no significativa ($r = 0.08$). Por otro lado, se obtuvieron diferencias significativas ($p < 0.05$) en la medida de RS entre enfermería (media = 2.64; DT = 2.16) y odontología (media = 1.91; DT = 1.82). Las puntuaciones del SV en ambas muestras fueron en su conjunto mayores en los estudiantes de enfermería, aunque, únicamente significativas ($p < 0.05$) en el IoW. Estos resultados evidencian la relación negativa existente entre el índice de Satisfacción y el índice SMiLE Total de la escala del SV y el RS. Cabe pensar que estos resultados podrían ser significativos aumentando el tamaño muestral. Así mismo, se confirman los hallazgos de otros trabajos en relación a la especial vulnerabilidad a la ideación y el riesgo suicida de los estudiantes de enfermería.

ABSTRACT:

The aims of this study were to analyze the obtained results on the Meaning in Life and Suicide Risk in a sample of nursing and odontology students. Two samples of odontology ($n = 78$) and nursing ($n = 135$) students answered an anonymous questionnaire which contained sociodemographic data, Fegg's Meaning in Life Scale (SMiLE) and Plutchik's Suicide Risk Scale (SR). There were no significant correlations ($p > 0.05$) between the Index of Satisfaction (IoS) and Total SMiLE Index (IoWS) of SMiLE and the SR scores ($r = -0.117$ and $r = -0.136$). Conversely, the correlation found between the Index of Weighting (IoW) of the SMiLE and the RS was positive and not statistically significant ($r = 0.08$). Additionally, significant differences ($p < 0.05$) in the measure of the RS between nursing (Mean = 2.64; SD = 2.16) and odontology samples were found (Mean = 1.91; SD = 1.82). Meaning in Life scores in both samples were higher in nursing students, although only statistically significant ($p < 0.05$) in the IoW. These results show the negative relationship between the Satisfaction Index and the Total SMiLE Index of the Meaning in Life Scale and the SR. It is conceivable that these findings could be significant by increasing the sample size. These results confirm the findings of other studies regarding the particular vulnerability to suicide ideation and the risk of nursing students.

INTRODUCCIÓN

El concepto de *sentido de la vida* fue introducido en el ámbito de la psicología clínica, por el psiquiatra y neurólogo vienés Víctor Frankl. Para Frankl [1], la búsqueda del sentido y la experimentación de que la vida tiene sentido constituye la fuerza motivadora fundamental en los seres humanos para encontrar respuesta a las cuestiones de la propia existencia y condición necesaria para la propia autorrealización.

Diversos autores, inspirados en Frankl [1], han profundizado en el estudio de la importancia del concepto de *sentido* en la vida y su papel en el bienestar psicológico [2-4]. El logro de sentido se ha asociado a cumplimiento de metas vitales, visión positiva de la vida, del futuro y de sí mismo [5]. Por el contrario, Lukas [6] afirma que la falta de sentido da lugar a una frustración existencial en la que pueden darse situaciones de desesperación. Asimismo se ha observado que el riesgo de cometer suicidio se incrementa notablemente cuando se experimenta vacío existencial, tanto más cuanto más sin sentido resulta la propia existencia [5]. Algunos estudios han mostrado una relación entre vacío existencial y psicopatología, en cambio el logro de sentido se ha asociado con valores, dedicación personal a una causa y metas vitales personales definidas [7]. Otros autores han sugerido que un componente crítico de la salud mental es la convicción o sentimiento personal de que la vida tiene sentido [8]. Edwards et al [9] hallaron que el logro del sentido opera como amortiguador en manifestaciones suicidas y a su vez, García-Alandete et al [5] hallaron una relación significativa entre vacío existencial, desesperanza y riesgo suicida.

Según el informe elaborado por la Agencia de Salud Pública [10], en Barcelona, durante el año 2007, el suicidio y las autolesiones constituyeron la primera causa de muerte en mujeres jóvenes de entre 15 y 44 años. En los últimos 25 años, las tasas de suicidio en los jóvenes han experimentado un aumento muy importante, especialmente en los estudiantes universitarios [11]. Se estima que los estudiantes de enfermería pueden presentar una especial susceptibilidad a la aparición de ideas autolíticas [12] como consecuencia de su exposición en sus períodos de prácticas clínicas a situaciones de sufrimiento, enfermedad, invalidez y muerte, ante las que cuentan con escasas estrategias de afrontamiento [13, 14].

Los objetivos de este trabajo fueron analizar las puntuaciones obtenidas sobre el Sentido de la Vida (SV) y Riesgo Suicida (RS) y comparar ambas medidas en una muestra de estudiantes de odontología y de enfermería.

MÉTODO

Sujetos. Participaron en el estudio 78 estudiantes de odontología (59% mujeres y 41% hombres) y 135 de enfermería (79,3% mujeres y 20,7% hombres) con edades medias de 23,65 (DT = 4,26) y 24,50 (DT = 7,40) años, respectivamente.

Instrumentos. Los estudiantes respondieron un cuestionario anónimo y autoadministrado que contenía, además de datos sobre la edad y sexo, las siguientes escalas:

- Escala de Sentido de la Vida (SMiLE) de Fegg [15]. Este cuestionario consta de 3 dominios. En el primer dominio la persona evaluada debe indicar entre 3 y 7 áreas que dan sentido a su vida, generando así una lista de áreas. En el segundo, debe indicar el grado de satisfacción o insatisfacción que tiene en ese momento en cada aspecto o área contestada, con un rango que va desde -3 muy insatisfecho a +3, muy satisfecho. El tercer dominio de la escala interroga sobre la importancia que tiene cada aspecto en el significado global de su vida con un rango que va de 0 -nada importante-, a 7 -extremadamente importante-. Una vez contestados todos los dominios se puede calcular el IoS o índice de satisfacción, el IoW o índice de Importancia y el índice IoWS o índice SMiLE Total.
- Escala de Riesgo Suicida (RS) de Plutchik [16] en su versión española [17]. La Escala de Riesgo Suicida de Plutchik (RS) es un instrumento autoaplicado diseñado para evaluar el riesgo suicida, que permite discriminar entre individuos normales y pacientes con tentativas de suicidio o con antecedentes de ellos. Consta de 15 ítems con respuesta dicotómica (si/no) que incluyen cuestiones relacionadas con intentos autolíticos previos, intensidad de la ideación actual, sentimientos de depresión y desesperanza y otros aspectos relacionados. Cada respuesta afirmativa puntúa 1 punto y cada respuesta negativa 0 puntos, de manera que las posibles puntuaciones totales presentan un rango entre 0 y 15. Los autores de la versión española proponen un punto de corte de 6 puntos, de manera que una puntuación igual o superior a 6 indica riesgo de suicidio. Cuanto mayor sea la puntuación mayor es el riesgo.

Procedimiento. Los estudiantes respondieron a las escalas de forma colectiva, en sus propias aulas de clase, como parte de un cuestionario anónimo que contenía otros instrumentos. Previamente fueron advertidos que la participación era voluntaria y que los datos serían tratados de forma estrictamente confidencial. Los datos se tabularon y analizaron estadísticamente mediante el paquete estadístico SPSS 17.0 para Windows.

RESULTADOS

La tabla 1 contiene las puntuaciones de los índices de SMiLE de los estudiantes de la muestra segmentados por sexo, hallándose índices de sentido de la vida mayores en las mujeres con respecto a los hombres, siendo significativo tanto en el índice de satisfacción como en el índice SMiLE Total ($P < 0,05$).

Tabla 1. Puntuaciones de los índices de SMiLE entre hombres y mujeres, y significación (p) según el estadístico U de Mann Whitney

	IoS	IoW	IoWS
Hombres	78,71 (DT =17,33)	81,99 (DT=9,96)	79,83 (DT=16,74)
Mujeres	84,23 (DT=12,70)	84,88 (DT=9,23)	85,32 (DT=11,95)
Sig. (p)	$p < 0,05$	n.s.	$p < 0,05$

La tabla 2 contiene las puntuaciones medias de los dos grupos de estudiantes en las escalas de sentido de la vida y riesgo suicida, con desviaciones típicas y significación (p) tras aplicar el test no paramétrico U de Mann Whitney al no hallarse distribuciones normales. Puede observarse que las puntuaciones de los índices del sentido de la vida son mayores en su conjunto en los estudiantes de enfermería, aunque sólo se halló significación estadística en el índice de Importancia (IoW). A su vez se obtuvo una media de RS mayor en los estudiantes de enfermería, significativo estadísticamente, con respecto a los estudiantes de odontología ($p < 0,01$).

Tabla 2. Puntuaciones de los estudiantes en riesgo suicida y el índice de Satisfacción (IoS), índice de Importancia (IoW) e índice SMiLE Total (IoWS), con significación (p) según el estadístico U de Mann Whitney

	Media (DT) Odontología	Media (DT) Enfermería	Sig. (p)
IoS	81,69 (DT=13,59)	83,32 (DT=14,69)	n.s.
IoW	82,03 (DT=10,47)	85,28 (DT=8,71)	$P < 0,05$
IoWS	82,62 (DT=12,47)	84,50 (DT=14,26)	n.s.
RS	1,91 (DT=1,82)	2,64 (DT=2,16)	$P < 0,01$

En la tabla 3 figuran los coeficientes de correlación de Spearman entre las puntuaciones de sentido de la vida (SMiLE) y riesgo suicida (RS) para los estudiantes de la muestra. Se obtuvieron correlaciones negativas entre el Índice de Satisfacción y el Índice SMiLE Total, aunque no significativos, y una correlación tampoco significativa entre el índice de Importancia (IoW) y el RS, aunque, en este caso, fue positiva.

Tabla 3. Coeficiente de correlación (*r*) y significación (*p*) entre la el Riesgo Suicida (RS) y los índices del Sentido de la Vida de la escala SMiLE en la muestra de estudiantes

	Correlación (<i>r</i>) RS	Sig. (<i>p</i>)
IoS	-0,117	n.s.
IoW	0,08	n.s.
IoWS	-0,136	P=0,053

DISCUSIÓN

Estos resultados evidencian la relación negativa existente entre el índice de Satisfacción y el índice SMiLE Total de la escala del SV y el RS. Aunque no existe significación estadística, cabe pensar que estos resultados podrían ser significativos aumentando el tamaño muestral. Sin embargo, no sucede lo mismo con el Índice de Importancia (IoW), no hallándose correlación con el RS. Este índice se plantea de carácter independiente, especialmente respecto a variables de la esfera psicológica, también evidenciado en otros trabajos [15,18].

Asimismo, se confirman los hallazgos de otros trabajos en relación a la especial vulnerabilidad a la ideación y el riesgo suicida de los estudiantes de enfermería [12,14,19] y confirman la hipótesis de que los estudiantes de enfermería presentan un perfil de predisposición al desajuste psicológico capaz de conducir a la ideación suicida.

Estos resultados sugieren la necesidad de incluir en el diseño curricular de enfermería herramientas de aprendizaje y desarrollo de las habilidades de comprensión y afrontamiento, de manera que pueden ayudar a identificar y evaluar la aparición de problemas que puedan constituir riesgo de suicidio [20].

REFERENCIAS

- [1] Frankl VE. Hombre en busca de sentido. Duodécima ed. Barcelona: Herder & Herder SA; 1991.
- [2] Meier DE., Emmons CA., Wallenstein S., Quill T., Morrison RS., Cassel CK. A national survey of physician-assisted suicide and euthanasia in the United States. *N Engl J Med.* 1998; 338:1193-1201.
- [3] Morita T., Sakaguchi Y., Hirai K., Tsuneto S., Shima Y. Desire for death and request to hasten death of Japanese terminally ill cancer patients receiving specialized inpatient palliative care. *J Pain Symptom Manage.* 2004; 27:44-52.
- [4] Breitbart W. Reframing hope: meaning-centered care for patients near the end of life. Interview by Karen S. Heller. *J Palliat Med.* 2003; 6:979-988.
- [5] García-Alandete J., Gallego-Pérez JF., Pérez-Delgado E. Sentido de la vida y desesperanza: un estudio empírico. *Univ Psychol.* 2009; 8:447-54.
- [6] Lukas E. Paz vital, plenitud y placer de vivir. Los valores de la logoterapia. Barcelona: Paidós; 2001.
- [7] Yalom IE. Existential psychotherapy. New York: Basic Books; 1980.
- [8] Ryff CD., Keyes CLM. The structure of psychological well-being revisited. *J Pers Soc Psychol.* 1995; 69:719-27.
- [9] Edwards MJ., Holden RR. Coping, meaning in life, and suicidal manifestations: Examining gender differences. *J Clin Psychol.* 2001; 57:1517-34.
- [10] Agència de Salut Pública de Barcelona. La salut a Barcelona 2007. Barcelona: Agència de Salut Pública de Barcelona; 2007.
- [11] Goetz CS. Are you prepared to S.A.V.E. your nursing student from suicide? *J Nurs Educ.* 1998; 37:92-5.
- [12] Tomás-Sábado J, Gómez-Benito J. Valoración del riesgo suicida en una muestra de estudiantes de enfermería. 2008 [cited 2008 febrero, 12]; Available from: <http://www.psiquiatria.com/imprimir.ats?34355>
- [13] Tomás-Sábado J, Guix E. Ansiedad ante la muerte: efectos de un curso de formación en enfermeras y auxiliares de enfermería. *Enferm Clin.* 2001; 11:104-9.
- [14] Tomás-Sábado J, Limonero JT. Comparación de los niveles de ansiedad ante la muerte en estudiantes de enfermería de Egipto y España. *Enferm Clin.* 2004; 14:328-33.
- [15] Fegg M, Kramer M, L'hoste S, Borasio G. The Schedule for Meaning in Life Evaluation (SMILE): Validation of a New Instrument for Meaning-in-Life Research. *J Pain Symptom Manage* 2008; 35: 356-64.

EL SENTIDO DE LA VIDA Y EL RIESGO SUICIDA. UNA COMPARACIÓN ENTRE ESTUDIANTES DE ODONTOLOGÍA Y ENFERMERÍA

[16] Plutchik R, Van Praag H, Conte HR, Picard S. Correlates of suicide and violence risk, I: The suicide risk measure. *Compr Psychiatry*. 1989; 30:296-302.

[17] Rubio G, Montero I, Jáuregui J, Villanueva R, Casado MA, Marín JJ, et al. Validación de la escala de riesgo suicida de Plutchik en población española. *Arch Neurobiol (Madr)*. 1998; 61:143-52.

[18] Monforte-Royo C, Tomás-Sábado J, Balaguer A, Villavicencio-Chávez C. Adaptación española preliminar de la escala sobre el sentido de la vida (SMiLE) de Fegg. Comunicación presentada al X Congreso Virtual de Psiquiatría, Interpsiquis 2009.

[19] Tomás-Sábado J, Limonero JT. Propiedades psicométricas de la Escala de Autoestima de Rosenberg (RSES) en una muestra española. Comunicación presentada al IX Congreso Virtual de Psiquiatría, Interpsiquis 2008.

[20] Tomás-Sábado J, Monforte-Royo C, Balaguer A, Villavicencio-Chávez C. Autoestima y Riesgo Suicida. Una comparación entre estudiantes de odontología y enfermería. Comunicación presentada al X Congreso Virtual de Psiquiatría, Interpsiquis 2009.