

<https://doi.org/10.18233/apm.v45i1S.2873>

Relación entre violencia y conducta suicida mediada por depresión y consumo de alcohol

Relationship between violence and suicidality mediated by depression and alcohol consumption.

Abigail Casas Muñoz,¹ Ángel Eduardo Velasco Rojano,¹ Aarón Rodríguez Caballero,¹ Arturo Loredo Abdalá,¹ Eva Prado Solé,² Martín G. Álvarez,² Diana Iris Tejadilla Orozco³

Resumen

OBJETIVO: Probar si existe una relación entre cinco tipos de violencia y las conductas suicidas y si esa relación se encuentra mediada por la depresión y el consumo del alcohol.

MATERIALES Y MÉTODOS: Se hizo una encuesta en línea a adolescentes escolarizados de 20 estados de la República. Se midieron 5 tipos de violencia con el cuestionario internacional ICAST-C, conductas suicidas y depresión con el *Youth Self Report* y consumo de sustancias con el ASSIST. Se realizó una regresión logística para predecir las conductas suicidas.

RESULTADOS: Participaron 6,775 adolescentes con acceso a internet, 61% mujeres, edad promedio de 16.40 años (D.E.=1.33). Entre 20 y 85% reportaron alguna forma de violencia, 35% consumo de bebidas alcohólicas, 3.4% síntomas de depresión y 7.39% conductas suicidas. Se encontraron modelos significativos a través de regresión logística en los que violencia psicológica, violencia física, violencia sexual, negligencia y la exposición a la violencia predicen la depresión y consumo de bebidas alcohólicas y estas variables predicen a su vez las conductas suicidas.

CONCLUSIONES: los cinco tipos de violencia tienen una relación indirecta con las conductas suicidas en adolescentes mexicanos mediada por la depresión y el consumo del alcohol.

PALABRAS CLAVE: Violencia; Adolescentes; Suicidio; Depresión; Bebidas alcohólicas.

Abstract

OBJECTIVE: This study aimed to test whether there is a relationship between five types of violence and suicidal behaviors and if this relationship is mediated by depression and alcohol consumption.

MATERIALS AND METHODS: An online survey was conducted with school-going adolescents from 20 states in the Republic. Five types of violence were measured using the International Child Abuse Screening Tool for Children and Adolescents (ICAST-C), suicidal behaviors and depression were assessed using the Youth Self Report, and substance use was measured using the Alcohol, Smoking, and Substance Involvement Screening Test (ASSIST). Logistic regression was performed to predict suicidal behaviors.

RESULTS: 6,775 adolescents with internet access participated, with 61% females and an average age of 16.40 years (SD=1.33). Between 20% and 85% reported some form of violence, 35% reported alcohol consumption, 3.4% showed symptoms of depression, and 7.39% reported suicidal behaviors. Significant logistic regression models were found, indicating that psychological violence, physical violence, sexual violence, neglect, and exposure to violence predict depression and alcohol consumption. These variables, in turn, predict suicidal behaviors.

CONCLUSIONS: All five types of violence have an indirect relationship with suicidal behaviors in Mexican adolescents, mediated by depression and alcohol consumption.

KEYWORDS: Violence; Adolescents; Suicide; Depression; Alcohol consumption.

¹ Centro de Estudios Avanzados sobre Violencia y su Prevención CEAVI-P, Instituto Nacional de Pediatría, Ciudad de México.

² UNICEF México.

³ Consejo Nacional de Salud Mental y Adicciones.

Recibido: 22 de diciembre 2023

Aceptado: 11 de marzo 2024

Correspondencia

Ángel Eduardo Velasco Rojano
abycasmd@gmail.com
eduardorojanova@gmail.com

Este artículo debe citarse como: Casas-Muñoz A, Velasco-Rojano AE, Rodríguez-Caballero A, Loredo Abdalá A, Prado-Solé E, Álvarez MG, Tejadilla-Orozco DI. Relación entre violencia y conducta suicida mediada por depresión y consumo de alcohol. Acta Pediatr Mex 2024; 45 (Supl 1): S40-S46.

ANTECEDENTES

En la actualidad las conductas suicidas y la violencia contra niñas, niños y adolescentes son problemas de salud pública que impactan a individuos, familias y sociedades, tanto por la gravedad de sus consecuencias, como por el incremento constante que se ha registrado en su frecuencia a pesar de los esfuerzos mundiales que se hacen para su disminución.¹⁻⁴

En la literatura se ha identificado que para los adolescentes existe una relación entre la experiencia de vivir violencia y las conductas suicidas;⁵⁻⁹ sin embargo, los estudios reportan distintos tipos de violencia, por ejemplo: violencia sexual,¹⁰ violencia psicológica o emocional,¹¹ violencia de género,¹² violencia física,¹³ o exposición a la violencia doméstica.¹⁴ Esta diversidad en los tipos de violencia asociados con la conducta suicida se puede deber a distintas razones, una primera explicación posible es que los diversos autores seleccionaron distintos tipos de violencia para estudiar y documentaron por separado sus distintas asociaciones con la conducta suicida.

Sin embargo, de acuerdo con esa posible explicación, no debería haber resultados inconsistentes para la asociación entre la conducta y un mismo tipo de violencia en diferentes estudios, lo que claramente se puede observar en el caso de la violencia física, que se encuentra asociada con la ideación suicida en algunos estudios,^{13,15} pero en otros no.¹¹

La inconsistencia en las asociaciones de un mismo tipo de violencia y las conductas suicidas en adolescentes podrían explicarse por dos motivos, la diferencia en los métodos usados en el estudio considerando a la población, los instrumentos de medición y la definición de las variables, o bien por el efecto mediador de otra variable. En la literatura se ha sugerido que dos variables pueden mediar la relación entre la violencia y

las conductas suicidas, que son la depresión y el consumo de sustancias psicoactivas.¹⁴

El objetivo de este estudio fue: probar si existe una relación entre cinco tipos de violencia y las conductas suicidas y si esa relación se encuentra mediada por la depresión y el consumo del alcohol.

MATERIALES Y MÉTODOS

Se llevó a cabo un estudio transversal a través de una encuesta en línea entre los meses de abril y junio de 2021.

Muestra

Mediante un muestreo por conglomerados bietápico basado en la densidad de escuelas por estado de acuerdo con el censo de escuelas de nivel medio superior de la Secretaría de Educación Pública (SEP),¹⁶ se seleccionaron de manera aleatoria por cada una las ocho zonas geográficas de México,¹⁷ 20 de los 32 estados. Para el cálculo del tamaño de la muestra se hizo un análisis de potencia estadística, considerando la prevalencia de la conducta suicida de 7.6%,¹⁸ un nivel de confianza del 95%, un margen de error de un 5% y una potencia deseada del 80%, lo que generó una muestra mínima necesaria de 70 escuelas. Se invitó a participar a 80 escuelas para contar con 10 casos de remplazo a priori, aceptaron participar 77.

A través de las redes sociales de las escuelas se invitó a las y los alumnos de las escuelas participantes, entre 11 y 19 años.

Instrumentos

Se aplicó el instrumento tamizaje de salud mental Youth Self Report validado en adolescentes (alpha ordinal = 0.95 y omega ordinal = 0.91),¹⁹ para medir síntomas depresivos a través de una subescala y autolesiones e intentos de suicidio

en los seis meses previos mediante dos preguntas de alerta.

Para medir el consumo del alcohol se aplicó la subescala de la prueba de detección de consumo de alcohol, tabaco y sustancias (ASSIST) validada para adolescentes mexicanos (alpha de Cronbach = 0.84).²⁰

Para medir cinco tipos de violencia: violencia física, violencia sexual, violencia psicológica, negligencia y exposición a la violencia se usó el Instrumento de detección de abuso del ISPCAN (ICAST-C) validado para adolescentes mexicanos (alpha de Cronbach = 0.92).⁴

Consideraciones éticas

El proyecto fue aprobado por los comités de investigación y ética en investigación institucionales, siguiendo la normativa nacional e internacional para realizar investigación con seres humanos.^{21,22} Se obtuvo asentimiento de los adolescentes y consentimiento informado de sus padres/tutores, así como las aprobaciones de la Secretaría de Salud, la SEP, las autoridades educativas federales, estatales y de los directores de los planteles.

Debido a que el estudio se realizó durante el confinamiento por la pandemia de COVID-19 y a que el estudio se llevó a cabo en línea, se aprobó que el consentimiento de los padres se obtuviera vía telefónica por agentes de un centro de atención telefónica con entrenamiento para explicar la información sobre el estudio y resolver las dudas, con la posibilidad para contactar directamente al investigador en caso de ser necesario. Todo el proceso fue grabado y se guardó un archivo de audio con la evidencia para cada uno de los participantes. El asentimiento informado se obtuvo en línea en un formulario electrónico.

Procedimiento

Cada participante recibió un vínculo personalizado para responder la encuesta, el sistema electrónico utilizado no permitía almacenar la información en el historial de los dispositivos, ni hacer regresos cuando se hubieran enviado las respuestas, para mantener una línea segura que no permitiera la filtración de datos sensibles que pudiera constituir un riesgo para los participantes.^{23,24} De manera adicional se garantizó que los servidores utilizados tuvieran los certificados de seguridad necesarios para cuidar la seguridad de la información. Cada participante recibió una recarga telefónica de cien pesos que pudiera facilitarle contestar la encuesta utilizando sus datos móviles en caso de no contar con acceso a internet.

Considerando que el instrumento utilizado fue de tamizaje y no diagnóstico, las y los adolescentes identificados en riesgo por conducta suicida, fueron contactados por mensajes de texto o por llamadas telefónicas y referidos a un servicio de atención psicológica en línea.

Análisis estadístico

Se analizaron con frecuencias y porcentajes cada una de las conductas, posteriormente para ver la asociación entre variables se generaron análisis de regresión logística binaria.

RESULTADOS

Se registraron 8,894 adolescentes, 8,626 dieron su asentimiento (en línea) y se obtuvo el consentimiento informado de los padres vía telefónica. De estos, 7,329 abrieron la encuesta y 6,775 adolescentes completaron todas las preguntas, 38.94% hombres y 61.06% mujeres; con una edad promedio de 16.40 años (DE 1.33 años).

La violencia fue reportada en distintos porcentajes entre un 21.04% y un 85.04% dependiendo del tipo de violencia, el consumo de bebidas alcohólicas fue reportado por 35.02% de los participantes, los síntomas de depresión fueron reportados por 3.41% de los participantes. Las conductas suicidas que combinan ideación e intento suicida en general fueron reportadas en un 7.39% de los participantes. **Cuadro 1**

En cuanto a la asociación entre las formas de violencia y los síntomas de depresión se obtuvo un modelo significativo ($\chi^2_{(5)} = 274.39$, $p < .01$) que clasificó correctamente el 96.45% de los casos, con los predictores violencia psicológica, violencia física, violencia sexual y negligencia que explicó el 15% de la varianza de los síntomas depresivos (R^2 de Nagelkerke = .15). **Cuadro 2**

Cuadro 1. Porcentajes de los participantes que reportaron violencia, consumo de bebidas alcohólicas, síntomas de la depresión y conductas suicidas

Variable	%	IC95%
Violencia psicológica	85.04	80.05-90.03
Negligencia	62.02	26.60-97.43
Violencia física	54.02	22.49-85.54
Exposición a la violencia	38.04	16.75-59.32
Violencia sexual	21.04	11.59-30.48
Consumo de bebidas alcohólicas	35.02	15.85-54.18
Síntomas depresivos	3.41	3.09-3.72
Conductas suicidas	7.39	5.66-9.11

Fuente: elaboración propia.

Cuadro 2. Predictores significativos de los síntomas depresivos en adolescentes mexicanos

Predictor	Wald	OR(ExpB)	IC95%	p
Violencia Psicológica	54.34	4.57	3.05-6.85	<.01**
Negligencia	34.85	3.29	2.22-4.90	<.01**
Violencia sexual	27.27	2.78	1.89-4.08	<.01**
Violencia física	11.65	2.12	1.37-3.26	<.01**

** $p < .01$, fuente: elaboración propia.

Para la asociación entre las formas de violencia y el consumo de bebidas alcohólicas también se obtuvo un modelo significativo ($\chi^2_{(5)} = 209.35$, $p < .01$) que clasificó correctamente el 66.33% de los casos, con los predictores violencia psicológica, violencia física, violencia sexual, exposición a la violencia y negligencia que explicó el 5% de la varianza del consumo de bebidas alcohólicas (R^2 de Nagelkerke = .05). **Cuadro 3**

Para la asociación entre la depresión y el consumo de bebidas alcohólicas con las conductas suicidas también se obtuvo un modelo significativo ($\chi^2_{(1)} = 1179.81$, $p < .01$) que clasificó correctamente el 92.10% de los casos, con los predictores depresión y consumo del alcohol que explicó el 39% de la varianza de las conductas suicidas (R^2 de Nagelkerke = .39). **Cuadro 4**

DISCUSIÓN

El objetivo del presente estudio fue probar si existe una relación entre cinco tipos de violencia y las conductas suicidas y si esa relación se encuentra mediada por la depresión y el consumo del alcohol, el cual se cumplió al generar modelos significativos que muestran estas relaciones.

Que los tipos de violencia sean predictores significativos de la depresión y el consumo del alcohol y a su vez éstas sean predictores significativos de las conductas suicidas es congruente con lo encontrado por Kim previamente.¹⁴ Esta información puede ayudar a entender la presencia de algunos resultados inconsistentes

Cuadro 3. Predictores significativos del consumo de bebidas alcohólicas en adolescentes mexicanos

Predictor	Wald	OR(ExpB)	IC95%	p
Violencia sexual	80.50	2.97	2.34-3.76	<.01**
Negligencia	18.65	1.78	1.37-2.31	<.01**
Exposición a la violencia	13.36	1.46	1.19-1.78	<.01**
Violencia psicológica	8.16	1.47	1.13-1.92	<.01**
Violencia física	6.36	1.40	1.19-1.78	<.01**

**p<.01, fuente: elaboración propia.

Cuadro 4. Predictores significativos de las conductas suicidas en adolescentes mexicanos

Predictor	Wald	OR(ExpB)	IC95%	p
Depresión	136.40	53.96	36.28-71.64	<.01**
Consumo del alcohol	56.20	2.35	1.92-3.47	<.01**

**p<.01, fuente: elaboración propia.

en estudios sobre la relación entre los tipos de violencia y las conductas suicidas,^{11,13,15} ya que al estar mediada por otras variables podría no reflejarse en algunos pero sí en otros.

Esto muestra que la violencia puede tener consecuencias muy variadas que inclusive indirectamente alcancen muchas áreas de desarrollo en la vida de las personas que la experimentan, en especial cuando ocurre a edades tempranas²⁵

Que en la estimación la relación entre los tipos de violencia y la depresión clasifique correctamente más casos que la relación entre violencia y consumo del alcohol puede deberse a varias razones, ya que el inicio o aumento de consumo de bebidas alcohólicas o sustancias psicoactivas en la adolescencia se relacionan con múltiples factores como la presión grupal o el deseo por tener nuevas experiencias.^{20,26}

Esta información ayuda a entender la relación entre la violencia y las conductas suicidas y por consiguiente a la idea de que es necesario tamizar para el desarrollo de problemas de salud

mental, adicciones y consumo de sustancias cuando se encuentra alguno de estos casos.

CONCLUSIONES

Existen cinco tipos de violencia: violencia psicológica, violencia física, violencia sexual, negligencia; la exposición a la violencia tiene una relación indirecta con las conductas suicidas en adolescentes mexicanos mediada por la depresión y el consumo del alcohol.

Agradecimientos

Agradecemos a José Guillermo Castillo Koschnick por su ayuda con el censo de escuelas públicas y el contacto con UNICEF. Agradecemos a todo el equipo de Alumbra contigo, en especial a Annayancy Varas García, Abraham Madero Márquez, Cándido Pérez Hernández, Renata Díaz Barreiro Castro y Valeria González Ruiz por el apoyo psicológico brindado a los participantes. Agradecemos la colaboración de los siguientes estudiantes: Evelyn Jazmín Wong Casas, Pamela Karisni Ortiz Hernández, Melissa

Isabel Barrientos Mendoza, Cinthya Guadalupe Ramírez Tolentino, Dulce Yendi Zúñiga Morales, Aby Domínguez Ramos, Karina Domínguez Villanueva, Samantha Gálvez Guzmán, Ángel Iván Colín Betanzos, Rodrigo Rojas Zepeda. Y por último, pero no menos importante, a las autoridades de los subsistemas educativos CO-NALEP, CETIS y CBETIS.

REFERENCIAS

- World Health Organization. Suicide worldwide in 2019 Global Health Estimates. Geneva; 2021.
- Valdez-Santiago R, Villalobos-Hernández A, Arenas-Monreal L, Benjet C, Vázquez-García A. Suicidal behavior in Mexico: comparative analysis between adolescent and adult population. *Salud Publica Mex.* 2023;65.
- Álvarez M, Castillo G. Panorama estadístico de la violencia contra niñas, niños y adolescentes en México [Internet]. Mexico City; 2019 Jul [cited 2023 Mar 29]. Available from: <https://www.unicef.org/mexico/media/1731/file/UNICEF%20PanoramaEstadistico.pdf>
- Casas-Muñoz A, Velasco-Rojano ÁE, González-García N, Benjet C, Caraveo-Anduaga JJ, Martínez-Vélez NA, et al. ISPCAN Child Abuse Screening Tool for Children (ICAST-C): Translation and adaptation to Mexican Spanish, and psychometric properties tested in Mexico City adolescents. *Child Abuse Negl.* 2022 Nov 1;133.
- Casas-Muñoz A, Velasco-Rojano ÁE, Rodríguez-Caballero A, Prado-Solé E, Álvarez MG. ACEs and mental health problems as suicidality predictors in Mexican adolescents. *Child Abuse Negl.* 2023;
- Casas-Muñoz A, Velasco-Rojano ÁE, Rodríguez-Caballero A, Prado-Solé E, Álvarez MG. ACE-IQ extended version validation and ACE's frequency in Mexican adolescents. *Child Abuse Negl* [Internet]. 2023 Oct;106492. Available from: <https://linkinghub.elsevier.com/retrieve/pii/S0145213423004805>
- Klomek AB, Sourander A, Niemelä S, Kumpulainen K, Piha J, Tamminen T, et al. Childhood bullying behaviors as a risk for suicide attempts and completed suicides: A population-based birth cohort study. *J Am Acad Child Adolesc Psychiatry.* 2009;48(3):254–61.
- Björkenstam C, Kosidou K, Björkenstam E. Childhood adversity and risk of suicide: cohort study of 548 721 adolescents and young adults in Sweden. *BMJ.* 2017 Apr 19;357:j1334.
- Dávila-Cervantes CA, Luna-Contreras M. Suicide attempt in teenagers: Associated factors. *Rev Chil Pediatr.* 2019;90(6):606–16.
- Baiden P, Panisch LS, Kim YJ, Labrenz CA, Kim Y, Onyeaka HK. Association between first sexual intercourse and sexual violence victimization, symptoms of depression, and suicidal behaviors among adolescents in the united states: Findings from 2017 and 2019 national youth risk behavior survey. *Int J Environ Res Public Health.* 2021 Aug 1;18(15).
- Seff I, Stark L. A sex-disaggregated analysis of how emotional violence relates to suicide ideation in low- and middle-income countries. *Child Abuse Negl.* 2019 Jul 1;93:222–7.
- Marx RA, Hatchel T, Mehring CB, Espelage DL. Predictors of sexual victimisation and suicidal ideation among transgender and gender-nonconforming adolescents. *Psychol Sex.* 2021;12(1–2):79–95.
- Inostroza C, Cova F, Ballesteros ML. Conducta suicida y violencia contra la mujer: estudio en universitarias y consultantes de salud mental chilenas. *Revista Punto Género.* 2022;17:8–44.
- Kim JM. Development of structural model on suicidal ideation in adolescents' exposure to violence. *Int J Environ Res Public Health.* 2021 Mar 2;18(6):1–14.
- Soto A, Villaroel P, Véliz A. Factores que intervienen en riesgo suicida y parasuicida en jóvenes Chilenos. *Propósitos y Representaciones.* 2020;8(3):e672.
- Secretaría de Educación Pública. Censo de escuelas, maestros y alumnos [Internet]. Mexico City; 2017 Oct [cited 2023 Nov 5]. Available from: <https://datos.gob.mx/busca/dataset/censo-de-escuelas-maestros-y-alumnos-de-educacion-basica-y-especial>
- Bassols A. Geografía Subdesarrollo y Regionalización. 5th ed. Mexico City: Nuestro Tiempo; 1979. 1–253 p.
- Instituto Nacional de Estadística y Geografía (INEGI). COMUNICADO DE PRENSA NÚM. 422/20 08 DE SEPTIEMBRE DE 2020 PÁGINA 1/2 ESTADÍSTICAS A PROPÓSITO DEL DÍA MUNDIAL PARA LA PREVENCIÓN DEL SUICIDIO DATOS NACIONALES [Internet]. Mexico City; 2020 Sep [cited 2022 Jun 1]. Available from: https://www.inegi.org.mx/contenidos/saladeprensa/aproposito/2020/suicidios2020_Nal.pdf
- Lemos S, Vallejo G, Sandoval M. Estructura factorial del Youth Self-Report (YSR). *Psicothema* [Internet]. 2002 [cited 2023 Jul 5];14(4):816–22. Available from: <https://www.psicothema.com/pdf/804.pdf>
- Casas Muñoz A, Velasco Rojano ÁE, Loredo Abdalá A. Adaptación y validación de la prueba de detección de consumo de alcohol, tabaco y sustancias (ASSIST) en adolescentes mexicanos de una población semirural. *Revista Internacional de Investigación en Adicciones.* 2022 Mar 29;8(1):30–9.
- Comisión Nacional de Bioética CONBIOÉTICA. Declaración de Helsinki. Antecedentes y posición de la Comisión Nacional de Bioética [Internet]. Ciudad de México; 2021 Mar [cited 2022 Oct 28]. Available from: <http://www.conbioetica-mexico.salud.gob.mx/descargas/pdf/helsinki.pdf>
- De Diputados C, Congreso De DH, Unión LA. Reglamento de la Ley General de Salud en materia de investigación para la Salud [Internet]. Diario Oficial de la Federación DOF México: Diario Oficial de la Federación DOF ; Apr 2, 2014 p. 1–31. Available from: https://www.dof.gob.mx/nota_detalle.php?codigo=5339162&fecha=02/04/2014#gsc.tab=0
- Rädda barnen (Society). So you want to involve children in research? : a toolkit supporting children's meaningful and

- ethical participation in research relating to violence against children. *Save the Children*; 2004. 80 p.
24. Priebe G, Bäckström M, Ainsaar M. Vulnerable adolescent participants' experience in surveys on sexuality and sexual abuse: Ethical aspects. *Child Abuse Negl* [Internet]. 2010 Jun [cited 2023 Apr 9];34(6):438–47. Available from: <https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S0145213410000906>
 25. Sergio Castro González R. La violencia familiar y su influencia en la violencia escolar (bullying) activa, pasiva y testigo en alumnos de secundaria. *ALTAmira Revista Academica* [Internet]. 2015;3(11):6–21. Available from: <https://hal.archives-ouvertes.fr/hal-01220066>
 26. Gutiérrez M, Lopera XM, Nataly L, Cruz S. Factores de riesgo y de protección asociados al consumo de alcohol en adolescentes. *Psyconex*. 2016;8(12):1–10.