

<https://doi.org/10.23913/ride.v15i30.2297>

Artículos científicos

Análisis epidemiológico de la ideación suicida en estudiantes universitarios

Epidemiological analysis of suicidal ideation in university students

Análise epidemiológica da ideação suicida em estudantes universitários

Cervantes Castillo, María Ludivina

Universidad Veracruzana, México

macervantes@gmail.com

<https://orcid.org/0009-0008-3129-0676>

Denis Rodríguez, Patricia Beatriz

Universidad Veracruzana, México

pdenis@uv.mx

<https://orcid.org/0000-0002-8251-7705>

Melo-Santiesteban, Guadalupe

Universidad Veracruzana, México

gmelo@uv.mx

<https://orcid.org/0000-0003-0064-1038>

Baltazar Ramos, Javier Iván

Universidad Veracruzana, México

jbaltazar@uv.mx

<https://orcid.org/0000-0002-5408-6693>

Denis Rodríguez, Edmundo

Universidad Veracruzana, México

eddenis@uv.mx

<https://orcid.org/0000-0002-9110-2613>

Resumen

La ideación suicida es un fenómeno social de prevalencia creciente en el mundo. Conocer su comportamiento epidemiológico y factores de riesgo resulta fundamental para el desarrollo de políticas preventivas adecuadas.

Materiales y métodos. Estudio prospectivo, multicéntrico, experimental y no controlado en la población universitaria de las áreas administrativa y de la salud en Veracruz, México. La medición de ideación suicida se dio por medio de la escala de ideación suicida de Beck. El análisis estadístico descriptivo e inferencial por medio de Chi cuadrada y Kruskal Wallis.

Resultados. Se incluyeron 537 individuos, de ambos sexos, pertenecientes a las carreras de Medicina, Odontología, Educación Física, Contaduría Pública y Gestión de Negocios. No hubo diferencias en sus características sociodemográficas, La prevalencia de ideación suicida fue 10.06% (10.63% en sexo femenino vs 9.32% en sexo masculino). Sólo se encontraron diferencias estadísticamente significativas en el antecedente de enfermedades psiquiátricas y el consumo de medicamentos psicotrópicos.

Conclusiones. La prevalencia de ideación suicida y los factores de riesgo detectados en nuestra muestra son similares a los reportados en la literatura mundial; esta información debe considerarse en el diseño de programas preventivos.

Palabras Clave: Ideación suicida, prevalencia, suicidio.

Abstract

Suicidal ideation is a social phenomenon of increasing prevalence worldwide. Understanding its epidemiological behavior and risk factors is essential for developing appropriate preventive policies.

Methods. A prospective, multicenter, experimental, and uncontrolled study was conducted on the university population from the administrative and health areas in Veracruz, Mexico. Suicidal ideation was measured using Beck's Suicidal Ideation Scale. Statistical analysis was performed using the Chi-square test and the Kruskal-Wallis test.

Results. A total of 537 individuals from the fields of Medicine, Dentistry, Physical Education, Public Accounting, and Business Management were included. No differences were found in their sociodemographic characteristics. The prevalence of suicidal ideation was 10.06% (10.63% in females vs. 9.32% in males). Statistically significant differences were found only in the history of psychiatric diseases and the use of psychotropic medications.

Conclusions. The prevalence of suicidal ideation and the risk factors detected in our sample are similar to those reported in previous reports; this information should be considered in the design of preventive programs.

Keywords: Suicidal ideation, prevalence, suicide.

Resumo

A ideação suicida é um fenômeno social de prevalência crescente no mundo. Conhecer seu comportamento epidemiológico e fatores de risco é essencial para o desenvolvimento de políticas preventivas adequadas.

Materiais e métodos. Estudo prospectivo, multicêntrico, experimental, não controlado, na população universitária de áreas administrativas e de saúde de Veracruz, México. A ideação suicida foi medida usando a Escala de Ideação Suicida de Beck. Análise estatística descritiva e inferencial usando qui-quadrado e Kruskal Wallis.

Resultados. Foram incluídos 537 indivíduos de ambos os sexos, pertencentes às carreiras de Medicina, Odontologia, Educação Física, Contabilidade Pública e Administração de Empresas. Não houve diferenças em suas características sociodemográficas. A prevalência de ideação suicida foi de 10,06% (10,63% em mulheres vs. 9,32% em homens). Diferenças estatisticamente significativas foram encontradas apenas no histórico de doenças psiquiátricas e no uso de medicamentos psicotrópicos.

Conclusões. A prevalência de ideação suicida e os fatores de risco detectados em nossa amostra são semelhantes aos relatados na literatura mundial; Essas informações devem ser consideradas no planejamento de programas preventivos.

Palavras-chave: Ideação suicida, prevalência, suicídio.

Fecha Recepción: Mayo 2024

Fecha Aceptación: Febrero 2025

Introducción

Se ha estimado que en el mundo ocurren aproximadamente 800,000 suicidios cada año, siendo la principal causa de muerte en individuos entre los 15 y 29 años de edad; sin embargo, en esta estadística no se incluye la ideación suicida, que pudiera ser 20 veces mayor (OMS, 2015). En México, entre 2010 y 2015, se registraron 6,825 suicidios, siendo más frecuentes en la población masculina y en individuos entre los 15 y 29 años de edad (INEGI, 2015).

La ideación suicida se define como la presencia de pensamientos dirigidos a la autolesión o la muerte. Su frecuencia, intensidad y duración permiten determinar su gravedad (Goldsmith et al., 2002). Sin embargo, para fines de estudio, la ideación suicida se engloba dentro de los comportamientos suicidas, que incluyen el pensamiento, la planeación, el intento y la consumación del suicidio (OPS, 2014).

El suicidio, visto como un problema de escala mundial, representa un factor de gran impacto sociocultural, lo que obliga a estudiarlo desde una perspectiva científica para identificar sus variables. Por un lado, tenemos a la ideación suicida, en donde se trata de pensamientos suicidas que no originan un intento; la intencionalidad suicida, en donde existen intentos, pero no han sido consumados; y finalmente el suicidio consumado. (Rosales et al., 2013; Beck et al., 1976)

Se han estudiado los factores de riesgo relacionados con el suicidio, especialmente en población joven. En la población educativa, los factores identificables de la ideación suicida incluyen aspectos genéticos y bioquímicos (Engelberg, 1992; Troisi, 2009), así como factores socioculturales, entre los que destacan el abuso de sustancias (Howard et al., 2010), el fracaso en las relaciones interpersonales y la exposición previa a la violencia doméstica (Wilcox et al., 2010).

Sin embargo, en estudiantes universitarios se presentan algunas características especiales que pudieran incrementar el riesgo de comportamiento suicida, como el paso de la adolescencia a la edad adulta, la adquisición de responsabilidades, el aumento en el ritmo de vida y la competitividad con otros compañeros (Teixeira & Rondini, 2012; Martínez et al., 2016). Debe incluirse el antecedente de trastornos afectivos o de ansiedad (Sareen et al., 2005), problemas del sueño (Becker et al., 2018), la dependencia tecnológica (Jasso & López, 2018), la falta de ejercicio (Álvarez, 1979; Norman, 1977; Simon, 1997; Taliaferro et al., 2018; Brosnahan et al., 2004; Uglesic et al., 2014) e incluso la afinidad homosexual (Garofalo et al., 1998; Lytle et al., 2018).

El análisis de la prevalencia de la ideación suicida en la población estudiantil no es sencillo, en parte debido al subregistro y, por otro lado, a la diversidad de escalas utilizadas para su detección y medición (Hawkes, 1992; Li et al., 2014). La escala más utilizada en el mundo es la Escala de Ideación Suicida de Beck, que ha sido traducida a diversos idiomas para su aplicación internacional (Rottenstein et al., 2016); con ella, se ha reportado prevalencia del 10% en China (Lee et al., 2008), 5.4% en Corea del Sur (Horgan et al., 2018), 9.9% en Brasil (Santos et al., 2017), 28.5% en Irlanda (Supartini et al., 2016), 5.77% en Japón (Córdova et al., 2013) y 12% en Estados Unidos (Torres et al., 2017). En México, los resultados han sido variables. Un estudio realizado por la Universidad Tecnológica de Costa Grande encontró una prevalencia de ideación suicida del 11% en hombres y 18.3% en mujeres (Torres et al., 2017). La Universidad Tecnológica de Tlaxcala reportó una prevalencia del 7.2%. La Universidad Nacional Autónoma de México realizó un estudio en el que encontró que el 13% de su población había presentado al menos un intento suicida (Goebert et al., 2009).

Es evidente que el conocimiento de la frecuencia de la ideación suicida y los factores sociodemográficos relacionados con ello resultan de suma importancia para la elaboración de campañas de detección y acompañamiento; el conocimiento del comportamiento epidemiológico de la ideación suicida en nuestra población permitirá la detección de individuos en riesgo; ello tiene un alto impacto social, demográfico y económico; por consiguiente, en el presente estudio tenemos como objetivo analizar el comportamiento epidemiológico de la ideación suicida en población universitaria, tanto de estudiantes del área de la salud como de otras áreas, con el objetivo de determinar prevalencia, factores predisponentes y de protección, en el contexto socioeconómico de nuestro país.

Materiales y métodos

Se trató de un estudio experimental, prospectivo, no controlado y multicéntrico, realizado en la población perteneciente a diversas facultades de la Universidad Veracruzana, en el sureste de México. Se incluyeron 537 estudiantes universitarios de carreras relacionadas con las ciencias de la salud, como Medicina, Odontología y Educación Física, así como de áreas administrativas, como Contaduría y Gestión de Negocios. La muestra se conformó por un 56% de mujeres ($n = 301$) y un 44% de hombres ($n = 236$).

Para determinar la prevalencia de la ideación suicida se utilizó la Escala de Ideación Suicida de Beck, una de las herramientas más empleadas para evaluar el pensamiento suicida (Seo et al., 2021). Puede utilizarse como instrumento de monitoreo para la detección de la

ideación suicida y factores asociados en distintos contextos, como hospitales e instituciones educativas (Grasdolsmoen et al., 2020). Esta escala ha demostrado su utilidad diagnóstica con una consistencia interna satisfactoria ($\alpha = 0.87$). Presenta una excelente correlación con otras pruebas con propósitos similares, como la Escala de Probabilidad Suicida y el Cuestionario de Ideación Suicida en Adultos. Finalmente, ha sido traducida a diversos idiomas (coreano, chino, francés, persa, español y noruego), obteniendo parámetros estadísticos similares a la versión original (Peng et al., 2023).

Inicialmente, los datos sociodemográficos y los resultados obtenidos de las diferentes variables fueron analizados mediante estadística descriptiva, en la que se reportan las medias, frecuencias y porcentajes según corresponda. Posteriormente, los datos recabados de los instrumentos de evaluación fueron analizados mediante una prueba de normalidad y homogeneidad de varianzas para determinar la distribución que presenten. Debido al tipo de variables obtenidas en los cuestionarios, los resultados fueron categorizados para permitir un análisis no paramétrico.

Para determinar diferencias en la prevalencia de ideación suicida entre los participantes de las distintas carreras, se utilizó la prueba de Kruskal-Wallis, una alternativa no paramétrica al análisis de varianza (ANOVA) de un factor. Esta prueba se emplea cuando los datos no tienen una distribución normal o se necesita contrastar una variable ordinal con una nominal. Es una prueba que contrasta si las diferentes muestras independientes están equidistribuidas mediante la comparación de las medianas. Para determinar si existe una asociación entre las variables sociodemográficas y la ideación suicida, se utilizó la prueba de Chi cuadrado de asociación o, en su defecto, la prueba exacta de Fisher, según correspondiera. Esta última se aplica cuando el número de sujetos en una celda es reducido y no se cumple con el criterio del valor esperado igual o mayor a 5, requerido en la prueba de Chi cuadrado. El análisis de datos se realizó con el programa estadístico SPSS v.16.

Resultados

A partir del análisis descriptivo, se determinó que, de una muestra de 537 participantes, el 56% eran mujeres ($n = 301$) y el 44% hombres ($n = 236$), distribuidos en las diferentes carreras evaluadas. En la Tabla 1 se presenta la distribución de edad, sexo y año escolar de la población. En la Tabla 2 se muestra el número de horas diarias dedicadas a las actividades escolares, la necesidad de traslado diario, el lugar de procedencia y las personas con las que se comparte habitación.

Tabla 1. Distribución de edad, sexo y año escolar (n=537)

Variables		Carrera									
		Cirujano dentista		Contaduría		Educación física		Gestión de negocios		Medicina	
		N	%	n	%	n	%	n	%	n	%
n	537 participantes	78	14.53	183	34.08	74	13.78	117	21.79	85	15.83
Media de edad		20.51		19.98		21.66		19.68		20.19	
Sexo	Hombres (H)	17	21.79	70	38.25	54	72.97	51	43.59	44	51.76
	Mujeres (M)	61	78.21	113	61.75	20	27.03	66	56.41	41	48.24
Año escolar	1	6	7.69	48	26.23	8	10.81	65	55.56	34	40.00
	2	30	38.46	30	16.39	16	21.62	29	24.79	17	20.00
	3	27	34.62	64	34.97	15	20.27	20	17.09	17	20.00
	4	5	6.41	37	20.22	19	25.68	3	2.56	17	20.00
	5	9	11.54	4	2.19	13	17.57	0	0.00	0	0.00
	6	1	1.28	0	0.00	3	4.05	0	0.00	0	0.00

Nota. Fuente propia

Tabla 2. Duración diaria de actividades escolares, necesidad de traslado, lugar de procedencia y cohabitantes de la muestra estudiada (n=537)

Variables		Carrera									
		Cirujano dentista		Contaduría		Educación física		Gestión de negocios		Medicina	
		n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
N	537	78	14.53	183	34.08	74	13.78	117	21.79	85	15.83
Horas al día empleadas en sus actividades escolares	1 a 5	5	6.41	48	26.23	14	18.92	25	21.37	8	9.41
	5 a 10	31	39.74	119	65.03	50	67.57	78	66.67	33	38.82
	más de 10	42	53.85	16	8.74	10	13.51	14	11.97	44	51.76
Traslado diario para fines escolares	Sí	22	28.21	62	33.88	22	29.73	45	38.46	11	12.94
	No	46	58.97	113	61.75	41	55.41	65	55.56	68	80.00
	Solo algunos días	10	12.82	8	4.37	11	14.86	7	5.98	6	7.06
Lugar de procedencia	Veracruz-Boca del Río	37	47.44	118	64.48	42	56.76	83	70.94	49	57.65
	Municipio situado a 1-3 horas de camino	25	32.05	48	26.23	23	31.08	25	21.37	22	25.88
	Municipio situado a más de 3 horas de camino	16	20.51	17	9.29	9	12.16	9	7.69	14	16.47
Personas con las que comparte habitación	Ambos padres	30	38.46	91	49.73	32	43.24	58	49.57	33	38.82
	Solo padre	3	3.85	5	2.73	3	4.05	4	3.42	6	7.06
	Solo madre	15	19.23	41	22.40	12	16.22	27	23.08	15	17.65
	Otro familiar	7	8.97	28	15.30	15	20.27	17	14.53	10	11.76
	Vive solo(a)	23	29.49	18	9.84	12	16.22	11	9.40	21	24.71

Nota. Fuente propia

En la Tabla 3 se presenta el nivel socioeconómico, el diagnóstico previo de enfermedades psiquiátricas y el consumo actual de medicamentos psicotrópicos en la población de estudio, factores previamente asociados con la ideación suicida.

Tabla 3. Nivel socioeconómico, prevalencia de enfermedades psiquiátricas y consumo de fármacos psicotrópicos en la población de estudio (n=537)

Variables		Carrera									
		Cirujano dentista		Contaduría		Educación física		Gestión de negocios		Medicina	
		n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
N	537	78	14.53	183	34.08	74	13.78	117	21.79	85	15.83
Nivel socio económico	Alto	0	0.00	2	1.09	0	0.00	0	0.00	0	0.00
	Medio alto	43	55.13	72	39.34	30	40.54	64	54.70	56	65.88
	Medio bajo	33	42.31	95	51.91	36	48.65	48	41.03	28	32.94
	Bajo	2	2.56	13	7.10	5	6.76	5	4.27	1	1.18
	Muy bajo	0	0.00	1	0.55	3	4.05	0	0.00	0	0.00
Diagnóstico previo de trastornos psicopatológicos	Depresión	5	6.41	12	6.56	5	6.76	10	8.55	6	7.06
	Ansiedad	5	6.41	23	12.57	6	8.11	14	11.97	8	9.41
	Otra enfermedad mental	0	0.00	2	1.09	1	1.35	1	0.85	3	3.53
	Ningún problema de salud	68	87.18	146	79.78	62	83.78	92	78.63	68	80.00
Consumo de fármacos en los últimos 6 meses	Antidepresivos	3	3.85	5	2.73	0	0.00	4	3.42	0	0.00
	Sedantes	3	3.85	5	2.73	1	1.35	2	1.71	0	0.00
	Otros medicamentos psiquiátricos	0	0.00	0	0.00	0	0.00	2	1.71	0	0.00
	Otros medicamentos no psiquiátricos	1	1.28	12	6.56	2	2.70	3	2.56	1	1.18
	Ningún medicamento	71	91.03	161	87.98	71	95.95	106	90.60	84	98.82

Nota. Fuente propia

En la Tabla 4, presentamos las calificaciones obtenidas en la Escala de Ideación Suicida de Beck y su relación con la carrera universitaria cursada y el sexo de los participantes. Es importante destacar que la prevalencia de ideación suicida en la población total fue del 10.06%, considerando aquellos casos situados por encima del punto de corte. Este valor fue discretamente mayor en mujeres (10.63%) en comparación con hombres (9.32%). Es

importante señalar que la prevalencia de ideación suicida fue mayor en estudiantes de carreras administrativas en comparación con aquellos pertenecientes al área de la salud.

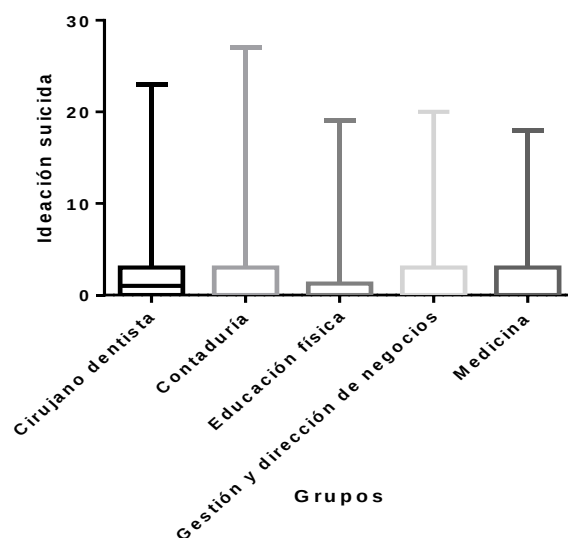
Tabla 4. Prevalencia de ideación suicida en relación a sexo y carrera universitaria

Variables		Carrera									
		Cirujano dentista		Contaduría		Educación física		Gestión de negocios		Medicina	
		N	%	n	%	n	%	n	%	n	%
N	537	78	14.53	183	34.08	74	13.78	117	21.79	85	15.83
Calificación de la Escala de Ideación Suicida de Beck	Abajo del punto de corte	72	92.31	161	87.98	68	91.89	105	89.74	77	90.59
		15 H		60 H		51 H		49 H		39 H	
		57 M		101 M		17 M		56 M		38 M	
	Igual o superior al punto de corte	6	7.69	22	12.02	6	8.11	12	10.26	8	9.41
		2 H	33.33	10 H	45.45	3 H	50	2 H	16.67	5 H	62.5
		4 M	66.67	12 M	54.55	3 M	50	10 M	83.33	3 M	37.5

Nota. Fuente propia

Al evaluar la prevalencia de ideación suicida en función de las variables sociodemográficas, inicialmente se compararon las prevalencias según la carrera universitaria mediante la prueba de Kruskal-Wallis, sin encontrar diferencias estadísticamente significativas ($p = 0.7086$; estadístico de K-W = 2.148) (Figura 1).

Figura 1. Comparativo de prevalencia de ideación suicida y carrera universitaria



Nota: Fuente propia

Con la finalidad de establecer si existe una asociación entre la presencia de ideación suicida y alguna variable sociodemográfica, se empleó la prueba de Chi cuadrado. En este análisis se destaca la asociación entre la ausencia de un diagnóstico previo de trastorno psicopatológico y la ausencia de consumo de fármacos en los últimos seis meses con la falta de ideación suicida ($p = 0.000$, $gl = 3$ y $p = 0.000$, $gl = 4$, respectivamente). El resto de las variables no mostraron resultados significativos, como se muestra en la Tabla 5.

Tabla 5. Relación entre prevalencia de ideación suicida y las variables sociodemográficas analizadas

Variables	Ideación suicida	
	Valor de p	gl
Carrera	0.805	4
Sexo	0.617	1
Horas al día empleadas en sus actividades escolares	0.524	2
Desplazamiento diario para fines escolares	0.439	2
Lugar de procedencia	0.957	2
Personas con las que comparte habitación	0.255	4
Nivel socioeconómico	0.581	4
Diagnósticos previo de trastornos psicopatológicos	0.000	3
Consumo de fármacos en los últimos 6 meses	0.000	4

Nota. Fuente propia

Discusión

El suicidio es un problema sociodemográfico que afecta a todos los países del mundo y constituye la principal causa de muerte en el grupo etario de 15 a 29 años (OMS, 2015). Dado que la conducta suicida implica el estudio de la ideación, la planificación y la consumación del suicidio, es importante que los estudios al respecto establezcan criterios claros de diferenciación. La elección de la ideación suicida como parámetro de evaluación permite identificar un fenómeno en el que el suicidio consumado representa solo la punta del iceberg, sugiriendo que la ideación suicida constituye un problema de mayor dimensión.

El estudio demográfico de la ideación suicida presenta dificultades metodológicas. El principal desafío radica en la selección de técnicas y escalas que permitan una identificación confiable de los casos reales sin generar subregistro. En muchos de los estudios realizados al respecto se han utilizado escalas elaboradas por los mismos autores, lo que dificulta la extrapolación de sus resultados (Capdevila et al, 2021); sin embargo, existen escalas validadas para la determinación de la prevalencia de la ideación suicida. En este estudio se empleó la Escala de Ideación Suicida de Beck, una de las herramientas más utilizadas a nivel mundial, con excelente consistencia interna y traducciones a diversos idiomas, incluyendo el español; ya ha sido utilizada y validada en México (Córdova et al, 2013).

Aunque se han realizado estudios empleando diferentes escalas, los reportes provenientes de distintas regiones del mundo presentan resultados relativamente similares. En el presente estudio, se identificó una prevalencia de ideación suicida del 10.06%, siendo discretamente mayor en mujeres (10.63%) que en hombres (9.32%). Esta cifra es similar a la reportada en China (Lee et al, 2008), Brasil (Santos et al, 2017) y Estados Unidos (Wilcox et al, 2010), así como reportes realizados en algunos sitios de México. (Córdova et al, 2013)

En este estudio seleccionamos población exclusivamente universitaria; escogimos algunas carreras pertenecientes al área de ciencias de la salud (Medicina, Odontología, Educación Física) y, como grupo de comparación, estudiantes de carreras administrativas (Gestión de Negoción y Contaduría). En numerosos estudios previos se ha documentado que la ideación suicida es especialmente frecuente en el personal de salud y en estudiantes de Medicina; en este sentido hay reportes provenientes de todo el mundo, con prevalencias variables: 6% en Estados Unidos (Matheson et al, 2016), 10% en Francia (Sareen et al, 2005) y 15.6% en Canadá (Coffin & Álvarez, 2009); en México no se ha estudiado la prevalencia de ideación suicida en estudiantes de Medicina, pero en aquellos cursando la carrera de psicología se encontró una prevalencia de 40.7% (Torres et al, 2017); en ese mismo sentido,

Córdova et al analizaron la prevalencia de ideación suicida en estudiantes universitarios de diversas carreras, encontrándola presente en 11.3% de estudiantes varones y 18.7% de aquellas del sexo femenino.

En el presente estudio encontramos una prevalencia general del 10.06%, sin encontrar alguna diferencia estadísticamente significativa entre el sexo masculino y el femenino (10.63% en femenino vs 9.32% en masculino); estos resultados son similares a los reportados en diversos estudios realizados en países occidentales, así como en el estudio de Córdova en México. Se analizaron diversas variables sociodemográficas adicionales que podrían influir en la prevalencia de la ideación suicida, como el número de horas al día empleadas en sus actividades escolares, la necesidad de desplazamiento diario mayor a 1 hora para acceder a sus instalaciones escolares, el lugar de procedencia, el número de personas con las que comparte habitación, el nivel socioeconómico, el diagnóstico previo de trastornos psicopatológicos y el consumo de fármacos en los últimos meses. En estudios previos se ha observado que la conducta suicida puede asociarse a abuso de sustancias, violencia doméstica, el ritmo de vida, el antecedente de problemas afectivos y problemas del sueño, la dependencia tecnológica y la afinidad sexual; en este estudio únicamente se observó una relación estadísticamente significativa entre la prevalencia de ideación suicida y dos factores específicos: diagnóstico previo de trastornos psicopatológicos y consumo de fármacos psicotrópicos en los últimos 6 meses, lo cual es compatible con lo observado en otras regiones geográficas.

Llamó la atención que, al estudiar la prevalencia de ideación suicida en relación a la carrera universitaria, ésta fue discretamente mayor en individuos con perfil administrativo y comercial en comparación las tres carreras pertenecientes al área de la salud; sin embargo, la diferencia no fue estadísticamente significativa. Este hallazgo no coincide con lo reportado en estudios previos en los que se ha señalado que el personal del área de la salud y estudiantes de Medicina se encuentran en riesgo mayor de desarrollar ideación suicida en comparación con otros perfiles.

La conducta suicida puede tener un alto impacto social, sanitario y económico en la población (Lui et al., 2019); su estudio es de fundamental importancia para el establecimiento de programas de detección de individuos en riesgo y, con ello, el diseño de programas preventivos eficaces. La identificación de grupos de riesgo, como los estudiantes universitarios con antecedente de psicopatologías y consumo de medicamentos psicotrópicos,

puede ser una herramienta de gran valor diagnóstico y, especialmente, preventivo (Hill et al, 2018; Desalegn et al, 2020).

El presente estudio presenta una limitación importante, relacionada con la selección de una muestra localizada en una región específica del país, lo que no necesariamente refleja la conducta en otras zonas de México o en contextos internacionales con características sociodemográficas similares. Además, es necesario contar con muestras más heterogéneas, idealmente de mayor tamaño y representatividad, que permitan la extrapolación de los resultados.

Conclusión

El estudio de la prevalencia de la ideación suicida es fundamental para comprender la epidemiología de la conducta suicida; aunque todavía no se han identificado con precisión los factores que influyen en la transición de la ideación suicida al suicidio consumado, es fundamental identificar las características clave que permitan desarrollar campañas de prevención dirigidas a poblaciones vulnerables.

Futuras líneas de investigación

Es necesario realizar estudios que permitan determinar el impacto de los trastornos psicopatológicos, como la depresión y los trastornos de ansiedad, en los grupos de riesgo. Uno de los enfoques más útiles sería la realización de estudios metodológicamente prospectivos, que permitan identificar síntomas depresivos y factores sociodemográficos que pudieran modificar la prevalencia de la ideación suicida en diversos periodos de tiempo (Jahangiri et al, 2023). Es fundamental evaluar en poblaciones más grandes la posible relación entre el estudio en áreas de la salud y la ideación suicida; es bien sabido que estos estudiantes están expuestos a horas extenuantes de labores teóricas y prácticas, un alto grado de competitividad entre pares y una presión especial originada por la responsabilidad del trato con pacientes y sus implicaciones médicas y legales (Solibieda et al, 2021). Por consiguiente, en este sector debe enfocarse la realización de estudios epidemiológicos en nuestro medio, para la detección de grupos de riesgo y la elaboración de campañas preventivas de trascendencia.

Referencias

- Álvarez, T. E. (1979). Las endorfinas. *Revista Colombiana de Anestesiología*, 7(259), 259–265.
- Beck, A. T., Weissman, A., Lester, D., & Trexler, L. (1976). Classification of suicidal behaviors: II. Dimensions of suicidal intent. *Archives of General Psychiatry*, 33(7), 835–837. <https://doi.org/10.1001/archpsyc.33.7.835>
- Becker, S. P., Dvorsky, M. R., Holdaway, A. S., & Luebke, A. M. (2018). Sleep problems and suicidal behaviors in college students. *Journal of Psychiatric Research*, 99, 122–128. <https://doi.org/10.1016/j.jpsychires.2018.01.009>
- Brosnahan, J., Steffen, L. M., Lytle, L., Patterson, J., & Boostrom, A. (2004). The relation between physical activity and mental health among Hispanic and non-Hispanic white adolescents. *Archives of Pediatrics & Adolescent Medicine*, 158(8), 818. <https://doi.org/10.1001/archpedi.158.8.818>
- Capdevila-Gaudens, P., García-Abajo, J. M., Flores-Funes, D., García-Barbero, M., & García-Estañ, J. (2021). Depression, anxiety, burnout and empathy among Spanish medical students. *PloS one*, 16(12), e0260359. <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0260359>.
- Córdova, M., Rosales, J. C., & Reyes, G. (2013). Ideación suicida en estudiantes de la Universidad Tecnológica de Costa Grande, Guerrero (México). *Psicología Iberoamericana*, 21(2).
- Coffin, N., & Álvarez, M. (2009). Prevalencia de ideación suicida en usuarios que solicitan servicio médico o psicológico en una Clínica Escuela Universitaria. *Revista Electrónica de Psicología Iztacala*, 12(4), 105–120.
- 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, 44. <https://doi.org/10.1186/s12991-020-00295-2>.
- Engelberg, H. (1992). Low serum cholesterol and suicide. *The Lancet*, 339(8795), 727–729. [https://doi.org/10.1016/0140-6736\(92\)91203-I](https://doi.org/10.1016/0140-6736(92)91203-I)
- Garofalo, R., Cameron, W. R., Kessel, S., Palfrey, J., & DuRant, R. H. (1998). The association between health risk behaviors and sexual orientation among a school-based sample of adolescents. *Pediatrics*, 101(5), 895–902. <https://doi.org/10.1542/peds.101.5.895>
- Goldsmith, S. K., Pellmar, T. C., & Kleinman, A. M. (Eds.). (2002). *Reducing suicide*. National Academies Press. <https://doi.org/10.17226/10398>

- Grasdalsmoen, M., Eriksen, H. R., Lønning, K. J., & Sivertsen, B. (2020). Physical exercise, mental health problems, and suicide attempts in university students. *BMC psychiatry*, 20(1), 175. <https://doi.org/10.1186/s12888-020-02583-3>.
- Hawkes, C. H. (1992). Endorphins: The basis of pleasure? *Journal of Neurology, Neurosurgery, and Psychiatry*, 55(4), 247–250. <https://doi.org/10.1136/jnnp.55.4.247>
- Hill, M. R., Goicochea, S., & Merlo, L. J. (2018). In their own words: stressors facing medical students in the millennial generation. *Medical education online*, 23(1), 1530558. <https://doi.org/10.1080/10872981.2018.1530558>
- Howard, M. O., Perron, B. E., Sacco, P., Ilgen, M., Vaughn, M. G., Garland, E., & Freedenthal, S. (2010). Suicide ideation and attempts among inhalant users: Results from the National Epidemiologic Survey on Alcohol and Related Conditions. *Suicide and Life-Threatening Behavior*, 40(3), 276–286. <https://doi.org/10.1521/suli.2010.40.3.276>
- Horgan, A., Kelly, P., Goodwin, J., & Behan, L. (2018). Depressive symptoms and suicidal ideation among Irish undergraduate college students. *Issues in Mental Health Nursing*, 1–10. <https://doi.org/10.1080/01612840.2017.1422199>
- Jahangiri, S., Shaygani, F., & Ahmadi Marzaleh, M. (2023). Suicide among Medical Students and Residents in Iran: Potential Causes and Solutions. *Archives of Iranian medicine*, 26(1), 60–61. <https://doi.org/10.34172/aim.2023.10>.
- Jasso-Medrano, J. L., & López-Rosales, F. (2018). Measuring the relationship between social media use and addictive behavior and depression and suicide ideation among university students. *Computers in Human Behavior*. <https://doi.org/10.1016/j.chb.2018.05.003>
- Lee, H.-S., Kim, S., Choi, I., & Lee, K.-U. (2008). Prevalence and risk factors associated with suicide ideation and attempts in Korean college students. *Psychiatry Investigation*, 5(2), 86–93. <https://doi.org/10.4306/pi.2008.5.2.86>
- Li, Z.-Z., Li, Y.-M., Lei, X.-Y., Zhang, D., Liu, L., Tang, S.-Y., & Chen, L. (2014). Prevalence of suicidal ideation in Chinese college students: A meta-analysis. *PLOS ONE*, 9(10), e104368. <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0104368>
- Liu, C. H., Stevens, C., Wong, S. H. M., Yasui, M., & Chen, J. A. (2019). The prevalence and predictors of mental health diagnoses and suicide among U.S. college students: Implications for addressing disparities in service use. *Depression and anxiety*, 36(1), 8–17. <https://doi.org/10.1002/da.22830>.

- Lytle, M. C., Blossnich, J. R., De Luca, S. M., & Brownson, C. (2018). Association of religiosity with sexual minority suicide ideation and attempt. *American Journal of Preventive Medicine*, 54(5), 644–651. <https://doi.org/10.1016/j.amepre.2018.01.019>
- Martínez, M. del C., Muñoz, G., Rojas, K., & Sánchez, J. A. (2016). Prevalencia de síntomas depresivos en estudiantes de la licenciatura en Medicina de Puebla, México. *Atención Familiar*, 23(4), 145–149. <https://doi.org/10.1016/j.af.2016.10.004>
- Matheson, H. M., Barret, T., & Landine, J. (2016). Experiences of psychological distress and sources of stress and support during medical training: A survey of medical students. *Academic Psychiatry*, 40(1), 63–68. <https://doi.org/10.1007/s40596-015-0360-x>
- Norman, J. (1977). Opiates, receptors and endorphins. *British Journal of Anaesthesia*, 49(6), 787–797. <https://doi.org/10.1093/bja/49.6.787>
- Organización Mundial de la Salud. (n.d.). Suicidio: Datos y cifras. Recuperado de <http://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/suicide>
- Organización Panamericana de la Salud. (2014). Prevención del suicidio: Un imperativo global (OPS, Ed.). Organización Panamericana de la Salud.
- Peng, P., Hao, Y., Liu, Y., Chen, S., Wang, Y., Yang, Q., Wang, X., Li, M., Wang, Y., He, L., Wang, Q., Ma, Y., He, H., Zhou, Y., Wu, Q., & Liu, T. (2023). The prevalence and risk factors of mental problems in medical students during COVID-19 pandemic: A systematic review and meta-analysis. *Journal of affective disorders*, 321, 167–181. <https://doi.org/10.1016/j.jad.2022.10.040>.
- Rosales, J. C., Córdova, M., & Guerrero, D. I. (2013). Ideación suicida y variables asociadas, conforme al sexo, en estudiantes de la Universidad Tecnológica del Estado de Puebla, México. *Revista Electrónica de Psicología Iztacala*, 16(2).
- Rotenstein, L. S., Ramos, M. A., Torre, M., Segal, J. B., Peluso, M. J., Guille, C., Sen, S., & Mata, D. A. (2016). Prevalence of Depression, Depressive Symptoms, and Suicidal Ideation among Medical Students: A Systematic Review and Meta-Analysis. *JAMA*, 316(21), 2214–2236. <https://doi.org/10.1001/jama.2016.17324>.
- 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, e2878. <https://doi.org/10.1590/1518-8345.1592.2878>
- Sareen, J., Cox, B. J., Afifi, T. O., de Graaf, R., Asmundson, G. J. G., ten Have, M., & Stein, M. B. (2005). Anxiety disorders and risk for suicidal ideation and suicide attempts.

Archives of General Psychiatry, 6(11), 1249.
<https://doi.org/10.1001/archpsyc.62.11.1249>

- Seo, C., Di Carlo, C., Dong, S. X., Fournier, K., & Haykal, K. A. (2021). Risk factors for suicidal ideation and suicide attempt among medical students: A meta-analysis. *PloS one*, 16(12), e0261785. <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0261785>.
- Simon, E. J. (1977). Le récepteur de la morphine. *Le Recherche*, 78, 1–16.
- Solibieda, A., Rotsaert, M., & Loas, G. (2021). The Interpersonal-Psychological Theory of Suicide in Medical Students: Comparisons of Individuals without Suicidality, Ideators, and Planners. *International journal of environmental research and public health*, 18(21), 11526. <https://doi.org/10.3390/ijerph182111526>.
- Supartini, A., Honda, T., Basri, N. A., Haeuchi, Y., Chen, S., Ichimiya, A., & Kumagai, S. (2016). The impact of sleep timing, sleep duration, and sleep quality on depressive symptoms and suicidal ideation amongst Japanese freshmen: The EQU SITE study. *Sleep Disorders*, 2016, 1–10. <https://doi.org/10.1155/2016/8737654>
- Taliaferro, L. A., Rienzo, B. A., Miller, M. D., Pigg, R. M., & Dodd, V. J. (2018). High school youth and suicide risk: Exploring protection afforded through physical activity and sport participation. *Journal of School Health*, 78(10), 545–553. <https://doi.org/10.1111/j.1746-1561.2008.00342.x>
- Torres Torija, C. S., Espinosa Sierra, V., Sandoval Olivo, A., & Eguluz Romo, L. de L. (2017). Bienestar psicológico, conductas asociadas al suicidio y el desempeño académico en estudiantes universitarios. *Revista Electrónica de Psicología Iztacala*, 2(3).
- Troisi, A. (2009). Cholesterol in coronary heart disease and psychiatric disorders: Same or opposite effects on morbidity risk? *Neuroscience & Biobehavioral Reviews*, 33(2), 125–132. <https://doi.org/10.1016/j.neubiorev.2008.09.003>
- Uglesić, B., Lasić, D., Zuljan-Cvitanović, M., Buković, D., Karelović, D., Delić-Brkljacić, D., & Radan, M. (2014). Prevalence of depressive symptoms among college students and the influence of sport activity. *Collegium Antropologicum*, 38(1), 235–239.

FUNCIÓN	PARTICIPACIÓN
Metodología	María Ludivina Cervantes Castillo
Software	No aplica
Validación	Edmundo Denis Rodríguez
Análisis Formal	Patricia Beatriz Denis Rodríguez
Investigación	María Ludivina Cervantes Castillo
Recursos	Javier Iván Baltazar Ramos
Curación de datos	Guadalupe Melo Santiesteban
Escritura	Edmundo Denis Rodríguez (principal), María Ludivina Cervantes Castillo (apoyo)
Borrador Original	Edmundo Denis Rodríguez
Revisión y Edición	Patricia Beatriz Denis Rodríguez
Visualización	Patricia Beatriz Denis Rodríguez
Supervisión	Edmundo Denis Rodríguez
Administración de proyectos	Guadalupe Melo Santiesteban
Adquisición de fondos	Javier Iván Baltazar Ramos