

## ARTÍCULO ORIGINAL

**Causas y factores asociados con el intento de suicidio en adolescentes en la Provincia Sancti Spíritus****Causes and factors associated with suicide attempt in adolescents in Sancti Spiritus province****Alba Cortés Alfaro<sup>I</sup>; Juan Aguilar Valdés<sup>II</sup>; Ramón Medina Suárez<sup>III</sup>; Jorge Luis Toledo Prado<sup>IV</sup>; Bernardo Echemendía<sup>V</sup>**

<sup>I</sup> Especialista de II Grado en Higiene Escolar. Máster en Epidemiología. Investigador Auxiliar. Profesor Asistente. Instituto Nacional de Higiene, Epidemiología y Microbiología. Ciudad de La Habana, Cuba.

<sup>II</sup> Especialista de II Grado en Higiene Escolar. Especialista de I Grado en Pediatría. Investigador Auxiliar. Profesor Asistente. Instituto Nacional de Higiene, Epidemiología y Microbiología. Ciudad de La Habana, Cuba.

<sup>III</sup> Especialista de I Grado en Bioestadística. Profesor Asistente. Instituto Nacional de Higiene, Epidemiología y Microbiología. Ciudad de La Habana, Cuba.

<sup>IV</sup> Especialista de I Grado en Psiquiatría. Dirección Provincial de Salud. Sancti Spíritus, Cuba.

<sup>V</sup> Máster en Salud Ambiental. Profesor Asistente. Centro Provincial de Higiene y Epidemiología. Sancti Spíritus, Cuba.

**RESUMEN**

Las tentativas de suicidio se han incrementado considerablemente antes de los 20 años de edad en las últimas décadas. Se realiza un estudio de caso y caso-control de los adolescentes que hicieron intento suicida en la provincia de Sancti Spíritus, durante el segundo semestre de 2005 y el primero de 2006, con el objetivo de identificar los factores que se asocian con el intento suicida. La información se obtuvo del cuestionario diseñado al efecto para la investigación. Se calcularon medidas descriptivas para variables cualitativas; para identificar asociación se utilizó la prueba Chi cuadrado de Mantel y Haenszel y cálculo de *odds ratio*, su intervalo de confianza y significación para  $\alpha=0,05$ . Las causas mayormente referidas fueron la familia, seguida de problemas en la escuela para las edades de 10-14 años y en la relación de pareja, seguida por causas familiares para las edades de 15-19 años. Las variables que mostraron asociación con el intento suicida fueron la presencia de ideación y planes suicidas como el deseo de hacerse daño, la elaboración de planes anteriores, presencia de desesperanza y comunicación de la ideación suicida. En la dinámica familiar se encontró desconfianza con los padres, el no tener con quien contar sus problemas ante situaciones difíciles y las malas relaciones con la madre, entre otras.

---

**Palabras clave:** factores de riesgo, intento de suicidio, adolescencia.

---

## ABSTRACT

Suicide attempts have considerably raised before 20 years old in past decades. A case-control study was conducted in adolescents attempting to commit suicide in Sancti Spiritus province over the second semester of 2005 and the first one of 2006, to identify factors associated with this type of attempt. Information was gathered from questionnaire designed to that end for the investigation. Descriptive measures were estimated for qualitative variables; to identify such association we used the Mantel and Haenszel  $\chi^2$  test and a odds ratio calculus, its CI and significance for  $\alpha=0.05$ . Main causes mentioned were of family type, followed by school problems at 10-14 years old and in couple relationship, followed by family causes for 15-19 years old. Variable more associated with suicide attempt were the presence of ideation and suicidal plans as a desire of self-destruction, drawing up of previous plans, presence of hopelessness and communication of suicidal ideation. In family dynamics there were distrust with parents, the lack of someone with whom to count on to explain their problems in difficult situations and the bad maternal relationships, among other.

**Key words:** Risk factors, suicide attempts, adolescence.

---

## INTRODUCCIÓN

El problema de salud "suicidio" viene afectando a la humanidad de manera importante en las últimas décadas y tiene antecedentes que se remontan a la existencia misma del hombre.<sup>1</sup> Las estadísticas oficiales y los centros de tratamientos médicos muestran un aumento de las tasas, sobre todo en los ancianos y los jóvenes.<sup>2</sup>

Su incremento en niños y adolescentes en la actualidad ha provocado un gran interés en los profesionales de la salud, maestros, padres y otros grupos sociales, por estudiar las causas de estas conductas.<sup>3</sup>

Las características del suicidio varían de acuerdo con la cultura y la estructura socioeconómica existente, desde las civilizaciones más antiguas, durante la edad media, y se observa con posterioridad una caída en su incidencia. De nuevo reaparece el suicidio, impetuosamente en el siglo XVIII hasta nuestros días, fenómeno que ha ocupado la atención de filósofos, médicos, sociólogos, psicólogos y educadores, entre otros.<sup>4</sup>

La adolescencia, es un período del desarrollo de mucho estrés y cambios importantes en el cuerpo, en las ideas y en los sentimientos. El estrés, la confusión, el miedo e incertidumbre, así como la presión por el éxito, así como la capacidad de pensar acerca de las cosas desde un nuevo punto de vista, influyen en las capacidades del adolescente para resolver problemas y tomar decisiones.<sup>5</sup>

---

Se reportan algunos datos realmente preocupantes obtenidos de fuentes de los Estados Unidos,<sup>6</sup> donde se plantea que en 1998, el sector de población menor de 25 años, constituía el 15 % de todos los suicidios, y en los años 1980 al 1997, la tasa de suicidio entre 15 y 19 años se había incrementado en un 11 %.<sup>7</sup>

Se plantean diversos factores de riesgo que pueden influir para cometer un acto de suicidio en los adolescentes, entre los que están los relacionados con situaciones familiares, eventos vitales adversos, así como psicopatologías para el suicidio.<sup>8</sup> Para los intentos suicidas se invocan igualmente los conflictos familiares, las malas condiciones socioeconómicas, maltrato físico, humillaciones, alcoholismo y los trastornos psiquiátricos, entre otros.<sup>9</sup>

Existen determinados factores desencadenantes como la crisis de identidad, sentimientos de rechazo, temor en la diferenciación del grupo de pares y la vulnerabilidad a los ambientes caóticos, y para las conductas suicidas factores precipitantes como conflictos y discusiones con los miembros de la familia, de la pareja, y como detonante el estrés, la pérdida de un ser querido, el divorcio de los padres, entre otros.<sup>10</sup>

Por la importancia que tiene este problema de salud y por el incremento de esta conducta entre personas jóvenes en el país, se dedica especial atención a estos grupos de riesgo incorporándolos a actividades grupales como círculos de adolescentes y grupos de psicoterapia.

La conducta suicida y en particular los intentos de suicidio en adolescentes como un problema de salud en esta población, motivó la realización de este estudio, que tuvo como objetivo identificar el intento de suicidio, así como las causas y factores asociados con este en la provincia Sancti Spíritus, por ser una de las de mayores tasas de prevalencia en el país.

## MÉTODOS

Se realizó un estudio de casos y controles con el objetivo de identificar los factores que se asocian con el intento suicida en la población de adolescentes que cometieron intento suicida en la provincia Sancti Spíritus durante el segundo semestre del 2006, y que fueron notificados por tarjeta EDO al Centro Provincia de Higiene y Epidemiología (CPHE) de esa provincia y estuvieran dispensarizados por esta causa.

El universo fue el total de casos notificados por intento suicida al CPHE de la provincia en el período de estudio, el cual contó de 74 individuos, de los cuales 59 (79,7 %) correspondieron al sexo femenino. Como criterio de inclusión se consideraron en los casos el haber tenido un intento suicidio anterior y en los controles el no haberlo hecho. Además de la disponibilidad de participar por parte de los adolescentes mediante el consentimiento informado firmado por los padres.

El grupo casos (adolescentes que intentaron suicidarse) quedó constituido por el total de adolescentes que lo habían intentado, y se eligieron 3 controles por cada caso (222 controles) pareados por edad, sexo y barrio, de los cuales se pudieron encuestar 218 adolescentes, los cuales no debían tener el antecedente de tentativa de suicidio.

### Operacionalización de variables

Edad 10-14a y, 15-19a, el sexo que se operacionaliza según género biológico en 1. Femenino; 2. Masculino. Tener problemas relacionados con: familia, escuela, pareja u otras causas.

Cada una se operacionaliza como 1= sí tiene problemas; 0= no tiene problemas.

Las siguientes variables son dicotómicas y se categorizan como *sí* cuando están presentes o se manifiestan y *no* cuando están ausentes: deseos de hacerse daño, elaboración de planes anteriores para hacerse daño, presencia de desesperanza, comunicación de la ideación suicida, no confiar en los padres, tener con quién contar en situaciones difíciles, contar sus problemas con la madre, contar sus problemas al padre, antecedentes de trastornos psiquiátricos, estar conforme consigo mismo, tener en quién confiar sus problemas, estar contento con lo que hace, sentirse atormentado, considerar tener apoyo o atención familiar. Al explorar criterio de lo ocurrido, se operacionalizó como 1 cuando el adolescente que atentó contra su vida tiene crítica de la situación ocurrida; 2 cuando no la tiene.

La información se obtuvo mediante cuestionarios diseñados al efecto para la investigación, que se aplicaron a los adolescentes.

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 medidas de resumen para variables cualitativas como frecuencias absolutas y relativas (porcentajes). Como técnica estadística se empleó para identificar asociación la prueba Chi cuadrado de Mantel y Haenszel, y cálculo de *odds ratio*, su intervalo de confianza y significación para  $\alpha=0,05$ .

En todos los casos y controles se recogió el consentimiento por escrito de los padres para participar en la investigación.

## RESULTADOS

Según refieren los casos, las causas del intento suicida fueron los problemas con la familia, seguido por los problemas en la escuela para el grupo de 10 a 14 años (33,3 % y 28,6 %, respectivamente); en tanto que en el grupo de 15 a 19 años predominaron los problemas con la pareja (43,0 %) seguido por problemas con la familia (33,0 %) ([tabla 1](#)).

Entre los antecedentes que constituyeron factores de riesgos (FR) del intento de suicidio, el haber elaborado planes anteriores para hacerse daño se observó en el 13,5 % de los casos (OR=33,90; IC=[4,25;269,90];  $p=0,000$ ). Se identificó también la asociación estadística del intento suicida con los antecedentes de deseos