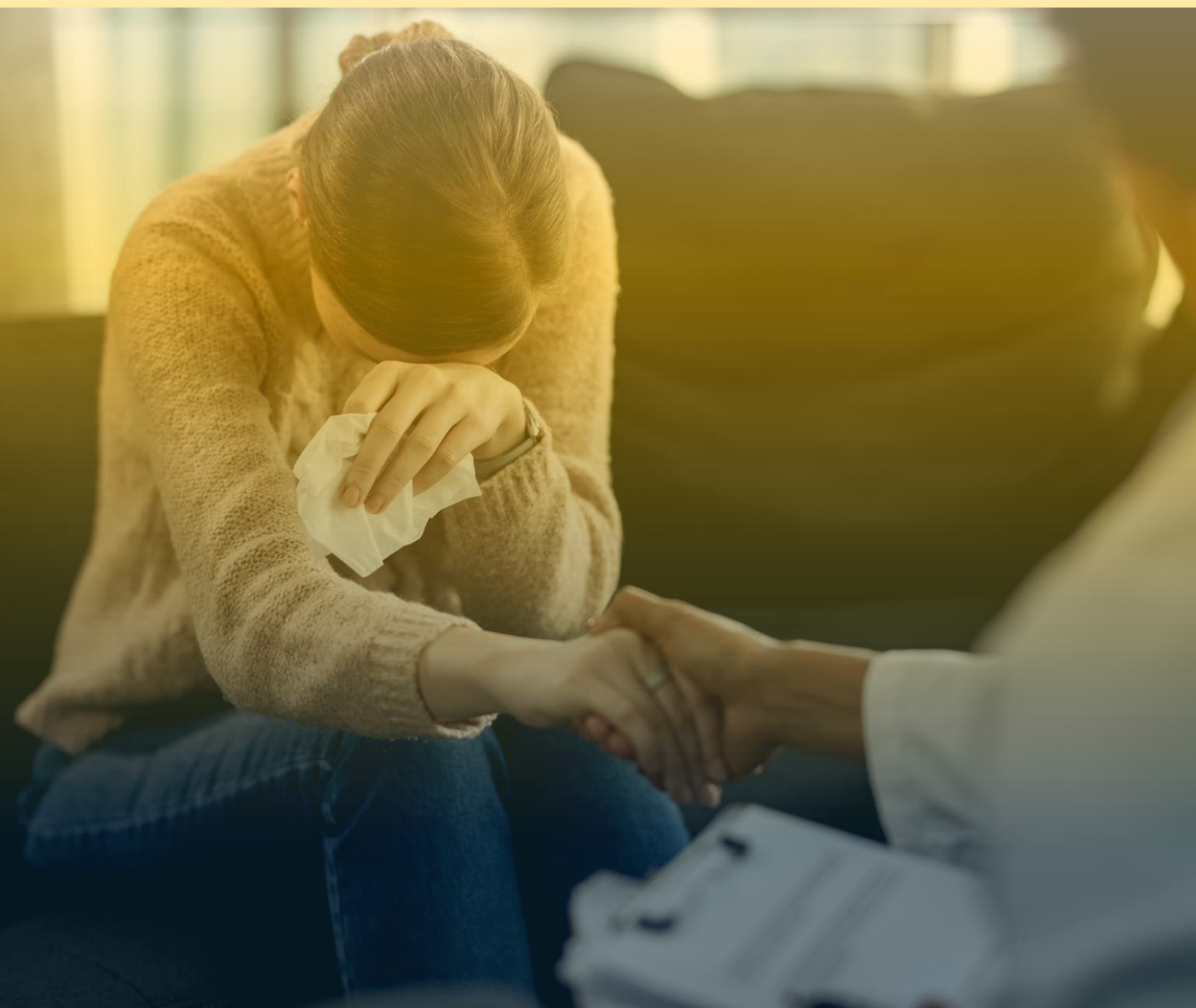


**CURSO FORMATIVO**

TÉCNICAS PSICOTERAPEÚTICAS PARA LA  
**INTERVENCIÓN Y  
PREVENCIÓN DEL SUICIDIO**

*INICIO 25 DE ABRIL*



# INTRODUCCIÓN

El suicidio, un acto extremo que culmina en la pérdida de una vida humana, es un problema de salud pública de gran envergadura que trasciende las fronteras geográficas y culturales. No se trata de un evento aislado, sino de la culminación de una compleja interacción de factores biológicos, psicológicos, sociales y ambientales que convergen en la experiencia individual de desesperación y la pérdida de esperanza. Comprender esta intrincada red de factores es fundamental para desarrollar estrategias de prevención efectivas y para abordar la problemática con la sensibilidad y el rigor que merece.

Desde una perspectiva biológica, la genética juega un papel relevante, aunque no determinante. Estudios han identificado una predisposición genética a ciertos trastornos mentales, como la depresión mayor y el trastorno bipolar, que se asocian con un mayor riesgo de suicidio. Sin embargo, la expresión de esta predisposición genética depende en gran medida de la interacción con factores ambientales y experiencias de vida. Alteraciones neuroquímicas, particularmente en los sistemas serotoninérgico y dopaminérgico, también han sido implicadas en la etiología del comportamiento suicida.

En el ámbito psicológico, la presencia de trastornos mentales como la depresión, la ansiedad, el trastorno por estrés postraumático (TEPT) y el trastorno de personalidad límite (TPL) se identifica como un factor de riesgo significativo. Sin embargo, la presencia de un trastorno mental no es condición suficiente para el suicidio. Otros factores psicológicos, como la desesperanza, la pérdida de sentido de la vida, la impulsividad, la baja tolerancia a la frustración y la dificultad para regular las emociones, contribuyen a la vulnerabilidad. Experiencias traumáticas en la infancia, abuso físico o emocional, y pérdidas significativas también incrementan el riesgo.

El contexto social y cultural juega un papel crucial. El estigma asociado a la enfermedad mental, la falta de acceso a servicios de salud mental adecuados, la pobreza, la discriminación y la violencia social crean entornos que incrementan la vulnerabilidad al suicidio. La falta de redes de apoyo social, la presión social y la ausencia de oportunidades económicas pueden exacerbar la sensación de aislamiento y desesperación. La influencia cultural, incluyendo la disponibilidad de métodos letales y la normalización del suicidio en ciertos grupos, también debe ser considerada.

La prevención del suicidio requiere un enfoque integral que aborde la complejidad de estos factores. Estrategias de prevención primaria, enfocadas en la promoción de la salud mental y la creación de entornos protectores, son cruciales. La intervención temprana y el acceso a servicios de salud mental de calidad, incluyendo la psicoterapia, la farmacoterapia y la intervención en crisis, son esenciales para la prevención secundaria. Finalmente, la prevención terciaria, enfocada en la atención a sobrevivientes del suicidio, es fundamental para mitigar el impacto devastador de esta tragedia.

## DIRIGIDO A :

Estudiantes de la carrera psicología o carreras a fines, profesionales de la salud mental (psicólogos ,psiquiatras, etc.), docentes, voluntarios, trabajadores de organizaciones de apoyo y público interesado.

## CERTIFICACIÓN :

Al finalizar el curso formativo, usted recibirá un certificado por :

**100 Horas Académicas**

## PROGRAMACIÓN :

### FECHAS:

25 de abril / 02 y 09 de mayo

### HORARIO:

07:00 PM – 09:00 PM

El Salvador / Costa Rica

08:00 PM – 10:00 PM

Perú / Ecuador / Colombia

## NUESTRO DOCENTE

## PSIC. DIEGO ALMANDOZ VARGAS

- Maestría en Metodología de Investigación en Ciencias de la Salud.
- Maestría en Terapias Psicológicas de Tercera Generación.
- Licenciado en Psicología.
- Profesional con experiencia en el área clínica, forense y comunitaria.
- Experto en docencia de educación superior, actualmente es docente en la UTP y UPN.
- Ponente de diversos eventos académicos.



# TEMARIO

## MÓDULO I: GENERALIDADES DEL SUICIDIO Y EVALUACIÓN DEL RIESGO.

- Definición y Conceptualización del Suicidio.
- Diferencias entre ideación, planeación e intento suicida.
- Factores de riesgo y factores de protección.
- Modelos Explicativos del Suicidio.
- Teoría Interpersonal del Suicidio (Joiner).
- Modelo de Estrés-Diátesis.
- Teoría de la Regulación Emocional.
- Evaluación del Riesgo Suicida.
- Herramientas clínicas para la evaluación del riesgo.
- Escalas y cuestionarios validados.
- Importancia del juicio clínico en la evaluación.

## MÓDULO II: TÉCNICAS PSICOTERAPÉUTICAS PARA LA INTERVENCIÓN EN IDEACIÓN E INTENTOS SUICIDAS.

- Psicoeducación sobre el Suicidio: Mitos y realidades.
- Explicación del sufrimiento emocional y la ambivalencia suicida.
- Plan de Crisis: Pasos para construir un plan de seguridad con el paciente.
- Identificación de señales de alerta.
- Red de apoyo y contacto con servicios de emergencia.
- Estrategias Terapéuticas para la Intervención.
- Técnicas de regulación emocional (DBT y mindfulness).
- Reestructuración cognitiva en pensamientos suicidas.
- Aceptación y compromiso en la intervención.
- Análisis de Caso Clínico.
- Presentación de un caso con ideación e intento suicida.
- Aplicación de las estrategias vistas en la sesión.
- Discusión sobre desafíos y toma de decisiones terapéuticas.

## MÓDULO III: PREVENCIÓN Y ESTRATEGIAS PARA LA REDUCCIÓN DE LA VULNERABILIDAD.

- Estrategias de Prevención del Suicidio
- Desarrollo de competencias emocionales y sociales.
- Fortalecimiento de redes de apoyo.
- Promoción del bienestar psicológico.
- Reducción de la Vulnerabilidad.
- Actividades que generan satisfacción a corto y largo plazo.
- Identificación y fomento de valores personales.
- Plan de acción valorada para la vida.
- Análisis de Caso Clínico.
- Presentación de un caso centrado en la prevención del suicidio.
- Aplicación de estrategias de prevención y reducción de vulnerabilidad.
- Reflexión grupal sobre la importancia de la prevención en contextos clínicos.

“El silencio sobre el  
suicidio perpetúa el estigma;  
la conversación,  
la esperanza”