



Factores de riesgo de intentos autolíticos en pacientes hospitalarios de Ambato

Risk factors for suicide attempts in hospital patients in Ambato

Alex Javier Chicaiza-Galarza
alexcg17@uniandes.edu.ec

Universidad Regional Autónoma de los Andes, Ambato, Tungurahua, Ecuador
<https://orcid.org/0009-0001-9410-1675>

María Fernanda Morales-Gómez-de-La-Torre
ua.mariamorales@uniandes.edu.ec

Universidad Regional Autónoma de los Andes, Ambato, Tungurahua, Ecuador
<https://orcid.org/0000-0002-4780-0596>

RESUMEN

Objetivo: Presentar los principales resultados sobre incidencia y factores de riesgo de intentos autolíticos en pacientes atendidos en el Hospital General Docente Ambato. **Método:** Investigación cuali-cuantitativa, diseño transversal no experimental. Se aplicaron encuestas a 96 pacientes con intentos autolíticos durante septiembre 2018-agosto 2019, evaluando variables sociodemográficas y clínicas. **Resultados:** El 47% fueron mujeres, edad predominante 22-26 años (52%), nivel educativo bachillerato (52%), condición económica baja (50%), estado civil soltero (46%). La reincidencia alcanzó 73%. Los factores principales fueron psicológicos (36%) y económicos (27%). Los métodos más utilizados: cortes en manos y cuello (31%) y puñaladas abdominales (26%). **Conclusiones:** Los factores psicológicos y económicos constituyen los principales determinantes de riesgo, con alta reincidencia en población joven femenina de bajo nivel socioeconómico. **Descriptores:** factores de riesgo; salud mental; hospitalización. (DeCS)

ABSTRACT

Objective: To present the main results on incidence and risk factors of autolytic attempts in patients treated at Ambato General Teaching Hospital. **Method:** Qualitative-quantitative research, non-experimental cross-sectional design. Surveys were applied to 96 patients with autolytic attempts during September 2018-August 2019, evaluating sociodemographic and clinical variables. **Results:** 47% were women, predominant age 22-26 years (52%), high school education level (52%), low economic condition (50%), single marital status (46%). Recidivism reached 73%. The main factors were psychological (36%) and economic (27%). The most used methods: cuts on hands and neck (31%) and abdominal stabs (26%). **Conclusions:** Psychological and economic factors constitute the main risk determinants, with high recidivism in young female population of low socioeconomic level. **Descriptors:** risk factors; mental health; hospitalization. (DeCS)

Recibido: 26/08/2025. Revisado: 15/09/2025. Aprobado: 22/09/2025. Publicado: 27/09/2025.

Original breve



INTRODUCCIÓN

La ideación autolítica representa un problema de salud pública global con elevada mortalidad (1). La Organización Mundial de la Salud reporta más de 800.000 muertes anuales por suicidio, ocupando la decimotercera posición entre las causas de muerte mundial y el cuarto lugar en población de 15 a 44 años (2). Los intentos suicidas superan veinte veces la frecuencia de suicidios consumados, con proyecciones de duplicación para 2020 (3).

Los factores de riesgo varían según características poblacionales. En varones predominan trastornos relacionados con sustancias tóxicas y eventos traumáticos infantiles, mientras en mujeres prevalecen trastornos afectivos, especialmente depresión (4). El comportamiento autolítico se vincula estrechamente con problemas mentales como depresión, trastorno bipolar y esquizofrenia, incrementándose hasta nueve veces cuando se combina con abuso de alcohol y drogas (5).

En población infanto-adolescente, los factores incluyen antecedentes familiares, impulsividad, perfeccionismo y bullying (6). Los adultos presentan principalmente factores familiares y contextuales: condiciones estresantes, nivel socioeconómico bajo, escaso apoyo familiar y antecedentes traumáticos (7). En adultos mayores, la viudez, nivel socioeconómico bajo y depresión severa constituyen los principales desencadenantes (8).

La reincidencia representa un fenómeno común, frecuentemente asociado con suspensión del tratamiento y presencia de ansiedad y depresión (9). El Hospital General Docente Ambato requiere caracterizar esta problemática para implementar estrategias preventivas efectivas.

MÉTODO

Se desarrolló una investigación cuali-cuantitativa con diseño transversal no experimental y elementos de investigación-acción. El alcance fue exploratorio,



descriptivo y explicativo. La técnica utilizada fue la encuesta aplicada a pacientes con intentos autolíticos (10).

La población correspondió a pacientes que ingresaron al Hospital General Docente Ambato con intentos autolíticos durante septiembre 2018 a agosto 2019, totalizando 96 casos. Debido al carácter finito de la población, se trabajó con el total sin calcular muestra (11).

Las variables evaluadas incluyeron edad, género, nivel educativo, condición económica, estado civil, reincidencia, métodos utilizados y factores predisponentes, los datos se analizaron mediante estadística descriptiva con representación gráfica (12).

RESULTADOS

La distribución etaria mostró predominio del grupo 22-26 años (52%), seguido por 18-21 años (27%) y 27-31 años (21%). Respecto al género, 47% correspondió a mujeres, 31% hombres y 22% personas transgénero.

En cuanto al nivel educativo, 52% alcanzó bachillerato, 34% educación general básica y 14% niveles superiores. La condición económica reveló ingresos bajos en 50%, medios en 35% y altos en 15%. El estado civil evidenció 46% solteros, 36% divorciados, 6% casados, 6% viudos y 5% en unión de hecho (13).

La reincidencia alcanzó 73% de los casos evaluados. Los métodos utilizados incluyeron cortes en manos y cuello (31%), puñaladas abdominales (26%), caídas (21%), sobredosis de drogas (16%) e intoxicación por pastillas (6%) (14).

Los factores predisponentes principales fueron psicológicos (36%), económicos (27%), relacionados con estupefacientes (16%), legales (16%) y de salud (6%). Esta distribución refleja la complejidad multifactorial del fenómeno autolítico en la población estudiada (15).

DISCUSIÓN

Los resultados confirman el predominio femenino en intentos autolíticos, coherente con literatura internacional que reporta mayor frecuencia de intentos en mujeres, aunque los hombres presentan mayor letalidad. Las mujeres recurren a métodos



menos violentos, como cortes superficiales e intoxicaciones, reflejando diferencias en la intencionalidad y propósito vital (16).

La concentración en el grupo etario 22-26 años sugiere vulnerabilidad durante la transición a la vida adulta, período caracterizado por cambios significativos en roles sociales, laborales y familiares. El bajo nivel educativo identificado limita las estrategias de afrontamiento y resolución de problemas, reduciendo la capacidad de adaptación a situaciones adversas.

La alta reincidencia (73%) supera reportes internacionales que oscilan entre 15-25%, sugiriendo deficiencias en el seguimiento postintento y adherencia terapéutica. Los factores psicológicos como principal determinante confirman la necesidad de intervención especializada en salud mental, mientras que los factores económicos reflejan el impacto de la vulnerabilidad social en la salud mental poblacional.

CONCLUSIONES

Los factores de riesgo principales para intentos autolíticos en el Hospital General Docente Ambato son de naturaleza psicológica y económica, afectando predominantemente mujeres jóvenes de bajo nivel socioeconómico. La elevada reincidencia evidencia la necesidad de protocolos de seguimiento especializado y atención integral en salud mental. Los métodos utilizados reflejan intentos de baja letalidad característicos de la población femenina, sugiriendo función comunicativa del comportamiento autolítico más que intención letal real.

FINANCIAMIENTO

No monetario

CONFLICTO DE INTERÉS

No existe conflicto de interés con personas o instituciones ligadas a la investigación.

AGRADECIMIENTOS

A la dirección de investigación de UNIANDES.



REFERENCIAS

1. Acosta Artiles FJ, Rodríguez CJ, Cejas Méndez RM. Noticias sobre suicidio en los medios de comunicación. Recomendaciones de la OMS. *Rev Psiquiatr Salud Ment.* 2017;45(2):112-115.
2. Mingote Adán JC, Crespo Hervás D. Prevención del suicidio en el ámbito clínico. *Rev Clín Med Fam.* 2015;8(1):48-52.
3. Calvo García F, Giralte Vázquez C, Calvet Roura A, Carbonells Sánchez X. Riesgo de suicidio en población sin hogar. *Rev Clín Salud.* 2016;27(2):89-96.
4. Campo-Arias A, Villamizar-Guerrero JC, Rojas MR. Conducta suicida en pueblos indígenas: una revisión del estado del arte. *Rev Colomb Psiquiatr.* 2017;46(4):237-242.
5. Organización Panamericana de la Salud. Epidemiología del suicidio en adolescentes y jóvenes en Ecuador. Washington DC: OPS; 2015.
6. Mosquera L. Conducta suicida en la infancia: Una revisión crítica. *Rev Psicol Clín Niños Adolesc.* 2016;3(1):9-18.
7. Kokoulina E, Fernández R. Maltrato físico y emocional en la infancia y conducta suicida en el adulto. *Rev Psicopatol Psicol Clín.* 2014;19(2):93-103.
8. Pozo Cerna MC. Depresión e intento de suicidio en la tercera edad en pacientes hospitalizados en el Servicio de Psiquiatría. *Rev Fac Med Hum.* 2015;15(1):35-43.
9. Baca García E, Aroca F. Factores de riesgo de la conducta suicida asociados a trastornos depresivos y ansiedad. *Rev Salud Mental.* 2014;37(5):373-380.
10. Salvo L, Ramírez J, Castro A. Factores de riesgo para intento de suicidio en personas con trastorno depresivo en atención secundaria. *Rev Med Chile.* 2019;147(2):181-188.
11. Goñi Sarriés A, Janda Galán L, Macaya Arangure P. Diferencias entre los intentos de suicidio y otras urgencias psiquiátricas hospitalarias. *Actas Esp Psiquiatr.* 2018;46(3):83-91.
12. Hernández Soto PA, Villareal Casate RE. Algunas especificidades en torno a la conducta suicida. *Rev Medisan.* 2015;19(8):1044-1051.
13. Echeburúa E. Las múltiples caras del suicidio en la clínica psicológica. *Rev Ter Psicol.* 2015;33(2):117-126.
14. Ministerio de Salud Chile. Programa Nacional de Prevención del suicidio. Santiago: Departamento de Salud Mental; 2013.
15. Gómez A. Evaluación del riesgo de suicidio: Enfoque actualizado. *Rev Med Clín Condes.* 2012;23(5):607-615.
16. Organización Panamericana de la Salud. Prevención del Suicidio: un imperativo global. Washington DC: Biblioteca Sede OPS; 2014.

Derechos de autor: 2025. Por los autores. Este artículo es de acceso abierto y distribuido según los términos y condiciones de la licencia Creative Commons Atribución-NoComercial-CompartirIgual 4.0 Internacional (CC BY-NC-SA 4.0)

<https://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/4.0/>