

DOCUMENTOS DE
TRABAJO AREANDINA
ISSN: 2665-4644

Facultad de Ciencias de la
Salud y del Deporte
Seccional Bogotá



FACTORES DE RIESGO CAUSANTES DE LOS INTENTOS DE SUICIDIO EN EL ADULTO MAYOR: UN RETO PARA ENFERMERÍA

YULIA MILENA GARCÍA GÓMEZ
DAVID HUMBERTO NINCO DÍAZ
BRAYANN STITH RODRÍGUEZ GUAYAZAN
NASLY JASLEY RODRÍGUEZ GUAYAZAN
LILIANA ROMERO LEÓN

FACTORES DE RIESGO CAUSANTES DE LOS INTENTOS DE SUICIDIO EN EL ADULTO MAYOR: UN RETO PARA ENFERMERÍA

Yulia Milena García Gómez
David Humberto Ninco Díaz
Brayann Stith Rodríguez Guayazan
Nasly Jasley Rodríguez Guayazan

Estudiantes de Enfermería, Facultad de Ciencias de
la Salud y del Deporte,
Fundación Universitaria del Área Andina,
seccional Bogotá.

Correos electrónicos:
ygarcia58@estudiantes.areandina.edu.co
dninco@estudiantes.areandina.edu.co
brodriguez21@estudiantes.areandina.edu.co
nrodriguez58@estudiantes.areandina.edu.co

Liliana Romero León

Magister en Salud Mental Comunitaria, docente
Programa de Enfermería, Facultad de Ciencias de la
Salud y del Deporte,
Fundación Universitaria del Área Andina,
seccional Bogotá.

Correo electrónico:
liromero@areandina.edu.co

Cómo citar este documento:

García Gómez, M. Y., Ninco Díaz, D. H., Rodríguez Guayazan, B. S., Rodríguez Guayazan, N. J. y Romero León, L. (2019). Factores de riesgo causantes de los intentos de suicidio en el adulto mayor: un reto para enfermería. *Documentos de Trabajo Areandina* (2). Fundación Universitaria del Área Andina. <https://doi.org/10.33132/26654644.2072>

Resumen

La presente investigación es una revisión documental con el fin de identificar los factores de riesgo que llevan a cometer un intento suicida en los adultos mayores. Se realizó un estudio cualitativo de tipo descriptivo mediante la búsqueda y análisis de 50 artículos que abordan el tema de intento suicida en esta población. Los principales factores de riesgo identificados para que los adultos mayores lleguen a perpetrar intentos de suicidio son la familia, la violencia y las enfermedades. Factores como la familia se relacionan con las pérdidas de parientes, procesos migratorios, ausencia de expresiones efectivas y pérdida de la autonomía que afectan de gran manera a esta población; otro factor relevante son las enfermedades crónicas siendo el dolor lo más difícil de manejar; asimismo, otro factor son las diferentes formas de violencia de las cuales son víctimas o afrontan desde la infancia y en el transcurso de la vida; al igual el aporte económico y la dificultad de tener un empleo o dejar de ser productivos es causante de maltrato físico y psicológico por parte de algunos familiares, convirtiéndose en un gran determinante para que los adultos mayores tomen la decisión de intentar suicidarse o presentar síntomas depresivos. Los factores anteriormente descritos incrementaron el riesgo del intento suicida y los altos índices en la actualidad, por tanto, es importante resaltar esta investigación con el objetivo de generar intervenciones desde la atención primaria en salud con un enfoque familiar y del rol de los profesionales de Enfermería.

Palabras clave: adulto mayor, enfermería en adultos mayores, factores de riesgo suicidio, intento suicida.

Introducción

La presente investigación es una revisión documental acerca del intento suicida en los adultos mayores. Se debe tener en cuenta que el proceso de envejecimiento, como lo señala indica la Organización Mundial de la Salud (OMS, 2018), es una etapa natural de los seres humanos que se caracteriza por ser única e irreversible, con modificaciones morfológicas y fisiológicas que se desarrollan durante las etapas de la vida de

El suicidio es definido por la oms (2015) como el acto deliberado de quitarse la vida, variando los métodos según la edad y el país en el que se presente, siendo un acto que genera efectos sustanciales en todos los ámbitos...

las personas. De acuerdo con la oms (2018) estos cambios se asocian con daños moleculares y celulares afectando las funciones fisiológicas, aumentando el riesgo de enfermedades y disminuyendo la capacidad de las personas.

Durante el proceso de envejecimiento se presentan diversas situaciones y factores que afectan la vida de los adultos mayores a nivel fisiológico y psicológico, en este caso, uno de los factores que más involucra a este grupo poblacional es la conducta suicida, en especial, la del intento suicida el cual ha ido en aumento.

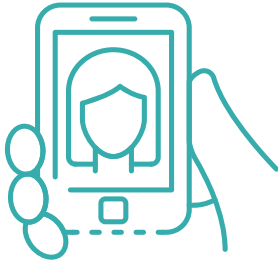
El suicidio es definido por la oms (2015) como el acto deliberado de quitarse la vida, variando los métodos según la edad y el país en el que se presente, siendo un acto que genera efectos sustanciales en todos los ámbitos, no solo para el protagonista del acto, sino también para todos sus allegados.

Para determinar los niveles de crecimiento de intento suicida, es necesario establecer el aumento de los casos a través del tiempo hasta la época actual, tomando como referencias diferentes cifras proporcionadas por entidades encargadas de determinar estos tipos de comportamientos en diversas situaciones.

Según el informe de suicidio presentado por el Instituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses, en el 2015, es importante recalcar que la incidencia de suicidios para ese año en adultos mayores de 80 años fue del 61 %, en comparación con el resto de la población. Llama la atención el alto porcentaje de incidencia de suicidio de la población objeto de estudio, respecto a la población en general y resalta la importancia de abarcar el tema en Colombia.

Los cincuenta artículos científicos consultados en esta investigación están relacionados con la temática del intento suicida en el adulto mayor en diferentes países (Brasil, Colombia, China, India, entre otros) y los diferentes factores que conlleva al intento de suicidio, teniendo en cuenta





El objetivo de la revisión documental es determinar los factores de riesgo que afectan a los adultos mayores que presentan un intento de suicidio, con el fin de entablar un nuevo conocimiento sobre esta problemática...

ta que los adultos tomados como muestra son sanos o tienen enfermedades crónicas, y sin diagnóstico de enfermedades mentales que puedan influir en la problemática a tratar.

Los adultos mayores por los cambios que sobrellevan (físicos, emocionales, psicológicos, económicos, entre otros) son vulnerables a los factores de riesgo que influyen indirectamente al intento de suicidio. Es importante resaltar la poca atención que se da frente al tema de suicidio, pues se debe generar acciones y estrategias que permitan identificar los riesgos y fomentar que dentro de las instituciones de salud exista un enfoque preventivo para la escucha y búsqueda activa de personas que puedan ser propensas a cometer intentos suicidio.

La importancia de las experiencias vividas a lo largo del curso de vida y el impacto que generó el cometer un intento suicida es importante para realizar una evaluación integral, indagando en especial situaciones de violencia, abuso psicológico, abuso sexual, abandono, maltrato y demás situaciones que generen mayor vulnerabilidad.

El objetivo de la revisión documental es determinar los factores de riesgo que afectan a los adultos mayores que presentan un intento de suicidio, con el fin de entablar un nuevo conocimiento sobre esta problemática que permita implementar estrategias a fin de que el personal profesional de la salud cuente con las herramientas necesarias para actuar oportunamente y lograr identificar la predisposición de los adultos mayores; asimismo, prevenir estos episodios disminuyendo la problemática, para tener una población adulta mayor con una mejor salud mental.

Planteamiento del problema

El envejecimiento es una etapa normal del desarrollo del humano que se caracteriza por unos cambios anatómicos y fisiológicos irreversibles (OMS, 2018), durante esta etapa se presentan diversas complicaciones como lo es el intento de suicidio, siendo este un problema para la salud pública, ya que, en las cifras presentadas por Medicina Legal, la incidencia de suicidios en Colombia en el 2015, en personas mayores de 80 años, fue de 61 %.

De acuerdo con la problemática identificada se debe determinar: ¿cuáles son los principales factores de riesgo causantes de los intentos de suicidio en el adulto mayor a nivel mundial? Según las investigaciones se puede ver que gran parte de estos muestran que un factor relevante en el intento de suicidio son las emociones, ya que a esta edad los adultos mayores sienten los cambios en su utilidad, se sienten una carga para sus familiares y cuidadores, o por sus diferentes patologías no pueden realizar las mismas actividades o trabajos como antes; estos sentimientos producen frustración en el adulto mayor generando intentos de acabar con este tipo de sentimientos por medio de intentos de quitarse la vida (Sales da Costa y Pinte de Souza, 2017).

Por otro lado, también se puede identificar esta problemática a partir de los antecedentes investigados sobre la violencia intrafamiliar, ya sea física o psicológica, la cual influye de manera significativa en cuanto a la toma de estas decisiones, puesto que el adulto mayor desde su niñez (en algunos casos) tuvo una educación estricta por parte de sus padres, y algunas mujeres durante su vida en pareja fueron maltratadas por sus esposos. Por lo tanto, al llegar a la tercera edad esta violencia es iterativa causada por sus hijos, familiares o cuidadores, llevando al adulto mayor a decidir acabar con la situación de manera rápida (el suicidio), debido a la frustración, miedo, tristeza y desesperanza.

Objetivos

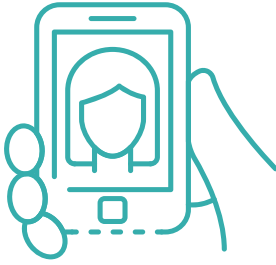
Objetivo general: determinar los factores de riesgo que llevan a los adultos mayores a cometer intento de suicidio a nivel mundial.

Objetivos específicos:

- » Identificar las situaciones que generan un riesgo para que los adultos mayores cometan intento suicida en Latinoamérica.
- » Describir las situaciones que generan un riesgo para que los adultos mayores cometan intento suicida en Europa y Asia.

Justificación

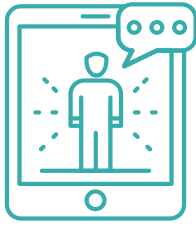
El intento de suicidio es una conducta que puede ocasionar o no lesiones, independientemente de la letalidad del método (Instituto Nacional de Salud [INS], 2016). Esta es una problemática que en la actualidad afecta a todos los grupos etarios, principalmente, se ve el aumento de la prevalencia de este con la edad. Las tasas según el sexo dan evidencia que para los hombres de 80 y más años existe mayor riesgo de suicidio; la tasa de suicidio para esta edad y sexo es 258,8 % superior a la tasa de la población en general y 171,7 % más elevada que la tasa entre el grupo de los hombres; mientras que, para las mujeres, el envejecimiento no tiene un efecto mayor sobre las tasas de suicidio (Instituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses, 2015). Velázquez Suárez (2013) afirma que en Colombia el número de personas que se suicidan va en aumento y la distribución por grupos de edades se ha ido modificando.



Se presentan un conjunto de factores de riesgo como los problemas sociales, sentimientos de no pertenencia, historia de intentos previos de suicidio, consumo de sustancias psicoactivas, pérdidas recientes sentimentales, conflicto familiar, abandono, situación económica, la consideración que ya han vivido demasiado, enfermedades crónicas, entre otros. Es habitual que estas personas mayores expresan sus intenciones suicidas refiriéndose a “que son una carga para los demás, y que no desean seguir siéndolo y que los demás estarían mejor si ellos estuvieran muertos” (Pérez Barrero, 2013). Como propuesta, lo que se quiere en este estudio es determinar los factores de riesgo que afectan a los adultos mayores para que intenten cometer suicidio en Colombia, permitiendo dar a conocer las situaciones en las cuales se debe abordar para prevenir y vincularlos a programas y redes de apoyo, evitando que se cometa un intento de suicidio; a su vez, como una estrategia que se debe intervenir y prevenir desde diferentes campos profesionales para reconocer e identificar: ¿qué es lo que afecta al adulto mayor? Esto, permitirá saber si los factores de riesgo son tan influyentes en el proceso de intento de suicidio, obteniendo como resultado final la identificación de estos factores para trazar políticas de prevención con el fin de tener una población más sana integralmente.

Metodología

El presente estudio es de tipo cualitativo con enfoque descriptivo, centrando la atención en la búsqueda y revisión del problema de investigación, en la que se sitúa la lectura de artículos para tener información y datos acerca del tema a tratar. La estrategia metodológica se ha formu-

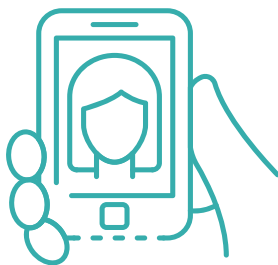


Es importante como prevención e iniciativa la escucha activa hacia esta población sobre las experiencias de cada uno, ya que esto se convertiría en un agente transformador ...

lado a través de una selección de artículos los cuales no están enfocados al intento de suicidio en el adulto mayor por trastornos mentales, sino por los factores de riesgo que afectan a este tipo de población e intenten atentar con su vida.

Durante el periodo de febrero a marzo de 2019 se realizó la búsqueda y análisis de 50 artículos científicos, los cuales son los pilares de la producción de conocimientos del tema, teniendo en cuenta los diferentes contextos entre los mismos. La ruta que se ha propuesto es la de captar la percepción de la realidad de los adultos mayores y cómo se relacionan en las prácticas sociales de intento de suicidio, por esto es importante como prevención e iniciativa la escucha activa hacia esta población sobre las experiencias de cada uno, ya que esto se convertiría en un agente transformador tanto para la generación de nuevos conocimientos como para aquellas personas que presentan este tipo de problemas en sus círculos familiares. Debido a que cada persona ha vivido diferentes experiencias, aprende e interactúa en diferentes contextos sociales y puede ser puente para que las experiencias y conocimientos sean fuente de cómo tratar frente a la problemática de los intentos de suicidio en adultos mayores.

La recolección de artículos científicos se realizó a través de diferentes bases de datos como: Scielo, Science Direct, Redalyc, PubMed, Proquest, Revista Colombiana de Psiquiatría, Revista Cultura del Cuidado, Medigraphic, PMC, Researchgate, Yertex, Uninga. Los términos implementados para la búsqueda de estos artículos fueron: intento de suicidio, enfermedad crónica, adulto, adulto mayor; además se realizó una matriz bibliográfica clasificando según las siguientes categorías: adultos institucionalizados, no institucionalizados, hospitalizados; por factores tales como: sexo, edad, familia, enfermedades crónicas, economía, violencia, emocional, según su grado



de escolaridad y, a su vez, por países: Chile, Cuba, Colombia, Brasil, Argentina, Malasia, Perú, España, Corea, China, India, Estados Unidos, Australia.

El enfoque poblacional se eligió a partir de los altos índices de intento de suicidio en esta población, tanto a nivel mundial como nacional, con el fin de determinar los factores de riesgo que afectan a los adultos mayores para que cometan un intento de suicidio.

Los artículos encontrados a lo largo de la investigación en su mayoría son de revisión en diferentes contextos evaluados, también artículos narrativos que hablan desde la experiencia de los adultos mayores y las situaciones que los llevan a cometer intento suicida.

Marco teórico

A lo largo de esta investigación se pretende mostrar los conceptos del intento de suicidio en el adulto mayor, se busca dar a conocer por qué se decide iniciar esta investigación de gran importancia en la actualidad, también acerca de la revisión de las causas y los factores que afectan a esta población para que lleguen a un intento de suicidio.

Adulto mayor

De acuerdo con la oms (2018), el envejecimiento de la población puede considerarse un éxito de las políticas de salud pública y el desarrollo socioeconómico, pero también constituye un reto para la sociedad, que debe adaptarse a ello para mejorar al máximo la salud y la capacidad funcional de las personas mayores, así como su participación social y su seguridad.

Conducta suicida

Es definida por el Ministerio de Salud y Protección Social (2018) como un conjunto de eventos complejos que pueden afectar a personas de cualquier edad o condición, que tiene consecuencias devastadoras para el individuo, su familia y comunidad.

Intento de suicidio

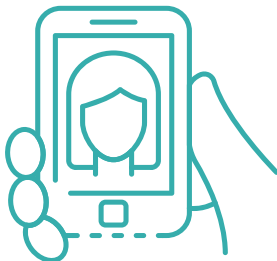
Definida por la oms (2018) como “todo comportamiento suicida que no causa muerte, referente a acciones como intoxicación, auto agresiones que pueden tener o no un resultado mortal”.

Riesgo de suicidio

Definida como la probabilidad que tiene una persona de intentar atentar contra su vida, es valorado por medio de los factores de riesgo, antecedentes, episodios estresantes actuales a los que esté siendo sometidos el individuo (Martínez Glattli, 2016).

Suicidio

El suicidio es definido por la Organización Mundial de la Salud (2018) como el acto deliberado de quitarse la vida.



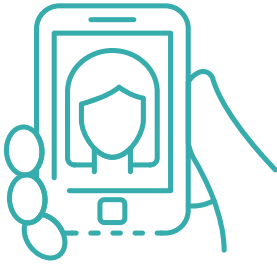
Marco normativo

Dentro de los referentes normativos relacionados con el tema, se encuentra a nivel internacional lo establecido por la oms en su informe mundial sobre el envejecimiento y la salud de 2018, en el que enfatiza cómo se da respuesta a los problemas de salud en los adultos mayores, realiza un paralelo en los países con ingresos altos y en los de ingresos bajos comparando la atención deficiente que se brinda en los países de ingresos bajos, en donde resalta que la atención en salud es limitada. Igualmente, establece la importancia de crear una respuesta mundial mediante la elaboración de políticas que den respuesta a las necesidades de los adultos mayores. (oms, 2015). Asimismo, la oms busca establecer el concepto de envejecimiento saludable: definiéndolo como el proceso de fomentar y mantener la capacidad funcional que permite el bienestar en la vejez.

A nivel nacional, se encuentran las políticas establecidas en búsqueda del envejecimiento saludable, adecuado proceso de envejecimiento y apropiada atención a la población adulta mayor. El Plan Decenal de Salud Pública: Vulnerabilidad en adultos mayores y población en envejecimiento, busca proporcionar a los adultos mayores estrategias para que sean más saludables, menos dependientes y productivos (Ministerio de Salud y Protección Social, 2013).

Este plan establece varias estrategias las cuales buscan fortalecer, mediante un estudio previo a las inequidades y necesidades de la población adulta mayor, el establecimiento de políticas encaminadas a dar respuesta a las necesidades de la población, el fortalecimiento del sistema de salud (Ministerio de Salud y Protección Social, 2013).

La Política Nacional de Envejecimiento Humano y Vejez 2015-2024 resalta cifras de crecimiento poblacional del adulto mayor: “El número de personas adultas mayores pasó de 4 473 447 en 2010 a 5 146 251 colombianos y



colombianas de 60 años o más, en 2014” (Ministerio de Salud y Protección Social, 2015). La importancia de la protección social integral en la que se identifica a los responsables de garantizar la protección a la población mayor los cuales son el Estado y todos los entes que lo componen, esta política generan tres componentes: i) el respeto a la seguridad de ingresos enfocada en las políticas pensionales y las bajas ofertas laborales que se presentan a las personas mayores en comparación con poblaciones más jóvenes, ii) la atención básica de salud en la que se enfocan en la atención a enfermedades transmisibles y no transmisibles, y iii) respecto a la organización de servicios de cuidado se enfoca a fortalecer la dependencia funcional mediante la prestación de servicios en el que se maximice la autonomía y el bienestar, tanto de la familia como de los individuos (2015, p. 21).

En cuanto a leyes en Colombia, estas responden al objetivo de garantizar al adulto mayor el pleno ejercicio de sus derechos a través de la protección integral que el Estado, la sociedad y la familia deben brindar, de conformidad con lo establecido en el artículo 46 de la Constitución Política, el cual establece toda acción pública o privada concerniente a las personas adultas mayores.

La Ley 1251 (Congreso de la República de Colombia, 2008) dicta normas encaminadas a procurar la protección, promoción y defensa de los derechos de los adultos mayores, que tiene como objeto proteger, promover, restablecer y defender los derechos de los adultos mayores, orientar políticas que tengan en cuenta el proceso de envejecimiento, planes y programas por parte del Estado, la sociedad civil y la familia y regular el funcionamiento de las instituciones que prestan servicios de atención y desarrollo integral de las personas en su vejez.

La Ley 1850 (Congreso de la República de Colombia, 2017) establece medidas de protección al adulto mayor en Colombia, modifica las Leyes 1251 de 2008, 1315 de 2009, 599 de 2000 y 1276 de 2009; penaliza el maltrato intrafamiliar por abandono ...

La Ley 1850 (Congreso de la República de Colombia, 2017) establece medidas de protección al adulto mayor en Colombia, modifica las Leyes 1251 de 2008, 1315 de 2009, 599 de 2000 y 1276 de 2009; penaliza el maltrato intrafamiliar por abandono, la cual promueve la creación de redes de apoyo con el fin de asegurar los vínculos, la compañía y el apoyo del núcleo familiar del adulto y así evitar la institucionalización y la penalización; igualmente, promueve el desarrollo actividades tendientes a mejorar las condiciones de vida y mitigar las condiciones de vulnerabilidad de los adultos mayores que están aislados o marginados.

El Decreto 743 de 2018 da priorización a los municipios al programa Colombia Mayor, el cual establece la creación e implementación del Plan Progresivo de Protección Social teniendo en cuenta como criterio la extensión de programas para la protección eficaz del riesgo económico de la vejez hacia la población rural de tercera edad en extrema pobreza, que no está cubierta por el sistema de seguridad social (Presidencia de la República de Colombia, 2018).

Resultados

De acuerdo con el análisis de los 50 artículos seleccionados, se logró identificar que 37 artículos son elaborados en países de Latinoamérica, siendo categorizados como 20 artículos realizados en Brasil, 6 en Colombia, 6 en Cuba, 2 en Chile, 2 en Argentina, 1 en Perú, formando así el 74 % del total de los artículos de este estudio. Esto da a entender que América del Sur es el continente con mayor interés en investigación respecto al tema en cuestión. El 16 % de los artículos equivalente a siete artículos procedentes de Asia más exactamente 2 de China, 2 de Corea,



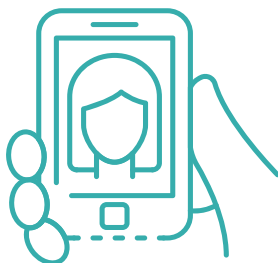
Las pérdidas significativas de parientes, procesos migratorios, ausencia de expresiones afectivas, pérdida de autonomía económica y los diferentes tipos de violencia son desencadenantes que generan un gran impacto en la vida...

2 de India, 1 de Japón y 1 de Malasia; el 4 % equivalen a dos artículos: 1 de España y 1 de Suecia; un 2 % de América del Norte: 1 artículo de EE. UU., y un 4 % Oceanía: 2 artículos de Australia. A continuación, se presentan los hallazgos respecto a tres factores esenciales: familia, violencia y enfermedades.

Familia

Dentro de los factores de riesgo que provocan en los adultos mayores el intento suicida se encuentran la familia y la dinámica con sus miembros. Andrade Salazar *et al.* (2016), Chang *et al.* (2017), Dong & Chang (2014), Magalhães da Silva *et al.* (2015) y Minayo y Cavalcante (2015) manifiestan que las pérdidas significativas de parientes, procesos migratorios, ausencia de expresiones afectivas, pérdida de autonomía económica y los diferentes tipos de violencia son desencadenantes que generan un gran impacto en la vida de los adultos mayores. De la misma manera los conflictos intrafamiliares y las separaciones, referido por Batista y Santos (2014), Gonçalves y Minayo (2015) y Valiente Morejón *et al.* (2018), juegan un papel importante ante esta situación, siendo las mujeres las que están más expuestas a la violencia por sus parejas, dependencia económica y maltrato familiar. Lo anterior es reiterado por Cano *et al.* (2015), quienes resalta el maltrato en la familia, al igual que Echeburúa (2015) y Pérez Barrero (2013), quienes añaden otros factores como el ingreso a un nuevo entorno familiar provocado por el abandono, duelo por la viudez o la soledad que conlleva.

A través de la diferente documentación se identifican diversas situaciones las cuales disminuyen el riesgo, como las establecidas por Bastos *et al.* (2015), quienes refieren que “el apoyo social y familiar es clave para su-

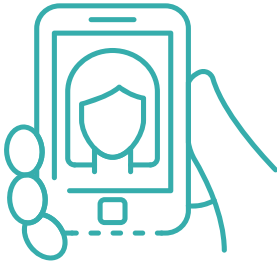


perar la ideación suicida y los intentos de suicidio porque el fortalecimiento de los vínculos afectivos ayuda a equilibrar sus energías vitales". Igualmente, Morales *et al.* (2016) reafirman la importancia de la familia, las redes de apoyo, los grupos religiosos y demás creencias que permiten dar respuesta y sirven de soporte a situaciones difíciles que generen miedo, frustración y soledad.

Violencia

La violencia es definida por la oms (2012) como "el uso intencional de la fuerza física contra uno mismo u otra persona, que puede tener como consecuencia un traumatismo, daños psicológicos, problemas de desarrollo o la muerte".

Andrade Salazar *et al.* (2016) afirman que, "la población en Colombia es víctima de maltratos, abusos y agresiones", como muestra de ello es que nueve mil adultos mayores fueron agredidos entre enero de 2013 y abril de 2014, por otro lado, 276 se suicidaron y 595 fueron asesinados. Cano *et al.* (2015) reiteran la información en donde expresan las altas cifras de maltrato percibidas por lo adultos mayores en el departamento de Antioquia. Según el Informe del Instituto de Medicina Legal y Ciencias Forenses (2015) esta clase de hechos marcan un antes y un después, brindando un panorama oscuro frente al desarrollo de una sociedad en la cual se busca el mermamiento del débil, provocando su autodestrucción, como lo expresan Silva-Fhon *et al.* (2015), los cuales concluyen que sufrir algún tipo de violencia puede llevar a la modificación de su humor, al presentar síntomas depresivos que pueden involucrar factores psicosociales y culturales, así como aislarse socialmente y, en algunos casos, al suicidio. Silva-Fhon *et al.* (2015) refieren que "la violencia hacia el adulto mayor es un problema social que ocurre dentro



de la familia y que, por miedo, no es denunciado". Este mismo señalamiento lo observa Magalhães da Silva *et al.* (2017) y Meneghel *et al.* (2015), quienes afirman que la violencia de la cual han sido víctimas las mujeres a lo largo de la vida es causa de intento de suicidio en edades avanzadas.

Enfermedades

Otras de las motivaciones las cuales afectan en su mayoría a la población de mayor edad son las enfermedades crónicas capaces de generar daños que acomplejan y disminuyen la posibilidad de realizar y llevar sus actividades con normalidad.

Aravena *et al.* (2018), Arenas *et al.* (2015), Gaillardou y Matusevich (2014), Hyun Kim (2016), Rahimi *et al.* (2015), Ribot Reyes *et al.* (2012), Rivas Castro *et al.* (2017) y Suresh Kumar *et al.* (2015), afirman que el dolor crónico es un gran factor de riesgo que demanda una mayor atención y necesita de un tratamiento farmacológico que, en múltiples ocasiones, los adultos mayores no tienen acceso y son generados por enfermedades crónicas como la artritis, la hipertensión y *ЕРОС*. Estas producen incomodidad y afectan sus dinámicas cotidianas y, por tanto, su vida ya sea por los cambios en su organismo, la disminución de oxígeno o la mala circulación, limitando fácilmente su resistencia ante cualquier esfuerzo físico y la sensación de inutilidad, que lleva al adulto mayor a dudar de su propia valía y lo hacen ver como una carga que no puede brindar ayuda y que es obsoleto dentro de la comunidad que lo acoge.

Por otro lado, el factor económico es una constante, ya que en la adultez las probabilidades laborales son mínimas y en su mayoría constan de su informalidad



y las bajas retribuciones monetarias, dependiendo así de una pensión la cual puede llegar a ser poco fructífera, aportes familiares que en el peor de los casos pueden ser acompañados por humillaciones, desprecios y demás atropellos por parte de los benefactores; y, en última instancia, muchos dependen del subsidio del Estado, que en su generalidad no alcanzan para sus gastos y mucho menos para sostener una enfermedad.

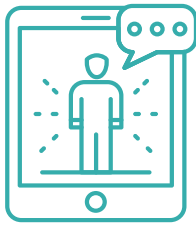
Mediante los resultados de la Encuesta Nacional de Salud Mental (Ministerio de Salud y Protección Social *et al.*, 2015) y el informe del estudio nacional presentado por Arenas *et al.* (2015) en Colombia se identifica que la población más afectada por la ideación suicida o el intento suicida es la población adulta debido a diferentes factores que influyen en su estilo de vida, a su vez los autores Ribot Reyes *et al.* (2012) afirman que, además de la familia y la violencia, las enfermedades invalidantes o crónicas, y las pérdidas familiares afectan e influyen en la población adulta mayor para cometer un intento suicida.

Colombia es uno de los países con mayor índice de muertes autoinfligidas; por lo tanto, es importante que estos casos o el intento del mismo se aborden integralmente tanto preventiva como interventivamente, donde intervengan todo el sistema en salud, entes territoriales y el Estado.

Para los profesionales de la salud, en especial los enfermeros, se presentan constantes inconvenientes u obstáculos en la atención de salud brindada, falta apoyo por parte de las instituciones de salud o en muchos casos falta de preparación para el abordaje de los problemas en salud mental (Rodríguez-Escobar *et al.*, 2013).

Lo anteriormente descrito, está afectando en su mayoría a los países desarrollados y vía de desarrollo de todo el mundo, claro está que en algunos lugares influye más un factor que otro, como en el caso de Latinoamérica,

Colombia es uno de los países con mayor índice de muertes autoinfligidas; por lo tanto, es importante que estos casos o el intento del mismo se aborden integralmente tanto preventiva como interventivamente...

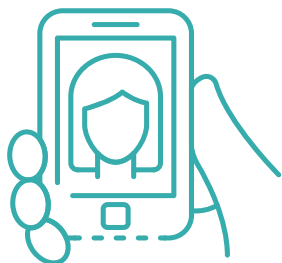


Muchos de ellos optan por utilizar métodos como el envenenamiento, ahorcamiento, lanzamiento al vacío en los casos más evidentes; no obstante, algunos muestran señales de alertan o avisan su situación...

donde la violencia se ve muy marcada o en países de América del Norte y en algunos países europeos donde van en aumentos las tasas de enfermedades crónicas, probablemente debido a que en las diferentes culturas que continúan con sus viejas costumbres se cataloga al adulto mayor como un ser de sabiduría que es capaz de aportar de igual manera y hasta más a la comunidad en la que se desenvuelve; a diferencia de las sociedades en ascenso se tiene a esta población como de cuidado y necesidad que ya ha pasado su tiempo productivo y al cual se le busca una terminación de su vida en paz.

Como se identifica a través de la documentación del marco normativo, Colombia tiene varias políticas públicas dirigidas al adulto mayor; sin embargo, aunque las leyes se encuentren establecidas el cumplimiento de las mismas está lejano a lo planteado en los objetivos, ya sea por desconocimiento de la población al respecto o por la falta de profesionales especializados en el tema en cuestión, lo que genera la deficiencia en cuanto a la aplicación de programas y políticas.

Los factores anteriormente descritos se agrupan en la última etapa del curso de vida, ya que al no tener las herramientas necesarias para afrontarlos y superarlos los adultos mayores deciden tomar medidas drásticas incurriendo en una conducta lesiva. Muchos de ellos optan por utilizar métodos como el envenenamiento, ahorcamiento, lanzamiento al vacío en los casos más evidentes; no obstante, algunos muestran señales de alertan o avisan su situación, algunas veces son difíciles de detectar por los profesionales de la salud y familiares. Las señales más recurrentes son la tristeza, el aislamiento, el llanto, la inactividad, la falta de proyectos, el recordar hechos del pasado, el incumplimiento en los tratamientos y, finalmente, comentarios sobre la propia muerte o intentos de suicidio previamente fallidos, todo esto con el fin de encontrar quién tome en cuenta



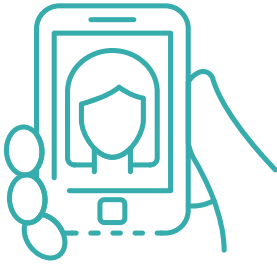
su vida y sea un apoyo o ayuda. Pero en muchos casos el personal de salud, hijos, familiares y demás personas en contacto con el adulto mayor no saben reconocer estas muestras de auxilio que dan evidencia al riesgo de suicidio que puede ser evitable.

Es importante tener en cuenta que las estadísticas muestran tasas elevadas de suicidio en todo el mundo, las diferentes estrategias utilizadas, como la referida por Do Nascimento Carvalho *et al.* (2017), en el caso del envenenamiento sea por psicofármacos u otro tipo de conducta, seguirá en aumento con el tiempo debido a que la sociedad está envejeciendo y no se están generando herramientas de afrontamiento adecuadas para las situaciones difíciles, generando así que el intento suicida se establezca como un problema de salud pública en crecimiento. Asimismo, es importante resaltar que no es seguro el número de eventos de suicidio en adultos mayores, puesto que muchos de ellos son confundidos con accidentes aleatorios no planeados.

Este tema cobra importancia teniendo en cuenta que esta población está en aumento, por lo tanto, es necesario que sea estudiada a profundidad y generar estrategias que permitan que aquellos factores emocionales no influyan en hechos negativos para su vida. Es así que se deben generar programas para el personal de salud e intervenciones con la familia y comunidad para prevenir este tipo de conductas y asegurar un adecuado desarrollo de la vida.

Discusión y conclusiones

El proceso de envejecimiento transcurre de manera natural en todos los aspectos de la vida, desde el nacimiento hasta la muerte, todo es un constante cambio en el que se



presentan diferentes situaciones que afectan de una u otra forma cada aspecto de la vida, familia y sociedad.

Cuando por alguna razón estas modificaciones comprenden transformaciones las cuales influyen de manera negativa en la adaptabilidad a nuevas costumbres y condiciones del adulto mayor, sumado a previos acontecimientos como el duelo, la violencia, entre otros ya nombrados, pueden llevar a una predisposición hacia conductas autodestructivas.

Los índices de intento suicida en el adulto mayor han aumentado con el paso del tiempo, por ello es importante que se investigue acerca del tema; en el caso de este artículo de investigación, este abordar los factores de riesgo que llevan a cometer un intento suicida y como la familia, la situación económica, la violencia, el trabajo, la falta de autonomía y demás factores descritos son los que generan los motivos para tomar decisiones como el intento suicida.

A través del cuidado de enfermería es posible generar cambios importantes en la vida de los adultos mayores, los profesionales están llamados a un cambio con el fin de detectar estos factores de riesgo, previniendo que la vida de los adultos mayores culmine de esta manera, así como el abordaje en urgencias, inicialmente, a estos casos, como lo refiere por Fontão *et al.* (2017), así como la creación de programas para la prevención del suicidio, manifestado por Staut Cabral y Pendloski (2016).

Los resultados encontrados en los artículos consultados de los diversos países investigados permiten evidenciar las similitudes de las situaciones evaluadas, la familia, la violencia y las enfermedades son los principales factores de riesgo para que los adultos mayores cometan un intento suicida.

Los resultados obtenidos mediante la revisión documental dan a conocer que los factores de riesgo para los intentos de suicidio en el adulto mayor son la fami-

Dentro de los factores protectores para la prevención del intento suicida se encuentran relaciones adecuadas con los miembros de la familia y el apoyo de los mismos, la confianza en sí mismo y las buenas relaciones...



lia, la violencia en todas sus formas y las enfermedades, llama la atención que los principales factores sean los que deberían generar protección a las personas.

Según el Boletín de Salud Mental (Ministerio de Salud y Protección Social, 2018), dentro de los factores protectores para la prevención del intento suicida se encuentran relaciones adecuadas con los miembros de la familia y el apoyo de los mismos, la confianza en sí mismo y las buenas relaciones con personas significativas; contrario a lo que se puede evidenciar en la revisión documentada.

La familia es considerada como la base fundamental para el desarrollo de las personas y esto se establece desde el nacimiento hasta la muerte, múltiples autores identificaron la familia como causante principal de los intentos de suicidio dando a entender que las relaciones familiares se encuentran en un punto álgido que necesita ser abordado para aumentar los sistemas de apoyo en especial para las poblaciones vulnerables.

Andrade Salazar *et al.* (2016) establecen que la población adulta mayor en Colombia es víctima de maltratos, abusos y agresiones evidenciado en una cifra de nueve mil adultos mayores los cuales fueron agredidos de entre enero de 2013 y abril de 2014 y expresan que 276 se suicidaron y 595 fueron asesinados resaltando la incidencia de la violencia a esta población en el país. Por esto es importante el establecimiento de políticas efectivas que protejan los derechos de toda la población y establezcan adecuadas intervenciones a la población con el objetivo de disminuir las altas cifras presentadas.

Como enfermeros y profesionales de la salud es necesario identificar los factores de riesgo establecidos mediante la realización de un adecuado examen físico estableciendo un lazo de enfermero-paciente, para la elaboración de una historia familiar completa, favoreciendo una comunicación efectiva permitiendo detectar factores para un posible intento suicida, que favorezca la intervención oportuna que evite un hecho trágico.

Referencias

- Andrade Salazar, J. A., Lozano Sapuy, L. P., Rodríguez Romero, A. y Campos Ramírez, J. A. (2016). Vulnerabilidad biopsicosocial y suicidio en adultos mayores colombianos. *Revista Cultura del Cuidado*, 13(1), 70-89. <https://www.researchgate.net/publication/317336420>
- Aravena, J. M., Gajardo, J. y Saguez, R. (2018). Salud mental de hombres mayores en Chile: una realidad por priorizar. *Revista Panamericana de Salud Pública*, 42, 1-5. <https://doi.org/10.26633/RPSP.2018.121>
- Arenas, A., Gómez-Restrepo, C. y Rondón, M. (2015). Factores asociados a la conducta suicida en Colombia. Resultados de la Encuesta Nacional de Salud Mental 2015. *Asociación Colombiana de Psiquiatría*, 45(S1), 68-75. <http://www.scielo.org.co/pdf/rcpv/v45s1/v45s1a10.pdf>
- Bastos Figueriredo, A. E., Magalhães da Silva, R., Souza Vieira, L. J., Mangas, R. M., Silva de Sousa G., Soares Freitas, J., Conte, M., & Sougey, E. B. (2015). É possível superar ideações e tentativas de suicídio? Um estudo sobre idosos. *Ciência & Saúde Coletiva*, 20(6), 1711-1719. <https://www.scielo.br/j/csc/a/YTjY8MhkNNqFsmKZNj8xY5k/?lang=pt>
- Batista, P. y Santos, J. C. (2014). Proceso de duelo de familiares de personas mayores que se suicidaron. *Revista Portuguesa de Enfermería de Salud Mental*, (12), 17-24. <https://scielo.pt/pdf/rpesm/n12/n12a03.pdf>
- Cano, S. M., Garzón, M. O., Segura, A. M. y Cardona, D. (2015). Factores asociados al maltrato del adulto mayor de Antioquia. *Revista Facultad Nacional de Salud Pública*, 33(1), 67-74. <http://www.scielo.org.co/pdf/rfnsp/v33n1/v33n1a09.pdf>
- Chang, Q., Hon Chan, C. & Yip, P. S. F. (2017). A meta-analytic review on social relationships and suicidal ideation among older adults. *Social Science & Medicine*, 191, 65-76. <https://doi.org/10.1016/j.socscimed.2017.09.003>
- Congreso de la República de Colombia. (2008, 27 de noviembre). Ley 1251. *Por la cual se dictan normas tendientes a procurar la protección, promoción y defensa de los derechos de los adultos mayores*. Diario Oficial 47186. https://www.icbf.gov.co/cargues/avance/docs/ley_1251_2008.htm

- Congreso de la República de Colombia. (2017, 19 de julio). Ley 1850. *Por medio de la cual se establecen medidas de protección al adulto mayor en Colombia, se modifican las Leyes 1251 de 2008, 1315 de 2009, 599 de 2000 y 1276 de 2009, se penaliza el maltrato intrafamiliar por abandono y se dictan otras disposiciones*. Diario Oficial 50299.
http://www.secretariassenado.gov.co/senado/basedoc/ley_1850_2017.html
- Do Nascimento Carvalho, I. L., Antero Lobo, A. P., De Araújo Aguilar, C. A. y Rolim Campos, A. (2017). Envenenamiento por drogas psicoactivas motivadas por el suicidio: a caracterización en ancianos. *Revista Brasileira de Geriatria e Gerontologia*, 20(1), 134-142.
<https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=403850707014>
- Dong, X. Q., & Chang, E. S. (2014). Understanding hopelessness among community-dwelling chinese older adults in the greater Chicago area. *Journal of Gerontology & Geriatric Research*, 3(5), 1-8.
<https://scielo.conicyt.cl/pdf/terpsicol/v33n2/art06.pdf>
- Fontão, M. C., Rodrigues, J., Motta Lino, M., Motta Lino, M. y Silveira Kempfer, S. (2017). Cuidado de enfermería a las personas atendidas en la emergencia por intento de suicidio. *Revista Brasileira de Enfermagem*, 71(5), 2329-2335.
<https://doi.org/10.1590/0034-7167-2017-0219>
- Gaillardou, D. y Matusevich, D. (2014). Dolor crónico en intento de suicidio en los ancianos a través de una narración de caso. *Revista Vertex (Buenos Aires)*, 25(115), 231-234. <https://bit.ly/3PvE79v>
- Gonçalves, F. y Minayo, M. (2015). Estudio cualitativo sobre intentos de suicidio e ideas con 60 ancianos en Brasil. *Ciência & Saúde Coletiva*, 20(6), 1655-1666.
<https://doi.org/10.1590/1413-81232015206.06462015>
- Hyun Kim, S. (2016). Suicidal ideation and suicide attempts in older adults: Influences of chronic illness, functional limitations, and pain. *Geriatric Nursing*, 37(1), 9-12. <https://doi.org/10.1016/j.gerinurse.2015.07.006>
- Instituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses. (2015). *Comportamiento del suicidio. Colombia*.
<http://www.medicinalegal.gov.co/documents/20143/49523/Suicidios.pdf>

- Instituto Nacional de Salud (INS). (2016). Septiembre 10, Día Mundial para la Prevención del Suicidio. *Instituto Nacional de Salud*.
<https://www.ins.gov.co/Noticias/Documents/suicidio.pdf>
- Magalhães da Silva, R., Mangas, R. M., Bastos Figueiredo, A. E., de Souza Vieira, L. J. E., Silva de Sousa, G., De Souza Cavalcanti, A. M. T. y De Souza Apolinário, A. V. (2015). La influencia de los problemas y conflictos familiares en la ideación suicida y los intentos de suicidio en personas mayores. *Ciência & Saúde Coletiva*, 20(6), 1703-1710.
<https://doi.org/10.1590/1413-81232015206.01952015>
- Magalhães da Silva, R., Silva de Souza, G., De Souza Vieira, L. J. E., Peixoto Caldas, J. M. y De Souza, M. C. (2017), Ideación e intento de suicidio de mujeres de edad avanzada en el noreste de Brasil. *Revista Brasileira de Enfermería*, 71(2), 807-815. <https://doi.org/10.1590/0034-7167-2017-0413>
- Martínez Glattli, H. (2016). Evaluación del riesgo de suicidio. *Hojas Clínicas de Salud Mental*, (5), 35-48. <https://bit.ly/3v9Sjws>
- Meneghel, S. N., Moura, R., Hesler, L. Z., Durán Gutiérrez, D. M. (2015). Intento de suicidio en mujeres ancianas: una perspectiva de género. *Ciência & Saúde Coletiva*, 20(6), 1721-1730.
<http://dx.doi.org/10.1590/1413-81232015206.02112015>
- Minayo, M. C. y Cavalcante, F. G. (2015). Intentos de suicidio entre los ancianos: revisión de literatura (2002/2013). *Ciência & Saúde Coletiva*, 20(6), 1751-1762.
<https://doi.org/10.1590/1413-81232015206.10962014>
- Ministerio de Salud y Protección Social. (2013). *Plan Decenal de Salud Pública 2012-2021*. Ministerio de Salud y Protección Social.
<https://www.minvivienda.gov.co/sites/default/files/documentos/plan-decenal-de-salud.pdf>
- Ministerio de Salud y Protección Social, Colciencias, Pontificia Universidad Javeriana. (2015). *Encuesta Nacional de Salud Mental 2015*. Ministerio de Salud y Protección Social. <https://bit.ly/3PRmnoM>
- Ministerio de Salud y Protección Social. (2015). *Política colombiana de envejecimiento humano y vejez 2015-2024*. Ministerio de Salud y Protección Social. <https://bit.ly/2ryEsiv>

- Ministerio de Salud y Protección Social. (2018). *Boletín de salud mental Conducta suicida. Subdirección de Enfermedades No Transmisibles*. <https://bit.ly/2xbelvH>
- Morales, S., Fischmanb, R., Echávarri, O., Barros, J., Armijo, I., Moya, C., De la Paz Maino, M. y Núñez, C. (2016). Vivencia-expresión de la rabia y razones para vivir en un grupo de pacientes chilenos con riesgo suicida. *Revista Iberoamericana de Psicología y Salud, 7*(2), 60-68. <https://doi.org/10.1016/j.rips.2016.03.002>
- Organización Mundial de la Salud (OMS). (2012) *Violencia*. <https://www.who.int/topics/violence/es/>
- Organización Mundial de la Salud (OMS). (2015) *Informe mundial sobre el envejecimiento y la salud*. Organización Mundial de la Salud. <https://bit.ly/3z68UJZ>
- Organización Mundial de la Salud (OMS). (2018). *Envejecimiento y salud*. <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/envejecimiento-y-salud>
- Pérez Barrero, S. A. (2013). Factores de riesgo suicida en el anciano. *Sociedad Cubana de Psiquiatría, 17*(8), 2011-2016. <http://www.scielo.br/pdf/csc/v17n8/12.pdf>
- Presidencia de la República de Colombia. (2018, 30 de abril). Decreto 743. *Por el cual se adiciona el artículo 2.2.14.1.44. al Decreto 1833 de 2016, a efectos de establecer una priorización en el Programa Colombia Mayor*. Diario Oficial 50580. <https://www.funcionpublica.gov.co/eva/gestornormativo/norma.php?i=86182>
- Rahimi, R. Ali, N., Noor, S., Mahmood, M. S., & Zainun, K. A. (2015). Suicide in the elderly in Malaysia. *Malaysian Journal Pathology, 37*(3), 259-263. <http://mjpath.org.my/2015/v37n3/elderly-suicide.pdf>
- Ribot Reyes, V. C., Romero, M. A., Ramos Aretaga, M. E. y González Castillo, A. (2012). Suicidio en el adulto mayor. *Revista Habanera de Ciencias Médicas, 11*(5), 699-708. <http://scielo.sld.cu/pdf/rhcm/v11s5/rhcm17512.pdf>
- Rivas Castro, A. C., Romero Cárdenas, A. V. y Vásquez Munive, M. (2013). Bienestar espiritual de los pacientes con enfermedades crónicas de una institución de cuidado domiciliario. *Duazary, 10*(1), 20-25. <https://www.redalyc.org/pdf/5121/512156305004.pdf>

- Rodríguez-Escobar, J. A., Medina-Pérez, O. A. y Cardona-Duque, D. V. (2013). Caracterización del suicidio en el departamento de Risaralda, Colombia, 2005-2010. *Revista de la Facultad de Medicina*, 61(1), 9-16. <http://www.scielo.org.co/pdf/rfmun/v61n1/v61n1a03.pdf>
- Sales da Costa, A. L. y Ponte de Souza, M. L. (2017). Narrativas familiares sobre suicidios de ancianos en una metrópoli amazónica. *Revista de Saúde Pública*, 51(121), 1-10. <https://doi.org/10.11606/S1518-8787.2017051007059>
- Silva-Fhon, J. R., Del Río-Suarez, A. D., Motta-Herrera, S. N., Coelho Fabricio-Wehbe, S. C. y Partezani-Rodrigues, R. (2015). Violencia intrafamiliar en el adulto mayor que vive en el distrito de Breña, Perú. *Revista de la Facultad de Medicina*, 63(3), 367-375. <http://www.scielo.org.co/pdf/rfmun/v63n3/v63n3a04.pdf>
- Staut Cabral, D. V., & Pendloski, J. (2016). Mortalidade por suicidio em idosos: uma análise do perfil epidemiológico no sul do Brasil. *Revista Uningá*, 47(2), 19-24. <https://revista.uninga.br/uninga/article/view/1274>
- Suresh Kumar, P. N., Anish, P. K., & George, B. (2015). Risk factors for suicide in elderly in comparison to younger age groups. *Indian Journal of Psychiatry*, 57(3), 249-5024. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC4623642/>
- Valiente Morejón, W., Junco Sena, B., Padrón Vega, Y., De la Caridad Ramos, Y. y Rodríguez Méndez, A., (2018). Caracterización clínico-epidemiológica del suicidio en adultos mayores. *Revista Finlay*, 8(2), 111-121. <http://scielo.sld.cu/pdf/rf/v8n2/rf06208.pdf>
- Velásquez Suárez, J. M. (2013). Suicidio en el anciano. *Revista Colombiana de Psiquiatría*, 43(S1), 80-84. <https://www.elsevier.es/es-revista-revista-colombiana-psiquiatria-379-articulo-suicidio-el-anciano-S0034745014000110>

