

PREVENCIÓN DE CONDUCTAS AUTOLÍTICAS EN ADOLESCENTES DEL INSTITUTO TÉCNICO SUPERIOR REPÚBLICA DEL ECUADOR DEL CICLO DIVERSIFICADO DE LA CIUDAD DE OTAVALO PROVINCIA DE IMBABURA EN EL PERIODO NOVIEMBRE DEL 2009 A SEPTIEMBRE DEL 2010.

PREVENTION OF SUICIDAL BEHAVIOR IN ADOLESCENTS FROM THE "INSTITUTO TÉCNICO SUPERIOR REPÚBLICA DEL ECUADOR" DIVERSIFIED CYCLE OF OTAVALO IMBABURA THE PERIOD NOVEMBER 2009 TO SEPTEMBER 2010.

Jonathan Mauricio Díaz Santacruz , Silvia Eugenia Revelo Pozo

Resumen.

El suicidio constituye la segunda causa de muerte en la adolescencia, siendo precedidos por los accidentes. El suicidio constituye la segunda o tercera causa de muerte en la adolescencia. Existen diferencias significativas en cuanto al género. En las mujeres el intento de suicidio es de 3 a 10 veces más frecuente que en el hombre. Sin embargo los suicidios consumados son más frecuentes en el varón. Esto se relaciona con que los métodos utilizados por los varones son más violentos e irreversibles (ahorcamiento, armas de fuego, etc.). Los métodos dependen de la cultura, del país, del sexo, de la edad y de la intencionalidad de lograr la muerte.

La adolescencia es una fase del proceso de desarrollo fisiológico, emocional e intelectual del ser humano. Afortunadamente, casi todos los jóvenes la sobrepasan, haciendo su ingreso en la edad adulta como seres

normales y bien equilibrados. Para algunos, sin embargo, los problemas que naturalmente vienen con la adolescencia se convierten en intensas presiones, casi imposibles de soportar. Son estos los que buscan un escape, un alivio, en la bebida, las drogas y, en ocasiones, en la puerta falsa del suicidio.

Debido a que es un problema grave de Salud Pública, el suicidio requiere nuestra atención, pero desgraciadamente su prevención y control no son tarea fácil. La investigación más reciente señala que la prevención del suicidio si bien es posible, comprende una serie de actividades que van desde la provisión de las mejores condiciones posibles para la educación de los jóvenes y los niños, el tratamiento eficaz de los trastornos mentales, hasta el control medioambiental de los factores de riesgo. La difusión apropiada de la información y una campaña de

sensibilización del problema son elementos esenciales para el éxito de los programas de prevención.

Por tal motivo como futuros profesionales de Enfermería de la Universidad Técnica del Norte, nuestra preocupación por la salud mental de los adolescentes de la Provincia de Imbabura, ya que los datos estadísticos proporcionados por la Dirección Provincial de Salud de Imbabura los indicadores de morbi-mortalidad se encuentran en la segunda causa, por lo que buscamos alianzas estratégicas entre la Universidad Técnica del Norte, el Hospital San Luis de Otavalo, Gobierno Provincial de Imbabura y la Fundación GRAVITAR. Con la finalidad de mitigar la problemática actual, cuyo objetivo fundamental es identificar y disminuir los intentos autolíticos en la población adolescente para disminuir las tasas de mortalidad de nuestro país y provincia.

Los instrumentos utilizados en este proceso investigativo son los que rigen a nivel internacional, de acuerdo a las normas españolas como son el SRQ-M (cuestionario Sondeo Rápido de Problemas Mentales), EIS (escala de idea suicida), las mismas que fueron adaptadas a la realidad local. La validez predictiva del instrumento ha sido comprobada en otras poblaciones, sin embargo para comprobar la factibilidad de nuestro medio se realizó la prueba piloto, en el Colegio Mariano Suarez Veintimilla de la ciudad de Ibarra, que tienen las mismas características de la población de estudio. Se procedió a ingresar la información en una base de

procesamiento de datos, en el programa Excel 2007 para lo cual se identificaron los estudiantes con riesgos pasando a llamarse pacientes, luego de esto se paso a la segunda fase, se aplico el instrumento llamado APGAR familiar, logrando la detección temprana y prevención de intentos autolíticos en base al perfil biopsicosocial; de los estudiantes de 1º, 2º y 3º año de Bachillerato del Instituto Técnico Superior República del Ecuador de la Ciudad de Otavalo, y de esta manera proceder a brindar el tratamiento respectivo, grupal e individualizado.

Palabras Clave: Prevención, suicidio, adolescentes, salud pública.

Abstract.

Suicide is the second leading cause of death in adolescence, being preceded by accidents. Suicide is the second or third leading cause of death in adolescence. There are significant differences in gender. On women's suicide attempts is 3 to 10 times more frequent than in men. But suicides are more frequent in males. This relates to the methods used by men are more violent and irreversible (hanging, firearms, etc.). The methods depend on culture, country, sex, age and intention to achieve death.

Adolescence is a stage of physiological development, emotional and intellectual human being. Fortunately, almost all young people overrun, making their entry into adulthood as being normal and well balanced. For some, however, the problems that naturally come with adolescence pressures become intense,

almost unbearable. Are these those seeking an escape, a relief in drink, drugs and, sometimes, in the back door of suicide.

Because it is a serious problem of Public Health, it demands our attention, but unfortunately its prevention and control are not easy. The latest research indicates that suicide prevention while feasible, involves a series of activities ranging from providing the best possible conditions for the education of young children, effective treatment of mental disorders until environmental control of risk factors. Appropriate dissemination of information and awareness-raising are essential elements for successful prevention programs.

For this reason as future nursing professionals from the Technical University Northern, our concern for the mental health of adolescents in the province of Imbabura, as statistics provided by the Provincial Health Directorate Imbabura indicators of morbidity and mortality found on the second cause, so we seek strategic alliances between Universidad Técnica del Norte, the Hospital San Luis de Otavalo, Imbabura Provincial Government and the Foundation GRAVITAR. In order to alleviate the current problem, whose main objective is to identify and reduce suicide attempts in adolescents to reduce mortality rates of our country and province.

The instruments used in this investigative process is the international

governing, according to Spanish standards such as the SRQ-M (Questionnaire Survey of Mental Problems Fast), EIS (scale of suicidal ideation), they were adapted to local reality. The predictive validity of the instrument has been tested in other populations, however to check the feasibility of our environment was the pilot, at the Colegio Mariano Suarez Veintimilla of the city of Ibarra, who have the same characteristics of the study population. We proceeded to enter the information in a data processing in Excel 2007 program for which students are identified from risk has called patients after this transition to the second stage, I apply the instrument called family APGAR , making early detection and prevention of suicide attempts based on the biopsychosocial profile, for grades 1, 2 and 3 year Bachelor of "Instituto Técnico Superior República del Ecuador" in the City of Otavalo, and thus proceed to provide the respective treatment group and individual.

Keywords: Prevention, suicide, teenagers, public health.

Introducción.

El suicidio en jóvenes es, desgraciadamente, una realidad cada vez más latente en nuestro país y que al igual que en la mayoría de países alrededor del mundo, va en aumento.

Durante la adolescencia, esta etapa fundamental de cambios y descubrimientos, se presentan en los jóvenes diversas situaciones que les producen ansiedad y depresión y que pueden culminar, en muchas ocasiones, en una tentativa de suicidio. Desafortunadamente este problema se

da en más individuos de los que imaginamos, ya que debemos ser conscientes del sub registro de casos, no solo en nuestro país, sino a nivel mundial.

El suicidio entre los jóvenes es una tragedia que se menciona pocas veces en nuestra sociedad, suele callarse y evadirse pues nos enfrenta directamente con la realidad de que nuestros jóvenes encuentran la vida tan dolorosa que de forma consciente y deliberada se causan la muerte, es un tema que impacta y cuestiona nuestro sistema familiar y social; sin embargo, es importante encarar el problema y tratar de comprender las posibles razones para que un adolescente, con todo un futuro por vivir, acabe repentinamente con su existencia motivado por una situación, o en muchos casos un sufrimiento, que lo obliga a tomar tal decisión.

Es de suma importancia el conocer y reflexionar en las causas que llevan a un joven a su autodestrucción, así como saber cuál es el significado de este acto y cómo puede prevenirse. Debemos estar conscientes de que en el acto suicida siempre habrá una lucha interna entre el deseo de morir y el de seguir viviendo. Y generalmente, la persona pedirá auxilio de una u otra forma. Por lo tanto si el comportamiento, ya sea verbal o no verbal, de un joven no revela que podría intentar suicidarse, hay que atender esas señales pues existe la posibilidad de ayudarlo o de buscar el apoyo de profesionales que pueden guiarlo a cambiar su perspectiva del problema o prevenir situaciones de emergencia.

Es precisamente esta posibilidad de ayudar que los jóvenes se decidan

por su propia vida lo que motiva a realizar un proyecto con métodos prácticos que promueva una adecuada prevención del suicidio, no esperando que los individuos se acerque a los medios de salud para pedir ayuda, lo cual usualmente no sucede, sino, buscando y llevando la ayuda a los centros de estudio donde se encuentra la mayor concentración de esta población.

Materiales y Métodos.

Se realizó un estudio descriptivo, cuali-cuantitativo, de corte transversal, no experimental, en los adolescentes del ciclo diversificado del Instituto Técnico Superior República del Ecuador, a quienes se les aplicó el Cuestionario SRQ-M (Sondeo Rápido de Problemas Mentales) y el EIS (Escala de Idea Suicida), los cuales poseen una confiabilidad del 95% ya que es validado a nivel internacional por la Organización Mundial de la Salud; El APGAR FAMILIAR el cual nos permitió valorar la funcionalidad familiar y determinar el perfil socio-económico de las familias de los encuestados.

La metodología aplicada en esta investigación fue la aplicación de las encuestas y la entrevista la cual nos permitió determinar cuáles son las y los adolescente que necesitan ayuda psicológica y/o psiquiátrica.

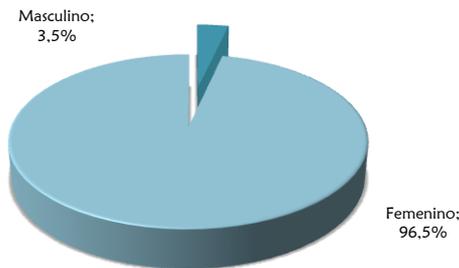
Los resultados del instrumento, se los procesó y, se creó una base de datos en el programa EXCEL versión 2007 en el cual se realizó un análisis univariado y bivariado, se representará a

través de tablas y pasteles la información obtenida.

Análisis y Resultados.

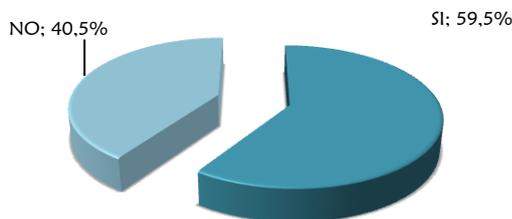
Durante el proceso investigativo encontramos los siguientes resultados que son mucha importancia y relevancia:

Género de los adolescentes del ciclo diversificado del Instituto Técnico Superior República del Ecuador, Otavalo -Ecuador



De los estudiantes encuestados del Instituto Técnico Superior República del Ecuador de la ciudad de Otavalo, se encontró que el 96,5 % de los encuestados son mujeres, mientras que el 3.5 % son hombres, uno de los factores de riesgo de conductas suicidas se presentan con mayor frecuencia en las mujeres, al realizar varios intentos de suicidio; mientras que los hombres llegan a realizar una conducta autolítica consumada.

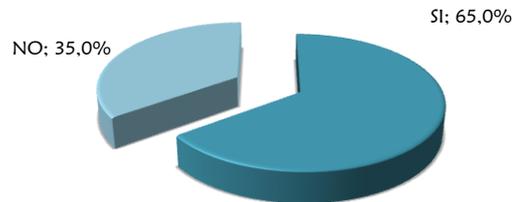
Siente desesperanza con respecto al futuro.



En la investigación realizada se ha logrado detectar que solo el 40,5% de los encuestados sienten un futuro exitoso; mientras que el 59,5% de ellos mira que su futuro es desesperanzador, y sin futuro, lo que se relaciona con la poca autoestima

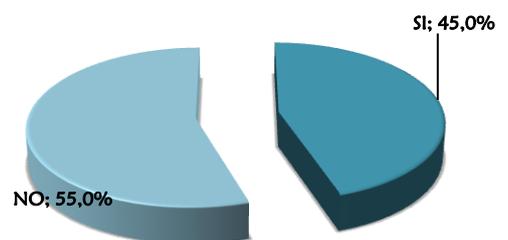
que ellos mismo sienten por ellos; y el poco apoyo que ellos reciben en su hogar, lo cual diseña un proyecto de vida sin esperanza y con pocas expectativas de éxito en su futuro.

Esta Deprimido?



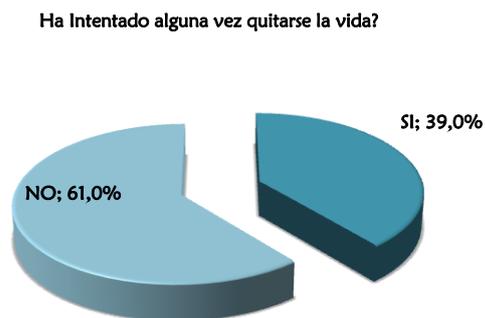
Durante la Investigación se encontró que el 65% de los estudiantes del ciclo diversificado del Instituto Técnico Superior República del Ecuador sufre depresión, la depresión es una de las causas que precipitan al individuo a tomar una decisión equivocada que desencadena un Intento de Suicidio; ya que es observado dos terceras partes de todos los suicidios; en un grupo de adolescentes se logro determinar que el 75% de los adolescentes padeció depresión mayor, mientras que el 19,6% se diagnostico estados distímicos.

Sabe si alguien de su familia ha intentado suicidarse alguna vez?

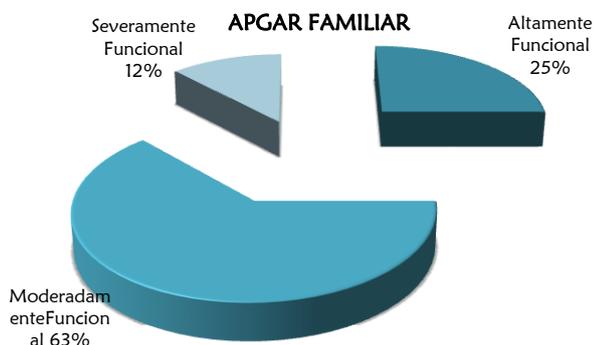


De los estudiantes encuestados del ciclo diversificado del Instituto República del Ecuador se logro determinar que un 45% de ellos ha escuchado que algún familiar ha cometido intento o suicidio consumado,

lo que nos permite determinar que muchos de estos estudiantes son proclives a realizar un acto suicida; los adolescentes toman como ejemplo la situación del familiar para cometer un acto suicida al tratar de imitar la acción de su familiar, se estima que un 4% de los intentos de suicidios son relacionados con la Imitación.



En la representación gráfica podemos observar que el índice de intento de suicidio en los adolescentes del ciclo diversificado del Instituto Técnico Superior República del Ecuador es del 39%; lo que nos indica que la tasa de suicidio en las estadísticas no marca los casos no consumados o de aquellas personas que realizan actos suicidas que no comprometen su vida.



En la aplicación del Apgar familiar a los adolescentes del Instituto Técnico Superior República del Ecuador se logró determinar que el 63% de los adolescentes viven en familias moderadamente funcionales,

mientras que un 25% en familias altamente funcionales, mientras que el 12% de ellos viven en familias severamente disfuncionales, lo que se atribuye a que existan ideas suicida en los adolescentes del ciclo diversificado de esta institución.

CONCLUSIONES

En este proceso investigativo podemos llegar a las siguientes conclusiones.

1. El nivel de instrucción de los padres de los estudiantes encuestados es bajo, por lo que es limitado el apoyo que pueden ofrecer a sus hijos frente a los problemas de hoy, por lo que necesitan de la sociedad para salir de ellos.
2. Los resultados nos demuestra que la población de estudio presenta un nivel económico limitado ya que el 76% no tiene trabajo estable por lo que el ingreso económico mensual oscila entre 100 y 200 dólares mensuales, y con ello el 70% no tiene casa propia es decir son hogares que viven en condiciones limitadas.
3. Los diagramas analizados reflejan una realidad de la sociedad ecuatoriana; familias desestructuradas y por tanto muchas de ellas disfuncionales. El 42% de los hogares presentan desorganización donde se puede notar al observar los diagramas que son productos de divorcio, muerte de uno de los progenitores, infidelidad, migración, entre otros, donde padecen de comunicación e

- incomprensión entre padres e hijos, provocando la desintegración familiar por lo que tan solo el 46% de los estudiantes viven con padre y madre.
4. En la aplicación del cuestionario SRQ (sondeo rápido de problemas mentales) se pudo detectar que del grupo de estudio el 65% sufre de depresión.
 5. Los antecedentes familiares generan un impacto primordial en desarrollar ideas autolíticas y es considerado alto su porcentaje, el 45%; el fantasma del pasado de un familiar suicida vive en los adolescentes y deben ser controlados ya que influyen en la realización de actos suicidas.
 6. En el consumo de sustancias tóxicas (alcohol y drogas) se obtuvo un resultado del 2%, que presentan este problema, lo que demuestra que las y los adolescentes de esta institución en su mayoría no tienen conductas autodestructivas por consumo de estas sustancias.
 7. En lo que concierne al diseño y elaboración del material elaborado por parte de los investigadores, fue acogido con satisfacción por los adolescentes, prueba de ello fue el interés prestado durante las sesiones de Psicoterapias individuales y grupales.
 8. El plan de intervención para la prevención de intentos Autolíticos que se realizó en el Instituto Técnico Superior República del Ecuador, se realizó de manera coordinada y responsable entre la Universidad Técnica del Norte, el Departamento de Orientación Vocacional de la Institución, el Hospital San Luis de Otavalo y la Fundación GRAVITAR lo que es motivo de satisfacción por que se trabajó en el aspecto preventivo, y de esta manera cumplimos el rol como futuros funcionarios de salud.

BIBLIOGRAFÍA.

1. Sistema Integrado de Indicadores Sociales del Ecuador (SIISE)
2. Instituto Nacional de Estadística y Censo INEC. Año 2008.
3. Estadísticas de la OMS (WHO). http://www.who.int/entity/mental_health/prevention/suicide/charts/en/index.html.
4. INEC (2007). Principales causas de mortalidad masculina año 2008. Anuario de Estadísticas vitales: Nacimientos y Defunciones. Página 1.
5. OMS (2000). Prevención del suicidio un instrumento para trabajadores de atención primaria de salud. Trastornos Mentales y Cerebrales Departamento de Salud Mental y Toxicomanías.
6. RESTREPO HE, MÁLAGA H. Promoción de la salud: cómo construir vida saludable. Bogotá: panamericana, 2002.
7. <http://es.wikipedia.org/wiki/Suicidio>.

8. DIARIO DEL NORTE. Cincuentenario del Instituto Técnico Superior República del Ecuador. Año 2000.
9. Diccionario General Mosby.
10. BOLÍVAR. Y. La Adolescencia. www.rincóndelvago.com
11. MENENDEZ. I. Adolescencia La Crisis Necesaria. <http://www.psicologoinfantil.com/articuloadolescencia.htm>
12. SCHMIDTKE A, BILLE-BRAHE U, DELEO D, KERHOF A, BJERKE T, CREPET P et al. Attempted suicide in Europe: rates, trends and sociodemographic characteristics of suicide attempters during the period 1989-1992. Results of the WHO/EURO Multicentre study on Parasuicide. Acta Psychiatr Scand 1996.
13. ISOMETSÄ ET, LÖNNQUIST JK. Suicide attempts preceding completed suicide. Br J Psychiatry 1998.
14. MIRÓ E. Trastornos afectivos: ansiedad y depresión. 2ª edición. J. Vallejo Ruiloba, C. Gastó Ferrer. Edit. Masson, 2000.
15. KAPLAN HI, SADOCK BJ. Sinopsis de Psiquiatría, 8ª edición, 1999.
16. GARCÍA-RESA E, BRAQUEHAIS D, BLASCO H, RAMIREZ A, JIMÉNEZ L, DÍAZ-SASTRE C et al. Sociodemographic features of suicide attempts. Actas Españolas de Psiquiatría 2002.
17. P, AGERBO E, WESTERGARD-NIELSEN N, ERIKSSON T, MORTENSEN PB. Gender differences in risk factors for suicide in Denmark. Br J Psychiatry 2000.
18. HARRIS EC, BARRACLOUGH B. Suicide as an outcome for mental disorders. A meta-analysis. Br J Psychiatry 1997.
19. ISOMETSÄ ET. Psychological autopsy studies- a review. Eur Psychiatry 2001.
20. BEAUTRAIS AL, JOYCE PR, MULDER RT, FERGUSSON DM, DEAVOLL BJ, NIGHTINGALE SK. Prevalence and comorbidity of mental disorders in persons making serious suicide attempts: A case-control study. Am J Psychiatry 1996.
21. KING EA, BALDWIN DS, SINCLAIR JMA, BAKER NG, CAMPBELL MJ, THOMPSON C. The Wessex recent in-patient suicide study, I. Case control study of 234 recently discharged psychiatric patient suicides. Br J Psychiatry 2001.
22. ANGST J, ANGST F, STASSEN HH. Suicide risk in patients with Major Depressive Disorder. J Clin Psychiatry 1999.
23. PALMER DD, HENTER ID, WYATT RJ. Do antipsychotic medications decrease the risk of suicide in patients with schizophrenia? J Clin Psychiatry 1999.
24. LECRUBIER Y. The influence of comorbidity on the prevalence of suicidal behaviour. Eur Psychiatry 2001.
25. ROS MONTALBÁN S. La conducta suicida. Editorial Ela 1997. Grupo Arán.
26. GORWOOD P. Biological markers for suicidal behaviour in alcohol dependence. Eur Psychiatry 2001
27. SUOKAS J, SUOMINEN K, ISOMETSÄ E, OSTAMO A, LÖNNQUIST J. Long-term risk factors for suicide mortality after attempted suicide. Acta Psychiatr Scand 2001.

28. MANN JJ, WATERNAUX C, HAAS GL, MALONE KM. Toward a clinical model of suicidal behavior in psychiatric patients. *Am J Psychiatry* 1999
29. CONNER KR, CONWELL Y, DUBERSTEIN PR. The validity of proxy-based data in suicide research: a study of patients 50 years of age and older who attempted suicide. II. Live events, social support and suicidal behavior. *Acta Psychiatr Scand* 2001.
30. ROY A, NIELSEN D, RYLANDER G, SARCHIAPONE M, SEGAL N. Genetics of suicide in depression. *J Clin Psychiatry* 1999.