

**VALIDACIÓN DE LA ESCALA DE RIESGO SUICIDA DE PLUTCHIK,  
EN POBLACIÓN CIVIL COLOMBIANA Y POLICÍAS ACTIVOS DE  
LA POLICÍA NACIONAL DE COLOMBIA**

Ps. Diana Carolina Ramirez Ospina Mgs.  
Ps. Giselle Olivella López Mgs.  
Investigadoras

Noviembre 2015



Macana (2011) ,OMS (2002, 2003), SIEDCO (2014)

## Justificación clínica y psicométrica



Justificación y aplicación del estudio no sólo desde la parte teórica y de conceptualización, sino a partir de la evaluación clínica para la aplicación real, objetiva y clara que permita realizar inferencias responsables y con criterios psicométricos, tal como lo sugieren los expertos y exige la Ley 1090 de 2006.

## Justificación clínica y psicométrica

Las características de la población colombiana es diferente a cualquier otra población del mundo  
(Pinto y Oliveros, 2010)

De Roux (1990) citado por García, Musitu y García (1994) aborda las diferencias con la población española haciendo referencia la poca presencia estatal, la falta de servicios públicos, de educación de calidad, desempleo.

La gran cantidad de los instrumentos que han sido utilizados para la recolección de información sobre el riesgo suicida en Colombia han sido empleados sin el análisis psicométrico del instrumento.

## Antecedentes Teóricos

# Algunas escalas relacionadas con suicidalidad

Castro, (2009)

Escala de  
Beck de  
Ideación  
Suicida (BIS)

Versión  
autoaplicada  
de la Escala  
de Ideación  
Suicida (SSI)

El  
Cuestionario  
Ideación  
Suicida (CTS)  
de Reynolds

El  
Cuestionario  
de Conducta  
Suicida (SBQ)

El  
Cuestionario  
de Conducta  
Suicida  
Revisado

Escala de  
ideación  
suicida de  
paykel

Escala de  
Pensamiento  
Suicida

Escala SAD  
PERSONS

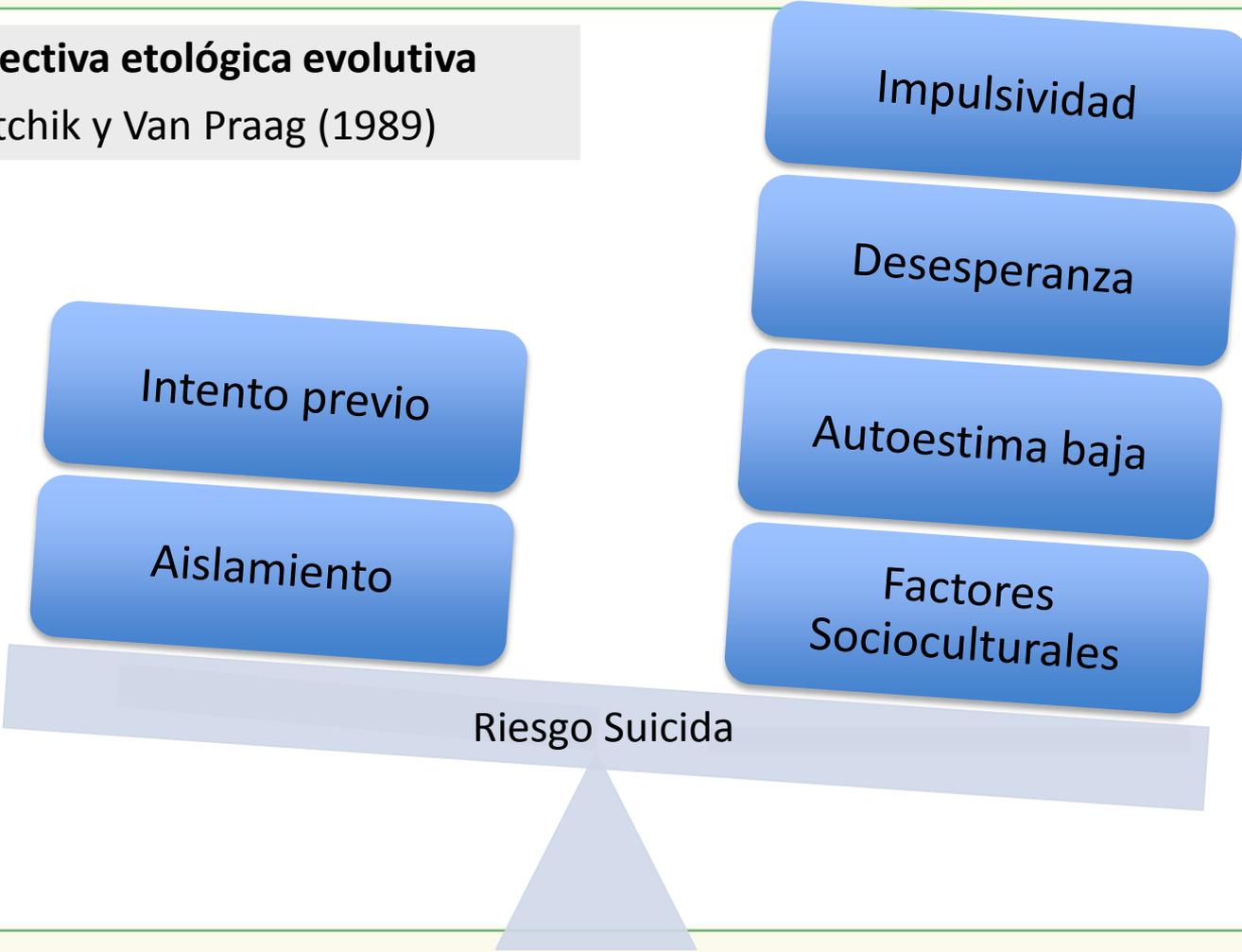
Escala  
Columbia  
para evaluar  
el Riesgo de  
Suicidio

“Ideación suicida” o “espectro suicida”

Se hace uso de la expresión para referirse a la presencia de pensamientos de autoeliminación, no olvidando que en el fenómeno intervienen diversos factores que podrían ser protectores, contribuyendo a que el acto suicida no sea ejecutado por el sujeto. (CIE-10, 2003) .

## Antecedentes Teóricos

**Perspectiva etológica evolutiva**  
Plutchik y Van Praag (1989)



## Antecedentes Teóricos

### **CONFIABILIDAD**

Las mediciones psicológicas deben ser fiables, consistentes y libres de errores (Muñiz, 1998).

Todo instrumento de medición debe ser fiable y válido con el fin de generar inferencias objetivas y adecuadas sobre los procesos conductuales.

### **VALIDEZ**

El conjunto de pruebas y datos que se recogen para garantizar la pertinencia de las inferencias en un proceso de investigación (Muñiz, 1998)

### **VALIDEZ CONVERGENTE**

Se utiliza para validar una prueba nueva y se toman por lo menos dos medidas concurrentes, una nueva y otra de prueba o medida existente (Kerlinger y Lee, 2002).

## Pregunta de Investigación

¿Cuáles son las características psicométricas de la Escala de Riesgo Suicida de Plutchik, en una muestra de 419 sujetos Colombianos mayores de edad de 6 zonas del país y de 224 policías activos de la Policía Nacional de Colombia?

## Objetivo General

Establecer los índices de confiabilidad y validez de la Escala de Riesgo Suicida de Plutchik en una muestra de 419 colombianos civiles mayores de edad y 224 policías activos de seis (6) zonas del país.



## Objetivos Específicos

Identificar la confiabilidad de la escala a través del alfa de Cronbach

Establecer la validez de contenido de la escala, a través del juicio y evaluación de expertos.

Establecer la validez de constructo de la escala a través del análisis factorial.

Identificar la validez convergente a través de los resultados de la correlación entre los puntajes del Inventario de Razones para Vivir RFL (García *et al.* 2009), y Escala de Riesgo Suicida de Plutchik, Van Praag, Conte, y Picard (Rubio *et al.* 1998)

## Tipo de Estudio

Estudio de tipo instrumental (Montero y León, 2007), encaminado a analizar las propiedades psicométricas de la Escala de Riesgo Suicida de Plutchik

### **Población**

Se realizó el muestro no probabilístico, por sujetos tipo; en el que se escogieron 419 colombianos civiles y 214 policías activos residentes en seis (6) zonas del país: Bogotá, Cali, Cesar, Cundinamarca, Tolima y Villavicencio.

### **Criterios de inclusión**

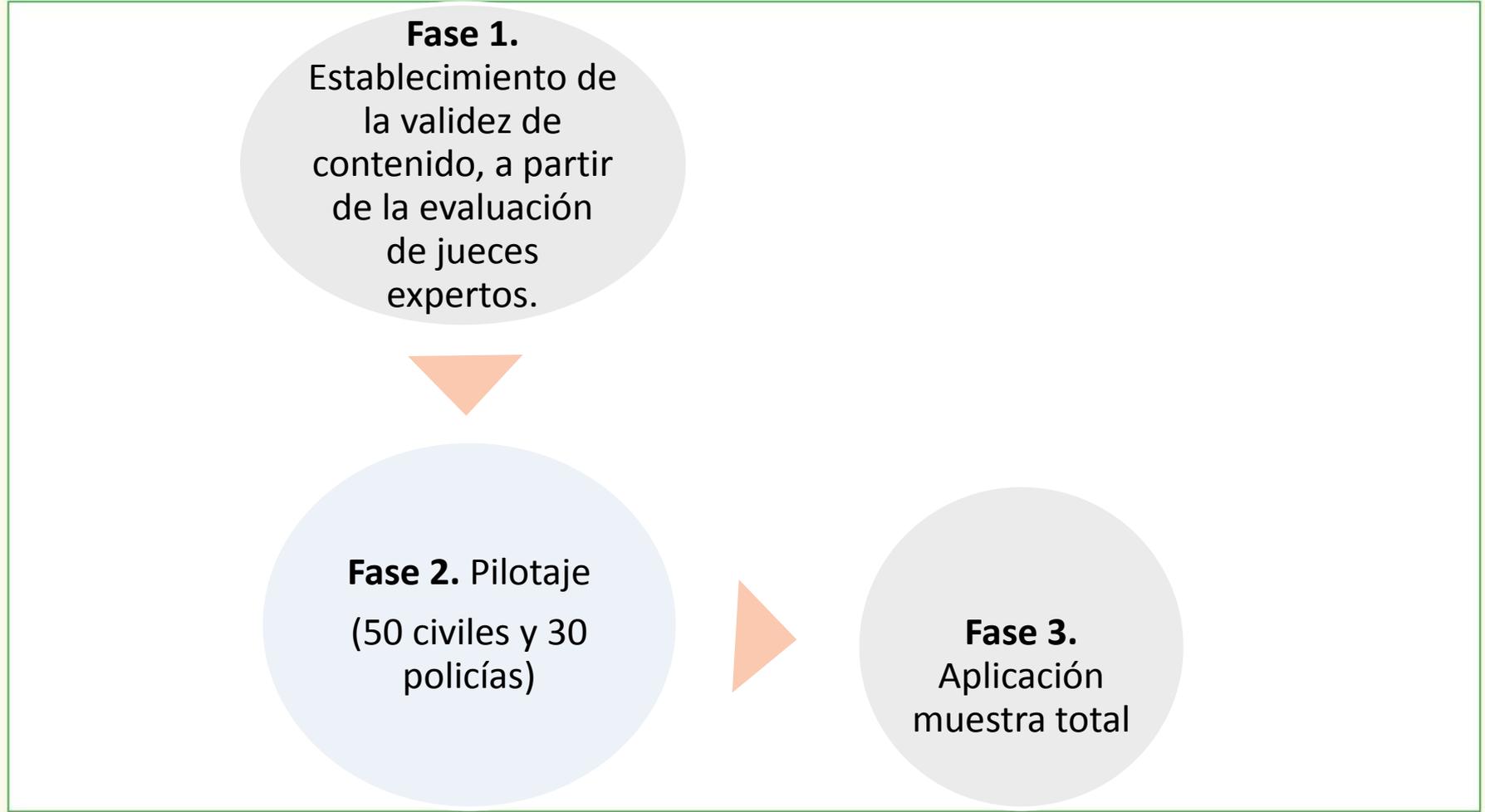
Nacionalidad Colombiana

Edad entre 20 y 44 años de edad

## Instrumentos

- Cuestionario de datos socio demográfico
- Inventario de razones para vivir RFL (García et al. 2009)
- Escala de Riesgo Suicida de Plutchik, Van Praag, Conte, y Picard Rubio et al. (1998)

## Procedimiento



## Consideraciones Éticas

- Autorización para el uso y/o adaptación de la escala por parte de los autores de validación de la Escala de Riesgo Suicida Plutchik en España
- Parámetros de confidencialidad (consentimiento informado)
- Uso de una escala que cumple con el rigor científico y los criterios de validez y confiabilidad (Inventario de razones para vivir)

## Validez de contenido

Sugerencias de expertos relacionadas con la sintaxis y semántica, que llevaron a la modificación de algunos ítems debido a los términos utilizados.

Ítem original	Ítem modificado
1. ¿Toma de forma habitual algún medicamento como aspirinas o pastillas para dormir?	¿Toma algún medicamento para dormir de forma constante?
2. ¿Tiene dificultades para conciliar el sueño?	¿Frecuentemente tiene dificultades para conciliar el sueño?
3. ¿A veces nota que podría perder el control sobre sí mismo?	¿Con frecuencia siente que podría perder el control?
4. ¿Tiene poco interés en relacionarse con la gente?	¿Tiene poco interés en relacionarse con la gente?
5. ¿Ve su futuro con más pesimismo que optimismo?	¿Ve su futuro con pesimismo?
6. ¿Se ha sentido alguna vez inútil o inservible?	¿Se ha sentido alguna vez inútil?
7. ¿Ve su futuro sin ninguna esperanza?	¿Ve su futuro sin ninguna esperanza?

## Validez de contenido

- |   |   |
|---|---|
| 8. ¿Se ha sentido alguna vez tan fracasado que solo quería meterse en la cama y abandonarlo todo? | ¿Se ha sentido fracasado que desearía abandonarlo todo? |
| 9. ¿Está deprimido ahora?   | ¿Se siente triste o deprimido en este momento?          |
| 10. ¿Está Ud. separado/a, divorciado/a o viudo/a?   | ¿Esta Ud. Pasando por problemas de pareja?              |
| 11. ¿Sabe si alguien de su familia ha intentado suicidarse alguna vez?                            | ¿Alguien de su familia ha intentado suicidarse?         |
| 12. ¿Alguna vez se ha sentido tan enfadado que habría sido capaz de matar a alguien?              | ¿Se ha sentido tan enfadado que podría matar a alguien? |
| 13. ¿Ha pensado alguna vez en suicidarse?   | ¿Ha pensado en suicidarse?                              |
| 14. ¿Le ha comentado a alguien, en alguna ocasión, que quería suicidarse?                         | ¿Le ha comentado a alguien que quería suicidarse?       |
| 15. ¿Ha intentado alguna vez quitarse la vida?  | ¿Ha intentado quitarse la vida?                         |

## Resultados

	<b>Estadístico</b>	<b>Resultado</b>
<b>Confiabilidad</b>	Alfa de crombach	0,772
<b>Validez de constructo</b>	Kaiser-Meyer-Olkin,	Condiciones estadísticas para realizar el análisis factorial
	AFE Rotación ortogonal por la técnica Varimax con Normalización de Kaiser	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Ítems 13, 14, 15</li> <li>2. Ítems 1, 2, 4, 9, 10</li> <li>3. Ítems 3,6,8,12</li> <li>4. Ítems 5,7</li> </ol> <p>ítem 11 no tiene una carga factorial suficientemente alta y diferenciada de las cargas factoriales</p>
<b>Validez convergente</b>	Kolmogorov Smirnov	Establece la normalidad de las distribuciones
	Coefficiente de Correlación por Rangos no paramétrico de Spearman	Los puntajes totales de la prueba Plutchik y del Inventario para vivir (RFL) es inversamente proporcional (-0,153) y significativa ( $P < 0,001$ ),



## Resultados

	Estadístico	Resultado
<b>Validez convergente</b>	Dispersión bivariada	Una distribución no lineal que expresa una baja asociación y que concuerda con la correlación de $-0.153$ encontrada entre los puntajes de estas dos pruebas.
	Correlación variables sociodemograficas	Indican que estas variables no influyen sobre la correlación entre el Inventario y la escala de Plutchik; en razón a que las correlaciones parciales siguen siendo bajas y similares a la correlación de las dos pruebas ( $r=-0.153$ ).

## Resultados

		<b>Resultado</b>
<b>Validez predictiva</b>	Relación con resultados presencia de trastornos psicológicos y psiquiátricos como estándar de oro	Sensibilidad de 22.2% , y especificidad del 100% civiles. En Policías presenta una sensibilidad del 16.2%, y del 100% de especificidad.
	Relación con resultados Inventario Razones para Vivir como estándar de oro	Sensibilidad de 0%, y especificidad del 91% civiles. En Policías presenta una sensibilidad del 0%, y del 91% de especificidad.

## Discusión

- Cada ítem aporta el valor a la confidencialidad
- Establecimiento de la distribución de los ítems en 3 factores
  - ✓ Ideación e intento suicida
  - ✓ Sentimientos de depresión y desesperanza
  - ✓ Impulsividad
- Validez predictiva aplicación de la sensibilidad y especificidad
  - ✓ Estándar de oro
- Validez convergente entre escalas
- Importancia de la población clínica

## Conclusiones

Como principal resultado de la investigación se encuentra que la Escala de Riesgo Suicida de Plutchik, Van Praag, Conte, y Picard presenta una buena confiabilidad, y a partir de los resultados se identifica que posee adecuadas características psicométricas para la identificación de riesgo suicida.

# Referencias

- Macana Tuta (2011) *Conducta suicida en Colombia*. Informe del instituto nacional de medicina legal y ciencias forenses.
- Oquendo, M. A.; Graver, R.; Baca-García, E. et al. (2000): "Spanish adaptation of the Reason for Living Inventory (RFL)", *Hispanic J Behav Sci*, 22: 369-80.
- Organización Mundial de la Salud (OMS) (2002). *Prevención del suicidio: un Instrumento para médicos*. Departamento de salud Mental y toxicomanías.
- Organización Mundial de la Salud. (2003). Informe Mundial sobre la Violencia y la Salud. Washington. Autor.
- Organización Mundial de la salud. En: *Informe sobre la salud mental en el mundo, 2002*. OMS; 2002. Recuperado de: <http://www.who.int/whr/2002/es/>
- Plutchik R, van Praag HM, Conte HR, Picard S. Correlates of Suicide and Violence Risk1:The Suicide Risk Measure. *Comprehensive Psychiatry* 1989; 30(4): 296-302.
- Plutchik, R., Van Praag, H., Conte, H. y Picard, S. (1989). Correlates of suicide and violent risk, I: The suicide risk measure. *Comprehensive Psychiatry*. 30(4), 296-302.
- Plutchik, R., Van Praag, H., y Conte, H. (1989). Correlatos of suicide and violence risk III. A two-stage model of countervailing forces. *Psychiatry Research*, 28, 215- 225.
- Plutchik, R., y Van Praag H. (1989). The measurement of suicidality, agresivity and impulsivity. *Progress in Neuropsychopharmacology Biology and Psychiatry*, 13: 523-534.
- Policía Nacional de Colombia, Centro de Investigaciones Criminológicas CIC de la Dirección de investigación Criminal DIJIN
- Rubio G, Montero I, Jáuregui J, Villanueva R, Casado MA, Marín JJ, Santo-Domingo J. Validación de la escala de riesgo suicida de Plutchik en población española. *Arch Neurobiol* 1998; 61(2): 143-52.
- SIEDCO Sistema De Información de Estadística Delincuencial, Contravencional y Operativa, de la Policía Nacional de Colombia.

**¡Gracias!**