



IDEACION SUICIDA EN POBLACIÓN CHILENA DURANTE LOS AÑOS 2019 AL 2022

Moya Rivera P ⁽¹⁾; Toro Huerta C ⁽²⁾; Vidal Gamboa C ⁽²⁾; Sierra Novo S ⁽²⁾.

(1) Salud Pública, Universidad Finis Terrae.

(2) Instituto de Salud Pública, Universidad Andrés Bello.

Introducción

El intento de suicidio ya sea mortal o no mortal, es un grave problema de salud pública en todo el mundo. Se había previsto un aumento de las tasas de suicidio como efecto de la pandemia por COVID-19¹⁻⁵. Siendo la ideación suicida, un indicador de vulnerabilidad que puede desencadenar en el intento y consumación del suicidio. Si bien la evidencia es concluyente con relación a la afectación de la salud mental de la población en este periodo de adversidad e incertidumbre, difiere si los efectos de la pandemia han llevado a un aumento de la ideación suicida³.

Objetivo: Describir las tasas de ingreso en el programa de Salud Mental y atención de urgencia, por ideación suicida en población atendida en la red pública de salud de Chile durante los años 2019 al 2022.

Materiales y Métodos

Diseño ecológico con datos obtenidos del registro de Resúmenes Estadísticos Mensuales (REM), atenciones de urgencias del Departamento de Estadísticas e Información en Salud (DEIS) y la población beneficiaria del Fondo Nacional de Salud (FONASA) entre los años 2019 al 2022. Se calculó la tasa de ingreso por ideación suicida al programa de Salud Mental en Atención Primaria y de atención de urgencia por ideación suicida en la red pública de salud a nivel país y por sexo (amplificador por 10.000). Se estimaron las proporciones de atenciones de urgencia en la red pública de salud por grupo de edad. Para determinar diferencias entre las variables de estudio, se utilizó la prueba de contraste de hipótesis Chi² en programa estadísticos STATA versión 14.0.

Resultados

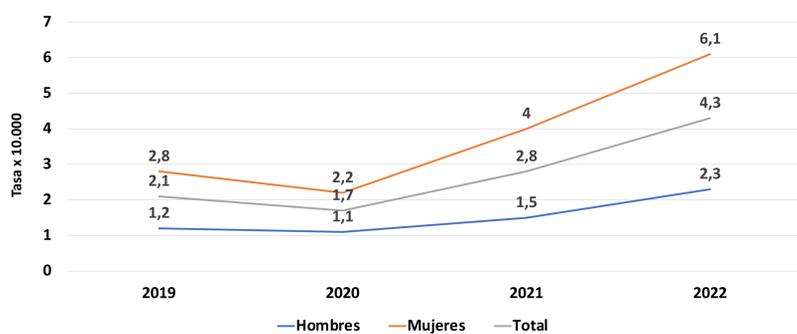


Fig.1 Tasa de ingreso por ideación suicida al Programa de Salud Mental de salud en Chile entre los años 2019 al 2022

Total de ingresos al programa SM periodo: **16.527** ; Tasa de atención de urgencia por ideación suicida aumenta de **0,03 x 10.000** en 2020 a **5,8 x 10.000** en 2022. Total de atenciones de urgencia 15.325.

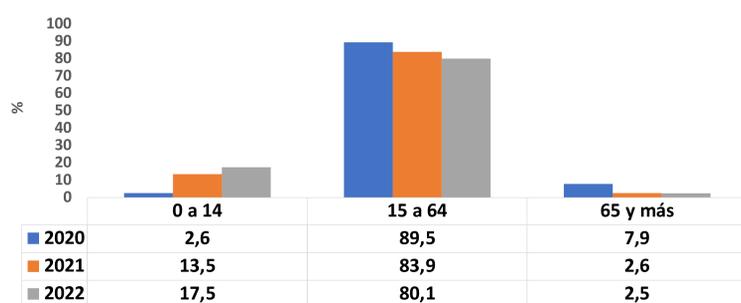


Fig.2 Atenciones de urgencia por ideación suicida en la red pública de salud en Chile, según grupo de edad, años 2020 al 2022

Conclusión

- Los resultados de este estudio muestran que, a nivel nacional se ha producido un aumento sustancial de la tasa de ingreso y de atención de urgencia por ideación suicida, con diferencias por sexo y grupo de edad.
- Dado el origen multifactorial de este problema, y la limitada información disponible, no es posible afirmar que se trate de una tendencia atribuida a la pandemia por COVID-19, por lo cual estas cifras deben analizarse con cautela.

Palabras clave: Ideación suicida, pandemia, salud mental.

Referencias

1. Veloso-Besio C, Cuadra-Peralta A, Gallardo-Peralta L, Cuadra-Fernández P, Quiroz PT, Troncoso NV. The prevalence of suicide attempt and suicidal ideation and its relationship with aggression and bullying in Chilean adolescents. *Front Psychol.* 2023 May 18 14:1133916. <https://doi.org/10.3389/fpsyg.2023.1133916>
2. Glenn C. R., Kleiman E. M., Kellerman J., Pollak O., Cha C. B., Esposito E. C., et al. Annual research review: a meta-analytic review of worldwide suicide rates in adolescents. *J. Child Psychol. Psychiatry Allied Discip.* 2020; 61: 294–308. <https://doi.org/10.1111/jcpp.13106>
3. Miquel Roca, Margarita Gili. Suicide prevention. *Medicina Clínica.* 2023; 161 (4) :158-159. <https://doi.org/10.1016/j.medcli.2023.03.007>
4. Baños-Chaparro J. Ideación suicida pasiva y activa: una breve descripción. *Health Care & Global Health.* 2022, 6(1): 42-45. DOI: 10.22258/hgh.2022.61.111
5. World Health Organization. Suicide [Internet]. Ginebra: WHO 2019 [citado el 9 de agosto de 2020]. Disponible en: https://www.who.int/health-topics/suicide#tab=tab_1