

Universidad del sureste
Campus Comitán

**Factores desencadenantes del suicidio en los estudiantes
de medicina de la universidad del sureste, campus
Comitán. Un estudio cuantitativo.**

Licenciatura en Medicina Humana

Presentado por:
Iván Alonso López López

Asesor:
Lic. María Verónica Román Campos

**FACTORES DESENCADENANTES DEL SUICIDIO EN LOS ESTUDIANTES DE
MEDICINA DE LA UNIVERSIDAD DEL SURESTE, CAMPUS COMITÁN. UN
ESTUDIO CUANTITATIVO.**

ÍNDICE

FACTORES DESENCADENANTES DEL SUICIDIO EN LOS ESTUDIANTES DE MEDICINA DE LA UNIVERSIDAD DEL SURESTE, CAMPUS COMITÁN. UN ESTUDIO CUANTITATIVO.....	2
INTRODUCCIÓN	4
OBJETIVOS	6
PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	7
JUSTIFICACIÓN.....	13
HIPOTESIS.....	13
PREGUNTAS DE LA INVESTIGACIÓN	16
MARCO TEORICO	17
RESULTADOS	18
CONCLUSIÓN	19
BIBLIOGRAFÍAS	20

INTRODUCCIÓN

En la actualidad existe un problema importante en las personas que integran los grupos sociales, consiste en la alteración de la salud mental, considerada como un factor de riesgo de suicidio debido a que hay un vínculo estrecho con diversos trastornos mentales como estrés, consumo de drogas y enfermedades. Se ha registrado en el mundo que en el lapso de un año 703, 000 personas se suicidan, además la tasa de mortalidad aproximada es de 11.4 defunciones por cada 100 mil habitantes y en el 2016 se reportó que 79% de los suicidios se llevaron a cabo en países de ingresos bajos. (Instituto Nacional de Estadística y Geografía [INEGI], 2016; Organización Mundial de la Salud [OMS], 2021).

Por lo tanto, entendiendo el suicidio como una problemática de salud mental, a nivel mundial se reportan estadísticas variables entre países y regiones, así como en hombres y mujeres, en otros estudios se ha comprobado que hay estadísticas de suicidio más altas en países de economía baja que en los de economía alta, esta se cataloga como la segunda causa de muerte más frecuente en los jóvenes.

Así mismo, estadísticas señalan entre esta población, algunos factores que condicionan la ideación suicida, entre las principales se ha descrito al sufrimiento mental y desesperanza, sentimientos negativos, menor autopercepción de competencia profesional, consumo de sustancias y estrés académico (INEGI, 2016).

En los últimos años en la carrera de medicina humana han incrementado el número de suicidios, así como también la sintomatología propia del trastorno de ánimo, ya que en el ambiente escolar universitario existen diferentes situaciones generadoras de estrés académico entre los jóvenes, principalmente en los estudiantes del área de la salud, sin embargo, esto ha provocado que los estudiantes de medicina disminuyan su rendimiento académico al igual que pueden llegar a algún tipo de comportamiento que los haga desertar de la carrera, debido al estrés que se generan durante su proceso como estudiantes, aún existen debates en que en ocasiones no se trata solamente por la carrera si no en otros factores externos los cuales puedan llegar a influir en el estudiante, estudios como lo menciona la Revista colombiana de psiquiatría [ELSEVIER], han confirmado que la mayoría de los estudiantes de medicina durante su progreso en la carrera han tomado antidepresivos para poder llevar a cabo sus actividades de una manera satisfactoria, este estudio busca contribuir a la prevención del suicidio en los alumnos de medicina humana.

Por lo anteriormente mencionado se decidió realizar este estudio dentro de la universidad del sureste campus Comitán en la carrera de medicina humana para observar la sintomatología e ideación suicida que se presenta en los alumnos de la carrera de 5° semestre debido al estrés o competitividad que existe dentro de la misma y así como también en los factores que desarrollan la sintomatología al igual que ver los comportamientos que toman y revisar los planes de tratamiento que existen.

OBJETIVOS

Objetivo general:

1. Analizar la sintomatología de suicidio en estudiantes de medicina pertenecientes a universidad del sureste campus Comitán.

Objetivos específicos:

1. Identificar los factores que desarrollan la sintomatología clave del suicidio en estudiantes de medicina.
2. Describir el comportamiento clave que se relaciona con el suicidio en estudiantes de medicina humana.
3. Describir el modelo de tratamiento para la sintomatología clave del suicidio en estudiantes de medicina humana.

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

Cómo bien sabemos los estudiantes de medicina presentan un nivel de estrés muy alto debido a la competitividad que se presenta en la carrera, si no que también a la presión de que en ocasiones estos puedan darles la idea de que sean perfectos y tienen que hacer todo correcto, ya que igualmente tienen la presión de ver por la salud de seres humanos, debemos tener en cuenta que este tipo de conductas pueden repercutir en un futuro a la salud mental del estudiante de medicina, se han realizado estudios en los cuales se obtienen un aproximado de la tasa de estudiantes de medicina que por lo menos alguna vez en la carrera han tenido ideación suicida, se realizó el estudio con una muestra de 963 estudiantes en los cuales el 57% (n= 549) de los participantes fueron mujeres, el promedio de edad fue de 20-23 años en relación con la prevalencia de ideación suicida, el 15,7% (n=149) de los estudiantes informó haber tenido por lo menos un episodio de ideación suicida serio a lo largo de la vida, el 5% (n=47) señaló haber realizado por lo menos un intento suicida, el 13,9% (n=131) de los estudiantes informó haber ingerido antidepresivos durante su entrenamiento médico mencionado por la Revista colombiana de psiquiatría [ELSEVIER 2015].

El suicidio, de acuerdo a la Organización Mundial de la Salud, se ha convertido en una importante causa de muerte en el mundo, siendo ya la segunda causa de muerte en individuos entre los 15 y los 29 años de edad, y siendo responsable de la muerte de más de 800 000 personas cada año (OMS, 2017), Sin embargo, aunque las estadísticas de suicidios consumados son alarmantes, es de mayor preocupación que la ideación suicida se encuentra en franco aumento en todo el mundo así como también en diferentes países regiones, en los cuales sabemos que influyen algunos trastornos como por ejemplo la depresión, ansiedad, los problemas familiares, las limitaciones socioeconómicas y el abuso de sustancias, entre otros factores, debemos de diferenciar por un lado la ideación suicida, la cual consiste en el pensamiento y la planeación recurrente que realiza un individuo para cometer un suicidio, pero que no llega a realizarlo en ningún momento, por otro lado tenemos el intento suicida, en el que consiste aquel acto que realiza un individuo ya sea de manera voluntaria y planeada con el objetivo de finalizar su vida, en el caso de no lograrlo queda como intento suicida fallido, pero en caso de lograr su cometido entonces hablamos de suicidio consumado como lo menciona (Pérez, 1999).

A partir del año 2010 se ha incrementado la tasa de ideación suicida en el mundo en los cuales se incluyeron un total de 22 041 estudiantes de medicina (media 1836.75, 115-10297); el porcentaje medio de ideación suicida fue 18.25 % (7.5 – 35.6 %) y el porcentaje medio de intento suicida fue 4.27 % (1.47 – 6.9 %). [REVISTA IBEROAMERICANA 2017].

En los últimos años ha surgido un interés por saber el porcentaje de prevalencia de ideaciones suicidas y suicidios en los estudiantes de medicina en Latinoamérica, lo cual ha llevado a que se realicen estudios en los cuales se obtenga un porcentaje, ya que a partir de los estudios realizados desde comienzos de siglo en países europeos y norteamericanos, surgió el interés por conocer la prevalencia de la ideación suicida, el intento suicida y el suicidio consumado en estudiantes de medicina en el resto del mundo.

De acuerdo a las estadísticas aportadas por la OPS (Organización Panamericana de la Salud) para América Latina, las tasas de suicidio consumados son menores a las reportadas en otras latitudes, la tasa ajustada para Latinoamérica y el Caribe es 5.2 por 100 000 habitantes, aunque en algunos países esta tasa es superior (Cuba, Guyana, Surinam y Uruguay, especialmente en hombres en quienes la tasa de suicidio es superior a la de las mujeres 11.5 vs 3.0 por 100 000 habitantes) (OPS, 2014). Los estudios realizados en jóvenes universitarios en Latinoamérica se enfocan principalmente en la ideación suicida, los instrumentos o escalas utilizadas para medirla, así como los factores sociodemográficos que la rodean. Como sucede en los estudios realizados en otras partes del mundo, algunos de ellos estudian la relación entre ideación suicida y factores como la depresión, la ansiedad, el abuso de sustancias y otros factores de menor relevancia (Franco, 2017).

En Latinoamérica se ha tratado de buscar la prevalencia de factores suicidas que aparezcan en los estudiantes de la salud ya que en los últimos años han aumentado la prevalencia de diversas enfermedades psiquiátricas especialmente en medicina en Chile se ha encontrado mediante un estudio realizado por medio del *cuestionario de Goldberg* y *el inventario de depresión de Beck* en el cual se encontró tasa del 21 % de 569 estudiantes incluidos, en el mismo país se realizó un estudio para valorar la prevalencia del trastorno de ansiedad en estudiantes de medicina, encontrando una tasa del 38.7 % en 326 estudiantes, sin embargo, en ninguno de ellos se analizó la frecuencia de ideación suicida, pero es evidente que los trastornos depresivos y de ansiedad se han vinculado con la ideación suicida.

En Venezuela se realizó un estudio para determinar la frecuencia de depresión en estudiantes de medicina por medio del Inventario de Depresión de Beck, encontrando una tasa de 23.31 % en 223 estudiantes, observaron que el hecho de vivir solos o haber perdido a algún padre pueden ser factores predisponentes a la depresión en la muestra estudiada, como tal no estudia la frecuencia de la ideación suicida pero estos son factores los cuales pueden conllevar a los estudiantes de medicina a tener alguna ideación suicida.

Así como también despertó el interés en Paraguay donde se realizó un estudio en el que se buscó valorar la frecuencia de los trastornos neuropsiquiátricos en 91 estudiantes de medicina, por medio de diversas escalas, se encontraron que 58.2 % de la muestra presentaba algún trastorno mental, entre ellos los episodios hipomaniacos (21 %), los trastornos de ansiedad generalizada (16.5 %) y los trastornos depresivos (23.1 %), aunque no fue la finalidad de su estudio, analizan que una tercera parte de los pacientes con trastornos depresivos presentaron riesgo suicida, sin especificar la forma de manifestación o el criterio de medición (Barrios, 2017).

Igualmente en Ecuador se realizó un estudio en el que analizaron la ideación suicida en 89 estudiantes de Medicina y Psicología, dos carreras que frecuentemente han sido vinculadas con altas tasas de ideación suicida en el mundo, usaron el ISO-30 (Inventory of Suicide Orientations), encontrando riesgo de suicidio severo en 4.5 %, moderado en 19.1 % y leve en 76.4 %, similar en ambas carreras, observaron que el trastorno de ansiedad, el trastorno depresivo actual y el sexo masculino fueron factores de riesgo de ideación suicida grave en la muestra estudiada (Cordero, 2009).

Otro país en el cual también despertó un interés por estos estudios fue Colombia un total de cinco estudios se analizó en forma específica la ideación suicida, pero la muestra usada fueron estudiantes de medicina, en uno de ellos se determinó que el riesgo suicida, determinado por la escala de riesgo suicida de Plutchik fue 6.7 % y por el Inventario de Ideación suicida fue 19.7 %, en una población de 255 estudiantes (Alzate, 2015). En un estudio similar, usando el inventario de depresión de Beck, se encontró una tasa de ideación suicida del 41 % en 625 estudiantes. Siabato et al. valoraron el riesgo de ideación suicida en 258 estudiantes usando el Inventario de Ideación Suicida Positiva y Negativa (PANSI), especialmente relacionado a vivir en unión libre, eventos de vida estresantes, dependencia emocional, impulsividad y depresión, los mismos autores encontraron una tasa de ideación suicida del 30% en 289 adolescentes entre los 18 y 25 años,

usando la misma escala métrica (Siabato 2017). Por último, encontraron una tasa de ideación suicida de 7.5 % en una muestra de 186 estudiantes universitarios no médicos, usando el Inventario de ideación Suicida de Beck.

La ideación suicida en México no ha sido estudiada a profundidad por lo cual no hay muchos valores los cuales indiquen como tal un valor exacto sobre la ideación suicida que existe en los estudiantes de medicina en el cual se clasifican en estudios que analizan la presencia de trastornos psicológicos y psiquiátricos en estudiantes de medicina, pero sin abordar la ideación suicida, al igual que estudios sobre la prevalencia de la ideación suicida, pero en muestras distintas a estudiantes de medicina y estudios sobre ideación suicida en estudiantes de medicina. (Osorio, 2009).

Dentro de la primera categoría, recientemente se realizó un estudio en 163 estudiantes de medicina, en los que se buscaba determinar los factores de personalidad más frecuentes, usando para ello la Escala de Personalidad de Catell, se observaron que los patrones de personalidad más frecuente fueron sensibilidad, impetuosidad y tensión que se presenta dentro de los estudiantes de medicina.

Se realizó una encuesta de 107 preguntas en un grupo de 143 residentes de un hospital de la Ciudad de México, con el objetivo de detectar maltrato y burnout, hechos previamente evidenciados en otras partes del mundo, encontraron que 84 % de los residentes reportaron algún tipo de maltrato durante su labor profesional, sobresaliendo las humillaciones (78 %), las guardias de castigo (50 %), la negación de la enseñanza (40 %), maltrato físico (16 %) y privación de alimentos (35 %). Aunque no habla de ideación suicida, los residentes encuestados manifestaron ansiedad y disminución de la calidad de la atención brindada a sus pacientes.

Lo cual puede llegar a afectar no solamente con una mala calidad de atención a los pacientes, sino que también estas pueden llegar al extremo en las cuales puedan producirse iatrogenias o simplemente un mal procedimiento debido al estrés o cansancio que se puede llegar a producir, el estudio previamente mencionado se habla de los residentes de medicina, pero podríamos englobar que este tipo de factores también pueden llegar a afectar a los estudiantes de medicina tomando en cuenta algunos de los factores determinantes previamente mencionados.

En otro estudio se aplicó el instrumento CES-D para detectar depresión y el instrumento STAI para medir ansiedad en un grupo de 4 545 estudiantes de medicina, hallando depresión en 39.3 %

y ansiedad en 36.8 %, mas no hablan de ideación suicida, en un estudio realizado en 192 residentes médicos, con edades comprendidas entre los 24 y 36 años, 41.2 % manifestó consumir alcohol con frecuencia, 23.2 % dijo haber usado drogas al menos una vez y en relación con ello la tasa de ansiedad fue de 14 % y en depresión de 47.5 %.

Heinze et al. (2008) realizo un estudio en 370 estudiantes de medicina de la UNAM (220 de alto rendimiento, grupo NUCE y 150 de bajo rendimiento, repetidores de materias), observando que los alumnos de bajo rendimiento tenían una mayor sintomatología psiquiátrica en comparación con los de alto rendimiento, con diferencia estadísticamente significativa en las variables: fobia, sensibilidad interpersonal, somatización, ansiedad, trastorno obsesivo compulsivo y psicoticismo.

Se realizaron otros estudios exclusivamente en estudiantes de medicina y que fueron diseñados para determinar la prevalencia de ideación suicida, intento suicida y/o suicidio consumado, observando que la tasa de deserción de los estudiantes de medicina en la Universidad Autónoma de México (UNAM) es cercana al 50 %, estudiaron las variable sociodemográficas y psicológicas que pudieran explicarlo; encontraron que la prevalencia de depresión, ansiedad e ideación suicida era superior en los desertores, aun cuando no realizaron un análisis estadístico adecuado (López, 2009).

Otro lugar en el cual se despertó interés por obtener un porcentaje de ideación suicida fue en Puebla, donde se realizaron estudios y posteriormente se analizaron diversas variables psicológicas en 63 estudiantes del quinto año de medicina, encontrando depresión mayor en 31.27 %, cansancio crónico en 88.8 %, alteraciones del sueño en 63.4 % e ideación suicida en 12.69 %, el internado de pregrado es una etapa de la carrera de medicina que resulta complicada para muchos de los estudiantes, motivo por el cual recientemente se realizó un estudio para determinar ciertas variables psicológicas en estudiantes que estaban a punto de entrar al internado (n=479), encontrando ansiedad en 27.55 %, depresión en 4.17 % e ideación suicida en 5.6 % con intento suicida en 0.2 % (Reyes, 2017).

Debido a la deficiencia de recolección de datos e instituciones las cuales se preocupen por la salud mental de los estudiantes de medicina en Chiapas, no se han encontrado estudios en los cuales se haya llevado a cabo para estadificar sintomatología o ideaciones suicidas en estudiantes de Chiapas, finalmente debido a la escasez de instituciones de investigación en Comitán de

Domínguez Chiapas tampoco se han encontrado estudios los cuales se hayan realizado con anterioridad para tener un estudio epidemiológico o estadístico en el cual se estudie sintomatología o ideaciones suicidas en estudiantes de medicina humana, con lo cual se llevara a cabo la investigación en la Universidad del Sureste (UDS) campus Comitán.

JUSTIFICACIÓN

1.- ¿Cuál es el problema de la investigación?

Este estudio tiene el fin de calcular la prevalencia de sintomatología e ideaciones suicidas en estudiantes de medicina humana de la Universidad del Sureste campus Comitán, Chiapas, la cual puede estar relacionada con una combinación de factores estresores específicos para los estudiantes de medicina, como por ejemplo la carga académica, la presión por rendir bien en los exámenes, el hecho de estar lejos de casa y estar solo, y la exposición a situaciones emocionalmente difíciles en entornos clínicos como pueden ser en las practicas clínicas que se llevan a cabo en los hospitales.

2.- ¿Cuál es la emergencia del problema del estudio?

Al igual que factores como el aislamiento social, la falta de apoyo o recursos para la salud mental, y la percepción de estigma asociado a buscar ayuda psicológica también podrían contribuir a esta problemática, es importante abordar este problema desde una perspectiva multidimensional, incluyendo la implementación de programas de apoyo y prevención del suicidio en las escuelas de medicina, el fomento de un entorno estudiantil que promueva el bienestar mental, el acceso a recursos de salud mental y la reducción del estigma en buscar ayuda.

3.- ¿Qué tan viable es la realización del estudio?

La viabilidad de este estudio no estará al 100% garantizada ya que no se cuenta con apoyo de otras instituciones las cuales nos ayuden a poder realizar un estudio a profundidad y a evaluar a un numero grande de personas e igualmente debemos de saber que la institución en la que se llevara a cabo el estudio es pequeña pero los datos obtenidos nos serán de utilidad para analizar el porcentaje de ideación suicida o sintomatología que se presente en los estudiantes de medicina humana.

4.- ¿A que segmento de la población beneficia el estudio?

Principalmente a los estudiantes de medicina de la universidad del sureste, ya que este estudio se hará con el fin de disminuir la sintomatología suicida que lleguen a presentarse en los estudiantes con la finalidad de prevenir alguna tragedia en el futuro y tomar conciencia sobre no tomar a la ligera este tipo de comportamiento y sobre todo que la universidad haga algo para mantener una buena salud mental en sus alumnos.

5.- ¿Qué beneficio metodológico aporta este estudio?

Este estudio principalmente aportara un enfoque integral en los cuales utilizaremos métodos cualitativos para obtener un resultado que nos permita analizar el comportamiento o la sintomatología de ideación suicida que se presente en los estudiantes de medicina humana, datos los cuales podrían ayudarnos mas adelante para futuras investigaciones a mas profundidad o actualizar y comparar los datos obtenidos de esta investigación.

6.- ¿Qué beneficio personal, profesional o disciplinario se obtendrá al realizar este estudio?

Primordialmente este estudio a nivel personal y profesional permitirá demostrar la importancia que se le deben de tomar a los alumnos con el fin de cuidar su salud mental y evitar o disminuir la sintomatología suicida que pueda llegar a presentarse en los alumnos de medicina humana, con lo cual también ayudara a desarrollar estrategias con las cuales se pueda diagnosticar y ayudar a los alumnos que lleguen a presentar sintomatología con el fin de cuidar su salud mental y así mismo su integridad.

HIPOTESIS

¿Se podría prevenir o disminuir la sintomatología suicida en los estudiantes de medicina humana de la universidad del sureste campus Comitán?

Hipótesis alternativa

La ideación suicida se ha comprobado en los estudiantes de medicina, con lo cual se buscará disminuir la ideación suicida mediante el desarrollo de estrategias para mantener en ellos una buena salud mental.

Hipótesis nula

No se ha encontrado ideación suicida en los estudiantes de medicina humana con lo cual la investigación no ha recabado los datos adecuados, pero se buscará prevenir sintomatología suicida, aunque no se hayan encontrado datos de ideación suicida.

PREGUNTAS DE LA INVESTIGACIÓN

MARCO TEORICO

RESULTADOS

CONCLUSIÓN

BIBLIOGRAFÍAS