

El suicidio en adolescentes. Una problemática de salud pública en Colombia.¹

Suicide in adolescents. A public health problem in Colombia.

Cristian David Ángel Mosquera²
Fundación Universitaria Católica Lumen Gentium
Facultad de Salud - Programa de Psicología

Resumen

El suicidio fue declarado por la OMS como una problemática de salud pública y destacan a la población joven como la más vulnerable. Por ello el objetivo de este artículo es identificar el abordaje del suicidio en Colombia en adolescentes como población específica. La metodología utilizada fue una revisión documental de diferentes bases de datos para conseguir un análisis bibliográfico. Los resultados alcanzados a nivel general evidencian que los adolescentes son la población con mayor riesgo de cometer conductas suicidas como de llegar al suicidio consumado con lo cual las cifras de casos siguen en aumento significativo. Conclusiones: la adolescencia representa cambios significativos en diferentes ámbitos del desarrollo lo cual implica mayores factores de riesgo para esta población, sumado a las diversas dificultades socioeconómicas y psicológicas que se puedan presentar. Adicional a ello, todos los sectores involucrados y en especial la psicología tienen lugar prudente en la creación y desarrollo de intervenciones para mitigar el fenómeno.

Palabras clave: suicidio, adolescente, problemática de salud.

Abstract

The suicide was declared by the OMS as a public health problem and the young population is highlighted as the most vulnerable. Therefore, the objective of this article is to identify the approach to suicide in Colombia in adolescents as a specific population. The methodology used was a documentary review of different databases to achieve a bibliographic analysis. The results achieved at a general level show that adolescents are the population with the highest risk of committing suicidal behaviors and of reaching completed suicide, with which the number of cases continues to increase significantly. Conclusions: adolescence represents significant changes in different areas of development, which implies greater risk factors for this population, added to the various socioeconomic and psychological difficulties that may arise. In addition to this, all the sectors involved and especially psychology have a prudent place in the creation and development of interventions to mitigate the phenomenon.

Keywords: suicide, adolescent, health problem.

¹ Este artículo de revisión se realizó como opción de grado bajo la modalidad del Seminario de Profundización: "Seminario Internacional Virtual de Psicología Clínica y de la Salud" en la Fundación Universitaria Católica Lumen Gentium Cali.

² Estudiante de psicología. Contacto: cristiankm6@gmail.com

Introducción

De acuerdo con la Organización Mundial de la Salud (2018) aproximadamente 800.000 personas se suicidan cada año, llegando a considerar este fenómeno como una problemática de salud pública, donde en los últimos 45 años la tasa de suicidio ha aumentado en un 60% a nivel mundial (OPS, 2014) siendo además la tercera causa de muerte para los jóvenes entre los 15 y 19 años en todo el mundo. Por ello, es vital referenciar la manera en que es comprendido el suicidio y diferenciado del acto conducta suicida como tal, lo que cual va a significar comprensiones diferentes en el abordaje de este tema.

La conducta suicida se comprende como el conjunto de situaciones o experiencias difíciles, que puedan afectar a personas de cualquier edad o condición; cuando se manifiesta como el suicidio, conlleva consecuencias devastadoras para el individuo, su familia y la comunidad (OMS, 2017). Igualmente, la conducta suicida se encuentra asociada a diferentes factores de riesgo que pueden ser intervenidos desde diferentes disciplinas en el orden de la promoción de la salud mental, la prevención y atención a los problemas emocionales, involucrando así a diferentes instituciones y a

la sociedad en general con el fin de evitar desenlaces fatales.

En cuanto al suicidio consumado, según la Encuesta Nacional de Salud Mental – ENSM (2015) este se entiende como una consecuencia de un proceso que se da de manera progresiva, inicialmente comienza con pensamientos e ideas que pasan a planes suicidas y culminan en uno o múltiples intentos, los cuales van a aumentar la letalidad de manera exponencial sin llegar hasta la muerte, de allí se logra posterior el suicidio consumado. Por otra parte, en un intento de suicidio el sujeto tiene al menos cierta intención de morir, aunque estos pueden causar o no lesiones médicas (American Psychiatric Association, 2013).

De esta manera, el suicidio se entiende como un acto autodestructivo, cuyo fin es alcanzar la muerte mediante el procedimiento designado por cada sujeto (Baader, *et al* 2011). Es por esto, que según la Clasificación Internacional de Enfermedades - CIE – como de la Organización Mundial de la Salud (2014), la conducta suicida se supone un síntoma de un trastorno emocional o mental, el cual no representa un diagnóstico en sí mismo, empero se debe revisar la presencia de otros síntomas emocionales o conductuales que permitan derivar en un

diagnóstico. Estos planteamientos son apoyados por el Manual Diagnóstico y Estadístico (DSM-5) y de la Asociación Psiquiátrica Americana (APA), donde establecen a través de los códigos X60 al X84 del CIE en su versión 10, que se relacionan con la conducta suicida. Cada vez que se atiende una situación vinculada al suicidio en los servicios de salud, se recomienda efectuar una evaluación completa del estado de salud mental de la persona, esto con el fin de identificar posibles trastornos mentales asociados (Códigos CIE-10 F00 a F99). Esta información debe ir consignada en el Registro Individual de Prestación de Servicios de Salud – RIPS y en la historia clínica del paciente.

Es importante mencionar que, dentro de las conceptualizaciones del suicidio, se hace la salvedad, de que en el fenómeno mencionado debe encontrarse una evidencia explícita o implícita, de que la muerte fue autoinflingida e intencional. En el mismo orden, la situación puede verse derivada del uso de cualquier método, algunos de los más comunes son el envenenamiento, ahorcamiento, herida por arma de fuego y lanzamiento al vacío. Es por esto, que se considera un problema de salud pública, sumado al incremento exponencial de los casos.

Ahora bien, a nivel nacional, existen diferentes fuentes oficiales que brindan información sobre la conducta suicida en el país, las más significativas son la bodega de datos del Sistema Integral de Información de la Protección Social – SISPRO, la Encuesta Nacional de Salud Mental - ENSM 2015, el Estudio de Estimación de la Carga de Enfermedad para Colombia, de 2010 y el Sistema Nacional de Vigilancia en Salud Pública – SIVIGILA. De estas bases de información se logró extraer información muy relevante para este artículo, donde se señala que en Colombia se reportaron 19.977 suicidios entre 2008 y 2017, donde en los 6 primeros años las tasas oscilaron entre 4.2 y 4.5 por 100 000 habitantes, sin embargo, durante el período 2014-2017 se identificó un ascenso constante de 4.3 a 5.7. Una tendencia similar se ha encontrado en la población de niños, niñas y adolescentes, donde en el período 2015-2017 se dio un ascenso en tasas de 3.7 a 4.6, a comparación del período 2008-2014 (Montoya, 2018).

Para el año 2017, los grupos etarios con mayor número de suicidios fueron de 20 a 24 años y de 25 a 29 años, mientras que las mayores tasas se presentaron en edades comprendidas entre los 20 a 24 y de 18 a 19 años. Esta conducta es afín en hombres y mujeres, no obstante, en mujeres la mayor

tasa se da en el grupo de 15 a 17 años. En relación a las cifras de fallecidos por suicidio se tienen presente niveles de escolaridad iguales o inferiores al de secundaria básica y al estado civil solteros. En cuanto a los mecanismos causales se tienen los generadores de asfixia (64.3%), sustancias tóxicas (16.6%) y arma de fuego (10.9%), siendo este último predominante en hombres (Montoya, 2018).

Según el DANE, el número de muertes por suicidios en Colombia entre el año 2009 y 2016 fue de 17.522, posterior a ello, en 2017 la cifra de suicidios fue de 2.097, esto significa 377 casos menos que en 2016. Las cifras habían evidenciado un decremento significativo hasta el año 2011, para luego ascender de manera persistente hasta la fecha (MINSALUD, 2018). Igualmente, el Sistema de Vigilancia Epidemiológica de Lesiones de Causa Externa (SIVELCE) del Instituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses (INMLCF), en su reporte presenta 18.618 eventos de suicidios sucedidos en Colombia entre el año 2006 y 2015, donde se logran entrever cifras en desacuerdo con el informe del DANE (INS, 2018).

En términos de protección, la Ley 1616 de 2013 del Congreso de la República en su artículo 35 establece que el Ministerio de

Salud y Protección Social deben implementar un sistema de vigilancia de la conducta suicida acompañado de un plan Decenal de Salud Pública para los años 2012 – 2021, el cual incluya de manera pertinente la Salud mental y la convivencia, con el fin de reducir a 4,7 por 100 000 habitantes la tasa de suicidio al año 202. Para esto, el Instituto Nacional de Salud – INS es el encargado de procurar el cumplimiento de dicho artículo desde el año 2016 (INS, 2018).

Por otra parte, Colombia es un país que presenta diversas problemáticas sociales graves, donde la drogadicción, la violencia, el alto índice de embarazos no deseados y la violencia hacia la comunidad LGBTI resultando en problemáticas de discriminación, entre otras, pueden resultar en afectaciones para la población juvenil, en tanto se evidencian como factores causantes de depresión, tristeza, frustración, sensación de soledad. Por esto, que diariamente las cifras de suicidios aumenten manera categórica, en donde la mayoría de víctimas son jóvenes entre los 15 y 29 años que refieren sentimientos constantes de tristeza y experimentan dificultades para la realización satisfactoria de sus actividades diarias (Fandiño, 2011).

De esta manera, el presente artículo de revisión bibliográfica halla pertinente ampliar los conocimientos sobre el tema, además de aportar comprensión a una problemática que le concierne a la psicología reconociendo el enriquecimiento teórico y práctico en el de la psicología clínica como tal, acordando en contribuir en el fortalecimiento teórico de los futuros trabajos en torno a salud mental, prevención del suicidio, bienestar y calidad de vida de los adolescentes a nivel nacional. Es en este sentido, que el suicidio ha sido declarado como una problemática de salud pública que interpela el ejercicio profesional de diferentes áreas disciplinares y que en la modernidad se ha evidenciado un incremento significativo prendiendo las alarmas para la prevención y el correcto abordaje de dicha problemática. Es por ello, que este artículo investigativo pretende identificar dentro de la literatura el abordaje desde diferentes sectores en torno al fenómeno del suicidio vinculado principalmente en adolescentes. Igualmente, al alcanzar el objetivo general del presente artículo se logra responder a la pregunta problema del trabajo bibliográfico, la cual es: *¿Cuál ha sido el abordaje del suicidio en adolescentes en Colombia?* Poder identificar el abordaje dará paso a comprender y discutir en qué sentido la psicología clínica puede

pensarse nuevas herramientas de abordaje desde su quehacer clínico y social.

Metodología

El presente artículo de investigación se determina por ser una revisión documental, de la cual se desprende un análisis bibliográfico en relación al tema del suicidio en adolescentes como problemática de salud pública en Colombia. Dicha revisión se llevó a cabo a través de una búsqueda de documentos académicos y científicos en diferentes bases de datos las cuales fueron:

- Dialnet
- Redalyc
- Scielo
- Eric
- Google académico
- Repositorios de diferentes universidades.

Adicional, se utilizó información proveniente de páginas oficiales como Ministerio de salud, Organización Mundial para la Salud y la Organización Panamericana de la Salud, Sistema Nacional de Vigilancia en Salud Pública – SIVIGILA y la Encuesta Nacional de Salud Mental - ENSM 2015

Para lograr de manera exitosa la recolección de información se utilizaron palabras claves como suicidio, adolescentes y salud pública, todo esto a la luz del contexto colombiano,

encontrando información detallada y reciente además de disponer de algunos artículos publicados en otros idiomas, de los cuales se tuvieron en cuenta documentos en inglés y portugués. En la selección se tuvieron en cuenta artículos de investigación, trabajos de intervención, Tesis de pregrado y maestría, los cuales no fueron publicados en fechas anteriores al 2017.

Posterior a la revisión documental, se llevó a cabo en análisis para la selección de los documentos, los cuales, fueron seleccionados bajo los siguientes criterios:

1. Acercamiento teórico o práctico con el tema a del suicidio en adolescentes.
2. Contener información amplia sobre el tema que permita responder la pregunta problema.
3. Sugieren nuevas ideas para el desarrollo del artículo
4. La investigación fuera llevada a cabo en Colombia.

Los criterios propuestos se plantean con el objetivo de lograr una correcta revisión descriptiva, que permita dar cuenta a los lectores sobre la temática tratada. Finalmente, para conseguir el análisis adecuado del material bibliográfico se ejecuta la sistematización de la información haciendo uso de una matriz ubicando los documentos según los resultados, hallazgos y

aportes para esta investigación. Posterior a ello, se acoplan los datos en pro de conseguir una estructura que describa los hallazgos y así poder presentarlos a manera de discusión llegando a resolver la pregunta investigativa que atraviesa este producto académico.

Resultados

El suicidio ha sido declarado un problema de salud pública de primer orden que afecta a los jóvenes alcanzando el primer lugar en cuanto a causas de muerte. Sin embargo, a pesar de lo mencionado anteriormente la inversión pública para la prevención de la conducta suicida es verdaderamente siendo el suicidio un problema prevenible según la OMS. Es por eso que Castellvi y Rodríguez (2018) en su trabajo describen varios fenómenos vinculados con el suicidio, igualmente se enfocan en enunciar las tasas de prevalencia a nivel internacional, como las causas del suicidio trascendentales en relación a su impacto social. Este trabajo procura ser una aproximación a la problemática para profesionales del sector social, médico y educativo con el fin de que puedan conocer de manera más amplia un fenómeno que se puede visibilizar en sus contextos laborales. Cabe mencionar que Benavidez y Villota (2019) presentan los hallazgos sobre el suicidio en Colombia entre los años 2004 a

2018, donde destacan el gran número de estudios en relación a los factores de riesgo y la poca investigación y desarrollo de temas como los factores protectores, como la funcionalidad familiar y la alta autoestima; conjuntamente, se menciona que los modelos estadísticos mayormente implementados son de tipo descriptivo y no están asentados en modelos teóricos sobre el suicidio. Es así como proponen la necesidad de profundizar desde diversos modelos teóricos sobre el suicidio específicamente en población adolescente. Igualmente, se recomienda la ejecución de estudios longitudinales que resulten en estrategias de intervención.

En relación a los factores que pueden detonar una conducta suicida vinculada a la estabilidad emocional de los adolescentes se pueden identificar una gran diversidad. El estudio realizado por Chávez (2021) presenta una cifra del 16.5% de fallecimientos referentes a adolescentes con lesiones auto infligidas. Por ello, para conseguir la prevención de los factores que suscitan estas consecuencias, los adolescentes deben contar con instrumentos que fortifiquen las habilidades para la resolución de problemas, denominando así a estas herramientas como factores protectores. Es así como se ejecuta la sistematización de la tipificación de los

elementos de riesgo suicida en el adolescente, encontrando que en Latinoamérica los adolescentes están expuestos de manera significativa a factores de riesgo familiares, personales, geográficos y sociales, derivando así que estos son los principales elementos que conlleven al suicidio en adolescentes en países latinoamericanos. En la misma línea, los trabajos desarrollados por García y Rincón (2020) y Cañón *et al* (2018) se enfocan en examinar los factores psicosociales que incurren en la conducta suicida de los jóvenes en Colombia, a lo cual Cañón *et al* (2018) desarrollan un trabajo que tiene como fin identificar los factores coligados al intento de suicidio y al mismo tiempo poder reconocer la frecuencia en que este suceso se presenta en niños y adolescentes pertenecientes al municipio de Pácora-Caldas, en Colombia. A través de un estudio transversal se realizó la medición de factores asociados, utilizando diferentes escalas de medición en relación al acoso, autoestima, ansiedad y depresión, aplicadas a 180 estudiantes. De allí se obtuvo una frecuencia de intento de suicidio de 13,3%, relacionado además que el principal factor asociado es la presencia de acoso con una prevalencia de 18,52. Otros factores con altas prevalencias son la baja autoestima, el abuso sexual, las enfermedades mentales,

problemas de alcohol y maltrato familiar. En consecuencia, los adolescentes participantes presentan una elevada frecuencia de intento suicida, probablemente correspondida a los altos niveles de acoso detectados, haciendo vital una pronta intervención, con lo cual, ambos trabajos llegan a la conclusión de una inminente necesidad de abordar la problemática a nivel nacional de manera interdisciplinar.

En este mismo orden las investigaciones realizadas por Rosas *et al* (2020) y Ursul (2021) presentan como objetivo determinar los factores de riesgo coligados con la ideación suicida de adolescentes. De esta manera, es posible identificar diferentes hallazgos significativos, a lo cual en un primer lugar se reflejan altos índices de factores de riesgo familiares y sociales asociados con la problemática a nivel nacional. Por otra parte, características individuales y subjetivas de cada adolescente van a influir en este tipo de situaciones incluyendo el impacto que la cultura pueda generar en sus significaciones. Adicional a lo expuesto, Hernández *et al* (2020) en su estudio documental señala el consumo de alcohol y sustancias psicoactivas aumentan el riesgo un 30% y las malas relaciones con los padres en 56%, desencadenando así cuadros de desesperanza y de ideas previas de

suicidio. Un aporte sumamente importante realizado por Murcia y Vargas (2020) en su investigación es en relación a la virtualidad y el uso inadecuado de las redes sociales y el internet, siendo este un elemento que en la modernidad influye en el desarrollo de cuadros psicológicos depresivos y ansiosos que conllevan a pensamientos o conductas suicidas. Finalmente, Butírca *et al* (2021) ejecutan un análisis en relación a los factores sociodemográficos y clínicos psiquiátricos agrupados con la actuación suicida de los adolescentes. Es en ese sentido, que la pesquisa arroja datos valiosos para concluir que el comportamiento suicida presenta una elevada prevalencia la cual se magnifica en adolescentes que presentan una desventaja social y económica.

En consecuencia, con lo anterior, la conducta suicida es una cadena secuencial de sucesos que se presentan progresivamente y que tiene un inicio fundamentado solo en ideas y pensamientos que pueden desencadenar en planes suicidas y sobresalen en uno o varios intentos hasta llegar al suicidio consumado. En este orden Padua (2021) en su documento presentan que en relación a los factores de riesgo se deben de comprender y analizar las diferentes esferas que componen a los sujetos. De allí que el ámbito biológico, psicológico y socioculturales se encuentren

componentes de riesgo para el progreso de la conducta suicida de adolescentes es así como la conducta suicida resulta ser un fenómeno multifactorial que, desde diferentes miradas disciplinares podría ser prevenido a través de intervenciones en salud.

Actualmente los adolescentes son el grupo poblacional que tiene mayor riesgo de suicidio, es así como Pérez *et al* (2021) deciden investigar en el contexto colombiano sobre los casos de suicidio vinculados netamente en adolescentes. Para lograr aportar datos y cifras reales y confiables se recurre a los registros de defunción otorgados por el Departamento Administrativo Nacional de Estadística de la República de Colombia, entre los años 1998-2017, en lo cual se reconocieron 174 suicidios en adolescentes en el Departamento de Putumayo. De esta cifra el 59,1 % eran mujeres y el 22,4 % se encontraban vinculados a algún tipo de unión marital. Adicional a esta información se logró reconocer que el 77,0 % murió por envenenamiento, ubicando así la tasa en 12,0 suicidios por cada 100 000 adolescentes. Con esto, se logra concluir que las tasas presentadas son mayormente altas e igualmente permiten ubicar al departamento de Putumayo como los principales

departamentos con casos de suicidio en adolescentes, por tanto, las autoridades de salud se ven en la obligación de implementar estrategias para aminorar esta situación.

Es notorio que se requiere conocimiento justo sobre las características del suicidio para concebir más seguros los esfuerzos de intervención. Es así como Medina *et al* (2017) en su trabajo se disponen a caracterizar el suicidio en adolescentes en el municipio de Antioquia mediante una investigación cuantitativa y transversal que hizo uso de información proporcionada por el Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE) consignada en los certificados de defunción registrados; de dicha información, se encontró que hasta la fecha se habían registrado 693, de los cuales el 63.2% fueron hombres y el 83% asumían edades superiores a los catorce años. En cuanto al promedio de edad se obtuvo que fue de 16.5 años. Es así como se determinó que en el municipio de Antioquia el suicidio en adolescentes es un difícil problema de salud pública en lo que favorece a la creación de programas de prevención. Igualmente, a manera de caracterización, Medina *et al* (2017) en su trabajo con adolescentes residentes en el Departamento de Quindío – Colombia, encuentran que entre el año 1989 y 2013 se presentaron 158 suicidios en

adolescentes en el departamento, donde el 67,7% eran hombres siendo así la mayoría y ubico la tasa de suicidio en 6,7 por cada cien mil adolescentes. Con lo cual la prevalencia se categorizó en hombres, solteros, dentro del área urbana y en el mes de diciembre.

Ahora bien, el suicidio tiene una relación inseparable con la salud mental de los adolescentes, donde más allá de las condiciones socio económicas, las repercusiones emocionales y psicológicas son los factores que empujan a la toma de decisión frente al acto suicida. Los quebrantos socioeconómicos derivados de la violencia radican en un contiguo de escenarios de exclusión y violación de derechos humanos, a los cuales muchos adolescentes en el país se deben enfrentar, recurriendo al uso de estrategias de regulación emocional. Sin embargo, con lo mencionado anteriormente la investigación de Suarez – Colorado (2020) permite entrever que no todos los jóvenes logran acceder a habilidades positivas necesarias significando el deterioro de la salud mental propiciando comportamientos de riesgo como el suicidio. Finalmente, se contribuye con unos fragmentos que señalan la naturaleza de las necesidades psicoafectivas de los adolescentes, logrando un acercamiento con

una problemática multifactorial como el suicidio. En ese sentido, Rubio y Morales (2020) en su revisión documental realiza un análisis de los factores de riesgo psicológicos que influyen en el acto suicida por parte de adolescentes en Colombia. Es posible mediante la información recolectada resaltar el valor de los procesos de desarrollo del adolescente, los cuales evidencian aspectos notables referente al ámbito biológico, familiar y social, que permiten comprender la manifestación de conductas suicidas y de allí lograr la elaboración y desarrollo de campañas y procesos de prevención y promoción de la salud mental.

Los estudiantes universitarios, pueden ser catalogados como adolescentes o adultos jóvenes, todo esto dependiendo de la postura teórica que defina el rango de edad que comprende la adolescencia, por esto, dicha población representa un alto riesgo de conducta suicida. En Colombia aún no se encuentran estadísticas despejadas sobre los suicidios cumplidos por universitarios, estas condiciones motivan a Barreto (2018) a realizar una identificación de los casos de suicidios acontecidos en la Universidad Nacional de Colombia durante el periodo 2014-2018, donde se identificaron nueve suicidios entre estudiantes; según los

registros continuados desde el área de Bienestar Estudiantil, apoyados en unas entrevistas realizadas al personal de bienestar, familiares y allegados de los estudiantes, se seleccionan cuatro de los nueve casos donde se identifican diversos contextos explicativos en los que el contexto de la salud en relación con trastornos de salud mental fue el más relevante en conjunto con el contexto académico vinculado a la pérdida de calidad de estudiante y cambio de carrera.

Dentro de las conductas suicidas y el suicidio consumado como tal se tienen presentes elementos como las conductas autolesivas, las cuales permiten entrever una vinculación con las ideas suicidas de las personas. Bahos *et al* (2021) determinan la frecuencia de conductas autolesivas en estudiantes de la ciudad Manizales –Caldas. Mediante diversas escalas de satisfacción en relación a la depresión, ansiedad y el acoso se logran abordar 58 estudiantes, evidenciando un aumento significativo de las conductas autolesivas en las últimas dos décadas. De las conductas autolesivas encontradas están el auto golpearse, arrancarse el cabello, auto corte, auto arañarse, intoxicación y auto quemarse, donde se relacionaba con un 50% de probabilidad de presencia de ansiedad y un 59% de probabilidad de presencia de

depresión. En cuanto a los factores asociados se encuentran significativamente marcado el uso de sustancias psicoactivas y bebidas alcohólicas. Por tanto, los resultados de la investigación son similares a los reportes a nivel nacional e internacional dejando entrever la necesidad urgente de intervención.

Referente a la adolescencia, se vincula que, durante esta etapa los sujetos atraviesan múltiples características propias de su edad y su desarrollo por lo cual son considerados la población más propensa a suicidio, Por esto Bustos *et al* (2020) realiza un análisis de las conductas suicidas en adolescentes y su correlación con la apatía en el autocuidado y conductas precipitadas. Con esto las prácticas sexuales de riesgo, las sustancias psicoactivas, el consumo de bebidas alcohólicas y un estilo de vida sedentario se vinculan con la impulsividad que fundan un impacto en la salud física y emocional de los sujetos, que favorecen la aparición de conductas autodestructivas en adolescentes. Los autores concluyen que se evidencia una cercana relación entre los comportamientos irreflexivos y la negligencia en el cuidado personal con la conducta suicida en la adolescencia. De allí que durante la adolescencia y los miles de representaciones

particulares que los sujetos construyen de la realidad se puedan entrever maneras peculiares de comprender el suicidio entre la población. En este sentido García *et al* (2020) se centran en indagar las percepciones que los adolescentes elaboran sobre el suicidio encontrando que los adolescentes otorgan un significado a los diferentes factores de riesgo y de protección a partir de su reconstrucción subjetiva y sus contextos sociales. Igualmente, frente a entornos protectores manifiestan que la familia es un pilar de protección a través del acompañamiento a esta edad, influyendo en la prevención y desarrollo apropiado del adolescente.

Una categoría relevante se encuentra dentro del estudio llevado a cabo por Cardona *et al* (2020) donde la imitación puede ser vinculada con la aparición de conductas suicidas en los adolescentes, todo esto a la luz del desarrollo de sus personalidades en conjunto con sus pares. Desde la psicología entonces, se desarrolla esta investigación que agrupa la imitación y el evento suicida donde no se evidencia una relación directa causal, sino que se exhiben otros factores influyentes como depresión, rupturas amorosas o conflictos familiares. Es por esto que la imitación puede verse vinculada pero aún no existe suficiente soporte científico que

permita relacionarlas como causales. En este sentido, Moya (2021) en su trabajo bibliográfico analiza el intento de suicidio en adolescentes en Colombia en un rango temporal entre 2009 y 2019, donde se enmarca una alta prevalencia en adolescentes; además, se explora la temática como una problemática de alarma que requiere de la detección temprana e intervenciones pertinentes, empero fundamentalmente para la prevención del intento suicida entre niños, niñas y adolescentes.

Para culminar, la investigación desarrollada por Espinosa y Mayorga (2020) bajo el objetivo de identificar y posterior a ello realizar una comparación entre la prevalencia del suicidio en adolescentes a nivel nacional y regional exponen la necesidad de analizar los factores predominantes al momento de una persona decidir atentar contra su vida. Al exponer las cifras a nivel nacional, regional y local en materia del suicidio y su prevalencia se logró enmarcar la gran importancia de la psicología y ciencias a fines para disminuir las cifras negativas que hasta la fecha acompañan al país.

Discusión

La recolección de información y los datos presentados en el anterior apartado permiten

entrever que el suicidio es un fenómeno complejo en el que interfieren diferentes factores, que pueden categorizarse como factores de riesgo y factores de prevención, pero que no son atribuibles de manera individual, lo cual expresa una inmensa necesidad de evaluar y analizar la manera en que los factores se asocian y permiten así que el acto suicida como tal aparezca. Igualmente, la adolescencia es una etapa de desarrollo marcada y guiada por los conflictos, desde lo personal durante el desarrollo de la personalidad y la conformación de lazos sociales hasta las vinculaciones familiares y las diferentes maneras de comprender el mundo, es por ello, que en la actualidad los adolescentes presentan un alto riesgo de desarrollar conductas suicidas. Académicamente los estudios sobre este fenómeno giran en torno de esta problemática se centran principalmente en características epidemiológicas, encontrando menos investigaciones que expliquen el fenómeno desde otras perspectivas, a pesar de que el mismo ha sido reconocido como multicausal, presentando entonces una necesidad de continuar produciendo de manera articulada entre diferentes sectores disciplinares y del conocimiento con el fin de apoyar a la mitigación de la alta prevalencia de suicidio

en los adolescentes, dado que, más allá de los esfuerzos realizados hasta el momento, aún no se evidencia un decremento de los casos a nivel nacional. De esta forma se espera generar en los lectores y posteriores trabajos investigativos la realización de estudios pertinentes y de información frente a esta problemática.

En cuanto a la responsabilidad de las altas cifras de esta problemática se señala que al ser determinada una problemática de salud, su prevención e intervención ocupan los diferentes sectores sociales y económicos encargados de velar por la seguridad y el bienestar de los seres humanos. Así mismo, existe una corresponsabilidad de la familia para cuidar y promover la protección de la vida de los adolescentes, como de los adolescentes mismo con su integridad, dado que existe una estrecha relación entre la negligencia del cuidado propio del sujeto con los comportamientos considerados inapropiados con el bienestar de la misma persona, todo esto bajo las altas cifras de comportamientos desadaptativos que los adolescentes desarrollan y que significan un deterioro en su salud mental que puede por tanto resultar en un acto suicida.

Ahora bien, al ser una problemática de salud, se espera que el fenómeno se abordado de manera integral y se le brinden las herramientas presupuestales adecuadas para su mitigación por parte del Sistema General de Seguridad Social en Salud, ubicando una correcta orientación en salud mental a nivel nacional desde los diferentes entornos prestadores de servicios de salud y atención al usuario. También se pretende que los programas lleguen a la comunidad en general, con el fin de reconocer grupos poblacionales vulnerables y signos de alarma que promuevan programas y campañas interventivas eficaces.

Conclusiones

La adolescencia representa un periodo complejo en la vida de los seres humanos, donde van a tener lugar un sinnúmero de cambios y situaciones definitorias para las posteriores etapas de la vida del sujeto. Los cambios biológicos del desarrollo se acompañan por modificaciones comportamentales que van a atravesar el psiquismo del sujeto, donde este tendrá que simbolizar diferentes aspectos nuevos de su vida y de allí elaborar las herramientas con las cuales continuará su proceso de desarrollo hacia la adultez. Adicional a ello, el contexto sociocultural dispondrá de otros elementos como las

relaciones interpersonales, los espacios colectivos, el mundo académico y laboral para que el sujeto desarrolle su proyecto de vida, representando para él, situaciones que van a requerir adaptarse de manera pronta. Es por esto que, si los adolescentes no cuentan con las herramientas psicológicas necesarias en conjunto con una red de apoyo eficiente, pueden desencadenarse situaciones adversas para el bienestar del mismo.

El suicidio en adolescentes es un fenómeno que le concierne comprender y abordar a todos los sectores relacionados con el bienestar de las personas, las altas cifras evidencian la carencia de prevención y abordaje pertinente sobre la situación, poniendo así en riesgo cada vez más a los jóvenes del país los cuales deben afrontar situaciones personales y contextuales sin grupos de apoyo. Es allí donde la psicología encuentra pertinente su quehacer permitiendo la comprensión de la situación a la luz de las experiencias individuales de las personas y de allí poder desarrollar rutas de intervención adecuadas.

Por consiguiente, se han llevado a cabo muchas investigaciones sobre el fenómeno, pero el incremento de cifras y prevalencia de la problemática aún siguen en un aumento

exponencial lo cual prende las alarmas a las autoridades y sectores de salud para hacerle frente a esta situación, ya que se puede ver además como en la actualidad los cambios sociales y económicos a nivel nacional durante la actual pandemia de covid 19 pueden provocar cifras aún más alarmantes en relación al suicidio en la población específica de adolescentes, lo cual hace necesaria la implementación de estudios novedosos donde se involucren los nuevos contextos que pueden significar factores de riesgo para la población mencionada.

Finalmente es posible construir un espacio de reflexión desde el quehacer del psicólogo, considerando lo imprescindible de esta profesión en la actualidad para lograr cambios significativos. Por ello, desde la elaboración de trabajos académicos e investigativos se debe de considerar la planeación de estrategias de promoción de la salud mental y prevención del suicidio como tal.

Referencias

- American Psychiatric Association (APA). (2013). *Diagnostic and statistical manual of mental disorders (5th Ed.)*. Washington, DC: APA.
- Baader, M. T., Urra, P. E., Millán, A. R., y Yáñez, M. L. (2011). Algunas consideraciones sobre el intento de suicidio y su enfrentamiento. *Revista Médica Clínica las Condes*, 22(3),303-309. DOI: 10.1016/S0716-8640(11)70430-8.
- Bahos, D. A. P., Buitrago, S. C. C., Castrillón, J. J. C., González, K. N. G., Quintero, M. F. O., Diez, J. D. V., Buitrago, S. C. C., & Delgado, K. I. (2021). Frequency of self-injurious behaviors and associated factors in school adolescents from Manizales, Colombia. *Archivos de Medicina (Manizales)*, 21(2).
- Barreto Pachon, D. A. (2018). Contextos explicativos de los suicidios consumados por estudiantes universitarios de la Universidad Nacional de Colombia durante el periodo 2014-2018 (Doctoral disertación, Universidad Nacional de Colombia).
- Benavides-Mora, V. K., Villota-Melo, N. G., & Villalobos-Galvis, F. H. (2019). Conducta suicida en Colombia: Una revisión sistemática. *Revista de Psicopatología y Psicología Clínica*, 24(3).
- Buriticá, I. T., del Mar Arango, M., Vélez, I., Estrada, S., Sierra-Hincapié, G., & Restrepo, D. (2021). Factores asociados con el comportamiento suicida en adolescentes. Estudio poblacional. *Revista Colombiana de Psiquiatría*.
- Bustos, O. M., Giraldo, L.F., Cañón, S. (2021). Conductas suicidas en los adolescentes y su relación con las

- negligencias en el autocuidado y los comportamientos temerarios, Collection of Articles on Psychology (2020). URL https://www.scipedia.com/public/M_et_al_2020a
- Cañón, S., Castaño, J., Arias, Y., García, K., Ovalles, A., Rengifo, V., & Torres, C. (2018). Frecuencia de intento de suicidio, y factores asociados, en jóvenes estudiantes de dos centros educativos del municipio de Pácora (Caldas, Colombia), 2013. *Tempus Psicológico*, 1 (1), 40–61. *Tempus Psicológico*, 1(1), 40-61.
- Cardona Zapata, J. A., Castellanos Sánchez, J. A., Gallego Ventura, K. L., & Barrero Bellizzia, S. D. (2020). Factores de riesgo asociados con la ideación suicida de adolescentes en Colombia.
- Castellvi, P., & Rodríguez, J. A. P. (2018). El suicidio en la adolescencia: un problema de salud pública que se puede y debe prevenir. *Revista de Estudios de Juventud*, (121), 45-59.
- Chávez, F. E. (2021). Tipificación de los factores de riesgo suicida en el adolescente. Universidad Nacional de Chimborazo.
- Espinosa Galan, M. E., & Mayorga Acuña, J. K. (2020). Prevalencia del suicidio en adolescentes a nivel nacional, regional y local. Universidad Cooperativa de Colombia.
- García Echeverri, K. T., & Mosquera Cañas, C. N. (2020). Percepciones del suicidio en los adolescentes, factores de riesgo y protección. Una mirada documental. Tecnológico De Antioquia Institución Universitaria.
- García, S. K., & Rincón, M. (2020). Factores psicosociales que inciden en la conducta suicida de los jóvenes en Colombia. Universidad Cooperativa de Colombia, Centro de Extensión Arauca, Colombia.
- Hernández Bello, L., Hueso Montoro, C., Gómez Urquiza, J. L., Milanés, C., & Cogollo Milanés, Z. (2020). Prevalencia y factores asociados a la ideación e intento de suicidio en adolescentes: revisión sistemática.
- Instituto Nacional De Salud –INS. (2019, mayo). Intento De Suicidio Colombia 2018 (N.º 04). https://www.ins.gov.co/buscador-eventos/Informesdeevento/INTENTO%20DE%20SUICIDIO_2018.pdf
- Medina-Pérez, Ó. A., Ospina-Sánchez, S. M., & Cardona-Duque, D. V. (2017). Characterization of suicide in adolescents in the Quindío Department, Colombia, 1989-2013. *Revista Habanera de Ciencias Médicas*, 16(5), 784-795.
- MINSALUD. (2018, agosto). Boletín de salud mental Conducta suicida Subdirección de Enfermedades No Transmisibles (N.º 2). <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/P/ENT/boletin-conducta-suicida.pdf>
- Ministerio de Salud y Protección Social y Colciencias. (2015). Encuesta

- Nacional de Salud Mental 2015, tomo I. Bogotá.
- Montoya, B (2018). Comportamiento del suicidio. Colombia, 2017. Forensis. Recuperado de <http://www.medicinalegal.gov.co/documentos/20143/262076/Forensis+2017+Interactivo.pdf/0a09fedb-f5e8-11f8-71ed-2d3b475e9b82>.
- Moya Álzate, N. (2021). Revisión sistemática de literatura: el intento suicida en niños, niñas, adolescentes y jóvenes en Colombia desde el 2009 al 2019. Universidad Cooperativa de Colombia.
- Murcia Sanabria, C. M., & Vargas Yate, K. B. (2020). Factores relacionados al suicidio en adolescentes. Institución Universitaria Politécnico Grancolombiano.
- OPS. (2014). Mortalidad por suicidio en las Américas: Informe regional. OPS Washington, DC
- Organización Mundial de la Salud. (2014). Prevención del suicidio, un imperativo global. Recuperado de http://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/136083/9789275318508_spa.pdf;jsessionid=5E9BD3AF25D6D3DDD30C158C2E90111F?sequence=1.
- Organización Mundial de la Salud. (2017). Suicidio. Nota descriptiva. Recuperado de <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs398/es>.
- Organización Mundial de la Salud. (2018). Suicidio. Nota descriptiva. Recuperado de <http://www.who.int/es/newsroom/factsheets/detail/suicide>.
- Padua Pineda, L. F. (2021). Factores de riesgo asociados a la conducta suicida de adolescentes en Colombia. Fundación Universitaria Católica Lumen Gentium.
- Pérez, O. A. M., Cuesta, O. M. B., & Carvajal, V. B. (2021). Caracterización de adolescentes fallecidos por suicidio. Revista Cubana de Medicina Militar, 50(3), 02101409.
- Rosas Urrea, D. F., Giraldo Guerrero, L. A., Lozano Duarte, M. P., & Cacaís Duran, Y. M. (2020). Suicidio e imitación en jóvenes: investigaciones psicológicas en Iberoamérica en el inicio del siglo XXI.
- Rubio Álvarez, T. S., & Morales Quintero, J. T. (2020). Factores que influyen en la conducta suicida de los adolescentes en Colombia.
- Suárez-Colorado, Y. P. (2020). El suicidio en adolescentes: un análisis desde las desventajas sociales-económicas y las estrategias de regulación emocional. Bogotá: Ediciones Universidad Cooperativa de Colombia. doi: <https://doi.org/10.16925/gclc>, 9.
- Ursul, A. F. (2021). Riesgo suicida y factores asociados en estudiantes de 15 a 17 años de colegios públicos de Montería. Universidad De Córdoba.