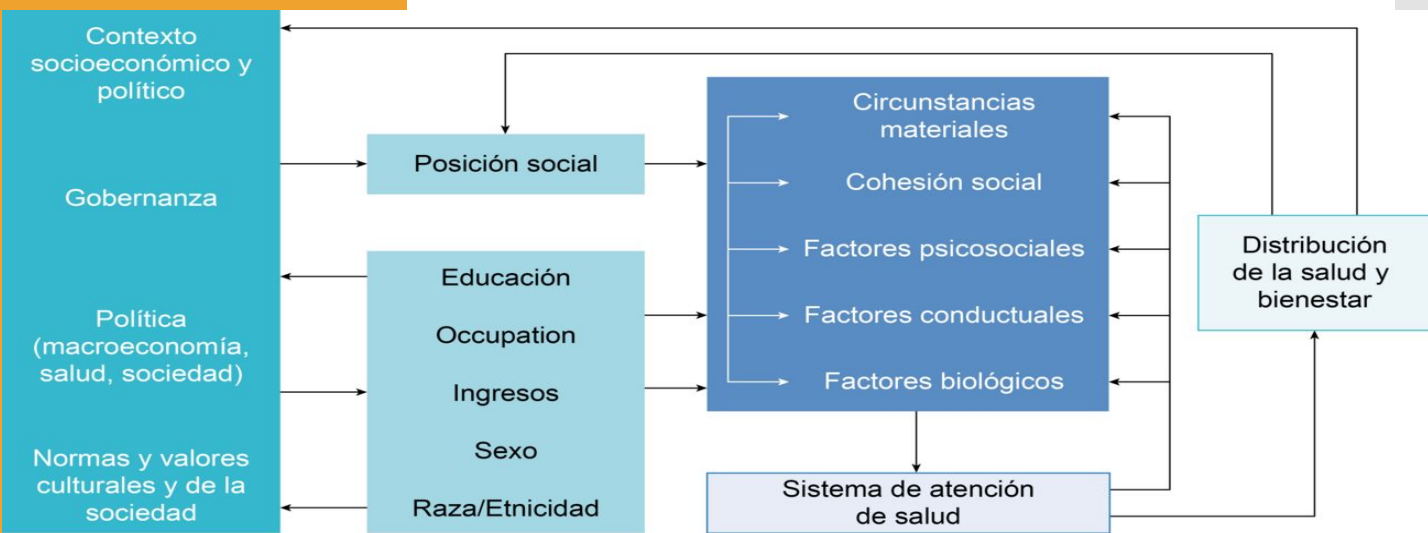


Impacto de la Pandemia de Covid-19 sobre los determinantes sociales de la conducta suicida.

Dr. Martín I. Ordenavia. Residente 2do año. Psiquiatría. HCJSM



Determinantes sociales de la salud e inequidades en materia de salud

Introducción: Según la OMS en el 2020 el suicidio se convirtió en la 10ma causa de muerte a nivel mundial. Solamente en A. Latina se estima un total de 100.000 muertes anuales por ésta causa, la cual es a su vez la segunda causa de muerte en jóvenes en los rangos etarios de entre 15 y 24 años y de 25 a 34 años.

Objetivos: El objetivo del siguiente trabajo es el de observar el impacto directo e indirecto que la Pandemia de Covid-19 ha tenido sobre algunos de los determinantes sociales del suicidio. Finalmente se expondrán una serie de propuestas las cuales pueden ser empleadas en el control y el mejoramiento de dichos determinantes.

Ocupación

Desempleo: La revista "The Lancet" publicó en el año 2009 un estudio transversal que cruzó datos de crisis económica y alguno de sus marcadores más importantes, concluyendo que cada 1% de aumento de la tasa de desempleo se asocia a un incremento del 0,79% en las tasas de suicidio en edades menores a 65 años
Tiempo de empleo: El Riesgo Relativo de suicidio para trabajadores de la salud vs. población general es de 2,27 en hombres y de 1,4 en mujeres. Se estiman datos similares para aquellos trabajadores que se encontraban en la "primera línea" en la lucha contra la pandemia.

Ingresos

Las tasas de suicidio son más altas en los países en vía de desarrollo. El gran impacto económico a nivel global producido por la pandemia ha generado una disminución general de los ingresos, lo cual por supuesto afecta mayormente a los sectores sociales de menores ingresos. Mediciones proyectivas canadienses vaticinan un aumento del 1,3% de los suicidios en los próximos años como consecuencia de la crisis económica.

Sexo

Históricamente y a nivel global el suicidio masculino a superado estadísticamente al femenino con muy contadas excepciones. En 2020, las tasas de suicidio en Japón, (el país que mejor mide incidencia y prevalencia de suicidios a nivel global) subieron por primera vez en 11 años. Lo más sorprendente es que, mientras los suicidios masculinos descendieron ligeramente, las tasas entre las mujeres se dispararon casi un 15%. Solo en octubre de 2020, la tasa de suicidios femeninos en el país dio un salto de más del 70%, en comparación con el mismo mes del año anterior.

Acceso a la salud y medidas restrictivas

A fin de evitar una mayor propagación de la enfermedad, la enorme mayoría de los países han optado por períodos de estricta cuarentena por tiempo variable según condiciones socio-políticas. Esto ha repercutido directamente en el acceso a la salud de una porción muy significativa de la población, ya sea para aquellos que se encontraban en tratamiento por salud mental como para aquellos que hayan decidido buscar ayuda a causa de las repercusiones psicológicas de la pandemia. Estudios durante la epidemia de SARS han demostrado que el período de cuarentena podría ser un factor desencadenante de angustia psicológica y un período de cuarentena más prolongado se asoció con la depresión y el trastorno de estrés posttraumático. Se estima que las personas sobrevivientes de la UCI post-COVID tienen un riesgo mayor de cometer actos suicidas o de autolesión de casi el doble que la población general, incluso que aquellos hospitalizados en salas generales.

Etnia

Los numerosos conflictos políticos y étnicos a nivel global se han visto exacerbados durante la pandemia. La inequidad en el acceso a tratamiento y vacunas contra el covid-19, y en dispositivos de salud mental acorde a las necesidades, convierten a las minorías étnicas regionales en población de altísimo riesgo para el desarrollo de conductas autolesivas y suicidas; las políticas anti-migratorias y segregacionistas de los países receptores de migrantes no hacen más que aumentar esta tendencia.

- Las consecuencias directas e indirectas de la recesión económica, principalmente en lo que respecta a la pérdida laboral, pero no exclusivamente, se asocian directamente al aumento de los casos de suicidio y homicidio. Las políticas públicas y las medidas económicas direccionadas a la asistencia financiera de la comunidad vulnerable son medidas impostergables y de carácter urgente.
- El asesoramiento y la ayuda profesional, tanto para las personas que se encuentren en curso de la enfermedad por SARS-COV 2, como para sus familiares y equipos de Salud y personal esencial que se encuentren en la primera línea de la lucha contra la pandemia, es de carácter fundamental.
- Las políticas públicas que fortalezcan la existencia y el acceso a esta ayuda, así como aquellas que permitan a la comunidad el acceso a bienes y servicios protectivos que disminuyan las posibilidades de sucumbir a las preocupaciones, el miedo y el stress, deben ser inmediatamente aplicadas.
- La intervención personal adecuada también juega un rol, aunque mucho menor en la prevención de la conducta suicida.
- La relación entre suicidio y desórdenes mentales es ampliamente aceptada. Las medidas de aislamiento preventivo, la restricción en la movilidad, e incluso la saturación de los sistemas públicos de salud (cuando éstos existen) tiene mayor impacto en la población más vulnerable.
- La cantidad de pacientes imposibilitados en la continuidad de su tratamiento, el incremento del abuso de sustancias, la violencia intrafamiliar, y la exacerbación de síntomas psiquiátricos, sobre todo del insomnio son todos indicadores negativos para la prevención de la conducta suicida.
- El mantenimiento de los tratamientos psicoterapéuticos y psicofarmacológicos, así como el de espacios de expresión y sociabilidad son de vital importancia en éste aspecto.
- Reconocer el impacto negativo de las medidas anti-pandemia a nivel económico y de Salud Pública, sobre todo en las poblaciones vulnerables como niños, adolescentes y ancianos, entendiendo las mismas como indispensables. Se deben tomar medidas a fin de mitigar los daños inevitables, como pueden ser las líneas de atención al suicida, y los programas como talleres en plataformas online.

Conclusiones

Numerosas líneas de investigación sostienen que, tanto la pandemia de COVID-19, como las distintas políticas interpuestas con el fin de reducir los daños directos y la enfermedad, tienen y tendrán en el futuro cercano profundos efectos sobre los factores sociales, ya sea generando vulneración de los mismos, como aumento de la pobreza, del desempleo o generando mayor aislamiento social, o empeorando el estado de situación previo de dichos determinantes. Son muchos los países del mundo, incluso aquellos de mayor renta per cápita y mejores condiciones de vida, los que advierten sobre la tendencia a la suba de casos de suicidio relacionado directamente o indirectamente con los efectos de la pandemia de COVID-19. El suicidio es un fenómeno complejo y multi-determinado. Muchos de los factores, sobre todos aquellos de origen social, son modificables, y por ende posibles objetivos de políticas públicas relacionadas a mitigar el peso de dichos factores en la conducta suicida y así mejorar los indicadores relacionados a las muertes por suicidio.

Bibliografía

- Stuckler, D., Basu, S., Suhrcke, M., Coutts, A., & McKee, M. (2009). The public health effect of economic crises and alternative policy responses in Europe: an empirical analysis. *The Lancet*, 374(9686), 315-323.
- Lakoff, D., & Swisher, L. One of Us: National Physician Suicide Awareness Day is Sept. 17, 2020.
- McIntyre, R. S., & Lee, Y. (2020). Projected increases in suicide in Canada as a consequence of COVID-19. *Psychiatry research*, 290, 113104.
- Zalsman, G., Stanley, B., Szanto, K., Clarke, D. E., Carli, V., & Mehlum, L. (2020). Suicide in the Time of COVID-19: Review and Recommendations. *Archives of Suicide Research*, 24(4), 477-482.
- Raj, S., Ghosh, D., Singh, T., Verma, S. K., & Arya, Y. K. (2020). Theoretical mapping of suicidal risk factors during the COVID-19 pandemic: a mini-review. *Frontiers in psychiatry*, 11.
- Fernando, S. M., Qureshi, D., Sood, M. M., Pugliese, M., Talarico, R., Myran, D. T., ... & Kyeremanteng, K. (2021). Suicide and self-harm in adult survivors of critical illness: population based cohort study. *bmj*, 373.
- Que, J., Yuan, K., Gong, Y., Meng, S., Bao, Y., & Lu, L. (2020). Raising awareness of suicide prevention during the COVID-19 pandemic. *Neuropsychopharmacology reports*, 40(4), 392-395.
- WHA62.14 (2009) - (páginas 22 - 26) Reduciendo las Inequidades de Salud a través de Acción en los Determinantes Sociales de la Salud.