



Factores psicosociales asociados a la conducta suicida en adolescentes

Psychosocial factors associated with suicidal behavior in adolescents

Por Verónica Citlali Aguilar Limón

Resumen: La adolescencia es una etapa trascendental y crítica para el desarrollo humano, debido a la serie de cambios fisiológicos, psicológicos e interpersonales que conlleva; estos cambios hacen vulnerable al adolescente, pues surge una crisis de identidad que lo hace enfrentarse a sí mismo, así como a las demandas de la familia y la sociedad. Y ello le produce ansiedad, ira, confusión, sentimientos que, a veces, el adolescente no puede gestionar por diferentes factores, entre ellos, sus características de personalidad, el estrés diario y la ausencia de apoyo y de redes familiares. Así es como el suicidio se presenta como su única salida y, en vista de su alta frecuencia, se ha convertido en un severo problema de salud pública, pues, si bien la mayoría de los estudios epidemiológicos no abordan la adolescencia de forma independiente, aún existe cierta superposición de edad en términos de grupos establecidos.

Palabras clave: suicidio, factores psicosociales, adolescencia, conducta suicida.

Abstract: Adolescence is a transcendental and critical stage in human development, due to the series of physiological, psychological and interpersonal changes it entails; these changes make the adolescent vulnerable, as an identity crisis arises that makes him face himself, as well as the demands of the family and society. This leads to anxiety, anger and confusion, feelings that the adolescent is sometimes unable to manage due to different factors, including his or her personality traits, daily stress and the absence of support and family networks. This is how suicide presents itself as their only way out and, in view of its high frequency, it has become a severe public health problem, because, although most epidemiological studies do not address adolescence independently, there is still some age overlap in terms of established groups.

Keywords: suicide, psychosocial factors, adolescence, suicidal behavior

Recibido: 15/08/22 • Aprobado: 23/08/22

El suicidio es el acto intencional de acabar con la propia vida, pero alrededor de este hay pensamientos y comportamientos que se denominan conductas suicidas y se clasifican en tres categorías: ideación, plan e intento (Nock et al., 2008).

De su experiencia con pacientes, Shneidman (1998) indica que las necesidades psicológicas más relacionadas con esta conducta son:

- **De afiliación.** Es la cercanía, el agrado y ganar el afecto de ciertas personas. En sentido negativo, se asocia a

la frustración por amor o al rechazo.

- **De perseverancia.** Se refiere a la capacidad de hacer frente al fracaso. En el aspecto negativo, tiene manifestaciones de enojo y agresión.
- **De defensa.** Agrupa acciones en contra de insultos, críticas o culpa.

Revindica al ego, pero, en caso de no ser satisfecha, desencadena el ataque a la autoimagen y al ser.

- **De inviolabilidad.** Es la protección del ser y se vincula con la autonomía; sin embargo, cuando se ve limitada, genera dependencia.
- **De evitar la vergüenza.** Es la capacidad para enfrentar la humillación, el desagrado, las situaciones de indiferencia y burla.
- **De ser amado.** Comprende la satisfacción de ternura, cuidado y protección.
- **De orden y entendimiento.** Se refiere a organizar el mundo que nos rodea y favorece la curiosidad de saberes diversos.

Para atender estas demandas, es importante entender que el adolescente debe sentirse integrado con el sistema familiar, donde influyen las creencias y los valores que le ayudan a armar su proyecto de vida, y que sus experiencias son interpretadas neurobiológicamente para tener la capacidad de enfrentar situaciones adversas (Casullo *et al.*, 2000).

Si no existe un ambiente adecuado, y además hay factores como abuso sexual, consumo de alcohol y drogas, acceso a armas de fuego, comportamiento antisocial o agresivo, depresión, desequilibrio en los predictores genéticos, trastornos psiquiátricos, pérdidas afectivas, desempleo, dificultades económicas, u otras, surge la conducta suicida (Husain, 1991). Así, los problemas en casa juegan un papel central; estos provocan que el

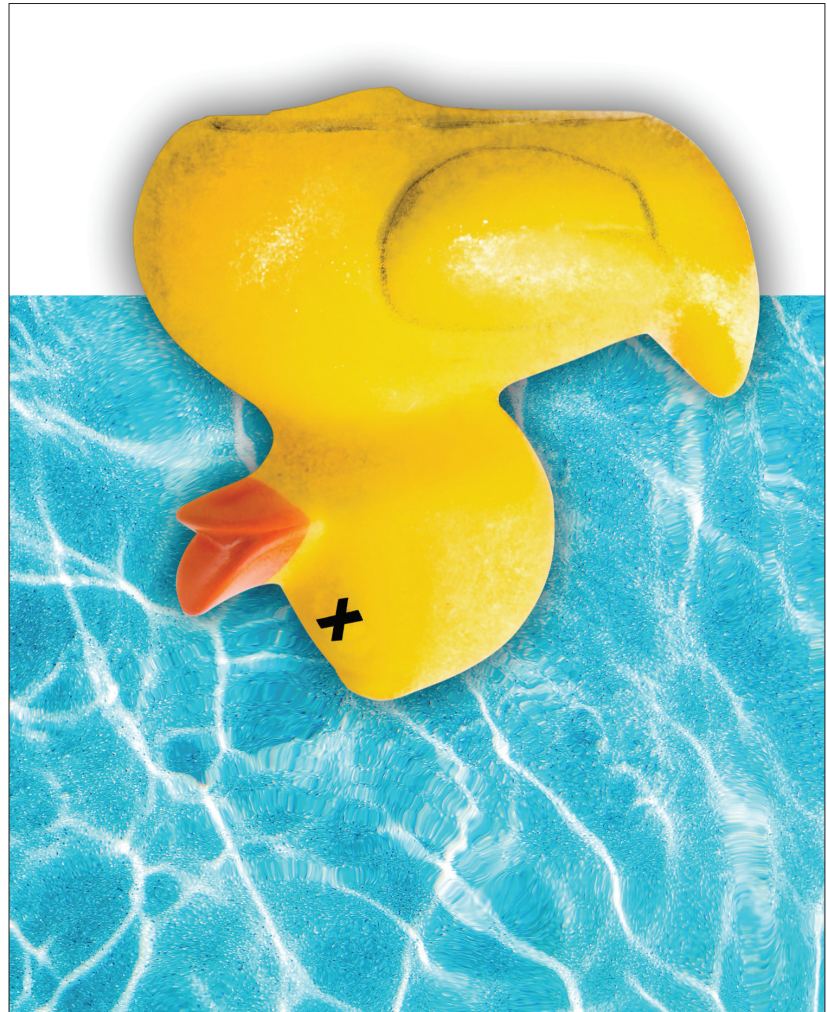


Ilustración: Gustavo Contreras

adolescente se sienta solo, estresado, desanimado, rechazado, inferior, frustrado, inseguro, incapaz y, al mismo tiempo, presionado por la sociedad. Investigadores del Instituto Nacional de Psiquiatría Ramón de la Fuente (Caballero *et al.*, 2002) realizaron un estudio para conocer la frecuencia de violencia de padres a hijos, la sintomatología depresiva y el intento de suicidio; los resultados mostraron que la violencia intrafamiliar, y especialmente contra las mujeres, tiene gran correlación con

las ideas suicidas, independientemente de los factores psiquiátricos que puedan desencadenarlas.

SUICIDIO EN ADOLESCENTES MEXICANOS

En el país, durante el 2020, se reportaron 7,896 suicidios consumados, la cifra más alta se dio en jóvenes de entre 14 y 29 años. En el caso de adolescentes de 10 a 19 años, se registraron 1,260, sin contar los intentos. Esta causa de muerte es la cuarta hoy



día, pero, hacia finales de esta década (2029), será la segunda entre la juventud (Guzmán y Núñez, 2022).

Debe considerarse que el estrés originado por conflictos familiares, las prohibiciones o limitaciones para que interactúen con sus pares y amigos, y restricción del noviazgo son las principales razones que influyen en la ideación suicida; estas situaciones generan baja autoestima y respuesta agresiva ante la imposibilidad de negociar. La mayoría de los jóvenes opta por este comportamiento antes de solicitar ayuda (González-Forteza et al., 2002).

Otro aspecto asociado, y que se ha incrementado entre la población joven, es el uso de sustancias adictivas. De acuerdo con la última Encuesta Nacional de Adicciones, correspondiente a 2008, 2,601,210 personas tuvieron ideación suicida, 918,363 planearon su suicidio, 593,600 intentaron suicidarse y 99,731 necesitaron atención médica por intento de suicidio. Borges y otros expertos (2009) retomaron estos datos y analizaron las variables sociodemográficas asociadas con los comportamientos suicidas; hallaron que ser mujer, no tener pareja estable, contar con una baja escolaridad o ser migrante elevan la probabilidad de ideación suicida. En cuanto al plan suicida, las tres primeras variables vuelven a aparecer, pero se agregan estar subempleado y vivir en la región sureste del país, debido a la precariedad.

En una investigación previa (González-Forteza et al., 2002), se incluye

la depresión como elemento detonador –por cierto, este padecimiento se agudizó con la pandemia–. A su vez, Lara y Letechipía (2012) abordan la problemática en las adolescentes embarazadas, en quienes el deseo de morir es bajo, pero los problemas con sus parejas sí son un factor de riesgo.

Respecto al acoso escolar y a través de medios electrónicos, Hinduja y Patchin (2010) afirman que en este contexto se incrementa la idea, y este abuso es más acentuado en aquellos que lo han padecido en por lo menos dos ocasiones.

De lo anterior y considerando que solo 49% de las personas con ideación suicida ha tenido algún tipo de intervención, mientras que el 50% de quienes han intentado suicidarse recibe tratamiento terapéutico (Borges et al., 2010), pues la mayoría no tiene ningún tipo de apoyo o terapia, se concluye que los jóvenes, al enfrentarse a toda una serie de eventos estresantes, crean estados emocionales que evocan sentimientos de desesperanza y desesperación que predisponen la conducta suicida. Por tal motivo, es primordial actualizar las estadísticas y desarrollar programas de prevención que detecten a jóvenes en riesgo desde las fases tempranas. 

Referencias

- Borges, Guilherme et al. (2009). "Distribución y determinantes sociodemográficos de la conducta suicida en México", en *Salud mental*, vol. 32, núm. 5, pp. 413-425. <https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0185-33252009000500008>.
- et al. (2010). "Service use among Mexico City adolescents with suicidality", en *Journal of Affective Disorders*, núm. 120, pp. 32-39. <<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/19411113/>>.
- Caballero Gutiérrez, Miguel Ángel (2002). "Violencia familiar en adolescencia y su relación con intento suicida y su sintomatología depresiva", en *Psiquiatría*, vol. 18, núm. 3, pp. 131-139. <<http://repositorio.inprf.gob.mx/handle/123456789/6752>>.
- Casullo, María Martina, Pablo Daniel Bonaldi y María Mercedes Fernández Liporace (2000). *Comportamientos suicidas en la adolescencia: morir antes de la muerte*. Buenos Aires. <<http://catalogosuba.sisbi.uba.ar/vufind/Record/KOHA-OAI-APS:8680>>.
- González-Forteza, Catalina (2002). "Vidas en riesgo: Conducta suicida en adolescentes mexicanos", en *Acta Psiquiátrica y Psicología de América Latina*, núm. 48. <<http://repositorio.inprf.gob.mx/handle/123456789/5044>>.
- Guzmán Aguilar, Fernando y Myriam Núñez (2022). "Aumentan suicidios en México", en *Gaceta UNAM*. Junio. <<https://unamglobal.unam.mx/aumentan-suicidios-en-mexico/>>.
- Hinduja, Sammer y Justin W. Patchin, J. (2010). "Bullying, Cyber-bullying, and Suicide", en *Archives of Suicide Research*, vol. 14, pp. 206-221. <<https://www.tandfonline.com/doi/abs/10.1080/13811118.2010.494133>>.
- Husain, S. (1991). "Perspectiva actual sobre el papel de los factores psicosociales en el suicidio adolescente", en *Salud Mental*, vol. 14, pp. 68-69.
- Lara, Asunción y Gabriela Letechipía (2009). "Ideación y comportamiento suicida en embarazadas", en *Salud mental*, vol. 32, núm. 5. México: Instituto Nacional de Psiquiatría Ramón de la Fuente Muñiz. <https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_serial&pid=0185-3325&lng=es&nrm=iso>.
- Nock, Matthew K. et al. (2008). "Cross-national prevalence and risk factors for suicidal ideation, plans and attempts", en *The British Journal of Psychiatry*, vol. 192, núm. 2, 98-105.
- Shneidman, Edwin S. (1998). "Perspectives on suicidology. Further reflections on suicide and psychache", en *Suicide and Life-Threatening Behavior*, vol. 28, núm. 3, pp. 245-250.



Verónica Citlali Aguilar Limón es estudiante de Psicología en el Centro Universitario Teotihuacán, de la Universidad Autónoma del Estado de México. Su áreas de interés son suicidio, sexualidad, violencia, duelo, muerte y adicciones. Actualmente desarrolla una investigación sobre el suicidio en adolescentes.