

Artículo de investigación

VARIABLES DEMOGRÁFICAS Y PSICOSOCIALES ASOCIADAS A LA IDEACIÓN SUICIDA EN PERSONAS CON INTENTO DE SUICIDIO

Demographic and psychosocial variables associated with suicidal ideation in persons with a suicide attempt

Carlos Alberto Gómez Mercado ¹ ✉ [ORCID](#), Daniela Restrepo Martínez ² [ORCID](#), John Jairo Estrada Mesa ³ [ORCID](#), Miler Meza Largo ⁴ [ORCID](#)

* Autor de correspondencia.

¹ Doctor. Cielum Health. Director de generación de valor.

² Magíster. Instituto Colombiano de Medicina Tropical. Coordinadora de Salud Pública.

³ Magíster. Secretaría de Salud de Sabaneta. Secretario de Salud de Sabaneta.

⁴ Magíster. Instituto Colombiano de Medicina Tropical. Director de Salud Pública.

Fecha correspondencia:

Recibido: julio 09 de 2022.

Aceptado: marzo 15 de 2023.

Forma de citar:

Gómez-Mercado CA, Restrepo Martínez D, Estrada Mesa JJ, Meza-Largo M. Variables demográficas y psicosociales asociadas a la ideación suicida en personas con intento de suicidio. Rev. CES Salud Pública y Epi. 2022; 1(2): 18-31. <https://dx.doi.org/10.21615/cesspe.6842>

Open access

© [Derecho de autor](#)

[Licencia creative commons](#)

[Ética de publicaciones](#)

[Revisión por pares](#)

[Gestión por Open Journal System](#)

DOI: 10.21615/cesspe.6842

ISSNe: 2954-5587

[Publica con nosotros](#)

Resumen

Introducción: la ideación suicida hace referencia al pensamiento que va desde una idea vaga de suicidio hasta un plan organizado de suicidio. **Objetivo:** se buscó determinar la asociación entre variables demográficas y psicosociales con la ideación suicida en personas con intento de suicidio en población de Sabaneta durante el 2017 a 2020. **Metodología:** se realizó un estudio transversal, retrospectivo y analítico, donde se calcularon razones de prevalencia por medio de un modelo lineal generalizado con familia binomial y enlace log con fines explicativos. **Resultados:** en 231 registros de personas con intento de suicidio, se observó una prevalencia de ideación suicida del 38,6%, los hallazgos del modelo ajustado demostraron que la edad <30 años (RPa:0,77 IC95%: 0,39–1,53), ser mujer (RPa:1,42 IC95%:0,74–2,72), residencia urbana (RPa:2,01 IC95%:0,76–5,29), régimen subsidiado (RPa:1,97 IC95%:0,87–4,46), hospitalización (RPa:1,50 IC95%:0,80–2,82), enfermedad crónica (RPa:2,69 IC95%:0,49–14,62), intentos previos (RPa:3,13 IC95%:1,64–5,98), antecedentes familiares de suicidio (RPa:1,58 IC95%:0,53–4,67), plan de suicidio (RPa:4,47 IC95%:1,67–11,96), abuso de alcohol (RPa:1,36 IC95%:0,37–5,03), trastorno psiquiátrico (RPa:0,54 IC95%:0,16–1,78), trastorno depresivo (RPa:2,92 IC95%:0,94–9,03), trastorno de personalidad

(RPa:1,96 IC95%:0,52–7,43) y trastorno bipolar (RPa:1,08 IC95%:0,30–3,95) se asociaron con ideación suicida. **Conclusiones:** se concluye que las variables que explican la ideación suicida en personas con intento de suicidio son: edad <30 años, sexo (mujer), residencia (urbana), afiliación al régimen subsidiado, hospitalización previa, antecedente de enfermedad crónica, intentos previos, antecedentes familiares de suicidio, tener un plan de suicidio, abuso de alcohol y antecedentes de trastorno: psiquiátrico, depresivo, de personalidad y bipolaridad.

Palabras claves: ideación suicida; intento de suicidio; aspectos psicosociales; Colombia.

Abstract

Introduction: suicidal ideation refers to thoughts ranging from a vague idea of suicide to an organized suicide plan. **Objective:** it was sought to determine the association between demographic and psychosocial variables with suicidal ideation in people with suicide attempt in the Sabaneta population during 2017 to 2020. **Methodology:** a cross-sectional, retrospective and analytical study was carried out, where prevalence ratios were calculated by means of a Generalized linear model with binomial family and log link for explanatory purposes. **Results:** in 231 registries of people with a suicide attempt, a prevalence of suicidal ideation of 38.6% was observed, the findings of the adjusted model showed that age <30 years (RPa: 0.77 95% CI: 0.39-1, 53), being a woman (RPa: 1.42 95% CI: 0.74-2.72), urban residence (RPa: 2.01 95% CI: 0.76-5.29), subsidized regime (RPa: 1, 97 95% CI: 0.87–4.46), hospitalization (RPa: 1.50 95% CI: 0.80–2.82), chronic disease (RPa: 2.69 95% CI: 0.49–14.62), previous attempts (RPa: 3.13 95% CI: 1.64-5.98), family history of suicide (RPa: 1.58 95% CI: 0.53-4.67), suicide plan (RPa: 4.47 95% CI: 1.67-11.96), alcohol abuse (RPa: 1.36 95% CI: 0.37-5.03), psychiatric disorder (RPa: 0.54 95% CI: 0.16 –1.78), depressive disorder (RPa: 2.92 95% CI: 0.94–9.03), personality disorder (RPa: 1.96 95% CI: 0.52–7.43) and bipolar disorder (RPa: 1.08 95% CI: 0.30-3.95) were associated with suicidal ideation. **Conclusions:** it is concluded that the variables that explain suicidal ideation in people with a suicide attempt are: age <30 years, sex (female), residence (urban), affiliation to the subsidized regime, previous hospitalization, history of chronic disease, previous attempts, history family members of suicide, having a suicide plan, alcohol abuse and a history of disorders: psychiatric, depressive, personality and bipolar.

Keywords: suicidal ideation; suicide attempt; psychosocial aspects; Colombia.

Introducción

La ideación suicida es la etapa inicial de un proceso denominado comportamiento suicida, que surge como desencadenante del intento de suicidio y el suicidio consumado. Este desenlace se conceptualiza como el deseo de acabar la vida, por medio de planes inespecíficos o detallados⁽¹⁾. El suicidio es el desenlace fatal de la ideación suicida y cobra 800.000 víctimas por año, por ello, la Organización Mundial de la Salud (OMS) y la Organización Panamericana de la Salud (OPS) lo consideran como un problema de salud pública⁽²⁾.

La ideación suicida va acompañada de la planeación, la preparación, el intento, la ejecución del intento y el suicidio consumado; estos elementos se consideran factores de riesgo, y en la medida en que interactúa en el individuo, y considerando que estas etapas no son secuenciales, la presencia de alguna en el individuo, aumenta el riesgo de suicidio. Se estima que, por cada suicidio, hay 20 intentos; y una de cada tres personas que intenta suicidarse recurre un año después ⁽¹⁾.

La literatura ha sido contundente respecto a la ideación suicida en adolescentes y jóvenes ⁽³⁾. Sin embargo, expertos en suicidio declaran que nuevos marcos teóricos y adaptaciones específicas de la edad refutan las teorías suicidas existentes y aperturan nuevas hipótesis de la relación entre la ideación suicida y su presencia en todos los grupos de edad ⁽⁴⁾. Argumento que es respaldado por algunos estudios que han encontrado diferentes factores relacionados con la ideación suicida para adultos mayores, adultos jóvenes y de mediana edad ⁽⁵⁾.

Los factores, asociados a la ideación suicida, señalados en literatura han sido diversos, lo que demuestra que es un desenlace multifactorial ⁽¹⁾, donde se involucran variables demográficas como: edad <30 años ⁽⁶⁾, sexo femenino ⁽⁷⁾, residencia urbana ⁽⁸⁾, tener episodios de hospitalización o dolor ⁽⁹⁾ y antecedentes de enfermedad crónica ⁽⁵⁾ y psicosociales como: intentos previos de suicidio ⁽¹⁰⁾, antecedentes familiares de suicidio ⁽⁷⁾, tener un plan de suicidio ⁽¹¹⁾, abuso de alcohol ⁽¹¹⁾, trastorno psiquiátrico ⁽¹²⁾, trastorno depresivo ^(6, 13) y trastorno bipolar ⁽¹⁴⁾.

Frente a lo expuesto, este estudio tiene como objetivo determinar la asociación entre variables demográficas y psicosociales con la ideación suicida en personas con intento de suicidio en población de Sabaneta durante el 2017 a 2020, con el propósito de generar evidencia científica para la toma de decisiones en salud pública del municipio.

Materiales y métodos

Estudio de transversal, observacional, retrospectivo y analítico, donde se estableció la relación entre variables demográficas y psicosociales e ideación suicida en personas con intento de suicidio del municipio de Sabaneta – Colombia reportadas en el sistema de vigilancia en salud pública (SIVIGILA) entre enero de 2017 a julio de 2020.

El desenlace se midió a través de la Escala de ideación suicida (Scale for Suicide Ideation, SSI) diseñada por Beck ⁽¹⁵⁾ para cuantificar y evaluar, el alcance o intensidad de los pensamientos suicidas en el momento actual o retrospectivamente, la cual, consta de 19 ítems distribuidos en cuatro apartados: actitud ante la vida/muerte, características de la ideación suicida, características de la tentativa y preparativos realizados. La escala también cuenta con una versión de 19 ítems para medir el impacto de la ideación suicida en la vida del paciente (Scale for Suicide Ideation- Worst, SSI-W) ⁽¹⁶⁾.

Se incluyeron 231 registros de personas con intento suicida, y se excluyeron variables con pérdidas superiores al 10%. Se utilizaron variables demográficas: edad, sexo, área de residencia, régimen de salud, hospitalización, enfermedad crónica y psicosociales: intento previo de suicidio, problemas económicos, consumo de sustancia psicoactivas (SPA), antecedentes familiares de suicidio, plan de suicidio, abuso de alcohol y antecedentes de trastornos: psiquiátricos, depresivos, de personalidad y bipolaridad.

La información se obtuvo del SIVIGILA del municipio y la base de datos se construyó en Excel[®] (licencia institucional de la Alcaldía de Sabaneta) y se realizó la exploración de la base de datos a través de una prueba piloto que incluyó el 10% del total de la población. Los sesgos de información fueron controlados mediante la aplicación de los criterios de exclusión y la prueba piloto; en el estudio no se incurrió a sesgos de selección, dado que incluyó el 100% de los registros, y la confusión se controló mediante análisis multivariado.

El análisis de los datos se realizó con R y su interfaz RStudio (software de libre uso), y se calcularon medidas de frecuencia y de resumen. Se realizó prueba de Con test exacto de Fisher cuando las celdas fueron menores de 5 y modelo lineal generalizado con familia binomial y enlace log con fines explicativos para calcular las razones de prevalencia crudas (RPC) y ajustadas (RPa) e intervalos de confianza al 95% (IC95%) y valor p. El estudio fue revisado y aprobado por el comité de ética del Instituto Colombia de Medicina Tropical (ICMT), y se consideró como una investigación sin riesgo.

Resultados

La prevalencia de ideación suicida en 231 registros de personas con intento de suicidio fue del 38,6%, 3 de cada 10 personas tuvo una edad entre 19 a 26 años, 67,5% eran mujeres, 87% vivían en zona urbana, 8 de cada 10 pertenecían al régimen contributivo, 58,4% fueron hospitalizados por el intento de suicidio y el 96,5% tenía antecedentes de enfermedad crónica.

Respecto a las variables psicosociales se encontró que en 55,8% presentaron intentos de suicidio previos, 89,1% tenían problemas económicos, 82,6% consumían sustancias psicoactivas, 9 de cada 10 presentó antecedentes familiares de suicidio y 93,9% presentó abuso del alcohol. También, se presentan las prevalencias de antecedentes de trastornos: psiquiátricos (52,3%), depresivos (59,3%), de personalidad (94,3%) y bipolaridad (91,7%) ([Tabla 1](#)).

Tabla 1. Distribución de las variables demográficas y psicosociales, Sabaneta -Colombia, 2017 - 2020.

Variable	Categorías	n	%
Edad	Adulto mayor >60	18	7,79
	Adulto 27 a 59	69	29,87
	Joven 19 a 26	70	30,30
	Adolescente <19	74	32,03

Variable	Categorías	n	%
Sexo	Hombre	75	32,47
	Mujer	156	67,53
Área de residencia	Rural	29	12,55
	Urbana	202	87,45
Régimen de salud	Contributivo	190	82,25
	Subsidiado	41	17,75
Hospitalización	No	135	58,44
	Si	96	41,56
Enfermedad crónica	No	223	96,54
	Si	8	3,46
Intentos de suicidios previos	No	129	55,84
	Si	102	44,16
Problemas económicos	No	206	89,18
	Si	25	10,82
Consumo SPA	No	191	82,68
	Si	40	17,32
Antecedentes familiares de suicidio	No	212	91,77
	Si	19	8,23
Plan de suicidio	No	206	89,18
	Si	25	10,82
Abuso de alcohol	No	217	93,94
	Si	14	6,06
Antecedente de trastorno Psiquiátrico	No	121	52,38
	Si	110	47,62
Antecedente de trastorno depresivo	No	137	59,31
	Si	94	40,69
Antecedente de trastorno de personalidad	No	218	94,37
	Si	13	5,63
Antecedente de trastorno de bipolaridad	No	212	91,77
	Si	19	8,23

Al explorar la asociación entre las variables demográficas y la ideación suicida, se observó que el 70,7% de las personas con el desenlace tenían 30 o menos años de edad, mientras que 74,6% de habitantes del mismo grupo de edad no presentaron ideación suicida, pero estas diferencias no fueron estadísticamente significativas ($p: 0,62$). Tampoco se encontraron diferencias significativas entre el sexo, residencia, régimen de afiliación en salud, hospitalización por el intento de suicidio y antecedentes de enfermedades crónicas ([Tabla 2](#)).

El 60,7% de las personas con ideación suicida presentaron intentos previos de suicidio, y se encontró diferencias significativas entre las personas que tuvieron o no ideación suicida según los intentos previos de suicidio ($<0,01$), también se encontraron diferencias estadísticamente significativas entre: tener un plan de suicidio y los antecedentes psiquiátricos y depresivos con la ideación suicida. Otras variables asociadas a la ideación suicida fueron: problemas

económicos, consumo de sustancias psicoactivas (SPA), antecedentes familiares de suicidio, abuso de alcohol, antecedentes de trastorno de personalidad y bipolaridad, pero entre estas asociaciones no hubo diferencias estadísticamente significativas (Tabla 3).

Tabla 2. Asociación entre variables demográficas e ideación suicida, Sabaneta -Colombia, 2017 - 2020.

Características demográficas	Ideación		No ideación		χ^2	valor p
	n	%	n	%		
Edad recodificada (años)						
> 30	26	29,21	36	25,35	0,24	0,62
< 30	63	70,79	106	74,65		
Sexo						
Hombre	24	26,97	51	35,92	1,61	0,20
Mujer	65	73,03	91	64,08		
Residencia						
Rural	10	11,24	19	13,38	0,07	0,78
Urbana	79	88,76	123	86,62		
Régimen de salud						
Contributivo	69	77,53	121	85,21	1,71	0,19
Subsidiado	20	22,47	21	14,79		
Hospitalización						
No	49	55,06	86	60,56	0,47	0,49
Si	40	44,94	56	39,44		
Enfermedad crónica						
No	84	94,38	139	97,89	1,09	0,29
Si	5	5,62	3	2,11		

Tabla 3. Asociación entre variables psicosociales e ideación suicida, Sabaneta -Colombia, 2017 – 2020.

Características psicosociales	Ideación		No ideación		χ^2	valor p
	n	%	n	%		
Intentos previos						
No	35	39,33	94	66,20	14,94	<0,01
Si	54	60,67	48	33,80		
Problemas económicos						
No	75	84,27	131	92,25	2,83	0,09
Si	14	15,73	11	7,75		
Consumo SPA						
No	71	79,78	120	84,51	0,55	0,45
Si	18	20,22	22	15,49		
Antecedentes familiares de suicidio						
No	79	88,76	133	93,66	1,15	0,28
Si	10	11,24	9	6,34		

Características psicosociales	Ideación		No ideación		χ^2	valor p
	n	%	n	%		
Plan suicidio						
No	72	80,90	134	94,37	8,93	<0,01
Si	17	19,10	8	5,63		
Abuso alcohol						
No	82	92,13	135	95,07	0,39	0,53
Si	7	7,87	7	4,93		
Antecedente de trastorno psiquiátrico						
No	37	41,57	84	59,15	6,09	0,01
Si	52	58,43	58	40,85		
Antecedente de trastorno depresivo						
No	42	47,19	95	66,90	8,00	<0,01
Si	47	52,81	47	33,10		
Personalidad						
No	81	91,01	137	96,48	2,13	0,14
Si	8	8,99	5	3,52		
Bipolaridad						
No	79	88,76	133	93,66	1,15	0,28
Si	10	11,24	9	6,34		

Los hallazgos del modelo lineal generalizado con familia binomial y link log demostraron en el modelo ajustado que ser mujer, residir en zona urbana, pertenecer al régimen subsidiado en salud, haber sido hospitalizado a causa del intento de suicidio y presentar antecedente de enfermedad crónica son variables que aumentan la prevalencia de ideación suicida, por su parte, tener menos de 30 años es una variable que reduce en 23% la prevalencia de ideación suicida y es la única variable demográfica que se comporta como un factor protector (Tabla 4).

Tabla 4. Variables demográficas asociadas a la ideación suicida, Sabaneta – Colombia, 2017 - 2010. Razón de prevalencias crudas y ajustadas.

Variables	RP crudo (IC95%)	RP ajustado (IC95%)
Edad (< 30 años)	0,89 (0,63 – 1,26)	0,77 (0,39 – 1,53)
Sexo (mujer)	1,30 (0,89 – 1,90)	1,42 (0,74 – 2,72)
Residencia (urbana)	1,13 (0,67 – 1,93)	2,01 (0,76 – 5,29)
Régimen subsidiado	1,34 (0,93 – 1,94)	1,97 (0,87 – 4,46)
Hospitalización	1,15 (0,83 – 1,59)	1,50 (0,80 – 2,82)
Enfermedad crónica	1,66 (0,95 – 2,91)	2,69 (0,49 – 14,62)

En la [Figura 1](#) se muestra la asociación entre variables psicosociales e ideación suicida, donde se evidencia que la frecuencia de ideación suicida en personas con intentos previos de suicidio es 3,13 veces al compararlo con aquellos que nunca intentaron quitarse la vida (RPa: 3,13 IC95%:1,64-5,98), asociación que estaba subestimada en el modelo crudo (RPa:1,95 IC95%:1,39-2,73), la misma tendencia se observa en aquellas personas que tuvieron un plan de suicidio (RPa:4,47 IC95%:1,67-11,96), en ambos casos se observaron diferencias estadísticamente significativas. En el modelo ajustado se halló que los antecedentes de trastorno psiquiátrico reducen la prevalencia del desenlace en un 46%. Además, se presentan otras variables que aumentan la prevalencia de ideación suicida: Antecedentes familiares de suicidio, abuso de alcohol trastornos depresivos, de personalidad y bipolar ([Figura 1](#)).

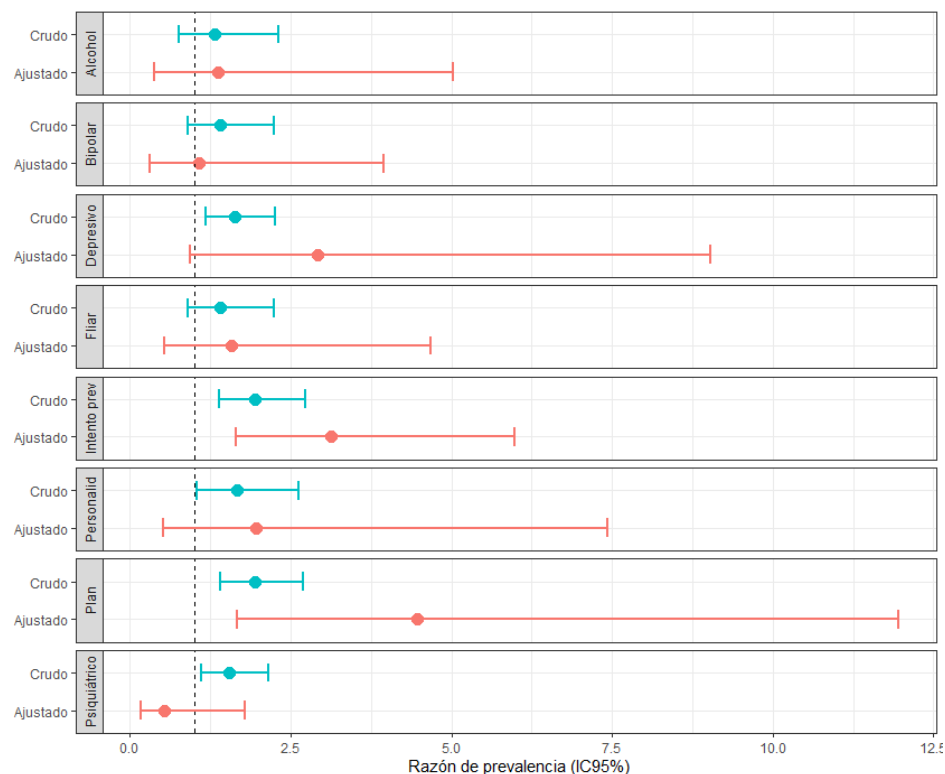


Figura 1. Variables psicosociales asociadas a la ideación suicida, Sabaneta – Colombia, 2017 - 2010. Razones de prevalencias crudas y ajustadas.

Discusión

Los hallazgos del estudio demostraron que la prevalencia de ideación suicida en los registro de personas con intento de suicidio entre 2017 a 2020 del municipio de Sabaneta fue del 38,6%, estadística superior a estudios publicados en Etiopia (22,5%)^(7, 13, 17), China (17,8%)^(10, 18, 19), Vietnam (11,0%)⁽⁶⁾, Brasil (22,0%)⁽¹¹⁾ y otros lugares de Colombia como Boyacá (17,8%)⁽²⁰⁾ y Bogotá (18,4%)⁽²¹⁾, hallazgo que puede ser explicado por la heterogeneidad de las poblaciones,

los instrumentos de medición empleados y el antecedente del intento de suicidio en la población de Sabaneta. Sin embargo, la prevalencia reportada en población de estudio debe activar intervenciones en salud pública para su disminución.

Por su parte, el estudio de Chesin ⁽²²⁾ realizado en estudiantes universitarios de Estados Unidos, evidenció una prevalencia mayor de ideación suicida (43,0%) que lo reportado en esta investigación, y precisamente la evidencia científica ha sido contundente frente a la relación entre este desenlace y ser adolescente o joven, tal como lo demostró Hernández-Bello ⁽³⁾ en su revisión sistemática, Tran ⁽⁶⁾ en estudiantes Vietnamitas de 13 a 15 años, Pineda-Roa en jóvenes homosexuales ⁽²¹⁾ y Light Tsegay en su metaanálisis ⁽²³⁾. Sin embargo, y de manera contradictoria en este estudio, ser menor de 30 años reduce la prevalencia de ideación suicida (RPa: 0,77 IC95%:0,39 – 1,53), resultado que es coherente con las nuevas hipótesis que relacionan la edad avanzada (Van Orden & Conwell, 2016) y la ideación suicida ⁽²⁴⁾.

Otra variable demográfica explorada en el estudio fue el sexo, y se encontró que ser mujer aumenta la prevalencia de ideación suicida (IS) (RPa:1,42 IC95%:0,74 – 2,72), hallazgo que es coherente con un estudio que comparó personas entre 18 a 64 años y mayores de 64, y en ambos grupos ser mujer se asoció con IS ⁽⁵⁾, una investigación realizada en personas con epilepsia ⁽⁷⁾ y con estudios donde se incluyeron jóvenes VIH positivo ⁽¹³⁾ y niños abandonados ⁽¹⁹⁾. La evidencia científica también ha relacionado la ruralidad con la ideación, riesgo de intento y suicidio, tal como se demostró en una revisión sistemática con metaanálisis ⁽⁸⁾ que incluyó estudios observacionales basados en personas que vivían en Canadá, Estados Unidos, Reino Unido y Australia (RR:1,22, IC95%: 1,11-1,33), hallazgo que contradice lo encontrado en este estudio, donde la residencia urbana aumenta la prevalencia de ideación suicida (RP: 2,01 IC95%: 0,76-5,29).

En los pacientes hospitalizados por el intento de suicidio, se evidenció mayor prevalencia de ideación suicida, situación que podría explicarse por el hecho de la frustración en el intento, la desesperanza frente a la vida ⁽²⁵⁾ y el dolor físico ⁽⁹⁾. De otra parte, Kearns en su metaanálisis encontró que al menos un tipo de problema de sueño predijo significativamente un resultado de riesgo significativo de pensamientos y comportamientos suicidas y otro estudio que incluyó 52,150 adultos de múltiples países demostró la relación entre los antecedentes de enfermedad crónica (EC) ⁽⁵⁾ y la ideación suicida, de igual manera se evidenció en este estudio la asociación entre EC e ideación suicida (RPa:2,69 IC95%:0,49–14,62).

En cuanto a las variables psicosociales, se encontró una relación significativa entre tener un plan de suicidio e ideación suicida (RPa:4,47 IC95%:1,67–11,96), hallazgo que coincide con un estudio Chino realizado en niños abandonados ⁽¹⁰⁾. Otro interesante resultado de este estudio fue la asociación con antecedentes familiares de suicidio (RPa:1,58 IC95%:0,53–4,67), que se asemeja a lo publicado de Haile ⁽⁷⁾, realizado en personas con epilepsia de Ababa Etiopía. Además, se demostró una asociación entre intento previo de suicidio e ideación suicida

Julio – diciembre de 2022

(RPa:3,12 IC95%:1,63–5,98, lo cual, coincide con un estudio realizado en universitarios brasileros ⁽¹¹⁾, una investigación en ancianos con trastornos mentales de China ⁽¹⁸⁾ y el estudio transnacional publicado por Cabello ⁽⁵⁾.

Un estudio realizado en Piauí-Brasil en estudiantes universitarios, demostró que el consumo abusivo de alcohol, tabaco y drogas alucinógenas aumentan la probabilidad de ideación suicida ⁽¹⁷⁾, de igual forma, lo evidenciaron los estudios llevados a cabo en estudiantes adolescente de Dangila, noroeste de Etiopía ⁽⁶⁾ y estudiantes de 13 a 17 de Vietnam ⁽¹¹⁾, tendencia que se ratifica en este estudio, donde el abuso de alcohol aumenta en un 36% la prevalencia de ideación suicida.

Revisiones sistemáticas han asociado los desórdenes de estrés postraumático ⁽¹²⁾, la esquizofrenia ^(18, 26, 27) y la demencia ⁽²⁸⁾ con la ideación, comportamiento y suicidio. Contradictoriamente, en este estudio se encontró que los antecedentes de trastornos psiquiátricos se comportan como un factor protector para ideación suicida, lo cual, podría explicarse por un efecto estadístico explicado por la distribución de los datos, lo cual influye en la potencia. A pesar de que no se encontraron diferencias estadísticamente significativas en esta asociación.

También se encontró que la ideación suicida es más frecuente en personas con trastorno depresivo (RPa:2,92IC95%:0,94–9,03), hallazgo coincidente con los estudios realizados en estudiantes Vietnamitas (OR: 6,64 IC95%:5,51-8,01) ⁽⁶⁾, jóvenes VIH positivo Etiopes (OR:7,1 IC95%:3,9-12,9) ⁽¹³⁾, la revisión sistemática que evaluó rasgos depresivos masculinos en relación con suicidios violentos o intentos de suicidio ⁽²⁹⁾, el metaanálisis sobre depresión, trastorno de estrés postraumático, tendencias suicidas y autolesiones entre las personas que se inyectan drogas ⁽³⁰⁾ y el metaanálisis sintetizó los subtipos de maltrato infantil en pacientes bipolares con comportamiento suicida ⁽¹⁴⁾.

La mayor fortaleza del estudio radica en que se logró trabajar con el total de los registros de personas con intento de suicidio del municipio de Sabaneta entre 2017 a 2020, lo que redundó en control de potenciales sesgos de selección del estudio. Sin embargo, los hallazgos deben leerse con el cuidado que ameritan, dado su diseño epidemiológico transversal, el cual, no permiten hacer inferencias causales. Otra limitante importante fue que por el hecho de tener información secundaria no se logró trabajar con otros confusores importantes para comprenderlos factores no etiológicos de la ideación suicida.

Finalmente, los hallazgos de este estudio refirman la necesidad de generar acciones e intervenciones en salud pública, enfocadas al control de variables asociadas a la ideación suicida, para lo cual, se requiere de un trabajo multisectorial y multidisciplinario, que fundamente en la participación de la ciudadana, en la formulación de políticas públicas y el fomento de redes de apoyo.

Agradecimientos

Julián Alejandro Gallego Palacios, Profesional en Gerencia de Sistemas de Información en Salud de la Secretaría de Salud de Sabaneta por el apoyo en la consecución y apoyo en la depuración de los datos.

Referencias

1. Harmer B, Lee S, Duong T vi H, Saadabadi A. Suicidal Ideation. En: StatPearls [Internet]. Treasure Island (FL): StatPearls Publishing; 2020 [citado 30 de diciembre de 2020]. Disponible en: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK565877/>
2. OMS.Suicidio [Internet]. [citado 30 de diciembre de 2020]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/suicide>
3. Hernández-Bello L, Hueso-Montoro C, Gómez-Urquiza JL, Cogollo-Milanés Z. [Prevalence and asociated factor for ideation and suicide attempt in adolescents: a systematic review.]. Rev Esp Salud Publica. 10 de septiembre de 2020;94. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32909551/>
4. Van Orden KA, Conwell Y. Issues in research on aging and suicide. Aging Ment Health. 2016;20(2):240-51. DOI: 10.1080/13607863.2015.1065791
5. Cabello M, Miret M, Ayuso-Mateos JL, Caballero FF, Chatterji S, Tobiasz-Adamczyk B, et al. Cross-national prevalence and factors associated with suicide ideation and attempts in older and young-and-middle age people. Aging Ment Health. septiembre de 2020;24(9):1533-42. DOI: 10.1080/13607863.2019.1603284.
6. Tran QA, Le VTH, Nguyen THD. Depressive symptoms and suicidal ideation among Vietnamese students aged 13-17: Results from a cross-sectional study throughout four geographical regions of Vietnam. Health Psychol Open. diciembre de 2020;7(2):2055102920973253. DOI: 10.1177/2055102920973253
7. Haile K, Awoke T, Ayano G, Ayano G, Tareke M, Abate A, et al. Suicide ideation and attempts among people with epilepsy in Addis Ababa, Ethiopia. Ann Gen Psychiatry. 2018;17:4. DOI: 10.1186/s12991-018-0174-6
8. Barry R, Rehm J, de Oliveira C, Gozdyra P, Kurdyak P. Rurality and Risk of Suicide Attempts and Death by Suicide among People Living in Four English-speaking High-income Countries: A Systematic Review and Meta-analysis. Can J Psychiatry Rev Can Psychiatr. julio de 2020;65(7):441-7. DOI: 10.1177/0706743720902655

9. Santos J, Martins S, Azevedo LF, Fernandes L. Pain as a risk factor for suicidal behavior in older adults: A systematic review. *Arch Gerontol Geriatr.* abril de 2020;87:104000. DOI: 10.1016/j.archger.2019.104000
10. Xiao Y, Chen Y, Meng Q, Tian X, He L, Yu Z, et al. Suicide ideation and suicide plan in Chinese left-behind children: Prevalence and associated factors. *J Affect Disord.* 1 de octubre de 2019;257:662-8. DOI: 10.1016/j.jad.2019.07.072
11. Veloso LUP, Lima CLS, Sales JCES, Monteiro CF de S, Gonçalves AM de S, Silva Júnior FJG da. Suicidal ideation among health field undergraduates: prevalence and associated factors. *Rev Gaucha Enferm.* 2019;40:e20180144. DOI: 10.1590/1983-1447.2019.20180144
12. Holliday R, Borges LM, Stearns-Yoder KA, Hoffberg AS, Brenner LA, Monteith LL. Posttraumatic Stress Disorder, Suicidal Ideation, and Suicidal Self-Directed Violence Among U.S. Military Personnel and Veterans: A Systematic Review of the Literature From 2010 to 2018. *Front Psychol [Internet].* 26 de agosto de 2020 [citado 30 de diciembre de 2020];11. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7479813/>
13. Wonde M, Mulat H, Birhanu A, Biru A, Kasew T, Shumet S. The magnitude of suicidal ideation, attempts and associated factors of HIV positive youth attending ART follow ups at St. Paul's hospital Millennium Medical College and St. Peter's specialized hospital, Addis Ababa, Ethiopia, 2018. *PloS One.* 2019;14(11):e0224371. DOI: 10.1371/journal.pone.0224371
14. Duarte D, Belzeaux R, Etain B, Greenway KT, Rancourt E, Correa H, et al. Childhood-maltreatment subtypes in bipolar patients with suicidal behavior: systematic review and meta-analysis. *Braz J Psychiatry [Internet].* octubre de 2020 [citado 30 de diciembre de 2020];42(5):558-67. Disponible en: http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S1516-44462020000500558&lng=en&nrm=iso&tlng=en
15. Beck AT, Kovacs M, Weissman A. Assessment of suicidal intention: the Scale for Suicide Ideation. *J Consult Clin Psychol.* abril de 1979;47(2):343-52.
16. Brown G, Beck A, Conwell Y, Goldston D, Jobes D, Linehan M, et al. A review of suicide assessment measures for intervention research with adults and older adults. 1 de enero de 2000; Disponible en: https://www.researchgate.net/publication/229054594_A_review_of_suicide_assessment_measures_for_intervention_research_with_adults_and_older_adults

17. Amare T, Meseret Woldeyhannes S, Haile K, Yeneabat T. Prevalence and Associated Factors of Suicide Ideation and Attempt among Adolescent High School Students in Dangila Town, Northwest Ethiopia. *Psychiatry J*. DOI: 10.1155/2018/7631453
18. Chang Q, Wu D, Rong H, Wu Z, Tao W, Liu H, et al. Suicide ideation, suicide attempts, their sociodemographic and clinical associates among the elderly Chinese patients with schizophrenia spectrum disorders. *J Affect Disord*. 1 de septiembre de 2019;256:611-7. DOI: 10.1016/j.jad.2019.06.069
19. Xiao Y, Chen Y, Chang W, Pu Y, Chen X, Guo J, et al. Perceived social support and suicide ideation in Chinese rural left-behind children: A possible mediating role of depression. *J Affect Disord*. 15 de enero de 2020;261:198-203. DOI: 10.1016/j.jad.2019.09.081
20. Martínez Baquero LC, Vianchá Pinzón MA, Pérez Prada MP, Avendaño Prieto BL. Association between symptoms of anorexia and bulimia nervosa and suicidal behavior in school children of Boyacá, Colombia. *Acta Colomb Psicol [Internet]*. agosto de 2017;20(2):189-99. Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0123-91552017000200189&lang=es
21. Pineda-Roa CA. Factores de riesgo de ideación suicida en una muestra de adolescentes y jóvenes colombianos autoidentificados como homosexuales. *Rev Colomb Psiquiatr [Internet]*. 17 de junio de 2019;48(1):2-9. Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-74502019000100002&lang=es
22. Chesin MS, Jeglic EL. Factors Associated with Recurrent Suicidal Ideation among Racially and Ethnically Diverse College Students with a History of Suicide Attempt: The Role of Mindfulness. *Arch Suicide Res Off J Int Acad Suicide Res*. 2016;20(1):29-44. DOI: 10.1080/13811118.2015.1004488
23. Tsegay L, Ayano G. The Prevalence of Suicidal Ideation and Attempt Among Young People with HIV/AIDS: a Systematic Review and Meta-Analysis. *Psychiatr Q [Internet]*. 1 de diciembre de 2020 [citado 7 de enero de 2021];91(4):1291-304. Disponible en: <https://doi.org/10.1007/s11126-020-09851-1>
24. Ramírez Arango YC, Flórez Jaramillo HM, Cardona Arango D, Segura Cardona ÁM, Segura Cardona A, Muñoz Rodríguez DI, et al. Factores asociados con la ideación suicida del adulto mayor en tres ciudades de Colombia, 2016. *Rev Colomb Psiquiatr [Internet]*. julio de 2020 [citado 7 de enero de 2021];49(3):142-53. Disponible en: <https://linkinghub.elsevier.com/retrieve/pii/S0034745018300957>

25. Echeburúa E. Las múltiples caras del suicidio en la clínica psicológica. *Ter Psicológica* [Internet]. julio de 2015 [citado 12 de enero de 2021];33(2):117-26. Disponible en: https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S0718-48082015000200006&lng=es&nrm=iso&tlng=es
26. Fernández-Sevillano J, González-Pinto A, Rodríguez-Revuelta J, Alberich S, González-Blanco L, Zorrilla I, et al. Suicidal behaviour and cognition: A systematic review with special focus on prefrontal deficits. *J Affect Disord*. 1 de enero de 2021;278:488-96. DOI: 10.1016/j.jad.2020.09.044
27. Harris K, Haddock G, Peters S, Gooding P. Psychological resilience to suicidal thoughts and behaviours in people with schizophrenia diagnoses: A systematic literature review. *Psychol Psychother Theory Res Pract* [Internet]. 2020 [citado 18 de enero de 2021];93(4):777-809. Disponible en: <https://bpspsychub.onlinelibrary.wiley.com/doi/abs/10.1111/papt.12255>
28. Álvarez Muñoz FJ, Rubio-Aparicio M, Gurillo Muñoz P, García Herrero AM, Sánchez-Meca J, Navarro-Mateu F. Suicide and dementia: Systematic review and meta-analysis. *Rev Psiquiatr Salud Ment Engl Ed* [Internet]. 1 de octubre de 2020 [citado 18 de enero de 2021];13(4):213-27. Disponible en: <http://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S2173505020300479>
29. Sørensen EH, Thorgaard MV, Østergaard SD. Male depressive traits in relation to violent suicides or suicide attempts: A systematic review. *J Affect Disord*. 1 de febrero de 2020;262:55-61. DOI: 10.1016/j.jad.2019.10.054
30. Colledge S, Larney S, Peacock A, Leung J, Hickman M, Grebely J, et al. Depression, post-traumatic stress disorder, suicidality and self-harm among people who inject drugs: A systematic review and meta-analysis. *Drug Alcohol Depend*. 1 de febrero de 2020;207:107793. DOI: 10.1016/j.drugalcdep.2019.107793