Estudio longitudinal sobre la evolución de intentos de suicidio en adolescentes en el Hospital Marcial Quiroga

González, Ana[1]; Pennice, Valentina[2]; Páez, Claudia[3]
Facultad de Ciencias Médicas - Sede San Juan
Universidad Católica de Cuyo - Argentina

Resumen

El intento de suicidio en adolescentes forma parte de una de las problemáticas más complejas de salud pública en Argentina. En los últimos informes epidemiológicos, se evidencio una tendencia levemente ascendente en la mortalidad por suicidio en adolescentes, asi como un aumento sostenido de conductas autolesivas y conductas suicidas no consumadas en dicha población. El objetivo del presente estudio fue determinar si existió una tendencia creciente, decreciente o estable en los intentos de suicido en adolescentes entre 10 y 17 años (y 11 meses) en la provincia de San Juan, en el hospital Marcial Quiroga, desde el 1 de junio del año 2023 hasta el 31 de mayo del año 2025. Se realizó un estudio retrospectivo, longitudinal y comparativo de recolección de datos a partir de las hojas de triage del servicio de urgencias pediátrico e historias clínicas de pacientes ingresados por trastornos del ánimo. Se evaluaron variables como edad, sexo, día y mes de ingreso, y motivo de consulta. Los resultados mostraron una disminución en la cantidad total de casos en el segundo período con 109 ingresos frente a 134 ingresos en el primer periodo, con predominio del sexo femenino con un 75,72% frente a 24,28% del sexo masculino, y predominio del grupo etario de 16 años con 22,63% del total. Se evidencio una tendencia decreciente en la cantidad total de casos ingresados por intentos de suicidio en el segundo periodo evaluado, con un predominio del sexo femenino y del grupo etario de 16 años. Estos hallazgos aportan información valiosa para orientar estrategias de prevención e intervención.

Palabras clave: Intento de suicidio, ideas de muerte, conductas autolesivas

Abstract

Attempted suicide in adolescents is one of the most complex public health problems in Argentina. The latest epidemiological reports show a slight upward trend in mortality due to suicide among adolescents, as well as a sustained increase in self-injurious behaviour and uncommitted suicidal behaviour among this population. The objective of this study was to determine whether there was an increasing, decreasing or stable trend in suicide attempts in adolescents between 10 and 17 years (and 11 months) in the province of San Juan, at Marcial Quiroga hospital, from 1 June 2023 until 31 May 2025. A retrospective, longitudinal and comparative study was carried out to collect data from pediatric emergency department triage sheets and medical records of patients admitted for mood disorders. Variables such as age, sex, day and month of admission, and reason for consultation were evaluated. The results showed a decrease in the total number of cases in the second period with 109 admissions compared to 134 admissions in the first period, with a predominance of the female sex with 75.72% compared to 24.28% male, and a predominance of the age group of 16 years with 22,63% of the total. There was a decreasing trend in the total number of cases admitted for suicide attempts in the second period evaluated, with a predominance of females and the age group of 16 years. These findings provide valuable information to guide prevention and intervention strategies.

[1] González, Ana Belén, Estudiante de sexto año de la carrera de Medicina en la Universidad Católica de Cuyo.

[2] Pennice Costilla Valentina, Estudiante de sexto año de la carrera de Medicina en la Universidad Católica de Cuyo.

[3] Páez, Claudia Betina, Médica egresada de la Universidad Nacional de Córdoba, especialista en Pediatría, Ministerio de salud Publica San Juan, miembros de la Sociedad Argentina de Pediatría. Médica Pediatra de la Urgencia Pediátrica del Hospital Marcial Quiroga y coordinadora del equipo de la guardia pediátrica. Docente de la facultad de Medicina de la UCCuyo. (JTP en Pediatría).

ÍNDICE

Keywords: Attempted suicide, ideas of death, self-injurious behavior

Introducción

El intento de suicidio en adolescentes forma parte de una de las problemáticas más complejas de salud pública en Argentina. En los ultimos informes epidemiologicos, se evidencio una tendencia levemente ascendente en la mortalidad por suicidio en adolescentes [1], asi como un aumento sostenido de conductas autolesivas y conductas suicidas no consumadas en dicha poblacion [2], y las estadisticas realizadas nos aportan un panorama general a nivel pais, evidenciando asi las provincias mas afectadas [2].

Sin embargo, hemos observado una carencia de datos específicos, del último tiempo, referidos particularmente a la provincia de San Juan. Por lo tanto, con este estudio, pretendemos abordar esta brecha, investigando y analizando la evolución de los intentos de suicidio en adolescentes en la provincia.

Consideramos fundamental determinar el alcance actual de este fenómeno en nuestra provincia, con la intención de que sea utilizado como una herramienta para orientar adecuadamente las estrategias de prevención e intervención.

El objetivo de este estudio fue determinar si existe una tendencia creciente, decreciente o estable en los intentos de suicido en adolescentes entre 10 y 17 años (y 11 meses) en la provincia de San Juan, en el hospital Marcial Quiroga, desde el 1 de junio del año 2023 hasta el 31 de mayo del año 2025. Los objetivos específicos fueron determinar grupo etario y sexo de mayor prevalencia, identificar si existen factores familiares y/o sociales influyentes, evaluar si estos eventos están relacionados/asociados a determinadas épocas/fechas del año y proveer información útil que contribuya a la orientación de futuras intervenciones o estrategias preventivas.

Materiales y método

Se realizó un estudio retrospectivo, longitudinal y comparativo de recolección de datos a partir de las hojas de triage del servicio de urgencias pediátrico e historias clínicas de pacientes que acudieron a la guardia, del consultorio de salud mental y de pacientes internados en el servicio de pediatría, para evaluar si existe o no un aumento en la prevalencia de intentos suicidios en la provincia de San Juan en el hospital Marcial Quiroga desde el 1 de junio del año 2023 hasta el 31 de mayo del año 2025.

Para facilitar el análisis, la comparación y la exposición de datos y resultados, se definieron intervalos de tiempo de la siguiente manera: el período comprendido entre el 1 de junio de 2023 y el 31 de mayo de 2024 se denominó **primer período,** y el comprendido entre el 1 de junio de 2024 y el 31 de mayo de 2025, se denominó **segundo período**.

La recolección y el registro de datos se hizo a través de una planilla de Microsoft Excel, de manera anónima, omitiendo datos filiatorios que pudieran tener trazabilidad hasta el paciente, de acuerdo con lo establecido por la Ley 25.326 de Protección de Datos Personales. Además, se solicitó aprobación por los comités de investigación pertenecientes a la UCCuyo y el Hospital Marcial Quiroga, y Comité de ética del Ministerio de Salud de la Provincia de San Juan (CEI-MS).

Se incluyeron todos los pacientes mayores de 10 años y menores de 17 años (y 11 meses), de sexo biológico masculino y femenino, ingresados en el sistema como Trastorno del Ánimo en el área de salud mental. Se excluyeron los pacientes menores de 10 años y mayores de 18 años, pacientes con diagnósticos no relacionados con conductas autolesivas, pacientes ingresados por patología psiquiátrica aguda no relacionada con trastornos del estado de ánimo y enfermedades psiquiátricas 2° a patologías biológicas como tumor cerebral que altere la conducta. Se excluyen también, pacientes en deshabituación de drogas, pacientes institucionalizados, pacientes que formen parte de sectas y pacientes con antecedentes familiares de pacientes psiquiátricos.

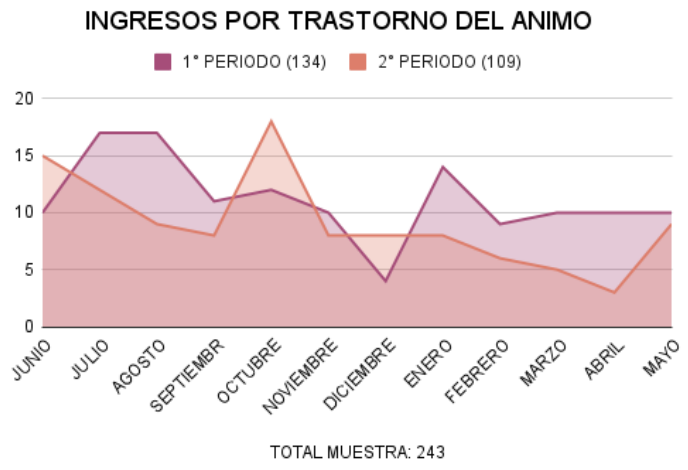
Los datos obtenidos fueron plasmados en dicha planilla de Microsoft Excel, incluyendo las siguientes variables:

- Mes de ingreso (variable de medición directa, cualitativa, nominal, independiente, dicotómica (SI/NO)).
- Día de semana (variable de medición directa, cualitativa, nominal, independiente, dicotómica (SI/NO)).
- Fin de semana (variable de medición directa, cualitativa, nominal, independiente, dicotómica (Sí/No)).
- Feriados (variable de medición directa, cualitativa, nominal, independiente, dicotómica (Sí/No)).
- Rango horario (variable de medición directa, cualitativa, nominal ordinal, independiente, politómica) dividida en cuatro intervalos: mañana (7–12 h), tarde (12–20 h), noche (20–24 h), madrugada (0–7 h)).
- Edad en años (variable de medición directa, cuantitativa, discreta, independiente).
- Sexo biológico (variable de medición directa, cualitativa, nominal, dicotómica (masculino/femenino), independiente).
- Motivo de consulta (variable de medición indirecta, cualitativa, nominal, politómica, dependiente).
- Motivo del ingreso (variable de medición indirecta, cualitativa, nominal, politómica, dependiente).
- Ideación suicida (variable de medición indirecta, cualitativa, nominal, dicotómica (Sí/No), dependiente).
- Conducta autolesiva (hace referencia a intentos de lesión tanto por vía mecánica, farmacológica, tóxica) (variable de medición indirecta, cualitativa, nominal, dicotómica (Sí/No), dependiente).

Resultados

Del análisis de los datos recopilados a partir de las hojas de triage del servicio de urgencias pediátrico e historias clínicas de pacientes que acudieron a la guardia y de acuerdo con los criterios de inclusión y exclusión ya mencionados, se registraron un total de 243 pacientes correspondientes al periodo desde 1 de junio del año 2023 hasta el 31 de mayo del año 2025 en el Hospital Marcial Quiroga de la provincia de San Juan. Del total de la muestra, se evidenció que en el primer periodo se registraron 134 ingresos, mientras que en el segundo periodo se registraron 109 ingresos. (Fig.1)

Figura 1. Ingresos por Trastorno del Animo. Total de la muestra.



Con respecto al sexo de los pacientes se demostró que el 75,72% (184 pacientes) correspondían

al sexo femenino y el 24,28% (59 pacientes) al sexo masculino. En el primer periodo, 76,12% (102 pacientes) de la muestra fueron mujeres y 23,88% (32 pacientes) fueron hombres, y en el segundo periodo, 75,23% (82 pacientes) y 24,77% (27pacientes) respectivamente (Fig. 2 Y Tabla 1).

Figura 2. Sexo predominante del total de la muestra en ambos periodos.

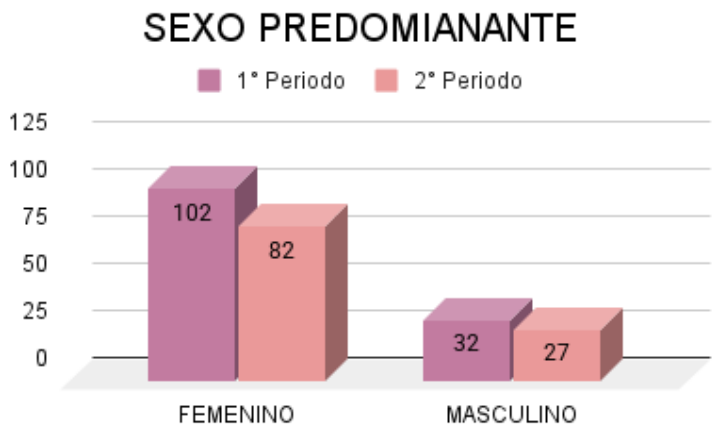
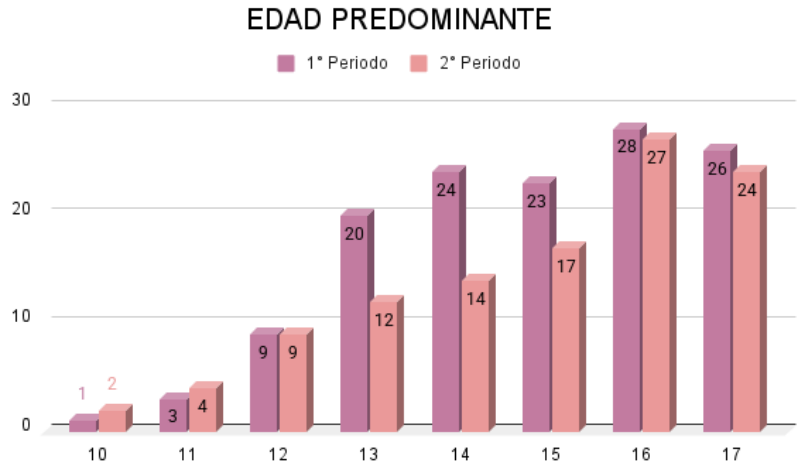


Tabla. 1. Sexo predominante del total de la muestra en ambos periodos.

SEXO	1° PERIODO	2° PERIODO	TOTAL
FEMENINO	102	82	184
MASCULINO	32	27	59
TOTAL	134	109	243

Con respecto a la edad de los pacientes, se identificó que la edad de mayor prevalencia fue de 16 años para ambos períodos, representando un 22,63% del total (Fig. 3).

Figura 3. Edad predominante del total de la muestra en ambos periodos.



En relación con la distribución temporal de los casos, durante el primer período se observó una mayor prevalencia en los meses de Julio y Agosto (Fig. 4), destacándose el día viernes como el de mayor frecuencia de ocurrencia (Fig. 5).

Figura 4. Mes predominante del total de la muestra en el primer periodo.

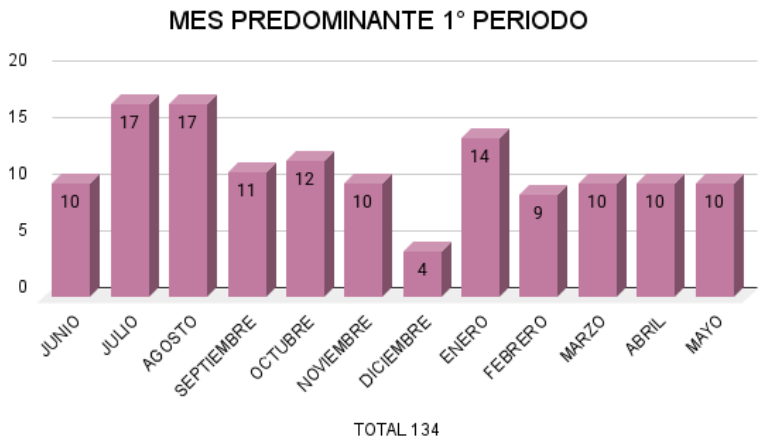
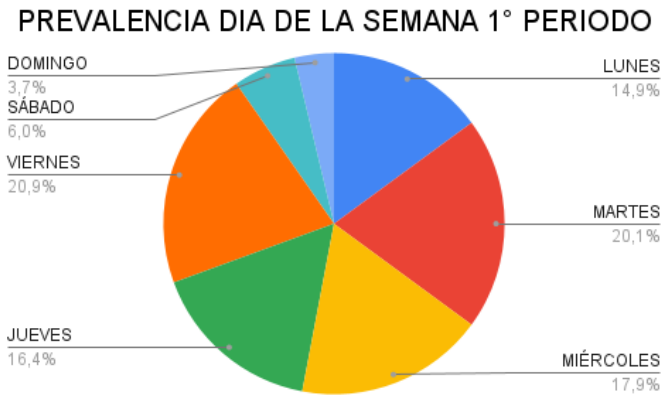


Figura 5. Dia de la semana del total de la muestra en el primer periodo.



En el segundo período, en cambio, la mayor concentración de casos se registró en el mes de Octubre (Fig. 6), siendo el lunes el día de la semana con mayor número de eventos (Fig. 7).

Figura 6. Mes predominante del total de la muestra en el segundo periodo.

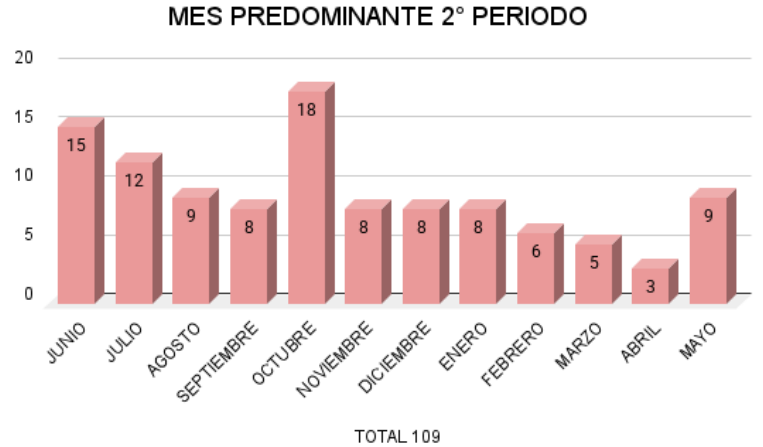
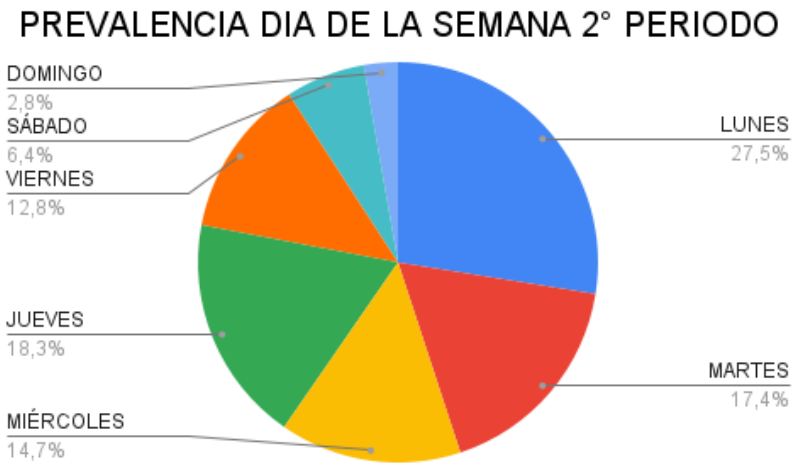
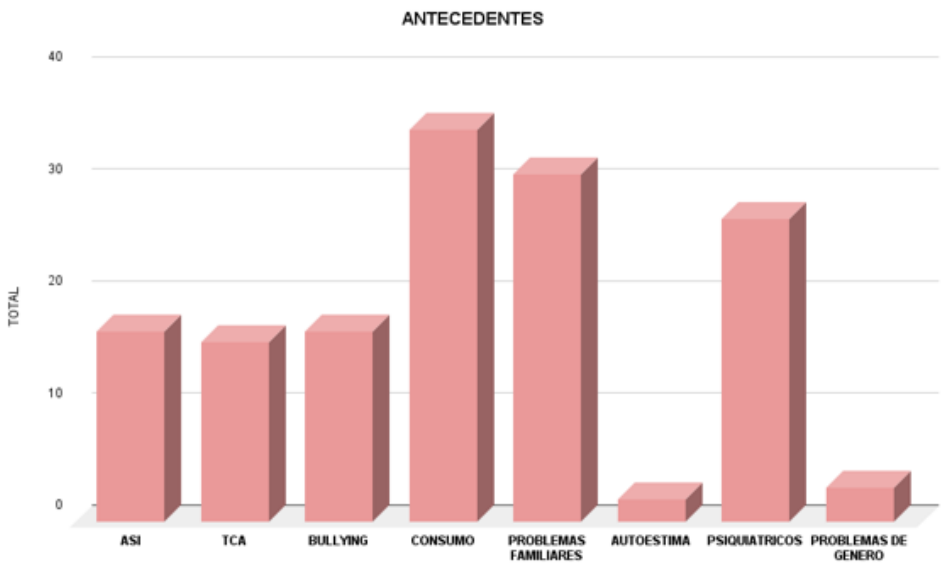


Figura 7. Dia de la semana del total de la muestra en el segundo periodo.



En cuanto a antecedentes y factores familiares y/o sociales influyentes, del total de la muestra identificamos que los factores de mayor prevalencia a menor, fueron: consumo de sustancias 23,65%, problemas familiares 20,95%, antecedentes psiquiátricos 18,24%, abuso sexual infantil (ASI) 11,49%, bullying 11,49%, trastorno de la conducta alimentaria (TCA) 10,81%, problemas de género 2,03% y problemas de autoestima 1,35% (Fig. 8)

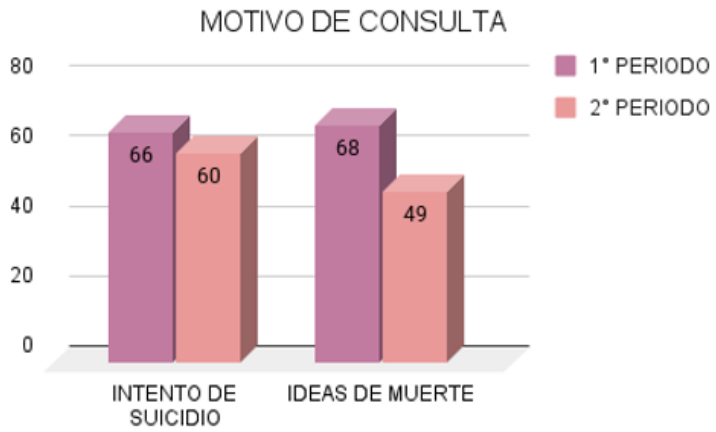
Figura 8. Antecedentes y factores influyentes predominantes del total de la muestra.



Otra de las variables analizadas fue la correspondiente a los motivos de consulta, a partir de la cual se distinguieron los pacientes que ingresaron por intentos de suicidio de aquellos que lo hicieron por ideas de muerte. Durante el primer período, el 49,25 % (66 pacientes) de los casos correspondió a intentos de suicidio y el 50,75 % (68 pacientes) a ideas de muerte. En el segundo período, se observó una variación en la distribución, con un 55,05 % (60 pacientes) de ingresos por intentos de suicidio y un 44,95 % (49 pacientes) por ideas de muerte (Fig. 9).

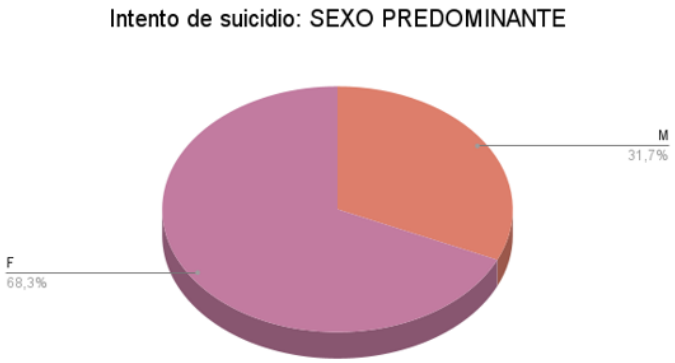
Figura 9. Diferenciación del motivo de consulta del total de la muestra.

REVISTA CUADERNOS Año 11 N° 15 ISBN: 2545-6180



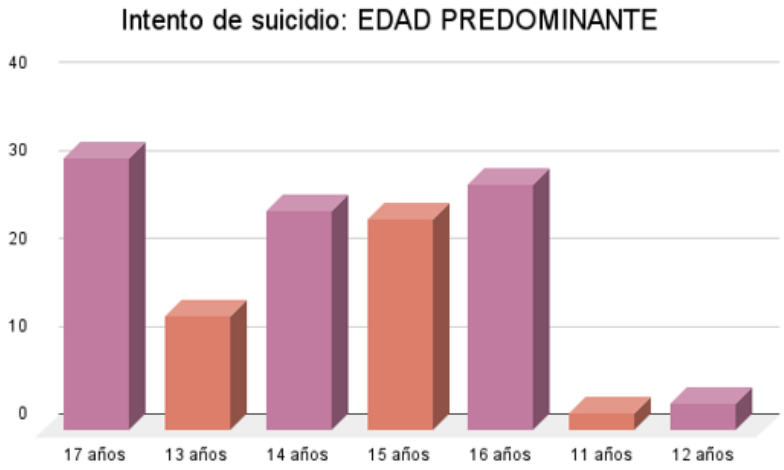
Del total de 126 pacientes ingresados por intento de suicidio, 68,25% (86 pacientes) correspondieron al sexo femenino y 31,75% (40 pacientes) al sexo masculino (Fig. 10).

Figura 10. Sexo predominante en intentos de suicidio.



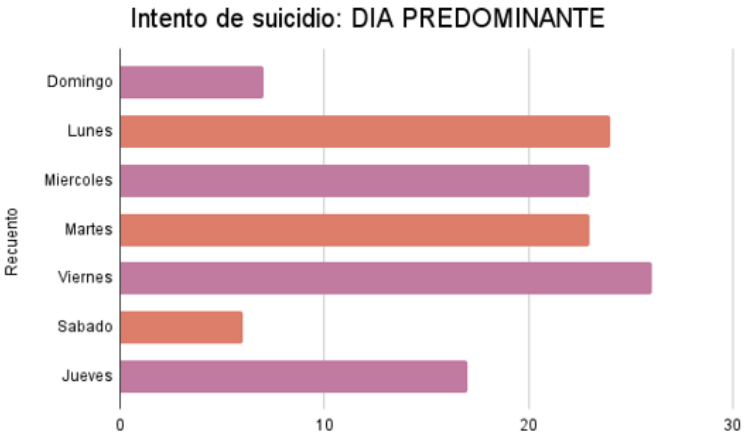
Entre ellos se identificó que la edad más prevalente fue de 17 años (Fig. 11), observándose una mayor concentración de casos en el mes de julio del 2023 y junio del 2024, siendo los días viernes los días con más número de casos (Fig. 12).

Figura 11. Edad predominante en intentos de suicidio.



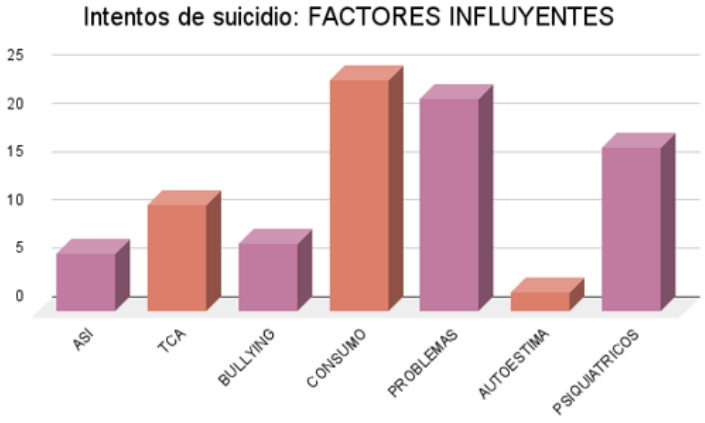
ÍNDICE

Figura 12. Dia predominante en intentos de suicidio.



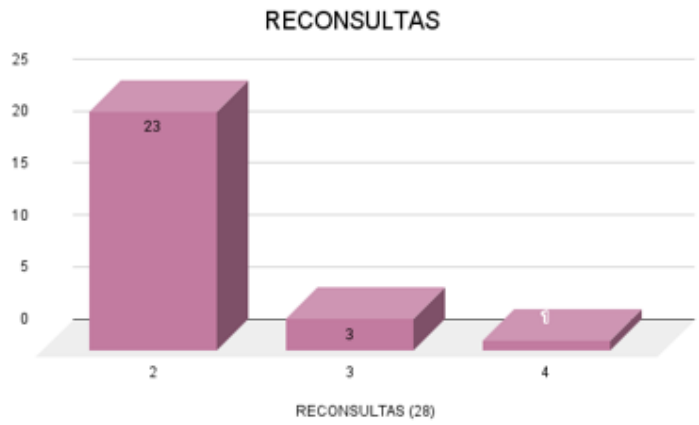
En cuanto a antecedentes y factores influyentes, el consumo de sustancias se identificó como el factor más frecuente asociado a estos episodios (Fig. 13).

Figura 13. Antecedentes y factores influyentes predominantes en internos de suicidio.



De todos los pacientes analizamos cuántos ingresaron más de una vez y cuál fue el motivo y el resultado fue que 27 pacientes ingresaron 2 o más veces. 23 pacientes ingresaron 2 veces, 3 pacientes ingresaron 3 veces y 1 paciente ingresó 4 veces (Fig. 14).

Figura 14. Cantidad de reconsultas por trastornos del estado de ánimo.



REVISTA CUADERNOS Año 11 Nº 15 ISBN: 2545-6180

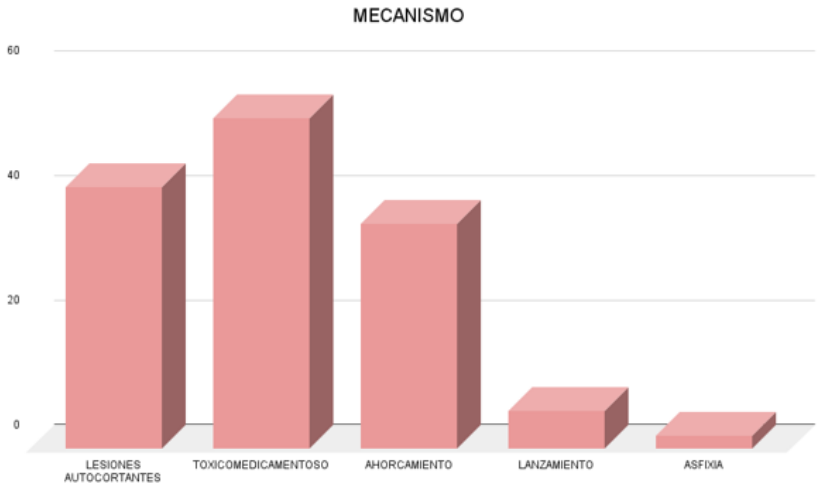
De este total 5 pacientes (18,52%) evolucionaron de idea suicida en su primera consulta a intento de suicidio en su segunda consulta, 5 pacientes (18,52%) pasaron de intento de suicidio en su primera consulta a ideas suicidas en su segunda consulta, 11 pacientes (40,74%) se mantuvieron con intentos de suicidio en ambos ingresos y 6 pacientes (22,22%) se mantuvieron con ideas suicidas en ambas consultas (Fig. 15).

Figura 15. Evolución de las reconsultas de pacientes ingresados por trastornos del estado de ánimo.



En los pacientes ingresados por intentos de suicidio analizamos los mecanismos usados para llevar a cabo esta acción, en orden de frecuencia son: toxico medicamentos 38,13 %, lesiones autocortantes 30,22%, ahorcamiento 25,90%, lanzamiento 4,32%, y asfixia 1,44% (Fig. 16).

Figura 16. Mecanismo de autoagresión en los pacientes ingresados por intentos de suicidio.



Conclusión

Este estudio evidenció una tendencia decreciente en los ingresos por intentos de suicidio e ideas de muerte en adolescentes atendidos en el Hospital Marcial Quiroga entre junio 2023 y mayo 2025. Se identificó un predominio del sexo femenino, tanto en el total de la muestra como en cada uno de los períodos analizados, que podría ser atribuido a una mayor vulnerabilidad emocional y conductual de las adolescentes. La edad más prevalente fue de 16 años, lo que puede interpretarse como una etapa crítica para la aparición de conductas autolesivas y síntomas afectivos. Los meses

de Julio, Agosto y Octubre, y los días Lunes y Viernes concentraron la mayor frecuencia de ingresos, dichas fluctuaciones podrían relacionarse con factores contextuales, escolares y familiares propios de cada etapa del año.

Respecto a los motivos de consulta, se observó un equilibrio relativo entre los ingresos por intentos de suicidio y por ideas de muerte, donde se observa nuevamente el predominio del sexo femenino y el grupo etario entre 16 y 17 años, destacándose el consumo de sustancias como el antecedente más prevalente, seguido por problemas familiares y antecedentes psiquiátricos.

Los resultados subrayan la necesidad de fortalecer las intervenciones preventivas dirigidas a los grupos de mayor riesgo y en los períodos de mayor incidencia.

Discusión

Los resultados obtenidos no confirman la hipótesis inicial de una tendencia creciente en los intentos de suicidio durante el período estudiado. Por el contrario, se observó una disminución en el número total de casos en el segundo año (109 vs 134). Este hallazgo podría relacionarse con la implementación de estrategias de prevención a nivel local o con factores contextuales no medidos en este estudio.

El predominio del sexo femenino concuerda con lo reportado en estudios anteriores, tanto nacionales como internacionales, así como la mayor frecuencia en los grupos etarios de 16 y 17 años. La asociación con días laborables (lunes) podría reflejar el impacto del estrés escolar y social al inicio de la semana.

La disminución en los motivos de consulta (tanto intentos de suicidio como ideas de muerte) en el segundo período es un hallazgo alentador, aunque debe interpretarse con cautela debido a la multifactorialidad del fenómeno.

Por ultimo, los antecedentes y factores influyentes más frecuentes ya mencionados (consumo, problemas familiares, bullying) ponen de manifiesto la necesidad de abordar integralmente estos determinantes psicosociales dentro de las políticas de prevención y de los programas de intervención en salud mental infanto-juvenil.

Bibliografía

1. Situación de la población adolescente en Argentina. 2º informe especial. Observatorio de la infancia y adolescencia.SAP-UNICEF. 2022. https://www.sap.org.ar/docs/pdf/files_informe-especial-del-observatorio-de-la-infancia-y-adolescencia-final-11-22sap-unicef_1668805381.pdf

2. Abordaje integral del suicidio en las adolescencias: lineamientos para equipos de salud - Ciudad Autónoma de Buenos Aires: Ministerio de Salud de la Nació ; Sociedad Argentina de Pediatría; UNICEF, 2021. https://www.unicef.org/argentina/media/11246/file/Abordajeintegraldelsuicidioenlasadolescencias.pdf

3. Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (2019): El suicidio en la adolescencia. Situación en la Argentina. Buenos Aires, Argentina: UNICEF. https://www.unicef.org/argentina/media/5466/file/suicidio%20adolescente.pdf

4. Wiktor Ł, Damps M. Assessment of children suicide attempts frequency in the peripandemic period. Front Psychol. 2024 Aug 8;15:1361819. doi: 10.3389/fpsyg.2024.1361819. PMID: 39176042; PMCID: PMC11339552. https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC11339552/

5. Lorena García-Fernández, Verónica Romero-Ferreiro, Marta Izquierdo-Izquierdo, Victoria Rodríguez, Miguel A. Alvarez-Mon, Guillermo Lahera, José Luis Santos, Roberto Rodriguez-Jimenez. Dramatic increase of suicidality in children and adolescents after COVID-19 pandemic start: A two-year longitudinal study. Journal of Psychiatric Research. Volume 163,2023. https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0022395623001863

6. S. Halayem, H. Ounalli, M. Boudali, M. Hajri, Z. Abbes, A. Bouden, Évolution des tentatives de suicide en population clinique tunisienne de 2005 à 2015 : de nouvelles modalités de passage à l'acte chez les jeunes?,L'Encéphale,Volume 44, Issue 6,2018. https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0013700617301963