

Exploración de riesgo de ideación suicida en estudiantes de medicina del nordeste argentino

Exploration of the risk of suicidal ideation in medical students from the northeast of Argentina

Silvina M. E. Serna¹ ; Marcela P. Romero Pereira¹ ; Mauricio G. Brun¹ ;
Mariana E. Cabral¹ ; Lila M. Almirón¹ 

RESUMEN

Introducción: El conocimiento de esta problemática en nuestro medio es limitado. **Objetivos:** Explorar la orientación suicida en estudiantes de Medicina del nordeste argentino en agosto del año 2021. **Método:** Estudio de alcance exploratorio, diseño transversal descriptivo con muestreo no probabilístico. Se utilizó el inventario de Orientaciones Suicidas ISO-30 de King & Kowalchuk (1994), adaptado en la Universidad de Buenos Aires en 1998 por Casullo y Fernández Liporace (2006), en 312 estudiantes de Medicina del nordeste argentino. **Resultados:** Se encontró que el 25% de los estudiantes encuestados señalan un riesgo alto, el 21% un riesgo moderado, y 54% un riesgo bajo. El consumo de sustancias se observa como factor de riesgo que se incrementa con el paso de años de estudios, estableciéndose una relación inversa con el riesgo alto de suicidio. **Discusión:** En base a los resultados obtenidos se puede señalar que el riesgo de ideación suicida está presente en los estudiantes encuestados. Se considera que reflejan parte de este fenómeno alarmante mundialmente, por lo que se cree propicio abordarlo desde una modalidad básicamente preventiva. **Conclusión:** es pertinente que los ámbitos académicos establezcan programas de detección e intervención temprana que permitan mejorar el bienestar emocional y disminuir la probabilidad de ocurrencia de desenlaces.

Palabras clave: Orientación Suicida; Riesgo Suicida; Estudiantes de Medicina.

Fecha de recepción: abril 2022; fecha de aceptación: mayo 2022

¹ Facultad de Medicina, Universidad Nacional del Nordeste, Corrientes, Argentina.

Autor de correspondencia: Silvina M. E. Serna. Email: silserna98@gmail.com



Este es un artículo publicado en acceso abierto bajo una Licencia Creative Commons.

ABSTRACT

Introduction: Knowledge of this problem in our environment is limited. **Objectives:** To explore suicidal orientation in medical students in northeastern Argentina in August 2021. **Method:** Exploratory scope study, descriptive cross-sectional design with non-probabilistic sampling. The Suicidal Orientations ISO-30 inventory of King & Kowalchuk (1994) was used, adapted at the University of Buenos Aires in 1998 by Casullo and Fernandez Liporace (2006), in 312 medical students from northeastern Argentina. **Results:** It was found that 25% of the students surveyed indicate a high risk, 21% a moderate risk, and 54% a low risk. Substance use is observed as a risk factor that increases with the passing of years of studies, establishing an inverse relationship with the high risk of suicide. **Discussion:** Based on the results obtained, it can be pointed out that the risk of suicidal ideation is present in the students surveyed. It is considered that they reflect part of this alarming phenomenon worldwide, which is why it is believed appropriate to approach it from a basically preventive modality. **Conclusion:** It is pertinent that academic environments establish early detection and intervention programs that allow improving emotional well-being and reducing the probability of occurrence of outcomes.

Keywords: Suicidal Orientation; Suicidal Risk; Medical Students.

INTRODUCCIÓN

Según la Organización mundial de la Salud (OMS) cada año cerca de 800.000 personas se quitan la vida a nivel mundial, lo que equivale a que a una persona muere por suicidio cada 40 segundos. El suicidio es un grave problema de salud pública rodeado de estigma, mitos y tabúes (Organización Panamericana de la Salud 2020) comprendido como un problema de salud mental multidimensional, resultado de una interacción compleja de diversos factores biológicos, genéticos, psicológicos, sociológicos y ambientales (Arcos Rodríguez et al., 2016). Sin embargo, aunque las estadísticas de suicidios consumados son alarmantes, la ideación suicida se encuentra en aumento en todo el mundo (Raeisei et al., 2015). Por ello se identifica conceptualmente a la ideación suicida como el pensamiento y la planeación recurrente que realiza un individuo para cometer un suicidio pero que no llega a realizarlo. Por otra parte, se encuentra el concepto de intento suicida, que se refiere al acto que realiza un individuo, de manera voluntaria y planeada, con el objetivo de finalizar su vida; que puede finalizar como intento fallido en caso de no lograrlo o en caso de lograr su cometido se está ante un suicidio consumado (Denis-Rodríguez et al., 2017)

Los factores de riesgo, por otra parte, se relacionan con una mayor probabilidad de presentación de eventos que pueden comprometer la salud, bienestar o adaptación social. Dentro de estos factores se pueden incluir las características sociales y económicas, el uso del tiempo libre, la realización de actividades físicas, las creencias religiosas, la actividad académica y el estrés entre otros (Castaño Castrillón et al., 2015) El comportamiento suicida se ha incrementado en los últimos años en Argentina. (Organización Panamericana de la Salud 2020). Es de público conocimiento que en la mayor parte de las instituciones

educativas de medicina del mundo existe el nivel de exigencia para el aprendizaje de conocimientos extensos y el dominio de técnicas de diagnóstico y tratamiento médico-quirúrgico que hacen que los estudiantes de Medicina estén expuestos a niveles de ansiedad y estrés que pudieran ser superiores a los observados en otras disciplinas (Cova Solar et al., 2007). Los estudiantes de medicina se enfrentan a horarios de clase repartidos, evaluaciones complicadas por el compromiso cognitivo que demandan, alto nivel de competitividad, carga excesiva de trabajo, pocas horas de sueño e incertidumbre sobre la aplicación de sus conocimientos teóricos en

situaciones reales y sobre sus logros a futuro (Sánchez Sosa et al., 2010).

Se han realizado variadas exploraciones al respecto, con resultados que señalan frecuencias variables, aunque en general bajas en contexto previo y en pandemia. En un estudio de meta análisis realizado por Denis-Rodríguez et al. (2017) se analizaron varias investigaciones sobre ideación suicida en estudiantes de medicina en Latinoamérica, reportándose una prevalencia media de 13.78% en un total de 4715 estudiantes de medicina. Específicamente en México, la tasa de ideación suicida parece ser inferior a la del resto de los países latinoamericanos, aunque esto no puede validarse en forma estadística dado que se han realizado pocos estudios y las muestras han sido distintas. (Denis-Rodríguez et al., 2017).

Por otra parte, una investigación realizada el mismo año con 637 estudiantes de la Universidad Federal de Mato Grosso, en Brasil mostró que la prevalencia de ideas suicidas, entre los universitarios de dicha institución fue de 9,9%, asociada a variables clase económica, orientación sexual, práctica religiosa, antecedentes de suicidio en familia y amigos, consumo de alcohol y síntomas depresivos. Estos últimos han sido los más fuertemente asociados, ya que

el 21,4% de alumnos con sintomatología depresiva (n=267), pensó en matarse en los últimos 30 días. (Santos et al., 2017). Datos de Etiopía presentados por Asfaw et al. (2020) En un estudio llevado a cabo entre 757 estudiantes en la Facultad de Salud y Ciencias Médicas de la Universidad de Haramaya señalan que la prevalencia de ideación suicida fue del 23,7% y establecen que los factores estadísticamente asociados son el promedio acumulado de calificaciones, el consumo actual de alcohol, la depresión, la ansiedad y el apoyo social deficiente (Asfaw et al., 2020). También en Etiopía, Desalegn et al. (2020) realizaron otro estudio con 393 estudiantes de medicina de la Universidad de Gondar que resultó en una prevalencia de ideación suicida del 14%, menor a la reportada por Asfaw et al. (2020). Los autores analizaron las variables género mujer, síntomas de depresión comórbida y apoyo social deficiente que se asociaron significativamente a la ideación suicida en los estudiantes. (Desalegn et al., 2020).

Otra investigación realizada en la India presentó un 9% de prevalencia de ideación suicida en un total de 506 estudiantes de medicina y señalan (al igual que en Etiopía) las variables significativas sexo femenino y consumo de alcohol, nombrándose también los antecedentes de abuso y estrés familiar y académico. Respecto a este último, la mitad de los estudiantes refirió la presencia de estrés académico como factor estresante importante en la vida (Desai et al., 2021).

Señala Casullo (2004) la necesidad de utilizar un modelo integrativo cognitivo - mediacional - psicodinámico para estudiar los comportamientos e ideaciones suicidas. Un modelo teórico entiende a la persona como parte de una familia a partir de la cual se establece la socialización y adquisición de concepciones implícitas respecto a la vida y la muerte.

Las determinaciones que se conceptua-

lizan como suicidio y su espectro se encuentran influidas por factores que pueden identificarse como de riesgo y que incluyen la biografía personal, la inserción en comunidad como sujeto social, las características biológicas y la salud mental individual. También puede rotularse como factores precipitantes, realizando una impronta sobre la vulnerabilidad, a todas aquellas vivencias en que se presente una importante carga de estrés individual, sin posibilidades de ser gestionada ante la ausencia de habilidades de afrontamiento y carencia de resiliencia.

El Inventario de Orientaciones Suicidas ISO-30 es una importante herramienta técnica de screening en virtud de su brevedad y sensibilidad que permite evaluar la presencia de factores de riesgo vinculados a ideaciones y comportamientos suicidas y fue diseñado considerando que los intentos suicidas se configuran a partir de un sistema de creencias que puede ser evaluado de forma sistemática. El desarrollo de la Orientación Suicida supone para los autores, una progresión continua que transcurre en tres etapas, miedo, crisis y resolución. En la etapa de miedo surgen sentimientos depresivos o actuaciones frente a problemas que no se resuelven y con estrategias de afrontamiento fallidas; en la de Crisis emerge como solución adecuada la idea del suicidio y en la etapa de Resolución surge el plan suicida o se actúa impulsivamente.

En ese sentido valorar la orientación suicida del examinado resulta útil para el despistaje de la presencia de riesgo suicida ya que como mencionan Fernández Liporace y Casullo (2006) se encuentran contenidas en el Inventario las dimensiones propuestas por King & Kowalchuk (1994), y deben ser tenidas en cuenta a la hora de evaluar la orientación suicida o, dicho de otro modo, la presencia de posible riesgo. Estas dimensiones son desesperanza, baja autoestima, incapacidad para afrontar

emociones, soledad y aislamiento social e ideación suicida (Galarza et al., 2019).

Los resultados de este trabajo podrían significar un avance en la epidemiología del suicidio en la población de estudiantes de Medicina de la región, ya que no existen estudios actuales en el nordeste argentino sobre el riesgo de ideación suicida en esta población particular. Se espera que los resultados promuevan en los ámbitos académicos el establecimiento de programas de detección e intervención temprana

en estudiantes en riesgo por sus condiciones emocionales. Objetivo general fue el de explorar la orientación suicida en estudiantes de Medicina del Nordeste Argentino durante el mes de agosto del año 2021. Específicos: caracterizar socio demográficamente la población de estudio; identificar la frecuencia del riesgo de ideación suicida y describir factores asociados con riesgo ideación suicida.

MÉTODO

Estudio observacional, diseño transversal descriptivo con muestreo no probabilístico. Se incluyeron a estudiantes de primero a quinto año de la Carrera de Medicina de la Universidad Nacional del Nordeste durante el mes de agosto de 2021, con invitación a participar de forma voluntaria y anónima previa aceptación del consentimiento informado y hoja de información. Se realizó la explicación del objetivo y metodología en el cuestionario realizado en formato documento electrónico Google Docs®.

Se tuvieron en cuenta como criterios de inclusión que sean estudiantes mayores de 18 años, que estén cursando entre primero y quinto año de la carrera de Medicina de la Universidad Nacional del Nordeste y que acepten participar anónima y voluntariamente. Se establecieron como criterios de exclusión que los estudiantes no tengan condición de regularidad y que realicen encuestas incompletas.

La recolección de datos se realizó a través de una encuesta de distribución electrónica en la que se incluyó un cuestionario realizado ad hoc y la adaptación realizada en la Universidad de Buenos Aires en 1998 por Casullo y Fernandez Liporace (2006)

del Inventario de Orientaciones Suicidas ISO-30 de King & Kowalchuk (1994-USA). Este Inventario consta de 30 ítems formulados en forma positiva y negativa (directos e inversos). Para las respuestas del grado de acuerdo a cada afirmación se utiliza la escala Likert que admite cuatro opciones de respuesta: 0 (Totalmente en desacuerdo); 1 (En parte en desacuerdo); 2 (En parte de acuerdo) y 3 (Totalmente de acuerdo). La suma de las respuestas numéricas se expresa en el índice global de la Orientación Suicida que determina la clasificación del riesgo suicida en tres niveles. Si el total de puntos es inferior a 30 corresponde a un bajo riesgo suicida; una puntuación comprendida entre 30 y 44 denota la presencia de riesgo moderado y el puntaje igual o superior a 45 indica la presencia de alto riesgo suicida. También permite evaluar factores asociados al riesgo suicida como baja autoestima, desesperanza, soledad y aislamiento social e ideación suicida (Galarza et al., 2019).

Para el procesamiento de la información se realizó una base de datos en Microsoft Excel® a partir de la cual se utilizó el software Epi Info 7.2 para representar los datos.

RESULTADOS

El estudio fue realizado con 312 estudiantes (del primer al quinto año) de la carrera de Medicina de la Universidad Nacional del Nordeste. Cada alumno que aceptó participar en forma voluntaria y anónima, aceptó el consentimiento y contestó a la encuesta anónima realizada en Google docs® que incluían preguntas sobre orientaciones suicidas.

En la descripción de la muestra (n=312) se considera la variable género, el 73,7% de mujeres, 25,3% de varones y el restante 1% prefirió no decirlo. En cuanto a la variable edad de los encuestados se pudo observar una gran heterogeneidad, que se extiende entre los 18 hasta 59 años. La mayor cantidad de participantes (72% del total) se encontró entre los 18 a 23 años de edad,

con predominio de la edad 20 años (16% de la población muestral). Un 25% de los participantes corresponde a los 25 -30 años y el resto (3%) se ubica entre los 31 a 59 años. Se obtuvo una media de $20,7 \pm 2$, y una moda de 23.

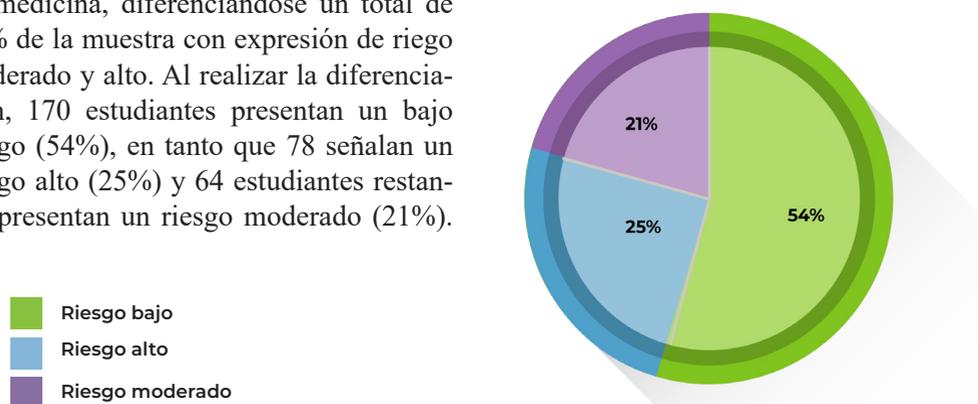
Se evidencia que la distribución del número de alumnos participantes de la encuesta tuvo cantidades similares en la variable año de curso, exceptuando la menor proporción en el cuarto año. El promedio es de 63 alumnos por año. Se obtuvo la mayor proporción (n=70) en la categoría quinto año, luego los estudiantes de primer año (n= 69), tercero y segundo años con 68 y 64 participantes respectivamente, y cuarto año con 41 participantes. (Tabla 1)

Tabla 1. Distribución de 312 estudiantes de medicina de acuerdo a año de curso, Agosto 2021.

| Año de Curso | n= | % |
|--------------|----|-------|
| 5° | 70 | 22.44 |
| 1° | 69 | 22.12 |
| 3° | 68 | 21.79 |
| 2° | 64 | 20.51 |
| 4° | 41 | 13.14 |

En la Figura 1 se señala la distribución de las categorías de Riesgo suicida en la muestra en estudio de 312 estudiantes de medicina, diferenciándose un total de 46% de la muestra con expresión de riesgo moderado y alto. Al realizar la diferenciación, 170 estudiantes presentan un bajo riesgo (54%), en tanto que 78 señalan un riesgo alto (25%) y 64 estudiantes restantes presentan un riesgo moderado (21%).

Figura 1. Riesgo suicida en 312 estudiantes de medicina. Agosto 2021



De las variables evaluadas se han seleccionado para este primer análisis la relación entre el año de cursado y el riesgo de ideación suicida. En la tabla II se presenta la muestra estableciendo el número de alumnos por año de curso y la clasificación según el riesgo de ideación suicida.

En base a los objetivos planteados en el presente trabajo se analizaron los datos de la ideación suicida categorizando en riesgos bajo, moderado y alto de acuerdo con King & Kowalchuk (1994). Con respecto a

la categoría bajo riesgo de ideación suicida, se observa en tercero y quinto año el 64% de frecuencia, en primero el 52%, y finalmente los cursos segundo y cuarto con el 43%.

Con respecto al riesgo moderado, los estudiantes del tercer año expresan un 11%, mientras que primero, cuarto y quinto años refieren el 23%, 17% y 24% respectivamente. Por otra parte, los estudiantes de segundo año registran el 29% convirtiéndose en la categoría más frecuente.

Tabla 2. Riesgo de ideación suicida en 312 estudiantes de medicina según el año de carrera cursado. Agosto de 2021.

| | Primer año | Segundo año | Tercer año | Cuarto año | Quinto año |
|------------------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|
| Total alumnos | n=69 | n=64 | n=68 | n=41 | n=70 |
| Riesgo bajo | n=36 52% | n=27 43% | n=44 64% | n=18 43% | n=45 64% |
| Riesgo moderado | n=16 23% | n=19 29% | n=8 11% | n=7 17% | n=17 24% |
| Riesgo alto | n=17 24% | n=18 28% | n=16 23% | n=16 39% | n=8 11% |

Al evaluar el riesgo alto, se observa que los tres primeros años se aproximan en porcentaje con valores del 24%, 28% y 23% respectivamente. Al registrar el cuarto año se observa que la frecuencia de alto riesgo supera a los años previos, teniendo en cuenta el número de participantes del año se alcanza el 39% de riesgo alto. El valor regis-

trado para quinto año es del 11% de su total.

Se considera consumo de drogas y alcohol si el alumno al contestar la pregunta ha indicado al menos una vez a la semana. En la tabla III, se observa el número de alumnos según riesgo de suicidio y el consumo de drogas y alcohol.

Tabla 3. Riesgo de ideación suicida en 164 estudiantes de medicina consumidores de sustancias. Agosto de 2021.

| | Primer año | Segundo año | Tercer año | Cuarto año | Quinto año |
|------------------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|
| Total alumnos | n=30 | n=29 | n=37 | n=26 | n=42 |
| Riesgo bajo | n=15 50% | n=11 37% | n=25 67% | n=10 37% | n=22 50% |
| Riesgo moderado | n=8 27% | n=7 26% | n=3 8% | n=3 12% | n=13 27% |
| Riesgo alto | n=7 23% | n=11 37% | n=9 24% | n=13 50% | n=7 16% |

Los resultados son de alto riesgo en aquellos estudiantes que consumen y cursan segundo y cuarto año (representando el 37% y 50% respectivamente). Mientras que los pertenecientes a primer y tercer año muestran un menor porcentaje de estudiantes con un 23% y 24% respectivamente. El año que presenta la menor frecuencia de alto riesgo (16%) es el quinto, aunque se observa un mayor número de alumnos que consumen drogas/ alcohol.

Respecto de bajo riesgo, el 50% de los alumnos de primero y quinto año presenta la relación establecida con el consumo,

mientras que segundo y cuarto abarcan 37% y tercero un 67%. Este último es un valor significativamente más elevado en comparación con los analizados previamente.

Finalmente, respecto al riesgo moderado se observa que excepto tercer y cuarto años que presentan porcentajes relativamente bajos del 8% y 12% respectivamente, los otros tres años restantes si bien presentan diferencias en valor numérico obtienen un porcentaje similar (promedio de 27%).

DISCUSIÓN

El suicidio es un fenómeno social que involucra a todos los países del mundo; constituye, de acuerdo a estadísticas de la OMS, la segunda causa de muerte en individuos entre los 15 y 29 años de edad y es responsable de al menos 700000 muertes al año. (Organización Panamericana de la Salud, 2020). Es un tema sumamente importante y un problema de salud pública cada vez más frecuente en el ámbito universitario y más aún en el personal de la salud. Puede tener diversas causas y es primordial identificar los rasgos suicidas en las personas en riesgo y, más aún, a la antecámara de este suceso: la orientación suicida.

Los resultados obtenidos pretenden mostrar la intensidad de los riesgos suicidas en los entrevistados, lo que podría alertar sobre intentos suicidas a ser realizados. Es así que, la mayor cantidad de participantes se encontró dentro de los 20 años de edad, con mayor participación en el estudio del sexo femenino (73,7%). Estos datos se constatan de manera similar en estudios de ideación suicida realizados en estudiantes de Medicina de Pakistán donde la población de estudio tenía una media de edad de 20 años y mayoritariamente era del sexo femenino (Osama et al., 2014); y

otro realizado en estudiantes de Medicina de la ciudad de Bucaramanga en Colombia donde las características de la población de estudio también eran similares. (Pinzon-Amado et al., 2013).

Del total de estudiantes, se puede evidenciar que el número de alumnos participantes por año de cursado de la Carrera fue similar. Esto no fue constatado en el trabajo realizado en estudiantes de medicina de Bucaramanga, (Colombia) con 67,7% de los estudiantes cursando los 3 primeros años de la carrera, lo que implicaría un potencial sesgo de selección de estudiantes que excluye el nivel de formación clínica que se encuentra en últimos años de carrera (Pinzon-Amado et al., 2013).

En cuanto a la ideación suicida en estudiantes de medicina del nordeste argentino se pudo evidenciar que el 25% presenta un riesgo alto de orientación suicida. La frecuencia registrada en los estudiantes del cuarto año con alto riesgo de ideación es un dato no menor y debiera ser seguido en el tiempo analizando las causas que lo condicionan, ya que si se compara con el valor registrado para quinto año (que ha sido el año con mayor número de participantes en este trabajo) se observa una disminución

de reportes.

Los resultados obtenidos de riesgo alto de suicidio son superiores a los reportados por otros autores en años previos en que no existía el distanciamiento social preventivo y obligatorio, con actividades académicas virtuales y la ejecución de prácticas profesionales esenciales. En un meta análisis realizado por Denis-Rodríguez et al. en 2017 en estudiantes de medicina en Latinoamérica refieren una prevalencia de ideación suicida de solo 13.78% (Denis Rodríguez et al., 2017), y en la investigación realizada en Brasil se informó el 9,9% de ideas suicidas (Santos et al., 2017). En otro trabajo realizado con estudiantes de la Universidad Nacional de Colombia, el 4,5% (5; n=110) tenía ideación suicida actual y el 20% (22; n=110) tuvo ideación suicida por más de una semana durante el último año (Pinzon-Amado et al., 2013). Kobus et al. (2020) al evaluar a estudiantes de Medicina de Chile encontraron un 19,1% con riesgo moderado y un 6,1% riesgo alto, cifras mayores que la población general chilena (Kobus G et al., 2020).

Aunque datos similares a los reportados por estos estudiantes de medicina de la región del NE argentino a más de quinientos días de inicio de la declaración de la pandemia, fueron los de Gómez Tabares y Montalvo Peralta (2021) que identificaron un factor de riesgo del 25,6 % con el rango de edad con mayor factor de riesgo entre los 19 a 24 años en estudiantes universitarios colombianos y una prevalencia de intento de suicidio del 9 %. Precisaron que el 5,4 % de las mujeres y el 7,1 % de los hombres (con puntaje promedio mayor) estaban en riesgo alto (Gómez Tabares & Montalvo Peralta, 2021). Por otra parte, Sampas y Velasco (2020) al explorar el riesgo suicida reportaron que el 47.5% de los estudiantes mexicanos con una media de edad de 20 años, al estar con sus familias en contexto de pandemia se encontra-

ban frustrados, estresados, aburridos, identificando el aislamiento obligatorio como factor identificador del riesgo (Santa Campas et al., 2020).

También resulta de interés que datos similares a los obtenidos en esta encuesta son los resultados hallados en la Universidad Nacional de Asunción (Paraguay) en el año 2018 que muestran que el 54,9% de la población estudiada tuvo ideas suicidas (Amarilla et al., 2018).

Con respecto al riesgo de ideación suicida y el consumo de alcohol se pudo observar en los resultados que el número de estudiantes que refieren consumo de drogas y alcohol se incrementa a medida que avanzan los años de cursado, aunque el alto riesgo de suicidio disminuye. En cambio, en la investigación realizada en la Universidad Federal de Mato Grosso en Brasil se evidenció que los estudiantes que mostraron consumo alto/moderado, presentaron dos veces más ideación suicida, al comparar con estudiantes con bajo riesgo (Santos et al., 2017). De igual forma, en un estudio transversal de estudiantes de medicina de Pakistán se determinó que el factor predisponente a la ideación suicida fue el abuso de sustancias (Osama et al., 2014).

Con respecto a este conjunto de estudiantes se puede señalar que, teniendo en cuenta que el número de participantes de los cinco años analizados de la carrera no ha variado significativamente, el alto riesgo de ideación suicida muestra valores decrecientes hacia la finalización de los estudios. Aunque el comportamiento del riesgo moderado es fluctuante y no representa ninguna tendencia, se observa con valores sostenidos en los tres primeros años y el quinto de la Carrera.

En este mismo sentido, el bajo riesgo se comporta en forma similar al alto riesgo, ya que se observa que a medida que el alumno avanza en la carrera disminuye.

No se ha encontrado hasta el momento la comunicación de resultados en estos últimos meses de pandemia que sean similares respecto al riesgo de orientación suicida en estudiantes universitarios de la carrera de medicina, dejando abierta la posibilidad de estudiar la brecha comparativa en un futuro. Como señalan Martínez Gómez et al. (2020), “las dificultades menos estu-

diadas fueron los trastornos de sustancias y adictivos, somatización, síntomas obsesivo-compulsivos, sensibilidad interpersonal, hostilidad, ansiedad fóbica, ideación paranoide, psicoticismo, estrés, trastorno de estrés postraumático, trastorno del sueño-vigilia y suicidio” (Martínez Gómez et al., 2020).

CONCLUSIONES

Finalmente, se considera con este trabajo la pertinencia de los hallazgos y la necesidad de continuar explorando los distintos factores asociados a la conducta de la ideación suicida en estudiantes universitarios de medicina.

Sería de importancia que los aspectos mencionados en esta aproximación conduzcan a una revisión de las formas de trabajo que se transforman en autoexigencias en los espacios académicos, puntualmente en las facultades de medicina. En el mismo sentido, con frecuencia se observa que las áreas de atención que son parte del sistema universitario carecen de un claro criterio de abordaje de la problemática del

suicidio, tanto de los factores contextuales como así también sus múltiples problemas personales.

Reconociendo las limitaciones de los resultados obtenidos relacionadas con la muestra que puede no ser representativa de las percepciones de todos los estudiantes de la Carrera de Medicina, se valoran las posibilidades de aplicación y diseño de múltiples estrategias en todos los contextos universitarios que sirvan para la detección temprana de este tipo de conductas y percepciones, alcanzando así a conductas de prevención de la enfermedad y promoción de la salud mental con un manejo adecuado de las emociones.

REFERENCIAS

1. Amarilla, J., Barrios, F., Bogado, F., Centurión, R., Careaga, D., Cardozo, J., et al. (2018) Ideación suicida en estudiantes de Medicina de la Universidad Nacional de Asunción. *Medicina Clínica y Social*, 2 (1):13-24. <https://www.medicinaclinicaysocial.org/index.php/MCS/article/view/45/36>
2. Arcos Rodríguez, Á. (2016). Proyecto de investigación sobre el suicidio. CNN <https://riull.ull.es/xmlui/bitstream/handle/915/3765/PROYECTO%20DE%20INVESTIGACION%20SOBRE%20EL%20SUICIDIO.pdf?sequence=1>
3. Asfaw, H., Yigzaw, N., Yohannis, Z., Fekadu, G., & Alemayehu, Y. (2020). Prevalence and associated factors of suicidal ideation and attempt among undergraduate medical students of Haramaya University, Ethiopia. A cross sectional study. *PloS one*, 15(8), e0236398. <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0236398>
4. Castaño Castrillón J. (2015). Factor de riesgo suicida según dos cuestionarios, y factores asociados en estu-

diantes de la universidad nacional de Colombia sede Manizales. *Revista Diversitas - Perspectivas En Psicología*. 11 (2), 193-205. <http://dx.doi.org/10.15332/s1794-9998.2015.0002.02>

5. Cova Solar, F., Alvial S, W., Aro D, M., Bonifetti D, A., Hernández M, M., & Rodríguez C, C. (2007). Problemas de Salud Mental en Estudiantes de la Universidad de Concepción. *Terapia Psicológica*, 25(2). <https://doi.org/10.4067/s0718-48082007000200001>

6. Denis-Rodríguez, E., Barradas Alarcón, M., Delgadillo-Castillo, R., Denis-Rodríguez, P., y Melo-Santiesteban, G. (2017). Prevalencia de la ideación suicida en estudiantes de Medicina en Latinoamérica: un meta análisis. *Ride*. 8 (15), 1-32. <https://doi.org/10.23913/ride.v8i15.304>

7. Desai, N. D., Chavda, P., & Shah, S. (2021). Prevalence and predictors of suicide ideation among undergraduate medical students from a medical college of Western India. *Medical Journal, Armed Forces India*, 77(1), 107–114. <https://doi.org/10.1016/j.mjafi.2020.11.018>

8. Desalegn, G. T., Wondie, M., Dereje, S., & Addisu, A. (2020). Suicide ideation, attempt, and determinants among medical students Northwest Ethiopia: an institution- based cross-sectional study. *Annals of General Psychiatry*, 19(1). <https://doi.org/10.1186/s12991-020-00295-2>

9. Galarza, A., Fernández-Liporace, M., Castañeiras, C., & Freiberg-Hoffmann, A. (2019). Análisis Psicométrico del Inventario de Orientaciones Suicidas ISO-30 en Adolescentes Escolarizados (14-18 años) y Jóvenes Universitarios Marplatenses. *Revista Iberoamericana de Diagnóstico y Evaluación - e Avaliação Psicológica*, 51(2). <https://doi.org/10.21865/ridep51.2.10>.

10. Gómez Tabares, A. S., & Montalvo Peralta, Y. B. (2021). Orientación suicida y su relación con factores psicológicos y sociodemográficos en estudiantes universitarios. *Revista Colombiana de Ciencias Sociales*, 12(2), 469. <https://doi.org/10.21501/22161201.3236>

11. Kobus G, V., Calletti G, M. J., & Santander T., J. (2020). Prevalencia de síntomas depresivos, síntomas ansiosos y riesgo de suicidio en estudiantes de medicina de la Pontificia Universidad Católica de Chile. *Revista Chilena de Neuro-Psiquiatría*, 58(4), 314–323. <https://doi.org/10.4067/s0717-92272020000400314>

12. Martínez Gómez, J. A., Bolívar Suárez, Y., Yanez Peñúñuri, L. Y., & Rey Anacona, C. A. (2020). Tendencias de la investigación sobre síntomas de trastornos mentales durante la pandemia por COVID-19. *Medicina UPB*, 39(2), 24–33. <https://doi.org/10.18566/medupb.v39n2.a05>

13. Organización Panamericana de la Salud (OPS). (2020). Prevención del suicidio. <https://www.paho.org/es/temas/prevencion-suicidio>

14. Organización Panamericana de la Salud (OPS). (2020). Suicidio - [Internet]. <https://www.who.int/es/news-room/factsheets/detail/suicide>

15. Osama, M., Islam, M. Y., Hussain, S. A., Masroor, S. M. Z., Burney, M. U., Masood, M. A., Menezes, R. G., & Rehman, R. (2014). Suicidal ideation among medical students of Pakistan: a cross-sectional study. *Journal of Forensic and Legal Medicine*, 27, 65–68. <https://doi.org/10.1016/j.jflm.2014.08.006>

16. Pinzón-Amado, A., Guerrero, S., Moreno, K., Landínez, C., & Pinzón, J. (2013). Ideación suicida en estudiantes de medicina: prevalencia y factores asocia-

dos. *Revista colombiana de psiquiatría*, 43 Suppl 1, 47–55. <https://doi.org/10.1016/j.rcp.2013.11.005>

17. Raeisei, A., Mojahed, A., y Bakhsan, N. (2015). The Relationship between Personality Styles of Sociotropy and Autonomy With Suicidal Tendency in Medical Students. *Global Journal of Health Science*, 7 (3). <http://dx.doi.org/10.5539/gjhs.v7n3p345>

18. Sánchez Sosa, J. C., Villarreal González, M. E., Musitu, G., & Martínez Ferrer, B. (2010). Ideación Suicida en Adolescentes: Un Análisis Psicosocial. *Psychosocial Intervention*, 19(3), 279–287. <https://doi.org/10.5093/in2010v19n3a8>

19. Santana Campas, M. A., De Luna Velasco, L. E., Lozano Montes de Oca, E. E., & Hermosillo de la Torre, A. E. (2020). Exploración del riesgo de suicidio en estudiantes universitarios mexicanos durante el aislamiento social por Covid-19. *Revista de Psicología de la Universidad Autónoma del Estado de México*, 9(18), 54. <https://doi.org/10.36677/rpsicologia.v9i18.15582>

20. Santos, H. G. B. dos, Marcon, S. R., Espinosa, M. M., Baptista, M. N., & Paulo, P. M. C. de. (2017). Factors associated with suicidal ideation among university students. *Revista Latino-Americana de Enfermagem*, 25(0). <https://doi.org/10.1590/1518-8345.1592.2878>

BIOGRAFÍA

Silvina Maria Elizabeth Serna

Estudiante de Medicina. 6to año. Universidad Nacional del Nordeste. Facultad de Medicina – UNNE. Corrientes-Capital (C.P. 3400)

Marcela Paola Romero Pereira

Estudiante de Medicina. 6to año. Universidad Nacional del Nordeste. Facultad de Medicina – UNNE. Corrientes-Capital (C.P. 3400)

Mauricio Gerardo Brun

Estudiante de Medicina. 6to año. Universidad Nacional del Nordeste. Facultad de Medicina – UNNE. Corrientes-Capital (C.P. 3400)

Mariana Edit Cabral

Estudiante de Medicina. 6to año. Universidad Nacional del Nordeste. Facultad de Medicina – UNNE. Corrientes-Capital (C.P. 3400)

Lila M. Almirón

Docente Investigador. Médica Especialista en Psiquiatría. Universidad Nacional del Nordeste. Facultad de Medicina - UNNE. Director Departamento Salud Mental. Profesor Titular Asignatura: Salud Mental y Psiquiatría. Corrientes-Capital. (C.P. 3400).