



Artículo original

**Características psicopatológicas de la conducta suicida en la
población infanto juvenil**

**Psychopathological Development of Suicidal Behavior in Child
and Adolescent Population**

Conrado Ronaliet Alvarez Borges ¹  

Iris Dany Carmenate Rodríguez ¹ 

Ivianka Linares Batista ² 

¹ Hospital Pediátrico “José Martí Pérez”, Sancti Spíritus, Cuba.

² Hospital General “Camilo Cienfuegos”, Sancti Spíritus, Cuba.

Recibido: 28/02/2023

Aceptado: 02/03/2023



RESUMEN

Introducción: desde la perspectiva de la salud mental, la conducta suicida ha alcanzado una gran magnitud e implica una perturbación psicosocial que puede exceder la capacidad de manejo de la población afectada.

Objetivo: describir las características psicopatológicas de la conducta suicida en la población infanto juvenil en el servicio de salud mental.

Métodos: Estudio retrospectivo, longitudinal y descriptivo, en el servicio de salud mental, del Hospital Pediátrico Provincial “José Martí Pérez”, en el periodo comprendido de enero 2020 a enero 2022. La población de estudio estuvo formada por 225 pacientes menores de 19 años con ingreso en el Servicio de Salud Mental. El universo quedó conformado por 124 pacientes que cumplieron los criterios de inclusión. A estos pacientes se les realizó todo el estudio establecido para un adecuado abordaje.

Resultados: Las edades entre los 14 a 16 años y el sexo femenino predominaron. El municipio más afectado fue Sancti Spíritus. En cuanto al nivel de funcionamiento predominó el nivel neurótico. En cuanto conducta suicida según clasificación, existió un predominio el intento suicida y el sexo femenino fue el más afectado. El método con psicofármacos fue el más utilizado.

Conclusiones: En Cuba existe un programa de conducta suicida, pero a pesar de estos continúan en incremento, algo que guarda similitud con la panorámica mundial.

Palabras clave: conducta suicida, población infanto juvenil, salud mental

AABSTRACT

Introduction: Suicidal behavior has reached a great magnitude from the perspective of mental health, and implies a psychosocial disturbance that may exceed the coping capacity of the affected population.

Objective: Describe the psychopathological characteristics of suicidal behavior in the child and adolescent population in a mental health service.

Method: Retrospective, longitudinal descriptive study in the mental health service at José Martí Pérez Provincial Pediatric Hospital, from January, 2020 to January, 2022. The study population consisted of 225 patients under 19 years of age, admitted to the Mental Health Service, excluding from the study those patients hospitalized due to suicidal behavior who fled or requested discharge within 24 hours, therefore, with an inconclusive study. The universe was made up of 124 patients who met the inclusion criteria. The entire study established for the appropriate approach was carried out.

Results: Ages between 14 and 16 years, and female sex predominated. Sancti Spiritus was the most affected municipality. Regarding the level of functioning, the neurotic level predominated. Considering suicidal behavior according to classification, there was a predominance of suicide attempt, and female sex was the most affected. The method with psychoactive drugs was the most used.

Conclusions: In Cuba, there is a program for the prevention of suicidal behavior, but despite this, suicides attempts continue to increase, something that is similar to the global panorama.

Keywords: suicidal behavior; child and adolescent population; mental health



Introducción

La adolescencia es una etapa compleja de preparación, transición, caracterizada por grandes cambios físicos, psicológicos y sociales. En ella se generan conflictos y contradicciones pues se lucha por alcanzar una plena madurez social, el desafío de decidir el propio destino y lograr la consolidación de la identidad. Los adolescentes adquieren roles del adulto que provocan desajustes en la formación y desarrollo de la personalidad, situándolos en una posición de vulnerabilidad y riesgo. Causa de riesgo por adolecer de la capacidad de tomar decisiones acertadas, lo que conlleva a que aparezcan alteraciones psicopatológicas importantes o sentimientos de inadecuación y desesperanza. Muchos sienten que su futuro se encuentra fuera de control y así la ideación, gesto e intento suicida, surgen como una alternativa ante tales situaciones ambiguas. ⁽¹⁾ Desde la perspectiva de la salud mental, la conducta suicida (CS) ha alcanzado una gran magnitud implica una perturbación psicosocial que puede exceder la capacidad de manejo de la población afectada. Puede considerarse, incluso, que toda la población infanto juvenil sufre tensiones y angustias en mayor o menor medida.

Más allá de los datos, la CS se acompaña de un gran impacto y de una estigmatización importante, incluso una discriminación que empeora y complica su abordaje y prevención. ⁽²⁾ Los psiquiatras infantiles constituyen un eslabón fundamental de los grupos de profesionales implicados en este proceso, y para ello cuentan con la formación especializada. ⁽³⁾

La CS en los adolescentes, constituye un problema de salud en el mundo y ocupa la tercera causa de trastornos psicopatológicos entre las edades de 15 a 19 años. Cuba no está exenta de esta problemática ocupando en la actualidad la cuarta causa de muerte precedida por las muertes por agresiones. ⁽⁴⁾ El incremento de las tasas por estas causas en niños y adolescentes en la actualidad ha provocado un gran interés por estudiar dichas conductas por los profesionales de la salud mental. ⁽⁵⁾

Por lo tanto, el objetivo de este trabajo es describir las características psicopatológicas de la conducta suicida en la población infanto juvenil en el servicio de salud mental.

Métodos

Se realizó un estudio retrospectivo, descriptivo, longitudinal en pacientes con conducta suicida ingresados en el Servicio de Salud Metal, del Hospital Pediátrico Docente Provincial de Sancti Spíritus, entre enero 2020 a enero 2022.

La población de estudio estuvo conformada por 225 pacientes menores de 19 años con ingreso en el Servicio de Salud Mental. El universo quedó integrado por 124 pacientes con diagnóstico de conducta suicida que cumplieron los criterios de selección:



- Criterios de inclusión: ingresados con el diagnóstico de conducta suicida y que tanto el paciente como sus padres o tutores aceptaron participar en la investigación.
- Criterios de exclusión: pacientes ingresados por conducta suicida pero que se fugaron o con solicitaron egreso antes de las 24 horas, por ende, con estudio inconcluso. Pacientes y padres o tutores no desearon participar en el estudio.

Se trabajó con todo el universo por lo que no se seleccionó muestra.

Técnicas recolección de la información

Para la obtención de la información se utilizó como fuentes primarias métodos directos como el interrogatorio. Como método indirecto la recogida de los síntomas y signos según historia clínica psiquiátrica, estudio psicológico, historia social psiquiátrica y terreno social.

Operacionalización de las variables

- Variables sociodemográficas:
 - La edad que comprendió los grupos etarios, menores de 9, de 10-13, 14-16, 17-19 años,
 - El sexo en femenino y masculino atendiendo a los genitales del nacimiento
 - Municipio de residencia
- Variables epidemiológicas:
 - Nivel de funcionamiento se expresó en: funcionamiento normal, neurótico, psicopático, defectual, psicótico
 - Según la clasificación de la conducta suicida se dividió en: la idea suicida, el gesto suicida y el intento suicida.
 - Según los métodos usados se ordenaron en: el consumo de fármacos, ahorcamiento y herida por arma blanca.

Procesamiento de la información:

Una vez recolectado el dato primario se confeccionó una base de datos en Excel para procesar la información. Se calculó el porcentaje como medida descriptiva. Los resultados obtenidos se presentaron en tablas y gráficos.

Aspectos éticos

Todos los padres o tutores de los pacientes que aceptaron participar en la investigación brindaron su consentimiento informado. Además se les informó el carácter anónimo de la investigación y el cumplimiento de los principios de la ética médica. La investigación respondió a un proyecto ramal y al trabajo de terminación de residencia, por lo que se aprobó por el Comité de ética de la Investigaciones.

RESULTADOS



Se evaluaron un total de 124 pacientes con conducta suicida en el servicio de Salud Mental, que cumplieron con los criterios de inclusión. El rango de edad predominante fue de 14 a 16 años para un 55.6 % y el sexo femenino con 79.8 % (Tabla 1).

Tabla 1. Distribución de los pacientes según la edad y sexo

Edad (años)	Femenino		Masculino		Total	
	No.	%	No.	%	No.	%
Menos 9	1	1.0	1	4.0	2	1.6
10 – 13	24	24.2	5	20.0	29	23.3
14 – 16	54	54.4	15	60.0	69	55.6
17 – 19	20	20.2	4	16.0	24	19.3
Total	99	79.8	25	20.1	124	100

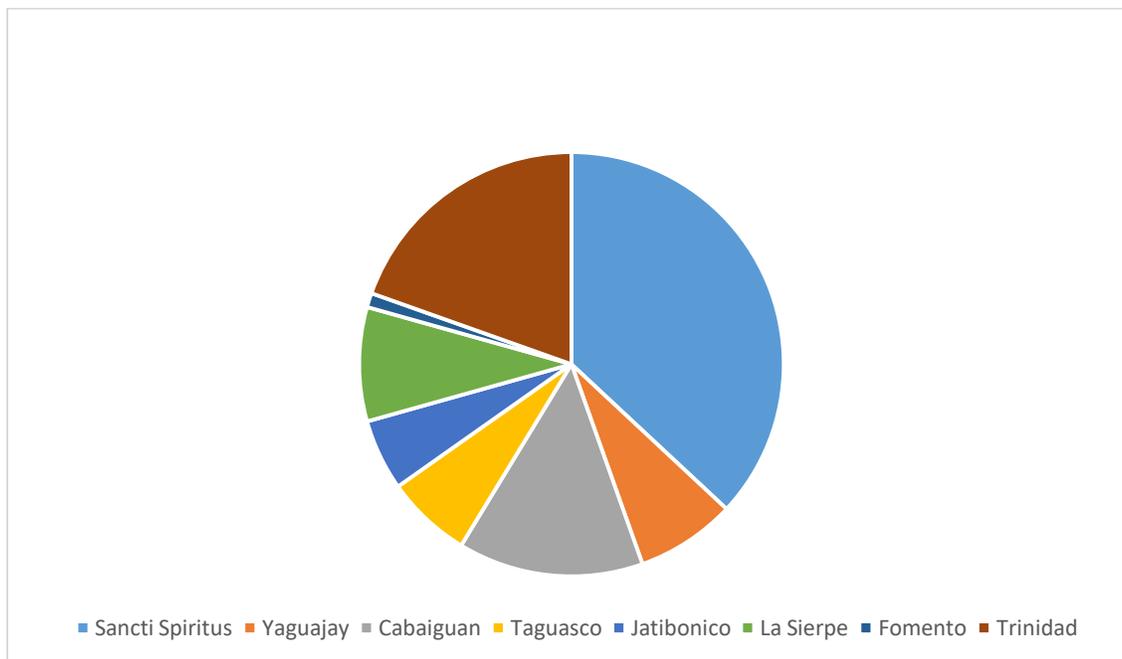
Fuente: elaboración propia

De acuerdo al municipio de procedencia prevaleció el de Sancti Spíritus con un 32.2 % sobre todo en zonas urbanas, si se tiene en cuenta que el 74.1% de los pacientes viven en zonas no rurales (Gráfico 2).

Gráfico 2. Pacientes según municipio de procedencia con conducta suicida



Este material es publicado según los términos de la Licencia Creative Commons Atribución–NoComercial 4.0. Se permite el uso, distribución y reproducción no comerciales y sin restricciones en cualquier medio, siempre que sea debidamente citada la fuente primaria de publicación.



El nivel de funcionamiento determinado por la observación, la entrevista, los test psicométricos, las técnicas proyectivas, IDARE, IDERE, IPJ mostró un nivel de funcionamiento neurótico en el 37.0 % y normal en el 36.2 % (Tabla 3).

Tabla 3. Pacientes según nivel de funcionamiento con conducta suicida

Nivel de funcionamiento	No.	%
Funcionamiento normal	45	36.2
Funcionamiento neurótico	46	37.0
Funcionamiento psicopático	38	30.6
Funcionamiento defectual	5	4.0
Funcionamiento psicótico	0	0
Total	124	100

Fuente: elaboración propia

La tabla 4 muestra la clasificación de la conducta suicida. El mayor por ciento correspondió al intento suicida (88.7%). Por otra parte el sexo femenino (79.8 %) superó al masculino (80%).

Tabla 4. Clasificación de la conducta suicida según el sexo



Clasificación de la conducta suicida	Femenino		Masculino		Total	
	No.	%	No.	%	No.	%
Idea suicida	6	6.0	5	20.0	11	8.8
Gesto suicida	3	3.0	0	0	3	2.4
Intento suicida	90	90.9	20	80.0	110	88.7
Total	99	79.8	25	20.1	124	100

Fuente: elaboración propia

El mayor número de pacientes (102) realizó el acto, con medicamentos para un 92.7% (Tabla 5).

Tabla 5. Distribución de los pacientes según método usado

Método	No.	%
Consumo de fármacos	102	92.7
Ahorcamiento	2	1.8
Herida por arma blanca	6	5.4
Otros	0	0
Total	110	100

Fuente: elaboración propia

DISCUSIÓN

En un estudio realizado por Sánchez ⁽⁶⁾ en el 2018 reportó que el intento es más frecuente en los jóvenes del sexo femenino, y los métodos más utilizados son los suaves o no violentos, principalmente la ingestión de fármacos o sustancias tóxicas. González refiere que los intentos suicidas en las mujeres decrecen con el aumento de la edad, esta relación se invierte cuando se trata de suicidios consumados. ⁽⁶⁻⁹⁾ González, refiere que los intentos suicidas predominan en las mujeres jóvenes y decrecen con la edad, relación que se invierte con los suicidios consumados. ⁽⁷⁻⁹⁾

Según Mora ⁽¹⁰⁾ la mayoría de los intentos suicidas suceden en pacientes que residen en zonas rurales. Sin embargo Chaparro y otros ⁽¹¹⁾ refirieron que la mayoría de los casos tienen origen urbano. El urbanismo pudiera ser el predominante teniendo en cuenta la aceleración y rapidez de la vida cotidiana, sumado a esto el aumento de la disfuncionalidad familiar, por inconsistencia en los métodos educativos, el uso de redes sociales y con esta la transmisión de experiencias que pudieran ser causa de exploración ante este aspecto.



La neurosis y la psicopatía son claramente una enfermedad psicológica, ahora bien, su caracterización sobre la base de sus expresiones conductuales genéricas son las que matizan estos niveles de funcionamiento.⁽¹²⁾ Todo individuo está expuesto o vulnerable a cometer un intento de conducta suicida si su psiquis y factores protectores fallan.

Cuenca hallaron que el consumo de medicamentos es el método más utilizado por adolescentes lo que concuerda con lo planteado en la investigación, seguido por heridas por arma blanca.⁽¹³⁾ Al igual que Montenegro consideró que el consumo de psicofármacos es el método más empleado en estos grupos etarios.⁽¹⁴⁾

La conducta suicida en los adolescentes es cada vez más frecuente, existen investigaciones que reportan que la disfunción familiar, la depresión, el consumo de alcohol y drogas, el bullying y el uso de tecnologías, sin supervisión por parte de los adultos, aumentan el riesgo de esta conducta en este grupo.⁽¹⁵⁾

Al analizar los mecanismos de producción de CS, los niveles de organización de la personalidad normal, neurótico, psicopático, defectual, psicótico son importantes. Pues estos reflejan el grado de severidad de la enfermedad estructural que depende del grado de consolidación de la identidad; las características de las defensas, su grado de rigidez y la conservación del juicio de realidad.⁽¹⁶⁾

En Cuba, existe un Programa Nacional de la Prevención de la Conducta suicida que establece un seguimiento y control de todos los pacientes que realizan un intento. El programa constituye una fortaleza para la prevención de esta conducta pues permite evaluarlos y seguirlos de forma oportuna y especializada.⁽¹⁶⁾

Cortés concluyó que los métodos que utilizan para poner fin a su vida son diversos y dependen de varios factores. Pueden ser totalmente inocuos hasta métodos letales, y los mecanismos elegidos para suicidarse son variados y al parecer dependen más de la accesibilidad que de la consideración de si el método es letal o no y por tanto el perfil de los métodos dependerá de la disponibilidad de medios a emplear.⁽¹⁸⁾

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Figueredo H. Intervención educativa para la prevención de la conducta suicida en adolescentes y jóvenes. *Rev Cuba Med Mil.* 2020 [acceso: 12/06/2022]; 49(3):[aprox 14 pags.]. Disponible en: <http://www.revmedmilitar.sld.cu/index.php/mil/article/view/505/546>
2. Baader M, Tomas P, Edmundo A, Rocío M. Algunas consideraciones sobre el intento de suicidio y su enfrentamiento.. *Rev. Méd. Clín. Condes*; 22(3): 303-309, mayo 2011. Citado 16 febrero 2023. Disponible en: <https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/pt/lil-600329>
3. Gilley M, Sivilotti MLA, Juurlink DN, Macdonald E, Finkelstein ZY. Trends of intentional drug overdose among youth: A population-based cohort study. *Clin Toxicol (Phila)*, 58 (2020), pp. 711-715. Disponible en : <http://dx.doi.org/10.1080/15563650.2019.1687900>



4. OMS. La OMS pide que se preste mayor atención a la salud de los adolescentes. Disponible en <https://www.who.int/medicacenter/news/releases/2014/focus-adolescent-health/es/>
5. Cortes A, Román M, Suárez R, Alonso R. Conducta suicida, adolescencia y riesgo. Anales de la Academia de Ciencias de Cuba [Internet] 2021[citado 17 de febrero 2023] 11 (2). Disponible en: <https://revistaccuba.sld.cu/index.php/revacc/article/view/939>
6. Sánchez G, Columbiet M, García L, Jarrosay CM, Francis L. Intento suicida en la provincia de Guantánamo. Rev Inf Cient [Internet]. 2018 [citado 26 Feb 2023];97(3). Disponible en: <https://revinfcientifica.sld.cu/index.php/ric/article/view/1770>
7. de la Torre Martí M. Protocolo para la detección y manejo inicial de la ideación suicida. Universidad Autónoma de Madrid. [INTERNET] Citado 16 febrero 2023. Disponible en: https://psicologosemergenciasbalears.files.wordpress.com/2018/01/protocolo_ideacion_suicida.pdf
8. Krvavac S, Bystard M, Wynn R, Kan Bukholm IR, Jansson B. Characteristics of Patients Who Complete Suicide and Suicide Attempts While Undergoing Treatment in Norway: Findings from Compensation Claims Records [Int J Environ Res Public Health](#). 2023 Mar; 20(5): Disponible en <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC10002346/>
9. González R. La ideación suicida en adolescentes. Estado de la cuestión Revista CoPaLa. Construyendo Paz Latinoamericana, vol. 8, núm. 17, p. 114, 2023. Disponible en : <https://www.redalyc.org/journal/6681/668173277015/html/>
10. Mora N. Intento suicida en adolescentes. Medisur. 2013 [acceso: 12/07/2022]; 11(3):[aprox. 2 p.]. Disponible en: <http://www.medisur.sld.cu/index.php/medisur/article/view/2246>
11. Chaparro P, Díaz D, Castañeda C. Tendencia de la mortalidad por suicidio en las áreas urbanas y rurales de Colombia, 1979-2014. Biomédica. 2019 [acceso:2022;51(4). Disponible en: <https://revistabiomedica.org/index.php/biomedica/article/view/4427/4131>



12. Espinosa MF. Psicología en directo: niveles de funcionamiento humano. 5 de septiembre. Diario Digital Cienfuegos. (2017). Disponible en: <http://www.5septiembre.cu/psicologia-en-directo-niveles-de-funcionamiento-humano/>
13. Cuenca E, Roselló M, Ricardo N, Fernández LM, Ávila D. Caracterización clínico epidemiológica de la conducta suicida en adolescentes en la provincia Holguín, 1996-2014. ccm [Internet]. 2016 Sep [citado 2023 Mar 15] ; 20(3): 490-503. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1560-43812016000300005&lng=es
14. Montenegro T, Fernández J, Díaz J, Águila N, Díaz A. Caracterización del intento suicida en adolescentes del municipio Cumanayagua. Rev. Finlay. 2018 [acceso: 12/07/2022]; 8(4):267-73. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2221-24342018000400004&lng=es
15. Guibert Wilfredo, Torres Niurka. Intento suicida y funcionamiento familiar. Rev Cubana Med Gen Integr [Internet]. 2001 Oct [citado 2023 Mar 15] ; 17(5): 452-460. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21252001000500008&lng=es
16. Bernardi R. Importancia del diagnóstico del nivel de funcionamiento de la personalidad. [Internet]. 2016. Disponible en: <https://ricardobernardiblog.files.wordpress.com/2016/11/bernardi-diagn3b3stico-del-nivel-de-funcionamiento-mental-2016.pdf>
17. Corona B, Alfonso K, Cuellar L, Hernández M, Serra S. Caracterización de la Conducta suicida en Cuba, 2011-2014. Revista Habanera de Ciencias Médicas [Internet]. 2017 [citado 27 Feb 2023]; 16 (4) :[aprox. 12 p.]. Disponible en: <https://revhabanera.sld.cu/index.php/rhab/article/view/2038>
18. Cortés A. Métodos y sustancias empleados en la conducta suicida en adolescentes. Revista Cubana de Medicina General Integral [Internet]. 2019 [citado 15 Mar 2023]; 35 (4) Disponible en: <https://revmgi.sld.cu/index.php/mgi/article/view/1105>

Conflicto de intereses

Los autores declaran no tener conflicto de interés.

Contribución de autoría



Este material es publicado según los términos de la Licencia Creative Commons Atribución–NoComercial 4.0. Se permite el uso, distribución y reproducción no comerciales y sin restricciones en cualquier medio, siempre que sea debidamente citada la fuente primaria de publicación.

Conrado Ronaliet Alvarez Borges: Revisión bibliográfica, aplicación de los instrumentos de recogida de información, procesamiento y redacción del artículo.

Iris Dany Carmentate Rodríguez: Revisión bibliográfica, aplicación de los instrumentos de recogida de información, procesamiento y redacción del artículo.

Ivianka Linares Batista: Diseño metodológico, redacción del artículo.



Este material es publicado según los términos de la Licencia Creative Commons Atribución–NoComercial 4.0. Se permite el uso, distribución y reproducción no comerciales y sin restricciones en cualquier medio, siempre que sea debidamente citada la fuente primaria de publicación.