



Acta Universitaria

ISSN: 0188-6266

actauniversitaria@ugto.mx

Universidad de Guanajuato

México

Vázquez-Vega, Daniela; Piña-Pozas, Maricela; González-Forteza, Catalina; Jiménez-Tapia, Alberto; Mondragón-Barrios, Liliana

La investigación sobre suicidio en México en el periodo 1980-2014: análisis y perspectivas

Acta Universitaria, vol. 25, núm. 2, septiembre, 2015, pp. 62-69

Universidad de Guanajuato

Guanajuato, México

Disponible en: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=41648310011>

- Cómo citar el artículo
- Número completo
- Más información del artículo
- Página de la revista en redalyc.org

redalyc.org

Sistema de Información Científica

Red de Revistas Científicas de América Latina, el Caribe, España y Portugal

Proyecto académico sin fines de lucro, desarrollado bajo la iniciativa de acceso abierto

La investigación sobre suicidio en México en el periodo 1980-2014: análisis y perspectivas

Research about suicide in Mexico (1980-2014): analysis and perspectives

Daniela Vázquez-Vega*, Maricela Piña-Pozas*, Catalina González-Forteza**, Alberto Jiménez-Tapia**, Lilitiana Mondragón-Barrios**

RESUMEN

Desde una perspectiva epidemiológica, el comportamiento suicida y el suicidio consumado conforman un creciente problema de salud pública por su impacto en la morbi-mortalidad de la población joven y económicamente activa, a nivel mundial y nacional. Por ello, desde los años setenta, se volvió esencial la identificación de factores de riesgo y de aquellos grupos con mayor vulnerabilidad para contribuir en la prevención de dicho comportamiento. En el presente documento se analizó literatura convencional y gris generada desde 1980 a 2014 sobre conducta suicida en población mexicana entre 15 y 29 años de edad. Se encontró que la mayoría de los documentos reportaron factores de riesgo, y sólo en un porcentaje mínimo (9.37%) se indagó sobre factores protectores. Por lo anterior, este trabajo tiene como objetivo señalar la tendencia que ha seguido la investigación sobre suicidio en México, así como la importancia de incluir un enfoque de salud para su estudio.

ABSTRACT

From an epidemiological perspective, suicidal behavior and suicide constitute a growing public health problem because of its impact on morbidity and mortality of young and economically active population, both worldwide and in Mexico. Therefore, since the decade of 1970 the identification of risk factors and the most vulnerable groups became essential to help in preventing suicide. This paper analyzes conventional and gray literature generated since 1980 to 2014 about suicidal behavior in Mexican population between 15 and 29 years old. It was found that most papers showed risk factors and only in a small percentage (9.37%) analyzed protective factors. This article aims to point out the trend in suicide research in Mexico and the importance of including a health approach for studying this phenomenon.

INTRODUCCIÓN

La conducta suicida y el suicidio consumado, desde una perspectiva epidemiológica, conforman un creciente problema de salud pública por su impacto en la morbi-mortalidad de la población joven y económicamente activa, a nivel mundial y nacional. En México, la mortalidad a causa del suicidio se ha incrementado en los últimos cuarenta años (Borges, Orozco & Medina-Mora, 2012). De acuerdo con datos de la Secretaría de Salud, tan sólo de 1970 a 1998 el suicidio aumentó 215% (Mondragón, Borges & Gutiérrez, 2001).

Además, el suicidio, que para 1970 era un problema relevante en la población de mayor edad, cambió también en México, siguiendo una tendencia internacional. Actualmente, el suicidio es una de las cinco principales causas de muerte hasta los 34 años de edad y la tercera entre los 15 y 24 años en México (Borges *et al.*, 2009).

Frente a dicho panorama de aumento en la mortalidad por suicidio, se hizo necesario realizar diversos estudios sobre las manifestaciones relacionadas con él; es decir, la ideación suicida, los planes, los gestos y los intentos de suicidio, gracias a lo cual se han documentado diversos factores de riesgo que hacen susceptible a un individuo de presentar comportamiento suicida

Recibido: 29 de junio de 2015
Aceptado: 7 de julio de 2015

Palabras clave:

Factor de riesgo; factor protector; jóvenes; México; suicidio.

Keywords:

Protective factor; risk factor; young; Mexico; suicide.

Cómo citar:

Vázquez-Vega, D., Piña-Pozas, M., González-Forteza, C., Jiménez-Tapia, A. & Mondragón-Barrios, L. (2015). La investigación sobre suicidio en México en el periodo 1980-2014: análisis y perspectivas. *Acta Universitaria*, 25(NE-2), 62-69. doi: 10.15174/au.2015.855

* Instituto Nacional de Salud Pública (INSP). 7a. Cerrada de Fray Pedro de Gante núm. 50, Col. Sección XVI, Tlalpan, México, DF, C.P. 14080. Tel.: (55) 54871000, ext. 4623. Correo electrónico: vazquez.v.daniela@gmail.com

** Instituto Nacional de Psiquiatría Ramón de la Fuente Muñiz (INPRFM). Calzada México-Xochimilco núm. 101, San Lorenzo Huipulco, Tlalpan, México, DF, C.P. 14370.

y, en ese sentido, se ha contribuido a poder predecir de manera oportuna la ocurrencia de dicho comportamiento; por ejemplo, diversas investigaciones señalan que los antecedentes de intentos previos de suicidio podrían contribuir a predecir intentos subsecuentes y la propia consumación del suicidio. Sin embargo, aunque se ha estimado que existen aproximadamente diez intentos por cada suicidio consumado, cada intento tiene la posibilidad de resultar en la muerte o en una lesión física a largo plazo, causando un profundo sufrimiento psicológico (Borges *et al.*, 2009).

Considerando lo anterior, se reconoce que el estudio de la conducta suicida hasta nuestros días ha permitido identificar factores que contribuyen a que un sujeto, en este caso adolescente o adulto joven, presente conductas de riesgo, así como grupos de la población con tendencia suicida. Pero el estudio del suicidio no se tendría que limitar a esto, es decir, en cuanto a prevención del suicidio se refiere, estos aspectos son fundamentales, pero pensando en promoción de la salud mental es necesario estudiar individuos y grupos que no presentan estos comportamientos aún cuando los factores de riesgo puedan ser similares, pero que a diferencia de los primeros no desencadenan un comportamiento suicida.

Este trabajo tiene como objetivos señalar: *a)* la tendencia que ha seguido la investigación sobre suicidio en población mexicana de 15 a 29 años en el periodo entre 1980 y 2014 y *b)* la importancia de incluir un enfoque de salud para su estudio, como respuesta a los retos a los que la población en general y los profesionales de la salud se enfrentan como consecuencia del contexto actual de inseguridad, violencia, desempleo y demás problemáticas sociales en el país.

MATERIALES Y MÉTODOS

Se realizó un estudio descriptivo y retrospectivo sobre el suicidio en México, cuya unidad de análisis fue literatura científica (convencional y gris) que se generó en el periodo 1980-2014, en población mexicana joven entre 15 y 29 años. La búsqueda de documentos se realizó en bases de datos consultadas a través de PubMed, LILACS, PsycINFO, SciELO, Artemisa, Embase, Sociological Abstracts, The Cochrane Library y Portal BVS; en sitios *web* de organizaciones como la Organización Mundial de la Salud (OMS) y la Organización Panamericana de la Salud (OPS), así como en repositorios de la Universidad Nacional Autónoma de México (UNAM), el Instituto Nacional de Psiquiatría Ramón de la Fuente Muñiz (INPRFM), la Red Mexicana de Repositorios Institucionales (REMEDI), la Asociación

Mexicana de Suicidología (AMS) y la *International Association for Suicide Prevention* (IASP). Se emplearon diferentes estrategias de búsqueda con descriptores en inglés y español: adolescente (*adolescent*), ideación suicida (*suicidal ideation*), intento de suicidio (*suicide attempt*), suicidio (*suicide*), México (*Mexico*), entre otros. Los criterios de inclusión fueron: *a)* estudios en idioma inglés y español publicados entre 1980 y 2014, *b)* la búsqueda se realizó sin límites para abarcar la mayor información posible sobre el tema en cuestión, *c)* estudios cuyas muestras fueran en población mexicana entre 15 y 29 años, hombres y mujeres, *d)* tesis de posgrado (especialidad, maestría y doctorado). Se excluyeron los estudios cuyas muestras eran clínicas con diagnóstico de esquizofrenia, trastorno límite de personalidad y bipolaridad.

RESULTADOS

De los 711 documentos identificados de literatura convencional y gris (no convencional), sólo se seleccionaron 32 por ser los que cumplían los criterios de inclusión, 21 de la literatura convencional (tablas 1 y 2) y 11 de la gris (tabla 2). En este estudio se pueden observar algunos aspectos que dan cuenta de la tendencia en la investigación sobre suicidio en México.

Respecto a los objetivos planteados en la literatura convencional (artículos), se identificaron 11 categorías: ideación suicida e intento suicida/tentativa suicida, depresión, diferencias de género, identidad homosexual y daños a la salud mental, significados del intento de suicidio, tipo de recursos con los que cuentan quienes han y no han intentado suicidarse, entre otros. En la literatura gris (tesis), los objetivos en su mayoría se centraron en la identificación de factores de riesgo asociados con la conducta suicida: intentos de suicidio, ideación suicida, factores protectores y de riesgo, y estrés en dos grupos, uno con y otro sin riesgo suicida. Lo anterior refleja la heterogeneidad en cuanto a las variables analizadas en las distintas investigaciones sobre suicidio, pero también que en su mayoría han estado orientadas a factores de riesgo, sólo en tres documentos se identificaron factores protectores (9.37% del total de artículos y tesis analizadas).

En cuanto a la edad de las muestras analizadas en la literatura convencional y no convencional, sólo 14% tenía entre 20 y 29 años, lo cual puede atribuirse a la dificultad para acceder a dichos jóvenes, tomando en cuenta que es un porcentaje mínimo el que realiza estudios universitarios y de posgrado, siendo éstas las poblaciones cautivas a las que es más factible acceder y las que más frecuentemente se estudia en este rango de edad.

Tabla 1.
Artículos seleccionados de la literatura convencional.

Título	Objetivos	Tipo estudio	Autores	Revista	Año
<i>Attempted suicide among Mexican adolescents: significant clinical and sociodemographic factors.</i>	Presentar y especificar el papel que juegan los síntomas depresivos y la ansiedad como factores clínicos en el intento del suicidio. Determinar la severidad y letalidad del intento, como factores de riesgo.	a*	Terroba et al.	<i>Salud Pública México</i>	1986
<i>Psychosocial predictors of suicide in two generations of university students.</i>	Conocer la prevalencia de ideación suicida entre los jóvenes universitarios, establecer la relación entre las variables protectoras y de riesgo con la ideación suicida e identificar las variables predictoras de este estado emocional.	a*	González-Forteza et al.	<i>Salud Mental</i>	1998
Ideación e intento suicida en estudiantes de nivel medio superior de la Universidad de Guanajuato.	Identificar la prevalencia y factores asociados con la ideación e intento suicida en los estudiantes del nivel medio superior de la Universidad de Guanajuato.	a	Chávez et al.	<i>Acta Universitaria</i>	2004
<i>Effects of violence and discrimination on the mental health of bisexuals, lesbians, and gays in Mexico City.</i>	Estimar la frecuencia de daños a la salud mental en bisexuales, lesbianas y homosexuales de la Ciudad de México. Analizar la posible relación de la violencia y la discriminación con la salud mental de dicha población	a	Ortiz-Hernández & García	<i>Cadernos Saúde Pública</i>	2005
<i>Prevalence of deliberate self-harm in teenage students in the state of Guanajuato, Mexico: 2003.</i>	Determine the prevalence of deliberate self-harm (DSH) among teenage high-school students in the state of Guanajuato, Mexico, according to the following indicators: sex, age, school year and geographical jurisdiction within the state. Describe the characteristics of the only/last DSH in males and females according to: number of times (to determine single and recurrent DSH), motives, methods, age at only/first time and age at last time.	a	González-Forteza et al.	<i>Soc. Behav. Personality</i>	2005
Violencia autodirigida en la adolescencia: el intento de suicidio	Comparar el grado de depresión con el grado de impulsividad en una muestra clínica de adolescentes con intento de suicidio.	a*	Sauceda-García et al.	<i>Bol. Med. Hosp. Infantil México</i>	2006
Recursos individuales y familiares que protegen al adolescente del intento suicida	Identificar las diferencias que tienen los adolescentes que no han intentado suicidarse de aquéllos que sí lo han hecho en cuanto a sus recursos individuales y familiares. Identificar los recursos con los que cuentan las personas, específicamente los adolescentes, para manejar sus experiencias cotidianas y los sucesos de vida estresantes. Identificar las similitudes y las diferencias entre los recursos individuales y familiares de los adolescentes que no han intentado suicidarse con aquéllos que sí lo han intentado.	a	Rivera & Andrade	<i>R. Intercont. Psicol. Edu.</i>	2006
<i>Identity and mental health risks for young gays in Mexico: recreating the homosexual experience.</i>	Describir la relación que guarda la elaboración de la identidad homosexual, en función de la experiencia de la homofobia, con el riesgo de daños a la salud mental en jóvenes <i>gays</i> de una universidad en Ciudad de México.	b	Granados-Cosme & Delgado-Sánchez	<i>Cad Saúde Pública</i>	2008
Ideación y comportamiento suicida en embarazadas	Investigar la ocurrencia de la ideación y comportamiento suicida en embarazadas que acuden a atención prenatal y analizar los motivos de las conductas.	a	Lara & Letechipia	<i>Salud Mental</i>	2009
Prevalencia y factores asociados a las conductas alimentarias de riesgo en adolescentes escolares de Guadalajara según sexo.	Estimar la prevalencia de las CAR y su asociación con factores psicosociales en estudiantes según sexo.	a	Nuño-Gutiérrez et al.	<i>Rev. Inv. Clínica</i>	2009
Psicopatología del adolescente con intento suicida y diferencias de género.	Determinar la psicopatología diferenciada por género en los y las adolescentes escolarizados con intento suicida.	a*	Valadez et al.	<i>Anales Psiquiatría</i>	2009

*Cuando no se indicó el tipo de estudio, se asumió que fue cuantitativo, a: cuantitativo, b: cualitativo.
Fuente: Elaboración propia.

Tabla 1.

Artículos seleccionados de la literatura convencional (continuación).

Título	Objetivos	Tipo estudio	Autores	Revista	Año
<i>Prevalence and factors associated with suicidal behavior among Mexican students.</i>	Indagar sobre la prevalencia de ideación e intento suicida, e identificar los factores asociados a estas conductas en adolescentes del nivel medio superior de la República mexicana en 2007.	a	Pérez-Amezcuca <i>et al.</i>	<i>Salud Pública México</i>	2010
<i>Domestic violence and risk of suicidal behavior among university students.</i>	Analizar la participación de la violencia doméstica, ya sea verbal, física o sexual, como un factor de riesgo específico para la aparición de conducta suicida en adolescentes y su posible interacción con otras variables.	a	Espinoza-Gómez <i>et al.</i>	<i>Salud Pública México</i>	2010
<i>Suicidal Ideation among Adolescents: A Psychosocial Analysis</i>	Contrastar un modelo explicativo hipotético en adolescentes escolarizados en el que se analizan los efectos directos e indirectos en la ideación suicida a partir de variables personales (autoestima social, sintomatología depresiva, conducta alimentaria de riesgo), contextuales familiares (funcionamiento familiar) y escolares (ajuste y victimización escolar).	a	Sánchez-Sosa <i>et al.</i>	<i>Interv. Psicosoc.</i>	2010
Intento de suicidio y búsqueda de sensaciones en adolescentes.	Determinar las diferencias en la búsqueda de sensaciones entre los adolescentes que han y no han intentado suicidarse, así como conocer el grado de asociación entre la búsqueda de sensaciones y la letalidad (deseo de morir).	a*	Palacios <i>et al.</i>	<i>Rev. Intercon. Psicol.</i>	2010
Investigación cualitativa al estudio del intento de suicidio en jóvenes de Tabasco.	Dar cuenta de los avances de investigación en el marco de una tesis doctoral sobre el intento de suicidio en jóvenes y sus significados.	b	Martínez & Guinsberg	<i>Rev. Fac. Nal. Salud Pública</i>	2009
<i>Cultural consensus regarding suicide attempts in adolescents.</i>	Identificar la estructura semántica del dominio cultural, el promedio de conocimiento y el grado de consenso cultural que manifiestan los adolescentes sobre las causas, síntomas y las medidas de prevención del intento de suicidio.	b	García-de Alba <i>et al.</i>	<i>Rev. Colombiana Psicol.</i>	2011
Ideación suicida y su relación con variables de identificación personal en estudiantes universitarios mexicanos.	Identificar la fiabilidad y validez factorial de la escala de ideación suicida Roberts-ces-d. Registrar la presencia de ideación suicida. Registrar los valores de variables de identificación personal asociadas con la ideación suicida en estudiantes de la Universidad Tecnológica "Fidel Velázquez" del Estado de México. Comparar los resultados de acuerdo con el género.	a	Rosales & Córdova	<i>Rev. Intercont. Psicol. Edu.</i>	2011
Depresión y comportamiento suicida en estudiantes de educación media superior en Sonora.	Estudiar los niveles de depresión reportados por la población joven, particularmente de los y las adolescentes de educación media superior, así como analizar su relación con comportamientos suicidas como la ideación y el intento.	a	Cubillas <i>et al.</i>	<i>Salud Mental</i>	2012
<i>Suicide attempt with aluminum phosphide poisoning.</i>	Determinar la tasa de letalidad, las causas que condicionaron el acto suicida, el tiempo en presentarse la defunción, la edad y el sexo de mayor frecuencia en los usuarios de esta sustancia con tentativa suicida. Determinar el estado emocional de depresión, el riesgo-rescate y las posibles estrategias para enfrentar las tentativas suicidas.	a	Reyna-Medina <i>et al.</i>	<i>Rev. Med. Inst. Mex. Seg. Soc.</i>	2013
Estilos parentales como predictores de ideación suicida en estudiantes adolescentes.	Determinar en qué medida los estilos parentales predicen la ideación suicida en adolescentes estudiantes de bachilleratos en instituciones públicas en México.	a*	Pérez <i>et al.</i>	<i>Psicol. desde el Caribe</i>	2013

*Cuando no se indicó el tipo de estudio, se asumió que fue cuantitativo, a: cuantitativo, b: cualitativo.

Fuente: Elaboración propia.

Tabla 2.
Tesis seleccionadas de la literatura gris (no convencional).

Título	Objetivos	Tipo estudio	Autores	Grado	Año
Factores protectores y de riesgo de depresión e intentos de suicidio en adolescentes.	Identificar indicadores protectores y de riesgo a partir del modelo conceptual hipotético propuesto en cada nivel educativo y sexo, en una muestra de adolescentes hombres y mujeres entre 13 y 15 años de edad, estudiantes en un plantel oficial de educación media básica secundaria; y en una muestra de adolescentes hombres y mujeres, entre 16 y 18 años de edad estudiantes, en un plantel oficial de educación media superior-bachillerato, al sur de la Ciudad de México, Distrito Federal.	a	González-Forteza	Doctorado, Psicología-UNAM	1996
Intento de suicidio en adolescentes.	Conocer los factores de riesgo y su frecuencia en adolescentes con intento suicida que acuden al servicio de urgencias del Instituto Nacional de Pediatría.	a*	Solano Mosquera	Esp. Psiquiatría, Medicina-UNAM	1996
La ideación suicida como indicador para la prevención secundaria del suicidio en población estudiantil.	Evaluar la concordancia diagnóstica y la consistencia interna de la Escala de Ideación Suicida de Beck (ISB) (Beck <i>et al.</i> , 1979), en una muestra de estudiantes universitarios que tienen entre 17 y 25 años de edad y que solicitan el Servicio de Psiquiatría del Departamento de Psicología Médica Psiquiátrica y Salud Mental de la Facultad de Medicina de la UNAM, durante los meses de enero a junio de 1996. Identificar la frecuencia de ideación suicida según la escala de Beck y describir las características clínicas (reactivos) de quienes presentaron ideación suicida, de acuerdo con el criterio de la escala. Identificar la comorbilidad de la ideación suicida con las categorías diagnósticas consignadas en el expediente clínico por el Médico Psiquiatra.	a	González Macip	Maestría, Psicología-UNAM	1998
Características de intento de suicidio en adolescentes.	Conocer las características de intento de suicidio en los adolescentes que acuden al Hospital Infantil del Estado de Sonora.	a	González Velásquez	Esp. Pediatría, Medicina-UNAM	1998
Depresión asociada con intento de suicidio en la adolescencia.	Determinar los factores asociados al intento de suicidio de los adolescentes que acuden para su atención al Hospital Infantil del Estado de Sonora.	a*	Pérez Hernández	Esp. Pediatría, Medicina-UNAM	2003
Detección de conductas suicidas y factores de riesgo asociados en adolescentes atendidos en el servicio de preconsulta del Instituto Nacional de Psiquiatría Ramón de la Fuente Muñiz.	Determinar en la muestra de estudio la frecuencia de la conducta suicida en adolescentes. Determinar los factores de riesgo que convergen a la conducta suicida. Valorar la existencia o identificar la relación entre el diagnóstico psicopatológico como la depresión y la conducta suicida, así como las principales motivaciones relacionadas con la misma.	a	Martínez Medina	Esp. Psiquiatría, Medicina-UNAM	2003
Frecuencia a seis meses y diagnóstico clínico psiquiátrico de los pacientes que ingresan al servicio de observación de un Hospital General, por intento de suicidio.	Estimar la prevalencia de ingresos al servicio de urgencias por intento de suicidio en un hospital general. Conocer la patología psiquiátrica asociada en este tipo de sujetos.	a	Barrera Flores	Esp. Psiquiatría, Medicina-UNAM	2004
Sucesos de vida en adolescentes con intento de suicidio.	Conocer los sucesos de vida negativos presentes en adolescentes con intento de suicidio que acuden para su atención al Hospital Infantil del Estado de Sonora.	a	García Grijalva	Esp. Pediatría, Medicina-UNAM	2006
Sintomatología depresiva, impulsiva y su asociación con la conducta suicida en adolescentes: estudio comparativo de muestras clínica y epidemiológica.	Determinar la asociación entre los síntomas depresivos y los síntomas impulsivos con la conducta suicida en población clínica y epidemiológica de adolescentes. Comparar la sintomatología depresiva/impulsiva y la conducta suicida entre ambas muestras.	a	Manjarrez Gutiérrez	Esp. Psiquiatría, Medicina-UNAM	2007
Frecuencia de ideación suicida en adolescentes y su relación con la funcionalidad familiar.	Determinar la frecuencia de ideación suicida en adolescentes y su relación con la funcionalidad familiar.	a	Carreño Pérez	Esp. Med. Familiar, Univ. Veracruzana	2010
Resiliencia y riesgo de suicidio en adolescentes expuestos a sucesos de vida estresantes.	Identificar los atributos personales que modulan el impacto del estrés en dos grupos de adolescentes, con y sin riesgo suicida.	a	Arenas Landgrave	Doctorado, Psicología-UNAM	2012

*Cuando no se indicó el tipo de estudio, se asumió que fue cuantitativo, a: cuantitativo.

Fuente: Elaboración propia.

Con relación a los instrumentos empleados, se encontró que se aplicaron psicométricos (por ejemplo, Escala de Depresión del Centro de Estudios Epidemiológicos [CES-D] y la Escala de Ideación Suicida de Roberts, etc.), así como algunos clinimétricos (Escala de Birlson para evaluar Depresión y el Cuestionario de Reporte Personal para Adolescentes de Conners-Wells para evaluar problemas para el control del enojo, de impulsividad, emocionales y familiares), cuestionarios (conformados por diversas escalas) y encuestas como la Encuesta Nacional de Adicciones (ENA) y el Examen Médico Automatizado (EMA). Ello nos da cuenta de la gran variedad de formas para recolectar información, casi todas dirigidas a la identificación de factores de riesgo (intento suicida, depresión, conductas alimentarias de riesgo, etc.) presentes en las diferentes muestras analizadas.

Esto hace visible el énfasis dado durante más de cuarenta años a la identificación de factores que contribuyen a que un sujeto, en este caso adolescente o adulto joven, presente conductas de riesgo; es decir, el fenómeno suicida se ha abordado desde un enfoque de enfermedad y esto ha marcado el rumbo de la investigación y de las intervenciones sobre prevención del suicidio. Sin embargo, existen otras investigaciones que han dado un paso más adelante y pueden ser consideradas el parteaguas para comenzar a investigar aquellas características presentes en jóvenes que, estando expuestos a situaciones detonadoras de una conducta suicida, como el creciente deterioro económico y social del país, más de treinta años sin un crecimiento económico adecuado para el tamaño y la dinámica demográfica de México, falta de empleos adecuadamente remunerados, falta de seguridad social, accesos restringidos a una educación y a un trabajo de calidad (Hernández-Bringas & Flores-Arenales, 2011), cuentan con características (individuales y del entorno) que les han permitido desarrollar y emplear efectivamente estrategias para hacerles frente y evitar un evento suicida.

DISCUSIÓN

La investigación sobre suicidio en México ha contribuido con importantes avances para aproximarnos a la explicación de este fenómeno, ya sea a través de estudios de tipo cuantitativo o cualitativo. Los primeros han permitido la cuantificación de la ocurrencia del fenómeno suicida en hombres y mujeres, que si bien tiene sesgos, pues muchos de los eventos no se registran (OMS, 2004), facilitan la identificación de factores de riesgo comunes con otros espacios geográficos y poblaciones. Tal es el caso de una mayor prevalencia del comportamiento suicida en mujeres, esto es, idea-

ción e intento suicida, mientras que en el caso de los hombres, el número de casos de suicidio consumado es mayor (Espinoza-Gómez *et al.*, 2010; González-Forteza *et al.*, 2005; Instituto Nacional de Estadística y Geografía [INEGI], 2013). De igual forma, la tasa de trastornos depresivos es dos veces mayor en las mujeres que en los hombres (Berenzon, Lara, Robles & Medina-Mora, 2013), los cuales son otro de los principales factores de riesgo.

Por su parte, los estudios cualitativos han permitido conocer los significados que los individuos dan a las denominadas *prácticas sociales del intento de suicidio* y los argumentos teóricos que subyacen. Por ejemplo, desde la perspectiva de Schopenhauer, la persona que comete suicidio busca desesperadamente librarse de males y dolores antes que acabar con su vida; es decir, al destruir su cuerpo no renuncia a la voluntad de vivir, sino a una vida que le hace sufrir, pues las circunstancias le impiden gozar de ella (Martínez & Guinsberg, 2009). En otro estudio, donde se analizó la percepción que los adolescentes sin antecedentes de intentos de suicidio tienen respecto a éstos, se identificó que una relación problemática con los padres y sentirse solos los pone en riesgo de presentar conducta suicida (García-de Alba, Quintanilla, Sánchez, Morfin & Cruz, 2011). Éstos son sólo algunos ejemplos de los aportes que la investigación sobre suicidio nos han heredado en más de treinta años dedicados a la identificación de factores de riesgo, poblaciones en riesgo y, más recientemente, a los significados en torno al comportamiento suicida dados por quienes lo han realizado o por quienes no.

Si bien, se considera necesario un abordaje interdisciplinario e intersectorial del suicidio debido a la complejidad de este fenómeno, también se requiere incluir un enfoque de salud para su estudio, no para sustituir el de enfermedad, sino para complementarlo y, de esta forma, abarcarlo de manera integral. Este argumento encuentra su justificación y relevancia cuando se toma en cuenta que para los jóvenes mexicanos el panorama se visualiza aún más incierto, pues ante las condiciones actuales del país, después de cierto nivel de estudios, las posibilidades de seguir estudiando son limitadas, y muchos jóvenes se ven en la necesidad de abandonar a edades relativamente tempranas su educación formal. Además, independientemente del nivel de escolaridad que hayan logrado concluir, será difícil que encuentren un empleo, y que aun y cuando lo obtengan, les será difícil enfrentar las dificultades económicas cotidianas por los bajos niveles de los salarios (Hernández-Bringas & Flores-Arenales, 2011). Debido a ello, no cabe duda que este conjunto de factores detonen las condiciones de situaciones mentales de ansiedad (Wagner, González-Forteza,

Sánchez-García, García-Peña & Gallo, 2012), depresión, soledad y desesperanza que pueden anteceder la grave decisión de quitarse la vida (Hernández-Bringas & Flores-Arenales, 2011).

Sin embargo, incluir un enfoque de salud para la investigación del suicidio implica también cuestionar nuestro quehacer como investigadores y profesionales de la salud mental a partir de la evaluación del impacto actual de las investigaciones realizadas con población en riesgo, pero también de su contribución en la prevención del suicidio y la promoción de la salud mental.

Cuando se escucha hablar de promoción de salud, se le equipara a la prevención de la enfermedad y, aún cuando son elementos del mismo continuo, los fundamentos de los que parten son diferentes. La promoción de la salud es un proceso cultural, social, ambiental, económico y político, que desde el punto de vista salutogénico se centra en potenciar la salud de las personas, de manera que la buena salud se convierta en la principal herramienta para lograr una vida productiva y agradable (Eriksson & Lindström, 2008).

CONCLUSIONES

Desde hace varias décadas, los estudios sobre suicidio sólo han enfocado sus esfuerzos en torno a una cara de la moneda (factores de riesgo), dejando en segundo plano (en el mejor de los casos) la identificación de factores protectores, lo cual no es de extrañar en un contexto, aunque suene paradójico, donde la enfermedad es el eje que guía la investigación y determina la planeación de intervenciones en salud.

No obstante, los factores protectores, aunque podrían no considerarse un aspecto de la conducta o comportamiento suicida, son un elemento que se tendría que potenciar o desarrollar (según sea el caso) en la población en riesgo, desde antes de que lo esté. Por esta razón vale la pena recordar, que aun cuando la conducta suicida está compuesta por distintas etapas (Eguiluz, 2010), éstas no necesariamente son secuenciales (González-Forteza, Ramos, Mariño & Campuzano, 2002), y si un sujeto presenta ideación suicida, éste no necesariamente intentará suicidarse posteriormente; es decir, algo ocurre y el proceso no sigue su curso.

En este sentido, el estudio de los factores protectores podría contribuir, por un lado, a explicar por qué algunos sujetos frente a las mismas situaciones negativas de vida no presentan conducta suicida y hacen uso de estrategias para hacerles frente y, por otro, a proponer proyectos de promoción de la salud mental que los tomen en cuenta. De esta forma, más

que prevenir el riesgo de comportamiento suicida, se contribuiría a fomentar conductas adaptativas que favorezcan la salud del individuo, pues se debe tomar en cuenta que aún cuando algunas conductas de riesgo no llevan a la muerte, sí pueden traer consecuencias importantes y a largo plazo en la salud de quienes las realizan, lo que además conlleva sufrimiento psicológico tanto para el individuo como para sus familiares (Borges *et al.*, 2009).

El reto que conlleva incluir un enfoque de salud para investigar el fenómeno del suicidio es grande e implica una problematización de la propia práctica de los profesionales de salud, así como la correspondiente formación en promoción de salud, pero también representa un área de oportunidad para promover y/o mantener (según se requiera) la salud mental de la población joven mexicana.

REFERENCIAS

- Arenas Landgrave, P. (2012). *Resiliencia y riesgo de suicidio en adolescentes expuestos a sucesos de vida estresantes* (Tesis doctoral). Universidad Nacional Autónoma de México, Distrito Federal, México.
- Barrera Flores, M. I. (2004). *Frecuencia a seis meses y diagnóstico clínico psiquiátrico de los pacientes que ingresan al servicio de observación de un Hospital General, por intento de suicidio* (Tesis de especialidad). Universidad Nacional Autónoma de México, Distrito Federal, México.
- Berenzon, S., Lara, M. A., Robles, R., & Medina-Mora, M. E. (2013). Depresión: estado del conocimiento y la necesidad de políticas públicas y planes de acción en México. *Salud Pública de México*, 55(1), 74-80.
- Borges, G., Medina-Mora, M. E., Orozco, R., Ouéda, C., Villatoro, J., & Fleiz, C. (2009). Distribución y determinantes sociodemográficos de la conducta suicida en México. *Salud Mental*, 32(5), 413-425.
- Borges, G., Orozco, R., & Medina-Mora, M. E. (2012). Índice de riesgo para el intento suicida en México. *Salud Pública de México*, 54(6), 595-606.
- Carreño Pérez, L. (2010). *Frecuencia de ideación suicida en adolescentes y su relación con la funcionalidad familiar* (Tesis de especialidad). Universidad Veracruzana, Veracruz, México.
- Chávez, H. A., Pérez, H. R., Macías, G. L., & Páramo, C. D. (2004). Ideación e Intento suicida en estudiantes de nivel medio superior de la Universidad de Guanajuato. *Acta Universitaria*, 14(3), 12-20.
- Cubillas, R. M., Román, P. R., Abril, V. E., & Galaviz, B. A. (2012). Depresión y comportamiento suicida en estudiantes de educación media superior en Sonora. *Salud Mental*, 35(1), 45-50.
- Eguiluz, L. L. (2010). Introducción. En: L. L. Eguiluz (Comp.), *¿Qué podemos hacer para evitar el suicidio?* (VII-XII). México: Pax.
- Eriksson, M., & Lindström, B. (2008). A salutogenic interpretation of the Ottawa Charter. *Health Promotion International*, 23(2), 190-199.
- Espinoza-Gómez, F., Zepeda-Pamplona, V., Bautista-Hernández, V., Hernández-Suárez, C. M., Newton-Sánchez, O. A., & Plasencia-García, G. R. (2010). Domestic violence and risk of suicidal behavior among university students. *Salud Pública de México*, 52(3), 45-50.

- García-de Alba, G. J., Quintanilla, M. R., Sánchez, L. L., Morfín, L. T., & Cruz, G. J. (2011). Cultural consensus regarding suicide attempts in adolescents. *Revista Colombiana de Psicología*, 20(2), 167-179.
- García Grijalva, E. (2006). *Sucesos de vida en adolescentes con intento de suicidio* (Tesis de especialidad). Universidad Nacional Autónoma de México, Distrito Federal, México.
- González-Forteza, C., García, G., Medina-Mora, M. E., & Sánchez, M. A. (1998). Psychosocial predictors of suicide in two generations of university students/ Indicadores psicosociales predictores de ideación suicida en dos generaciones de estudiantes universitarios. *Salud Mental*, 21(3), 1-9.
- González Forteza, C. F. (1996). *Factores protectores y de riesgo de depresión e intentos de suicidio en adolescentes* (Tesis doctoral). Universidad Nacional Autónoma de México, Distrito Federal, México.
- González-Forteza, C., Ramos, L., Mariño, M. C., & Campuzano, E. (2002). Vidas en riesgo: Conducta suicida en adolescentes mexicanos. *Acta Psiquiátrica y Psicológica de América Latina*, 48(1-4), 74-84.
- González-Forteza, C., Chávez-Hernández, A. M., Álvarez, M., Saldaña, A., Carreño, S., & Pérez, R. (2005). Prevalence of deliberate self-harm in adolescents students in Guanajuato State, México: Measurement: 2003. *Social Behavior and Personality*, 33(8), 777-792.
- González Macip, S. (1998). *La ideación suicida como indicador para la prevención secundaria del suicidio en población estudiantil* (Tesis de maestría). Universidad Nacional Autónoma de México, Distrito Federal, México.
- González Velásquez, E. M. (1998). *Características de intento de suicidio en adolescentes* (Tesis de especialidad). Universidad Nacional Autónoma de México, Distrito Federal, México.
- Granados-Cosme, J. A., & Delgado-Sánchez, G. (2008). Identity and mental health risks for young gays in Mexico: recreating the homosexual experience / Identidad y riesgos para la salud mental de jóvenes gays en México: recreando la experiencia homosexual. *Cadernos de Saúde Pública*, 24(5), 1042-1050.
- Hernández-Bringas, H. H., & Flores-Arenales, R. (2011). El suicidio en México. *Papeles de población*, 17(68), 69-101.
- Instituto Nacional de Estadística y Geografía (INEGI) (2013). Datos nacionales: *Estadísticas a propósito del Día Mundial para la Prevención del Suicidio*. Recuperado el 7 de abril de 2015 de <http://www.inegi.org.mx/inegi/contenidos/espanol/prensa/Contenidos/estadisticas/2013/suicidio0.pdf>
- Lara, M. A., & Letechipía, G. (2009). Ideación y comportamiento suicida en embarazadas. *Salud Mental*, 32(5), 381-387.
- Manjarrez Gutiérrez, L. (2007). *Sintomatología depresiva, impulsiva y su asociación con la conducta suicida en adolescentes: estudio comparativo de muestras clínica y epidemiológica* (Tesis de especialidad). Universidad Nacional Autónoma de México, Distrito Federal, México.
- Martínez, G. A., & Guinsberg, B. E. (2009). Investigación cualitativa al estudio del intento de suicidio en jóvenes de Tabasco. *Revista de la Facultad Nacional de Salud Pública*, 27(1), 32-38.
- Martínez Medina, M. P. (2003). *Detección de conductas suicidas y factores de riesgo asociados en adolescentes atendidos en el servicio de preconsulta del Instituto Nacional de Psiquiatría Ramón de la Fuente Muñiz* (Tesis de especialidad). Universidad Nacional Autónoma de México, Distrito Federal, México.
- Mondragón, L., Borges, G., & Gutiérrez, R. (2001). La medición de la conducta suicida en México: estimaciones y procedimientos. *Salud Mental*, 24(6), 4-15.
- Nuño-Gutiérrez, B., Celis-de la Rosa, A., & Unikel-Santoncini, C. (2009). Prevalencia y factores asociados a las conductas alimentarias de riesgo en adolescentes escolares de Guadalajara según sexo. *Revista de Investigación Clínica*, 61(4), 286-293.
- Organización Mundial de la Salud (OMS) (2004). *El suicidio, un problema de salud pública enorme y sin embargo prevenible, según la OMS*. Ginebra: Comunicados de Prensa de la OMS. Recuperado el 7 de abril de 2015 de <http://www.who.int/mediacentre/news/releases/2004/pr61/es/#>
- Ortiz-Hernández, L., & García, T. M. (2005). Effects of violence and discrimination on the mental health of bisexuals, lesbians, and gays in Mexico City. *Cadernos de Saúde Pública*, 21(3), 913-925.
- Palacios, D. J., Sánchez, T. B., & Andrade, P. P. (2010). Intento de suicidio y búsqueda de sensaciones en adolescentes. *Revista Intercontinental de Psicología y Educación*, 12(1), 53-75.
- Pérez-Amezcu, B., Rivera-Rivera, L., Atienzo, E. E., Castro, Fd., Leyva-López, A., & Chávez-Ayala, R. (2010). Prevalence and factors associated with suicidal behavior among Mexican students. *Salud Pública de México*, 52(4), 324-333.
- Pérez Hernández, M. L. (2003). *Depresión asociada con intento de suicidio en la adolescencia* (Tesis de especialidad). Universidad Nacional Autónoma de México, Distrito Federal, México.
- Pérez, Q. A., Uribe, A. J., Vianchá, M. A., Bahamón, M. M., Verdugo, L. J., & Ochoa, A. S. (2013). Estilos parentales como predictores de ideación suicida en estudiantes adolescentes. *Psicología desde el Caribe*, 30(3), 551-568.
- Reyna-Medina, M., Vázquez-de Anda, G. F., García-Monroy, J., Valdespino-Salinas, E. A., & Vicente-Cruz, D. C. (2013). Suicide attempt with aluminum phosphide poisoning. *Revista Médica del Instituto Mexicano del Seguro Social*, 51(2), 212-217.
- Rivera, H. M., & Andrade, P. P. Recursos individuales y familiares que protegen al adolescente del intento suicida. (2006). *Revista Intercontinental de Psicología y Educación*, 8(2), 23-40.
- Rosales, P. J., & Córdova, O. M. (2011). Ideación suicida y su relación con variables de identificación personal en estudiantes universitarios mexicanos. *Revista Intercontinental de Psicología y Educación*, 13(2), 9-30.
- Sánchez-Sosa, J. C., Villarreal-González, M. E., Musitu, G., & Martínez, F. B. (2010). Suicidal Ideation among Adolescents: A Psychosocial Analysis. *Intervención Psicosocial*, 19(3), 279-287.
- Sauceda-García, J. M., Lara-Muñoz, M. C., & Fócil-Márquez, M. (2006). Violencia autodirigida en la adolescencia: el intento de suicidio. *Boletín Médico del Hospital Infantil de México*, 63(4), 223-231.
- Solano Mosquera, D. C. (1996). *Intento de suicidio en adolescentes* (Tesis de especialidad). Universidad Nacional Autónoma de México, Distrito Federal, México.
- Terroba, G., Heman, A., Saltijeral, M.T., & Martínez, P. (1986). Attempted suicide among Mexican adolescents: significant clinical and sociodemographic factors. *Salud Pública de México*, 28(1), 48-55.
- Valadez, F. I., Amezcua, F. R., & González, G. N. (2009). Psicopatología del adolescente con intento suicida y diferencias de género. *Anales de Psiquiatría*, 25(6), 265-274.
- Wagner, F., González-Forteza, C., Sánchez-García, S., García-Peña, C., & Gallo, J. (2012). Enfocando la depresión como problema de salud pública en México. *Salud Mental*, 35(1), 3-11.