

Factores de riesgos familiares y personales de intento suicida en adolescentes. Provincia Granma.

Alba Cortés Alfaro , 2 Ramón Suárez Medina 3 María Carbonell Quezada y 4 Iovana Fuentes Cortés

RESUMEN

Introducción. Las tentativas de suicidio se han incrementado considerablemente antes de los 20 años de edad en las últimas décadas. **Objetivo.** Identificar factores de riesgo familiares y personales asociados al intento suicida en adolescentes. **Métodos.** Estudio analítico caso-control pareado con adolescentes que habían tenido intento suicida durante el segundo semestre del 2007 en la Provincia de Granma. La información se obtuvo de un cuestionario diseñado a los efectos del estudio, el cual fue validado por expertos. Se calcularon medidas descriptivas para variables cualitativas. Para identificar asociación, se utilizó la prueba Chi cuadrado de Mantel y Haenszel y cálculo de OR con intervalo de confianza y significación para $\alpha=0,05$. **Resultados.** Las variables mayormente asociadas con respecto a la familia fueron: haber tenido peleas o riñas recientes con seres queridos (OR=4.4) los problemas afectivos dentro del marco familiar (OR=2.2), el antecedente familiar de suicidio (OR=2.0). Como factores personales asociados al intento suicida se destacan los deseos de hacerse daño (OR=9.5), la elaboración de planes anteriores para cometer el acto (OR=3.9) la desesperanza (OR=2.4) y vivir en mala residencia (OR=3.8). El arrepentimiento del intento suicida fue referido por la mayoría de los casos estudiados. **Conclusiones:** Existieron factores familiares y personales con fuerte asociación estadística para cometer el intento suicida en los adolescentes estudiados. Hubo arrepentimiento en su gran mayoría de haber cometido el acto de intento suicida.

Palabras clave: intento suicida y adolescentes, familia e intento suicida, factores de riesgo en adolescentes.

INTRODUCCIÓN

En la actualidad, el suicidio es una problemática relevante a nivel internacional, debido a su alta prevalencia y a su progresivo aumento.¹ A través de las décadas se tornan aún más grave en la población adolescente, puesto que los suicidios en este grupo etario son cada vez más frecuentes y la conducta suicida como tal es considerada como un hecho de causas multifactoriales en el que intervienen factores biológicos, psicológicos y sociales.^{2,3}

Según la OMS, cada 40 segundos alguien se quita la vida en el mundo. Los suicidios son casi la mitad de todas las muertes violentas que se producen y están por encima de los homicidios y las muertes en guerras ocurriendo de 10-15 intentos suicidas por cada suicidio siendo el grupo etario más afectado el de 15 a 24 años.⁴

El aumento de las conductas suicidas en adolescentes ha dirigido la atención hacia factores situacionales capaces de producir cambios conductuales en los jóvenes y por lo tanto, a influir sobre estas tendencias. Sin embargo, las formas de relacionarse el individuo con su medio ambiente pueden afectar su personalidad y ser causas determinantes para que el individuo intente suicidarse o no.²

En el adolescente se incrementa la carga de presiones o responsabilidades individuales que unido a la inexperiencia e inmadurez pueden generar tropiezos que pueden traducirse en momentos de angustia, soledad y frustración.⁴

La adolescencia es una etapa de transición que debe afrontar todo el grupo familiar, que puede llegar a generar estrés cuando se da un desequilibrio entre las demandas y los recursos disponibles. Es por ello que las relaciones familiares constituyen una de las áreas críticas para el desarrollo de la personalidad del adolescente y puede convertirse en un factor determinante para el desarrollo psicológico y personal del joven de ahí que a través de la práctica o pautas educativas, de las relaciones e interacciones y presiones del sistema familiar, se crean situaciones que pueden estar directamente relacionadas con el intento suicida.^{5,6,3}

Los adolescentes que intentan el suicidio o se suicidan están caracterizados por diferentes factores de riesgo entre los que se citan: provenir de medios familiares con desventaja social, pobreza educacional, exposición a situaciones familiares adversas que condicionan una niñez infeliz, las psicopatología incluyendo la depresión, el abuso de sustancias nocivas a la salud, conducta disocial, baja autoestima, impulsividad, desesperanza, amores contrariados, falta de comunicación con los padres y maltrato físico entre otros aspectos que limitan su participación social activa e impiden la satisfacción de necesidades elementales.^{7,8}

En Cuba el suicidio en adolescentes ha ido descendiendo su incidencia, notándose cambios sustanciales en los reportes de las principales causas de muerte de 10 a 19 años de edad entre 1970 y 2008, de 126 defunciones a 35 en ese último año.⁹

A pesar de esta reducción, continúa siendo un problema de salud, por lo que nuestro país incrementa sus esfuerzos para trabajar en la reducción de este importante problema de salud en esta población vulnerable y expuesta, lo cual motivó la realización de este trabajo con el objetivo de identificar factores de riesgo familiares y personales asociados a los intentos suicidas en adolescentes de la provincia de Granma dada su alta prevalencia de dicha conducta en el momento del estudio.

MATERIAL Y MÉTODOS

1. Se realizó un estudio analítico caso-control pareado con adolescentes que habían tenido intento suicida durante el segundo semestre del 2007 en la Provincia Granma.

El universo de casos lo constituyó el total de sujetos notificados por intento suicida en las edades comprendidas de 10 a 19 años de ambos sexos. La fuente de información se obtuvo de la tarjeta de Enfermedad de Declaración Obligatoria (EDO) del Centro Provincial de Higiene, Epidemiología y Microbiología (CPHEM) de la Provincia Granma durante el segundo semestre del año 2007 (N=93).

Todos los casos notificados formaron parte del estudio y se seleccionaron 3 controles por cada caso (n = 277) pareados por edad, sexo y área de salud. Dos de los adolescentes seleccionados para el estudio de los controles no pudieron continuar en el estudio.

Se solicitó la disponibilidad a participar en el estudio mediante el consentimiento informado y autorizo de los padres.

A todos los casos y controles se les aplicó un cuestionario diseñado a los efectos del estudio validado por criterio de expertos y sometido a un pilotaje, lo cual nos permitió realizar los ajustes correspondientes para su mejor comprensión.

Dentro de los factores de riesgo familiares se exploró: afecto y cariño, maltrato físico, disputa con los padres, pérdida reciente de un ser querido, carencia de recursos económicos, antecedentes familiares de patología psiquiátrica, antecedentes de suicidio familiar y convivencia con los padres entre otros. En los factores de riesgo personales: deseos de hacerse daño, elaboración de planes anteriores, presencia de desesperanza, comunicación de la idea suicida, sentirse atormentado, desconfianza con los padres y antecedentes de sintomatología psiquiátrica. El procesamiento se realizó en una microcomputadora compatible IBM y se utilizó el paquete estadístico SAS 6.12 para manipular y emitir todas las salidas. Se calcularon frecuencias absolutas y porcentajes. Para identificar asociación significativa se utilizó la prueba de Mantel y Haenszel con nivel de significación de 5 % y si esta fue significativa se calcularon los odds ratio y sus intervalos de confianza del 95 %.

RESULTADOS

Al considerar los factores englobados en el grupo referido al funcionamiento o dinámica familiar, se identifica como factor de riesgo altamente significativo: haber tenido peleas o riñas recientes con seres queridos (OR=4.4) los problemas afectivos dentro del marco familiar (OR=2.2), el antecedente familiar de suicidio (OR=2.0), el maltrato físico (OR=1.9) y los antecedentes de patología psiquiátrica familiar (OR=1.7), Ver Tabla No. 1

Tabla 1: Factores de riesgo familiares de intentos suicida. Adolescentes Provincia Granma. Segundo semestre 2007.

Antecedentes asociados a los intentos suicida	Grupo		OR	Intervalo de Confianza 95%	Valor de p
	Caso n=93	Control n=277			

	Cant	%	Cant	%		MIN	Max	
Haber tenido peleas reciente con seres queridos	12	12.9	9	3.3	4.4115	17.949	10.8428	0.0005
Problemas afectivos en general en su medio familiar	57	61.3	113	40.8	2.2979	1.4203	3.7180	0.0006
Antecedentes familiares de suicidio	29	31.2	50	18.1	2.0572	1.2048	3.5126	0.007
Maltrato físico	37	39.8	73	26.4	1.8464	1.1268	3.0255	0.01
Antecedentes de patología psiquiátrica familiar	49	12.7	100	36.1	1.6518	1.1689	2.3441	0.004

Dentro de los factores personales se destacan los deseos de hacerse daño (OR=9.5), la elaboración de planes anteriores para hacerse daño (OR=3.9), la desesperanza (OR=2.4), el presentar sintomatología psiquiátrica (OR=3.0), el sentirse atormentado (OR=3.3) la no convivencia y desconfianza con los padres con OR=1.8 y OR=2.5 respectivamente. Al explorar algunas valoraciones personales en los adolescentes encontramos, que el hecho de considerarse viviendo en mala residencia se comportó como factor de riesgo a dicha conducta (OR=3.8) Ver Tabla No.2

Tabla 2: Factores de riesgo personales en los intentos suicida. Casos Controles Provincia Granma. Segundo semestre 2007.

Antecedentes asociados a los intentos suicida	Grupo				OR	Intervalo de Confianza 95%		Valor de p
	Caso n = 93		Control n=277			MIN	Max	
	Cant	%	Cant	%				
Deseos de hacerse daño	69	74.2	64	23.1	9.5684	5.5647	16.4527	0.0001
Elaboración de planes anteriores para cometer el acto	22	23.7	20	7.2	3.9817	2.0577	7.7045	0.0001
Desesperanza	27	50.9	48	29.5	2.4880	1.3182	4.6957	0.0044
Sintomatología psiquiátrica	67	72.0	129	46.6	2.9565	1.7741	4.9268	0.0001
Sentirse atormentado	28	30.1	32	11.6	3.2981	1.8536	5.8682	0.0001
No convivir con los padres	39	41.9	158	57.0	1.8384	1.1425	2.9581	0.01
No confiar en los padres	53	57.0	94	33.9	2.5795	1.5962	4.1686	0.0001
Mala residencia	6	6.45	5	1.81	3.7517	0.1175	12.5955	0.02

En crítica a lo ocurrido observamos que 8 adolescentes (8.6 %) refirió no arrepentimiento con el intento realizado. **Ver** Tabla No. 3

Tabla 3: Criterio de ocurrido en los adolescentes de los intentos suicidios. Provincia Granma. Segundo semestre 2007

Crítica de lo ocurrido	No.	%
Arrepentimiento	46	49.4
No arrepentimiento	8	8.6
No respuesta	39	42.0
Total	93	100.0

DISCUSIÓN

En las familias de los adolescentes estudiados que realizaron intento suicida en la provincia de Granma, se aprecia una tendencia al desajuste en su funcionamiento familiar, lo que coincide con Herrera quien plantea que el medio familiar en que existen conflictos es considerado un factor de riesgo relevante para esta conducta al propiciar la aparición de síntomas y enfermedades en los miembros de la familia.¹⁰

En relación a los sentimientos de desesperanza constituyó Giber, en su estudio, plantea que el proceso de la conducta suicida se mueve desde la desesperanza hasta el intento suicida y que la evolución hacia la ejecución del acto implica desajustes emocionales, cognitivos y comportamentales en el sujeto lo que constituyen indicadores de pérdida de salud individual.¹¹

Otros de los hallazgos de este estudio lo constituyeron el maltrato físico y los problemas de comunicación de forma general con la familia. La OMS plantea que el suicidio en adolescentes se propicia por la quiebra afectiva de incomunicación o indiferencia familiar así como el maltrato físico, verbal o psicológico.¹² Paula, en su estudio, refiere que el maltrato físico en los adolescentes por parte de sus tutores, con el consecuente efecto de miedo y sentimiento contradictorio, son factores potencialmente psicopatógenos, capaces de desencadenar ideación e intento suicida, debido a la impulsividad de los afectados.¹³

La forma de manejar estas situaciones por parte de los padres y otros familiares influye en la presencia de psicopatologías en los adolescentes sobre lo cual incide también

la utilización de métodos correctivos inadecuados que lejos de corregir la conducta inapropiada pueden reforzarla o hacer que surjan comportamientos rebeldes hacia la autoridad de los progenitores.¹⁴

Pérez Olmo, al estudiar factores de riesgo asociados a la conducta suicida en adolescentes, encuentra que la desesperanza y el tener alguna manifestación de patología psiquiátrica los predisponen a cometer dicho acto.¹⁵

Los resultados obtenidos evidencian la importancia de integrar y contextualizar el fenómeno del suicidio, siendo necesario incluir a la familia en aspectos relacionados con la reducción y detección de los factores de riesgo asociados al intento suicida en adolescentes, y a su incorporación en el trabajo terapéutico de adolescentes con dicha conducta.^{16,17}

La predicción del riesgo y la prevención del suicidio en adolescentes, aunque algo difícil, si se identificara a tiempo podrían ser evitadas en un número importante de casos.

Algunos autores delimitan claramente los factores de riesgo que pudieran estar asociados a esta conducta, solo que hay que tenerlas presente.¹⁸

Se concluye en el estudio que los problemas familiares como la falta de cariño, las disputas y desconfianza por parte del adolescente hacia ellos entre otros constituyeron factores de riesgo para cometer el acto, así como dentro de lo personal, la elaboración de planes anteriores para hacerse daño, los sentimientos de desesperanza y el sentirse atormentado fueron factores fuertemente asociados al intento suicida. La confianza en los padres y las buenas relaciones con los mismos resultaron ser factores protectores para no cometer el acto.

Personal and Family Risks of the Suicidal Attempt on Adolescents from Granma province.

SUMMARY

Introduction: The suicidal attempt has significantly increased on persons before they are 20 years old in the last decades. **Objective:** Identify the personal and family risks of the suicidal attempt on adolescent. **Methods:** Analytical study control case on adolescents that had attempted suicidal during the second semester, 2007 in Granma Province. A designed questionnaire was used to gather the information. Descriptive measures were used to estimate quality variables and to identify association Chi, Haenzel and OR tests were used with a reliance and significant $\alpha=0,05$. **Results:** The major associated variables regarded to family were: family suicidal backgrounds, physical maltreatment and the loss of affection in these adolescents family environment. As personal attempting suicidal factors are relevant the elaboration of previous plans for suicide, the desire of hurting themselves, recent dispute with their parents, deprive of hope, lack of reliable and the fact of not living together with the parents among other factors. Suicidal attempt repentance was referred by the majority of the studied cases. **Conclusions:** There were personal and family factors with a high statistical relation in the studied cases of adolescents that attempted suicide and a low percent of these cases did not showed repentance of their behavior.

Key words: suicidal attempt, family, risks of factors, adolescents.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Moreno Campa C; Díaz Catún CL; Soler Santana R; Brossart Cisneros MB. Caracterización epidemiológica de la conducta suicida en la provincia de Santiago de Cuba. Medisan [Serie Internet] 2012 [Citado 11 Agosto 2012]; 16(2). Disponible en: http://bvs.sld.cu/revistas/san/vol_16_2_12/san08212.pdf
- Cortés Alfaro A; Aguilar Valdés J; Medina Suárez R; Toledo Prado JL; Causas y factores asociados con el intento de suicidio en adolescentes en la Provincia Sancti Spiritus Rev Cubana Hig Epidemiol [Serie Internet] 2010 [Citado 10 de julio 2012]; 48 (1). Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1561-30032010000100003
- Pérez SA. El suicidio, comportamiento y prevención. Santiago de Cuba: Editorial Oriente [Serie Internet] 2006. p. 5. Disponible en: <http://www.mentesinquietas.es/blog/?p=782>.
- Valádez Figueroa I; Amezcua Fernández R; Quintanilla Montoya R; González Gallegos N. La Familia e intento suicida en adolescentes de enseñanza media superior. Archivo en Medicina familiar [Serie Internet] 2005. [Citado 4 de febrero 2012]. 7(3) Disponible en: <http://redalyc.uaemex.mx/pdf/507/50730702.pdf>.
- Bernardo Pacheco P; Paula Lizana C; Isa; Abel Celia. Diferencias clínicas entre adolescentes hospitalizados por intento suicida y adolescentes hospitalizados por otra causa psiquiátrica. Rev. méd. Chile. [Serie Internet] 2010. [Citado 4 de febrero 2012]. 138 (2). Disponible en: http://www.scielo.cl/scielo.php?pid=S0034-98872010000200003&script=sci_arttext
- Cruz Rodríguez E; Moreira Ríos I; Orraca Castillo O; Pérez Moreno N; Hernández González PL. Factores de riesgo del intento suicida en adolescentes, Pinar del Río. Rev. Ciencias Médicas [Serie Internet] 2011. [Citado 4 de febrero 2012]. 15 (4). Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S1561-31942011000400007&script=sci_arttext
- Vega Hidalgo MC; Pons Álvarez LM; Prats Blanco ME; Zulueta Rosales M; Hernández Lastres Factores de riesgo asociado al intento suicida en la adolescencia. Multimed [Serie Internet] 2009. [Citado 4 de febrero 2012]. 13(3-4) Disponible en: <http://www.multimedgrm.sld.cu/articulos/2009/v13-3-4/5.htm>
- Toro DC, Paniagua RE, González CM, Montoya B. Caracterización de adolescentes escolarizados con riesgo suicida. Medellín 2006. Rev. Fac. Nac. Salud Pública; [Serie en Internet] 2006 [Citada 22 de mayo 2011]. 27 (3):302-308. Disponible: <http://www.udea.edu.co/portal/page/portal/bibliotecaSedesDependencias/unidadesAcademicas/FacultadNacionalSaludPublica/Diseno/archivos/Tab6/Tab2/2>
- Ministerio de Salud Pública. Dirección Nacional de Registros Médicos y Estadística de Salud. Anuario Estadístico de Salud 2008. [Monografía en Internet]; La Habana: [Citada 23 de Diciembre de 2011]. Disponible en: <http://www.sld.cu/sitios/dne/>
- Herrera P. Familia funcional y disfuncional, un indicador de salud. Rev. Cubana Med Gen Integr. [Serie Internet] 1997[Citado 11 de Marzo 2011]; 13 (6):591-5. Disponible en URL: <http://www.svnps.es/Documen/Tadoles.htm>. Identificación de problemas psiquiátricos en la adolescencia. Monografía (18 pantalla aprox.) (Revisado 9/8/2011)
- Guilber Reyes W, Torres Miranda N. Intento suicida y funcionamiento familiar. Rev. Cubana Med Gen Integr. [Serie en Internet] 2001; [Citada 22 de Septiembre 2010].17 (5):452-60. Disponible en: http://bvs.sld.cu/revistas/mgi/vol17_5_01/MGI08501.htm . (Revisado 7/7/2010)
- Egremy N. Aumentan los suicidios en jóvenes mexicanos. Revista Contralínea. [Serie en Internet] 2010; [Citada 22 de Septiembre 2011] Disponible en: contralinea.info/archivo-revista/index.php/2010/10/19/aumentan-suicidios-de-jovenes-mexicanos/.
- Pavez P, Santander N, Carranza J, Vera Villarroel P. Factores de riesgo familiares asociados a la conducta suicida en adolescentes con trastorno depresivo. Rev. méd. Chile. [Serie en Internet] 2009; [citado 12 febrero 2011]. 137(2). Disponible en: http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-98872009000200006
- Noa López J, Fernández, Vázquez M: factores de riesgo de intento suicida en adolescentes. MEDISAN. [Serie en Internet] 2010; [Citada 22 de Septiembre 2011] 14(3): 353 Disponible en: <http://www.revistahph.sld.cu/hph0111/hph06111.html>.
- Pérez Barrero SA: Como evitar el suicidio en adolescentes. Futuros. Revista trimestral latinoamericana y caribañea de desarrollo sostenible. [Serie en Internet]. 2005 [citado 2 de Abril de 2011]; 3(9). Disponible en: http://www.revistafuturos.info/futuros_9/suicidio_adol1.htm
- Orbach I. From abandonment to symbiosis: a developmental reversal in suicidal adolescents. Psychoanal Psychol 2007; 24: 150-66. Disponible en: <http://www.pep->

web.org/document.php?id=ppsy.024.0150a

17. Factores De riesgo entre adolescentes que llevan a una conducta destructiva. Primera hora.com [Serie en Internet] 2009 [Citada 22 de mayo 2011]. Disponible en: <http://www.primerahora.com/Xstatic/primerahora/template/content.aspx?se=nota&id=296880>
18. **Muro García A; González Muro A; Toledo Prado JL; Díaz Martínez N; Negrín Calvo Y.** Intento suicida en niños y adolescentes. Aspectos epidemiológicos. Gaceta Médica Espirituana [Serie Internet] 2007 [Citado 14 de marzo 2011]; 9(2). Disponible en: <http://bvs.sld.cu/revistas/gme/pub/sum.9.%282%29/sumario.html>

Especialista de 2do Grado en Higiene Escolar. Máster en Epidemiología. Investigador Auxiliar. Profesor Asistente. Instituto Nacional de Higiene, Epidemiología y Microbiología.

2 Especialista de 1er. Grado en Bioestadística. Investigador Agregado. Profesor Asistente. Instituto Nacional de Higiene, Epidemiología y Microbiología.

3 Especialista en Tecnología de la Salud. Centro Provincial de Higiene y Epidemiología. Provincia Granma.

4 Licenciada. Aspirante a Investigador Centro Nacional de Genética Médica

Sumario, Siguiente