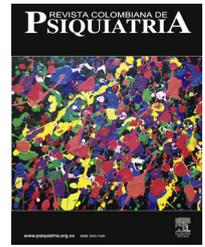


REVISTA COLOMBIANA DE
PSIQUIATRÍA

www.elsevier.es/rcp



Artículo original

Suicidio en el anciano

Juliana María Velásquez Suarez

Psiquiatra de la Universidad Nacional de Colombia. Fellow de Psiquiatría de Enlace de la Facultad de Medicina, Departamento de Psiquiatría, de la Pontificia Universidad Javeriana, Bogotá, Colombia

INFORMACIÓN DEL ARTÍCULO

Historia del artículo:

Recibido el 15 de noviembre de 2013

Aceptado el 28 de noviembre de 2013

On-line el xxx

Palabras clave:

Suicidio

Intento de suicidio

Anciano

Keywords:

Suicide

Suicide attempt

Elderly

R E S U M E N

Introducción El suicidio conforma una problemática de salud pública global, con múltiples características y factores de riesgo, que posee rasgos comunes y particulares de cada etapa del ciclo vital y de las edades de las personas que lo efectúan.

Objetivo: Realizar una revisión de la literatura médica y de las entidades que tienen como tema el suicidio en el anciano, con el fin de plasmar la situación actual de esta problemática en el mundo y principalmente en Colombia.

Método: Revisión de la literatura.

Resultados: Durante la búsqueda se evidencia un alto volumen de producción literaria respecto al suicidio en general, incluso en Colombia se encuentra un número importante de artículos que describen la problemática de una forma global; sin embargo, se halla una deficiencia en literatura que referencie específicamente el acto en la edad adulta mayor.

© 2013 Asociación Colombiana de Psiquiatría. Publicado por Elsevier España, S.L. Todos los derechos reservados.

Suicide in the elderly

A B S T R A C T

Introduction: Suicide is a public health problem worldwide, with multiple features and risk factors. It has some common and unique trends in each phase across the lifespan.

Objective: To review the medical literature related to suicide in the elderly, in order to determine the current status of this problem in the world, and especially in Colombia.

Method: Literature review.

Results: There is a high volume of articles about suicide in general, even in Colombia, with many papers describing the problem in a comprehensive manner, but there is a need for more studies and publications on the scope of this problem in the elderly.

© 2013 Asociación Colombiana de Psiquiatría. Published by Elsevier España, S.L. All rights reserved.

Correo electrónico: julyvela@hotmail.com

0034-7450/\$ – see front matter © 2013 Asociación Colombiana de Psiquiatría. Publicado por Elsevier España, S.L. Todos los derechos reservados.
<http://dx.doi.org/10.1016/j.rcp.2013.11.010>

Introducción

En la violencia dirigida contra uno mismo se encuentran comprendidos los comportamientos suicidas y las autolesiones¹. El suicidio se define como el acto de quitarse la vida con intencionalidad y conocimiento de su letalidad²⁻⁴, este es el resultado de la interacción entre factores biológicos, genéticos, psicológicos, sociales y ambientales⁵⁻⁷. Como otros componentes del comportamiento suicida se encuentran los intentos suicidas, los cuales se definen como los actos que provocan daño físico, que no son letales, pero requieren atención médica, en los cuales el objetivo buscado es un resultado fatal³.

Durante el tiempo y los lugares en los que ha sido estudiada la conducta suicida se ha observado que los intentos son más frecuentes en mujeres, en contraste con los suicidios consumados, que son mayores en hombres⁸; el intento de suicidio es tres veces más frecuente en el género femenino que en el género masculino⁹. A este fenómeno se le ha dado un sinnúmero de explicaciones, entre las cuales se ha mencionado que podría ser el resultado de mecanismos más letales utilizados por los hombres en comparación con las mujeres. Según proyección de la Organización Mundial de la Salud (OMS), en el 2020, aproximadamente 1,53 millones de personas cometerán suicidio, y entre 10 y 20 veces más lo intentarán¹⁰.

Muchos grupos de trabajo alrededor del mundo han estudiado y observado las lesiones autoinfligidas; han hecho descripciones, análisis y estudios, con el fin de implementar intervenciones que realmente impacten de una manera efectiva en este suceso que se ha venido incrementando en el tiempo. Pero a pesar de las caracterizaciones, las descripciones y las estadísticas que revela la literatura acerca del acto suicida, cada sociedad, cada grupo de personas, cada familia, cada individuo, lo asume de una manera diferente, de acuerdo con sus principios culturales, religiosos, morales e ideológicos¹¹.

El 1 de octubre fue declarado por las Naciones Unidas como el Día Internacional de las Personas de Edad; según lo expuesto por ellos, en la actualidad casi 700 millones de personas son mayores de 60 años. Además, proyecciones al 2050 dicen que esta población representará más del 20% de la población mundial, aproximadamente 2.000 millones¹². La primera vez que se fijó el interés en el envejecimiento por parte de las Naciones Unidas fue en 1968. La Primera Asamblea Mundial sobre el Envejecimiento se realizó en 1982, y en 1988 se inauguró el Instituto Internacional sobre el Envejecimiento auspiciado por esta misma institución¹³.

En el presente artículo se busca realizar una descripción del suicidio en el adulto mayor de una forma global, con factores de riesgo y factores protectores, especificando de una manera más precisa esta problemática en la población colombiana, para así poder definir mejor el posible campo de intervención para prevenir y tratar los gestos, intentos y actos suicidas.

Metodología

En esta revisión, las palabras clave para la búsqueda fueron *suicide*, *suicide attempt* y *elderly*, y su traducción al español

(suicidio, intento de suicidio y anciano). Se realizó una búsqueda en las bases de datos de Pubmed, Scielo y en la OMS, las Naciones Unidas, el Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE), el Instituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses y los Estudios Nacionales de Salud Mental 1993 y 2003 de Colombia.

Comportamiento del suceso y factores de riesgo asociados

Durante la historia se ha descrito que la tasa de suicidios aumenta con la edad, las personas mayores de 65 años presentan 1,5 veces más riesgo de cometer suicidios que personas más jóvenes, y después de los 85 años tienen un mayor riesgo comparado con otros grupos etarios¹⁴. Pero a medida que ha transcurrido el tiempo, estos datos han ido cambiando, con mayor presentación de este fenómeno en las últimas 4 décadas del siglo xx¹⁵; así, se ha evidenciado un pico de incidencia importante no solo en mayores de 65 años, sino también entre los grupos etarios de 15 a 24 años⁶ y en otras publicaciones, ampliando este grupo de edad hasta los 34 años^{3,16}.

La OMS define un factor de riesgo como cualquier rasgo, característica o exposición de un individuo que aumente su probabilidad de presentar una enfermedad o lesión¹⁷. Múltiples factores de riesgo se han descrito para cometer un acto suicida en la población general, dentro de los más importantes y asociados con una mayor letalidad del acto se mencionan una historia de intentos previos¹⁸, ideación suicida, un plan específico, consumir sustancias psicoactivas, trastorno de pánico, trastorno depresivo y pérdidas recientes, relaciones personales, ocupación, salud, razones económicas, entre otras^{19,20}. Un factor no psiquiátrico relacionado es la impulsividad como una característica de la personalidad²¹; teniendo en cuenta que el suicidio en sí es una acción agresiva e impulsiva, otros autores describen, sumada al factor previo, una predisposición a manifestar una actitud disfuncional: desesperanza y aislamiento social²².

Entre otros elementos relacionados, se ha descrito el consumo de múltiples sustancias psicoactivas y alcohol; en el artículo «Características de los suicidas en Bogotá: 1985-2000» se hace referencia al alcoholismo y al abuso de sustancias como factores de riesgo psicosociales; se ha encontrado que los hombres con adicciones presentan 4 veces más riesgo de morir por suicidio que la población general y las mujeres adictas, 11 veces más riesgo²³.

En la población mayor de 60 años se describen como factores de riesgo importantes ser hombre, eventos vitales²⁴ como la pérdida de la pareja, el divorcio y la viudez²³; el matrimonio es informado como un factor protector para los hombres, pero no evidenciado en las mujeres; la pérdida de seres queridos, la muerte de personas cercanas; factores médicos, como enfermedades crónicas, terminales, dolorosas e incapacitantes^{25,26}; la depresión mayor^{5,27-32}; el uso de ciertos psicofármacos, como los sedantes e hipnóticos³³; los intentos previos de suicidio^{34,35}; el uso de alcohol³⁶; el aislamiento social^{3,16,37-39}, vivir solo³⁴; la jubilación; dificultades económicas, y abusos físicos y sexuales³.

Dentro de los trastornos mentales relacionados con el intento suicida⁴⁰⁻⁴², como ya se había mencionado anteriormente, se encuentra la depresión⁴³, como una de las enfermedades psiquiátricas con mayor relación en los adolescentes

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/4190695>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/4190695>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)