

Factores asociados a la presencia de ideación suicida entre universitarios¹

Hugo Gedeon Barros dos Santos²
Samira Reschetti Marcon³
Mariano Martínez Espinosa⁴
Makilin Nunes Baptista⁵
Paula Mirianh Cabral de Paulo⁶

Objetivo: analizar los factores asociados a la ideación suicida en una muestra representativa de estudiantes universitarios. Método: estudio transversal analítico, realizado con 637 estudiantes en una Universidad Federal de Mato Grosso. Fueron investigadas las variables: presencia de ideación suicida; demográficas y socioeconómicas; uso de alcohol por medio del Alcohol, Smoking and Substance Involvement Screening Test; y síntomas depresivos (Inventario de Depresión Mayor). El análisis bivariado fue realizado con el test de Chi-cuadrado y el análisis múltiple con el modelo de regresión de Poisson. Resultados: se constató que 9,9% de los estudiantes tuvieron ideas suicidas en los últimos 30 días, y en el análisis bivariado las variables: clase económica; orientación sexual; práctica religiosa; intentos de suicidio en la familia y entre amigos; consumo de alcohol; y síntomas depresivos, presentaron asociación con ideación suicida. En el análisis múltiple permanecieron como factores asociados la orientación sexual, los intentos de suicidio en la familia y la presencia de síntomas depresivos. Conclusión: estos hallazgos constituyen un diagnóstico situacional que posibilita la formulación de políticas académicas y de acciones de prevención para enfrentar esa situación en el campus universitario.

Descriptores: Ideación Suicida; Universidades, Estudiantes; Adolescente; Factores de Riesgo.

¹ Artículo parte de la disertación de maestría "Ideação Suicida e fatores Associados em Estudantes Universitários", presentada en la Universidade Federal de Mato Grosso, Cuiabá, MT, Brasil.

² MSc, Enfermero, Unidade de Atenção Psicossocial, Hospital Univeristário Julio Muller, Cuiabá, MT, Brasil.

³ PhD, Profesor Adjunto, Faculdade de Enfermagem, Universidade Federal de Mato Grosso, Cuiabá, MT, Brasil.

⁴ PhD, Profesor Adjunto, Departamento de Estatística, Universidade Federal de Mato Grosso, Cuiabá, MT, Brasil.

⁵ PhD, Profesor Doctor, Departamento de Psicologia, Universidade São Francisco, Itatiba, SP, Brasil.

⁶ Alumna del curso de graduación en Enfermería, Universidade Federal de Mato Grosso, Cuiabá, MT, Brasil. Becaria del Conselho Nacional de Desenvolvimento Científico e Tecnológico (CNPq), Brasil.

Cómo citar este artículo

Santos HGB, Marcon SR, Espinosa MM, Baptista MN, Paulo PMC. Factors associated with suicidal ideation among university students. Rev. Latino-Am. Enfermagem. 2017;25:e2878. [Access   ]; Available in:  . DOI: <http://dx.doi.org/10.1590/1518-8345.1592.2878>. mes día año

URL

Introducción

La ideación suicida es un elemento fundamental de un proceso denominado comportamiento suicida, que surge como desencadenador de los demás componentes: el intento de suicidio y el suicidio consumado⁽¹⁾. En estudiantes universitarios, la ideación suicida puede presentarse en un momento particularmente importante, sea por el término de la adolescencia e inicio de la edad adulta joven, y/o por adversidades experimentadas en la vida académica⁽²⁾.

El suicidio es apuntado como la segunda causa de muerte entre los estudiantes universitarios, quedando solamente atrás de heridas autoprovocadas⁽³⁾. Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), en el año de 2012, se estimó que 804 mil personas se suicidaron en el mundo. Entre jóvenes, en el intervalo de 15 a 29 años, se evidenció un aumento de los casos, siendo responsable por 8,5% de las muertes, en ese intervalo etario, en todo el mundo⁽⁴⁾. La evidencia de ese crecimiento, en ese segmento poblacional, es preocupante si consideramos la posibilidad de los años que podrían ser vividos, con productividad y transformaciones, en la vida de esos jóvenes que están ingresando en el medio académico⁽³⁾.

Un informe sobre, 105 mil estudiantes universitarios de los Estados Unidos (EUA) sobre el comportamiento suicida, mostró que 3,7% idealizaron el suicidio en los últimos 12 meses y 1,5% en las últimas dos semanas. El informe apunta, sobre a los intentos de suicidio, que 0,8% de los estudiantes lo realizaron en los últimos 12 meses, 0,3% en las últimas dos semanas y 0,2% en los últimos días⁽⁵⁾.

Un estudio efectuado en Colombia con 258 universitarios, evidenció que 31% presentó ideación suicida⁽⁶⁾. Otra investigación realizada en el noreste de Brasil obtuvo, entre los 637 estudiantes universitarios, una prevalencia de 7,5% para el intento de suicidio y 52,5% para la ideación suicida⁽⁷⁾.

Los factores, asociados a la ideación suicida, apuntados la literatura han sido diversos, lo que demuestra que es un evento multifactorial o multidimensional^(1,8). Aspectos más subjetivos como: falta de esperanza, impulsividad, agresividad, percepción del cuerpo, dificultades de comunicación y falta de la sensación de pertenecer socialmente, han sido apuntados como posibles factores que desencadenan el proceso de ideación suicida⁽⁸⁻¹⁰⁾. Otros aspectos como: variables demográficas y socioeconómicas; orientación sexual; práctica religiosa; comportamiento suicida en la familia y entre amigos; consumo de alcohol; y síntomas depresivos, también han ganado relevancia en la literatura^(6-8,11-13).

Por tanto, entre los estudiantes universitarios, los diferentes y posibles factores asociados a la ideación suicida pueden presentarse en un momento especial

de la vida, en el cual diversas transformaciones están ocurriendo, como son los desafíos propios del proceso de desarrollo personal, social y académico, los que demandan madurez y autonomía para la toma de decisiones frente a las determinaciones rígidas del ambiente académico^(11,14-15).

De esa forma, identificar los factores que se asocian a la presencia de ideación suicida, en los estudiantes universitarios, puede constituir una importante herramienta para que acciones de prevención y protección sean planificadas, tanto por parte de los gestores de la universidad, como por los equipos de salud que asisten a esos estudiantes, dentro y fuera del campus. La literatura internacional ha producido algunas informaciones sobre la ideación suicida dirigida a esa población^(1,6,11,14-15); sin embargo existe una carencia de estudios nacionales sobre esa temática, en el escenario universitario, situación que refuerza la necesidad de investigar dentro de esa población.

Frente a lo expuesto, el objetivo de este estudio fue analizar los factores (demográficos; socioeconómicos; comportamiento suicida en la familia y entre amigos; consumo de alcohol y síntomas depresivos) asociados a la ideación suicida en estudiantes universitarios.

Método

Se trata de un estudio transversal analítico, realizado en los estudiantes de la Universidad Federal de Mato Grosso, UFMT, en Brasil. El método de selección de la muestra fue de muestreo probabilístico por conglomerados (grupos) y estratificada (grandes áreas), en el cual todas los grupos tenían igual probabilidad de ser sorteados. Para determinar el tamaño de la muestra fue considerando el nivel de confianza de 95%, una proporción de 50%, con un error de estimación de 3,5%, totalizando 714 estudiantes elegibles para el estudio.

El criterio de inclusión establecido fue que el estudiante debería tener 18 años o más; de los 714 estudiantes que respondieron los instrumentos, 77 fueron descartados por presentar inconsistencias o respuestas en blanco, totalizando 637 cuestionarios válidos.

Para la obtención de los datos se construyó un instrumento cerrado, objetivando investigar las condiciones demográficas, socioeconómicas, y referentes a la presencia de la ideación suicida. Se utilizó la siguiente pregunta ¿En los últimos 30 días pensó en matarse?. Esa pregunta fue construida en estudios que abordaron la temática⁽¹⁰⁻¹¹⁾. Para determinar la clase económica fue utilizado el Criterio de Clasificación Económica Brasil, de la Asociación Brasileña de Empresas de Investigación⁽¹⁶⁾. Un segundo instrumento fue utilizado para identificar el consumo de alcohol, *ASSIST (Alcohol, Smoking and Substance Involvement Screening Test)*, que objetivó detectar el uso de riesgo de uso tabaco, alcohol,

mariguana, cocaína, estimulantes tipo anfetaminas, sedativos, alucinógenos, inhalantes, opiáceos y otras drogas. Los puntos obtenidos demuestran las siguientes categorías de uso: 03 puntos para uso ocasional (clasificado como consumo de bajo riesgo), 4 a 15 puntos para indicativo de abuso (riesgo moderado) y ≥ 16 puntos para sugestivo de dependencia (alto riesgo)⁽¹⁷⁾. En ese estudio no se consideraron las demás sustancias psicoactivas (SPA) siendo analizada apenas la variable consumo de alcohol.

El último instrumento utilizado fue el Inventario de Depresión Mayor construido con base en el DSM-IV y CID-10 y utilizado para la identificación de la presencia de los síntomas depresivos. En la validación brasileña el instrumento investigó cómo la persona se sentía en las últimas dos semanas; esta herramienta posee 10 preguntas de múltiple elección; presenta ítems 8 y 10 con dos opciones. Las alternativas varían de 0 a 5 puntos (ninguna vez a todo el tiempo). El punto de corte igual o mayor que 16 indica la presencia de síntomas depresivos⁽¹⁸⁾.

Para viabilizar la recolección de datos - después de la autorización de acceso, a los estudiantes, de la Prorectoría de Enseñanza de Graduación/UFMT - fue elaborado un cronograma para la aplicación de los cuestionarios en la sala de clases. En el día establecido, un auxiliar entrenado explicó los objetivos de la investigación para los estudiantes y entregó el Término de Consentimiento Libre e Informado (para que fuese firmado) y también los cuestionarios, los que después de respondidos fueron depositados en urnas colocadas al frente de la sala de clases. El sigilo de las respuestas fue asegurado a través del anonimato y el llenado de los cuestionarios no fue obligatorio, permitiendo que el alumno lo devolviese de esa forma (en blanco) a cualquier momento. La recolección de datos se realizó en los meses de abril y mayo de 2015.

Los datos fueron almacenados en una planilla electrónica en el formato Microsoft Excel, posteriormente fue realizada una comparación de los datos introducidos utilizando los recursos del programa Epi Info versión 3.5. El análisis de datos se hizo con el programa SPSS, versión 17.0; se realizó un análisis estadístico descriptivo, con presentación de datos de prevalencias, distribución de frecuencias relativas y absolutas; a continuación, secuencialmente, se elaboró una estadística inferencial objetivando verificar asociaciones entre la presencia de la ideación suicida (variable dependiente) con las demás variables independientes.

En este análisis, fueron determinadas razones de prevalencia; para comprobar la significación se realizó el test de Chi-cuadrado y cuando necesario el test Exacto de Fischer, en los dos casos se consideró el nivel de significación menor que 0,05 e el intervalo de confianza (IC) de 95%. Para el análisis múltiple fue utilizado el modelo de regresión

de Poisson robusto; las variables que presentaron un valor de p menor que 0,20 fueron verificadas, permaneciendo en el modelo final las que presentaron valores de p menores que 0,05, con IC de 95%.

La investigación fue aprobada por el Comité de Ética en Investigación de la UFMT con el nº 1.021.217, siguiendo los principios éticos que rigen investigaciones con seres humanos, determinados por la Resolución nº 466/2012 del Consejo Nacional de Salud (CNS).

Resultados

La prevalencia de ideas suicidas fue obtenida por medio de la pregunta: ¿En los últimos 30 días pensó en matarse? Un porcentaje de 9,9% de los estudiantes respondió que si y 90,1% señaló la opción no, con IC: 7,68 - 12,47 y 87,52 - 92,31, respectivamente.

La Tabla 1 presenta las asociaciones de las variables demográficas, socioeconómicas y académicas con la presencia de la ideación suicida. Se observa que los estudiantes universitarios comprendidos en los niveles económicos más bajos (C1, C2 y D-E) presentaron mayor prevalencia de ideación suicida en relación a los clasificados en los niveles A, B1 y B2 (RP=1,69; IC:1,01; 2,83). En cuanto a la orientación sexual, fue evidenciado que la ideación suicida fue significativamente asociada entre los homosexuales y los bisexuales ($p=0,008$ y $p<0,001$, respectivamente). Entre los que no tenían una práctica religiosa la razón de prevalencia de ideación suicida fue mayor cuando comparados a los que refirieron tener ($p<0,001$).

En la Tabla 2 es posible verificar que los estudiantes universitarios que relataron casos de intento de suicidio en la familia y entre amigos estuvieron más propensos a presentar la ideación suicida en relación a los que no relataron el evento (RP=3,15, IC 95%:1,99; 4,99 y RP=1,92, IC 95%: 1,20; 3,07, respectivamente).

En la Tabla 3, se observa que las variables consumo de alcohol y síntomas depresivos presentaron asociación estadística significativa con la ideación suicida con $p=0,002$ y IC de (1,31; 3,34) y $p<0,001$, IC de (5,75; 29,9), respectivamente.

En la tabla 4 se presentan las variables asociadas con la presencia de ideación después del análisis múltiple. Aplicado el Modelo de Regresión de Poisson, las variables que se mantuvieron significativas fueron orientación sexual (en las categorías homosexual ($p=0,009$) y bisexual ($p=0,007$), intento de suicidio en la familia ($p<0,001$) y síntomas depresivos ($p<0,001$).

En la tabla 4 se evidencia que la variable síntomas depresivos fue la que presentó una acentuada asociación con la ideación suicida en los últimos 30 días, seguida por orientación sexual (bisexual), intento de suicidio en la familia y orientación sexual (homosexual).

Tabla 1 - Asociación entre las variables demográficas, socioeconómicas y académicas de los estudiantes universitarios de la UFMT (campus Cuiabá) con la presencia de ideación suicida. Cuiabá, MT, Brasil, 2015

Variables	Si		No		RP _b *	IC [†] 95%	p-valor
	n	(%)	n	(%)			
Edad							
18 a 24 años	48	(10,8)	397	(89,2)	2,40	(0,89; 6,49)	0,068
25 a 31 años	11	(10,7)	92	(89,3)	2,38	(0,78; 7,20)	0,111
32 años o más	4	(4,5)	85	(95,5)	1,00	-	-
Sexo							
Femenino	39	(11,5)	300	(88,5)	1,45	(0,88; 2,32)	0,143
Masculino	24	(8,0)	274	(92,0)	1,00	-	-
Estado civil							
Soltero	58	(11,0)	485	(89,0)	2,01	(0,83; 4,88)	0,108
Casado	5	(5,0)	89	(95,0)	1,00	-	-
Clase económica							
C1, C2 y D-E	39	(11,8)	292	(88,2)	1,69	(1,01; 2,83)	0,042
A, B1 y B2	20	(7,0)	267	(93,0)	1,00	-	-
Vive solo							
Si	12	(11,5)	92	(88,5)	1,19	(0,66; 2,18)	0,538
No	51	(9,6)	482	(90,4)	1,00	-	-
Orientación sexual							
Homosexual	10	(20,0)	40	(80,0)	2,54	(1,37; 4,74)	0,008EF [‡]
Bisexual	9	(33,0)	18	(67,0)	4,24	(2,32; 7,76)	<0,001EF
Heterosexual	44	(7,9)	516	(92,1)	1,00	-	-
Práctica religiosa							
No	35	(16,3)	180	(83,7)	2,45	(1,54; 3,92)	<0,001
Si	28	(6,6)	394	(93,4)	1,00	-	-
Años del curso							
1 a 2 años	39	(9,4)	374	(90,5)	0,88	(0,54; 1,43)	0,608
3, 4 y 5 años	24	(10,7)	200	(89,2)	1,00	-	-

*RP_b: razón de prevalencia; †IC: intervalo con 95% de confianza; ‡Exacto de Fischer

Tabla 2 - Asociación entre comportamiento suicida entre amigos y familiares de los estudiantes universitarios de la UFMT (campus Cuiabá) y la presencia de ideación suicida. Cuiabá, MT, Brasil, 2015.

Variables	Si		No		RP _b *	IC [†] 95%	p-valor
	n	(%)	n	(%)			
Intento de suicidio en la familia							<0,001
Si	26	(22,4)	90	(77,6)	3,15	(1,99; 4,99)	
No	37	(7,1)	484	(92,9)	1,00	-	-
Suicidio en la familia							0,118
Si	9	(15,8)	48	(84,2)	1,69	(0,88; 3,25)	
No	54	(9,3)	526	(90,7)	1,00	-	-
Intento de suicidio entre amigos							0,006
Si	28	(15,0)	159	(85,0)	1,92	(1,20; 3,07)	
No	35	(7,8)	415	(92,2)	1,00	-	-
Suicidio entre amigos							0,254
Si	11	(13,4)	71	(86,6)	1,42	(0,77; 2,62)	
No	52	(9,4)	502	(90,6)	1,00	-	-

*RP_b: razón de prevalencia; †IC: intervalo con 95% de confianza

Tabla 3 - Prevalencia y asociación del consumo de alcohol y síntomas depresivos con la ideación suicida entre estudiantes universitarios de la UFMT (campus Cuiabá). Cuiabá, MT, Brasil, 2015

Variables	Si		No		RP _b *	IC [†] 95%	p-valor
	n	(%)	n	(%)			
Consumo de alcohol							0,002
Riesgo moderado/ alto	28	(15,9)	148	(84,1)	2,10	(1,31; 3,34)	
Riesgo bajo	35	(7,6)	426	(92,4)	1,00	-	-
Presencia de síntomas depresivos							<0,001
Si	57	(21,4)	210	(78,6)	13,3	(5,75; 29,9)	
No	6	(1,4)	363	(98,6)	1,00	-	-

*RP_b: razón de prevalencia; †IC: intervalo con 95% de confianza

Tabla 4 - Factores asociados a la ideación suicida en estudiantes universitarios de la UFMT (campus Cuiabá). Cuiabá, MT, Brasil, 2015.

Variables	RPa*	IC*95%	p-valor
Orientación sexual (homosexual)	2,05	(1,20 ; 3,52)	0,009
Orientación sexual (bisexual)	2,37	(1,27 ; 4,44)	0,007
Intento de suicidio en la familia	2,30	(1,48 ; 3,58)	<0,001
Síntomas depresivos	11,00	(4,71 ; 25,70)	<0,001

*Razón de Prevalencia ajustada; †Intervalo de Confianza

Discusión

En este estudio fue evidenciada la prevalencia de la ideación suicida, entre los universitarios, en la cual 9,9% (n=63) idealizaron el suicidio en los últimos 30 días. Un estudio similar desarrollado en una universidad particular del norte de Portugal, en 366 universitarios, obtuvo que 12,6% idealizó el suicidio durante la vida, 10,7% en el último año y 1,1% en las últimas semanas⁽¹⁾. Prevalencias inferiores fueron encontradas en un estudio, comparativo en estudiantes de medicina, realizado en Austria (n=320) y en Turquía (n=326); en el cual 5% de los universitarios austríacos idealizaron matarse en las últimas semanas y lo mismo ocurrió con 3,7% de los estudiantes turcos⁽¹²⁾. Las diferentes prevalencias obtenidas pudieron haber ocurrido debido: a distintos tipos de instrumentos utilizados para la determinación del fenómeno; a características y condiciones específicas de las diversas regiones y países; y, además por el factor tiempo (período en que el participante relató la presencia de la ideación), lo que refuerza la necesidad de explorar más consistentemente la temática en la literatura.

Es importante enfatizar, delante de esas prevalencias, que el enfermero posee competencias que pueden auxiliar en el manejo de la presencia de las ideas suicidas. En ese sentido, este profesional puede ser un elemento clave en grupos que promueven acciones dirigidas a esa temática, además él puede componer equipos gestores que discuten políticas, con el objetivo de minimizar el fenómeno en el ambiente universitario.

Entre las variables demográficas y socioeconómicas, la clase económica presentó asociación con la ideación suicida entre los estudiantes investigados; aquellos (n=39 de 331) que pertenecían a la clase C1, C2 y D-E presentaron 1,69 más la ideación suicida cuando comparados con los estudiantes con mejores niveles de clasificación económica (A, B1 y B2). Un estudio similar - realizado con 101 universitarios, en Massachusetts, EUA - que a pesar de ser un país desarrollado, encontró que 6,6% (n=19) se encuadraban en renta baja conforme renta per cápita de la familia⁽¹⁵⁾. Otro estudio realizado en una universidad pública de Sao Paulo, encontró hallazgos diferentes en su población, en relación a los evidenciados en el presente estudio, en el cual 53,1%

de los estudiantes investigados pertenecían a la clase económica A⁽¹⁹⁾.

En relación a la orientación sexual y su asociación con la ideación suicida demostrada en el análisis bivariado, los estudiantes que asumieron ser homosexuales o bisexuales presentaron más la ideación suicida (RP= 2,5 y 4,24, respectivamente), en relación a los que se declararon heterosexuales. En un estudio desarrollado en Estados Unidos en universitarios (n=1.085), el hallazgo del párrafo anterior se confirmó, con una razón de prevalencia de 4,7 en los que se declararon homo o bisexuales, en relación a los heterosexuales. En el análisis ajustado esas variables permanecieron en este estudio con fuerte asociación (p=0,007) para los bisexuales. Del mismo modo esas categorías permanecieron en el modelo después de la regresión⁽²⁾.

La condición de heterosexualidad, socialmente, es una referencia muy importante sobre los deseos, ideales, principios y valores, surgiendo, de ese modo, la sensación de superioridad, en relación a todas las otras varias expresiones de sexualidad, ocasionando entre los que huyen de esa referencia el sentimiento de exclusión y diferencia⁽¹³⁾. Esa condición, de elegir una orientación sexual que no sea la socialmente esperada, puede ocasionar consecuencias diversas entre los estudiantes universitarios que se definen y asumen ser homosexuales y bisexuales, ya que ser objeto de prejuicio puede despertar un inmenso sufrimiento, así como una intensa fragilidad emocional, propiciando la producción de la ideación suicida⁽²⁰⁾.

En cuanto a la variable práctica religiosa, la asociación entre no poseer esa práctica y la presencia de la ideación suicida, aquí evidenciada, también fue encontrada en un estudio con estudiantes de una Universidad de Florida, EUA⁽³⁾. Esa asociación, a pesar de no haber permanecido en el modelo ajustado, puede sugerir que tener esa práctica religiosa contribuye para el bienestar espiritual del estudiante inhibiendo el surgimiento de la ideación suicida.

El ejercicio de la práctica religiosa como orar, meditar y otras manifestaciones de la creencia, contribuyen para el equilibrio de emociones y sentimientos⁽²¹⁾. De ese modo, poseer una práctica religiosa aparece como un factor protector para el individuo, en lo que se refiere al apareamiento de la ideación suicida. Mediante ese contexto que contiene aspectos culturales y valores

subjetivos, es importante que la literatura científica se ocupe de investigar la práctica religiosa (creencia/hábitos) y su posible relación con la ideación suicida, entre los universitarios⁽³⁾, lo que sugiere realizar investigaciones futuras dirigidas para esa temática, todavía poco explorada.

En relación al intento de suicidio en la familia y entre amigos, esas variables presentaron asociación con la ideación suicida. Un estudio con un público en el intervalo etario un poco inferior al de nuestra muestra (estudiantes de 15 a 19 años) mostró que el joven que conocía algún amigo que hubiese intentado el suicidio, presentó dos veces más la ideación suicida, cuando comparado a los que no conocían alguien que hubiese intentado es acto. Además, de acuerdo con el estudio, de los 188 jóvenes que presentaron ideación suicida, 24% tenían algún familiar que había intentado el suicidio⁽⁹⁾.

La variable intento de suicidio en la familia se mostró fuertemente asociada a la ideación suicida cuando aplicado el modelo final ($p < 0,001$). Los vínculos interpersonales pueden ejercer fuerte influencia en el comportamiento del individuo. Por tanto, mantenerse vinculado con alguien que ya realizó el intento de suicidio puede propiciar un comportamiento de reproducción del acto, tornándose un comportamiento aprendido como forma de resolver los conflictos, aumentando, así, los casos de suicidio⁽⁸⁾.

Sobre el uso de alcohol, los estudiantes que mostraron riesgo alto/moderado para ese comportamiento, presentaron dos veces más la ideación suicida, cuando comparados con los estudiantes de la categoría de bajo riesgo. En un estudio con 1.100 universitarios en los EUA, utilizando un instrumento de rastreo para el uso de alcohol (AUDIT), los autores evidenciaron una asociación significativa entre alto consumo de alcohol y la ideación suicida ($p = 0,001$)⁽²²⁾. Una encuesta que rastreó el consumo de alcohol en estudiantes, realizado en una institución pública de enseñanza superior, encontró que, de 32 universitarios, 28 hacían uso de riesgo de la referida sustancia⁽¹⁹⁾.

Al ingresar en la universidad, el estudiante se ve delante de un nuevo ambiente que presenta la posibilidad de socialización por medio de fiestas y por el alejamiento del control de los padres y/o responsables y también la responsabilidad para el consumo de bebida alcohólica, lo que puede favorecer el aumento del uso de alcohol en esa población. Es importante destacar que el consumo de alcohol entre los estudiantes universitarios ha sido asociado a la presencia de la ideación suicida, así como de intentos de ese acto⁽²³⁾. En este estudio, esa variable, a pesar de que no permaneció en el modelo final, apunta la necesidad de examinar atentamente a esa población, una vez que es en esa fase que encuentran

más vulnerables a la iniciación y el constante consumo de alcohol, además de su mayor incidencia⁽²⁴⁾.

La asociación entre la presencia de síntomas depresivos y la ideación suicida llama la atención, ya que entre los alumnos que presentaron esa sintomatología ($n = 267$), 21,4% pensaron en matarse en los últimos 30 días. Esta variable fue la que más fuertemente se asoció con la presencia de la ideación suicida entre los estudiantes. Una encuesta realizada en los EUA, con 2.843 estudiantes universitarios, demostró una prevalencia de 2% de ideación suicida en esa población, durante la trayectoria académica, y entre los 17% que tuvieron la idealización, fue evidenciada la presencia de síntomas depresivos; y, 9% poseían diagnóstico de depresión⁽²²⁾.

En el análisis múltiple la variable depresión, se mantuvo asociada con la ideación suicida y demuestra una alta razón de prevalencia. Los individuos que conviven con el sufrimiento psíquico o la sintomatología depresiva, exteriorizan frecuentemente el deseo de morir/matarse; estos deducen que cometer suicidio es una solución y lo realizan de modo efectivo⁽⁹⁾. Así, el suicidio surge como la única salida existente delante de un determinado momento de conflicto y de expectativas negativas para el futuro⁽¹⁴⁾.

Los aspectos negativos que surgen cuando el individuo presenta los síntomas depresivos pueden favorecer el sentimiento de falta de sentido en la vida y la sensación de impotencia; el apareamiento de esa sensación fortifica el contexto, predisponiendo al estudiante a la ideación suicida⁽⁶⁾. Cabe destacar que mismo que los síntomas depresivos hubiesen sido descritos como un factor asociado a la ideación suicida, no existe una afirmación clara de una posible relación de causa y efecto entre síntomas depresivos e ideación suicida, ya que muchas personas con síntomas depresivos no desean necesariamente acabar con su propia vida⁽¹⁵⁾.

Los factores asociados a la ideación suicida con el público universitario, investigados en el presente estudio, también son evidenciados en la población en general^(4,20). Las consecuencias del suicidio pueden contener prejuicios emocionales para los familiares y amigos, sociales y económicos, principalmente en intervalos de edad más jóvenes, en los cuales el impacto puede ser más acentuado⁽²⁰⁾. Frente a este contexto, se evidencia la necesidad de que la enfermería perfeccione sus competencias, que van desde la evaluación hasta la implementación de cuidados, en los diferentes espacios en donde está actúa, contribuyendo así, de forma significativa, con el enfrentamiento de este creciente problema de salud pública.

El estudio presenta, como toda investigación, ventajas y limitaciones, las que precisan ser destacadas.

La ventaja se refiere a ser esta una temática todavía poco explorada en la literatura mundial y principalmente en la población joven, y específicamente universitaria, si consideramos el aumento de los índices de suicidio en ese segmento poblacional.

En cuanto a las limitaciones, la escala de depresión, utilizada para evaluación de la sintomatología depresiva, no posee puntos de corte adaptados para la población universitaria; así, los hallazgos deben ser observados con cautela, y nuevos estudios deben ser realizados con la finalidad de permitir un análisis más seguro de los niveles de sintomatología depresiva en los estudiantes. Otro aspecto limitante se refiere al hecho de que la ideación es un fenómeno muy subjetivo, que ocurre bajo la influencia de diferentes factores, los no fueron analizados en este estudio; también no existen nuevos estudios. Por último, el delineamiento transversal puede ser una limitación, ya que no permite determinar la temporalidad de los factores encontrados.

Conclusión

Se evidenció que las variables que presentaron asociación con la ideación suicida fueron: clase económica; orientación sexual; práctica religiosa; intentos de suicidio en la familia y entre amigos; riesgo alto y moderado para el consumo de alcohol; y, síntomas depresivos. Sin embargo, en el análisis múltiple permanecieron, en el modelo ajustado: la orientación sexual, los intentos de suicidio en la familia y los síntomas depresivos.

Estos hallazgos se constituyen tanto en un diagnóstico situacional - para que las instituciones de enseñanza superior promuevan acciones de prevención y enfrentamiento a esas cuestiones - como también para que los profesionales de la salud - que actúan dentro del campus o que asisten a los estudiantes fuera de él - tengan conciencia de la importancia de las medidas que objetiven identificar y minimizar esa situación.

Referencias

- Pereira A, Cardoso F. Suicidal Ideation in University Students: Prevalence and Association With School and Gender. *Paidéia*. [Internet]. 2015 [Access Dec 12, 2015];25(62):299-306. Available from: http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0103-863X2015000300299. ISSN 0103-863X. doi.org/10.1590/1982-43272562201503.
- Wilcox HC, Arria AM, Caldeira KM, Vincent KB, Pinchevsky GM, O'Grady KE. Prevalence and predictors of persistent suicide ideation, plans, and attempts during college. *J. Affect Disord*. [Internet]. 2011 [Access Aug 23, 2014];127(1-3):287-94. Available from: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/20471691>. doi: 10.1016/j.jad.2010.04.017.
- Taliaferro LA, Rienzo BA, Pigg JRRM, Miller MD, Dodd VJ. Spiritual Well-Being and Suicidal Ideation Among College Students. *J Am College Health*. [Internet]. 2009 [Access Sept 17, 2015];58(1): 164-72. Available from: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/19592357>. doi: 10.3200/JACH.58.1.83-90.
- World Health Organization. Preventing suicide - a global imperative. [Internet]. 2014 [Access Nov 26, 2016]. Available from: http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/131056/1/9789241564779_eng.pdf?ua=1&ua=1.
- American College Health Association. (ACHA). National College Health Assessment II: Reference group executive summary. Hanover, USA: Spring; 2011 [Access Nov 23, 2015]. Available from: http://www.acha-ncha.org/docs/ACHA-NCHA-II_ReferenceGroup_ExecutiveSummary_Spring2011.pdf.
- Macías IFS, Camargo YS. Factores asociados a ideación suicida em universitarios. *Psychol Av Discip*. [Internet]. 2015 [Access Jan 5, 2016];9(1):71-81. Available from: <http://revistas.usbbog.edu.co/index.php/Psychologia/article/view/533/466>. doi:10.1521/suli.35.1.3.59263.
- Dutra E. Suicídio de universitários: o vazio existencial de jovens na contemporaneidade. *Estud Pesqui Psicol*. [Internet]. 2012 [Acesso 14 jun 2014];12(3):924-37. Disponível em: http://pepsic.bvsalud.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S180842812012000300013&lng=es&nrn=iso&lng=pt. ISSN 1808-4281. doi: 10.12957/epp.2012.8229.
- Braga L de L, Dell'Aglio DD. Suicídio na adolescência: fatores de risco, depressão e gênero. *Contextos Clínicos*. [Internet]. 2013 [Acesso 26 out 2014];6(1):2-14. Disponível em: <http://revistas.unisinos.br/index.php/contextosclinicos/article/view/ctc.2013.61.01/1533>. ISSN: 1983-3482. doi: 10.4013/ctc.2013.61.01.
- Borges VR, Werlang BSG. Estudo de ideação suicida em adolescentes de 15 a 19 anos. *Estudos Psicol*. [Internet]. 2006 [Acesso 15 mai 2014];11(3):345-51. Disponível em: http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1413-294X2006000300012. ISSN 1678-4669. doi.org/10.1590/S1413-294X2006000300012.
- Gvion Y, Horesh N, Levi-Belz Y, Apter A. A proposed model of the development of suicidal ideations. *Comprehensive Psychiatry*. [Internet]. 2015 [Access April 3, 2015];56(6):93-102. Available from: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/25444078>. doi: 10.1016/j.comppsy.2014.09.019.
- Mackenzie S, Wiegel JR, Mundt M, Brown D, Saewyc E, Heiligenstein E, et al. Depression and suicide ideation among students accessing campus healthcare. *Am J Orthopsychiatry*. [Internet]. 2011 [Access Mai 25, 2015];81(1):101-7. Available from: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/21219281>. doi: 10.1111/j.1939-0025.2010.01077.x.

12. Eskin M, Voracek M, Stieger S, Altinyazar V. A cross-cultural investigation of suicidal behavior and attitudes in Austrian and Turkish medical students. *Soc Psychiatry Psychiatr Epidemiol*. [Internet]. 2011 [Access July 4, 2015];46(4):813-23. Available from: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/20563550>. doi: 10.1007/s00127-010-0254-7.
13. Teixeira-Filho FS, Rondini CA. Ideações e tentativas de suicídio em adolescentes com práticas sexuais hetero e homoeróticas. *Saúde Soc*. [Internet]. 2012 [Acesso 15 mai 2015];21(3):651-67. Disponível em: http://www.scielo.br/scielo.php?pid=S0104-12902012000300011&script=sci_abstract&tlng=pt. ISSN 0104-1290. doi.org/10.1590/S0104-12902012000300011.
14. Mojs E, Warchoń-Biedermann K, Głowacka MD, Strzelecki W, Ziemska B, Marcinkowski JT. Are students prone to depression and suicidal thoughts? Assessment of the risk of depression in university students from rural and urban areas. *Annals Agricultural Environmental Medicine*. [Internet]. 2012 [Access Oct 13, 2014];19(4):123-32. Available from: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/23311805>.
15. Nyer M, Holt DJ, Pedrelli P, Fava M, Ameral V, Cassiello CF, et al. Factors that distinguish college students with depressive symptoms with and without suicidal thoughts. *Ann Clin Psychiatry*. [Internet]. 2013 [Access April 12, 2015];25(1):41-9. Available from: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/23376869>. doi: 10.1097/NMD.0000000000000038.
16. Associação Brasileira de Empresas de Pesquisa (ABEP). Critério de classificação econômica Brasil [Internet]. São Paulo; 2014. [Acesso 15 ago 2015]. Disponível em: [Users/NESM/Downloads/ABNTn6023%20\(1\).pdf](Users/NESM/Downloads/ABNTn6023%20(1).pdf).
17. Henrique IFS, Micheli M de, Lacerda RB de, Lacerda LA de, Formigoni MLO de S. Validação da versão brasileira do teste de triagem do envolvimento com álcool, cigarro e outras substâncias (ASSIST). *Rev Assoc Med Bras*. [Internet]. 2004 [Acesso 4 out 2014];50(2):199-206. Disponível em: http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0104-42302004000200039. ISSN 1806-9282. doi.org/10.1590/S0104-42302004000200039.
18. Parcias S, Rosario BP do, Sakae T, Monte F, Guimaraes ACA, Xavier AJ. Validação da versão em português do Inventário de Depressão Maior. *J Bras Psiquiatr*. [Internet]. 2011 [Acesso 22 out 2014];60(3):164-70. Disponível em: http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0047-20852011000300003. ISSN 0047-2085. doi.org/10.1590/S0047-20852011000300003.
19. Silva EC, Tucci AM. Intervenção breve para redução do consumo de álcool e suas consequências em estudantes universitários brasileiros. *Psychology/Psicologia Reflexão e Crítica*. [Internet]. 2015 [Acesso 19 nov 2015];28(4):728-36. Disponível em: http://www.scielo.br/scielo.php?pid=S010279722015000400011&script=sci_abstract&tlng=t. ISSN 1678-7153. doi.org/10.1590/1678-7153.201528410.
20. Trigueiro A. Viver é a melhor opção- A prevenção do suicídio no Brasil e no mundo. 2th. ed. Fraterno: São Bernardo do Campo; 2015.
21. Baetz M, Bowen R. Suicidal ideation, affective lability, and religion in depressed adults. *Mental Health, Religion & Culture*. [Internet]. 2011 [Access Oct 15, 2015];14(7):633-41. Available from: <http://www.tandfonline.com/doi/abs/10.1080/13674676.2010.504202>. doi.org/10.1080/13674676.2010.504202.
22. Dvorak RD, Lamis DA, Malone, PS. Alcohol use, depressive symptoms and impulsivity as risk factors for suicide proneness among college students. *J Affect Disord*. [Internet]. 2013 [Access Mai 25, 2015];149(0):326-34. Available from: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/23474093>. doi: 10.1016/j.jad.2013.01.046.
23. Gonzales VM. Association of solitary binge drinking and suicidal behavior among emerging adult college students. *Psychol Addict Behav*. [Internet]. 2012 [Access Sept 3, 2015];26(3):609-14. Available from: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/22288976>. doi: 10.1037/a0026916.
24. Eckschmidt F, Andrade AG de, Oliveira LG de. Comparação do uso de drogas entre universitários brasileiros, norte-americanos e jovens da população geral brasileira. *J. Bras. Psiquiatr*. [Internet]. 2013 [Acesso 14 dez 2015];62(3):199-207. Disponível em: http://www.scielo.br/scielo.php?pid=S004720852013000300004&script=sci_abstract&tlng=pt. doi.org/10.1590/S0047-20852013000300004.

Recibido: 27.8.2016

Aceptado: 13.2.2017

Correspondência:

Hugo Gedeon Barros dos Santos
Hospital Universitário Julio Muller. Unidade de Atenção Psicossocial
Rua Luis Philippe Pereira Leite, s/n
Bairro: Alvorada
CEP: 78048-902, Cuiabá, MT, Brasil
E-mail: hugobarros_te@hotmail.com

Copyright © 2017 Revista Latino-Americana de Enfermagem

Este es un artículo de acceso abierto distribuido bajo los términos de la Licencia Creative Commons CC BY.

Esta licencia permite a otros distribuir, mezclar, ajustar y construir a partir de su obra, incluso con fines comerciales, siempre que le sea reconocida la autoría de la creación original. Esta es la licencia más servicial de las ofrecidas. Recomendada para una máxima difusión y utilización de los materiales sujetos a la licencia.