

Factores de riesgo y protección asociados al riesgo suicida en población adulta general: diferencias según sexo

Celia Antuña-Cambor, María F. Rabito-Alcón, Luis F. López-Martínez y Eva Izquierdo-Sotorrió

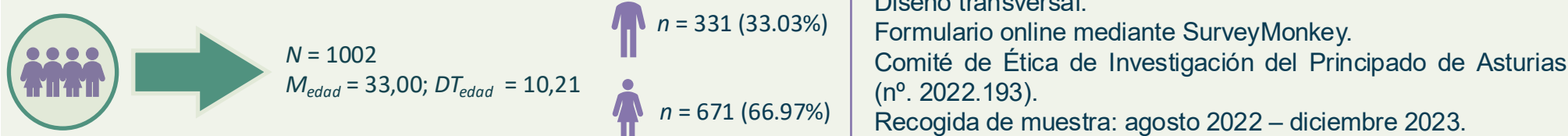
Universidad a Distancia de Madrid - Grupo CEF-UDIMA

Objetivo

Analizar factores de riesgo y protección vinculados al riesgo suicida en población adulta general, considerando las diferencias entre hombres y mujeres.

Metodología

Muestra y procedimiento



Diseño transversal.
Formulario online mediante SurveyMonkey.
Comité de Ética de Investigación del Principado de Asturias (nº. 2022.193).
Recogida de muestra: agosto 2022 – diciembre 2023.

Instrumentos

Se aplicaron los siguientes autoinformes:

- *Center for Epidemiologic Studies Depression Scale (CESD)* – mide sintomatología depresiva.
- *Positive and Negative Affect Schedule (PANAS)* – mide afecto positivo y negativo.
- *Medical Outcomes Study Social Support Survey (MOS)* – mide el apoyo social percibido. Consta de las siguientes subescalas: apoyo emocional, apoyo informativo, apoyo instrumental, interacción social positiva y apoyo afectivo.
- *Distress Tolerance Scale (DTS)* – Mide tolerancia al estrés mediante las subescalas tolerancia, absorción, valoración y regulación.
- *Cuestionario de Estrategias de Afrontamiento (CAE)* – se utilizaron las subescalas de estrategias de afrontamiento positivas (búsqueda de apoyo social, expresión emocional abierta, religión, reevaluación positiva y focalización en solución de problemas).
- *Escala de Riesgo Suicida de Plutchik* – mide riesgo de suicidio.

Análisis de datos

Software

Regresiones jerárquicas por pasos: modelos separados por sexo, puntuación de riesgo suicida como variable criterio.

Resultados

	Hombres ($R^2 = 66.46\%$)	Mujeres ($R^2 = 60.10\%$)
Factores de riesgo	Depresión (CESD) Absorción (DTS)	Depresión (CESD) Afecto negativo (PANAS)
Factores protectores	Afecto positivo (PANAS) Apoyo instrumental (MOS) Tolerancia al malestar (DTS) Reevaluación positiva (CAE)	Afecto positivo (PANAS) Apoyo instrumental (MOS) Apoyo informacional (MOS) Focalización en solución de problemas (CAE)

Conclusiones

Se observan elementos comunes (depresión, apoyo instrumental y afecto positivo), pero también diferencias que requieren intervenciones adaptadas:

- En hombres, será prioritario abordar la tendencia a la desconexión del entorno y fortalecer la capacidad para tolerar el malestar y reinterpretar cognitivamente las situaciones adversas.
- En mujeres, los hallazgos apuntan a la necesidad de intervenciones orientadas a regular la intensidad emocional negativa, promover redes de apoyo que ofrezcan información y orientación y reforzar estrategias activas de afrontamiento centrado en soluciones.

Estos resultados subrayan la importancia de

- desagregar los análisis por sexo
- aplicar un enfoque de género en programas preventivos