



Revista Argentina de Clínica Psicológica

ISSN: 0327-6716

racp@aigle.org.ar

Fundación Aiglé  
Argentina

Arango, María Alejandra; Ariza, Shirley; Trujillo, Ángela  
Sentido de vida y recursos noologicos en pacientes diagnosticados con depresion mayor  
con ideación suicida

Revista Argentina de Clínica Psicológica, vol. XXIV, núm. 3, noviembre, 2015, pp. 211-  
221

Fundación Aiglé  
Buenos Aires, Argentina

Disponible en: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=281946988003>

- Cómo citar el artículo
- Número completo
- Más información del artículo
- Página de la revista en redalyc.org

redalyc.org

Sistema de Información Científica

Red de Revistas Científicas de América Latina, el Caribe, España y Portugal

Proyecto académico sin fines de lucro, desarrollado bajo la iniciativa de acceso abierto

# SENTIDO DE VIDA Y RECURSOS NOOLÓGICOS EN PACIENTES DIAGNOSTICADOS CON DEPRESION MAYOR CON IDEACIÓN SUICIDA

## MEANING OF LIFE AND NOETIC SOURCES IN PATIENTS DIAGNOSED WITH MAJOR DEPRESSIVE DISORDER AND SUICIDAL IDEATION

María Alejandra Arango,  
Shirley Ariza  
y Ángela Trujillo\*

### Resumen

*Son escasos los estudios que abordan la depresión desde las nociones de la logoterapia. Este estudio pretende identificar la relación entre el Sentido de Vida y los Recursos Noológicos, en personas con Trastorno Depresivo Mayor. Se encuestaron 15 pacientes institucionalizados con depresión mayor. Se aplicaron la Escala Dimensional del Sentido de Vida y Escala Dimensional de Recursos Noológicos. Se encontró que hombres y mujeres puntuaron niveles bajos en sentido de vida, encontrándose en búsqueda de sentido vital. En una gran proporción, los participantes mantuvieron niveles ambivalentes de todos los recursos noéticos. Sin embargo, todos los factores que pretenden evaluar el recurso de auto-distanciamiento, y los elementos que este comprende, se ubican en niveles de bloqueo, restricción y ambivalencia.*

**Palabras clave:** recursos noológicos, sentido de vida, trastorno depresivo mayor, ideación suicida.

### Abstract

*There are few studies that focus on the major depressive disorder from the logotherapeutic perspective. The present study pretends to identify the relationship between Life Meaning and Noological resources, in individuals with a major depressive disorder. The sample consisted of 15 institutionalized patients that where diagnosed with a major depressive disorder with suicidal ideation. The "Escala Dimensional del Sentido de Vida" and the "Escala Dimensional de Recursos Noológicos" were used. It was found that both men and women that suffer from this disorder had low scores in the meaning of life and that they are currently in search of it; it should be highlighted that men scored higher than women in this dimension. A great number of participants maintained ambivalent levels of all the noetic resources. None the less, all factors that aim towards an evaluation of the self-distancing resource, and the elements within it, are distributed in levels of blockage, restriction and ambivalence.*

**Key words:** noological resources, meaning in life, major depressive disorder, suicidal ideation.

Recibido: 14-01-15 | Aceptado: 17-07-15

\* María Alejandra Arango, Shirley Ariza y Ángela Trujillo, Universidad de La Sabana, Campus del Puente del Común, Chía Cundinamarca, Colombia

E-Mail: [angela.trujillo@unisabana.edu.co](mailto:angela.trujillo@unisabana.edu.co)

REVISTA ARGENTINA DE CLÍNICA PSICOLÓGICA XXIV p.p. 211-221

© 2015 Fundación AIGLÉ.

## Introducción

La depresión es un trastorno mental frecuente, caracterizado por la presencia de sentimientos de tristeza, pérdida de interés o placer, sentimientos de culpa o falta de autoestima; se pueden presentar trastornos del sueño o del apetito, sensación de cansancio y falta de concentración (OMS, 2014). Así mismo, la Asociación Americana de Psicología (APA, 2014) afirma que la depresión es una condición que va más allá de la tristeza y hay de sentimientos de desesperanza o excesiva culpa, pensamientos recurrentes de muerte o suicidio, lo que en su forma más severa puede llevar al acto suicida (OMS, 2014).

Según Velásquez (2010) entre un 10% y 20% de la población mundial habrá experimentado por lo menos un episodio depresivo mayor a lo largo de su vida. Actualmente, se considera como el cuarto problema de salud más prevalente en la población. Y, lo que resulta aún más alarmante, es que esta prevalencia aumenta significativamente debido a la presencia de antecedentes personales y familiares de depresión y enfermedades crónicas de base

Tuesca y Navarro (2003) describen que las personas diagnosticadas con trastorno depresivo mayor poseen tasas de suicidio 44 veces superior a los sujetos sin patología psiquiátrica, y ocho veces superior respecto a personas con otros trastornos clínicos. Farabaugh et al. (2012) encuentran que niveles más altos de depresión se asocian con mayor aprobación del suicidio, así como niveles mayores de desesperanza y niveles bajos de calidad de vida fueron predictores significativos de ideación suicida. Tratándose de una cifra relevante, se hace visible la importancia de abordar variables que interactúan con la problemática, que pueden generar más estrés y disfunción, así como empeorar la situación vital de la persona afectada y, por consiguiente, la propia depresión.

### *Logoterapia y depresión*

La logoterapia entiende la depresión desde las alteraciones que corresponden a cada una de las dimensiones de la persona (biológica, psicológica y espiritual). Lukas (2001) menciona que existen tres formas de depresión: la endógena, la reactiva y la noógena. Describe la última, la noógena, como aquella depresión en la que la persona padece una frustración espiritual-existencial, que no le permite ser su mejor ser.

Hedayati y Khazaei (2013) sugieren que la depresión implica reducción de la felicidad y la satisfacción con la vida y que existe una correlación

negativa y significativa entre depresión y sentido de vida. Por su parte, Hur y Kim (2009) encontraron una mayor tendencia a la desesperanza en personas con la condición depresiva y aseguran que estos sujetos experimentan más rabia, hostilidad e impulsividad, incluyendo impulsividad motora. Adicionalmente refieren más preocupación o pesimismo, miedo de la incertidumbre, vergüenza y fatigabilidad. Todo lo anterior puede potenciar ideación depresiva o suicida así como la baja autoestima. También refieren que los niveles de auto-trascendencia fueron significativamente bajos en relación a personas sin la condición mental.

Por su parte, Sherman, Michel, Rybak, Randall y Davidson (2010), encuentran que la consideración de la vida (la cual mide el sentido de vida) se asoció positiva y significativamente con la salud mental. Mencionando que los predictores de salud física y mental están significativamente influenciados por el sentido de vida. De igual manera, muestran una influencia de la sintomatología depresiva sobre este aspecto. Así, los autores indican que a mayores índices de depresión, existe una relación más significativa con niveles bajos de satisfacción con el significado de vida. Todo esto da cuenta de una falta de significado, crea condiciones para la depresión y otros estados emocionales negativos.

Por otro lado, desde la logoterapia, Frankl (1992) define el suicidio como un acto no patológico o de carácter morboso, que no debe ser entendido como un medio para solucionar un problema o conflicto; no se trata de un aspecto de falta de valor o humildad, se trata de una cuestión espiritual o como años de investigación reflejan: una ausencia de propósito vital (Martínez, Trujillo Cano y Trujillo, 2012). En relación a esto, García (2006), sugiere que el suicidio es una negación del propio ser o un homicidio de sí mismo, constituyéndose de esta forma como una conducta anormal o contranatural. Refiere que está sujeta a aspectos tanto internos como externos, definiéndolo como un "ir hacia la muerte en un acto voluntario" (García, 2006, pp. 106). García entiende a una persona que expresa comportamientos suicidas, incluyendo la ideación, como aquel que en vista de fracasar en el encuentro de su sentido de vida, decide deshacerse de aquello que le impide cumplir su destino.

Diferentes estudios realizados en población depresiva han demostrado que la intención suicida está relacionada de manera inversamente proporcional con el sentido de vida (Edwards y Holden, 2001). Adicionalmente, se considera que la percepción de significado vital puede actuar como factor protector ante el riesgo de comportamiento suicida (Martínez, Castellanos, 2013). De este modo, Mar-

tínez y Castellanos (2013) sugieren brindar evidencia empírica a las herramientas de intervención, buscando prevenir esta problemática. Se considera actuar en función del bienestar psicológico del ser humano, y por ende se hace evidente su relevancia social.

### *Recursos Noológicos*

La dimensión noológica o espiritual y sus derivados, los recursos noológicos son la columna vertebral de la teoría planteada por Viktor Frankl. La dimensión noológica comprende la autoconciencia y la intencionalidad humana, es decir se entiende como una dimensión que es propiamente humana y que encierra dentro de sí aspectos cognitivos y meta-cognitivos (Martínez, 2013). Esta dimensión es conocida como aquel aspecto del humano que nunca enferma, y que de hecho toma postura ante la enfermedad y en ella se encuentran los recursos noéticos más relevantes tomados en psicoterapia, las capacidades de Auto-distanciamiento y Auto-trascendencia.

Auto-distanciamiento es el recurso o capacidad humana para tomar distancia de sí mismo. Esto es la forma en que el individuo logra guardar distancia de las situaciones que parecen condicionarlo. No solo hace referencia al distanciamiento de las situaciones exteriores, también comprende la capacidad de tomar distancia propia (Frankl, 1994). Dentro del recurso de auto-distanciamiento se incluyen las nociones de: a) auto-comprensión, definida por Frankl (1994) como la consciencia de sí mismo; esto permite, haciendo uso de la libertad, tomar postura o una actitud ante su propia psique, denominado auto-objetivación; b) auto-regulación la cual constituye la capacidad de oponerse “al paralelismo psicofísico” y de hacer uso del “antagonismo psicoético facultativo”, esto es en palabras de Frankl “la fuerza de obstinación del espíritu que capacita al hombre para imponer su carácter humano a pesar de los estados somato-psíquicos y de las circunstancias sociales” (Frankl, 1994, p. 99); y c) auto-proyección la cual hace referencia a la capacidad de desplegar la habilidad que le permite concebirse de maneras diferentes, orientarse al cambio, y después de haber examinado, evaluado y descrito sus maneras de actuar, sentir y pensar, puede determinar si algo merece modificación.

A través de la auto-comprensión, el individuo es capaz de monitorear y hacer seguimiento a los propios procesos cognitivos, a las emociones o sentimientos y conductas, ubicándose dentro de su situación, definiendo su rol y participación en lo que le acontece. Por su parte, el recurso de auto-regu-

lación permite distanciarse de la actividad interna, así como poner una posición frente a su exterior, sin dejar que éste lo defina o determine. Al no estar regulado se pone en riesgo la misma identidad, ya que en una búsqueda incesante de placer, se pierde en él mismo terminando por coartar la libertad, es decir la persona espiritual termina viviendo en función de la distensión de cualquier malestar producido por el más mínimo movimiento emocional (Martínez, 2013). Por último, por medio de la auto-proyección, según Frankl (1999), el individuo elige quién se desea ser, evitando tender a la fantasía, evaluar qué implica dicha transformación y ser realmente consciente de eso; es decir, estableciendo qué es lo que se desea y determinando posibles obstáculos para alcanzarlo, las posibles pérdidas y las inevitables reacciones de lo externo ante la nueva forma de ser. Más importante, reconociendo y aceptando aquello que no puede ser cambiado (Martínez, 2013).

Auto-trascendencia se refiere a la capacidad intencional de la conciencia para dirigirse a algo o a alguien y deriva en las capacidades que le permiten a la persona amar y dar algo a los demás, encontrarse con el otro y descubrir sentidos y valores de su vida. Como expone Martínez (2013) la Auto-trascendencia es sinónimo de autorrealización, pues solo quien trasciende hacia el mundo y es capaz de entregarle algo, puede realizarse, a diferencia de quien pretende la realización hacia su vivencia individual, quien inevitablemente fracasa “la auto-trascendencia señala el hecho antropológico fundamental del existir humano” (Frankl, 1992;1994).

Dentro de la auto-trascendencia se enmarcan las capacidades de: a) diferenciación, b) afectación y c) entrega, como capacidades que brindan la oportunidad de autorrealización. En un primer momento de Auto-trascendencia, el humano logra diferenciar su yo con el exterior, aprende a reconocer al otro y a aceptarlo, posteriormente se percibe afectivamente en el encuentro con el otro, luego le entrega algo de su creación, y de este modo se auto-realiza plenamente, cuando deja a un lado las intenciones egoístas y decide encontrar intención hacia el exterior, vivir por una causa o por un motivo fuera del yo, encuentra la plena auto-trascendencia y el consecuente sentido de vida.

Como puede observarse, todos los recursos noológicos se implican, se relacionan entre sí, y un funcionamiento pleno y simultáneo supondría un adecuado despliegue de la dimensión noológica (Martínez, 2013). Es de saber que la dimensión noológica no enferma, sin embargo puede restringirse, es por esto que no se entiende la anulación de un recurso, más bien su restricción o, por el contrario, su despliegue.

Es entonces como se establecen los factores noéticos, agrupaciones que suponen la expresión de diferentes recursos interrelacionados. Se comprenden seis diferentes factores. El primero es Impotencia/Potencia noética, orientada a identificar el nivel de capacidades o potencialidades de la persona, encierra dentro de sí todos los recursos noológicos previamente descritos. Como segundo factor se establece el Apego/Distancia de sí mismo, el cual hace referencia al nivel de distancia que tiene una persona en relación de su organismo psicofísico, está orientado a medir la auto-comprensión, auto-regulación y la auto-proyección. El tercer factor, Sometimiento/Dominio de sí mismo, se entiende como la manifestación de los recursos de auto-comprensión, auto-regulación y diferenciación, y pretende medir el nivel de "gobernabilidad personal" (Martínez, 2013, p. 124).

El cuarto factor, aborda el nivel de sensibilidad que tiene una persona hacia su mundo y el sentido de su vida, entendido entonces como Inmanencia/Trascendencia, y el cual agrupa los recursos de afectación, entrega y diferenciación. La Indiferenciación/Diferenciación se ubica como quinto factor, acogiendo las capacidades de diferenciación y auto-comprensión, se entiende como el grado de distinción tanto interna como externa entre los propios recursos y los de los demás. Por último, el sexto factor, Regresión/Proyección, se orienta a medir la auto-proyección, es decir el nivel de prospección de la persona (Martínez, 2013).

En una investigación realizada por Castellanos, Martínez, Hurtado y Estrada (2012) en donde se evaluaron los recursos noéticos, se identificaron tendencias respecto al nivel de manifestación de los factores mencionados previamente. Así, los factores que más se expresaron correspondieron a impotencia/potencia noética y regresión/proyección. A diferencia de esto, se observaron niveles ambivalentes de los 4 factores restantes, especialmente se observó restringido el recurso de sometimiento/dominio de sí mismo, el cual se encuentra orientado a medir la auto-regulación, recurso que se comprende dentro del autodistanciamiento

Respecto al sexo, aseguran que a pesar de que no existen diferencias significativas entre hombres y mujeres, las mujeres alcanzaron un mayor puntaje respecto a la trascendencia, lo que implicaría una mayor facilidad para orientarse hacia el sentido por medio de diferentes metas o por medio del contacto con los otros (Castellanos, Martínez y Hurtado, 2013). Además las mujeres en gran proporción manifiestan a modo desplegado el factor regresión/proyección.

Según Volkert, Schulz, Levke y Andreas (2014), no existe suficiente evidencia que relacione problemáticas clínicas como el Trastorno Depresivo Mayor con los conceptos logoterapéuticos, de sentido de vida y recursos noéticos. Los autores aseguran que este tipo de estudios son aún más escasos, si se realizan con una muestra de personas institucionalizadas y diagnosticadas.

Teniendo en cuenta lo anterior, se hace evidente un vacío empírico que desfavorece el abordaje de condiciones psiquiátricas como la depresión desde el enfoque logoterapéutico; la exploración de posibles relaciones, pretendida en la presente investigación, puede favorecer el reconocimiento del enfoque, como un abordaje válido. Este estudio pretende entonces identificar cómo se presentan los constructos de Sentido de Vida y Recursos Noológicos y en pacientes diagnosticados con Trastorno Depresivo Mayor con ideación suicida y determinar si hay relación entre estos dos constructos en este trastorno.

## Método

### *Participantes*

La muestra está compuesta por 15 personas que se encontraban hospitalizadas en un instituto de salud mental, con diagnóstico de Trastorno Depresivo Mayor y referían ideación suicida en ese momento. Tanto la presencia del diagnóstico como la existencia de ideación suicida fueron variables tomadas de la historia clínica de cada uno de los participantes. Se definió como criterio de exclusión personas que tuvieran comorbilidad con otras patologías, el curso de un episodio psicótico o alteraciones del comportamiento. Así, la muestra la componen sujetos cuya media de edad fue de 44,15 (D.E. = 14,39) con un mínimo de 26 años y un máximo de 63 años. De la muestra el 46,7% fueron hombres y el 53,3% mujeres. En relación al nivel de estudios, un 40% de la muestra era bachiller, el 20% tenía nivel técnico y el 40% estudios universitarios. Respecto al estado civil, el 26,7% eran solteros, el 33,3% casados, el 26,7% se encontraban en unión libre y el 13,3% eran separados.

### *Instrumentos*

Escala Dimensional del Sentido de Vida – EDSV. Tiene como objetivo evaluar el sentido de vida en cuanto a coherencia existencial y propósito vital, identificando la percepción y vivencia del sentido de vida de las personas. Puede ser aplicado de manera individual, en contextos clínicos o de investiga-

ción. Consta de 18 ítems con opción de respuesta tipo Likert de cuatro dimensiones, “Totalmente de acuerdo” a “Totalmente en desacuerdo”. La puntuación oscila entre 0 y 54 puntos, indicando un menor a un mayor sentido de vida. Su consistencia interna es de 0,94 para la escala total, 0,95 en la subescala de Propósito Vital y 0,75 en la subescala de Coherencia Existencial (Martínez, Trujillo, Díaz del Castillo y Jaimes, 2010).

Escala Dimensional de los Recursos Noéticos – EDRN. Evalúa los principales factores noéticos de la personalidad. Su aplicación puede ser colectiva y auto-aplicable. Se dirige a población mayor de 15 años. El tiempo de aplicación es de aproximadamente 15 minutos. Se compone de 49 preguntas con opción de respuesta tipo Likert, “Totalmente en desacuerdo” a “Totalmente de acuerdo”. Su consistencia interna es de 0,90. Plantea 6 componentes: Impotencia/Potencia, Apego/Distancia de sí, Somatimiento/Dominio de sí, Inmanencia/Trascendencia, Indiferencia/Diferencia, y Regresión/Proyección. Cuenta con puntuaciones escalares y baremos en percentiles por género, en población Colombiana, por grupos etarios entre los 18 y 65 años. Su calificación se da en la manifestación del recurso a través de cinco niveles: Bloqueado, Restringido, Ambivalente, Desplegado y pleno, indicando de la menor a la mayor expresión de dicho recurso (Castellanos, Martínez, Hurtado y Estrada, 2012).

### Procedimiento

Los participantes seleccionados para la presente investigación se encontraban internados en tratamiento en una clínica psiquiátrica de Bogotá. Se contó con la aprobación del estudio por parte del comité de ética de la institución. La selección de la muestra se realizó bajo muestreo no probabilístico, específicamente por medio de datos de la historia, se excluyeron los casos que no cumplían los criterios de inclusión descritos previamente. Las personas idóneas fueron reunidas y, bajo la supervisión y acompañamiento de ambas investigadoras, se entregó a cada uno de los participantes el consentimiento informado, que cada uno de ellos firmó una vez que comprendieron y aceptaron los parámetros de la presente investigación. Dentro de este documento se exponen los objetivos de la investigación, el carácter voluntario de su participación, la confidencialidad de los datos y el fin académico de los mismos. Se tuvieron en cuenta los aspectos éticos pertinentes, enmarcados en el código deontológico de la ley 1090 de 2006, que hace explícito según el artículo 50, que en la investigación con seres humanos se debe velar por el respeto, la dignidad, el bienestar y los derechos de los participantes.

Posterior a esto, se entregó a cada uno de los sujetos dos instrumentos (Escala Dimensional del Sentido de Vida y Escala Dimensional de los Recursos Noológicos), la elaboración de ambas escalas tardó aproximadamente 25 minutos. Finalmente, se rea-

**Tabla 1. Niveles de los Recursos Noológicos en personas con Depresión Mayor e Ideación Suicida según sexo**

SEXO	CATEGORÍA	FACTOR 1	FACTOR 2	FACTOR 3	FACTOR 4	FACTOR 5	FACTOR 6	TOTAL
Hombres	Bloqueado	-	-	-	-	-	-	-
	Restringido	29%	14%	14%	14%	29%	29%	86%
	Ambivalente	57%	71%	71%	43%	71%	14%	14%
	Desplegado	14%	14%	14%	27%	-	57%	-
	Pleno	-	-	-	14%	-	-	-
Mujeres	Bloqueado	-	-	-	-	13%	-	13%
	Restringido	38%	50%	13%	13%	13%	13%	13%
	Ambivalente	50%	50%	38%	13%	63%	63%	75%
	Desplegado	13%	-	50%	75%	13%	25%	-
	Pleno	-	-	-	-	-	-	-

liza la respectiva retroalimentación a la institución, con la finalidad de exponer datos estadísticos que pudieran orientar la evaluación e intervención de la patología abordada en el presente estudio, desde la corriente logoterapéutica.

## Resultados

Con el fin de determinar la posible relación entre sentido de vida y los recursos psicológicos en el trastorno de depresión mayor con ideación suicida, se llevó a cabo un análisis descriptivo inicial de las dos variables de estudio y, con el fin de profundizar en la forma en que se relacionan estos constructos en personas con este diagnóstico, se realizó un análisis correlacional no paramétrico.

Recursos psicológicos. Se encontró que los factores de Impotencia/Potencia noética, Apego/Distancia de sí mismo y Sometimiento/ Dominio de sí mismo puntuaron entre restringido y ambivalente por el 80% de los pacientes. En cuanto a los factores de Inmanencia/ Trascendencia, Indiferenciación/ Diferenciación y Regresión/ Proyección, se encontró el 80% de los participantes puntuaron en los niveles de ambivalente y desplegado.

Al analizar por sexo (tabla 1) se encuentra que ninguno de los hombres presenta bloqueo en los recursos psicológicos evaluados. Por su parte, ninguna de las mujeres presenta el nivel pleno en dichos recursos. Así mismo, se observan leves diferencias en cuanto al despliegue de cada uno de los factores, según el sexo. En cuanto al factor 1 Impotencia/

Potencia noética, y el factor 5, indiferenciación/Diferenciación, es igual para hombres como para mujeres en cuanto a que en el factor 1 ambos tienen el mayor porcentaje entre restringido y ambivalente, y para el factor 5 ambos tienen el mayor porcentaje en ambivalente. Resalta que en los hombres todos los factores presentan un mayor porcentaje en nivel ambivalente a excepción del factor 6, Regresión/ Proyección donde la mayor prevalencia se situó en la categoría desplegado. Por su parte las mujeres presentan mayor variedad en cuanto al despliegue de los recursos pues se distribuyen los puntajes más altos en ambivalente, seguido de restringido.

Para la variable Sentido de vida, y los dos factores evaluados dentro de éste: Propósito Vital y Coherencia Existencial, se evidenció que el 93% de los participantes se encuentran en una búsqueda de sentido vital, mientras que el 7% puntúan con un alto sentido de vida. En cuanto al sexo, las medias para las puntuaciones de la categoría general de sentido de vida fue de 1,54 para los hombres y 1,12 para las mujeres. El factor de Coherencia Existencial tuvo una media de 1,31 para los hombres y 1,15 para las mujeres. Para el factor Propósito Vital los hombres mostraron una media de 1,63 y las mujeres 1,11. Lo anterior indica mayores puntuaciones en los hombres con respecto a las mujeres.

Con el fin de determinar la relación entre el sentido de vida y los recursos psicológicos en pacientes diagnósticos con depresión mayor con ideación suicida, se llevó a cabo una correlación de Spearman para medidas no paramétricas.

**Tabla 2. Correlación de Spearman entre Sentido de Vida y Recursos Psicológicos en personas con Depresión Mayor e Ideación Suicida**

	PROPÓSITO VITAL	COHERENCIA EXISTENCIAL	SENTIDO VITAL
Impotencia/ Potencia Noética	0,700**	0,816**	0,784**
Apego/ Distancia de sí mismo	0,691**	0,782**	0,771**
Sometimiento/ Dominio de sí mismo	0,519	0,782**	0,661**
Inmanencia/ Trascendencia	0,101	-0,183	-0,004
Indiferenciación/ Diferenciación	0,387	0,552	0,471
Regresión/ Proyección	0,352	0,296	0,366
Total Recursos Psicológicos	0,779**	0,853**	0,861**

Nota: \*\* $p < 0,01$

Como lo indica la tabla 2, se identificó que los factores de impotencia/potencia y apego/distancia de sí mismo, se correlacionan de forma positiva y significativa con la coherencia existencial, el propósito vital y el sentido de vida. Por su parte el sometimiento/dominio de sí mismo se correlaciona únicamente con la coherencia y el sentido de vida, pero no presenta ninguna correlación con el propósito vital.

Para los otros factores no se encontraron correlacionados significativamente con el propósito vital, la coherencia existencial ni el sentido de vida.

## Discusión

El objetivo del presente estudio fue identificar cómo se presentan los constructos logoterapéuticos de Sentido de Vida y Recursos Noológicos y en pacientes diagnosticados con trastorno depresivo mayor con ideación suicida y determinar si hay relación entre estos dos constructos y este trastorno.

En cuanto a los recursos noéticos, se encontró que una gran proporción de los participantes mantuvieron niveles ambivalentes de todos los recursos noéticos. Sin embargo todos los factores que evalúan el recurso de autodistanciamiento, y los elementos que este comprende: la auto-comprensión, la auto-regulación y la auto-proyección, se ubican en niveles de bloqueo, restricción y ambivalencia. Esto puede deberse a que el trastorno depresivo se caracteriza por una afectación de toda la esfera mental, en la cual prima un afecto negativo, cogniciones de culpa y minusvalía, ausencia de motivación y decremento del interés o placer (OMS, 2014). La persona con depresión, al tener el recurso de auto-comprensión bloqueado, restringido o ambivalente puede no reconocer sus propios estados emocionales, sus cogniciones y actuaciones, sin poder reconocer elementos que requieren modificación, los cuales ignora por desconocimiento de sí mismo.

El recurso de auto-regulación le permite a la persona oponerse a sus estados somato-psíquicos y hacerle frente las circunstancias sociales (Frankl, 1994), es así como el sujeto se encuentra en capacidad para poner una posición frente a su exterior e interior, sin dejar que éste lo defina o determine (Martínez, 2013). Los resultados podrían sugerir un amalgamamiento de la persona con su condición, lo cual restringe la capacidad de tomar postura frente aquello que le acontece. La restricción en dicho recurso ha sido sustentada por Hur y Kim (2009), los cuales en su estudio encuentran niveles mayores de impulsividad y hostilidad.

Como se mencionó, el recurso de autorregulación se encuentra ambivalente para la mayoría de los sujetos de este estudio; esto también puede dar explicación a la ideación suicida, ya que dicho recurso hace referencia a la apertura o la disposición de tolerar el malestar físico o emocional sin huir. Comentan Hur y Kim (2009) que estas personas pueden denotar dependencia a la recompensa, lo que puede afectar la resiliencia respecto a estresores psicosociales. Es posible que ante una ausencia de regulación, la persona espiritual termine viviendo en función de la distensión de cualquier malestar producido por el más mínimo movimiento emocional. Es posible que pueda terminar por coartar la libertad, su propia libertad teniendo tanto ideación, como comportamientos de tipo suicidas, (Martínez, 2013).

Adicionalmente, se conoce una relación significativa entre depresión y esperanza en adultos (Hedayati y Khazaei, 2013) esto puede observarse en los resultados en donde el recurso de auto-proyección se encuentra en gran proporción, ambivalente. Al respecto Frankl (1999) propone que el humano después de poder distanciarse de sí mismo y de la situación que le acontece, logra no solo regularse, sino que también desarrolla la capacidad de concebirse de maneras diferentes, orientarse al cambio, y de este modo, puede entonces dirigirse hacia sí mismo para transformarse. Un déficit en los primeros niveles de auto-distanciamiento, como sugieren los resultados de la presente investigación, supondría una dificultad en la construcción de la prospección. Además es de saber, según Hur y Kim (2009) que las personas con la condición depresiva presentan estilos cognitivos negativos o pesimistas, con gran miedo a la incertidumbre, además refieren menores niveles de responsabilidad, propósito e iniciativa, lo que puede dificultar la construcción de prospección, lo cual puede interrumpir el despliegue del recurso auto-proyectivo.

Respecto a lo anterior y su relación a la ideación suicida, García (2006) asegura que la ideación suicida se caracteriza por una actitud de "vencidismo" o desesperanza, adicionalmente menciona una posible "muerte psicológica" o una incapacidad para replantearse la vida, es decir recurso de auto-proyección bloqueado, restringido o ambivalente, como lo muestran los resultados del presente estudio.

Según lo mencionado, se observa el factor Apego/Distancia de sí mismo y Sometimiento/Dominio de sí mismo, en gran proporción ubicados en la categoría ambivalente, expresando niveles bajos del recurso de auto-distanciamiento. En oposición a esto, llama la atención que el factor Inmanencia/Trascendencia, el cual se orienta a evaluar el recurso de au-

to-trascendencia, se encuentra en mayor proporción desplegado. Refiere niveles de afectación, entrega y diferenciación adecuados en los participantes.

Los hallazgos sugieren que a pesar de que el recurso de auto-distanciamiento se encontró ambivalente en gran proporción, la capacidad de la conciencia para dirigirse a algo o a alguien se encuentra ilesa. Además, esto comprende que la persona puede estar en capacidad para amar y dar algo a los demás, encontrarse con el otro y descubrir sentidos y valores de su vida (Martínez, 2013).

Niveles desplegados de diferenciación, afectación y entrega supondrían la capacidad de la persona para reconocer su mente de la del otro, es decir, diferenciar el “tu” del “yo” y es así como puede generar vínculos auténticos sin fundirse con el otro (Frankl, 1994). Esto en contraste con los hallazgos de Hur y Kim (2009) los cuales aseguran que las personas con trastorno depresivo mayor pueden relacionarse desde el apego y la dependencia sin diferenciar de manera acertada el “tu” del “yo”.

El despliegue del recurso de afectación supone el poder “dejarse tocar” por el sentido y de resonar afectivamente en su presencia, no dejarlo pasar desapercibido y por el contrario asumirlo y absorberlo (Frankl, 1999). Estos resultados se diferencian de los encontrados por Hur y Kim (2009) los cuales sugieren que las personas con la condición mental depresiva tienen niveles de auto-trascendencia significativamente bajos.

Al comparar los resultados hallados en el presente estudio con los encontrados por Castellanos, Martínez, Hurtado y Estrada (2013) se hacen evidentes tanto similitudes como discrepancias. Inicialmente se observan diferencias significativas respecto al factor de apego/distancia de sí mismo, en población sin condición psiquiátrica se encontró que el 44% se ubicó en el nivel de ambivalente a diferencia del 93,3% encontrado en población con trastorno depresivo mayor, esto sugiere un déficit significativo en el recurso de autodistanciamiento, en otras palabras mayores dificultades en el reconocimiento de sí mismo, así como en la capacidad para asumir posturas frente a acontecimientos tanto internos como externos, además supone una dificultad mayor en la capacidad de auto-regulación y auto-proyección.

Adicionalmente se encontraron diferencias llamativas respecto al factor de inmanencia/trascendencia en donde se encuentra mayor despliegue en población con trastorno depresivo mayor, es decir niveles de trascendencia superiores, en otras palabras mayor sensibilidad en relación al sentido

de vida y los valores. Puede entenderse esto como un factor positivo para la recuperación, ya que se encuentran en un nivel de sensibilidad importante hacia aquello que le pueda asignar significado a su vida (Castellanos, Martínez y hurtado, 2013)

Respecto al factor de impotencia/potencia noética, se encuentra una diferencia relevante, en el estudio de Castellanos et al. (2013) el 44,7% de la muestra reportó despliegue en este factor, el cual pretende evaluar todos los recursos noéticos, a diferencia del presente estudio, donde tan solo el 6,7% refirió niveles de despliegue de los recursos noéticos.

En este estudio al igual que en el de Castellanos et al. (2013) se encontró una restricción en el recurso de sometimiento/dominio de sí mismo, el cual se encuentra orientado a medir la auto-regulación, recurso que se comprende dentro del autodistanciamiento, se observa que es el recurso con más déficit. Además el factor regresión/proyección, refiere niveles similares de despliegue en ambas poblaciones; dicho hallazgo llama la atención ya que según lo encontrado las personas con condición depresiva tienen mayor dificultad en la construcción de metas y objetivos debido a estilos cognitivos caracterizados por la desesperanza o el pesimismo (Hur y Kim, 2009).

Respecto al sexo, aseguran que a pesar de que no existen diferencias significativas entre hombres y mujeres, las mujeres alcanzaron un mayor puntaje respecto a la trascendencia, lo que implicaría una mayor facilidad para orientarse hacia el sentido por medio de diferentes metas o por medio del contacto con los otros (Castellanos et al., 2013). Se encontraron resultados similares en población psiquiátrica, ya que en el factor 4, Inmanencia/Trascendencia el 57,2% los hombres se ubicaron en las categorías de restringido y ambivalente a diferencia de las mujeres, en las que el 75% mostró prevalencia para la categoría de desplegado.

Con respecto al sentido de vida, al analizarlo desde las variables como el sexo, la edad, el estado civil y el nivel de escolaridad; no se encontró relación alguna entre las mismas. Esto es coherente con los planteamientos iniciales de Frankl (1992), puesto que menciona que el encontrar un sentido es independiente de la edad, el sexo y el grado de formación de una persona. Así mismo se sustenta el postulado de García (2013) quien refiere que cada persona tiene un sentido que le es peculiar y original a cada uno. Esta ausencia de diferencias significativas del sentido de vida de acuerdo al género, fue igualmente evidente en el estudio de Martínez y Castellanos (2013). Sin embargo, los autores en-

cuentran que los hombres puntúan ligeramente más alto que las mujeres, lo que se relaciona con lo hallado en el presente estudio, donde el 85,7% de los hombres se encontraron en búsqueda de sentido y el 14,3% en alto sentido, a diferencia de las mujeres, quienes se ubicaron en búsqueda de sentido vital con un 100% de la muestra. Lo anterior, indica que, en esta muestra, las mujeres tienden a experimentar con mayor facilidad su vida vacía y sin un propósito hacia el cual dirigirse, de esta forma su capacidad de auto-proyección tiende estar más afectada o restringida con respecto a los hombres. Asimismo, las capacidades de autorregulación se ven afectadas, dado que la falta de seguridad, o sentimientos de minusvalía, como lo señala la OMS (2014) y la APA (2014), propenden hacia la pérdida de motivación.

Como se indica en la presente investigación, existe una relación entre sentido de vida e ideación suicida, dado que los niveles de percepción de sentido de vida puntuaron bajo, indicando que el 93,3% de la muestra se encuentra en búsqueda de sentido vital, y tan solo el 6,7% puntuó con alto sentido de vida. Esto es similar a lo encontrado por Edwards y Holden (2001), quienes mostraron una relación particularmente fuerte entre sentido de vida e ideación suicida. Mostrando que la ausencia de sentido de vida o el encontrarse en búsqueda del mismo, puede influir en la aparición de condiciones clínicas de severidad moderada a grave, como lo es la depresión mayor en este caso, incluyendo así el riesgo de presentar ideación suicida, frente a la ausencia de significado en la vida.

Con respecto a las categorías de sentido de vida evaluadas en el presente estudio, propósito vital y coherencia existencial, se encontraron niveles igualmente bajos tanto para hombres como para mujeres, indicando una asociación no solo con la depresión, sino también con la ideación suicida. Relacionado a esto, se ha encontrado que el sentido de coherencia (relacionado a coherencia existencial) esta negativamente asociado con las manifestaciones suicidas, tales como la ideación y el intento de suicidio (Edwards y Holden, 2001). Se resalta que aunque para hombres y mujeres las puntuaciones fueron bajas, para las mujeres las puntuaciones lo fueron aún más, esto difiere de lo encontrado por Edwards y Holden (2001), ya que estos señalan que las correlaciones entre coherencia, propósito vital e ideación suicida tienden a ser menores.

Balbi (2011) comenta que la coherencia, se puede alcanzar en la medida en que se le otorgue significado a la experiencia que se vive. Esto podría explicar las puntuaciones bajas en coherencia existencial y sentido de vida, es decir que niveles altos en sentido de vida, suponen de forma proporcional niveles

altos de coherencia existencial y viceversa. De esta forma, se sugiere que las personas con depresión mayor presentan dificultades para percibir sentido de vida, lo cual afecta de manera paralela los niveles de coherencia existencial.

Aunque en la presente investigación, no se tuvo en cuenta el grado de severidad de la depresión, y de esta forma no se analizó el nivel de esta y su relación con el sentido de vida o los recursos noológicos. Se logró identificar niveles bajos de este constructo en todos los participantes, resaltándose que las mujeres tuvieron medias de puntuaciones más bajas con respecto a los hombres, lo que indicaría una relación entre sentido de vida y el tener depresión con ideación suicida. Para esto han sido varios los autores que sustentan los presentes resultados, entre ellos los estudios de Hedayati y Khazaei (2013), quienes sugieren una correlación negativa y significativa entre depresión y sentido de vida. Así como lo encontrado por Sherman et al. (2010). Todo esto da cuenta que la falta de significado ante la vida, crea condiciones para la depresión (Sherman et al., 2010).

Al encontrar una relación significativa y positiva entre el factor impotencia/potencia noética y sentido de vida, y sus respectivas categorías, coherencia existencial y propósito vital; se indica que las personas con depresión mayor pueden llegar a encontrarse en búsqueda de sentido vital, dadas las dificultades en la expresión de las potencialidades de la dimensión espiritual de la persona, donde se incluyen los recursos de auto-distanciamiento y auto-trascendencia. Esto indica que no es posible tener desplegado dichos recursos sin encontrarse con una alta percepción o plenitud de sentido de vida, puesto que no existiría coherencia existencial, ya que como lo menciona Balbi (2011), esta se entiende como la búsqueda constante de sentido en cada una de las experiencias que se vivencian diariamente. Esto es similar a lo encontrado en la relación entre sentido de vida y sus categorías, y el factor de apego/distancia de sí mismo, indicando esto que las personas con depresión mayor pueden presentar dificultad para reconocer sus procesos somatopsíquicos e identificar cuales requieren modificación o potenciación, dificultándose por tanto el distanciamiento del organismo psicofísico (Martínez, 2010). Lo anterior, muestra que un sujeto que se encuentre en búsqueda de sentido de vida, puede tener dificultades para desplegar las capacidades de auto-comprensión, autorregulación y auto-proyección.

Llama la atención la no correlación del sentido de vida y coherencia existencial con factores orientados a medir niveles de autotrascendencia. Por el contrario, se hace evidente una correlación signifi-

cativa entre los factores orientados a medir el auto-distanciamiento. Lo anterior se puede interpretar a la luz de lo propuesto por Frankl (1999), esto es que un déficit en los primeros niveles de auto-distanciamiento supondría una dificultad en la construcción de la prospección y por ende construcción de sentido de vida y consecuente coherencia existencial. No se encuentran asociaciones importantes respecto a los niveles de autotranscendencia; estos hallazgos en disonancia con la teoría, ya que dentro del recurso de autodistanciamiento se incluye la entrega y la afectación entidades dirigidas especialmente a la búsqueda del sentido de la vida y a su consecuente encuentro Martínez (2013). Estos resultados contradictorios resaltan la necesidad de profundización futura respecto a la relación específica entre sentido de vida, coherencia existencial y propósito vital y los recursos noológicos.

Los resultados de la presente investigación permiten la profundización en problemáticas clínicas como el Trastorno Depresivo Mayor desde la logoterapia, la investigación empírica de esta relación tan poco explorada, y la validación de las hipótesis que plantea la teoría. Contribuye al conocimiento académico y favorece el abordaje de condiciones psiquiátricas desde el enfoque logoterapéutico.

Limitaciones de este estudio fueron: las marcas dificultades para la selección de la muestra, los criterios de exclusión eran específicos y los diagnósticos de los pacientes cambiaban con frecuencia, además debido a la condición mental de los participantes el tratamiento se daba con los pacientes internados y existía la posibilidad de egreso en cualquier momento. Así mismo, la institución en la cual se realizó el estudio, limitaba la participación de algunos pacientes debido a un convenio médico específico. Para una futura investigación, se sugiere ampliar el tamaño de la muestra, con el propósito de aumentar la representatividad para que los resultados puedan ser más generalizables.

Adicionalmente, se sugiere establecer correlaciones más específicas con el propósito de hacer aseveraciones más exactas, medir el grado de severidad del trastorno depresivo mayor por medio de algún inventario, así como la severidad del comportamiento suicida. En un futuro estudio, es relevante incluir diferentes formas de comportamiento suicidas, tales como la intención suicida y los intentos previos.

Respecto a los instrumentos utilizados en la presente investigación, se reconoce su estado de validación en población colombiana, no obstante no están validados en población psiquiátrica, ni cuentan con sustento empírico para muestras con algu-

na condición clínica, lo que dificulta la comparación con una muestra de estas características, y que de tal forma se puedan emitir relaciones más cercanas a la población.

En cuanto al análisis de los datos, se dificultó la comparación de hallazgos del presente estudio con otros estudios con sustento empírico, dada la poca investigación desde esta postura sobre aspectos clínicos como la depresión, y por ende la búsqueda de relaciones entre sus distintos constructos, como el sentido de vida y los recursos noológicos.

## REFERENCIAS

- American Psychological Association (APA, 2014). Depression. Recuperado el 29 de octubre de 2014, de [www.apa.org/topics/depressed/index.aspx](http://www.apa.org/topics/depressed/index.aspx).
- American Psychological Association (APA, 2014). Suicide. Recuperado el 29 de octubre de 2014, de <http://www.apa.org/topics/suicide/index.aspx>.
- Balbi, J. (2011). Terapia cognitiva posracionalista. Conversaciones con Vittorio Guidano. Buenos Aires: Psicolibro Ediciones.
- Castellanos, C., Martínez, E., Hurtado, D. y Estrada, L. (2012). Los recursos noológicos en estudiantes universitarios de Colombia. *Revista Logos & Existencia. Revista da Associação brasileira de logoterapia e análise existencial*, 1 (1), 100-113.
- Edwards, M., & Holden, R. (2001). Coping, Meaning in Life, and Suicidal Manifestations: Examining gender differences. *Journal of Clinical Psychology*, 57(12), 1517-1534.
- Farabaugh, A., Bitran, S., Nyer, M., J.Holt, D., Pedrelli, P., Shyu, I., Hollon, S., Zisook, S., Baer, L., Busse, W., Petersen, T., Pender, M., Tucker, D., & Fava, M. (2012). Depression and suicidal ideation in college students. *Psychopathology*, 45, 228-234.
- Frankl, V. (1992). *Teoría y terapia de la neurosis*. Barcelona: Herder.
- Frankl, V. (1994). *El hombre doliente*. Barcelona: Herder.
- Frankl, V. (1994). *Logoterapia y análisis existencial*. Barcelona: Herder.
- Frankl, V. (1999). *La idea psicológica del hombre*. Madrid: Rialp.
- García, C. (2006). *Cita a ciegas, sobre la imprevisibilidad de la vida*. Buenos Aires: San Pablo.

- Hedayati, M., & Khazaei, M. (2013). An investigation of the relationship between depression, meaning in life and adult hope. *Procedia - Social and Behavioral Sciences, Elsevier, 114*, 598-601.
- Hur, J., & Kim, Y. (2009). Comparison of clinical features and personality dimensions between patients with major depressive disorder and normal control. *Official journal of Korean neuropsychiatric association, 6*, 15-155.
- Lukas, E. (2001). *Paz vital, plenitud y placer de vivir*. Barcelona: Paidós.
- Martínez, E. y Castellanos, C. (2013). Percepción de sentido de vida en universitarios colombianos. *Pensamiento Psicológico, 11* (1), 71-82.
- Martínez, E. (2013). *Manual de psicoterapia con enfoque logoterapéutico*. Bogotá: Manual Moderno.
- Martínez-Ortiz, E.Y., Díaz del Castillo-Buitrago, J.P. y Jaimes-Osma, J.E. (2010). Validación de la prueba "Escala de recursos noológicos Aquí y Ahora" para personas mayores de 15 años. *Revista Argentina de Clínica Psicológica, Vol. 19, N° 3*, 257-272.
- Martínez Ortiz, E.Y., Trujillo Cano, A.M. y Trujillo, C.A. (2012). Validación del Test del propósito vital (PIL TEST – Purpose in life test) para Colombia. *Revista Argentina de Clínica Psicológica, Vol.21, N° 1*, 85-93.
- Ministerio de Protección Social. (2003). *Estudio Nacional de Salud Mental*. Colombia.
- Organización Mundial de la Salud. (2014). Depresión. Recuperado el 14 de septiembre de 2014, de <http://www.who.int/topics/depression/es/>.
- Organización Mundial de la Salud. (2014). Suicidio. Recuperado el 14 de septiembre de 2014,
- Sherman, N., Michel, R., Rybak, C., Randall, K., & Davidson, J. (2010). Meaning in life and volunteerism in older adults. *American Counseling Association, 10* (2), 78-90.
- Tuesca, R. y Navarro, E. (2003). Factores de riesgo asociados al suicidio e intento de suicidio. *Salud Uninorte, 17*,19-28.
- Velásquez, J. (2010). *Trastornos depresivos. Medicina Psicosomática y Psiquiatría de Enlace. Fundamentos de Medicina*. Medellín: Corporación para investigaciones biológicas.
- Volkert, J., Schulz, H., Levke Brütt, A., & Andreas, S. (2014). Meaning in Life: Relationship to Clinical Diagnosis and Psychotherapy Outcome. *Journal Of Clinical Psychology, 70*(6), 528-535.