

Satisfacción con la vida y uso de sustancias como predictores de intento suicida en adolescentes

Satisfaction with life and substances use as predictors of suicide attempt in adolescents

Artículo recibido el 15 de enero y aceptado el 9 de abril de 2018.

DOI: <https://doi.org/10.62364/mfar0q23>

Resumen. El suicidio, esto es, el acto de quitarse deliberadamente la vida, así como el intento suicida, que es un acto deliberado no fatal de dañarse a sí mismo con la finalidad de terminar con la propia vida, son importantes problemas de salud pública cada vez más frecuentes entre la población adolescente. El objetivo del presente estudio fue analizar el efecto independiente de la satisfacción con la vida, como predictor del intento suicida, en adolescentes que han consumido distintas sustancias alguna vez en su vida. Participaron 736 adolescentes de Ciudad Obregón, Son. (México), hombres y mujeres. Se seleccionaron dieciocho reactivos de la Encuesta Nacional de Consumo de Drogas en Estudiantes 2014, que exploran los intentos suicidas, la satisfacción con la vida y el uso de algunas sustancias, por lo menos en una ocasión. Mediante un análisis de regresión lineal se halló que la satisfacción con la vida explica 52% de la varianza en quienes consumieron opiáceos alguna vez, y 42% en el caso de las anfetaminas. Por lo anterior, resulta esencial desarrollar programas de salud mental que contribuyan a prevenir el suicidio en este sector poblacional.

Indicadores. Intento suicida; Adolescentes; Uso de sustancias; Satisfacción con la vida; Prevención.

Abstract. Suicide, i.e. the deliberate act of killing oneself, as well as the suicidal attempt, which is a deliberate non-fatal act of damaging oneself in order to end one's life, are important public health problems that are becoming more frequent in adolescents. There are several factors that influence suicidal behavior. The objective of the present study was to analyze the independent effect of satisfaction with life as a predictor of suicide attempts in adolescents who have used different substances at some time in their lives. 736 adolescents of Ciudad Obregón, Son. (Mexico) participated. 18 items from the National Survey of Drug Use in Students (ENCODE) 2014 were selected, and which explored suicide attempts, life satisfaction, and use of certain substances on at least one occasion. Using a linear regression analysis, it was possible to find that life satisfaction explained 52% of the variance in adolescents who used opiates at some time, and 42% in the case of amphetamines. Therefore, it is important to develop mental health programs that contribute to prevent suicide in this sector of the population.

Keywords. Suicide attempts; Adolescents; Substances use; Life satisfaction; Prevention.

Raquel García Flores, Diana Mejía Cruz, Christian Oswaldo Acosta Quiroz y
María Teresa Fernández-Nistal

Instituto Tecnológico de Sonora
Maestría en Investigación Psicológica, Cub. 37, Edif. CEVE, 5 de Febrero 818 Sur, 85000
Ciudad Obregón, Son., México, correos electrónicos: diana.mejia@itson.edu.mx, christian.acosta@itson.edu.mx y maria.fernandez@itson.edu.mx.

INTRODUCCIÓN

De acuerdo con la Organización Mundial de la Salud (2014), el suicidio en adolescentes es un grave problema de salud pública, debido a que es la segunda causa de muerte en el mundo en este grupo poblacional, de modo que por cada suicidio hay 20 personas que lo han intentado. De acuerdo con la Organización Panamericana de la Salud (2016), entre el año 2000 y 2012, el número de suicidios disminuyó 8.8% en todo el mundo, y la tasa ajustada de suicidios se redujo en 26.1%, pese a lo cual la tasa de suicidios aumentó 17.1% en México. Dicha tasa se elevó en el año 2013 entre las mujeres (58.3%), siendo así la tercera causa de muerte en los jóvenes de ambos sexos de entre 15 y 19 años. En las mujeres, la tasa más elevada de suicidio aparece en ese mismo grupo. En el año mencionado se identificaron dos zonas con mayor riesgo: una en el sursureste y otra en el norte del país, específicamente en los estados de Aguascalientes, Baja California Sur, Sonora y Chihuahua.

La conducta suicida es un fenómeno en el cual pueden observarse diferentes comportamientos en un continuo que parte desde la ideación, las amenazas, los gestos y los intentos, y que llega hasta el suicidio como tal (Gómez, 2013).

En el caso del intento suicida existen diferentes factores de riesgo, individuales y comunitarios, que aumentan la vulnerabilidad suicida, tales como la falta de servicios de salud mental

para aliviar problemas emocionales, el fácil acceso a armas u otros medios para atentar contra la propia vida, el consumo de sustancias y el género (Organización Panamericana de la Salud, 2014).

En un estudio de Borges, Orozco, Benjet y Medina-Mora (2010) se reporta que 3.8% de los mexicanos dijeron haber intentado suicidarse en el año 2007, pero en la población adolescente la prevalencia es mayor, Gonzalez-Forteza et al. (2002) señalan que en la Ciudad de México la prevalencia fue de 8.3% en 1997 y que en el año 2000 se incrementó a 9.5%. En dicho estudio, los principales motivos reportados para intentar suicidarse fueron los problemas familiares y los sentimientos depresivos. En una investigación más reciente, Valdez et al. (2017) indican que la prevalencia del intento suicida en adolescentes fue de 2.7% en todo el país.

El consumo de sustancias se ha considerado como un factor de riesgo para el intento suicida. Por ejemplo, de acuerdo con el estudio realizado por Pérez-Amezcu et al. (2010), 9% de los adolescentes mexicanos de educación media superior refirieron haber intentado suicidarse alguna vez. Los factores asociados a la conducta suicida fueron la poca confianza en la comunicación con los padres ($RM = 1.30$, $RM = 1.54$), el abuso sexual ($RM = 1.92$, $RM = 1.57$), la sintomatología depresiva ($RM = 5.36$, $RM = 1.51$), el consumo de tabaco ($RM = 1.30$, $RM = 2.57$) y alcohol ($RM = 1.60$, $RM = 1.31$) y, en el caso específico

de las mujeres, haber tenido relaciones sexuales ($RM = 1.28$, $RM = 1.65$).

En el ámbito internacional, Kokkevi et al. (2012) llevaron a cabo un estudio en adolescentes europeos e identificaron una estrecha asociación entre haber intentado suicidarse alguna vez en la vida y usar tranquilizantes, drogas ilegales y tabaco de forma regular, consumir frecuentemente alcohol, y Cannabis en alguna ocasión.

El intento suicida ocurre el doble de veces por cada sustancia adicional consumida. De igual forma, Valdez et al. (2017) refieren en su estudio que el consumo de alcohol y tabaco se asoció al intento suicida en adolescentes en México.

Otro de los factores que se ha relacionado con el intento suicida es la satisfacción con la vida, la cual se define como la evaluación subjetiva que hace un individuo de la calidad de vida en sus propios estándares, incluidas la satisfacción con la vida general y específica (Gilman, Huebner y Laughlin, 2000). La satisfacción con la vida específica se refiere a las evaluaciones concretas que la persona hace de diferentes áreas de su vida, como la satisfacción con la familia, la escuela (López, Medina-Mora, Villatoro, Juárez y Berenzon, 1996), la salud y demás. Heisel y Flett (2004) identificaron una correlación negativa entre la satisfacción con la vida y la ideación suicida. Thatcher, Reininger y Drane (2002) llevaron a cabo un estudio con adolescentes, en el cual identificaron que el consumo de alcohol y cocaína se asociaban al intento suicida, además de la satisfacción con la salud mental.

Sin embargo, son escasas las investigaciones que han identificado la satisfacción con la vida y el consumo de sustancias como predictores del intento suicida en los adolescentes, por lo que el objetivo del presente estudio no experi-

mental, seccional y explicativo (Sierra, 2003) fue analizar el efecto independiente de dicha satisfacción como predictor del intento suicida en adolescentes que han consumido distintas sustancias alguna vez en su vida.

MÉTODO

Participantes

En el estudio participaron 736 adolescentes de Ciudad Obregón, Son. (México), de los cuales 52% fueron hombres y 48% mujeres. De ellos, 48% se encontraba en secundaria y 52% en bachillerato. El rango de edad fluctuó entre los 11 y los 19 años, con una edad promedio de 15 años ($D.E. = 1.45$).

Materiales e instrumentos

Se seleccionaron 18 reactivos de la Encuesta Nacional de Consumo de Drogas en Estudiantes (ENCODE) 2014 (Medina-Mora, Gómez-Mont y Campillo, 1981; Villatoro et al., 2014). Uno de los reactivos exploró el intento suicida mediante la pregunta: “¿Alguna vez a propósito te has herido, cortado, intoxicado o hecho daño con el fin de quitarte la vida?”. Ocho reactivos exploraron la satisfacción con la vida mediante las preguntas: “¿Qué tan satisfecho(a) estás con tu salud física?”, “¿Qué tan satisfecho(a) estás con el dinero con que cuentan en tu casa?”, “¿Qué tan satisfecho(a) estás con el lugar en el que vives?”, “¿Qué tan satisfecho(a) estás con la forma en que cumples las exigencias de la escuela?”, “¿Qué tan satisfecho(a) estás contigo mism(a) con tu forma de ser?”, “¿Qué tan satisfecho(a) estás con la manera en que te has sentido emocionalmente?”, “¿Qué tan satisfecho(a) estás con la relación que tienes con tu papá?” y “¿Qué tan satisfecho(a)

estás con la relación que tienes con tu mamá?”. Las opciones de respuesta fueron “Muy insatisfecho(a)”, “Algo insatisfecho(a)”, “Algo satisfecho(a)”, “Muy satisfecho(a)”. Por último, se pidió a los jóvenes que contestaran si alguna vez en su vida habían consumido alcohol, tabaco, marihuana, tranquilizantes, inhalables, cocaína, anfetaminas, opiáceos y alucinógenos.

Procedimiento

Se seleccionaron aleatoriamente once escuelas del sur del estado de Sonora. Una vez ubicadas, se gestionó la aplicación del instrumento. Se realizó una plática con los padres de familia, a quienes se solicitó su autorización para que la ENCODE fuera aplicada a sus hijos. Una vez obtenida dicha autorización se programó la aplicación del instrumento a tres grupos seleccionados aleatoriamente de cada escuela. La aplicación tuvo una duración de una hora, al finalizar la cual se impartió una sesión informativa para prevenir el uso de drogas.

RESULTADOS

De los adolescentes encuestados, 8% señaló que había intentado terminar con su vida en una ocasión y 7% indicó haberlo hecho más de una vez. De los adolescentes que habían intentado terminar con su vida en una ocasión, 52% se encontraba cursando bachillerato y 48% la secundaria, reportando que las razones para hacerlo fueron sentirse triste, solo o deprimido (69%), problemas familiares (52%), incompreensión o falta de cariño por parte de la familia (32%), problemas con amigos (28%), muerte de un ser querido (21%), problemas de pareja (20%), problemas en la escuela (15%), obtener atención (3%) y abuso sexual (3%). Cabe seña-

lar que algunos adolescentes reportaron varias razones a la vez.

Se llevó a cabo una regresión lineal para identificar el poder explicativo de la satisfacción con la vida en el intento suicida en adolescentes que habían consumido una sustancia alguna vez en su vida.

El primer análisis de regresión muestra que la satisfacción con la vida explicó 8% de la varianza en el intento suicida, en adolescentes que consumieron alcohol alguna vez en su vida (Tabla 1).

Tabla 1
Análisis de regresión para satisfacción con la vida, como predictor del intento suicida, en adolescentes que consumieron alcohol alguna vez (n = 336)

Paso y variable predictora	B	EE B	B	R ²	ΔR ²
Paso 1: Satisfacción con la vida	-.04	.00	.28***	.08***	

*p ≤ .05; **p ≤ .01; ***p ≤ .001

Al igual que en el caso anterior, el segundo análisis de regresión muestra que la satisfacción con la vida explica 8% de la varianza en el intento suicida en adolescentes que consumieron tabaco alguna vez en su vida (Tabla 2).

Tabla 2
Análisis de regresión para satisfacción con la vida, como predictor del intento suicida, en adolescentes que consumieron tabaco alguna vez (n = 198)

Paso y variable predictora	B	EE B	B	R ²	ΔR ²
Paso 1: Satisfacción con la vida	-.04	.01	.28***	.08***	

*p ≤ .05; **p ≤ .01; ***p ≤ .001

En el caso de la marihuana, la satisfacción con la vida explicó 13% de la varianza en el intento suicida (Tabla 3).

Tabla 3

Análisis de regresión para satisfacción con la vida, como predictor del intento suicida, en adolescentes que consumieron marihuana alguna vez (n = 110)

Paso y variable predictora	B	EE B	B	R ²	ΔR ²
Paso 1: Satisfacción con la vida	-.05	.01	.36***	.13***	

*p ≤ .05; **p ≤ .01; ***p ≤ .001

En el cuarto análisis de regresión, la satisfacción con la vida en adolescentes que consumieron tranquilizantes explicó 14% de la varianza en el intento suicida (Tabla 4).

Tabla 4

Análisis de regresión para satisfacción con la vida, como predictor del intento suicida, en adolescentes que consumieron tranquilizantes alguna vez (n = 69)

Paso y variable predictora	B	EE B	B	R ²	ΔR ²
Paso 1: Satisfacción con la vida	-.06	.02	.37***	.14***	

*p ≤ .05; **p ≤ .01; ***p ≤ .001

En el caso de las anfetaminas, la satisfacción con la vida muestra una varianza explicada mayor, en comparación con las anteriores, que fue de 43% para el intento suicida (Tabla 5).

Tabla 5

Análisis de regresión para satisfacción con la vida, como predictor del intento suicida, en adolescentes que consumieron anfetaminas alguna vez (n = 15)

Paso y variable predictora	B	EE B	B	R ²	ΔR ²
Paso 1: Satisfacción con la vida	-.11	.03	.65**	.43**	

*p ≤ .05; **p ≤ .01; ***p ≤ .001

La satisfacción con la vida explicó 52% de la varianza en los adolescentes que consumieron opiáceos alguna vez (Tabla 6).

Tabla 6

Análisis de regresión para satisfacción con la vida, como predictor del intento suicida, en adolescentes que consumieron opiáceos alguna vez (n = 11)

Paso y variable predictora	B	EE B	B	R ²	ΔR ²
Paso 1: Satisfacción con la vida	-.10	.03	.72*	.52*	

*p ≤ .05; **p ≤ .01; ***p ≤ .001

En el caso de los adolescentes que alguna vez consumieron cocaína, la satisfacción con la vida explicó 26% de la varianza de intento suicida (Tabla 7).

Tabla 7

Análisis de regresión para satisfacción con la vida, como predictor del intento suicida, en adolescentes que consumieron cocaína alguna vez (n = 28)

Paso y variable predictora	B	EE B	B	R ²	ΔR ²
Paso 1: Satisfacción con la vida	-.08	.02	.50*	.26*	

*p ≤ .05; **p ≤ .01; ***p ≤ .001

En los adolescentes que alguna vez habían consumido alucinógenos, la satisfacción con la vida explicó 29% de la varianza (Tabla 8).

Tabla 8

Análisis de regresión para satisfacción con la vida, como predictor del intento suicida, en adolescentes que consumieron alucinógenos alguna vez (n = 17)

Paso y variable predictora	B	EE B	B	R ²	ΔR ²
Paso 1: Satisfacción con la vida	-.09	.03	.53*	.29*	

*p ≤ .05; **p ≤ .01; ***p ≤ .001

Por último, en los adolescentes que consumieron inhalables en alguna ocasión la satisfacción con la vida explicó 16% de la varianza (Tabla 9).

Tabla 9

Análisis de regresión para satisfacción con la vida, como predictor del intento suicida, en adolescentes que consumieron inhalables alguna vez (n = 29)

Paso y variable predictora	B	EE B	B	R ²	ΔR ²
Paso 1: Satisfacción con la vida	-.08	.03	.40*	.16*	

*p ≤ .05; **p ≤ .01; ***p ≤ .001

DISCUSIÓN

A partir del estudio realizado se pudo identificar que la prevalencia del intento suicida fue mayor en la población estudiada, en comparación con la prevalencia nacional obtenida por Valdez et al., (2017), que fue de 2.7%. Sin embargo, comparando la prevalencia de intento suicida obtenida en el presente estudio con la del año 2000 en la Ciudad de México (Gonzalez-Forteza et al., 2002), puede afirmarse que son similares. En relación a los motivos para llevar a cabo el intento suicida, nuevamente se confirma la relevancia de los problemas familiares y los síntomas depresivos, similar a lo hallado en otros estudios llevados a cabo en población adolescente (Gonzalez-Forteza et al., 2002).

En cuanto al valor predictivo de la satisfacción con la vida del intento suicida en adolescentes que han consumido sustancias alguna vez en su vida, pudo hallarse que los adolescentes que habían consumido en alguna ocasión sustancias ilegales, como los opiáceos y las anfetaminas, tienen una mayor probabilidad de cometer un intento suicida, en comparación con quienes solo habían experimentado con alcohol y tabaco, que son las sustancias más consumidas. Este dato es importante ya que en ningún estudio se ha establecido el poder predictivo de la satisfacción con la vida en conjunto con el consumo de sustancias.

La información obtenida en el presente estudio subraya la importancia de continuar analizando las conductas suicidas, desde la mera ideación hasta el hecho consumado, con la finalidad de diseñar programas de atención para población adolescente, que es la que presenta una mayor mortalidad por este fenómeno. De igual manera, estudiar la satisfacción con la vida en la población adolescente hará posible el diseño de programas de atención psicológica en las escuelas secundarias y bachilleratos específicos para mejorar la percepción y las condiciones de vida en este sector vulnerable. Por último, es imperativo contar con programas de atención especializada para los jóvenes que consumen sustancias, especialmente opiáceos y metanfetaminas, mismas que aumentan el riesgo de cometer intentos suicidas.

REFERENCIAS

- Borges, G., Orozco, R., Benjet, C. y Medina-Mora, M.E. (2010). Suicidio y conductas suicidas en México: retrospectiva y situación actual. *Salud Pública de México*, 52(4), 292-304.
- Gilman, R., Huebner, E.S. y Laughlin, J.E. (2000). A first study of the Multidimensional Students' Life Satisfaction Scale with adolescent. *Social Indicators Research*, 52, 135-160.
- Gómez, S. (2013). *Interconsulta psiquiátrica en un hospital general: intentos de suicidio y factores relacionados*. Tesis inédita de doctorado. La Coruña (España): Universidad de la Coruña. Recuperado de http://ruc.udc.es/dspace/bitstream/handle/2183/10135/GomezPardinas_SoniaMaria_TD_2013.pdf?sequence=5.
- González-Forteza, C., Villatoro, J., Alcántar, I., Medina-Mora, M.E., Fleiz, C., Bermúdez, P. y Amador, N. (2002). Prevalencia de intento suicida en estudiantes adolescentes de la Ciudad de México: 1997 y 2000. *Salud Mental*, 25(6), 1-12.
- Heisel, M.J. y Flett, G.L. (2004). Purpose in life, satisfaction with life, and suicide ideation in a clinical sample. *Journal of Psychopathology and Behavioral Assessment*, 26, 127-135.
- Kokkevi, A., Richardson, C., Olszewski, D., Matias, J., Monshouwer, K. y Bjarnason, T. (2012). Multiple substance use and self-reported suicide attempts by adolescents in 16 European countries. *European Child & Adolescent Psychiatry*, 21, 443-450. doi: 10.1007/s00787-012-076-7.
- López, E., Medina-Mora, M.E., Villatoro, J., Juárez, F. y Berenzon, S. (1996). Factores relacionados al consumo de drogas y al rendimiento académico en adolescentes. *La Psicología Social en México*, 6, 561-567.
- Medina-Mora, M.E., Gómez-Mont, F. y Campillo, C. (1981). Validity and reliability of a high school drug use questionnaire among Mexican students. *Bulletin on Narcotics*, 33(4), 67-76.
- Organización Mundial de la Salud (2014). Prevención del suicidio: un imperativo global. Ginebra: OMS.
- Organización Panamericana de la Salud (2014). *Mortalidad por suicidio en las Américas*. Washington, D.C.: OPS. Recuperado de http://www.paho.org/hq/index.php?option=com_docman&task=doc_download&Itemid=ygid=27709&lang=es.
- Organización Panamericana de la Salud (2016). *Prevención de la conducta suicida*. Washington, D.C.: OPS. Recuperado de <http://iris.paho.org/xmlui/bitstream/handle/123456789/31167/9789275319192-spa.pdf?sequence=1&isAllowed=y>.
- Pérez A., B., Rivera R., L., Atienzo, E., Castro, F., Leyva L., A. y Chávez A., R. (2010). Prevalencia y factores asociados a la ideación e intento suicida en adolescentes de educación media superior de la República Mexicana. *Salud Pública de México*, 52(4), 324-333.
- Thatcher, W., Reininger, M. y Drane, J. (2002). Using path analysis to examine adolescent suicide attempts, life satisfaction, and health risk behavior. *Journal of School Health*, 72(2), 71-77.

- Valdez S., R., Solórzano E., H., Iñiguez M., M., Burgos L., Á, Gómez H., H. y Martínez G., Á. (2017). Attempted suicide among adolescents in Mexico: prevalence and associated factors at the national level. *Injuries Prevention*, 2017 Jul. 27. pii: injuryprev-2016-042197. doi: 10.1136/injuryprev-2016-042197.
- Villatoro V., J.A., Oliva R., N., Fregoso I., D., Bustos G., M., Mujica S., A., Martín del C. S., R., Nanni A., R. y Medina-Mora, M.E. (2014). *Encuesta Nacional de Consumo de Drogas en Estudiantes: Reporte de Drogas*. Ciudad de México: Instituto Nacional de Psiquiatría Ramón de la Fuente Muñiz; Comisión Nacional Contra las Adicciones, Secretaría de Salud.