



PREVALENCIA Y FACTORES ASOCIADOS A IDEACIÓN SUICIDA EN POBLACIÓN GENERAL ESPAÑOLA TRAS UN MES DE PANDEMIA Y CONFINAMIENTO POR LA COVID-19

Francesco Dal Santo, Leticia García-Alvarez, Lorena de la Fuente Tomás, Clara Martínez-Cao, Teresa Bobes-Bascarán, Luis Jiménez-Treviño, Elisa Seijo, Julia Rodríguez-Revuelta, Leticia González-Blanco, M^a Paz García-Portilla, Julio Bobes, Pilar A Sáiz

INTRODUCCIÓN

La pandemia por COVID-19 y la implementación de medidas de confinamiento han generado un considerable impacto psicológico en la población general española (1). En este contexto, múltiples factores pueden determinar un incremento del riesgo de comportamientos suicidas (2)

OBJETIVOS

Determinar la prevalencia de ideación suicida (IS), en los últimos 7 días, tras 1 mes de pandemia y confinamiento por COVID-19, en una amplia muestra de población general española y caracterizar los factores asociados con dicha IS.

HIPÓTESIS

Las personas que sufren un mayor impacto psicológico y aquellos con antecedentes de tentativas suicidas (TS) podrían presentar con mayor frecuencia IS activa.

MÉTODO

Estudio transversal (cuestionario online anónimo, auto-reportado, realizado entre 16-22 abril 2020, difundido entre población residente en España utilizando redes sociales y medios de comunicación con muestreo por bola de nieve).

Criterios de inclusión: 1) mayoría de edad y 2) aceptación del documento de consentimiento informado.

Se utilizó un protocolo ad hoc (datos sociodemográficos y clínicos), la Escala Paykel de Ideación Suicida (PSS), Escala de Depresión, Ansiedad y Estrés (DASS-21) y Escala del Impacto del Evento (IES).

Se dividió la muestra en tres grupos, según las respuestas en la PSS: i) Sin ideación suicida (NS): respuesta negativa a todas las preguntas, ii) Ideación

suicida pasiva (ISP): respuesta positiva a las preguntas 1 y/o 2 y iii) Ideación suicida activa (ISA): respuesta positiva a las preguntas 3 y/o 4. Análisis estadístico: Pruebas Chi-cuadrado (χ^2) para variables categóricas y ANOVA (test post-hoc de Duncan) para continuas. Modelo de regresión logística por pasos hacia delante para determinar los factores asociados con presencia de ISA.

RESULTADOS

DATOS CLÍNICOS Y SOCIODEMOGRÁFICOS:

Muestra total: 6108 participantes [edad media=45.78 (SD=14.15); mujeres=4280 (70.1%)].

Grupos según IS: NS: n=5568 (91.2%), ISP: n=423 (6.9%), ISA: n=117 (1.9%).

Tras análisis post-hoc, se observaron diferencias significativas entre grupos en todas las variables consideradas, a excepción de la situación de convivencia actual ($p=0.375$) y tener familiares o amigos infectados ($p=0.594$) o fallecidos ($p=0.586$) por COVID-19.

VARIABLES ASOCIADAS A ISA

El modelo de regresión logística retuvo las siguientes variables como factores de riesgo: presencia de enfermedades respiratorias previas (OR=1.930; 95% IC: 1.054-3.535), mayor puntuación en las subescalas de ansiedad (OR=1.069; 95% IC: 1.028-1.111) o depresión (OR=1.237; 95% IC: 1.194-1.282) de DASS-21 y antecedentes de TS previas (OR=3.980; 95% IC: 2.166-7.313). Estar jubilado (OR=0.036; 95% IC: 0.004-0.378), consumir tabaco como estrategia de afrontamiento (OR=0.395; 95% IC: 0.212-0.736) y un mayor nivel educativo, educación secundaria (OR=0.129; 95% IC: 0.034-0.492) o universitaria (OR=0.125; 95% IC: 0.033-0.470), fueron factores protectores.

DISCUSIÓN

La presencia de ISA se asoció a mayor respuesta de ansiedad y depresión frente a la pandemia y confinamiento, confirmando hallazgos previos (3), y fue más frecuente en las personas con enfermedades respiratorias preexistentes. El factor de riesgo más intensamente relacionado con ISA fueron los antecedentes de comportamientos suicidas previos.

CONCLUSIONES:

Se enfatiza la importancia de descartar sistemáticamente la presencia de ISA en subgrupos de riesgo y la facilitación del diseño de intervenciones de prevención del comportamiento suicida en población general.