

Mortalidad por suicidios en adolescentes en la República Dominicana

La adolescencia es una etapa en la que se replantea la definición personal y social del ser humano, además, su diferencia en el medio familiar, la búsqueda de pertenencia y el sentido de vida.¹ Cada año, alrededor de 67 mil adolescentes se quitan la vida, convirtiendo el suicidio en la tercera causa de muerte en adolescentes en el mundo y la cuarta en América Latina y el Caribe².

Se entiende por suicidio aquel acto autoinfligido que causa un resultado letal.³ La conducta suicida podría considerarse una actitud que abarca desde aspectos cognitivos como la idea del suicidio, hasta conductuales, como el intento de suicidarse o el suicidio⁴.

Debido a esta preocupante realidad, la Agenda 2030 incluyó bajo el Objetivo de Desarrollo Sostenible (ODS) 3 “Salud y Bienestar” la Meta 3.4 que busca reducir en un tercio la mortalidad prematura para el 2030 y que promueve la salud mental y el bienestar⁵, donde el suicidio está contenido como uno de los temas a tratar de esta Meta a través del indicador 3.4.2 “Tasa de mortalidad por suicidio por cada 100 000 habitantes”.

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), en el 2012 el suicidio había cobrado más de 800 mil vidas por año; colocando la tasa de suicidio en 11.4 por cada 100 mil habitantes. En el caso de América Latina y el Caribe se habían perdido unas 65,000 vidas durante este periodo⁶.

La recopilación de los datos de suicidios a nivel mundial representa un gran reto para el estudio de su incidencia. Intervienen estigmas sociales referentes a este tipo de muerte que hace aún más difícil la recolección oportuna de esos datos. La OMS prevé en los datos presentados, una serie de fallecimientos por causa indeterminada, que presumiblemente contienen una gran cantidad de suicidios que no han podido añadirse de manera oficial a las estadísticas, precisamente por ese manejo de datos entre los países.

En República Dominicana, los datos de suicidio se incluyen en la clasificación de muertes violentas, siendo producidos por la Policía Nacional y recopilados por el Departamento de Estadísticas Demográficas, Sociales y Culturales de la Oficina Nacional de Estadística (ONE), donde son validados.

Características del suicidio en adolescentes en República Dominicana.

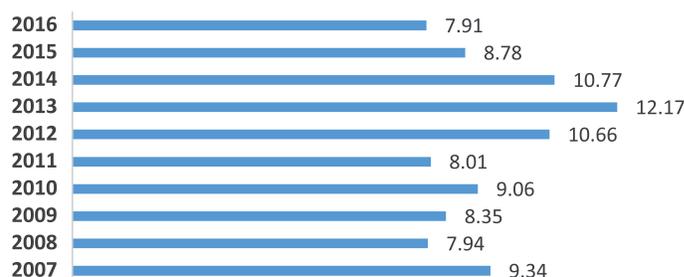
En República Dominicana las muertes por suicidio durante los años 2007-2016 ascendieron a 5,662, un promedio de 566 casos anuales; representando el 11.22% del total de muertes violentas para ese periodo. La tasa de mortalidad por suicidio en el año 2016 fue de 6.4 por cada 100 mil habitantes, donde en un 85.41% de esos casos fueron hombres y 14.58% mujeres.

Durante el año 2016 los casos de suicidio ascendieron a 569 (486 hombres y 83 mujeres); de los cuales 45 fueron adolescentes (28

hombres y 17 mujeres), para una tasa específica de mortalidad por suicidio en adolescentes⁷ de 2.3 por cada 100 mil habitantes.

El Gráfico 1 muestra que, estas 45 muertes por suicidio en adolescentes, representaron un 7.91% del total de suicidios para el mismo año 2016.

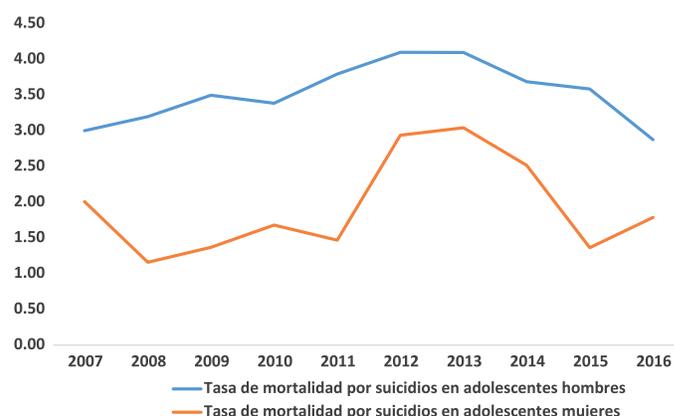
Gráfico 1
República Dominicana: Porcentaje de muertes por suicidios en adolescentes, con relación al total de suicidios, 2007-2016



Fuente: Elaborado por la Oficina Nacional de Estadística a partir de registros administrativos de la Oficina de Estadísticas y Cartografía de la Policía Nacional y de las Estimaciones y Proyecciones Nacionales de Población 2000-2030, de la Oficina Nacional de Estadística.

Al analizar la tasa de suicidio en mujeres adolescentes durante los años 2007-2016, se observa un comportamiento muy inestable (ver Gráfico 2). A pesar de las fluctuaciones que muestra esta tasa en las adolescentes, la tasa en los adolescentes exhibió valores más elevados, debido a que los casos en éstos representaron el 65.08% (343 casos) de la década, frente al 35% (184 casos) de las mujeres.

Gráfico 2
República Dominicana: Evolución de las tasas de mortalidad por suicidio en adolescentes, y según sexo, 2007-2016 (por 100 mil habitantes)



Fuente: Elaborado por la Oficina Nacional de Estadística a partir de registros administrativos de la Oficina de Estadísticas y Cartografía de la Policía Nacional y de las Estimaciones y Proyecciones Nacionales de Población 2000-2030, Oficina Nacional de Estadística.

¹ Krauskopof, Dina. (1999). El desarrollo psicológico en la adolescencia: las transformaciones en una época de cambios. *Adolescencia y Salud*, 1(2), 23-31. Retrieved May 21, 2018, from http://www.scielo.sa.cr/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1409-41851999000200004&lng=en&tlng=pt.

² Prevención de la conducta suicida, pág.3, OPS/OMS, 2016

³ Suicidio, Revista Peruana de Epidemiología, link: <http://www.redalyc.org/9081/articulo.oa?id=203122516002>

⁴ Horacio B. Vargas, Javier E. Saavedra (2012). Factores asociados con la conducta suicida en adolescentes. Pág. 1. Disponible en: <http://www.upch.edu.pe/vrinve/dugic/revistas/index.php/RNP/article/viewFile/1539/1567>

⁵ Objetivos de Desarrollo Sostenible, Naciones Unidas <https://www.un.org/sustainabledevelopment/es/health/>

⁶ Prevención de la conducta suicida-Mortalidad por suicidio en las Américas, Informe regional. pág.10, OPS/OMS, 2016.

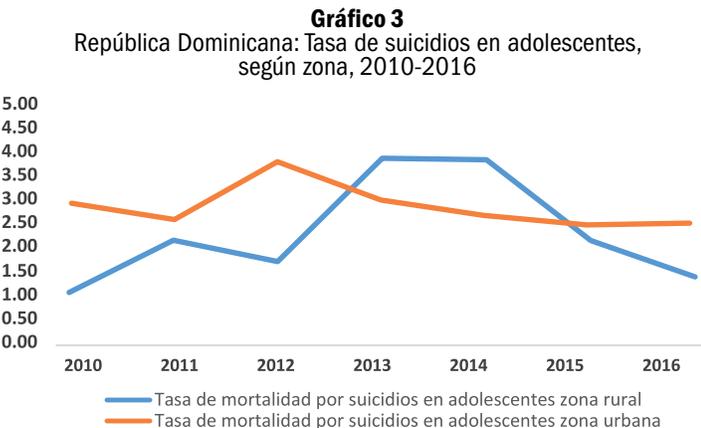
⁷ La tasa específica en este caso viene dada por el total de casos de muertes por suicidio en adolescentes, sobre el total de la población adolescente en ese año por 100 mil.

Se infiere que, este comportamiento inestable en los suicidios de las adolescentes, pudiera estar relacionado a la cantidad de intentos suicidas⁸ cometidos por ellas durante los años 2014-2016⁹, que resultó mayor que los hombres adolescentes, una relación de 9:2 (por cada nueve intentos de las mujeres, se realizaron dos en hombres). La presencia de ideas suicidas es una señal temprana de vulnerabilidad al suicidio y abarca desde manifestaciones vagas de poco valor de la vida hasta planes suicidas¹⁰.

De igual manera, por cada nueve intentos en mujeres adolescentes hubo un suicidio consumado. Mientras que, en los hombres adolescentes, por cada dos (2) intentos, se registró un (1) suicidio.¹¹

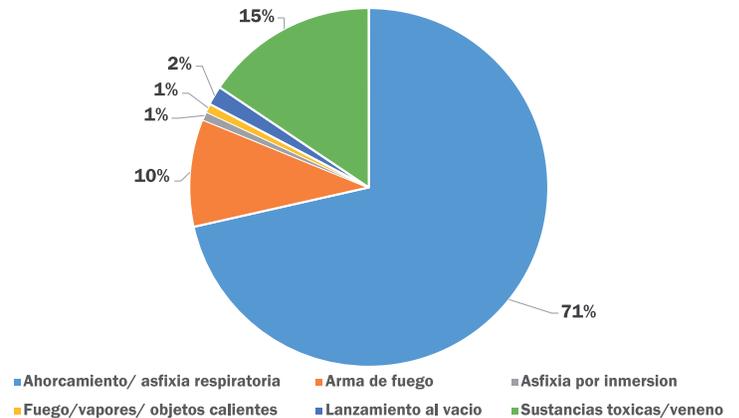
Comportamiento del suicidio en adolescentes según la zona de residencia.

La tasa de mortalidad por suicidio según la zona de residencia, mostró que, pese a la existencia de mayor número de casos en la zona urbana, la zona rural presenta una incidencia importante en este tipo de muertes. En el Gráfico 3 se puede apreciar su comportamiento durante los años 2010-2016, resaltando una mayor ocurrencia, específicamente entre los años 2012-2015. En ambas zonas, los casos de suicidios en hombres, superan a los de las mujeres.



Fuente: Elaborado por la Oficina Nacional de Estadística a partir de registros administrativos de la Oficina de Estadísticas y Cartografía de la Policía Nacional y de las Estimaciones y Proyecciones Nacionales de Población 2000-2030, Oficina Nacional de Estadística.

Gráfico 4
República Dominicana: Distribución porcentual de suicidios en adolescentes, según métodos utilizados, 2007-2016.



Fuente: Elaborado por la Oficina Nacional de Estadística a partir de registros administrativos de la Oficina de Estadísticas y Cartografía de la Policía Nacional y las Estimaciones y Proyecciones Nacionales de Población 2000-2030 de la Oficina Nacional de Estadística.

Los métodos de suicidio predominantes, que fueron utilizados por la generalidad de los/las adolescentes en el país durante el periodo de estudio, fueron el ahorcamiento/asfisia respiratoria (71%), la ingesta de sustancias tóxicas (15%) y el uso de armas de fuego (10%), como se visualiza en el Gráfico 4.

Entre los principales motivos reportados se encuentran los conflictos familiares/violencia, la depresión y otros problemas de salud mental, con un 26.9% y 11.2% respectivamente.

Resulta importante destacar que en el 55.9% de los casos reportados, no se conocen los motivos.

Recomendaciones y conclusiones:

Según la Ley 12-06, la salud mental es parte integral del bienestar del ser humano. El suicidio es una problemática de salud pública, el cual debe ser tema central de manera continua en las políticas públicas y en los programas del sector salud.

Reviste suma importancia la articulación y promoción de iniciativas que deriven en políticas públicas a favor de una población joven, porque es evidente la necesidad de seguimiento y monitoreo de programas de prevención de suicidios sostenibles.

Los Objetivos de Desarrollo Sostenibles (ODS) reconocen la importancia de contar con informaciones confiables sobre temas específicos como es el caso del suicidio.

Se destaca los trabajos para mejorar las operaciones estadísticas relacionadas al suicidio, resultado de la coordinación interinstitucional entre la Policía Nacional y la ONE, siendo evidente el interés por obtener datos de calidad y desagregados, para facilitar a los responsables de tomar decisiones, datos confiables, tanto a nivel nacional como internacional, como es el caso de los Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS).

⁸ INTENTO SUICIDA: conducta autolesiva con un resultado no fatal que se acompaña por evidencia (explícita o implícita) de que la persona intentaba morir.
<https://www.sintesis.com/data/uploads/files/Glosario%20suicidio.pdf>

⁹ Sólo se disponen de datos para los años 2014-2016. Cifras suministradas por el Ministerio de Salud Pública, División de Investigación de Salud.
<https://www.sintesis.com/data/uploads/files/Glosario%20suicidio.pdf>

¹⁰ A. Gómez, C. Núñez, F. Lolos. (1992). Ideación suicida e intentos de suicidio en estudiantes de Medicina. Revisión Facultad de Medicina de Barcelona 19, pp. 265-272

¹¹ Los datos de la cantidad de intentos suicidas suministrados por la División de investigaciones del Ministerio de Salud, muestran que, por grupos de edad, las personas adolescentes son el segundo grupo etario que más intenta suicidarse, después de los jóvenes de 20 a 29.