

Artículo original

Relación entre ideación suicida y frecuencia de consumo de alcohol en jóvenes universitarios

Relationship between suicidal ideation and frequency of alcohol consumption in university students

Andrea Gabriela Suárez López^{1*} <https://orcid.org/0000-0001-6151-5006>

Víctor Alberto Mora Betancourt¹ <https://orcid.org/0009-0006-0124-3276>

Doménica Anahí Fiallos Zaldumbide¹ <https://orcid.org/0009-0002-5682-3279>

Ainhoa Menacho Silva¹ <https://orcid.org/0009-0004-4214-3621>

¹Universidad Regional Autónoma de los Andes, Ecuador.

*Autor para la correspondencia: ua.andreasl01@uniandes.edu.ec

RESUMEN

El consumo de alcohol puede influir en la salud mental de los jóvenes, lo que a su vez puede aumentar el riesgo de ideación suicida. El objetivo fue relacionar la ideación suicida con la frecuencia de consumo de alcohol en jóvenes universitarios. El estudio se enmarcó en el nivel relacional y fue de tipo observacional, prospectivo, transversal y analítico. La población objeto de investigación consistió en 285 jóvenes universitarios, empleándose un muestreo no probabilístico por conveniencia. Se aplicó la Escala de Ideación Suicida de Beck

(BSSI) y el Test de Identificación de Trastornos por Consumo de Alcohol (AUDIT). Se desarrolló un análisis estadístico correlacional mediante el coeficiente r de Pearson. Como resultados, la muestra estuvo conformada principalmente por mujeres, de nivel socioeconómico medio, con un hijo, desempleadas, que viven con su familia y estudian la carrera de Medicina. la mayor parte de la muestra no parece tener problemas significativos con el alcohol según este test. Sin embargo, alrededor del 20 % presentó algún nivel de riesgo, por lo que se podría recomendar intervenciones selectivas para ese subgrupo. Existió una correlación de 0,381 entre los test AUDIT y BSSI (moderada). Se concluyó que los resultados obtenidos mediante el análisis estadístico en SPSS indicaron una correlación moderada entre los puntajes del test AUDIT y la Ideación Suicida de Beck. Esto sugiere que, si bien existe una asociación entre la frecuencia de consumo de alcohol y la ideación suicida, el consumo de alcohol no es un factor determinante en la presencia de ideación suicida.

Palabras clave: ideación suicida; consumo de alcohol; jóvenes universitarios; Test de Identificación de Trastornos por Consumo de Alcohol; Escala de Ideación Suicida de Beck.

ABSTRACT

Alcohol consumption may influence the mental health of young people, which in turn may increase the risk of suicidal ideation. The objective was to relate suicidal ideation to the frequency of alcohol consumption in young university students. The study was framed at the relational level and was observational, prospective, cross-sectional and analytical. The research population consisted of 285 young university students, using non-probabilistic convenience sampling. The Beck Suicidal Ideation Scale (BSSI) and the Alcohol Use Disorders Identification Test

(AUDIT) were applied. A correlational statistical analysis was performed using Pearson's r coefficient. As results, the sample consisted mainly of women, of middle socioeconomic level, with one child, unemployed, living with their family and studying medicine most of the sample did not seem to have significant problems with alcohol according to this test. However, about 20 % presented some level of risk, so targeted interventions could be recommended for this subgroup. There was a correlation of 0.381 between the AUDIT and BSSI tests (moderate). It was concluded that the results obtained through statistical analysis in SPSS indicated a moderate correlation between AUDIT test scores and Beck's Suicidal Ideation. This suggests that, although there is an association between the frequency of alcohol consumption and suicidal ideation, alcohol consumption is not a determining factor in the presence of suicidal ideation.

Keywords: suicidal ideation; alcohol use; college youth; Alcohol Use Disorders Identification Test; Beck Suicide Ideation Scale.

Recibido: 11/02/2024

Aprobado: 30/03/2024

Introducción

Estudiar la relación entre la ideación suicida y la frecuencia de consumo de alcohol en jóvenes universitarios es importante desde el punto de vista de la salud pública, dado que ambos son problemas de salud pública importantes, especialmente entre los jóvenes. Comprender la relación entre estos dos factores puede ayudar a desarrollar estrategias de prevención y tratamiento más efectivas.

También es un estudio valioso para la prevención del suicidio, pues identificar factores de riesgo, como el consumo de alcohol, puede ayudar a identificar a aquellos jóvenes que podrían estar en mayor riesgo de ideación suicida, permitiendo una intervención temprana y la prevención del suicidio.

Además, este estudio se justifica por su impacto en la salud mental, al considerarse que el consumo de alcohol puede influir en la salud mental de los jóvenes, lo que a su vez puede aumentar el riesgo de ideación suicida. Comprender esta relación puede ayudar a mejorar la atención y el tratamiento de la salud mental en esta población.

El problema científico que abarca este estudio es la necesidad de comprender la relación entre la frecuencia de consumo de alcohol y la ideación suicida en jóvenes universitarios. Se busca determinar si el consumo de alcohol es un factor de riesgo independiente para la ideación suicida, lo cual permitirá que futuros estudios profundicen en indagar si hay otros factores que puedan influir en esta relación, además de identificar posibles mecanismos biológicos, psicológicos o sociales que puedan explicar esta asociación.

La ideación suicida se refiere al deseo de morir o a pensar en el suicidio, y generalmente se distinguen dos tipos: la ideación suicida pasiva, que implica desear la muerte o la posibilidad de morir, y la ideación suicida activa, que implica tener la intención de suicidarse, incluida la planificación. La investigación considera ambos tipos de ideación suicida, ya que las acciones verbales o no verbales a menudo se manifiestan como parte de la ideación suicida, ya sea para planificar o para considerar quitarse la vida.

De acuerdo con los antecedentes investigativos, la conducta suicida es un desafío importante para la salud pública a nivel mundial, y los estudiantes universitarios, en particular, presentan altas tasas de prevalencia, especialmente en lo que

respecta a la ideación suicida. A pesar de diversos modelos que intentan explicar este fenómeno, existen pocos estudios inferenciales. Los modelos de ecuaciones estructurales, que comúnmente se utilizan en ciencias sociales, se emplean para abordar este problema, destacándose por su poder analítico que permite hacer generalizaciones con cierto grado de precisión. Sin embargo, estos análisis requieren una gran cantidad de datos para una estimación robusta, lo que puede ser limitante cuando existen restricciones para acceder a los datos, como en el contexto actual de la pandemia por COVID-19.⁽¹⁾

Los jóvenes universitarios que experimentan vergüenza tienen una mayor probabilidad de tener pensamientos suicidas, aunque aún hay una falta de investigación que explore en profundidad los factores que subyacen a esta conexión. Según la teoría interpersonal del suicidio, la ideación suicida se ve afectada por la combinación de sentimientos de pertenencia frustrada y carga percibida.⁽²⁾

La teoría interpersonal psicológica del suicidio de Joiner postula que la ideación suicida puede ser impulsada por la percepción de baja pertenencia social y la sensación de ser una carga para los demás.⁽³⁾

Por su parte, el alcohol es una sustancia psicoactiva con propiedades causantes de dependencia y causa una alta carga de morbilidad, teniendo importantes consecuencias sociales y económicas. Al ser aceptado de forma social y cultural provoca estragos en la vida cotidiana de un individuo como en un grupo de estos. La frecuencia de consumo de alcohol es el número de veces en que el individuo ingiere bebidas alcohólicas teniendo en cuenta que puede existir frecuencia alta, media y baja.

La conexión entre el alcoholismo de los padres y los problemas resultantes no es simple ni única, sino que implica una variedad de factores y no sigue una relación

lineal. Es importante investigar más a fondo los trastornos de salud mental que el alcoholismo puede causar en niños y adolescentes, como depresión, ansiedad, impulsividad, actitudes desafiantes, comportamiento agresivo y déficit de atención.⁽⁴⁾

Particularmente, en Ecuador, el abuso excesivo de alcohol representa uno de los principales desafíos tanto a nivel social como de salud pública. Según los informes del Instituto Nacional de Estadísticas y Censos (INEC), se observa una situación en la que los hogares con ingresos más bajos gastan alrededor de 545 mil dólares al mes en la compra de bebidas alcohólicas, mientras que los hogares con ingresos más altos gastan un poco más de 2 millones 130 mil dólares en consumo de alcohol. La mayoría de los consumidores se encuentran en el rango de edades de 19 a 24 años, y se observa que el 26.3 % de la población de 20 a 59 años que consume alcohol comienza a hacerlo antes de cumplir los 16 años.⁽⁴⁾

En este contexto, es oportuno indicar que, en Ecuador, el sistema de atención médica se divide en público y privado. El sistema de seguridad social se financia mediante contribuciones de empleados y empleadores, mientras que el Ministerio de Salud Pública se encarga de la atención médica pública, que no incluye seguros. Por otro lado, existe un sistema médico privado para personas con ingresos más altos que pueden pagar seguros privados.⁽⁵⁾ Estas diferencias en el acceso y la atención médica resaltan la importancia de estudios como este, que se centran en pacientes con mayores necesidades y abordan temas relevantes en Ecuador.^(6,7) A pesar de estas disparidades, la Constitución de Ecuador garantiza el derecho a la salud como un derecho fundamental.⁽⁸⁾

El objetivo de este estudio fue relacionar la ideación suicida con la frecuencia de consumo de alcohol en jóvenes universitarios.

Métodos

- **Clasificación del estudio**

El estudio se enmarcó en el nivel relacional y fue de tipo observacional, prospectivo, transversal y analítico.

- **Muestra de estudio**

La muestra de estudio consistió en 285 jóvenes estudiantes de la Universidad Regional Autónoma de los Andes (UNIANDES) en Ambato, Ecuador. Se utilizó un muestreo no probabilístico por conveniencia, que implica una selección no aleatoria basada en el criterio del investigador, buscando características similares a las de la población objetivo.

Los criterios de inclusión consideraron a los estudiantes de Medicina, Odontología y Derecho matriculados en el periodo mayo-septiembre de 2023, así como aquellos que dieron su consentimiento informado para participar en el estudio. Se excluyeron los estudiantes con psicopatologías agudas y aquellos que respondieron de manera inapropiada o incoherente a los tests utilizados.

- **Variables de estudio, instrumentos de medición y procedimiento estadístico**

Se evaluaron la ideación suicida y la frecuencia de consumo de alcohol mediante la Escala de Ideación Suicida de Beck (BSSI) y el Test de Identificación de Trastornos por Consumo de Alcohol (AUDIT), respectivamente.

En el estudio, se empleó la técnica de encuesta y se aplicaron procedimientos estandarizados de investigación para recopilar y analizar datos. Estas pruebas psicométricas fueron validadas y demostraron fiabilidad.

- **Ficha sociodemográfica**

La ficha sociodemográfica fue utilizada para recopilar datos sobre diversos aspectos, como la percepción socioeconómica, situación laboral, nivel educativo, presencia de discapacidad, existencia de psicopatologías y aspectos académicos.

- **Criterios éticos**

Los criterios éticos de este estudio incluyeron la obtención del consentimiento informado de los participantes, respetando sus derechos a la autonomía y la privacidad. Además, se siguieron las directrices de la Declaración de Helsinki y sus actualizaciones posteriores, garantizando la protección de los participantes y la integridad de la investigación. Se aseguró la confidencialidad de los datos recopilados y se evitó cualquier forma de coacción o discriminación en la participación en el estudio.

- **Test AUDIT**

El *Alcohol Use Disorders Inventory Test* (AUDIT) fue desarrollado por la Organización Mundial de la Salud (OMS) en 1982 como un método simple para detectar el consumo excesivo de alcohol y apoyar en la evaluación breve. En este estudio, se utilizó la versión traducida por Babor et al. (2001), la cual fue validada y demostró una confiabilidad de 0,795 según el coeficiente Alfa de Cronbach. La validez se estableció en un 49,806 mediante un análisis factorial. Esta prueba consta de 10 preguntas que se califican del 0 al 4 según la frecuencia de consumo propuesta en cada pregunta, permitiendo obtener un valor numérico que indica el nivel de consumo, dependencia y problemas asociados con el alcohol.

- **Test de Ideación Suicida de Beck**

La *Beck Scale of Suicide Ideation* (BSSI) fue diseñada por Beck et al. (1979) para cuantificar y evaluar la recurrencia consciente de pensamientos suicidas y varias dimensiones de auto destructividad. En este estudio, se empleó la versión validada por Córdoba y Rosales en 2012, basada en la traducción al español realizada por

García-Portilla, Bascarán, Sáiz, Bousoño y Bobes en 2006. Esta prueba consta de 21 preguntas, una de las cuales fue eliminada, y se califica del 0 al 4 para cuantificar la ideación suicida en universitarios.

La confiabilidad, calculada mediante el coeficiente α de Cronbach por Córdoba y Rosales (2012), fue de 0,76 tanto para la muestra total como para cada género. La validez de constructo se estableció mediante un análisis factorial que confirmó la relación entre las preguntas y el propósito de la prueba.

El programa utilizado para analizar los datos IBM SPSS Statistics en su versión 29.0.1.0.

Resultados

En la Tabla 1 se exponen los datos sociodemográficos de los participantes.

Tabla 1- Datos sociodemográficos

Variables		FA	FR	% absoluto	% absoluto acumulado
Sexo	Hombre	120	120	42,10	42,1
	Mujer	165	285	57,90	100,0
Percepción socioeconómica	Alta	1	1	0,35	0,35
	Baja	24	25	8,42	8,77
	Media	189	214	66,31	75,08
	Media alta	26	240	9,12	84,2
	Media baja	45	285	15,7	99,9
Número de hijos	1	17	17	58,62	58,62
	2	8	25	27,58	86,2
	3	1	26	3,45	89,65
	4	3	29	10,34	99,9
Situación laboral	Desempleado	256	256	89,82	89,82
	Empleado	29	285	10,18	100,0

Con quién vive	Amigos	4	4	1,4	1,4
	Familia	234	238	82,1	83,5
	Solo	47	285	16,49	99,9
Carrera de estudio	Derecho	70	70	24,56	24,56
	Medicina	152	222	53,33	77,89
	Odontología	63	285	22,1	99,9

Según la Tabla 1 la muestra estuvo conformada principalmente por mujeres, de nivel socioeconómico medio, con un hijo, desempleadas, que viven con su familia y estudian la carrera de Medicina. Los porcentajes absolutos acumulados permiten ver la distribución de las categorías de cada variable.

La Tabla 2 muestra la variable sociodemográfica edad.

Tabla 2- Análisis estadístico de edad

	Media	Des. Estándar	Mínimo	Máximo
Edad	20,12	2,964	17	39

La Tabla 2 muestra un análisis estadístico de la edad de la muestra participante en el estudio. Se calculó la media, la desviación estándar, el valor mínimo y el valor máximo.

Se aprecia que la media de edad es de alrededor de 20 años, lo que indica que se trata de una muestra relativamente joven. La desviación estándar es cercana a 3 años, lo que sugiere cierta variabilidad en las edades.

El rango de edades va desde los 17 hasta los 39 años, con una amplitud de 22 años entre el valor mínimo y máximo. Esto confirma la variabilidad antes mencionada. Por su parte, la Tabla 3 expone los resultados de la prueba AUDIT.

Según la Tabla 3, se presentan los resultados de un test AUDIT aplicado a una muestra de 285 personas. La tabla muestra la distribución de los puntajes

obtenidos en el test y su clasificación en diferentes niveles de riesgo por consumo de alcohol.

Se puede ver que el 80,67 % de la muestra obtuvo un puntaje que indica un riesgo bajo de problemas relacionados con el alcohol. El 15,41 % presentó un riesgo medio, el 3,15 % un riesgo alto y solo el 0,76 % tuvo un puntaje que sugiere una probable adicción.

En cuanto a los puntajes específicos, la mayoría de personas (88) obtuvieron 0 puntos. En general hubo una tendencia decreciente en la frecuencia conforme aumentaba el puntaje, con solo 1 o 2 personas obteniendo los puntajes más altos.

En conclusión, la mayor parte de la muestra no parece tener problemas significativos con el alcohol según este test. Sin embargo, alrededor del 20 % presentó algún nivel de riesgo, por lo que se podría recomendar intervenciones selectivas para ese subgrupo. La tabla proporciona una buena descripción de la distribución de los resultados del test en la muestra.

La Tabla 4 expone los resultados del test BSSI.

Tabla 3- Resultados test AUDIT

	% de nivel de riesgo absoluto	% de nivel de riesgo acumulado	Resultados	FA	FA	% Absoluto	% Acumulado
Riesgo bajo	80,67	80,67	0	88	88	30,87	30,87
			1	26	114	9,12	39,9
			2	22	136	7,71	47,7
			3	24	160	8,42	56,12
			4	21	181	7,36	63,48
			5	23	204	8,07	71,55
			6	14	218	4,91	76,46
			7	12	230	4,21	80,67
	15,41	96,08	8	19	249	6,66	87,33

Riesgo medio			9	8	257	2,80	90,13
			10	8	265	2,80	92,93
			11	5	270	1,75	94,68
			13	3	273	1,05	95,73
			15	1	274	0,35	96,08
Riesgo alto	3,15	99,23	16	4	278	1,40	97,48
			17	1	279	0,35	97,83
			18	2	281	0,70	98,53
			19	2	283	0,70	99,23
Probable a adicción	0,76	99,9	34	1	284	0,35	99,58
			36	1	285	0,35	99,90
			Total	285		100	

Tabla 4- Resultados test BSSI

	% de nivel de riesgo absoluto	% de nivel de riesgo acumulado	Resultados	FA	FA acumulada	% Absoluto	% Acumulado
No existe nivel de ideación suicida	46,31	46,31	0	132	132	46,31	46,31
Nivel de ideación suicida bajo	46,61	92,92	1	37	169	12,98	59,29
			2	18	187	6,31	65,6
			3	19	206	6,66	72,26
			4	14	220	4,91	77,17
			5	5	225	1,75	78,92
			6	10	235	3,50	82,42
			7	3	238	1,05	83,47
			8	4	242	1,40	84,87
			9	5	247	1,75	86,62
			10	2	249	0,70	87,32

			11	3	252	1,05	88,37
			12	4	256	1,40	89,77
			13	4	260	1,40	91,17
			14	4	264	1,40	92,57
			15	1	265	0,35	92,92
Nivel de ideación suicida medio	5.95	98.87	16	4	269	1,40	94,32
			17	2	271	0,70	95,02
			19	2	273	0,70	95,72
			20	3	276	1,05	96,77
			23	1	277	0,35	97,12
			24	3	280	1,05	98,17
			25	1	281	0,35	98,52
Nivel de ideación suicida alto	1.03	99.99	33	1	283	0,35	99,22
			38	1	284	0,35	99,57
			40	1	285	0,35	99,99
			Total	285		100	

Según los resultados de la Tabla 4, se aplicó un test BSSI para evaluar los niveles de ideación suicida en la muestra de 285 personas. Se puede observar que el 46,31 % de la muestra no presenta ideación suicida. Un 46,61 % adicional tuvo un nivel bajo de ideación suicida según la escala. Por lo tanto, la mayoría de la muestra (92,92 %) se ubica en los niveles más bajos de riesgo. Un 5,95 % de la muestra obtuvo puntajes que indican un nivel medio de ideación suicida. Mientras que sólo el 1,03 % presentó niveles altos de ideación suicida según la escala aplicada. En cuanto a la distribución de puntajes, la moda fue 0 con 132 personas en ese nivel. En general hubo una tendencia decreciente en las frecuencias conforme aumentaba el puntaje en la escala.

En síntesis, la tabla indica que la mayor parte de la muestra no presenta ideación suicida o esta es baja. Sin embargo, alrededor de un 7 % se ubica en niveles medios o altos, sugiriendo la necesidad de apoyo y seguimiento para ese subgrupo.

La Tabla 5 sintetiza las estadísticas de los instrumentos psicométricos aplicados. En el test AUDIT se obtuvo como media una puntuación de 4,02 lo cual se interpretó como un riesgo de consumo bajo; por otro lado, el test BSSI tuvo una puntuación media de 3,68.

Tabla 5- Estadísticas de instrumentos psicométricos

	Media	Des. Estándar	Mínimo	Máximo
AUDIT	4.02	4,902	0	36
BSSI	3.68	6,538	0	40

La Tabla 6 muestra el análisis estadístico de la media de los resultados de los instrumentos.

Tabla 6- Análisis estadístico de la media de los resultados de los instrumentos.

Variables		Media Resultado AUDIT	Media Resultado BSSI
Sexo	Hombre	4,9	3,9
	Mujer	3,38	3,5
Percepción socioeconómica	Alta	1	0
	Baja	4,12	7,66
	Media	3,91	3,02
	Media alta	3,73	2,42
	Media baja	4,68	5,08
Situación laboral	Desempleado	3,85	3,62
	Empleado	5,55	4,1

Con quién vive	Amigos	0,75	6,25
	Familia	4,10	3,74
	Solo	3,91	3,08
Carrera de estudio	Derecho	4,10	4,14
	Medicina	4,11	3,62
	Odontología	3,71	3,26

Se observó que las variables sociodemográficas que obtuvieron un mayor puntaje tanto en el BSSI y AUDIT fueron hombres, de una percepción socioeconómica baja y empleados; de igual manera, las variables que obtuvieron un mayor puntaje del BSSI fueron personas que viven con amigos y pertenecientes a la carrera de derecho, mientras que, las variables que obtuvieron un mayor puntaje del AUDIT fueron personas que viven con la familia y estudian la carrera de medicina.

La Tabla 7 refleja la correlación bilateral con r de Pearson entre resultados de BSSI y AUDIT.

Tabla 7- Correlación bilateral entre resultados de BSSI y AUDIT

		BSSI
AUDIT	Correlación de Pearson	0,381**

** La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

Existió una correlación de 0,381 entre los test AUDIT y BSSI, se interpretó como una relación moderada.

La Tabla 8 detalla la correlación entre áreas evaluadas por los test BSSI y AUDIT.

Tabla 8- Correlación entre áreas evaluadas por los test BSSI y AUDIT

Correlación de Pearson	Actitudes hacia la vida/muerte	Pensamientos / deseos de suicidio	Características del intento	Actualización del intento
Consumo de riesgo de alcohol	0,203**	0,275**	0,282**	0,246**
Síntomas de dependencia	0,203**	0,334**	0,363**	0,316**
Consumo perjudicial de alcohol	0,223**	0,334**	0,391**	0,316**

** La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

Se correlacionó las áreas evaluadas entre los test AUDIT y BSSI, las áreas que mostraron menor relación entre sí fueron las “características de las actitudes hacia la vida/muerte” y “consumo de riesgo de alcohol” al igual que los “síntomas de dependencia”, el valor obtenido fue 0,203 interpretado como una correlación débil, mientras que las áreas con mayor valor de correlación entre sí fueron “características del intento” y “consumo perjudicial de alcohol” que obtuvieron un valor de 0,391 el cual se interpretó como una correlación moderada.

Discusión

Dentro de los resultados del estudio se observa a personas que no consumen alcohol, pero aun así presentaban un nivel intermedio de ideación suicida y viceversa, es decir, el consumo de alcohol influye en la ideación suicida, más no es un factor determinante o causal de la manifestación de esta. En contraste, en un estudio que se desarrolla en España, participan 286 estudiantes (66,1 % mujeres) de la Universidad de Cádiz (193 estudiantes de Medicina y 93 estudiantes de

Enfermería), con una edad media de 21,1 (DE 2,8) años. Se concluye que más de la mitad de los estudiantes consumen alcohol la semana anterior, principalmente los fines de semana. Se destaca la alta prevalencia del consumo excesivo de alcohol y se propone potenciar las campañas de detección precoz y prevención en esta población.⁽⁹⁾

El consumo de alcohol está asociado con un mayor riesgo de mortalidad por diversas causas, aunque aún no se ha establecido claramente cuándo ocurre este aumento en el riesgo. Un estudio que se publica en 2020 sugiere que, si se adopta el principio de precaución y se consideran niveles de consumo de alcohol más conservadores a partir de los cuales se observa un aumento en la mortalidad, se recomienda limitar el consumo de bajo riesgo a 20 g/día en hombres y 10 g/día en mujeres. Esto se basa en la premisa de que no hay un nivel seguro de consumo de alcohol.⁽¹⁰⁾

Un estudio que se publica en 2019 cuestiona la validez de las pruebas observacionales que sugieren que el consumo moderado o ligero de alcohol puede reducir la mortalidad. Esto se debe a la posible influencia de sesgos de selección y factores de confusión no considerados.⁽¹¹⁾

Los antecedentes de investigación disponibles sugieren que hay una escasez de estudios que establezcan una relación directa entre el alcoholismo y los antecedentes familiares. Sin embargo, se han identificado varios estudios que vinculan el alcoholismo con otras variables. Por ejemplo, un estudio que se publica en 2022 no encuentra evidencias de una asociación beneficiosa entre el consumo de alcohol de bajo riesgo y el envejecimiento sin problemas de salud, pero sí una asociación perjudicial en el caso del consumo de alcohol de alto riesgo.⁽¹²⁾

Los investigadores de este estudio argumentan que el tratamiento y seguimiento de pacientes con problemas de alcoholismo deben ser abordados de manera

multidisciplinaria. Además, sugieren la integración de la inteligencia emocional en el contexto de la psicología neutrosófica como un enfoque potencialmente efectivo.⁽¹³⁾ La inteligencia emocional puede ser crucial para ayudar a los pacientes a comprender y gestionar sus emociones, lo que a su vez puede influir positivamente en su capacidad para superar el alcoholismo. La psicología neutrosófica, que considera la incertidumbre, la indeterminación y la incompletitud en el análisis psicológico, podría proporcionar un marco teórico novedoso para comprender y abordar las complejidades del alcoholismo. Este enfoque podría incluir estrategias para fortalecer la autoconciencia emocional, la autorregulación y la empatía, habilidades fundamentales para abordar los desafíos asociados con el alcoholismo.

En un estudio que se lleva a cabo en Colombia, se encuentra que el 18,4 % de los participantes reportan una baja ideación suicida, el 24,6 % un nivel moderado y el 24 % un nivel alto de pensamientos suicidas. Este estudio también revela tasas más elevadas de ideación e intento de suicidio en la población homosexual en comparación con los individuos heterosexuales.⁽¹⁴⁾ Un estudio que se desarrolla en Malasia indica que se observa que las personas lesbianas, gays y bisexuales (LGB) tienen una alta prevalencia de problemas psicológicos.⁽¹⁵⁾

A partir de los resultados que se obtienen en este estudio, los autores recomiendan priorizar el aislamiento de ingesta de alcohol a quienes presenten sintomatología o manifestaciones de ideación suicida, así como dar seguimiento a aquellas personas que presentan un riesgo medio, alto y una probable adicción y una presencia de niveles medianos y altos de ideación suicida.

Conclusiones

Este estudio reveló una correlación entre la frecuencia de consumo de alcohol y la ideación suicida, pero no establece un vínculo determinante entre ambas. La

ideación suicida se define como pensamientos intrusivos sobre quitarse la vida, mientras que la frecuencia de consumo de alcohol se clasifica en baja, media o alta.

El análisis realizado con el test AUDIT mostró que la mayoría de la muestra tenía un bajo riesgo de consumo de alcohol, aunque una minoría presentaba un riesgo alto. Por otro lado, al utilizar la Escala de Ideación Suicida de Beck, se observó que la mayoría de los participantes se dividían en dos grupos principales: aquellos con niveles bajos y los que no tenían ideación suicida.

Los resultados obtenidos mediante el análisis estadístico en SPSS indicaron una correlación moderada entre los puntajes del test AUDIT y la Ideación Suicida de Beck. Esto sugiere que, si bien existe una asociación entre la frecuencia de consumo de alcohol y la ideación suicida, el consumo de alcohol no es un factor determinante en la presencia de ideación suicida.

Referencias bibliográficas

1. Castro-Osorio R, Maldonado-Avenidaño N, Cardona-Gómez P. Proposal for a Model of Suicidal Ideation in Medical Students in Colombia: A Simulation Study. *Rev Colomb Psiquiatr (Engl Ed)*. 2022 Jan-Mar;51(1):17-24. <https://10.1016/j.rcpeng.2020.09.004>.
2. Zhao J, Chi Y, Ju Y, Liu X, Wang J, Liu X, Lew B, Siau CS, Jia C. Shame and Suicidal Ideation among Undergraduates in China: The Mediating Effect of Thwarted Belongingness and Perceived Burdensomeness. *Int J Environ Res Public Health*. 2020 Mar 31;17(7):2360. <https://10.3390/ijerph17072360>.
3. Espinosa-Salido Patricia, Pérez Nieto Miguel A, Baca-García Enrique, Provencio Ortega María. Systematic review of the indirect relationships of thwarted belong in

gness and perceived burdensomeness in suicide. *Clínica y Salud* [Internet]. 2021 [citado 2024 Feb 28]; 32(1): 29-36. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1130-52742021000100005&lng=es. Epub 15-Feb-2021.

<https://dx.doi.org/10.5093/clysa2020a27>.

4. Páez-Landeta Rubén, Riofrio-Mora Iván, Páez-Llerena Alejandro, Llerena-Montes Gardenia. Alcoholismo parental como factor de riesgo para el desempeño social en adolescentes. *Horiz. sanitario* [revista en la Internet]. 2021 Dic [citado 2024 Feb 28]; 20(3): 357-367. <https://doi.org/10.19136/hs.a20n3.4100>.

5. Jaramillo MN, Chuga ZN, Hernández CP, Lits RT. Análisis multicriterio en el ámbito sanitario: selección del sistema de triaje más adecuado para las unidades de atención de urgencias en Ecuador. *Rev Investig Oper*. 2022;43(3):316-324.

6. Gómez C, Álvarez G, Fernández A, Castro F, Vega V, Comas R, Ricardo M. La investigación científica y las formas de titulación. Aspectos conceptuales y prácticos. Quito: Editorial Jurídica del Ecuador; 2017.

7. Gómez Armijos C, Vega Falcón V, Castro Sánchez F, Ricardo Velázquez M, Font Graupera E, Lascano Herrera C, et al. La función de la investigación en la universidad. Experiencias en UNIANDES. Quito: Editorial Jurídica del Ecuador; 2017.

8. Calle Santander JR, Guamán Chacha KA, Hernández Ramos EL, Piñas Piñas LF. Propuesta de protocolo para el cumplimiento de los ejes de tratamiento de rehabilitación social en el Ecuador. *Estud. Desarro. Soc. Cuba Am. Lat.* [Internet]. 29 de mayo de 2023 [citado 20 de septiembre de 2023];8(Número Especial No. 2). Disponible en: <https://revistas.uh.cu/revflacso/article/view/4484>

9. García-Carretero MÁ, Moreno-Hierro L, Robles Martínez M, Jordán-Quintero MLÁ, Morales-García N, O'Ferrall-González C. Alcohol consumption patterns of university students of health sciences. *Enferm Clin (Engl Ed)*. 2019 Sep-Oct;29(5):291-296. <https://10.1016/j.enfcli.2019.01.003>.
10. Sordo L, Córdoba R, Gual A, Sureda X. Límites para el consumo de bajo riesgo de alcohol en función de la mortalidad asociada [Low-risk alcohol drinking limits based on associated mortality.]. *Rev Esp Salud Publica*. 2020 Nov 13;94:e202011167. PMID: 33185196.
11. Ortolá R, García-Esquinas E, López-García E, León-Muñoz LM, Banegas JR, Rodríguez-Artalejo F. Alcohol consumption and all-cause mortality in older adults in Spain: an analysis accounting for the main methodological issues. *Addiction*. 2019 Jan;114(1):59-68. <https://10.1111/add.14402>.
12. Ortolá R, García-Esquinas E, Carballo-Casla A, Sotos-Prieto M, Banegas JR, Rodríguez-Artalejo F. Alcohol consumption patterns and unhealthy aging among older life time drinkers from Spain. *Drug Alcohol Depend*. 2022 Jun 1;235:109444. <https://10.1016/j.drugalcdep.2022.109444>.
13. Valenzuela-Chicaiza, Carmen Verónica; Olga Germania Arciniegas-Paspuel; Paola Yesenia Carrera-Cuesta; and Sary Del Rocío Álvarez-Hernández. "Neutrosophic Psychology for Emotional Intelligence Analysis in Students of the Autonomous University of Los Andes, Ecuador." *Neutrosophic Sets and Systems* 34, 1 (2020). https://digitalrepository.unm.edu/nss_journal/vol34/iss1/1
14. Pineda-Roa CA. Risk Factors for Suicidal Ideation in a Sample of Colombian Adolescents and Young Adults who Self-identify as Homosexuals. *Rev Colomb Psiquiatr (Engl Ed)*. 2019 Jan-Mar;48(1):2-9. <https://10.1016/j.rcp.2017.06.001>

15. Ibrahim N, Aen M, Amit N, Said Z, Siau CS. Victimization, Depression and Suicidal Ideation among Lesbian, Gay and Bisexual Adults in Malaysia. Malays J MedSci. 2022 Aug;29(4):120-130. <https://10.21315/mjms2022.29.4.11>.