



Revista de Psiquiatría y Salud Mental

www.elsevier.es/saludmental



ORIGINAL

El suicidio en Castellón entre 2009 y 2015: ¿ayudan los factores sociodemográficos y psiquiátricos a entender las diferencias entre los ámbitos urbano y rural?

Carlos Suso-Ribera^{a,*}, Rafael Mora-Marín^{a,b}, Carmen Hernández-Gaspar^b, Lidón Pardo-Guerra^c, María Pardo-Guerra^b, Adela Belda-Martínez^d y Ramón Palmer-Viciedo^b

^a Departamento de Psicología Básica, Clínica y Psicobiología, Universitat Jaume I, Castellón de la Plana, España

^b Departamento de Psiquiatría, Hospital Provincial de Castellón, Castellón de la Plana, España

^c Residencia Geriátrica y de Salud Mental de Bonaire, Torrent, España

^d Departamento de Psiquiatría, Unidad de Salud Mental de Villa-Real, Villa-Real, España

Recibido el 9 de marzo de 2017; aceptado el 20 de junio de 2017

PALABRAS CLAVE

Suicidio;
Salud pública;
Diferencias sexuales;
Psiquiatría;
Edad

Resumen

Introducción: El nivel de la ruralidad ha demostrado ser un factor importante en el suicidio. Las diferencias en suicidio según ruralidad parecen explicarse por factores sociodemográficos y psiquiátricos y su importancia depende del sexo y la edad. Hasta ahora, se han explorado pocos factores sociodemográficos y psiquiátricos a la vez, siendo aún más infrecuentes los análisis separando por sexo y edad. Además, en España, las diferencias en suicidio según ruralidad han sido poco investigadas. Este trabajo explora las diferencias en suicidio entre áreas rurales y urbanas en la provincia de Castellón (España). Para ello, se evaluó un amplio conjunto de factores sociodemográficos (sexo, edad y método de suicidio) y psiquiátricos (historia de uso de servicios de salud mental, diagnóstico psiquiátrico, intentos de suicidio y hospitalización psiquiátrica). Los análisis se dividieron por sexo y edad.

Material y método: La muestra incluyó todos los suicidios registrados en la provincia de Castellón entre enero de 2009 y diciembre de 2015 (n = 343).

Resultados: En línea con trabajos anteriores, encontramos tasas de suicidio más altas en las zonas rurales, especialmente en hombres y personas mayores. El efecto de las variables sociodemográficas y psiquiátricas sobre las diferencias en suicidio dependieron de sexo y edad. Así, el uso de salud mental y la accesibilidad a métodos de suicidio explicarían las diferencias de ruralidad en suicidio sobre todo en hombres, mientras que la frecuencia de visitas psiquiátricas con el médico de familia haría lo mismo en personas mayores.

Conclusiones: En el texto se discuten las implicaciones de estos resultados para la prevención del suicidio en España.

© 2017 SEP y SEPB. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.

* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: susor@uji.es (C. Suso-Ribera).

<http://dx.doi.org/10.1016/j.rpsm.2017.06.005>

1888-9891/© 2017 SEP y SEPB. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.

KEYWORDS

Suicide;
Public health;
Sex differences;
Psychiatry;
Age

Suicide in Castellon, 2009-2015: Do sociodemographic and psychiatric factors help understand urban-rural differences?

Abstract

Introduction: Studies have pointed to rurality as an important factor influencing suicide. Research so far suggests that several sociodemographic and psychiatric factors might influence urban-rural differences in suicide. Also, their contribution appears to depend on sex and age. Unfortunately, studies including a comprehensive set of explanatory variables altogether are still scarce and most studies have failed to present their analyses split by sex and age groups. Also, urban-rural differences in suicide in Spain have been rarely investigated. The present study aimed at explaining rural-urban differences in suicidality in the province of Castellon (Spain). A comprehensive set of sociodemographic and psychiatric factors was investigated and analyses were split by sex and age.

Material and method: The sample comprised all suicides recorded in the province of Castellon from January 2009 to December 2015 (n = 343). Sociodemographic data included sex, age, and suicide method. Psychiatric data included the history of mental health service utilization, psychiatric diagnosis, suicide attempts, and psychiatric hospitalization.

Results: Consistent with past research, suicide rates were highest in rural areas, especially in men and older people. We also found that urban-rural differences in sociodemographic and psychiatric variables were sensitive to sex and age. Our results indicated that specialized mental health service use and accessibility to suicide means might help understand urban-rural differences in suicide, especially in men. When exploring urban-rural differences as a function of age, general practitioner visits for psychiatric reasons were more frequent in the older age group in rural areas.

Conclusions: Study implications for suicide prevention strategies in Spain are discussed.

© 2017 SEP y SEPB. Published by Elsevier España, S.L.U. All rights reserved.

Introducción

El suicidio es un grave problema de salud pública^{1,2}. En 2012, el suicidio se convirtió en la 15.^a causa de muerte, representando el 1,4% de todas las muertes a nivel mundial³. En España, el suicidio constituye la primera causa de muerte no natural y la 11.^a causa de muerte en 2014⁴.

Los estudios han apuntado al nivel de ruralidad como factor importante explicativo del suicidio. Las tasas de suicidio más elevadas se sitúan en las zonas rurales, en comparación con las urbanas, habiéndose incrementado estas diferencias durante las últimas décadas⁵⁻⁸.

Se ha propuesto que factores sociodemográficos y psiquiátricos pueden influir en las diferencias urbano-rurales en el suicidio. Por ejemplo, las diferencias urbano-rurales en suicidio son superiores entre los varones^{5,6,9-11} y el riesgo de suicidio en los inmigrantes es superior en las zonas rurales¹². Asimismo, mientras que las diferencias urbano-rurales en trastornos mentales parecen ser insignificantes^{11,13,14}, el uso de los servicios de salud mental es menos frecuente en las zonas rurales^{11,15}, lo cual apunta a problemas de accesibilidad (por ejemplo, menor número de especialistas per cápita o mayor distancia a los centros de atención sanitaria) o diferencias culturales (por ejemplo, prejuicio hacia el tratamiento psiquiátrico o a solicitar asistencia) en las zonas rurales.

Curiosamente, los estudios han reflejado también que la influencia de los factores psiquiátricos y sociales sobre

las diferencias urbano-rurales en suicidio es sensible a las características demográficas, tales como sexo y edad. Por ejemplo, se ha propuesto que la mayor accesibilidad a las armas de fuego y la menor proporción de visitas al médico de cabecera podrían explicar las tasas de suicidio más elevadas en las zonas rurales, aunque únicamente en varones^{9,11}. Con respecto a la edad, se ha encontrado que el ahorcamiento es más frecuente únicamente en los varones rurales de edades comprendidas entre los 20 y los 34 años, pero no en personas mayores¹¹.

A pesar de que los hallazgos previos son prometedores, es necesaria más investigación para conocer hasta qué punto los factores sociodemográficos y psiquiátricos las diferencias urbano-rurales en suicidio. Esto se debe, en primer lugar, a que las variables sociodemográficas y psiquiátricas se exploran pocas veces de manera conjunta en el mismo estudio, dada la dificultad que supone reunir gran cantidad de información clínica en estudios nacionales a gran escala. Por otro lado, mientras que la investigación apunta a que el efecto de los factores psiquiátricos y sociodemográficos sobre las diferencias urbano-rurales del suicidio debería estudiarse separadamente para varones y mujeres de edades diferentes, esto no constituye una práctica frecuente.

En España, hasta ahora se habían descrito menores tasas de suicidio en zonas rurales¹⁶, contrariamente a la mayoría de la investigación sobre la materia. Es importante resaltar que el estudio anteriormente mencionado incluyó los suicidios ocurridos entre 1981 y 1991. Tanto la validez actual

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/8816282>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/8816282>

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