

EL COMPORTAMIENTO SUICIDA Y SU RELACIÓN CON EL AUTOCONCEPTO Y LA DEPRESIÓN EN LOS ADOLESCENTES

Dr. Héctor Eduardo Reyes Valadéz.¹

Congreso SOPPAC 23-24 mayo 2008.
León, Gto. México.

El suicidio en la actualidad es un problema creciente de Salud Pública Internacional. Según datos de la Organización Mundial de la Salud (OMS), 2001 en algunos países el suicidio constituye la segunda o tercera causa de defunción entre la población de jóvenes entre 15 y 24 años. En la República Mexicana, según datos del Instituto Nacional de Estadística Geografía e Informática (INEGI), en el transcurso del año 2002, se registraron 304 intentos de suicidio ocurridos en el país; entre 1995 y 2002, se identificaron 2,809 intentos de suicidio, cuya proporción mantuvo un crecimiento anual de 3.43% (INEGI, 2003).

En el año 2002, según la fuente anterior, ocurrieron 3,160 suicidios en el país, lo que corresponde a un incremento de 2.3% comparado con el año anterior. En el Estado de Jalisco, se mostró la mayor proporción estatal de incidencia de suicidio, allí ocurrieron 9 de cada 100 actos suicidas; le siguieron en orden descendente Veracruz, Distrito Federal, Guanajuato y Chihuahua, en donde sucedió el 25% de los casos restantes. En este mismo año Guanajuato tuvo un índice de 5.9 por ciento de suicidios ocurridos en el país.

A nivel nacional, los hombres que intentaron suicidarse en el año 2002 significaron el 40.1% del total de casos registrados mientras que las mujeres fueron el 59.9%. El volumen de personas, cuya edad era menor de 34 años represento el 68.1% del total; entre las personas de esta edad 36.2% pertenecían al sexo masculino y 63.8% al femenino. La población que consumó el suicidio en el país fue de 3,160 personas. De éstas, 82.8 % eran hombres y 17.2 % mujeres.

¹ Universidad del Valle de Atemajac Campus León. Jefe del Departamento de Ciencias de la Salud.

En lo que a intentos de suicidio se refiere, los datos anteriores muestran que es mayor el número de mujeres que intentan el suicidio, (182 mujeres y 122 hombres). Por otra parte es mayor en el caso de los hombres, quienes consuman el suicidio (2,615 hombres y 545 mujeres). Los grupos de edad más propensos al intento suicida y al suicidio son los jóvenes, entre 15 y 29 años, al igual que en el grupo de suicidas consumados.

Asimismo, despunta un alto porcentaje de mujeres suicidas (23.5%) en edades de 15 a 19 años. Este panorama pone en evidencia que la perspectiva de género tiene cabida para explicar estas diferencias entre ambos sexos y una de sus propuestas es considerar al malestar emocional como un concepto que rebasa la simple dicotomía entre salud – enfermedad, puesto que involucra la comprensión de la noción de “psicopatología de género” propuesta por Burin 1990. En la República Mexicana la mayor parte de la población está conformada por gente joven. Dicha situación hace necesaria y urgente la atención de problemáticas de salud en este sector.

Durante la etapa de la adolescencia, el sujeto experimenta condiciones evolutivas que le podrían colocar en situaciones de conflicto que le resultan difíciles de enfrentar adecuadamente, Papalia (2004). En este proceso en el que se ven inmiscuidos múltiples elementos que han sido discutidos desde diversas posturas teóricas, el adolescente puede incurrir en conductas de riesgo, que en ocasiones son intentos por superar sus sentimientos de devaluación y desamparo, de narcisismo intenso y de individualización, Así como de exclusión, de disociación social.

Dentro de este conglomerado de elementos que interactúan durante esta etapa de vida, la autoestima, entendida como los pensamientos y sentimientos de evaluación mas o menos estables que la persona hace sobre sí misma y que expresan una actitud de aprobación o desaprobación además de indicar que tan capaz, significativo, exitoso y valioso se cree, puede ser apreciada como un

constructo psicológico de gran importancia para el desarrollo armónico de las crecientes demandas biológicas, psicológicas y sociales del individuo, las cuales lo llevarán a la construcción de una personalidad sólida y estable.

Entre los hallazgos de interés de diferentes investigaciones sobre el suicidio en general, (Swahn y Potter, 2001; Fazaa y Page, 2003; Yen y Siegler, 2003; Hovey y Magaña, 2003; Skogman y Öjehagen, 2003; Heisel, Flett y Hewitt, 2003; González Forteza, García, Medina-Mora y Sánchez, 1998; González-Forteza, Berenzon, Tello, Facio y Medina-Mora, 1998; y Chávez- Hernández y Macías – García, 2003) se destaca que las áreas de conflicto más significativas fueron: la interpersonal, la emocional y los factores precipitantes. En la primera, los problemas escolares y familiares (como ausencia de afecto, de cohesión y de armonía entre los miembros de la familia) fueron los más mencionados como elementos relevantes en el origen de la ideación suicida. En cuanto al área emocional un gran porcentaje lo refirió como “problemas” o “problemas personales” entendiéndose como una dificultad para expresar su situación. Como factores precipitantes se observaron hechos como abuso, violación, aborto y acoso, además de la pérdida de un ser querido por muerte o separación.

En suma, estos estudios evidencian altos niveles de ideación suicida entre adultos jóvenes y adolescentes de nivel secundaria y preparatoria, los cuales constituyen poblaciones de alto riesgo. La presencia de características y dinámicas específicas en estos grupos poblaciones hacen necesaria la realización de acercamientos diferenciales ya sea por sexo y por elementos o factores intrapsíquicos y culturales.

Por otra parte, estos estudios respaldan la idea de que el suicidio es una variable afectada multidimensionalmente y que existen relaciones significativas entre ideación suicida, depresión y autoestima. Sin embargo la relación de estos factores no es de carácter lineal ya que las variables implicadas se afectan mutuamente.

La autoestima es una variable compleja que involucra otras, también reportadas en los estudios, tales como la autculpa, la autocrítica y la desesperanza; asimismo, tiene dos facetas, ya que por una parte desorganiza el autoconcepto y esto promueve la depresión y esto a su vez se relaciona con la ideación suicida y el intento suicida. Sin embargo los estudios también han demostrado que una adecuada autoestima es un factor de protección contra conductas de ideación e intento suicida.

Se ha reportado que la depresión es un factor claramente relacionado con la ideación e intentos suicidas. Por otra parte hay factores relacionados con la depresión tales como desesperanza, abuso de alcohol, uso de drogas que son factores predictivos para la presencia de depresión.

Se ha observado así, que existen diferentes factores, tanto psicológicos como ambientales que son considerados como elementos de riesgo y que favorecen la predisposición de la conducta suicida en los adolescentes; esto es suicidio, intentos de suicidio e ideación suicida. Entre estos factores se destacan el autoconcepto y los síntomas depresivos.

En México, gran parte de los estudios que se han realizado sobre conducta suicida se refieren a suicidios consumados, pocos sobre intentos de suicidio y escasos sobre ideación suicida. Realizándose en pocos estados de la Republica Mexicana, investigaciones sobre la ideación e intento de suicidio, por lo que es importante efectuar estudios en el estado de Guanajuato, que nos permitan conocer la situación actual de la población juvenil estudiantil, ya que es un grupo de edad con alto riesgo para las conductas suicidas. Ello permitirá promover acciones preventivas pertinentes en nuestra localidad para la detección temprana de factores y casos de riesgo suicida y con ello reducir el notable incremento porcentual que se registra actualmente en este sector de la población mexicana.

Desde esta posición, la presente investigación tuvo como objetivo analizar la ideación e intento suicida y su relación con el autoconcepto y síntomas depresivos. Los participantes fueron 2,563 estudiantes de Nivel Medio Superior, procedentes de las escuelas preparatorias oficiales de la Universidad de Guanajuato, distribuidos en 63 grupos de los tres grados escolares. Para la recolección de los datos se utilizó la sección 10, (Intentos e Ideación Suicida) y la forma A del Cuestionario de Estudiantes 2002, elaborado por el Instituto Nacional de Psiquiatría Ramón de la Fuente y la Secretaría de Educación Pública.

En cuanto a la relación ideación-intento suicida, se encontró evidencia estadística en una mayor proporción de estudiantes que experimentaron ideación suicida, cuando estos ya habían intentado por lo menos alguna vez suicidarse. Este dato es interesante ya que concuerda con los hallazgos de Heissel y cols. (2003), al señalar la relación directa que hay entre la ideación y otros factores psicológicos predictores para un intento suicida.

Según Beck (1995) las personas con ideación suicida tienden a presentar distorsiones cognitivas, es decir, errores sistemáticos en sus pensamientos los cuales desencadenan esquemas que afectan sus creencias respecto a su yo y a su entorno. Por su parte Ellis (1999), sostiene que la ideación-suicida es el resultado de un sistema de creencias irracionales, las cuales de mantenerse originan pensamientos y acciones que obstaculizan la posibilidad de enfrentar situaciones críticas, lo cual puede conducir al intento suicida.

Es interesante resaltar que en este estudio se mostró un elevado índice de ideación suicida, siendo mayor en la población de mujeres que en la de varones, sin embargo llama la atención que en la población de varones la ideación va más allá, ya que cometen por lo menos un intento suicida. Esto concuerda con los estudios de Gonzáles Forteza y cols. (1997), al señalar que las diferencias del sexo así como los problemas y roles dentro de la familia son elementos determinantes para la presencia de estas conductas.

Otro hallazgo que es importante subrayar es en la relación autoconcepto-ideación e intento suicida. Al respecto, en este estudio se encontró una mayor proporción de estudiantes con un autoconcepto desfavorable, cuando estos habían intentado suicidarse; siendo más notorio en hombres que en mujeres. Estos resultados son similares en los estudios que elaboraron Dieserud y cols. (2003) donde reportaron que la baja autoestima, y déficit en la capacidad de solución de problemas son indicadores de intento suicida; así mismo, Fazaa y Page (2003) hallaron que jóvenes con mayor capacidad de autoexigencia tienden a presentar altos niveles de estrés y mayor tendencia al intento suicida, y que un autoconcepto desfavorable está determinado por una autoimagen y una autoestima deterioradas, por lo que estos sujetos no pueden manejar alternativas de solución por su estructura personal y social. Por su parte Ellis (1999) afirma que la baja autoestima en este tipo de personas se debe en gran parte a que promueven afirmaciones absolutistas, es decir, basadas en un deber y cumplimiento de metas de un alto grado de exigencia y eficacia, comparando casi siempre su actuación con la de otros.

En cuanto a la depresión y su relación con el intento suicida, los jóvenes de este estudio que presentaron un cuadro depresivo con mayor frecuencia, llevaron a cabo un intento suicida, a diferencia de aquellos que no mostraron síntomas depresivos; siendo mayor la presencia en las mujeres que en los varones.

En estudios anteriores Swahn y Potter (2001) obtuvieron que la depresión y la desesperanza son elementos predictores de un intento suicida. Hovey y Magaña (2003), encontraron que la presencia de ansiedad y depresión impactaron la ideación e intento suicida, señalando diferencias significativas entre sexos; mayor ansiedad en mujeres y mayor depresión y pérdida de esperanza en los hombres. En otro estudio Skogman y Ojehagen (2003) señalaron la importancia del apoyo psicológico y la red social para contener aquellos jóvenes que presentaban síntomas depresivos e intentos suicidas.

En la relación autoconcepto-depresión, se hace necesario resaltar que se encontró que en aquellos estudiantes que presentaron un cuadro depresivo, prevaleció en mayor proporción un autoconcepto desfavorable. De lo anterior se desprende que la presencia de un conjunto de síntomas depresivos y un autoconcepto desfavorable en los jóvenes son factores predisponentes de alta significatividad en la construcción de esquemas cognitivos de ideación y por lo tanto de un intento suicida. De acuerdo con Beck (1995) el individuo deprimido y devaluado experimenta una perspectiva negativa de sí mismo, del mundo y del futuro. Kelly (2000) refiere que estos sujetos vivencian una imposibilidad de construir nuevos significados, para enfrentarse a la vida, mencionando una restricción en sus constructos personales, conduciendo a una ideación o a un comportamiento suicida.

Aunque los resultados de este estudio han sido interesantes, consideramos una limitante que es importante señalar, el instrumento utilizado presenta una baja consistencia tanto de estructura y contenido para el objetivo propuesto en este estudio; por lo que se sugiere elaborar un instrumento con la finalidad de validar con mayor rigor las variables estudiadas.

En conclusión se puede afirmar que se cumplieron los objetivos propuestos en esta investigación, ya que se encontró un alta significatividad entre la ideación e intento suicida y su relación con el autoconcepto y depresión entre los estudiantes de nivel medio superior de la Universidad de Guanajuato, siendo importante seguir elaborando más estudios diagnósticos para la mejor comprensión acerca de esta problemática social en nuestra localidad, nuestro estado y el país.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- AARON T. Beck, Artur, Freeman et. al. (1995). *Terapia Cognitiva de los Trastornos de Personalidad*. México. Ed. Paidós.
- BORGES, G., Rosovsky, H., Gómez, C., Gutiérrez, R. (1996). Epidemiología del suicidio en México desde 1970 a 1994. *Salud Pública Mexicana* 38 (3) pp. 197-206.
- CHÁVEZ Hernández, A. M. Macias García L. F. (2003). *El fenómeno del suicidio en el estado de Guanajuato*. México: Ed. Graffos.
- DIESERUD, G., Roysamb, E., Braverman, M. T., Dalgard, O. S. & Ekeberg, O. (2003). Predicting repetition of suicide attempt: A prospective study of 50 suicide attempters. *Archives of Suicide Research* 7 (1) (pp. 1-15).
- ELLIS, Albert. (1999). *Una terapia breve más profunda y duradera. Enfoque teórico de la terapia racional emotivo-conductual*. México: Ed. Paidós.
- FAZAA, N. & Page, S. (2003). Dependency and self-criticism as predictors of suicidal behavior. *Suicide and Life-Threatening Behavior* 33 (2) The American Association of Suicidology. (pp. 172-185).
- GONZÁLEZ-Forteza, C., Andrade, P. & Jiménez, A. (1997). Estresores cotidianos familiares, sintomatología depresiva e ideación suicida en adolescentes mexicanos. *Acta Psiquiátrica Psicológica en América Latina*. 43. (pp. 319-326).
- GONZÁLEZ-Forteza, C., García, G., Medina-Mora, M. E. & Sánchez, M. A. (1998). Indicadores psicosociales predictores de ideación suicida en dos generaciones de estudiantes universitarios. *Salud Mental* 21(3). (pp 1-9).
- GONZÁLEZ-Forteza C., Berenzon, S., Tello, A. M., Facio, D. & Medina-Mora, M. E. (1998). Ideación suicida y características asociadas en mujeres adolescentes. *Salud Pública de México*. 40 (5) (pp. 430-437).
- HEISEL, M. Flett, G. L. & Hewitt, P. L. (2003). Social Hopelessness and college student suicide ideation. *Archives of Suicide Research* 7 (3) (pp. 221-235).
- HOVEY, J. D. & Magaña, C. J. (2003). Suicide risk factors among Mexican migrant farmworker women in the Midwest United States. *Archives of Suicide Research* 7 (2) (pp. 107- 121).

- INEGI. Instituto Nacional de Estadística Geografía e Informática. (2003). *Estadísticas de intentos de suicidio y suicidios. Cuaderno núm. 9*. México.
- INEGI. Instituto Nacional de Estadística Geográfica e Informática. (2003). Estados Unidos Mexicanos. XII Censo General de Población y Vivienda; Tabulados Básicos y por Entidad Federativa. Bases de Datos y Tabulados de la Muestra Censal. Aguascalientes, Ags. México.
- KELLY, George A. (2000). *Psicología de los constructos personales*. México. Ed. Paidós.
- PAPALIA, E. Diane, et. al. (2004). *Psicología del Desarrollo Humano de la Infancia a la Adolescencia*. México: Ed. Mc. Graw-Hill.
- SAMPIERI, Roberto, et. al. (2000). *Metodología de la investigación*. México: Ed. Mc. Graw Hill.
- SWAHN, M. H. & Potter, LI. B. (2001). Factors associated with the medical severity of suicide attempts in youths and young adults. *Suicide and Life-Threatening Behavior* 32, *Supplement* (pp. 21-29).
- SKOGMAN, K. & Öjehagen, A. (2003). Motives for suicide attempts- the views of the patients. *Archives of Suicide Research* 7 (3) (pp. 193-206).
- SKOGMAN, K. & Öjehagen, A. (2003b). Problems of importance for suicide attempts –the patients' views. *Archives of Suicide Research* 7 (3) (pp. 207-219).
- YEN, S. & Siegler, I. C. (2003). Self-Blame, social introversion and male suicides: Prospective data from a longitudinal study. *Archives of Suicide Research* 7 (1) (pp. 17-27).