

CONDUCTA SUICIDA EN LA POBLACIÓN INFANTO JUVENIL EN RELACIÓN A LA COVID-19

SUICIDAL BEHAVIOR IN THE CHILD AND ADOLESCENT POPULATION IN RELATION TO COVID-19

Conrado Ronaliet Alvarez Borges ^{1*} <https://orcid.org/0000-0001-7395-6853>

Ivianka Linares Batista ¹ <https://orcid.org/0000-0002-5969-6626>

Dr. C. Marta Alonso Nazco ³ <https://orcid.org/0000-0003-1373-6132>

¹ [Universidad de Ciencias Médicas Sancti Spíritus, Cuba.](#)

³ [Universidad José Martí Pérez Sancti Spíritus, Cuba.](#)

[Correo para la correspondencia: conradoronaliet@gmail.com](mailto:conradoronaliet@gmail.com)

Resumen

Desde la perspectiva de la salud mental, la conducta suicida ha alcanzado una gran magnitud implica una perturbación psicosocial que puede exceder la capacidad de manejo de la población afectada. El objetivo de esta investigación es describir el comportamiento de la conducta suicida en la población infanto- juvenil en relación a la Covid-19. Se realizó un estudio observacional descriptivo, prospectivo 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 conformada por 225 pacientes menores de 19 años con ingreso en el Servicio de Salud Mental. La muestra quedó conformada por 124 pacientes que cumplieron los criterios de inclusión. Los resultados que predominaron fueron las edades entre los 14 a 16 años y el sexo femenino. En cuanto a la clasificación según programa nacional de conducta suicida, existió un predominio del riesgo no letal, la baja gravedad, intento poco serio. Con respecto a la correlación de la CS y Covid-19 predominó el confinamiento en un 37.0 %. Actualmente en nuestro país existe un programa de conducta suicida, pero a pesar de estos continúan en incrementos, algo que guarda similitud con la panorámica mundial.

Palabras clave: conducta suicida, población infanto juvenil, programa nacional, covid-19

Abstract

From the perspective of mental health, suicidal behavior has reached a great magnitude, it implies a psychosocial disturbance that may exceed the coping capacity of the affected population. The objective of this research is to describe the behavior of suicidal behavior in the child and adolescent population in relation to Covid-19. A descriptive, prospective observational study was carried out in the mental health service of the "José Martí Pérez" Provincial Pediatric Hospital, in the period from January 2020 to January 2022. The study population consisted of 225 patients under 19 years of age with admission

to the Mental Health Service. The sample was made up of 124 patients who met the inclusion criteria. The predominant results were the ages between 14 and 16 years and the female sex. Regarding the classification according to the national suicidal behavior program, there was a predominance of non-lethal risk, low severity, and little serious attempt. Regarding the correlation of CS and Covid-19, confinement predominated by 37.0%. Currently in our country there is a suicidal behavior program, but despite these they continue to increase, something that is similar to the world panorama.

Keywords: suicidal behavior, child and adolescent population, covid-19

Introducción

La segunda década de la vida, reconocida como fase intermedia entre la niñez y la adultez es una etapa compleja de preparación y transición. Se caracteriza por grandes cambios físicos, psicológicos y sociales, generadores de conflicto y contradicciones donde se lucha por alcanzar una plena madurez social y se presenta el desafío de decidir el propio destino y lograr la consolidación de la identidad adquiriendo los roles de adulto. Pueden provocar desajustes en la formación y desarrollo de la personalidad, situándolos en una posición de vulnerabilidad y riesgo (Figueredo Acosta, 2020).

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 (Alvarez-Borges et al, 2023).

A lo largo de los últimos años, y en especial desde que se inició la pandemia por COVID-19, se está haciendo evidente un deterioro en la salud mental de los niños y adolescentes. De forma destacada, los adolescentes están presentando más síntomas depresivos, autolesiones y conductas suicidas. La situación resulta alarmante, y se ha convertido en una cuestión muy importante de salud pública, especialmente tras el inicio de la pandemia por COVID-19 (Alvarez-Borges et al, 2023).

En el año 2020, la Fundación de atención de niños y adolescentes en riesgo (ANAR) atendió un 145% más de llamadas de menores con ideas o intentos de suicidio, y un 180% más de autolesiones con respecto a los 2 años previos (Medina Pérez, 2021).

La CS en los adolescentes, constituye un problema de salud a nivel mundial ocupando la tercera causa en ocurrencia entre las edades de 15 a 19 años y Cuba no está exenta de esta problemática ocupando en la actualidad la cuarta causa de muerte precedida por las muertes por agresiones (Cortes Alfaro, 2021).

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 (Vargas, 2012).

Según programa nacional de la conducta suicida y su vinculación a la pandemia por COVID-19 se plantea como objetivo describir el comportamiento de la conducta suicida en la población infanto juvenil en relación a la Covid-19.

Métodos

Se realizó un estudio retrospectivo observacional descriptivo en la población con conducta suicida ingresada en el Servicio de Salud Metal, del Hospital Pediátrico Docente Provincial de Sancti Spiritus, en el periodo de 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. La muestra quedó conformada por 124 pacientes con diagnóstico de conducta suicida, que satisfagan y que cumplieron los criterios de inclusión.

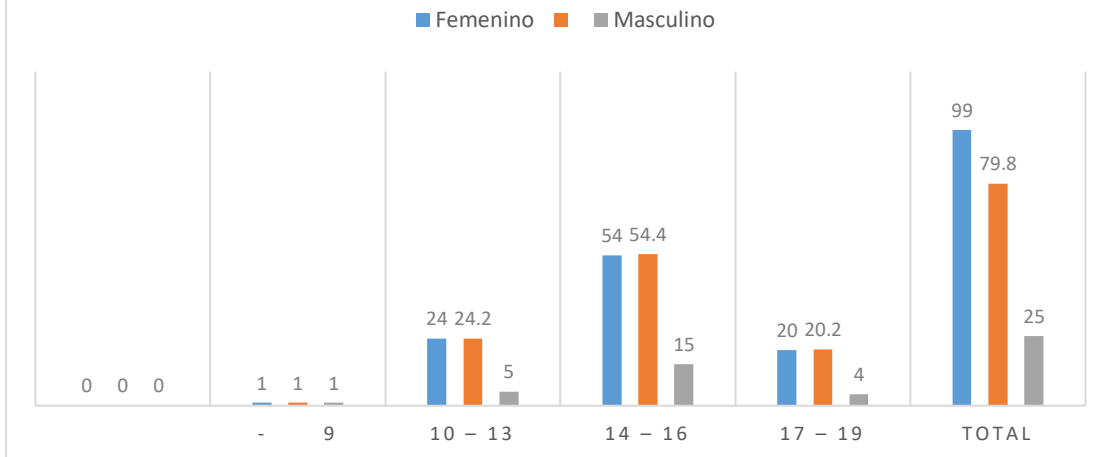
Para la obtención de la información se utilizarán como fuentes primarias métodos directos e indirectos: el interrogatorio y la observación como método directo y la recogida de los síntomas y signos según historia clínica psiquiátrica, como método indirecto. Principales variables de medición y operacionalización fueron edad, sexo, clasificación de la conducta suicida según letalidad del método, clasificación de la conducta suicida según gravedad de las circunstancias, clasificación de la conducta suicida según severidad de la intención, relación de la conducta suicida y manifestaciones psicológicas en Covid-19.

Resultados

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

Gráfico # 1. Pacientes con Conducta Suicida, variables epidemiológicas según la edad y sexo.

PACIENTES CON CONDUCTA SUICIDA, VARIABLES EPIDEMIOLÓGICAS SEGÚN LA EDAD Y SEXO.



Fuente: Historia Clínica Psiquiátrica

La tabla número 1 se visualiza la letalidad del método usado donde predominó el sexo femenino y el riesgo no letal con un 88.7 % de los pacientes.

Tabla # 1. Distribución de la muestra de estudio según clasificación de la conducta suicida según letalidad del método.

Clasificación de la conducta suicida según letalidad	Femenino		Masculino		Total	
	#	%	#	%	#	%
Inocuo	6	6.0	5	20.0	11	8.8
Riesgo no letal	91	91.9	19	76.0	110	88.7
Riesgo potencialmente letal	4	4.0	1	4.0	5	4.0
Método letal	0	0	0	0	0	0
Total	99	79.8	25	20.1	124	100

Fuente: Historia Clínica Psiquiátrica

Tabla # 2. Distribución de la muestra de estudio según clasificación de la conducta suicida según gravedad de la circunstancia

Atendiendo a la gravedad de la circunstancia la tabla número 2 refleja la letalidad del método usado donde predominó el sexo femenino y la gravedad baja con un 79.0 % de los pacientes.

Clasificación de la conducta suicida según gravedad de la circunstancia	Femenino		Masculino		Total	
	#	%	#	%	#	%
Nula	6	6.0	5	20.0	11	8.8
Gravedad baja	82	82.8	16	64.0	98	79.0
Gravedad moderada	7	5.6	3	12.0	10	8.0
Gravedad alta	4	4.0	1	4.0	5	4.0
Total	99	79.8	25	20.1	124	100

Fuente: Historia Clínica Psiquiátrica

Con respecto a la seriedad de la intención la tabla número 3 muestra la letalidad del método usado donde predominó el sexo femenino y la gravedad baja con un 75.8 % de los pacientes.

Tabla # 3. Distribución de la muestra de estudio según clasificación de la conducta suicida según seriedad de la intención

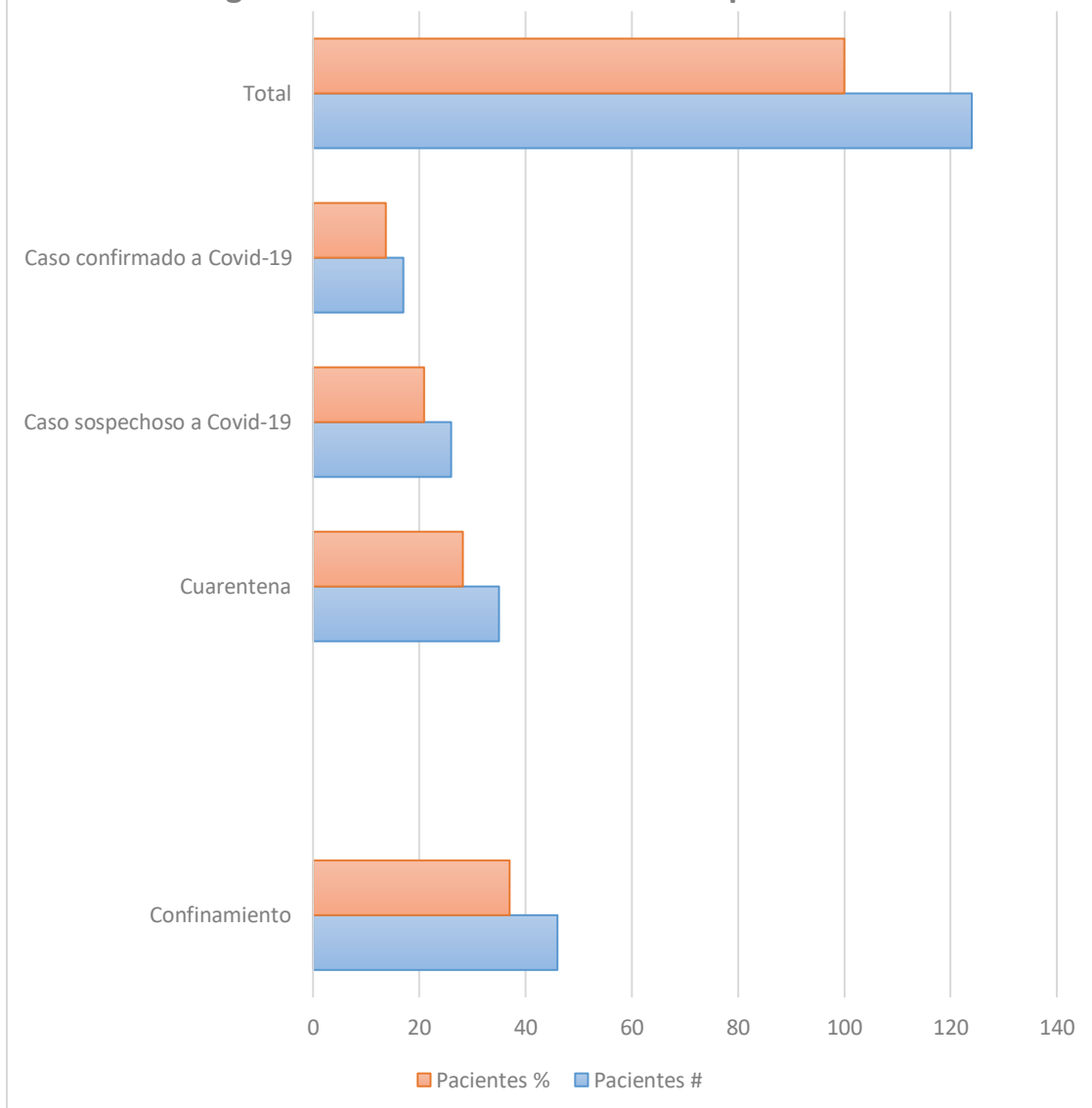
Clasificación de la conducta suicida según seriedad de la intención.	Femenino		Masculino		Total	
	#	%	#	%	#	%
No serio	6	6.0	5	20.0	11	8.8
Poco serio	80	80.8	14	56.0	94	75.8
Serio	8	8.0	4	16.0	12	9.6
Muy serio	7	5.6	2	8.0	9	7.2
Total	99	79.8	25	20.1	124	100

Fuente: Historia Clínica Psiquiátrica

El gráfico 2 muestra la afectación vivida por los pacientes en tiempos de Covid-19, donde de manera indistintas todos estuvieron expuesto a la afectación psicológica de la pandemia en menor o mayor grado, predominando el confinamiento en un 37.0 %.

Gráfico # 2. Distribución de la muestra de estudio según antecedentes de afectación por Covid-19

GRÁFICO 7. Distribución de la muestra de estudio según antecedentes de afectación por Covid-19.



Discusión

En la adolescencia ocurren cambios biológicos, psicológicos, sociales y los adolescentes no cuentan con recursos psicológicos para enfrentar diversas situaciones y problemas, por lo cual pueden elegir como solución quitarse la vida.

Según exponen uno de los hallazgos más preocupantes a nivel mundial es el aumento de las tasas de suicidio que se está produciendo entre los jóvenes (15-24 años), que se sitúa como una de las tres causas de muerte más frecuentes en este grupo de edad. La mayoría de los estudios internacionales han puesto de manifiesto este incremento en edades jóvenes (Vargas,12).

De acuerdo con (Cuenca Doimeadios E et al, 2016) las edades a la que ocurren con mayor frecuencia los suicidios en la adolescencia es entre los 15 y 19 años, en concordancia con lo expresado

por (*Montenegro Calderón, 2018*), el 64,5 % de los estudiados tienen entre 15 y 19 años. La investigación concuerda con lo expresado por estos autores, puesto que se evidencia que los intentos ocurrieron en la etapa final de la adolescencia temprana (*Magaña, 2022*).

Torres Li-Coo (2006) expone en su estudio, según clasificación el programa nacional de conducta suicida. Por la letalidad del método empleado en el grupo estudiado, correspondió al riesgoso potencialmente letal, seguido del letal. Es llamativo el hecho de observarse el incremento de la letalidad en sustitución de otros menos letales. El Pérez Borrero (1999) y el doctor Frils en sus estudios encontraron una letalidad riesgosa potencialmente letal.

En relación con la gravedad de las circunstancias, se observó una gravedad moderada, siguiendo de la baja. Esto está en correspondencia con otros estudios donde no se constató una gravedad alta y señaló que estos pacientes en ocasiones no tienen posibilidades de que se consuman los actos por ser una forma de pedir ayuda o llamar la atención.

Según el comportamiento del intento suicida acorde con la seriedad se obtuvo que el intento fue serio, seguido de no serio. Otros autores coinciden con este estudio haciendo referencia a aquellos pacientes que tenían dificultades agudas (situaciones legales, familiares, frustraciones, enfermedades crónicas invalidantes), en los cuales el intento suicida fue serio (*Brook, 2003*).

En un estudio realizado por Sánchez Fernández (2018) reporta que el intento es más frecuente en los jóvenes, en el sexo femenino, y los métodos más utilizados son los suaves o no violentos, principalmente la ingestión de fármacos o sustancias tóxicas. La conducta suicida (CS), se presenta con más frecuencia en mujeres y el suicidio en el sexo masculino.

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, para evaluarlos, seguirlos de forma oportuna y especializada, y evitar el suicidio, lo que constituye una fortaleza para la prevención de esta conducta (*Silva dos Santos, 2016*).

Según reporte de Jerónimo (2021) la conducta suicida durante el periodo de pandemia por COVID-19 ha aumentado respecto a los dos años previos. De manera global, los datos muestran una disminución de ideas de suicidio e intentos de suicidio detectados durante el periodo de confinamiento domiciliario y un progresivo aumento en el periodo posterior al confinamiento domiciliario, notablemente mayor entre los menores de edad.

Xu Y (2021) reporta tras el confinamiento, en situación de pandemia y con algunas restricciones vigentes que han ido fluctuando en función de la situación epidemiológica, se ha producido un aumento progresivo de los episodios de ideas e intentos de suicidio. Se han relacionado los cambios en el estilo

de vida y el consumo de alcohol durante la pandemia con un mayor riesgo de síntomas de salud mental como bajo estado de ánimo, ansiedad, insomnio y comportamiento suicida.

Lee (2020) destaca que el aislamiento y la soledad producidos por el confinamiento y las medidas restrictivas pueden aumentar la clínica depresiva y posiblemente también ansiosa entre los jóvenes.

Conclusiones

La conducta suicida (CS) es toda acción donde el individuo se cause daño a sí mismo, independientemente del grado de letalidad, y de que se conozcan o no, los motivos subyacentes. La edad que predominó estuvo entre los 14 a 16 años y el sexo femenino, dado esto posiblemente por su falta de resolución antes los conflictos de inmadurez del adolescente. En cuanto a la clasificación según programa nacional de conducta suicida, existió un predominio del riesgo no letal, la baja gravedad, intento poco serio. Con respecto a la correlación de la CS y Covid-19 predominó el confinamiento. Actualmente en nuestro país existe un programa de conducta suicida, pero a pesar de estos continúan en incrementos algo que guarda similitud con la panorámica mundial.

Contribución de autoría

CRAB: conceptualización, curación de datos, análisis formal, metodología, validación, visualización, redacción del borrador original, revisión y edición.

IDC: conceptualización, curación de datos, análisis formal, metodología, validación, visualización, redacción del borrador original, revisión y edición.

MN: conceptualización, curación de datos, análisis formal, metodología, validación, visualización, redacción del borrador original, revisión y edición.

ILB: conceptualización, curación de datos, análisis formal, revisión.

Todos los autores aprobaron la versión final

Financiación

Los autores no recibieron financiación para el desarrollo de la presente investigación.

Referencias Bibliográficas

Figueredo Acosta, H. (2020). Intervención educativa para la prevención de la conducta suicida en adolescentes y jóvenes. *Revista Cubana de Medicina Militar*, 49(3), e0200505. Recuperado de <https://revmedmilitar.sld.cu/index.php/mil/article/view/505/546>

Alvarez Borges, C., Carmenate Rodríguez, I., & Linares Batista, I. (2023). Características psicopatológicas de la conducta suicida en la población infanto juvenil. *Revista del Hospital Psiquiátrico de La Habana*, 20(1), e298. Recuperado de <https://revhph.sld.cu/index.php/hph/article/view/298>

Villalobos Galvis Fredy H, Ojeda Rosero E, Luna Tascón EG. Caracterización de las conductas suicidas en adolescentes de la zona de influencia del volcán Galeras, Nariño, Colombia. Informes

Psicológicos. 2019 [acceso: 12/07/2022]; 19(2):163-180. Disponible en:

<https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7044259>

Medina Pérez, O., Blandón Cuesta, O., & Barrera Carvajal, V. (2021). Caracterización de adolescentes fallecidos por suicidio. *Revista Cubana de Medicina Militar*, 50(3), e02101409. Recuperado de <https://revmedmilitar.sld.cu/index.php/mil/article/view/1409/1032>

Cortés Alfaro, A., Román Hernández, M., Suárez Medina, R., & Alonso Uría, R. (2021). Conducta suicida, adolescencia y riesgo. *Anales de la Academia de Ciencias de Cuba*, 11(2), e939. Recuperado de <https://revistaccuba.sld.cu/index.php/revacc/article/view/939>

Vargas HB, Saavedra JE. Factors associated with suicidal behavior in adolescents. *Rev Neuropsiquiatr* 75 (1), 2012. Disponible en:

https://scholar.google.com/cu/scholar_url?url=http://revistas.upch.edu.pe/index.php/RNP/articula/download/1539/1567&hl=es&sa=X&ei=rrFFZN6YNNiWy9YP8tmT4AI&scisig=AJ9-iYvg56DvnXB3QWikzadWzXHI&oi=scholar

Cuenca Doimeadios E, Roselló López M, Ricardo Díaz N, Fernández Carballo L M, Ávila Pujol D. Caracterización clínico epidemiológica de la conducta suicida en adolescentes en la provincia Holguín, 1996-2014. *CCM*. 2016 [acceso: 12/07/2022]; 20(3):490-503. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1560-43812016000300005&lng=es

Montenegro Calderón, Tamara, Fernández Wilcapi, Juan, Díaz Marrero, Julio, Águila Rodríguez, Narciso, & Díaz Brito, Alexis. (2018). Caracterización del intento suicida en adolescentes del municipio Cumanayagua. *Revista Finlay*, 8(4), 267-273. Recuperado en 19 de febrero de 2024, de http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2221-24342018000400004&lng=es&tlng=es

Lissabet Magaña, Á., Taño Tamayo, D., Marcheco Ricardo, A., López Méndez, D., & Rivera Martínez, J. (2022). Caracterización de adolescentes con conducta suicida. *Revista Cubana de Medicina Militar*, 51(4), e02202242. Recuperado de <https://revmedmilitar.sld.cu/index.php/mil/article/view/2242>

Torres Li-Coo, Vladimir, Josué Díaz, Lídice, Rodríguez Valdés, Nicolás Roberto, Font Darías, Ileana, Gómez Arias, Moraima Bárbara, & García García, Carlos Manuel. (2006). Aspectos relacionados con el intento suicida en pacientes ingresados en el Centro Nacional de Toxicología. *Revista Cubana de Medicina Militar*, 35(2) Recuperado en 19 de febrero de 2024,

de http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0138-65572006000200005&lng=es&tlng=es

Pérez Barrero, Sergio Andrés. (1999). El suicidio, comportamiento y prevención. *Revista Cubana de Medicina General Integral*, 15(2), 196-217. Recuperado en 19 de febrero de 2024, de http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21251999000200013&lng=es&tlng=es

Brook, D. W., Brook, J. S., Rosen, Z., De La Rosa, M., Montoya, I. D., & Whiteman, M. (2003). Early risk factors for violence in Colombian adolescents. *The American journal of psychiatry*, 160(8), 1470–1478. <https://doi.org/10.1176/appi.ajp.160.8.1470>

Sánchez Fernández, G., Columbiet Casal, M., García Gómez, L., Jarrosay Speck, C., & Francis Jarrosay, L. (2018). Intento suicida en la provincia de Guantánamo. *Revista Información Científica*, 97(3), 557-565. Recuperado de <https://revinfcientifica.sld.cu/index.php/ric/article/view/1770>

Silva dos Santos, W., Ulisses, S. M., Malheiros da Costa, T., Goncalves Farias, M., & Pinho Fernandes de Moura, D. (2016). A influencias de factores de risco e protecao frente a ideacao suicida. *Psicologia, Saúde e Doenças*, 17(3), 515-526. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/362/36249164016.pdf>

Jerónimo, M. A., Piñar, S., Samos, P., Gonzalez, A. M., Bellsolà, M., Sabaté, A., León, J., Aliart, X., Martín, L. M., Aceña, R., Pérez, V., & Córcoles, D. (2021). Intentos e ideas de suicidio durante la pandemia por COVID-19 en comparación con los años previos [Suicidal attempt and suicidal ideation during the COVID-19 pandemic compared to previous years]. *Revista de psiquiatria y salud mental*, 10.1016/j.rpsm.2021.11.004. Advance online publication. <https://doi.org/10.1016/j.rpsm.2021.11.004>

Xu, Y., Su, S., Jiang, Z., Guo, S., Lu, Q., Liu, L., Zhao, Y., Wu, P., Que, J., Shi, L., Deng, J., Meng, S., Yan, W., Sun, Y., Yuan, K., Lin, X., Sun, S., Ravindran, A. V., Chen, S., Wing, Y. K., ... Lu, L. (2021). Prevalence and Risk Factors of Mental Health Symptoms and Suicidal Behavior Among University Students in Wuhan, China During the COVID-19 Pandemic. *Frontiers in psychiatry*, 12, 695017. <https://doi.org/10.3389/fpsy.2021.695017>

Lee, C. M., Cadigan, J. M., & Rhew, I. C. (2020). Increases in Loneliness Among Young Adults During the COVID-19 Pandemic and Association With Increases in Mental Health Problems. *The Journal of adolescent health : official publication of the Society for Adolescent Medicine*, 67(5), 714–717. <https://doi.org/10.1016/j.jadohealth.2020.08.009>