

Creencias actitudinales sobre el suicidio en médicos residentes y estudiantes de medicina: un primer estudio realizado en Paraguay

Attitudinal Beliefs about Suicide among Medical Residents and Medical Students: A First Study Conducted in Paraguay

Noelia Ruiz Díaz^{1*}, Marcelo O' Higgins¹, Iván Barrios^{2,3}, Tomás Caycho-Rodríguez⁴, Antonio Ventriglio⁵, João Mauricio Castaldelli-Maia^{6,7}, Julio Torres^{1,2*}

¹Universidad Nacional de Asunción, Facultad de Ciencias Médicas, Cátedra de Psiquiatría. San Lorenzo, Paraguay

²Universidad Sudamericana, Facultad de Ciencias de la Salud. Pedro Juan Caballero, Paraguay

³Universidad Nacional de Asunción, Facultad de Ciencias Médicas, Filial Santa Rosa del Aguairay, Cátedra de Bioestadística. Santa Rosa del Aguairay, Paraguay

⁴Universidad Científica del Sur. Lima, Perú

⁵Università di Foggia, Dipartimento di Medicina Clinica e Sperimentale, Foggia, Italy

⁶Fundação do ABC, Department of Neuroscience. Santo André, SP, Brazil

⁷University of São Paulo, Department of Psychiatry. São Paulo, SP, Brazil

RESUMEN

Introducción. La salud mental de los médicos y estudiantes de medicina ha sido estudiada extensamente en Paraguay. Sin embargo, no se han realizado estudios que se enfoquen en las actitudes o creencias que este grupo tiene sobre el suicidio. **Objetivo.** Identificar y caracterizar las creencias sobre el suicidio entre estudiantes de medicina y médicos residentes de la Universidad Nacional de Asunción. Además, analizar posibles diferencias en las actitudes según el nivel de formación y explorar posibles asociaciones con factores sociodemográficos. **Materiales y Método.** este estudio observacional descriptivo-analítico de corte transversal utilizó un muestreo de conveniencia e incluyó a 174 participantes que completaron un cuestionario validado sobre sus creencias suicidas. El análisis de datos se realizó mediante SPSS, utilizando estadísticas descriptivas y pruebas de chi-cuadrado y V de Cramér. **Resultados.** El 72,4 % de los participantes tenían actitudes favorables hacia el suicidio, los médicos residentes presentaron creencias más positivas sobre el suicidio en comparación con los estudiantes. No se encontraron asociaciones entre las actitudes y variables como el sexo o la experiencia personal con el suicidio. **Conclusión.** Hubo variaciones en las creencias sobre el suicidio según el nivel educativo, lo que sugiere que la exposición clínica podría influir en actitudes empáticas. Estos hallazgos destacan la necesidad de considerar el contexto educativo y la experiencia al diseñar intervenciones que promuevan actitudes compasivas sobre el suicidio en el ámbito sanitario.

Palabras clave: suicidio; actitud; estudiantes de medicina; médicos residentes; salud mental

ABSTRACT

Introduction. The mental health of physicians and medical students has been studied extensively in Paraguay. However, no studies have focused on the attitudes or beliefs that this group holds about suicide. **Objective.** To identify and characterize beliefs about suicide among medical students and residents of the National University of Asunción. Additionally, it aimed to analyze whether there were differences in attitudes according to the level of training and to explore possible associations with sociodemographic factors. **Materials and Method.** This cross-sectional observational descriptive-analytical study used a convenience sampling method. The sample included 174 participants who completed a validated questionnaire on their suicidal beliefs. Data analysis was performed using SPSS, employing descriptive statistic, as well as chi-squared and Cramér's V tests. **Results.** 72.4% of the participants had favorable attitudes toward suicide; medical residents showed more positive beliefs about suicide than students. No associations were found between attitudes and variables such as gender or personal experience with suicide. **Conclusion.** Variations in beliefs about suicide were found according to educational level, suggesting that clinical exposure might influence empathetic attitudes. These findings highlight the need to consider the educational context and professional experience when designing interventions to promote compassionate attitudes about suicide in healthcare settings.

Key words: suicide; attitude; medical students; medical residents; mental health

Cómo citar/How cite:

Ruiz Díaz N, O'Higgins M, Barrios I, Caycho-Rodríguez T, Ventriglio A, Castaldelli-Maia JM, et al. Creencias actitudinales sobre el suicidio en médicos residentes y estudiantes de medicina: un primer estudio realizado en Paraguay. Rev. cient. cienc. salud. 2024; 6: e6702. [10.53732/rccsalud/2024.e6702](https://doi.org/10.53732/rccsalud/2024.e6702)

Fecha de recepción:

15/10/2024

Fecha de revisión:

05/11/2024

Fecha de aceptación:

29/11/2024

Autor correspondiente:

Julio Torres

E-mail:

jtorales@fcmuna.edu.py

Editor responsable:

Margarita Samudio

E-mail:

margarita.samudio@upacifico.edu.py



Este es un artículo publicado en acceso abierto bajo una [Licencia Creative Commons](https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/)

INTRODUCCIÓN

Es bien sabido que los estudiantes de medicina y los médicos, en general, experimentan niveles más altos de estrés y una mayor prevalencia de trastornos mentales en comparación con la población general, lo cual puede atribuirse a diversas explicaciones multifactoriales⁽¹⁻⁴⁾. Cabe señalar que las principales causas de suicidio son la depresión y el abuso de sustancias, las cuales también son significativas en esta población particular⁽⁵⁾.

La salud mental de médicos y estudiantes de medicina ha sido extensamente estudiada en el contexto paraguayo. Estos estudios muestran una frecuencia más alta de trastornos mentales en comparación con la población general⁽⁶⁻⁸⁾, con una prevalencia de depresión del 23,1 %, ansiedad del 16,5 %, uso de sustancias, y un riesgo de suicidio del 9,9 %⁽⁹⁾. Asimismo, se han identificado problemas relacionados con el apoyo social percibido, la autoestima y el estrés laboral⁽¹⁰⁻¹²⁾. La importancia de estudiar la salud mental de estudiantes de medicina y médicos no puede ser ignorada, dadas estas cifras.

Sin embargo, hasta ahora no se han realizado estudios en Paraguay que se centren en las actitudes o creencias que estudiantes y médicos tienen sobre el suicidio. Esta investigación es la primera en explorar estas creencias en el país, con el objetivo principal de determinar las creencias sobre el suicidio entre médicos residentes y estudiantes de la Facultad de Ciencias Médicas de la Universidad Nacional de Asunción. Además, busca identificar las características sociodemográficas de los participantes, analizar las creencias sobre el suicidio según el tipo de participante (médicos o estudiantes) y establecer asociaciones entre estas creencias y las características sociodemográficas.

MATERIALES Y MÉTODO

Diseño y muestreo

Este estudio observacional descriptivo fue temporalmente prospectivo e involucró asociaciones transversales⁽¹³⁾. El muestreo fue no probabilístico y basado en conveniencia.

Participantes

Este estudio incluyó a estudiantes de medicina inscritos en los cursos de Psicología Médica (segundo año) y Psiquiatría (quinto año), así como a médicos residentes en Medicina Interna, Psiquiatría, Medicina Familiar, Pediatría, Otorrinolaringología y Oftalmología, de ambos sexos, de la Facultad de Ciencias Médicas de la Universidad Nacional de Asunción. La participación fue libre y voluntaria. La recolección de datos se llevó a cabo entre marzo y septiembre de 2021, utilizando un formulario digital que sirvió como lista de verificación.

Variables e instrumentos

Los participantes proporcionaron respuestas sobre los siguientes aspectos: edad, sexo, lugar de origen, situación académica, especialidad médica, experiencia personal con el suicidio y creencias sobre el suicidio.

Se utilizó el Cuestionario de Creencias Actitudinales sobre el Comportamiento Suicida, validado en español y con buenas propiedades psicométricas. Este cuestionario de 18 ítems funciona como una escala aditiva centrada en respuestas individuales, suponiendo que reflejan diferencias personales en creencias y actitudes sobre el suicidio. Los ítems se califican en una escala Likert de siete puntos, desde 1 (totalmente en desacuerdo) hasta 7 (totalmente de acuerdo), con los ítems 3, 7, 9, 12 y 16 invertidos⁽¹⁴⁾.

El cuestionario clasifica a los participantes en cuartiles^(14,15). Cuartil inferior (percentil 25): incluye a los individuos con actitudes más negativas hacia el suicidio, indicando creencias posiblemente estigmatizantes o desfavorables hacia quienes consideran o intentan suicidarse. Cuartil superior (percentil 75): este grupo incluye personas con actitudes más positivas o empáticas. En este contexto, *positivo* refleja un mayor nivel de comprensión y aceptación, considerando las causas y factores subyacentes del suicidio de una manera menos estigmatizante. Esta clasificación permite distinguir entre quienes tienen visiones más rígidas o estigmatizantes y aquellos que adoptan un enfoque más empático y comprensivo hacia el suicidio, lo cual es valioso para intervenciones y análisis^(14,15).

Tamaño de la muestra

El tamaño de la muestra se calculó usando el software epidemiológico Epidat, versión 4.2 (desarrollado por la Organización Panamericana de la Salud, la Junta de Salud de Galicia y la Universidad CES en Colombia). Asumiendo una prevalencia de riesgo suicida del 9,9 %, un nivel de confianza del 95 % y un margen de error del 4,5 %, se estableció un tamaño mínimo de muestra de 170 participantes⁽¹⁶⁾.

Análisis de datos

Los datos se exportaron a una hoja de cálculo y se analizaron con SPSS versión 25 (IBM, USA). Las variables se resumieron en tablas y figuras con medidas de tendencia central y dispersión. Se utilizó la prueba chi cuadrado para evaluar asociaciones entre variables, informando el tamaño del efecto mediante la V de Cramer a un nivel de significancia de 0,05.

Consideraciones éticas

Este estudio fue aprobado por el Comité de Ética de la Facultad de Ciencias Médicas de la Universidad Nacional de Asunción, Paraguay. Los datos se trataron con confidencialidad, igualdad y justicia, conforme a los principios de Helsinki.

RESULTADOS

Se incluyeron 174 participantes, con edades entre 19 y 32 años y una edad media de $24,2 \pm 2,8$ años. De ellos, el 58 % eran mujeres, y el 50 % provenía del departamento Central. Además, el 65,5 % eran estudiantes de medicina y el resto médicos residentes. Ver tabla 1

Tabla 1. Características de los participantes (n=174)

Características	n	%
Sexo		
Masculino	73	42,0
Femenino	101	58,0
Lugar de origen		
Asunción	70	40,2
Departamento Central	87	50,0
Resto del país	17	9,8
Educación		
Estudiante de medicina	114	65,5
Médico residente	60	34,5

La figura 1 detalla las especialidades médicas de los médicos residentes participantes.

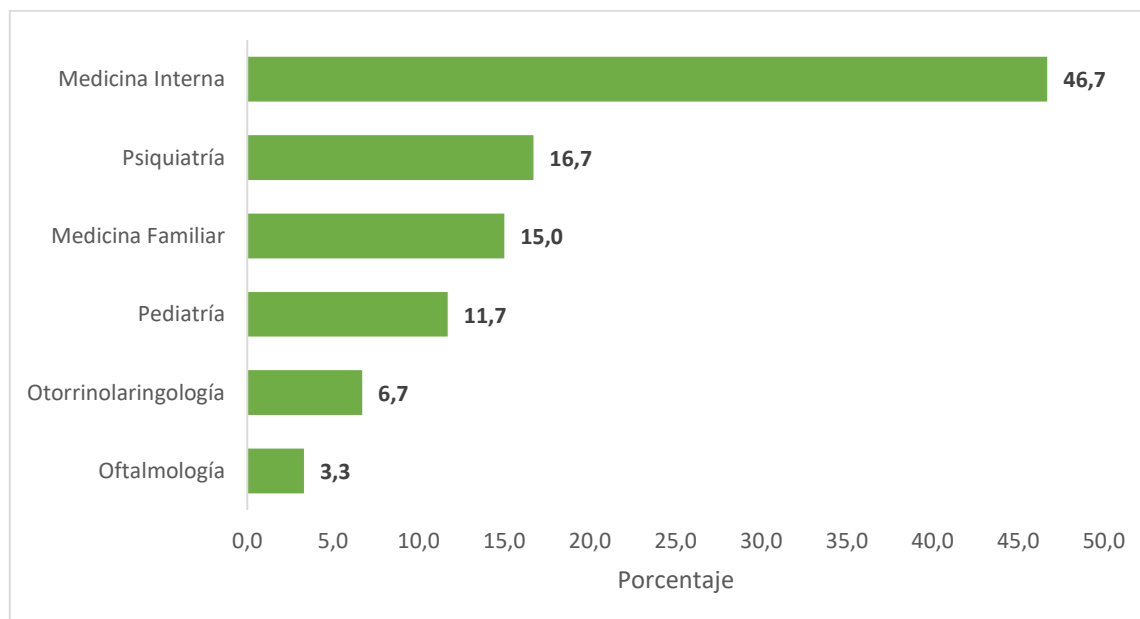


Figura 1. Especialidades médicas de los médicos residentes (n=60)

El 28,7 % de los participantes mencionó haber tenido un familiar o amigo cercano que se suicidó. En cuanto al Cuestionario de Creencias Actitudinales sobre el Comportamiento Suicida, la puntuación media fue de $65,9 \pm 14,3$, con un alfa de Cronbach de 0,716. Siguiendo la interpretación sugerida (14,15), aquellos en el percentil 25 presentan creencias o actitudes negativas o contrarias sobre el suicidio, mientras que los del percentil 75 muestran creencias positivas o favorables. Así, del total de la muestra, el 27,6 % tenía creencias en contra, y el 72,4 % a favor. Según nivel educativo, el 65,8 % de los estudiantes y el 85 % de los médicos presentaron creencias favorables (Figura 2).

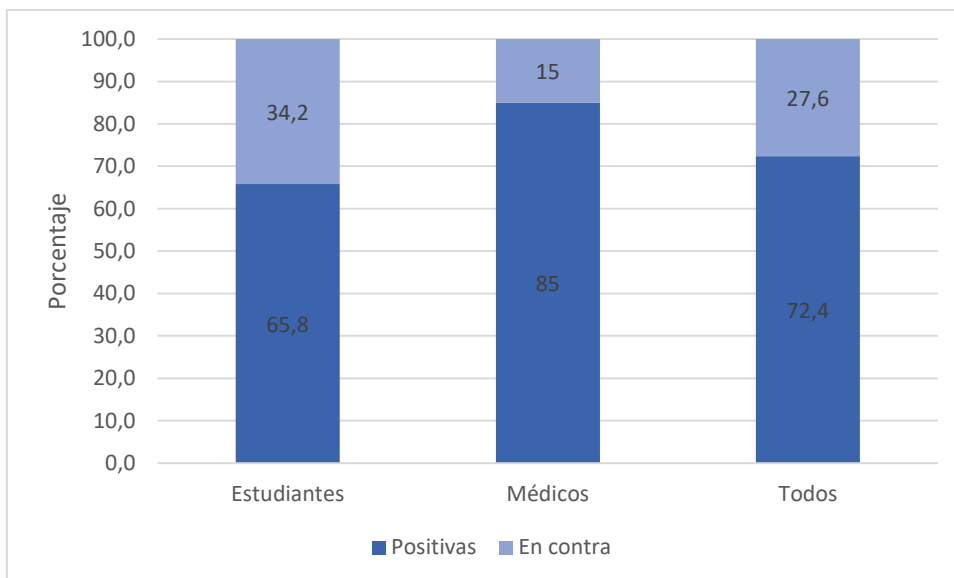


Figura 2. Distribución de creencias sobre el suicidio según nivel educativo de los participantes (N=174)

Se observó una relación entre el nivel educativo y las creencias sobre el suicidio, donde los médicos residentes exhibieron creencias más favorables en comparación con los estudiantes de medicina ($p = 0,007$). No se hallaron relaciones significativas entre las creencias y las demás variables estudiadas.

DISCUSIÓN

El suicidio es un problema de salud pública global, comúnmente definido como “un acto de autodestrucción, iniciado y cometido por una persona plenamente consciente del desenlace fatal”⁽¹⁷⁾. Está influenciado por factores socioeconómicos y culturales⁽¹⁸⁾. Las personas que intentan suicidarse imponen una carga considerable para los profesionales de la salud, cuyas actitudes hacia esta población afectan directamente la calidad de la atención⁽¹⁹⁾. Los médicos desempeñan un papel crucial en el tratamiento y prevención del suicidio, y sus intervenciones pueden interrumpir el proceso suicida en curso⁽²⁰⁾.

En este estudio, los 174 participantes fueron en su mayoría mujeres (58 %) y tenían una edad promedio de 24,2 años. Estos resultados concuerdan con la tendencia de una mayor representación femenina en la profesión médica, reflejando posibles cambios en la composición de género en el ámbito médico⁽²¹⁾. La mitad de los participantes provenía del departamento Central, lo cual sugiere que la mayoría residen en las proximidades de la Universidad Nacional de Asunción. Aunque no se encontraron diferencias significativas en relación con el sexo, estudios previos han mostrado que las mujeres suelen tener actitudes más favorables hacia el suicidio que los hombres⁽²²⁾.

La formación académica fue un factor importante: los médicos residentes mostraron creencias más favorables hacia el suicidio en comparación con los estudiantes de medicina, probablemente debido a su exposición clínica y formación en salud mental⁽²³⁾. Este hallazgo es interesante, ya que contradice la expectativa de que los jóvenes tengan actitudes más permisivas hacia el suicidio, como sugieren estudios sobre diferencias generacionales⁽²⁴⁾.

La puntuación promedio en el cuestionario de creencias fue de 65,9, indicando una tendencia hacia actitudes favorables hacia el suicidio. Según los percentiles 25 y 75, el 27,6 % de los participantes expresó creencias negativas del suicidio, mientras que el 72,4 % mostró creencias positivas, similar a otras investigaciones que destacan una tendencia empática en la población general⁽²⁵⁾.

El 28,7 % de los participantes reportó haber tenido un familiar o amigo cercano que cometió suicidio. Aunque esta experiencia no mostró una relación significativa en este estudio, investigaciones previas han señalado que el contacto cercano con el suicidio puede influir en las actitudes hacia el mismo⁽²⁶⁾.

Entre las limitaciones del estudio se encuentra el muestreo no probabilístico, que impide generalizar los resultados y su carácter monocéntrico. No obstante, la similitud con investigaciones previas sugiere una buena validez interna y externa. Además de cuantificar actitudes hacia el suicidio, esta investigación valida internamente el cuestionario utilizado, con un alfa de Cronbach óptimo, lo cual refuerza su utilidad en el contexto nacional.

Este estudio, aunque limitado, representa un primer paso valioso para comprender las actitudes sobre el suicidio en Paraguay, aportando evidencia sobre las diferencias en creencias entre médicos residentes y estudiantes de medicina. Además, el cuestionario mostró una alta validez interna, lo cual respalda su aplicabilidad en futuras investigaciones dentro del contexto nacional. Estos hallazgos subrayan la importancia de considerar el contexto educativo y las experiencias profesionales en el diseño de intervenciones que promuevan actitudes más empáticas y comprensivas en el ámbito de la salud mental.

Declaración de los autores: los autores aprueban la versión final del artículo.

Declaración de conflicto de interés: los autores declaran no tener ningún conflicto de intereses.

Contribución de los autores:

Conceptualización: Noelia Ruiz Díaz, Marcelo O'Higgins, Iván Barrios.

Curación de datos: Noelia Ruiz Díaz.

Análisis formal: Iván Barrios.

Redacción original: Julio Torales, Tomás Caycho-Rodríguez, Antonio Ventriglio, João Mauricio Castaldelli-Maia.

Edición y corrección de pruebas: Todos los autores.

Financiamiento: esta investigación no recibió financiamiento.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Piili RP, Metsänoja R, Hinkka H, Kellokumpu-Lehtinen PI, Lehto JT. Changes in attitudes towards hastened death among Finnish physicians over the past sixteen years. *BMC Med Ethics*. 2018;19(1):40. <https://doi.org/10.1186/s12910-018-0290-5>.
2. Wang Y, Liu L, Xu H. Alarm bells ring: suicide among Chinese physicians: A STROBE compliant study. *Medicine (Baltimore)*. 2017;96(32):e7790. <https://doi.org/10.1097/MD.00000000000007790>.
3. Gold KJ, Sen A, Schwenk TL. Details on suicide among US physicians: data from the National Violent Death Reporting System. *Gen Hosp Psychiatry*. 2013;35(1):45-9. <https://doi.org/10.1016/j.genhosppsych.2012.08.005>.
4. Eneroth M, Gustafsson Sendén M, Løvseth LT, Schenck-Gustafsson K, Fridner A. A comparison of risk and protective factors related to suicide ideation among residents and specialists in academic medicine. *BMC Public Health*. 2014;4:271. <https://doi.org/10.1186/1471-2458-14-271>.
5. Gerada C. Doctors, suicide and mental illness. *BJPsych Bull*. 2018;42(4):165-168. <https://doi.org/10.1192/bjb.2018.11>.
6. Barrios I, Torales J. Salud mental y calidad de vida autopercebida en estudiantes de medicina de Paraguay. *Rev Cient Cienc Méd*. 2017;20(1):5-10. http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1817-74332017000100002.
7. Rodríguez Castro AI, Rios-González CM. Frecuencia de depresión en estudiantes de medicina de la Universidad Nacional de Caaguazú, 2017. *Med. clín. soc.*

- 2019;2(3):128-35.
<https://doi.org/10.52379/mcs.v2i3.60>.
8. Denis-Rodríguez E, Barradas Alarcón ME, Delgadillo-Castillo R, Denis-Rodríguez PB, Melo-Santiesteban G. Prevalencia de la ideación suicida en estudiantes de Medicina en Latinoamérica: un meta análisis. *RIDE Rev Iberoam Para Investig El Desarro Educ*. 2017;8(15):387-418.
<https://doi.org/10.23913/ride.v8i15.304>.
 9. Barrios I, Miltos V, Piris A, Piris G, Ramírez C, Rodríguez J, et al. Tamizaje de salud mental mediante el test M.I.N.I. en estudiantes del ciclo básico de medicina de la Universidad Nacional de Asunción. *An. Fac. Cienc. Méd. (Asunción)*.;2015;48(1):59-68.
[https://doi.org/10.18004/anales/2015.048\(01\)59-068](https://doi.org/10.18004/anales/2015.048(01)59-068).
 10. Torales J, Barrios I, Samudio A, Samudio M. Apoyo social autopercebido en estudiantes de medicina de la Universidad Nacional de Asunción (Paraguay). *Educ. Médica*. 2017;19(3):313-317.
<https://doi.org/10.1016/j.edumed.2017.07.001>.
 11. Barrios I, Piris A, Torales J, Viola L. Autoestima en estudiantes de medicina de la Universidad Nacional de Asunción, Paraguay. *An. Fac. Cienc. Méd. (Asunción)*;2016;49(2):27-31.
[https://doi.org/10.18004/anales/2016.049\(02\)27-032](https://doi.org/10.18004/anales/2016.049(02)27-032).
 12. Rojas-Melgarejo J, Mereles-Oviedo F, Barrios I, Torales J. Síndrome de Burnout en estudiantes de medicina de Santa Rosa del Aguaray. *Med. clín. soc*. 2017;1(1):26-30. <https://doi.org/10.52379/mcs.v1i1.8>.
 13. Torales J, Barrios I. Diseño de investigaciones: algoritmo de clasificación y características esenciales. *Med. clín. soc*. 2023;7(3):210-235.
<https://doi.org/10.52379/mcs.v7i3.349>.
 14. Ruiz Hernández JA, Navarro-Ruiz JM^a, Torrente Hernández G, Rodríguez González A. Construcción de un cuestionario de creencias actitudinales sobre el comportamiento suicida: el CCCS-18. *Psicothema*. 2005;17(4):684-690.
<https://www.redalyc.org/pdf/727/72717424.pdf>
 15. Desuque DA, Vargas Rubilar J, Lemos VN. Análisis psicométrico del cuestionario de creencias actitudinales sobre el comportamiento suicida en población adolescente en Entre Ríos, Argentina. *liber. v*. 2011;17(2):187-198.
http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1729-48272011000200008
 16. Muñoz Navarro SR. ¿Cuántos sujetos necesito para mi estudio?. *Medwave*. 2014;14(6):e5995.
<https://doi.org/10.5867/medwave.2014.06.5995>.
 17. Nebhinani N, Chahal S, Jagtiani A, Nebhinani M, Gupta R. Medical students' attitude toward suicide attempters. *Ind Psychiatry J*. 2016;25(1):17-22.
<https://doi.org/10.4103/0972-6748.196050>.
 18. Hashimoto K, Sugawara N, Tanaka O, Nakamura K, Yasui-Furukori N. Parental bonding and attitudes toward suicide among medical college students in Japan. *Neuropsychiatr Dis Treat*. 2014;10:2015-2020.
<https://doi.org/10.2147/NDT.S70818>.
 19. Sethi S, Shipra U. Attitudes of clinicians in emergency room towards suicide. *Int J Psychiatry Clin Pract*. 2006;10(3):182-185.
<https://doi.org/10.1080/13651500600633543>
 20. Kumar N, Rajendra R, Majgi SM, Krishna M, Keenan P, Jones S. Attitudes of General Hospital Staff Toward Patients Who Self-harm in South India: A Cross-Sectional Study. *Indian J Psychol Med*. 2016;38(6):547-552.
<https://doi.org/10.4103/0253-7176.194920>
 21. Samuel A, Cervero RM, Durning SJ. Gender and Racial Representation Trends Among Internal Medicine Department Chairs from 2010-2020. *J Gen Intern Med*. 2023;38(4):898-904.
<https://doi.org/10.1007/s11606-022-07783-z>.
 22. Mackenzie CS, Visperas A, Ogradniczuk JS, Olliffe JL, Nurmi MA. Age and sex differences in self-stigma and public stigma concerning depression and suicide in men. *Stigma and Health* 2019;4(2):233-241.
<https://doi.org/10.1037/sah0000138>.
 23. Rocha G do P, Araújo GM de, Ávila LA. Attitudes of doctors and medical students toward patients with suicidal ideation. *Rev Bioét*. 2020;28(2):344-355.
<https://doi.org/10.1590/1983-80422020282396>.
 24. Na K-S, Oh K-S, Lim S-W, Ryu S-H, Lee J-Y, Hong JP, et al. Association between age and attitudes toward suicide. *The European Journal of Psychiatry*. 2018;32(1):44-51.
<https://doi.org/10.1016/j.ejpsy.2017.08.007>.
 25. Yuncar-Fajardo D, Gutiérrez-Crespo HF, Matsumura-Kasano JP. Creencias actitudinales sobre el comportamiento suicida en profesionales de salud del área de emergencias en un hospital público de

- Lima, Perú. Med. clín. soc. 2023;7(1):34-40. <https://doi.org/10.52379/mcs.v7i1.271>.
26. Pitman A, Nesse H, Morant N, Azorina V, Stevenson F, King M, et al. Attitudes to suicide following the suicide of a friend or relative: A qualitative study of the views of 429 young bereaved adults in the UK. BMC Psychiatry. 2017;17:400. <https://doi.org/10.1186/s12888-017-1560-3>.