



**FACULTAD DE MEDICINA “HIPÓLITO UNANUE”**

FACTORES ASOCIADOS A LA IDEACIÓN SUICIDA EN PACIENTES DEL CENTRO  
DE SALUD MENTAL COMUNITARIO CIENEGUILLA DURANTE LA PANDEMIA  
COVID-19, 2021

**Línea de investigación: Salud pública**

Tesis para optar el título profesional de Médico Cirujano

**Autor (a):**

Dávila Arainga, César Augusto

**Asesor (a):**

Cerna Iparraguirre, Fernando

(ORCID: 0000-0002-9249-4735)

**Jurado:**

Guevara Florián, Víctor Ángel

La Rosa Botonero, José Luis

Tantaleán Da Fieno, José Alberto Javier

**Lima - Perú**

**2021**



**Reconocimiento - No comercial - Sin obra derivada (CC BY-NC-ND)**

El autor sólo permite que se pueda descargar esta obra y compartirla con otras personas, siempre que se reconozca su autoría, pero no se puede generar obras derivadas ni se puede utilizar comercialmente.

<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>

**Referencia:**

Dávila Arainga, C. (2021). *Factores asociados a la ideación suicida en pacientes del Centro de Salud Mental Comunitario Cieneguilla durante la pandemia COVID-19, 2021*. [Tesis de pregrado, Universidad Nacional Federico Villarreal]. Repositorio Institucional UNFV. <http://repositorio.unfv.edu.pe/handle/UNFV/5161>



**Facultad de Medicina “Hipólito Unanue”**

**FACTORES ASOCIADOS A LA IDEACIÓN SUICIDA EN  
PACIENTES DEL CENTRO DE SALUD MENTAL COMUNITARIO  
CIENEGUILLA DURANTE LA PANDEMIA COVID-19, 2021**

Línea de investigación: Salud Pública

**Tesis para optar el Título Profesional de Médico Cirujano**

**AUTOR:**

Dávila Arainga, César Augusto

**ASESOR:**

Cerna Iparraguirre, Fernando

**JURADO:**

Guevara Florián, Víctor Ángel

La Rosa Botonero, José Luis

Tantaleán Da Fieno, José Alberto Javier

**Lima – Perú**

**2021**

### **Dedicatoria**

Este trabajo va dedicado a mi madre por ser mi sostén durante todos los años de carrera, por ser mi ejemplo y nunca darme por vencido cuando los caminos se tornaban tortuosos y por todos sus consejos para siempre mirar y seguir hacia adelante. A mi hermana por haber estado conmigo en las buenas y también en las malas.

### **Agradecimiento**

Agradezco a Dios por sobre todas las cosas, por haberme dado una oportunidad más para seguir con vida y hacer su voluntad ayudando al prójimo como esta carrera lo exige. Y a mi madre por todo su apoyo desde que empecé este sueño que hoy culmina con esta tesis.

## Índice

Dedicatoria.....	ii
Agradecimiento .....	iii
Índice .....	iv
Índice de tablas .....	v
Resumen .....	vi
Abstract.....	vii
I. Introducción.....	1
1.1 Descripción y formulación del problema.....	3
1.2 Antecedentes .....	4
1.3 Objetivos .....	6
1.3.1 Objetivo general .....	6
1.3.2 Objetivos específicos .....	6
1.4 Justificación .....	7
1.5 Hipótesis .....	8
II. Marco teórico.....	9
2.1 Bases teóricas sobre el tema de investigación .....	9
III. Método.....	12
3.1 Tipo de investigación.....	12
3.2 Ámbito temporal y espacial .....	12
3.3 Variables .....	13
3.4 Población y muestra.....	13
3.4.1 Población.....	13
3.4.2 Muestra.....	14
3.5 Instrumentos.....	14
3.6 Procedimientos.....	16
3.7 Análisis de datos .....	17
3.8 Consideraciones éticas .....	17
IV. Resultado .....	18
V. Discusión de resultados .....	24
VI. Conclusiones.....	27
VII. Recomendaciones .....	28
VIII. Referencias.....	29
IX. Anexos.....	32
1. Matriz de consistencia .....	32
2. Operacionalización de variables.....	33
3. Instrumento de recolección de datos .....	35
4. Consentimiento informado .....	39

## **Índice de tablas**

<i>Tabla 1. Características epidemiológicas en pacientes del Centro de Salud Mental Comunitario Cieneguilla durante la pandemia COVID-19, 2021 .....</i>	<i>18</i>
<i>Tabla 2. Características clínicas en pacientes del Centro de Salud Mental Comunitario Cieneguilla durante la pandemia COVID-19, 2021 .....</i>	<i>19</i>
<i>Tabla 3. Características clínicas en pacientes del Centro de Salud Mental Comunitario Cieneguilla durante la pandemia COVID-19, 2021 .....</i>	<i>19</i>
<i>Figura 1. Ideación suicida y dimensiones en pacientes del Centro de Salud Mental Comunitario Cieneguilla durante la pandemia COVID-19, 2021 .....</i>	<i>21</i>
<i>Tabla 4. Características epidemiológicas e ideación suicida en pacientes del Centro de Salud Mental Comunitario Cieneguilla durante la pandemia COVID-19, 2021 .....</i>	<i>21</i>
<i>Tabla 5. Características clínicas en pacientes del Centro de Salud Mental Comunitario Cieneguilla durante la pandemia COVID-19, 2021 .....</i>	<i>22</i>
<i>Tabla 6. Características contextuales en pacientes del Centro de Salud Mental Comunitario Cieneguilla durante la pandemia COVID-19, 2021 .....</i>	<i>23</i>

## Resumen

El objetivo de la investigación fue determinar los factores asociados a la ideación suicida en pacientes del Centro de Salud Mental Comunitario Cieneguilla durante la pandemia COVID-19, 2021. Se aplicó un estudio de tipo observacional, correlacional, prospectivo y transversal, cuya muestra estuvo conformado por 53 pacientes, asimismo para la recolección de la información se usó el cuestionario “Escala de Ideación Suicida de Beck” y para responder a los objetivos se aplicó la prueba Chi cuadrado. Los resultados evidenciaron que el 50.9% de pacientes tenían entre 18 y 29 años, el 67.9% fueron mujeres, el 58.5% estudiaron hasta el nivel superior, el 58.5% fueron solteros, el 90.6% procedían de zonas urbanas y el 49.1% no tenían hijos. Además, el 13.2% de pacientes presentaban alguna comorbilidad, el 47.3% tenía sobrepeso, el 28.3% fue diagnosticado con depresión y el 37.7 con ansiedad, mientras que el 69.8% tuvo antecedente familiar por COVID-19 y el 56.6% afirmó antecedente personal por covid-19. Luego, el 92.5% presentó nivel bajo de ideación suicida y la depresión fue un factor asociado a ideación suicida ( $p=0.012$ ). Se concluye que no se evidenciaron factores epidemiológicos, ni contextuales, asociados a ideación suicida, mientras que la depresión fue un factor clínico relacionado a ideación suicida.

Palabras clave: Ideación suicida, factores asociados, depresión.

## Abstract

The objective of the research was to determine the factors associated with suicidal ideation in patients from the Centro de Salud Mental Comunitario Cieneguilla during the COVID-19 pandemic, 2021. An observational, correlational, prospective and cross-sectional study was applied, whose sample consisted of 53 patients, also for the collection of information the questionnaire "Beck's Suicidal Ideation Scale" was used and to respond to the objectives the Chi square test. The results showed that 50.9% of patients were between 18 and 29 years old, 67.9% were women, 58.5% studied up to the higher level, 58.5% were single, 90.6% came from urban areas and 49.1% did not have sons. In addition, 13.2% of patients presented some comorbidity, 47.3% were overweight, 28.3% were diagnosed with depression and 37.7 with anxiety, while 69.8% had a family history of COVID-19 and 56.6% affirmed a personal history due to covid-19. Then, 92.5% presented a low level of suicidal ideation and depression was a factor associated with suicidal ideation ( $p = 0.012$ ). It is concluded that there were no epidemiological or contextual factors associated with suicidal ideation, while depression was a clinical factor related to suicidal ideation.

Keywords: Suicidal ideation, factors associated, depression.



## I. Introducción

En diversos lugares del mundo, existen numerosas organizaciones que han registrado y notificado el incremento de las tasas de suicidio, viéndose suscitados principalmente en poblaciones más jóvenes (Suárez, Restrepo, & Caballero, 2016), ya que en las etapas de vida adolescente y joven (Ministerio de Salud del Perú, 2021), las personas viven con intensidad, experimentando muchas veces situaciones desestabilizadoras, generadoras de pensamientos para culminar con su vida, las cuales se evidencian con actos suicidas (Cañón & Carmona, 2018).

Basándose en ello, el suicidio, es considerado un fenómeno universal, atemporal con bases culturales, sociales y políticas diversas, pudiéndose conceptualizar como acción de la persona en su propia vida con desenlace letal (Cañón & Carmona, 2018), así mismo ha sido denominado como un problema de salud pública por la Organización Mundial de la Salud (OMS) y considerada dentro de las primeras tres causas de mayor morbilidad en la población general (Blandón, Carmona, Mendoza, & Medina, 2015), como segunda causa en la población femenina y como tercera causa en la población masculina (García, y otros, 2018).

Pero a este acto, se antepone la ideación suicida, la cual es definida como predisposición cognitiva y afectiva de la idea de morirse, mediante la presencia de pensamientos de no querer vivir y autodestructivos, además de alteraciones en el estado de ánimo, presencia de impulsividad y desesperanza (García, y otros, 2018), realizando planes para lograr dicho propósito; esta ideación es un elemento del comportamiento suicida, ya que está dentro de un conjunto de acciones, iniciando por la “ideación suicida pasiva”, seguida por “concientización del propio suicidio”, la “planeación y preparación para realizarlo”, “realización de intento” y finalmente “consumación del suicidio” (Suárez, Restrepo, & Caballero, 2016; Barros, Reschetti, Martínez, Nunes, & Cabral, 2017).

En el tiempo actual, en el contexto de la pandemia por COVID-19, el mundo a tenido un impacto considerable en el aspecto laboral, económico, social y sanitario, este último no solo

en torno a los sistemas sanitarios, sino también en el bienestar de la población, viéndose afectada la salud física y psicológica, esta última, por el aumento de casos de ansiedad, depresión, estrés, decisiones irracionales y comportamientos de riesgo, este último por la presencia de ideas y acciones que incrementan el riesgo de suicidio (Arias, Herrero, Cabrera, Chibás, & García, 2020; Latorre, Laporta, Vives, Belló, & Villodres, 2021).

En la actualidad, ante dicha situación, ya existen estudios donde han logrado identificar algunos factores que se asocian a la ideación suicida en el contexto COVID-19, como son, antecedentes de patologías respiratorias, diagnóstico de ansiedad y depresión, consumo de tabaco como medida de afrontamiento (Del Santo, y otros, 2021), estado civil (Cheung, Ching, Hong, Tao, & Fai, 2021), antecedentes de trastornos psicológico, ingreso económico bajo (Sáiz, y otros, 2020), el sexo (Melendez, 2021) y presencia de hábitos nocivos (Chávez, Luna, Mendoza, Jacinto, & Correa, 2020). Pero dichas evidencias, principalmente son en el entorno internacional, por lo cual aun existe vacío de conocimiento en el entorno nacional y más aun local sobre este tema de estudio.

Por tal motivo es que esta investigación pretende identificar los factores que se asocian a la ideación suicida específicamente en un establecimiento de salud que cuenta con servicios de psiquiatría y servicios especializados, como es el “Centro de Salud Mental Comunitario Cieneguilla”, para que el profesional identifique precozmente dichos factores y puedan tomar las medidas que sean necesarias para el manejo de estos pacientes evitando así desenlaces fatales.

Finalmente, para un mejor entendimiento de esta investigación y por motivos pedagógicos, esta investigación está dividida en nueve secciones, las cuales son: Introducción, Marco teórico, Método, Resultados, Discusión de resultados, Conclusiones, Recomendaciones, Referencias y Anexos.

## 1.1 Descripción y formulación del problema

### 1.1.1 Descripción del problema

Según la OMS (2019), cerca de 800 000 personas han intentado suicidarse. En la actualidad, el COVID-19 podría incrementar los factores de riesgo de suicidio debido al impacto negativo que podría ocasionar en la salud mental de las personas, según la Organización Panamericana de Salud (OPS) (2020).

Un estudio realizado en el Reino Unido en el año 2019 registró que las tasas de ideación suicida incrementaron durante las primeras semanas de la cuarentena obligatoria por covid-19, en el que adultos y jóvenes manifestaron haber tenido un pensamiento suicida (14,4%) (O'Connor et al., 2020). Kleiman et al. (2017) evidenciaron en su estudio que los pacientes psiquiátricos ingresados a hospitalización tuvieron al menos una vez un pensamiento suicida (29%). Por otro lado, Orri et al. (2020) demostraron en su estudio que la prevalencia de ideación suicida fue mayor en mujeres (18,4%).

En este contexto, la importancia de evaluar las respuestas psicológicas hacia COVID-19 y sus factores asociados se ha destacado en la literatura existente. En ese sentido, resulta de suma relevancia la ejecución de investigaciones donde se determinen los factores asociados a ideación suicida, con el fin de contribuir mejoras en el manejo de este problema de salud mental y en consecuencia mejorar su calidad de vida.

En Perú, la prevalencia de ideación suicida se calcula en 8.9% en la población adulta (11.8% en mujeres y 5.8% en varones) (Instituto Nacional de Salud “Honorio Delgado – Hideyo Noguchi”, 2016). Esta situación se refleja en varias instituciones de salud mental como el Centro de Salud Mental Comunitario de Cieneguilla, donde se atienden poco más de 50 pacientes y donde la ideación suicida es un problema prevalente entre los usuarios, principalmente en pandemia por COVID-19. Sin embargo, no se han encontrado estudios donde se identifiquen los determinantes asociados a ideación suicida en este contexto, por ende, existe un vacío de información sobre el tema y la

necesidad de investigaciones al respecto. Por ello se considera importante realizar la presente investigación y de acuerdo con los resultados obtenidos planear medidas preventivas promocionales que contribuyan a la reducción de la problemática en mención.

### **1.1.2 Formulación del problema**

#### **1.1.2.1. Problema general**

¿Cuáles son los factores asociados a la ideación suicida en pacientes del Centro de Salud Mental Comunitario Cieneguilla durante la pandemia Covid-19, 2021?

#### **1.1.2.2. Problemas específicos**

1. ¿Cuáles son los factores epidemiológicos asociados a la ideación suicida en pacientes del Centro de Salud Mental Comunitario Cieneguilla durante la pandemia Covid-19, 2021?
2. ¿Cuáles son los factores clínicos asociados a la ideación suicida en pacientes del Centro de Salud Mental Comunitario Cieneguilla durante la pandemia Covid-19, 2021?
3. ¿Cuáles son los factores contextuales asociados a la ideación suicida en pacientes del Centro de Salud Mental Comunitario Cieneguilla durante la pandemia Covid-19, 2021?

## **1.2 Antecedentes**

### **1.2.1 Internacionales**

Cheung T y colaboradores (2021), en el año 2021, en China, realizaron un estudio sobre “Global Imperative of Suicidal Ideation in 10 Countries Amid the COVID-19 Pandemic”, cuyo objetivo era examinar la prevalencia y los correlatos de la ideación suicida de 10 países durante la pandemia COVID-19. Su metodología de estudio fue transversal, se aplicó la técnica de encuesta en línea (virtual), para la recolección de datos, en una población de 25 053 participantes. Como principales resultados se encontraron que las características sociodemográficas se asociaron significativamente a una ideación suicida ( $p < 0,001$ ). Específicamente se encontró asociación entre las

variables: edad, estado civil y país proveniente (todos  $p < 0.05$ ). Se concluyó que los factores asociados a ideación suicida fueron la edad, estado civil y país proveniente.

Berardelli I y colaboradores (2021), en el año 2020, en Italia, realizaron un estudio sobre “The impact of the COVID-19 pandemic on suicide ideation and suicide attempts in a sample of psychiatric inpatients”, cuyo objetivo era investigar el impacto de la pandemia Covid-19 en la ideación suicida y los intentos de suicidio en pacientes psiquiátricos hospitalizados. Su metodología de estudio fue retrospectiva, se aplicó la técnica de recolección de datos de historias clínicas en una población de 632 pacientes psiquiátricos entre los años 2019-2020. Como principales resultados se encontraron que las variables de las características sociodemográficas y clínicas que se asociaron significativamente a una ideación suicida fueron: motivo de ingreso hospitalario ( $p < 0,05$ ) y el diagnóstico de trastorno depresivo ( $p < 0.01$ ). Se concluyó que los factores asociados a una ideación suicida fueron: el motivo de ingreso hospitalario y el diagnóstico de trastorno depresivo.

Sáiz P y colaboradores (2020), en el año 2020, en España, realizaron un estudio sobre “Prevalence of Passive Suicidal Ideation in the Early Stage of the Coronavirus Disease 2019 (COVID-19) Pandemic and Lockdown in a Large Spanish Sample”, cuyo objetivo fue determinar la prevalencia de la ideación suicida pasiva en la etapa temprana de la pandemia y bloqueo de la enfermedad por Covid-19. Su metodología de estudio fue transversal, se aplicó la técnica de encuesta online para la recolección de datos, en una población de 21.207 participantes con edades de 18 años a más. Como principales resultados se encontraron que las variables de los factores de riesgo que se asociaron significativamente a una ideación suicida fueron ( $p = 0,001$ ): ingreso salarial bajo ( $p = 0,030$ ), antecedentes de trastorno mental ( $p = 0,001$ ) y síntomas de depresión ( $P < 0,001$ ). Se concluyó que los factores asociados a ideación suicida fueron el ingreso salarial bajo, antecedentes de trastorno mental y síntomas de depresión.

Torres N, Sánchez Y, Chaparro C (2020), en el año 2020, en Colombia, realizaron un estudio sobre Factores Asociados A Ideación Suicida en Jóvenes de 18 a 30 años, del Colegio Fernando Aragón. Su metodología de estudio fue cuantitativa y descriptiva, se aplicó la ficha de recolección de datos para el procesamiento de los datos, en una

población de 114 participantes. Como resultados sobresalientes de las variables de factores que se asociaron a una ideación suicida fueron: la edad promedio de 18-21 años (81,6%), sexo masculino (57%) y nivel de suicidio alto (24,6%). Se concluyó que las variables de factores que se asociaron a una ideación suicida fueron: la edad promedio de 18-21 años, sexo masculino y nivel de suicidio alto.

### **1.2.2 Nacionales**

Chávez R y colaboradores (2020), en el año 2020, en Perú, realizaron un estudio sobre “Factores asociados a ideación suicida en pacientes de un hospital de Perú”. Su metodología de estudio fue observacional, analítico, transversal y de enfoque cuantitativo, se aplicó la técnica de encuesta para la recolección de datos, en una población de 201 pacientes de consultorio externo de psiquiatría del periodo enero-febrero 2020. Como resultados principales se encontró que las características sociodemográficas se asociaron significativamente a ideación suicida ( $p < 0,05$ ). Específicamente se encontró asociación entre las variables: edad joven, sexo masculino, lugar de nacimiento Lima, estado civil soltero, tiempo de tratamiento mayor a un año y consumo de alcohol, tabaco y drogas ( $p < 0,05$ ). Se concluyó que las características sociodemográficas se asociaron significativamente a ideación suicida fueron la edad joven, el sexo masculino, lugar de procedencia Lima, estado civil soltero, tiempo de tratamiento mayor a un año y consumo de alcohol, tabaco y drogas.

## **1.3 Objetivos**

### **1.3.1 Objetivo general**

Determinar los factores asociados a la ideación suicida en pacientes del Centro de Salud Mental Comunitario Cieneguilla durante la pandemia Covid-19, 2021.

### **1.3.2 Objetivos específicos**

Establecer los factores epidemiológicos asociados a la ideación suicida en pacientes del Centro de Salud Mental Comunitario Cieneguilla durante la pandemia Covid-19, 2021.

- Establecer los factores clínicos asociados a la ideación suicida en pacientes del Centro de Salud Mental Comunitario Cieneguilla durante la pandemia Covid-19, 2021.
- Establecer los factores contextuales asociados a la ideación suicida en pacientes del Centro de Salud Mental Comunitario Cieneguilla durante la pandemia Covid-19, 2021.

#### **1.4 Justificación**

La ejecución del estudio se justifica pues existe una necesidad urgente de comprender los factores asociados a ideación suicida en pacientes del Centro de Salud Mental Comunitario de Cieneguilla y afectan su salud mental inmediata y a largo plazo durante la pandemia de COVID-19 y otros brotes similares, así como aquellos que son protectores y pueden reducir los efectos psicológicos. Este conocimiento es importante para identificar a los pacientes en situación de mayor riesgo e informar las estrategias y los tratamientos necesarios para apoyar la resiliencia durante y después de un brote. De la misma manera, servirá de modelo para investigaciones futuras sobre el tema, además de ser antecedente actual para estos estudios.

A nivel teórico el presente estudio es importante porque la ideación suicida podría incrementar los intentos de suicidio (Berardelli et al., 2021). En tal sentido, es necesario la identificación precoz de los factores que se podrían asociar a una ideación suicida durante la pandemia covid-19 y de esta manera se podría contribuir con la reducción de muertes por suicidio. Por otro lado, la ideación suicida se encuentra relacionado con pacientes que hayan tenido un diagnóstico psiquiátrico establecido (Kleiman et al., 2017).

A nivel práctico la presente investigación es relevante pues el Centro de Salud Comunitario Cieneguilla, siendo un establecimiento de salud categoría I-3 o I-4, que además cuentan con los servicios de psiquiatría y servicios especializados, es fundamental que el profesional identifique precozmente los factores asociados a una ideación suicida en los pacientes durante la actual pandemia Covid-19.

En los distintos estudios de los antecedentes realizados del proyecto, se detallan factores que estarían asociados a la ideación suicida y que varían en sus resultados, ya sea por la edad, el sexo, el estado civil, antecedente diagnóstico psiquiátrico y entre otros factores en los países/regiones locales que han sido estudiados mostrando diferencias en sus resultados, que no permiten la generalización de resultados a otros entornos hospitalarios.

Es por estos motivos que se pretende realizar esta investigación, para de acuerdo con los resultados tomar las medidas preventivas para la problemática y que además pueda ser un aporte para futuras investigaciones.

## **1.5 Hipótesis**

### **1.5.1 Hipótesis alterna**

H1: Existen factores asociados a la ideación suicida en pacientes del Centro de Salud Mental Comunitario Cieneguilla durante la pandemia Covid-19, 2021.

### **1.5.2 Hipótesis nula**

H0: No existen asociados a la ideación suicida en pacientes del Centro de Salud Mental Comunitario Cieneguilla durante la pandemia Covid-19, 2021.

## II. Marco teórico

### 2.1 Bases teóricas sobre el tema de investigación

#### 2.1.1 Bases teóricas generales

##### Ideación suicida (IS)

Dicho término catalogado como pensamientos o ideas suicida que relata una diversidad de contemplaciones, deseos y preocupaciones con la muerte y el suicidio (Rebecca, Hom, & Weiss, 2014). Así mismo, el Ministerio de Salud (2018) define la IS como “el conjunto de pensamientos que expresan un deseo o intencionalidad de morir u otras vivencias psicológicas suicidas, tal como la fantasía o prefiguración de la propia muerte. Sinónimo de pensamiento suicida”.

##### - Manifestaciones clínicas de una persona con ideación suicida:

**Pensamiento:** la persona se cuestiona de su existencia hasta convencerse de su autodestrucción (Ministerio de Salud, 2018).

##### - Ideación suicida pasiva y activa

La ideación suicida pasiva es el deseo general de morir sin existir un plan de autolesión para suicidarse. Mientras que la ideación suicida activa es el deseo consciente de ocasionar conductas de autolesión y la persona tiene cualquier nivel de deseo (McCullumsmith, 2015).

Persona con ideación pasiva: Sintomatología depresiva o ansiosa, pensamientos de no estar con vida (Millán, Córdoba, & Moreno, 2020).

Persona con ideación activa: empieza con ideas para atentar en contra de su vida, estructura un plan, para luego querer exponerse (Millán et al., 2020).

##### - Características de la ideación suicida:

- Planificación: el individuo podría planificar el suicidio, incluso poseer los medios para hacerlo.
- Evolución: es importante estar atentos a la evolución de la idea suicida de la persona.
- Frecuencia: si se confirma la presencia de una ideación suicida en el individuo,

- será necesario evaluar la frecuencia de ideación suicida.
- Valoración de la intención y determinación: esta característica podría ser un paso al intento de suicidio de parte del individuo (Ministerio de Ciencia e Innovación, 2011; Ministerio de Salud de Chile, 2019).

### **-Ideación suicida en tiempos de COVID -19**

La OPS (2020), advirtió que la pandemia por Covid-19 podría incrementar factores de riesgo de suicidio, que son precedidos por signos de advertencia conductual o verbal provenientes de ideas (hacer cosas muy arriesgadas, consumir productos dañinos con repetición. Pues el impacto del Covid-19 fue negativo en el bienestar de la salud mental.

#### **2.1.2 Bases teóricas especializadas**

##### **Factores epidemiológico- clínicas:**

###### **-Edad**

La edad es un factor importante, ya que con esta variable se identifica como probable factor que se encontraría asociado a una ideación suicida, un ejemplo como evidencia fue que la edad promedio de 18-19 años (28,3%) de la población estudio fueron de pacientes con ideación suicida (Chávez, Luna, Mendoza, Jacinto, & Correa, 2020).

###### **-Sexo**

Un estudio realizado por Ramírez y colaboradores demostraron que la variable sexo femenino (58,2%) predominó como uno de sus resultados de los factores asociados a ideación suicida (Ramírez, y otros, 2018). Por otro lado, el sexo masculino predominó significativamente como factor asociado a ideación suicida ( $p < 0,05$ ) (Chávez et al., 2020).

###### **-Estado civil**

El estado civil podría ser una variable que podría asociarse como factor a una ideación suicida. Chávez y colaboradores (Chávez et al., 2020) evidenciaron que el

estado civil sin pareja fue un factor asociado significativamente a una ideación suicida ( $p < 0,05$ ).

#### **-Antecedente diagnóstico psiquiátrico**

El antecedente diagnóstico psiquiátrico podría ser un factor de importancia, ya que en un estudio realizado por Simón et al. (2019) evidenciaron que los pacientes con diagnóstico de trastorno psicótico fue un predictor para ideación suicida (47%). Así mismo, en otro estudio se evidenció que las personas con psicosis del espectro de esquizofrenia expresaron ideas suicidas  $P (< 0,001)$  (Chapman, Mullin, C, Kuffel, & O, 2015).

#### **-Consumo de sustancias dañinas**

El consumo de sustancias dañinas, tales como el consumo de cigarrillos, alcohol o drogas podría ser un factor asociado a ideación suicida, ya que según demostró en su estudio que las variables consumo de cigarrillo, alcohol y sustancias psicoactivas se asociaron significativamente con ideación suicida ( $p = 0,01$ ) (Ramirez et al., 2018).

#### **-Antecedente de covid-19**

Esta variable podría ser un factor asociado a ideación suicida pasiva, pues un estudio realizado en España se demostró que de la población en estudio con ideación suicida había tenido covid-19 (28,2%) (Saiz et al., 2020).

#### **-Antecedente familiar de covid-19**

En un estudio realizado por Sáiz et al. (2020), se evidenció que el 21,3% de los participantes con ideación suicida, tenían familiares o amigos infectados con COVID 19, por ello un antecedente de familiar con covid-19 podría ser un factor que se asocie a una ideación suicida.

### III. Método

#### 3.1 Tipo de investigación

Tipo de investigación no experimental, pues el investigador no manipuló de manera deliberada las variables en estudio (Hernandez, Fernandez, & Baptista, 2014). De enfoque cuantitativo, debido a que la recolección y el análisis de datos se utilizaron para contestar preguntas de investigación establecidas previamente, y se confía en la medición numérica, el conteo y en el uso de la estadística para establecer relaciones entre las variables (Hernandez, Fernandez, & Baptista, 2014).

De diseño, observacional, correlacional, prospectivo y transversal.

- Observacional, pues el investigador se limitó a observar, medir y analizar las variables a estudiar (Argimon & Jiménez , 2013).
- Correlacional, pues se busca establecer una relación causal entre las variables en estudio (Argimon & Jiménez , 2013).
- Prospectivo, pues su inicio es anterior a los hechos estudiados, en ese sentido los datos se recogieron a medida que vayan sucediendo (Argimon & Jiménez , 2013).
- Transversal, debido a que los datos de cada sujeto representaron esencialmente un momento del tiempo (Argimon & Jiménez , 2013).

#### 3.2 Ámbito temporal y espacial

Ámbito temporal

El periodo en estudio fue julio 2021

Ámbito espacial

Se estudiaron a pacientes del Centro de Salud Mental Comunitario Cieneguilla, establecimiento de salud categoría I-3, que cuenta con servicio de psiquiatra y servicios especializados para niños/as y adolescentes, adultos y adultos mayores, así como servicios especializados en adicciones y participación social y comunitaria. Realizan actividades para la atención ambulatoria especializada de usuarios con trastornos mentales y/o problemas psicosociales, el fortalecimiento técnico de los

establecimientos del primer nivel de atención y la activación de la red social y comunitaria de su jurisdicción.

### **3.3 Variables**

Variable dependiente

Ideación suicida

Variable independiente

Factores epidemiológicos

Factores clínicos

Factores contextuales

### **3.4 Población y muestra**

#### **3.4.1 Población**

50 pacientes del Centro de Salud Mental Comunitario Cieneguilla en el periodo septiembre de 2021

Criterios de elegibilidad

Criterios de inclusión

- Pacientes mayores de 18 años
- Pacientes de ambos sexos
- Pacientes atendidos en el Centro de Salud Mental Comunitario Cieneguilla durante septiembre del 2021.
- Pacientes nuevos y continuadores
- Pacientes con y sin diagnósticos psiquiátricos previos
- Pacientes con capacidad cognitiva conservada.
- Pacientes que acepten participar del estudio, mediante la firma del consentimiento informado.

### Criterios de exclusión

- Pacientes que presenten alguna incapacidad para responder las encuestas.
- Pacientes que no deseen participar en el estudio.

### 3.4.2 Muestra

Debido a que la población fue accesible, se tomó en cuenta a 53 pacientes que cumplieron con los criterios de selección atendidos en el Centro de Salud Mental Comunitario Cieneguilla en el periodo julio de 2021.

#### Tipo y técnica de muestreo

Considerando que se tomó en cuenta a toda la población de estudio el muestreo fue no probabilístico y la técnica fue la censal.

### 3.5 Instrumentos

La técnica de recolección fue la encuesta, pues se obtuvo información de una fuente primaria. Mientras que el instrumento fue el cuestionario, este fue estructurado de la siguiente manera:

- I. Factores epidemiológicos: en este apartado se incluyeron las variables edad, sexo, grado de instrucción, estado civil, procedencia, número de hijos, hogar unipersonal.
- II. Factores clínicos: se consideró las comorbilidades, obesidad, diagnóstico psiquiátrico establecido, antecedente de hospitalización previa
- III. Factores contextuales: en esta sección se consideraron las variables antecedente COVID en la familia, antecedente personal de COVID -19, círculo social con COVID-19.
- IV. Ideación suicida: se evaluó mediante la Escala de Ideación Suicida de Beck, la cual consta de 18 ítems y su puntuación oscila entre 0, 1 y 2. Esta escala presenta 4 dimensiones: Actitud hacia la vida/muerte, pensamientos/deseos suicidas, proyecto de intento suicida, desesperanza.

Para obtener la puntuación total se sumó las puntuaciones de los ítems 1 a 18; esto se interpretará de la siguiente manera:

- Nivel bajo (0-17 puntos)
- Nivel medio (18-30 puntos)
- Nivel alto (31-36 puntos)

Según dimensiones se consideró lo siguiente:

Actitud hacia la vida/muerte

- Nivel bajo (0-4 puntos)
- Nivel medio (5-8 puntos)
- Nivel alto (9-10 puntos)

Pensamientos/deseos suicidas

- Nivel bajo (0-5 puntos)
- Nivel medio (6-8 puntos)
- Nivel alto (9-12 puntos)

Proyecto de intento suicida

- Nivel bajo (0-3 puntos)
- Nivel medio (4-5 puntos)
- Nivel alto (6-8 puntos)

Desesperanza.

- Nivel bajo (0-2 puntos)
- Nivel medio (3-4 puntos)
- Nivel alto (5-6 puntos)

**Validación:** Con respecto a la validez de este instrumento en el estudio  
“Confiabilidad y validez de constructo de la escala de ideación suicida de Beck

en estudiantes mexicanos de educación media superior” donde el  $\alpha$  de Cronbach arrojó un valor de 0.76 (Cordova & Rosales, 2012).

### **3.6 Procedimientos**

Dentro de los procedimientos para el logro de los resultados se tuvo los siguientes aspectos:

Se presentó el proyecto de investigación a la Universidad Nacional Federico Villareal y al Centro de Salud Comunitario Cieneguilla, para la aprobación del proyecto.

Una vez aprobado el proyecto se pidió los permisos correspondientes para la elaboración y ejecución del estudio los cuales fueron socializados con el jefe de personal del Servicio de Psiquiatría de la institución sanitaria en estudio, para tener contacto con los pacientes.

Por orden de llegada se invitó a los pacientes que cumplan con los criterios de selección anteriormente mencionados, se les explicó sobre los objetivos y resultados que se esperan obtener de este estudio, para que posteriormente por voluntad propia acepten participar en el estudio, para lo cual se le entregó un consentimiento informado que debió ser firmado, como evidencia de su participación libre. Se tomaron en consideración medidas de bioseguridad, como lavado de manos, distanciamiento 2 metros y uso de mascarilla N95, con la finalidad de evitar el contagio y propagación de COVID-19.

Posterior a ello se procedió con la recopilación de la información, mediante un cuestionario, previamente elaborada para el estudio. El cual fue entregado a cada paciente. Finalmente, los datos fueron ingresados al Programa estadístico SPSS para su análisis y control de calidad.

### **3.7 Análisis de datos**

Se elaboró una base de datos en el programa SPSS 25, luego se realizó el proceso de consistencia de la información, en el cual se clasificaron y depuraron a los registros que no cumplieron con los criterios de selección.

Análisis descriptivo: Se describieron a las variables cualitativas por medio de frecuencias absolutas y relativas, mientras que para las cuantitativas se estimarán medidas de tendencia centra y dispersión.

Análisis inferencial: Para determinar los factores asociados a ideación suicida se usaron la prueba Chi cuadrado, considerando un nivel de significancia del 5%, donde un valor p menor a 0.05 será considerado significativo.

Finalmente. Los resultados fueron presentados en tablas simples y de doble entrada, además de diagramas estadísticos como el de barras y/o circulares. Se utilizará el programa Microsoft Excel 2019.

### **3.8 Consideraciones éticas**

Previo al inicio del proyecto de investigación se obtuvo la aprobación del comité de ética de la Universidad Nacional Federico Villareal. Con el objetivo de determinar los factores asociados a la ideación suicida en pacientes del Centro de Salud Mental Comunitario Cieneguilla durante la pandemia Covid-19, 2021; para lo cual se ha propuesto un estudio de carácter prospectivo; motivo por el cual se requirió de la participación directa de los pacientes; ya que la técnica de recolección fue la encuesta. El investigador no consignó los datos personales de los pacientes, debido a que la recopilación de información fue a través de códigos de identificación, no obstante, es importante mencionar que se garantizó la confidencialidad de las respuestas brindadas por los sujetos. Asimismo, se aseguró la autonomía de estos al solicitárseles consentimiento información previa participación, todo ello conforme a los lineamientos bioéticos de la Declaración de Helsinki (Maazanti, 2011), dirigida a la investigación sanitaria. Finalmente, de llegar a la fase de publicación, se aseguró la confidencialidad de la información ya que nadie ajeno al trabajo tuvo acceso a la información recolectada.

#### IV. Resultado

*Tabla 1. Características epidemiológicas en pacientes del Centro de Salud Mental Comunitario Cieneguilla durante la pandemia COVID-19, 2021*

Características epidemiológicas	N	%
Edad		
18-29 años	27	50.9%
30 -59 años	20	37.7%
≥ 60 años	6	11.3%
Sexo		
Masculino	17	32.1%
Femenino	36	67.9%
Grado de instrucción		
Primaria	2	3.8%
Secundaria	5	9.4%
Superior no universitario	15	28.3%
Superior universitario	31	58.5%
Estado civil		
Soltero	31	58.5%
Casado	16	30.2%
Viudo	1	1.9%
Divorciado	5	9.4%
Conviviente	0	0.0%
Procedencia		
Urbano	48	90.6%
Rural	5	9.4%
Número de hijos		
Ninguno	26	49.1%
1 hijo	10	18.9%
2 hijos	9	17.0%
≥3 hijos	8	15.1%
Total	53	100%

La tabla 1 muestra que el 50.9% de pacientes tenían entre 18 y 29 años, el 67.9% fueron mujeres, el 58.5% estudiaron hasta el nivel superior, el 58.5% fueron solteros, el 90.6% procedían de zonas urbanas y el 49.1% no tenían hijos.

*Tabla 2. Características clínicas en pacientes del Centro de Salud Mental Comunitario Cieneguilla durante la pandemia COVID-19, 2021*

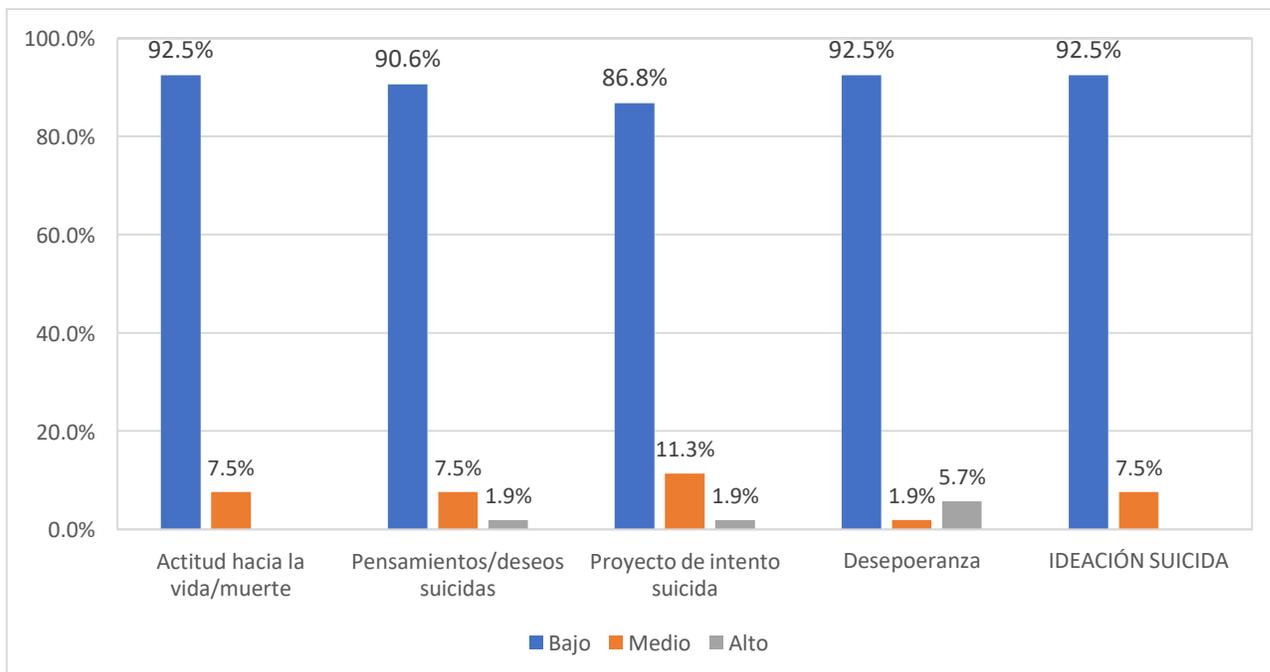
Características clínicas	N	%
<b>Comorbilidades</b>		
Sí	7	13.2%
No	46	86.8%
<b>IMC</b>		
Bajo peso	2	3.8%
Normal	21	39.6%
Sobrepeso	25	47.2%
Obesidad	5	9.4%
<b>Diagnóstico psiquiátrico</b>		
Ninguno	16	30.2%
Ansiedad	20	37.7%
Depresión	15	28.3%
Otros	2	3.8%
Total	53	100%

La tabla 2 muestra que el 13.2% de pacientes evidenciaba alguna comorbilidad, el 47.3% tenía sobrepeso y el 28.3% fue diagnosticado con depresión.

*Tabla 3. Características clínicas en pacientes del Centro de Salud Mental Comunitario Cieneguilla durante la pandemia COVID-19, 2021*

Comorbilidades contextuales	N	%
<b>¿Antecedente de COVID en la familia?</b>		
Sí	37	69.8%
No	16	30.2%
<b>¿Antecedente de COVID personal'</b>		
Sí	30	56.6%
No	23	43.4%
Total	53	100%

La tabla 3 muestra que el 69.8% tuvo antecedente familiar por COVID-19 y el 56.6% evidenció antecedente personal por covid-19.



*Ilustración 1. Ideación suicida y dimensiones en pacientes del Centro de Salud Mental Comunitario Cieneguilla durante la pandemia COVID-19, 2021*

La ilustración 1 muestra que la mayor parte de pacientes evidenció nivel bajo de ideación suicida (92.5%), al igual que en las dimensiones: actitud hacia la vida/muerte (92.5%); pensamientos/deseos suicidas (90.6%), proyecto de intento suicida (/86.8%) y desesperanza (92.5%).

*Tabla 4. Características epidemiológicas e ideación suicida en pacientes del Centro de Salud Mental Comunitario Cieneguilla durante la pandemia COVID-19, 2021*

Características epidemiológicas	Ideación suicida				p
	Nivel bajo		Nivel medio		
	N	%	N	%	
<b>Edad</b>					
18-29 años (joven)	23	46.9%	4	100.0%	0.125
30 -59 años (adulto)	20	40.8%	0	0.0%	
Mayor igual a 60 años (adulto mayor)	6	12.2%	0	0.0%	
<b>Sexo</b>					
Masculino	17	34.7%	0	0.0%	-
Femenino	32	65.3%	4	100.0%	
<b>Grado de instrucción</b>					
Primaria	2	4.1%	0	0.0%	0.852
Secundaria	5	10.2%	0	0.0%	
Superior no universitario	14	28.6%	1	25.0%	
Superior universitario	28	57.1%	3	75.0%	
<b>Estado civil</b>					
Soltero	27	55.1%	4	100.0%	0.381
Casado	16	32.7%	0	0.0%	
Viudo	1	2.0%	0	0.0%	
Divorciado	5	10.2%	0	0.0%	
Conviviente	0	0.0%	0	0.0%	
<b>Procedencia</b>					
Urbano	44	89.8%	4	100.0%	-
Rural	5	10.2%	0	0.0%	
<b>Número de hijos</b>					
Ninguno	22	44.9%	4	100.0%	0.213
1 hijo	10	20.4%	0	0.0%	
2 hijos	9	18.4%	0	0.0%	
≥3 hijos	8	16.3%	0	0.0%	
<b>Total</b>	<b>49</b>	<b>100%</b>	<b>4</b>	<b>100%</b>	

Prueba Chi cuadrado

La tabla 4 muestra que no existen factores epidemiológicos asociados a la ideación suicida en pacientes del Centro de Salud Mental Comunitario Cieneguilla. Sin embargo, se observó que todos los pacientes con nivel medio de ideación suicida evidenciaron ciertas características comparado con los que evidenciaron bajo nivel de ideación suicida, como la edad de 18 a 29 años (100% y 46.9%), sexo femenino (100% y 65.3%), grado de instrucción

superior no universitario (75% y 57.1%), estado civil soltero (100% y 55,1%), procedencia urbana (100% y 89.8%) y no tenían hijos (100% y 44.9%).

*Tabla 5. Características clínicas en pacientes del Centro de Salud Mental Comunitario Cieneguilla durante la pandemia COVID-19, 2021*

Características clínicas	Ideación suicida				p
	Nivel bajo		Nivel medio		
	N	%	N	%	
<b>Comorbilidades</b>					
Sí	7	14.3%	0	0.0%	-
No	42	85.7%	4	100.0%	
<b>IMC</b>					
Bajo peso	2	4.1%	0	0.0%	0.679
Normal	20	40.8%	1	25.0%	
Sobrepeso	22	44.9%	3	75.0%	
Obesidad	5	10.2%	0	0.0%	
<b>Diagnóstico psiquiátrico</b>					
Ninguno	16	32.7%	0	0.0%	<b>0.012</b>
Ansiedad	20	40.8%	0	0.0%	
Depresión	11	22.4%	4	100.0%	
Otros	2	4.1%	0	0.0%	
Total	49	100%	4	100%	

La tabla 5 muestra que la depresión fue un factor clínico asociado a ideación suicida ( $p=0.012$ ) en pacientes del Centro de Salud Mental Comunitario Cieneguilla. Observándose que todos los pacientes con nivel medio de ideación suicida sufrieron de depresión comparado con aquellos que presentaron bajo nivel de ideación suicida (22.4%).

*Tabla 6. Características contextuales en pacientes del Centro de Salud Mental Comunitario Cieneguilla durante la pandemia COVID-19, 2021*

Características contextuales	Ideación suicida				p
	Nivel bajo		Nivel medio		
	N	%	N	%	
¿Antecedente de COVID-19 en la familia?					
Sí	33	67.3%	4	100.0%	0.171
No	16	32.7%	0	0.0%	
¿Antecedente de COVID-19 personal?					
Sí	26	53.1%	4	100.0%	0.069
No	23	46.9%	0	0.0%	
Total	49	100%	4	100%	

La tabla 6 muestra que no existen factores contextuales asociados a la ideación suicida en pacientes del Centro de Salud Mental Comunitario Cieneguilla. Sin embargo, se observó que todos los pacientes con nivel medio de ideación suicida evidenciaron ciertas características en comparación con los que evidenciaron bajo nivel de ideación suicida, como los antecedentes familiares de COVID-19 (100% y 67.3%) y los antecedentes personales de COVID-19 (100% y 53.1%)

## V. Discusión de resultados

En este estudio participaron 53 pacientes del “Centro de Salud Mental Comunitario Cieneguilla”, donde se pudo identificar que predominaron aquellos que tenían entre 18 a 29 años de edad (50.9%), del sexo femenino (67.9%), con grado de instrucción superior universitario, solteros (58.5%, respectivamente) y que no tenían hijos (49.1%). Además, se identificó que la mayoría de los pacientes tenían sobrepeso (47.2%) y como diagnóstico psiquiátrico la ansiedad (37.7%). Luego como características clínicas de la coyuntura se identificó que más de la mitad de los pacientes habían tenido COVID-19 (56.6%), al igual que su entorno familiar (69.8%).

Si bien las características generales no son contrastables entre estudios, debido a que cada uno de ellos tiene características específicas y propias, por motivos de la investigación se mencionarán las características halladas en cada investigación relacionada con la temática analizada. En el entorno internacional, se identificó el estudio elaborado por Cheung T y colaboradores (2021), quienes al analizar la ideación suicida en 10 países durante la pandemia por COVID-19, encontraron que predominó el sexo femenino (77.3%); así mismo, en la investigación de Sáiz P y colaboradores (2020), encontraron que participaron principalmente mujeres españolas (69.6%), y que la edad media era de 39.7 años. Berardelli I y colaboradores (2021), encontraron que hubo mayor participación de pacientes psiquiátricos italianos varones, donde la edad media fue de 42.25 años y el diagnóstico clínico más frecuente el trastorno bipolar (22.9%); mientras que Torres N y colaboradores (2020), estudiaron a pacientes colombianos entre 18 a 21 años (81.6%), de sexo masculino (57%) y quienes tenían depresión mínima (54.4%). Por otro lado, en el entorno nacional, Chávez R y colaboradores (2020), encontraron predominancia del sexo femenino (76.1%), con pareja (68.2%) y con tratamiento psiquiátricos (83.6%).

Posteriormente, al analizar la ideación suicida, se demostró que casi la totalidad de los pacientes tenían niveles bajos de dicha ideación (92.5%), al igual que cada una de sus dimensiones “actitud hacia la vida/muerte” (92.5%), “pensamiento/deseos suicidas” (90.6%), “proyecto de intento suicida” (86.8%), “desesperanza” (92.5%).

Al respecto, se han encontrado resultados diferentes, ya que los estudios identificados no han categorizado la ideación suicida, solo han hallado su prevalencia, la cual también es distinta entre cada investigación, por ejemplo, Sáiz P y colaboradores (2020), al analizar una muestra española, encontraron una prevalencia de 8.8% dentro del contexto de la pandemia, mientras que Chávez R y colaboradores (2020), hallaron una prevalencia de 22.9% fuera del contexto de la pandemia, pero en pacientes que acudían a consultorio externo de psiquiatría de un nosocomio limeño.

Posteriormente prevalencias más elevadas fueron identificadas en el ámbito internacional, como en la investigación ejecutada por Berardelli I y colaboradores (2021), donde la prevalencia fue de 31.5% en pacientes psiquiátricos hospitalizados; mientras que de manera global en el estudio elaborado por Cheung T y colaboradores (2021), al analizar la ideación suicida en 10 países, encontraron que esta tenía como prevalencia general entre 7.6% y 24.9%, habiendo mayor frecuencia en los pacientes originarios de Estados Unidos y Filipinas (3.1% casis todos los días, respectivamente).

Estos resultados demuestran que es necesario realizar mayor evaluación de la ideación suicida dentro del contexto de la pandemia COVID-19, y en poblaciones similares, ya que al evaluar una muestra población en general, se obtendrán resultados totalmente diferentes que, al estudiar, pacientes que acuden a una institución hospitalaria o pacientes hospitalizados por trastornos psiquiátricos. Así mismo es relevante estandarizar un instrumento para la cuantificación de esta variable, permitiendo posteriormente una contrastación adecuada de los resultados a obtener, permitiendo conocer diversas realidades institucionales, sea en el ámbito local, nacional o internacional.

Finalmente, al identificar los factores asociados para ideación suicida, se identificó la ausencia de factores epidemiológicos y contextuales a la pandemia, ello es totalmente opuesto a lo encontrado por Cheung T y colaboradores (2021), quienes hallaron la presencia de factores sociodemográficos, como la edad más joven, el sexo masculino, tener pareja y ser trabajador no sanitario ( $p < 0.001$ ); resultados similares fueron encontrados en el estudio de Chávez R y colaboradores (2020), donde los factores demográficos de riesgo para ideación suicida fueron edad ( $OR=5.64$ ,  $p=0.000$ ), sexo ( $OR=3.06$ ,  $p=0.002$ ), estado civil ( $OR=4.53$ ,  $p=0.000$ ), mientras que los factores sociales de riesgo fueron consumo de alcohol ( $OR=4.02$ ,

$p=0.000$ ), consumo de tabaco ( $OR=6.196$ ,  $p=0.000$ ) y consumo de drogas ( $OR=40.80$ ,  $p=0.000$ ), y al realizar el análisis multivariado este último factor fue el de relevancia ( $OR=11.31$ ,  $p=0.005$ ). Estos resultados demuestran que, es necesario realizar un estudio en el ámbito local, con mayor cantidad de muestra, la cual permita hallar mediante las pruebas estadísticas correspondientes, una mayor significancia. Además, tanto en el entorno internacional como en el nacional, hay evidencia que respalda la existencia de factores asociados y de riesgo para ideación suicida, por lo cual su análisis en el ámbito local, sigue siendo pertinente, y se puede considerar al presente estudio como un esbozo de futuras investigaciones al respecto.

Pero, al analizar los factores clínicos, se encontró que el diagnóstico psiquiátrico, específicamente la depresión, si fue un factor que se asoció a la ideación suicida ( $p=0.012$ ), lo cual es similar a lo identificado por Sáiz P y colaboradores (2020), puesto hallaron que experimentar síntomas de depresión ( $OR=12.193$ ,  $p<0.001$ ), era un factor asociado y de riesgo para ideación suicida, pero a ello añadieron que experimentar síntomas de ansiedad ( $OR=1.815$ ,  $p<0.001$ ) y estrés ( $OR=1.826$ ,  $p<0.001$ ) también lo eran, tal como la presencia de antecedentes personales de trastorno mental ( $OR=1.578$ ,  $p<0.001$ ). Posteriormente Chávez R y colaboradores (2020), identificaron otro factor clínico, el cual fue el tiempo de tratamiento psiquiátrico ( $OR=3.44$ ,  $p=0.039$ ) que se asociaba a la variable analizada.

De esta manera se puede mencionar que los pacientes que tienen síntomas depresivos deben de ser evaluados de manera constante y periódica, ya que tienen mayor probabilidad de presentar otros trastorno psiquiátricos como la ideación suicida, la cual pone en riesgo no solo su salud psicológica, sino también la física, y hasta su vida, pudiendo desencadenar un desenlace fatal; adicionalmente, es relevante que cualquier paciente en quien se identifique o haya identificado anteriormente cualquier trastorno psicológico o psiquiátrico se realice el mismo monitoreo, para evitar lo anteriormente mencionado, para ello sería conveniente la intervención y colaboración del entorno familiar más cercano, considerando que pueden ser el mejor soporte personal y el mejor apoyo del profesional.

## **VI. Conclusiones**

- No se evidenciaron factores epidemiológicos asociados a la ideación suicida en pacientes del Centro de Salud Mental Comunitario Cieneguilla durante la pandemia Covid-19, 2021.
- La depresión fue un factor asociado a la ideación suicida en pacientes del Centro de Salud Mental Comunitario Cieneguilla durante la pandemia Covid-19, 2021.
- No se evidenciaron factores contextuales asociados a la ideación suicida en pacientes del Centro de Salud Mental Comunitario Cieneguilla durante la pandemia Covid-19, 2021.

## **VII. Recomendaciones**

Al no identificar la presencia de factores epidemiológicos y contextuales a la pandemia asociados a la ideación suicida en el entorno local, se puede mencionar que, sí hay evidencia científica que demuestre la existencia de factores epidemiológicos principalmente, por lo cual, es necesario realizar estudios con mayor cantidad poblacional, lo cual permita hallar variables significativas para la ideación suicida.

El hallazgo del factor clínico asociado a la ideación suicida, permitirá que el profesional sanitario del centro de salud de estudio, durante su evaluación clínica cotidiana pueda realizar mayor ectoscopia, haciendo posible la identificación de posible sintomatología depresiva, anticipando su manejo y así evitando la presencia de la ideación suicida.

Fomentar la elaboración de estudios relacionados con el tema de investigación, aplicando la misma metodología para obtener resultados que puedan ser contrastados y permitiendo conocer diversas realidades institucionales, todo ello dentro de la coyuntura actual.

## VIII. Referencias

- Argimon, J., & Jiménez, J. (2013). *Métodos de investigación clínica y epidemiológica* (4th ed.). Barcelona-España: Elsevier .
- Berardelli, I., Sarubbi, S., Rogante, E., Cifrodelli, M., Erbuto, D., Innamorati, M., . . . Pompili, M. (2021). The impact of the COVID-19 pandemic on suicide ideation and suicide attempts in a sample of psychiatric inpatients. *Psychiatry Research, 303*(1). doi:<https://doi.org/10.1016/j.psychres.2021.114072>
- Chapman, C., Mullin, K., C, R., Kuffel, U., & O, N. (2015). Meta-analysis of the association between suicidal ideation and later suicide among patients with either a schizophrenia spectrum psychosis or a mood disorder. *Acta Psychiatr Scand, 131*(3), 162-73. Obtenido de <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/25358861/>
- Chávez, R., Luna, C., Mendoza, S., Jacinto, J., & Correa, L. (2020). Factores asociados a ideación suicida en pacientes de un hospital de Perú. *Rev. Fac. Med. Hum, 20*(3). doi:<http://dx.doi.org/10.25176/rfmh.v20i3.3054>
- Cheung, T., Ching, S., Hong, P., Tao, Y., & Fai, P. (2021). Global Imperative of Suicidal Ideation in 10 Countries Amid the COVID-19 Pandemic. *Front. Psychiatry, 1*(1). doi:<https://doi.org/10.3389/fpsy.2020.588781>
- Cordova, M., & Rosales, J. (Marzo de 2012). Confiabilidad y validez de constructo de la escala de ideación suicida de Beck en estudiantes mexicanos de educación media superior. *Facultad de Estudios Superiores Iztacala, UNAM, 16*(26).
- Hernandez, R., Fernandez, C., & Baptista, P. (2014). *Metodología de la investigación*. Mexico D.F.: Interamericana Editores, S.A.
- Instituto Nacional de Salud “Honorio Delgado – Hideyo Noguchi”. (2016). Obtenido de Guía de práctica clínica para el tratamiento de la conducta suicida en emergencia: <http://www.inism.gob.pe/transparencia/archivos/datgen/dispo/RD/2016/RD%20244-2016%20DG.pdf>
- Kleiman, E., Turner, B., Fedor, S., Beale, E., Huffman, J., & Nock, M. (2017). Examination of real-time fluctuations in suicidal ideation and its risk factors: Results from two ecological momentary assessment studies. *J Abnorm Psychol, 126*(6), 726-738.

Obtenido de <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/28481571/>

Maazanti, M. (2011). Declaración de Helsinki, principios y valores bioéticos en juego en la investigación médica con seres humanos. *Revista Colombiana de Bioética*, 6(1), 125-144.

McCullumsmith, C. (2015). Laying the groundwork for standardized assessment of suicidal behavior. *J Clin Psychiatry*, 76(10), e1333-5. Obtenido de <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/26528662/>

Millán, R., Córdoba, C., & Moreno, M. (2020). Observation of a Spectrum of Clinical Manifestations when Exposed to Information Related to Suicidal Events. *Rev. Costarric*, 39(2). doi:<http://dx.doi.org/10.22544/rcps.v39i02.04>

Ministerio de Ciencia e Innovación. (2011). Recuperado el 12 de julio de 2021, de Guía de Práctica Clínica de Prevención y Tratamiento de la Conducta Suicida: <https://consaludmental.org/publicaciones/GPCprevencionconductasuicida.pdf>

Ministerio de Salud. (2018). Recuperado el 12 de julio de 2021, de Guía de Práctica Clínica. Paciente con conducta suicida: [http://www.diresacusco.gob.pe/salud\\_individual/servicios/Gu%C3%ADas%20de%20Pr%C3%A1ctica%20Cl%C3%ADnica%20MINSA/Propuestas%20previas%20de%20GPC/Gu%C3%ADas%20Pr%C3%A1cticas%20Cl%C3%ADnicas%20en%20Salud%20Mental/GUIA%20DE%20PRACTICA%20CONDUCTA%20SUICIDA%20M](http://www.diresacusco.gob.pe/salud_individual/servicios/Gu%C3%ADas%20de%20Pr%C3%A1ctica%20Cl%C3%ADnica%20MINSA/Propuestas%20previas%20de%20GPC/Gu%C3%ADas%20Pr%C3%A1cticas%20Cl%C3%ADnicas%20en%20Salud%20Mental/GUIA%20DE%20PRACTICA%20CONDUCTA%20SUICIDA%20M)

Ministerio de Salud de Chile. (2019). Recuperado el 12 de julio de 2021, de Recomendaciones para la prevención de la conducta suicida en establecimientos educacionales.: <https://www.minsal.cl/wp-content/uploads/2019/03/GUIA-PREVENCION-SUICIDIO-EN-ESTABLECIMIENTOS-EDUCACIONALES-web.pdf>

O'Connor, R., Wetherall, K., Cleare, S., McClelland, H., Melson, A., Niedzwiedz, C., & O'Carroll, R. (2020). Mental health and well-being during the COVID-19 pandemic: longitudinal analyses of adults in the UK COVID-19 Mental Health & Wellbeing study. *The British Journal of Psychiatry*, 8(1). Obtenido de <http://www.infocoponline.es/pdf/MENTAL-HEALTH-AND-WELLBEING-DURING-COVID.pdf>

- Organización Mundial de la Salud. (2019). Recuperado el 12 de julio de 2021, de Suicidio: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/suicide>
- Organización Panamericana de Salud . (2020). Recuperado el 12 de julio de 2021, de Pandemia por COVID-19 exacerba los factores de riesgo de suicidio: <https://www.paho.org/es/noticias/10-9-2020-pandemia-por-covid-19-exacerba-factores-riesgo-suicidio>
- Orri, M., Scardera, S., Perret, L., Bolanis, D., Temcheff, C., Séguin, J., . . . Geoffroy, M. (2020). Mental Health Problems and Risk of Suicidal Ideation and Attempts in Adolescents. *Pediatrics*, *146*(1). Obtenido de <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32513840/>
- Ramírez, Y., Flóres, H., Cardona, D., Segura, A., Segura, A., Muñoz, D., L., . . . Agudelo, M. (2018). Factores asociados con la ideación suicida del adulto mayor en tres ciudades de Colombia, 2016. *Revista Colombiana de Psiquiatría*, *49*(3). Obtenido de [https://www.researchgate.net/publication/328681872\\_Factores\\_asociados\\_con\\_la\\_ideacion\\_suicida\\_del\\_adulto\\_mayor\\_en\\_tres\\_ciudades\\_de\\_Colombia\\_2016](https://www.researchgate.net/publication/328681872_Factores_asociados_con_la_ideacion_suicida_del_adulto_mayor_en_tres_ciudades_de_Colombia_2016)
- Rebecca, B., Hom, M., & Weiss, L. (2014). A Review of Multidisciplinary Clinical Practice Guidelines in Suicide Prevention: Toward an Emerging Standard in Suicide Risk Assessment and Management, Training and Practice. *38*(1), 585-592. Obtenido de <https://link.springer.com/article/10.1007/s40596-014-0180-1>
- Sáiz, P., De la Fuente, L., García, L., Bobes, M., Moya, C., García, M., & Bobes, J. (2020). Prevalence of Passive Suicidal Ideation in the Early Stage of the Coronavirus Disease 2019 (COVID-19) Pandemic and Lockdown in a Large Spanish Sample. *J Clin Psychiatry*, *81*(1). Obtenido de <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33027561/>
- Simon, G., Yarborough, B., Rossom, R., Jean, L., Lynch, F., Waitlefelder, B., & Shortreed, S. (2019). Self-Reported Suicidal Ideation as a Predictor of Suicidal Behavior Among Outpatients With Diagnoses of Psychotic Disorders. *Psychiatr Serv*, *70*(3), 176-183. Obtenido de <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/30526341/>
- Torres, N., Sánchez, Y., & Chaparro, C. (2020). *Factores Asociados A Ideación Suicida En Jóvenes De 18 A 30 Años de edad, del Colegio Fernando Aragón. Sede Bucaramanga*. Tesis de grado, Universidad Cooperativa De Colombia, Bucaramanga

## IX. Anexos

## 1. Matriz de consistencia

FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES	METODOLOGÍA
<p>¿Cuáles son los factores asociados a la ideación suicida en pacientes del Centro de Salud Mental Comunitario Cieneguilla durante la pandemia COVID-19, 2021?</p>	<p><b>Objetivo general</b> Determinar los factores asociados a la ideación suicida en pacientes del Centro de Salud Mental Comunitario Cieneguilla durante la pandemia COVID-19, 2021.</p> <p><b>Objetivos específicos</b> Determinar los factores epidemiológicos asociados a la ideación suicida en pacientes del Centro de Salud Mental Comunitario Cieneguilla durante la pandemia COVID-19, 2021.</p> <p>Determinar los factores clínicos asociados a la ideación suicida en pacientes del Centro de Salud Mental Comunitario Cieneguilla durante la pandemia COVID-19, 2021.</p> <p>Determinar los factores contextuales asociados a la ideación suicida en pacientes del Centro de Salud Mental Comunitario Cieneguilla durante la pandemia COVID-19, 2021.</p>	<p><b>Hipótesis alterna</b> H1: Existen factores asociados a la ideación suicida en pacientes del Centro de Salud Mental Comunitario Cieneguilla durante la pandemia COVID-19, 2021.</p> <p><b>Hipótesis nula</b> H0: No existen asociados a la ideación suicida en pacientes del Centro de Salud Mental Comunitario Cieneguilla durante la pandemia COVID-19, 2021.</p>	<p><b>Variable dependiente</b> Ideación suicida</p> <p><b>Variable independiente</b> Factores epidemiológicos Factores clínicos Factores contextuales</p>	<p><b>Tipo de estudio</b> No experimental, de enfoque cuantitativo</p> <p><b>Diseño de estudio</b> observacional, correlacional, prospectivo y transversal</p> <p><b>Población</b> 53 pacientes del Centro de Salud Mental Comunitario Cieneguilla en el periodo julio de 2021</p> <p><b>Muestra</b> 50 pacientes</p> <p><b>Instrumento</b> La técnica de recolección fue la encuesta mientras que el instrumento fue el cuestionario</p> <p><b>Análisis estadístico</b> Frecuencias absolutas, frecuencias relativas, promedio, desviación estándar. Chi cuadrado</p>

Fuente: elaboración propia

## 2. Operacionalización de variables

VARIABLE		DEFINICIÓN	TIPO DE VARIABLE RELACION Y NATURALEZA	ESCALA DE MEDICIÓN	VALORES	INSTRUMENTO	
Variable dependiente	Ideación suicida	Constructo que será evaluado mediante la Escala de Ideación Suicida de Beck (Scale for Suicide Ideation [SSI])	Cualitativa	Ordinal	Alto Regular Bajo	Escala de Ideación Suicida de Beck	
Variable independiente	Factores epidemiológicos	Edad	Intervalo de tiempo cuantificados desde el nacimiento hasta la aplicación del cuestionario	Cuantitativo	Razón	años	Instrumento de recolección de datos
		Sexo	Características biológicas que diferencian a los varones y mujeres	Cualitativo	Nominal	Masculino Femenino	
		Grado de instrucción	Nivel más alto de estudios alcanzados por el paciente en estudio	Cualitativa	Ordinal	Primaria Secundaria Superior no universitario Superior universitario	
		Estado civil	Parámetro que indica el status de una persona respecto al matrimonio, divorcio, viudez, soltería y convivencia	Cualitativo	Nominal	Soltero Casado Divorciado Viudo Conviviente	
		Procedencia	Ubicación actual de la vivienda del sujeto en estudio	Cualitativo	Nominal	Urbano Rural	
		Número de hijos	Cantidad de hijos nacidos vivos del paciente en estudio	Cuantitativo	Razón	1hijo 2hijos ≥3 hijos	
	Factores clínicos	Comorbilidades	Presencia de enfermedades coexistentes o adicionales en el sujeto en estudio	Cualitativo	Nominal	Diabetes Hipertensión arterial Otros	Instrumento de recolección de datos
		Obesidad	Clasificación de la valoración nutricional antropométrica, donde el peso es excesivamente superior a los valores normales.	Cualitativo	Nominal	Si No	

		Esta determinado por un índice de masa corporal $\geq 30$ kg/m <sup>2</sup>				
	Diagnostico psiquiátrico	Diagnóstico psiquiátrico establecido en el paciente en estudio	Cualitativo	Nominal	Ansiedad Depresión Otros	
	Hospitalización previa	Antecedente de hospitalización previa	Cualitativo	Nominal	Si No	
Factores contextuales	Antecedente COVID-19 en la familia	Diagnóstico de COVID-19 en el entorno familiar cercano del sujeto en estudio, puede incluir padres, hijos, conyugues	Cualitativo	Nominal	Si No	Instrumento de recolección de datos
	Antecedente personal COVID-19	Paciente con diagnostico positivo a COVID-19 anterior al inicio de la recolección de información.	Cualitativo	Nominal	Si No	
	Circulo social con COVID -19	Diagnóstico de COVID-19 en amigos	Cualitativo	Nominal	Si No	

Fuente: elaboración propia



Hipertensión arterial ( )

Otros: \_\_\_\_\_

Peso: \_\_\_\_\_ kg      Talla: \_\_\_\_\_ metros      IMC: \_\_\_\_ kg/m<sup>2</sup>

Obesidad:    Si ( )      No ( )

Diagnostico psiquiátrico:    Ansiedad ( )

Depresión ( )

Otros: \_\_\_\_\_

### III. Factores contextuales

Antecedente COVID-19 en la familia:      Si ( )      No ( )

Especificar:    Madre ( )      Padre ( )      Hermanos ( )

Otros: \_\_\_\_\_

Antecedente personal COVID-19:    Si ( )      No ( )

Circulo social con COVID -19:      Si ( )      No ( )

### IV. Ideación suicida: Escala de Ideación Suicida de Beck

Instrucciones: En este cuestionario encontrara una serie de enunciados con diferentes respuestas, donde tendrá que marcar una de ellas de acuerdo con la que más se asemeje a su deseo, actitud o pensamiento.

I. ACTITUDES HACIA LA VIDA / MUERTE	
1	Deseo de vivir.
	0. Moderado a intenso.
	1. Débil.
	2. Ninguno.
2	Deseo de morir.
	0. Ninguno.
	1. Débil.
	2. Moderado.
3	Razones para vivir/morir.
	0. Las razones para vivir son superiores a los de morir.
	1. Iguales.
	2. Las razones para morir son superiores a las de vivir.

4	Deseo de realizar un intento de suicidio activo.	
	0. Ninguno.	
	1. Débil.	
	2. Moderado a intenso.	
5	Intento pasivo de suicidio.	
	0. Tomaría precauciones para salvar su vida.	
	1. Dejaría la vida/muerte en manos del azar (cruzar sin cuidado una calle muy transitada).	
	2. Evitaría los pasos necesarios para salvar o mantener su vida (por ejemplo: dejar de tomar su medicina).	
<b>II. PENSAMIENTOS / DESEOS SUICIDAS</b>		
6	Dimensión temporal: duración.	
	0. Breves, periodos pasajeros.	
	1. Periodos más largos.	
	2. Continuos (crónicos), o casi continuos	
7	Dimensión temporal: Frecuencia.	
	0. Rara, ocasionalmente.	
	1. Intermitente.	
	2. Persistentes o continuos.	
8	Actitud hacia los pensamientos/deseos.	
	0. Rechazo.	
	1. Ambivalentes, indiferente.	
	2. Aceptación.	
9	Control sobre la acción del suicidio o el deseo de llevarlo a cabo.	
	0. Tiene sensación de control.	
	1. No tiene seguridad de control.	
	2. No tiene sensación de control.	
10	Por qué no lo harías (familia, religión, posibilidad de quedar seriamente lesionado si fracasa el intento, irreversible).	
	0. No intentaría el suicidio debido a algún factor persuasivo, algo lo detiene.	
	1. Los factores persuasivos tienen una cierta influencia.	
	2. Influencia mínima o nula de los factores persuasivos.	
11	Razones de pensar en el proyecto de intento.	
	0. Manipular el medio, llamar la atención, venganza.	
	1. Combinación de ambos.	
	2. Escapar, acabar, salir de problemas.	
<b>III. PROYECTO DE INTENTO SUICIDA</b>		
12	Método: especificación/planes.	
	0. No lo ha considerado.	
	1. Lo ha considerado, pero sin detalles específicos.	
	2. Los detalles están especificados/bien formulados.	
13	Método: disponibilidad/oportunidad de pensar el intento.	
	0. Método no disponible, no hay oportunidad.	
	1. El método llevaría tiempo/esfuerzo; la oportunidad no es accesible fácilmente.	
	2. Método y oportunidad accesible del método proyectado.	
14	Sensación de "capacidad" para llevar a cabo el intento.	
	0. No tiene coraje, demasiado débil, temeroso, incompetente.	
	1. Inseguridad de su coraje, competencia.	
	2. Seguro de su competencia, coraje.	

15	Expectativa/anticipación de un intento real	
	0. No.	
	1. Incierto, no seguro.	
	2. Sí.	
<b>IV. ACTUALIZACION DEL INTENTO O DESESPERANZA</b>		
16	Preparación real	
	0. Ninguna.	
	1. Parcial (ejemplo: empezar a recoger píldoras).	
	2. Completa (tener píldoras, la navaja, la pistola cargada).	
17	Notas acerca del suicidio	
	0. No escribo ninguna nota.	
	1. Empezaba, pero no completa, solamente pensó en dejarla.	
	2. Completa.	
18	Preparativos finales: anticipación de muerte (escribir una carta de despedida a mis familiares y amigos, realizar donación de bienes)	
	0. Ninguno.	
	1. Pensamiento de dejar algunos asuntos arreglados.	
	2. Hacer planes definidos o dejaría todo arreglado.	

- Resultado:** ( ) Nivel bajo (0-17 puntos)  
( ) Nivel medio (18-30 puntos)  
( ) Nivel alto (31-36 puntos)

#### 4. Consentimiento informado

##### **“Factores asociados a la ideación suicida en pacientes del Centro de Salud Mental Comunitario Cieneguilla durante la pandemia COVID-19, 2021”**

**Propósito del Estudio:** Lo estamos invitando a participar en un estudio con la finalidad de determinar los factores asociados a ideación suicida en pacientes del Centro de Salud Mental Comunitario Cieneguilla durante la pandemia COVID-19, 2021. Más allá de este propósito, se obtendrá un conocimiento válido para plantear en el futuro acciones de las gestiones que se vienen realizando en esta unidad orgánica de la institución.

**Procedimientos:** Si usted acepta participar en este estudio se solicitará que llene un cuestionario que tiene por objetivo evaluar la presencia de ideación suicida y los factores asociados a ella.

**Riesgos y Beneficios:** la ejecución del estudio no generará ningún daño que pueda alterar su estado de salud. Así mismo el beneficio que usted tendrá será mayor pues el conocer los factores asociados a ideación suicida permitirá identificar a los pacientes en situación de mayor riesgo e informar sobre las estrategias y los tratamientos necesarios para apoyar la resiliencia durante y después de un brote infeccioso.

**Confidencialidad:** No se divulgará su identidad en ninguna etapa de la investigación, pues toda la información que Ud. brinde será usada solo con fines estrictos de estudio. En caso este estudio fuese publicado se seguirá salvaguardando su confidencialidad, ya que no se le pedirá en ningún momento sus nombres ni apellidos. Se pone en conocimiento que Ud. puede decidir retirarse de este estudio en cualquier momento de este, sin perjuicio alguno.

### Consentimiento

Yo, \_\_\_\_\_ he leído y comprendido la información anterior y mis preguntas han sido respondidas de manera satisfactoria. He sido informada y entiendo que los datos obtenidos en la investigación pueden ser publicados o difundidos con fines científicos. Convengo en participar en este estudio de investigación.

Firma del participante: \_\_\_\_\_

Firma del investigador: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_

---

### REVOCATORIA DEL CONSENTIMIENTO

Yo, \_\_\_\_\_  
de \_\_\_\_\_ años, identificado con DNI/CE N.º \_\_\_\_\_ revoco el consentimiento prestado y no deseo proseguir con el estudio **“Factores asociados a la ideación suicida en pacientes del Centro de Salud Mental Comunitario Cieneguilla durante la pandemia COVID-19, 2021”** que desarrollará el Dr. César Augusto Dávila Arainga de la Universidad Nacional Federico Villareal.