

**INTENTO SUICIDA EN ADOLESCENTES: UN ABORDAJE DESDE UNA
PERSPECTIVA CULTURAL EN LAS FAMILIAS****SUICIDE ATTEMPT IN ADOLESCENTS: AN APPROACH FROM A CULTURAL
PERSPECTIVE IN FAMILIES****TENTATIVA DE SUICÍDIO EM ADOLESCENTES: UMA ABORDAGEM
CULTURAL NAS FAMÍLIAS****Azael Del Cid Rodríguez S.**

Universidad de Panamá

Facultad de Enfermería

Departamento de Enfermería en Salud y Enfermedad Mental
PanamáCorreo electrónico: delcidazael12@gmail.com<https://orcid.org/0000-0002-8171-4237>**Recepción:** 17 de julio 2019**Aprobado:** 8 de enero 2020**Resumen:**

El intento de suicidio es un fenómeno de múltiples factores que hoy día está en alerta ya que su incidencia se mantiene y su prevalencia va en aumento en Panamá. La tasa de suicidio es de 3.4 casos por cada cien mil habitantes (Mayo, 2019), encabezando la provincia de Los Santos, Panamá Oeste y Veraguas. Es un problema para la salud pública. Este artículo de reflexión tiene como propósito describir y analizar la situación y dar aportes sobre una forma de abordaje, desde nuestra perspectiva disciplina. Para ello presentamos algunos datos oficiales del grupo etario de 15 a 19 años. Proponemos en esta reflexión la utilización de la teoría de la Diversidad y Universalidad de los Cuidados de Leininger, cuyo método es la Etnoenfermería.

Palabras Claves: Intento Suicida, Cuidado Cultural, Abordaje**Summary:**

The suicide attempt is a phenomenon of multiple factors that today is on alert since its incidence is maintained and its prevalence is increasing in Panama. The suicide rate is 3.4 cases per one

hundred thousand inhabitants (May, 2019), leading the province of Los Santos, Panamá Oeste and Veraguas. It is a problem for public health. The purpose of this reflection article is to describe and analyze the situation and provide input on a form of approach, from our disciplinary perspective. For this, we present some official data for the age group 15 to 19 years old. We propose in this reflection the use of Leininger's theory of Diversity and Universality of Care, whose method is Ethno-nursing.

Key Words: *Suicidal Attempt, Cultural Care, Approach*

Resumo

A tentativa de suicídio é um fenômeno multifatorial que agora está em alerta à medida que sua incidência permanece e sua prevalência está aumentando no Panamá. A taxa de suicídio é de 3,4 casos por cem mil habitantes (maio de 2019), liderando a província de Los Santos, Panamá Oeste e Veraguas. É um problema de saúde pública. Este artigo de reflexão tem como objetivo descrever e analisar a situação e contribuir para uma forma de abordagem, do nosso ponto de vista disciplinar. Para isso, apresentamos alguns dados oficiais da faixa etária de 15 a 19 anos. Propomos nesta reflexão o uso da teoria da diversidade e universalidade dos cuidados de Leininger, cujo método é a Etnoenfermagem.

Palavras-chave: Tentativa de Suicídio, Cuidados Culturais, Abordagem

Introducción

Históricamente desde el siglo XIX se iniciaron las primeras investigaciones acerca del suicidio dónde Durkheim (1897) da la primera definición, citado por Armas (2019) “Se llama suicidio a toda muerte que resulta, mediata o inmediata, de un acto, positivo o negativo, realizado por la víctima misma, sabiendo ella que debía producirse ese resultado”. Desde ese entonces esta definición se ha utilizado como base por diferentes autores que han contribuido y aportado en esta problemática que es el suicidio.

Trabajar este tema de intento de suicidio en adolescentes, implica escudriñar en la cultura para que emerjan los patrones culturales relacionados a la salud y al bienestar, dependiendo de las experiencias de las personas que viven con el adolescente, desde el contexto cultural, la sociedad y por supuesto la vida en familia.

El suicidio es, un dilema de la salud pública es un comportamiento altamente funesto, autoinfligible y siniestro. La conducta suicida de un individuo está compuesta por fases precisas; iniciando con los pensamientos suicidas, planeación suicida, luego pasando por el intento suicida y terminando con el suicidio consumado (Mayo, 2019).

El suicidio es un contexto muy complicado, que está formado por fases y que su proceso es incesante y depende de muchos factores ya que cada fase es muy inconstante y depende en gran manera de la intervención externa, que es el motor que acelera, desacelera o bloquea la acción al intento de suicidio (Mayo, 2019). La totalidad de los adolescentes que se suicidan lo han intentado anteriormente, lo cual no llegaron al suicidio consumado. Vale la pena señalar lo que expresa Goti (2019), “De cada diez personas que se suicidan, nueve manifestaron previamente sus propósitos”.

Nuestra reflexión va encaminada a mirar el abordaje de este problema de Salud Pública, con una óptica, nueva, desde nuestra disciplina, ya que este fenómeno sin lugar a dudas tiene un componente socio cultural muy importante, que no debe ser soslayado y cuyo abordaje debe ser holístico, integral, naturalista. Por ello reflexionamos sobre la gran utilidad de manejarlo, desde el punto de vista disciplinar, por parte de las Enfermeras y Enfermeros de Salud Mental, con la teoría de la Dra. Leininger.

EL CONTEXTO:

Datos de la Organización Mundial de la Salud, (OMS, 2019) señalan que cerca de 800,000 individuos se suicidan cada año, de modo que cada 40 segundos muere una persona.

El suicidio figura como la tercera causa de muerte a nivel mundial en jóvenes de 15 a 29 años, es un fenómeno global, según la OMS, (2019).

En la Región de las Américas, fue la tercera causa de muerte en individuos de 10 a 44 años. Cada suicidio es una noticia alarmante, triste que afecta a la familia, comunidad, país y marca un gran impacto socioeconómico, por la cantidad de hombre años perdidos.

Batista (2019), manifiesta que la tasa de suicidio en Panamá es del 3.5 por cada 100.000 habitantes en el 2018 y que la Provincia de Los Santos enmarca la tasa más alta de suicidios. A su vez el Dr. Mayo (2019), puntualiza que la prevalencia del suicidio se ha mantenido constante en los últimos años.

El Dr. Espino (2019), de la Caja de Seguro Social, citado por Batista (2019), expresa que anualmente se atienden unos 100 casos por intento de suicidio. De igual manera el Dr. Saavedra (2019), del Ministerio de Salud refiere que el suicidio va en alza; los casos van incrementando con la demanda de muchas llamadas y se realizan hospitalizaciones y en especial jóvenes de 15 a 29 años.

Según el Sistema de Información de Estadísticas del Ministerio de Salud de la República de Panamá en los años 2015, 2016, 2017 la mayor incidencia de los intentos suicida en adolescente se da en el interior del país, siendo las provincias de Los Santos, Veraguas y Panamá Oeste, las que presentan el mayor número de casos por años.

Vale la pena señalar que en la provincia de Los Santos se reporta el mayor número de casos de intentos suicida en adolescentes cada año, y estos casos ocurren con mayor frecuencia en los distritos de Los Santos y las Tablas.

La casuística del año 2017 demuestra esta realidad. En el cuadro siguiente vemos como 102 jóvenes de 15 a 19 años intentaron quitarse la vida, de los cuales 66 son mujeres y 36 del sexo masculino. Este dato es sólo lo reportado por el Ministerio de Salud.

Tabla N°1 Atenciones Brindadas a Adolescentes 15-19 años con intento de suicidio. Instalaciones del Ministerio de Salud por sexo y según Provincia. Panamá 2017

Provincia	Total	SEXO	
		Hombre	Mujer
Los Santos	56	21	35
Panamá Oeste	37	12	25
Veraguas	9	3	6

Fuente documental: Dirección de Planificación - Departamento de Registros y Estadísticas de Salud.

De igual forma, valoramos los datos estadísticos de las Atenciones dadas en las instalaciones del Complejo Hospitalario Dr. Arnulfo Arias Madrid (Sala de Paido-psiquiatría) por intento de suicidio.

En el Cuadro N°2 apreciamos que sólo en esta Sala hubieron 36 jóvenes que intentaron provocarse la muerte, siendo la tendencia también ser mayormente en el sexo femenino.

Tabla N°2 Atenciones Brindadas a Adolescentes de 15-19 años con Intento de Suicidio. Complejo Hospitalario Metropolitano, Dr. Arnulfo Arias Madrid por sexo y según año. Panamá 2020

Año	Total	SEXO	
		Hombre	Mujer
2018	20	6	14
2019	16	1	15

Fuente documental: Libro de Censo de la Sala de Paido-psiquiatría de CSS.

En la provincia de Panamá Oeste según el informe de la Dirección de Planificación, Departamento de Registros y Estadísticas de Salud en el año 2017, queda en segundo lugar por casos registrados por intentos de suicidios, atendidos en diferentes instituciones de salud. Hay que valorar que está sucediendo en algunas áreas del país, que lo predisponen.

Esta realidad, demostrada con algunos datos obtenidos, evidencia la importancia de este fenómeno. Esta situación, que va incrementándose, no solo en nuestro país sino en el mundo, debe ser motivo de la profunda reflexión.

El Análisis no solo debe ser positivista, sino que debe ser naturalista, holístico, integral. Hay que mirar lo que sienten, su entorno familiar, el entorno socioeconómico, su cultura, sus creencias, para así tener una visión amplia de las causas y lograr un abordaje transdisciplinario y multisectorial que dé resultados e impacten en la prevención de del mismo.

LA TEORÍA DE MADELEINE LEININGER

Luego de revisar, reflexionar; valoramos la practicidad de la teoría de la Doctora Leininger de la Diversidad y Universalidad de los cuidados culturalmente congruentes, la cual tiene como método la Etnoenfermería.

La Etnoenfermería es un método naturalista, que surge, debido a que los métodos con que se contaban eran escasos para estudiar a profundidad el cuidado humano, desde una representación Transcultural, (Leininger, 1991;2001). Es un método centrado en la gente. Este método fue definido por la Doctora Leininger como un método de investigación cualitativa, naturalista, de descubrimiento abierto, derivado inductivamente.

Desde otra perspectiva el método de etnosenfermería y se sustenta con la teoría del cuidado cultural de la diversidad y universalidad (Leininger, 1991, 2006), para descubrir, detallar y explicar los patrones de cuidado cultural y sus significados, las expresiones y las prácticas culturales.

La teoría de Leininger, definió el concepto del modelo teórico como patrones o grupos de conceptos interrelacionados, que describen, explican, interpretan, predicen y dan cuenta de determinados fenómenos como lo es el intento de suicidio.

El método señala que el Investigador que lo utiliza debe:

- Suprimir los juicios y verdades fijas predeterminadas, a la población estudiada.
- Ser sensible y receptivo a las ideas y su interpretación.
- Saber que el cuidado genérico solo podrá ser conocido al estudiar a las personas en su contexto. (Leininger, 1991;2006).

Como vemos, la o el profesional de Enfermería que lo vaya a utilizar, debe no solo conocer la teoría, sino evitar los sesgos que sus prejuicios.

El método, señala la selección de los Informantes claves, que en este caso deben ser el mismo joven que han realizado intentos de suicidio, las familias que viven ellos. Esto incluye a sus Padres, Cuidadores o Tutores. Con ellos se podrá llegar a un punto de saturación, y luego la triangulación de los informantes claves, que nos llevará a la confiabilidad y validez de la información obtenida.

Consideramos también, siguiendo el método de la Dra. Leininger que los Informantes Generales estarían constituidos por: Médicos, Enfermeros/as, Profesores, Sacerdotes, Pastores, Adolescentes, líderes y Policías que conviven o trabajan en el contexto estudiado. Esto nos llevaría a constatar los patrones que encontremos. Con esto también demostramos la rigurosidad de este tipo de investigación cualitativa.

En esta reflexión, estamos claros, que este nuevo abordaje, tiene como desventaja el tiempo y el esfuerzo de los actores involucrados en el mismo, pero los resultados pueden llevarnos a encontrar algunas respuestas, que ayudarán a un abordaje con mejores resultados, sobre todo en los aspectos preventivos.

Nos referimos al tiempo, ya que la técnica de Recolección de Datos conlleva la **Inmersión** que es el momento o período que se utiliza para conocer a las familias de los adolescentes que han tenido intento de suicidio, su duración va a depender del contexto donde se va a realizar la investigación y sobre todo de las experiencias previas de los informantes y del investigador. (Gordón de Isaacs, 2015). Esta fase se sistematiza y se evalúa utilizando el facilitador “del extraño al amigo confiable” (Leininger, 1991).

Es obvio que demanda tener un proceso de proximidad con el informante clave y general para poder conocer su la cultura y en especial hacer descubrimientos de los informantes claves y generales.

Las y los enfermeros mantenemos una comunicación directa con la población blanco que atendemos en las unidades primarias de atención, y en las salas hospitalarias de salud mental, lo que puede facilitar el inicio de un vínculo con los jóvenes y sus familias para poder, pasar de “extraño a amigo confiable”, Leininger (1991, 2006).

Este método, también conllevaría una revisión del sistema de registro de los datos a nivel institucional, de jóvenes con este diagnóstico, y a nivel de los entrevistadores, para que lleven registros de las entrevistas a profundidad que se realicen que luego permitan hacer el análisis.

La utilización de la teoría lleva implícito que debe lograrse una muy buena aceptación, equipo que lo manejara, tendientes a poder hacer evaluaciones, que incluyan los datos emic auténticos, (Gordón de Isaacs, 2015).

Es conocido, que en este fenómeno, la obtención de datos e información confiables es muy complicada puesto que para las familias de las personas que han tenido intento de suicidios es un tema muy complejo y lleno de tabúes, en donde la familia protege la información por muchas razones. Hay que resaltar lo que expresa la Doctora Morris: hay que revisar los criterios establecidos en la guía o el modelo (Morris, 2012). La aceptación y la empatía del informante clave es de vital importancia y se debe valorar por el equipo.

Para lograr una buena inmersión, es necesario, según la teoría, aplicar los siguientes principios:

- Observar y Escuchar: es necesario se demostrará el interés por los adolescentes con intento de suicidio.
- Observación con limitada participación: al inicio se debe mantener una participación muy discreta para pasar por diferentes fases y así obtener la confianza necesaria para iniciar la entrevista a profundidad.

Estos principios se acompañan con el facilitador: **OPR** (Observación, Participación, Reflexión). Su objetivo de guiar al investigador para lograr observaciones confiables. Es una guía efectiva para registrar las observaciones en su medio natural y después para describir la participación y realizar las reflexiones, es muy importante siempre registrar todo en un diario de campo (Gordón de Isaacs, 2015).

Sin duda es importante la utilización de la Entrevista a Profundidad, competencia que los especialistas en Salud mental desarrollan como parte de su formación. La misma no debe ser estricta, se desarrollará de manera que la pregunta inicial no cause molestia. El modelo del Sol Naciente es un excelente facilitador. El mismo nos permite hacer las preguntas necesarias para obtener la suficiente información para llegar a los patrones culturales del grupo estudiado. (Gordón de Isaacs, 2015).

Reflexiones

El intento de suicidio es un fenómeno que hoy día está en alerta ya que su incidencia se mantiene y su prevalencia va en aumento tanto en Panamá como en el mundo entero. Es un problema notable de la salud pública, es de principio multifactorial y no se puede explicar únicamente a partir de factores biológicos, psicológicos, ambientales y sociales.

Hay que resaltar que existen diferentes factores y situaciones de riesgo que pueden estar presente en un adolescente al mismo tiempo y cada factor posee un nivel de dominio diferente en el comportamiento dirigido al intento de suicidio, es la mezcla de estos factores y situaciones que determina el nivel de riesgo para que el adolescente ejecute el intento de suicidio en el instante planeado, dado que la magnitud del problema que por cada suicidio consumado han ocurrido muchos intentos de suicidio.

La realidad presentada, nos conduce a buscar nuevas formas de abordaje, es necesario, usar nuevos paradigmas, nuevas teorías, nuevos métodos que traigan nuevas ideas, nuevos insumos que se conviertan en Políticas públicas, planes, programas, proyectos, normas que refuercen el manejo y sobre todo la prevención de el intento de suicidio en la población de adolescentes.

Nuestra reflexión del fenómeno, con una perspectiva disciplinar, nos lleva a proponer la utilización de una teoría, que ha demostrado, en sendos estudios, realizados no solo en América sino en los cinco continentes, en diversos fenómenos, que es impostergable tomar en consideración lo que siente el que tiene el fenómeno, que hay que mirar al ser humano como un todo, y no fragmentado, que el entorno familiar, social, económico, sus creencias, valores son fundamentales para el entendimiento de las causas, que no solo se trata de medir o cuantificar el riesgo, sino de entenderlo desde otra perspectiva.

La teoría de Madeleine Leininger ofrece un método, un modelo que puede dar la guía, la simiente para abordar este importante problema de Salud Pública, que merma la vida de los adolescentes y sus familias y del país, por las repercusiones sociales y económicas que tiene.

Sin duda el trabajo transdisciplinario es muy importante, en donde la Enfermera y Enfermero, deben tener una importante participación, con identidad propia.

Referencias bibliográficas

- Batista, L. (10 de septiembre de 2019). Batista (2019), manifiesta que la tasa de suicidio en Panamá es del 3.5 % por cada 100.000 habitantes en el 2018 y que la Provincia de Los Santos enmarca la tasa más alta de suicidios, a su vez. Recuperado el 1 de agosto de 2020, de Telemetro.com: <https://www.telemetro.com/nacionales/2019/09/10/panama-suicidio-ayuda-gratuita/2181590.html>
- Berman, A. (2005). Manejo de riesgo con pacientes en riesgo de suicidio. Asociación Americana de Suicidio, 171-184.
- Complejo Hospitalario Dr. Arnulfo Arias Madrid. (2020). Libro de Censo de Pacientes Hospitalizados de la Sala de Paidopsiquiatría . Panamá: Caja de Seguro Social.
- Gordón de Isaacs, L. (2015). Cuidado Cultural: Teoría, investigación y práctica. Panamá: Universidad de Panamá.
- Leininger, M. (1994) Nursing and Antropology: Two Worlds to Blend. Culumbus, Ohio: Original Works Books.
- Leininger, M.; McFarland, M. (2002). Transcultural Nursing: Concepts, Theories, Research & Practice (Third Edition ed.). New York, United States: McGraw-Hill.
- Leininger, M.M. (1991) Culture care Diversity & Universality: A Theory of nursing . National League for Nursing Press. New York, USA.

Morris, E. (2012). Enfermería Transcultural. (Diapositivas). Clases Doctorado en Enfermería, Énfasis en Salud Internacional. Universidad de Panamá.

Mayo Di Bello, M. A. (3 de junio de 2018). El suicidio en Panamá. Recuperado el 1 de agosto de 2020, de Ministerio de salud: <http://www.minsa.gob.pa/noticia/articulo-de-opinion-el-suicidio-en-panama>

Ministerio de Salud de Panamá. (2017). Morbilidad por historia personal de lesión autoinfligida intencionalmente , por grupo de edad y sexo, atendidas en las instalaciones del Ministerio de Salud en Panamá. Panamá: Dirección de Planificación - Departamento de Registros y Estadísticas de Salud.

Organización Panamericana de la salud/Organización Mundial de Salud. OPS/OMS. (2014). MORTALIDAD POR SUICIDIO EN LAS AMÉRICAS. Washington D.C.: Organización
Obtenido de file:///C:/Users/Azadelcid12/Desktop/PAHO-Mortalidad-por-suicidio-final.pdf

Organización Mundial de la Salud. (2 de septiembre de 2019). Suicidio. Recuperado el 1 de agosto de 2020, de OMS: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/suicid>

Vergara, Ch. (2019). Análisis cualitativo computadorizado NVivo 12. abril 15, 2020, de eventos.ucm.es Sitio web: <http://cea.uprrp.edu/wp-content/uploads/2019/04/An%C3%A1lisis-cualitativo-utilizando-Nvivo.pdf>