

Trastorno por estrés postraumático comórbido con depresión mayor: Factores que median la asociación con el comportamiento suicida.

(Posttraumatic stress disorder comorbid with major depression: Factors mediating the association with suicidal behavior.)

Maria Oquendo; David A. Brent; Boris Birmaher...(et.al)

VERSIÓN WEB: <http://www.psiquiatria.com/articulos/depresion/comorbilidad98/21329/>

[2/03/2005]

Resumen [\[texto completo en inglés\]](#) [\[traducir\]](#) El propósito del estudio fue determinar si los pacientes con una historia de episodio de depresión mayor y trastorno por estrés postraumático comórbido (TEP) tienen un riesgo más elevado para los intentos de suicidio y difiere en otras medidas del comportamiento suicida, comparado con los pacientes con episodio depresivo mayor pero sin TEP. Además, para examinar cómo el TEP comórbido puede aumentar el riesgo del comportamiento suicida en episodios de depresión mayor, los autores investigaron la relación entre el TEP, el trastorno de personalidad de clúster B, el abuso sexual o físico infantil, y la agresión/ impulsividad.

Los sujetos fueron 230 pacientes con una historia en el curso de la vida de episodio depresivo mayor, 59 también habían sufrido TEP comórbido en el curso de la vida. Se compararon las características demográficas y clínicas de los sujetos con y sin TEP. Se utilizó un análisis multivariante para examinar la relación entre el comportamiento suicida y la historia en el curso de la vida de TEP, con un ajuste para los factores clínicos conocidos por estar asociados al comportamiento suicida.

Los pacientes con una historia en el curso de la vida de TEP tenían considerablemente más probabilidades de haber tenido un intento de suicidio. Los grupos no se diferenciaron respecto a las ideas o intentos suicidas, número de intentos realizados, o mortalidad máxima de los intentos. El grupo con el TEP tenía marcadores más elevados de depresión objetiva, impulsividad, y hostilidad; índices más altos de trastornos de la personalidad de clúster B del comórbidos; y más probabilidades de manifestar una historia de abusos en la niñez. Sin embargo, el trastorno de la personalidad de clúster B era la única variable independiente relacionada con los intentos de suicidio en el curso de la vida en un modelo de regresión múltiple.

El TEP es con frecuencia comórbido con los episodios de depresión mayor, y su co-ocurrencia realza el riesgo para el comportamiento suicida. Un índice más alto de trastornos de la personalidad de clúster B comórbido parece ser un destacado factor que contribuye a un riesgo mayor para los actos suicidas en los pacientes con una historia de episodios de depresión mayor que también tienen TEP, comparados con aquellos con episodios de depresión mayor solamente.

Para acceder al texto completo es necesario suscribirse en la revista: ajp.psychiatryonline.org/

Abstract

The purpose of the study was to determine if patients with a history of major depressive episode and comorbid posttraumatic stress disorder (PTSD) have a higher risk for suicide attempt and differ in other measures of suicidal behavior, compared to patients with major depressive episode but no PTSD. In addition, to explore how PTSD comorbidity might increase risk for suicidal behavior in major depressive episode, the authors investigated the relationship between PTSD, cluster B personality disorder, childhood sexual or physical abuse, and aggression/impulsivity.

The subjects were 230 patients with a lifetime history of major depressive episode; 59 also had lifetime comorbid PTSD. The demographic and clinical characteristics of subjects with and without PTSD were compared. Multivariate analysis was used to examine the relationship between suicidal behavior and lifetime history of PTSD, with adjustment for clinical factors known to be associated with suicidal behavior.

Patients with a lifetime history of PTSD were significantly more likely to have made a suicide attempt. The groups did not differ with respect to suicidal ideation or intent, number of attempts made, or maximum lethality of attempts. The PTSD group had higher objective depression, impulsivity, and hostility scores; had a higher rate of comorbid cluster B personality disorder; and were more likely to report a childhood history of abuse. However, cluster B personality disorder was the only independent variable related to lifetime suicide attempts in a multiple regression model.

PTSD is frequently comorbid with major depressive episode, and their co-occurrence enhances the risk for suicidal behavior. A higher rate of comorbid cluster B personality disorder appears to be a salient factor contributing to greater risk for suicidal acts in patients with a history of major depressive episode who also have PTSD, compared to those with major depressive episode alone.