

La relación entre la ideación suicida y el abuso de sustancias tóxicas. Resultados de una encuesta en la población estudiantil*

Elsa Karina López L.**
María Elena Medina-Mora**
Jorge A. Villatoro**
Francisco Juárez**
Silvia Carreño**
Shoshana Berenzon**
Estela Rojas**

Summary

This paper analyzes the relation between suicidal ideation and drug use among high-school students. The data base is part of the National High-School Survey conducted in collaboration with the Mexican Institute of Psychiatry and the Ministry of Public Education, in 1992. For this analysis only the data base for Mexico City was used (n = 3,459 students).

Suicidal ideation is a frequent and non specific symptom of internal conflict associated with hopelessness, low self esteem, suicide attempt, depression and substance abuse. It was evaluated through the adolescent version of the CESD, developed by Roberts and previously tested among Mexican students with satisfactory results.

An important proportion of students presented at least one symptom during the previous year, 17 % reported having thought about taking their life away, and 10 % scored positive in the four items (I cannot go on living, I thought about death, my family would be better off if I were dead, I have considered killing myself). Suicidal ideation increases along with the severity of alcohol use, and increments the risk of using other drugs, but does not affect the frequency of use nor the number of drugs used. This symptom is more frequent among students using medical drugs, with no difference between users of stimulants and users of depressants, nor between students using marijuana or solvents and users of other drugs. Users of hallucinogens have higher rates of this symptom, and cocaine users lower rates when compared to users of other drugs.

Resumen

En este trabajo se analiza la ideación suicida en los jóvenes que recurren al uso de drogas, y se describe la relación que existe entre el estado mental y el tipo de sustancia que usan. Los datos provienen de la Encuesta Nacional sobre Uso de Drogas en la Comunidad Escolar, realizada por el Instituto Mexicano de Psiquiatría y la Secretaría de Educación Pública en estudiantes de enseñanza media y media su-

*Una versión preliminar de este trabajo fue presentada en la IX Reunión de Investigación. Instituto Mexicano de Psiquiatría, México, D.F., febrero de 1994.

**Investigador de tiempo completo del Instituto Mexicano de Psiquiatría. Clzda. México-Xochimilco 101 Sn. Lorenzo Huipulco, 14370 México, D.F.

perior. Para este análisis se tomó únicamente la muestra del Distrito Federal (n = 3,459 estudiantes).

La ideación suicida es un sintoma frecuente e inespecífico que refleja el nivel de conflicto interno, se asocia con desesperanza y pobre autoestima, con el intento de suicidio, la depresión y el abuso de sustancias. Se evaluó con una escala de cuatro reactivos que forman parte de la versión de la Cédula de Depresión del Centro de Estudios Epidemiológicos CESD, en su versión para adolescentes, probada previamente en estudiantes mexicanos con resultados satisfactorios.

Una proporción importante (47 %) de estudiantes, presentó por lo menos un sintoma de ideación suicida en el año anterior al estudio, 17 % reportó haber pensado en quitarse la vida, y 10 % respondió afirmativamente a los cuatro reactivos. Estos síntomas se presentan en una proporción ligeramente mayor de mujeres, con pocas variaciones por grupos de edad entre los 13 y los 19 años.

El consumo de alcohol y de drogas constituyen importantes factores de riesgo para que se presente la ideación suicida. Esta última se presenta con más frecuencia entre los estudiantes que toman drogas de uso médico, sin importar si se trata de estimulantes o de depresores. Entre los usuarios de alucinógenos es menos frecuente entre los que consumen cocaína.

Introducción

Se ha buscado la causa por la cual, algunos jóvenes siguen el camino de las drogas, tanto en el ámbito individual, como en el social y en la interacción de ambos. Se ha hablado, por ejemplo, del riesgo asociado con la transmisión genética y el aprendizaje de los hijos de personas dependientes de sustancias; del riesgo relacionado con la marginación y la anomia social; de la imitación o como resultado de la rebelión legítima de los adolescentes, o de los conflictos en la esfera mental.

Se ha sugerido que el uso de drogas puede ser una manera, aunque equivocada, de enfrentarse a los conflictos o bien como un intento de automedicación, así bien, el estado emocional puede ser resultante del abuso de sustancias. En este trabajo se buscan explicaciones en el terreno de la salud mental; se pretende

detectar las diferencias en el bienestar psicológico de los jóvenes que recurren a las drogas y determinar la relación, si existe, entre el estado mental y la elección de la sustancia que usan.

El bienestar psicológico se refiere al estado interno de los individuos, incluyendo síntomas tales como la depresión, la ansiedad, el pensamiento extravagante y la autoestima pobre; en este artículo se infiere el estado mental por medio de la ideación suicida.

Este último es un síntoma frecuente e inespecífico (11), que refleja el grado de conflicto interno; se asocia con la desesperanza y la pobre autoestima (9), con el intento de suicidio (10), la depresión y el abuso de sustancias (11).

La ideación suicida es un problema común en los jóvenes, Levy y Deykin (11) por ejemplo, encontraron este síntoma en más de una cuarta parte de los estudiantes de 16 a 19 años. Garrison, Jackson, Addy, McKewon y Waller (6), en un estudio bietápico en adolescentes de 12 a 14 años, encontraron una prevalencia de ideación suicida de moderada a intensa en 4 % de los varones y en 9 % en las mujeres; 1.5 % de las mujeres y cerca de 2 % de los hombres habían intentado suicidarse; ambos fenómenos estaban asociados con depresión mayor y estresores indeseables. Otros estudios han reportado que la prevalencia de intentos suicidas entre los estudiantes de bachillerato, en los Estados Unidos, oscilan entre 3 % y 13 % (18) y la de ideación suicida de 32 % en las mujeres y de 16 % en los hombres que cursan del noveno al décimo primer grado en una zona urbana de los Estados Unidos.

En México, durante 1990, los menores de 15 años cometieron 6 % de los intentos de suicidio y 3 % de los suicidios consumados. El 40 % y 30 %, corresponden a los jóvenes de 15 y 24 años respectivamente. La mayor proporción de casos de suicidio se da en las edades jóvenes. En 1990, el 56.2 % de las personas que se suicidaron tenían entre 15 y 34 años (15). Esto se debe, en parte, a que es mayor la proporción de jóvenes en el país. Sin embargo, si se calcula la tasa sobre la población viva de cada grupo de edad, encontramos que el porcentaje de defunciones por todas las causas se incrementa con la edad. A pesar de que el riesgo suicida también aumenta con la edad, éste constituye un problema muy serio entre la población joven, ya que mueren más por esta causa que por motivos de salud propios de las personas de mayor edad.

El riesgo más alto de suicidarse lo tiene la población de la tercera edad, con una tasa de 17.31 por 100,000 habitantes en la población mayor de 85 años. Estas tasas son inferiores a 3.5 en la población menor de 35 años.

La conducta suicida ha mostrado importantes incrementos en las últimas dos décadas, con tasas que han variado de 1.13 en 1970, a 2.37 en 1990. Se ha incrementado en la población mayor de 75 años y entre las mujeres de 15 a 19 años (1).

La ideación suicida es más frecuente que el intento real de terminar con la vida; sin embargo, su diferenciación ha sido difícil. Kosky, Silburn y Zubrick (10), compararon a los niños que habían tenido ideación

suicida con los niños que habían intentado suicidarse, sin encontrar diferencias entre uno y otro grupos desde la perspectiva de su sintomatología clínica; sin embargo, encontraron que factores como los problemas familiares, el abuso de sustancias (5 % y 22 %, respectivamente) y en el caso de los varones, las pérdidas interpersonales, aumentaban el riesgo de que intentaran suicidarse.

Hawley, James, Burkett, Baldwin, De Ruiter y Priest (7), sugieren que tanto los parasuicidas como los que han logrado suicidarse, han sido extensamente estudiados, no así los que tienen ideación suicida. Estos autores, estudiaron a 53 personas que se presentaron en una sala de urgencias por su ideación suicida, pero que no se habían autoinfligido ningún daño. Encontraron una elevada tasa de trastornos de personalidad y abuso de alcohol, y solamente 13 % manifestaron depresión, por lo que concluyeron que la ideación suicida se asociaba más con la desadaptación crónica que con la depresión.

Kandel, Raveis y Davies (8), encontraron que los adolescentes con ideación suicida estaban más desadaptados en diversas áreas, por ejemplo: estaban más distanciados de sus padres, tenían menores intereses y su rendimiento escolar era menor, estaban más involucrados en conductas antisociales, eran menos religiosos y tendían más a correr riesgos.

La relación entre el abuso de sustancias y el suicidio se estrecha con la edad. Roy, Lambarski, Dejong, Moore y Linnoila (19), compararon a los alcohólicos que habían intentado suicidarse con aquellos que nunca lo habían intentado, y encontraron que los primeros presentaban alcoholismo más severo, habían empezado a beber a una edad más temprana, habían experimentado un mayor índice de problemas, tenían historias más relacionadas con este problema y tenían más diagnósticos psiquiátricos. En México, el índice de alcohólicos entre las personas que se han suicidado, se estima en 24 % (20), lo cual es cuatro veces mayor que el encontrado en la población general (6 %) (16).

También es importante la relación que este fenómeno tiene con los menores que escapan de sus casas en los Estados Unidos. Rotheram-Borus (18) encontró que un 16 % de los 214 adolescentes estudiados tenían ideación suicida en el momento del estudio, y 37 % habían intentado quitarse la vida en alguna ocasión. El 94 % de los que atravesaron por tres o más periodos de ideación suicida, habían intentado suicidarse, y 23 % del total de los suicidas había consumido alcohol o drogas antes del acto.

Martunen, Aro, Henriksson y Lonnqvist (13), en un estudio nacional sobre los adolescentes que se habían suicidado en Finlandia, encontraron, por medio de la técnica de autopsia psicológica, que 94 % padecía de algún tipo de trastorno mental, siendo los más frecuentes la depresión (51 %) y el abuso y dependencia al alcohol (21 %).

Otros autores no han encontrado asociación entre el uso de solventes y un mayor riesgo de presentar depresión u otras patologías, pero se ha observado que si hay relación entre el uso de esta sustancia, la ideación suicida y el intento de suicidio. Sin embargo, este mayor riesgo se relacionó con la presencia de

personalidad antisocial, el alcoholismo y la depresión secundaria, de manera más importante que con el uso de solventes (5).

Estos antecedentes nos indican la importancia de la ideación suicida en la población joven, objeto de estudio del trabajo que se presenta a continuación, en el que se describe su prevalencia y la relación entre grupos sociodemográficos. Así mismo, se estudia su asociación con el uso de diferentes tipos de sustancias.

Método

El universo de estudio estuvo conformado por estudiantes de enseñanza media y media superior. La muestra se seleccionó con base en los registros de la Secretaría de Educación Pública, sobre los estudiantes que acuden a escuelas con reconocimiento oficial. Se utilizó como marco de muestreo (MM) los registros oficiales de la Secretaría de Educación Pública correspondientes al ciclo escolar 1991-1992. El MM fue validado intensamente y se depuró su contenido.

Se seleccionaron muestras en cada uno de los Estados y en el Distrito Federal, en este trabajo se utilizó solamente la información proveniente de la muestra en el Distrito Federal. El diseño de muestra fue estratificado, bietápico y por conglomerados, la variable de estratificación fue el tipo de escuela: primarias, secundarias, preparatorias y normales. La unidad de selección en la primera etapa fueron las escuelas y en la segunda los grupos escolares dentro de las escuelas seleccionadas, la muestra obtenida de alumnos y grupos fue autoponderada.

La información sobre drogas se obtuvo por medio de un cuestionario autoaplicable cuya validez y confiabilidad se ha probado extensamente a partir de estudios realizados por el Instituto Mexicano de Psiquiatría y otras instituciones en los últimos 19 años (2,3,4,11,14).

La manera en que está construido dicho cuestionario, permite hacer diversas clasificaciones de los usuarios de drogas y de alcohol, como lo indican los estudios realizados previamente (Castro, 1987a; Secretaría de Salud, 1990; Villatoro, Medina-Mora, Tapia, López y Juárez, 1990).

En el presente estudio la clasificación de los usuarios se realizó de la siguiente forma:

Por ocasiones de consumo:

- No usuarios: Los sujetos que reportan no haber consumido algún tipo de droga en toda su vida.
- Experimentadores: Aquellos sujetos que hayan consumido cualquier tipo de droga de una a cinco veces en toda su vida.
- Usuarios: Todos los sujetos que han consumido cualquier tipo de droga en más de cinco ocasiones.

Por número de drogas consumidas:

- Monousuarios: Sujetos que consumen únicamente un tipo de droga.
- Poliusuarios: Sujetos que consumen más de un tipo de droga.

Por otro lado, la ideación suicida se evaluó con una escala de cuatro reactivos: "no podía seguir adelante", "tenía pensamientos de muerte", "sentía que mi familia estaría mejor si yo estuviera muerto" y "pensé en matarme". Estos reactivos forman parte de la versión de la Cédula del Centro de Estudios Epidemiológicos CESD (16), en su versión para adolescentes, adaptada por Roberts (17) y probada para estudiantes mexicanos por Mariño, Medina-Mora, Chaparro y González-Forteza (12), quienes encontraron un α de .88 entre estudiantes de bachillerato de una región del Distrito Federal.

Los resultados se basan en un total de 3,459 estudiantes: 51 % hombres, 49 % mujeres; 44.16 % de aquellos que se encuentran cursando la secundaria es menor de 13 años y en total 90.9 % es menor de edad. La cuarta parte de los entrevistados no fue estudiante de tiempo completo en el año anterior al estudio, el 4.8 % no asistió a la escuela y el 17.3 % trabajó en este periodo (cuadro 1).

Las pruebas estadísticas empleadas para el análisis de los datos fueron: χ^2 para las comparaciones entre grupos, utilizando como nivel de significancia $p < .05$; además se realizó un análisis de regresión logística con el objeto de encontrar variables predictoras. Estos procedimientos estadísticos se realizaron con el programa SPSS/PC + Versión 4.0.

Resultados

Una proporción importante (47 %) de estudiantes presentaron al menos un síntoma de ideación suicida en el año anterior al estudio, 17 % reportó haber pensado en quitarse la vida, y 10 % respondió afirmativamente a los cuatro reactivos de la escala.

La presencia de al menos un síntoma de ideación suicida se observa en una proporción ligeramente mayor de mujeres, con algunas variaciones por grupos de edad entre los 13 y 19 años. La distribución del tipo de estudiante y de si trabajó o no el año anterior, es muy semejante a la distribución muestral (cuadro 1).

Ideación suicida y consumo de drogas

La ideación suicida constituye un factor de riesgo importante para el consumo de drogas, los usuarios de drogas presentan significativamente mayor consumo de drogas que aquellos que no reportaron este tipo de pensamientos.

En la clasificación de usuarios experimentales y usuarios, se encontró una tendencia a menor ideación en los estudiantes que habían consumido drogas en un menor número de ocasiones. La misma tendencia se observa cuando se comparan a los estudiantes que han usado solamente un tipo de sustancia y aquellos que son poliusuarios, siendo mayor los síntomas de ideación en estos últimos (cuadro 2).

Con el fin de determinar si existían diferencias con respecto al tipo de sustancia consumida, se dividió a los usuarios en tres grupos: I) aquellos que solamente habían consumido drogas con utilidad médica del tipo tranquilizante, sedante o estimulante, II) aquellos que

CUADRO 1
Ideación suicida en estudiantes de enseñanza media
y media superior. Distrito Federal

	Ideación suicida* (n = 1,625) %	Estudiantes en muestra (n = 3,459) %
Sexo		
Hombre	47.9	51.0
Mujer	52.1	49.0
Edad		
13 o menos	47.4	44.6
14	18.1	15.9
15	10.8	11.9
16	8.4	9.9
17	7.4	8.6
18	3.5	4.7
19 o más	4.4	4.4
Tipo de estudiante el año anterior		
No estudiante	5.0	4.8
Estudiante medio tiempo	30.9	29.4
Estudiante tiempo completo	62.5	63.7
Tipo de trabajador el año anterior		
No trabajó	81.1	82.7
Trabajó medio tiempo	10.7	9.4
Trabajó tiempo completo	8.2	7.9

* Presencia de al menos un síntoma

sólo habían hecho uso de drogas no médicas del tipo de la marihuana, cocaína, inhalables o narcóticos, y III) aquellos que habían usado ambos tipos de sustancias. Se encontró una tendencia a mayor ideación entre aquellos que habían usado solamente drogas médicas y en aquellos que las combinaban con las sustancias ilícitas (cuadro 3).

Así mismo, se analizaron las diferencias en la manifestación de ideación entre los estudiantes que seleccionaban drogas médicas estimulantes, de aquellos que seleccionaban depresores del sistema nervioso central, no encontrándose diferencias significativas (cuadro 4).

Análisis similares se efectuaron con relación a las drogas no médicas, con resultados muy interesantes. Se dividió a los usuarios de drogas en dos grupos, aquellos usuarios que habían usado cocaína, marihuana, inhalables o alucinógenos, y aquellos que no

habían incluido cada una de estas sustancias, entre las drogas que habían consumido. Los usuarios de marihuana no se distinguieron en este aspecto de los estudiantes que habían usado otras drogas. Resultados similares se obtuvieron para los inhalables. Los usuarios de cocaína, en cambio, tuvieron significativamente menos ideas suicidas que los usuarios de otras drogas, mientras que los usuarios de alucinógenos presentan mayor ideación (cuadros 5 y 6).

La relación entre consumo de alcohol e ideación fue importante. Se dividió a los estudiantes en cuatro grupos: I) No usuarios: estudiantes que no habían consumido alcohol en los últimos 12 meses; II) Usuarios leves: estudiantes que habían consumido alcohol en el año previo al estudio, pero que en ninguna ocasión habían consumido 5 copas o más; III) Usuarios moderados: estudiantes que habían ingerido esta cantidad en el mismo lapso, pero que lo hacían con menor fre-

CUADRO 2
Ideación suicida y consumo de drogas en estudiantes de enseñanza media y media superior.
Distrito Federal (n = 3,459)

	Experimental (n = 324) %	Usuario (n = 101) %	χ^2	Monousuario (n = 261) %	Poliusuario (n = 131) %	χ^2
No podía seguir adelante	38.4	37.2	28.38*	40.9	56.2	32.29*
Pensamientos de muerte	49.8	56.8	44.09*	49.0	56.7	41.58*
Sentía que mi familia estaría mejor si yo estuviera muerto	37.1	38.9	30.57*	35.0	40.9	26.70*
Pensé en matarme	26.0	35.1	41.05*	26.9	29.8	32.39*
Cualquier síntoma	58.6	64.4	1.4	58.2	64.9	2.04

* p < .01

Porcentajes obtenidos del total de cada grupo de usuarios.

CUADRO 3
Ideación suicida y consumo de drogas en estudiantes de enseñanza media y media superior.
 Distrito Federal (n = 3,459)

	No usuario (n = 33) %	Usuario de drogas no médicas (n = 202) %	Usuario de drogas médicas (n = 128) %	Usuario de ambos tipos (n = 62) %	χ^2
No podía seguir adelante	25.6	37.9	40.3	41.7	31.79*
Pensamientos de muerte	34.9	47.7	54.2	59.3	42.58*
Sentía que mi familia estaría mejor si yo estuviera muerto	24.9	34.4	41.2	37.3	26.93*
Pensé en matarme	16.0	26.8	30.3	26.3	32.59*
Cualquier síntoma	44.3	57.4	63.3	64.5	38.19*

* p < 01

Las diferencias se presentan entre el grupo de no usuarios y los grupos de usuarios de cualquier tipo de droga.
 Porcentajes obtenidos del total de cada grupo.

cuencia a una vez a la semana y IV) Usuarios altos: estudiantes que ingerían 5 copas o más por ocasión de consumo una vez por semana o con mayor frecuencia. Como puede apreciarse en el cuadro 7, la ideación suicida se incrementa conforme es mayor el consumo de alcohol.

Finalmente se compararon los usuarios de alcohol con los usuarios de otras sustancias. Así vemos en el cuadro 8, que los estudiantes que no consumen ningún tipo de sustancias son aquellos que presentan menor ideación suicida, con diferencias significativas respecto de aquellos que consumen sólo alcohol, sólo drogas, o que combinan drogas y alcohol, con un mayor índice entre los dos últimos grupos.

Con el objeto de medir los riesgos de las diferentes variables estudiadas, se utilizó la regresión logística.

En el cuadro 9, se presentan los resultados de esta prueba, utilizando a la ideación suicida (presente-ausente) como la variable dependiente. Estos datos indican que la frecuencia de consumo de drogas es el principal predictor de la presencia de la ideación (los usuarios tienen un 83 % más de probabilidades de presentar ideación suicida que los experimentadores), seguido del sexo (las mujeres tienen un 50 % más de riesgo que los hombres), y el tipo de estudiante (los estudiantes de medio tiempo o que no estudiaron el año anterior, tienen un 20 % más de riesgo que los estudiantes de tiempo completo). En tanto, las variables de edad y escolaridad funcionan como factores protectores de manera que a mayor edad o escolaridad, se disminuye la probabilidad de presentar ideación suicida.

CUADRO 4
Ideación suicida y consumo de drogas médicas en
estudiantes de enseñanza media y media superior. Distrito Federal

	Depresores (n = 72) %	Estimulantes (n = 84) %	Ambas (n = 34) %	χ^2
No podía seguir adelante	40.9	48.0	38.2	.12
Pensamientos de muerte	56.7	51.9	63.6	1.33
Sentía que mi familia estaría mejor si yo estuviera muerto	34.8	36.7	57.6	5.23
Pensé en matarme	27.3	25.3	41.9	3.13
Cualquier síntoma	61.1	61.9	73.5	1.74

* p < 01

Porcentajes obtenidos del total de cada grupo de usuarios

CUADRO 5
Ideación suicida y consumo de drogas no médicas en
estudiantes de enseñanza media y media superior. Distrito Federal

	No usuario cocaína (n = 387) %	Usuario cocaína (n = 38) %	χ^2	No usuario marihuana (n = 325) %	Usuario marihuana (n = 98) %	χ^2
No podía seguir adelante	39.8	21.6	4.72*	39.4	33.3	1.12
Pensamientos de muerte	53.1	35.1	4.35*	51.8	50.0	.091
Sentía que mi familia estaría mejor si yo estuviera muerto	40.0	13.5	10.04*	39.7	29.8	3.04
Pensé en matarme	28.8	21.6	.857	29.2	23.9	.97
Cualquier síntoma	62.0	39.5	7.32*	61.5	55.1	1.30

* p < 05

Porcentajes obtenidos del total de cada grupo de usuarios.

CUADRO 6
Ideación suicida y consumo de drogas no médicas en estudiantes de enseñanza media y media superior.
Distrito Federal

	No usuario inhalables (n = 244) %	Usuario inhalables (n = 175) %	χ^2	No usuario alucinógenos (n = 386) %	Usuario alucinógenos (n = 35) %	χ^2
No podía seguir adelante	36.8	40.6	.590	38.6	32.4	.509
Pensamientos de muerte	50.9	51.5	.015	50.4	66.7	3.20
Sentía que mi familia estaría mejor si yo estuviera muerto	35.1	39.8	.912	36.4	48.5	1.87
Pensé en matarme	27.0	28.8	.167	28.0	30.3	.080
Cualquier síntoma	58.2	61.7	.523	58.8	71.4	2.12

* p < .05

Porcentajes obtenidos del total de cada grupo de usuarios.

En el cuadro 10 se presentan también el análisis de regresión logística para cada uno de los reactivos que conforman la escala de ideación suicida. Se puede observar que los resultados son muy similares, agregándose como variables predictoras el trabajar, el consumir alcohol y el lugar de residencia. De manera que si trabaja, consume más alcohol o si ha vivido la mayor parte de su vida en comunidades no urbanas, se incrementa la posibilidad de presentar cada uno de los síntomas.

Conclusiones

De acuerdo con estudios reportados en la bibliografía internacional (6,18), existe una frecuencia más

alta de ideación suicida entre la población femenina, fenómeno que se comprueba en los jóvenes estudiados, donde además se observa un incremento en las tasas de intento de suicidio en dicha población.

Su asociación con abuso de sustancias es importante, dado el incremento del riesgo de un intento de suicidio ante la coexistencia de ambos factores, por lo que existe una doble responsabilidad en su detección y manejo adecuado en la población adolescente.

Tomando en cuenta que en el presente trabajo se infiere el estado mental del sujeto mediante la ideación suicida, y que además ésta, en muchas ocasiones, es predecesora de los intentos de suicidio (9) y del abuso de sustancias (10), mediante los resultados obtenidos se identifica un subgrupo de usuarios de alto riesgo, y a la vez se diferencian usuarios de sustancias

CUADRO 7
Ideación suicida y consumo de alcohol en estudiantes de enseñanza media y media superior.
Distrito Federal (n = 3,459)

	No usuario leve (n = 2036) %	Usuario moderado (n = 872) %	Usuario alto (n = 494) %	Usuario (n = 99) %	χ^2
No podía seguir adelante	26.8	24.6	31.2	34.4	9.33*
Pensamientos de muerte	35.0	36.7	41.9	48.9	13.89*
Sentía que mi familia estaría mejor si yo estuviera muerto	26.7	24.4	26.8	31.5	3.12
Pensé en matarme	17.7	14.5	18.6	28.9	13.71*
Cualquier síntoma	43.8	47.4	52.6	55.6	14.65*

* p < .05

Porcentajes obtenidos del total de cada grupo.

CUADRO 8
Ideación suicida y consumo de drogas y alcohol en estudiantes de enseñanza media y media superior.
Distrito Federal (n = 3,459)

	No usuario (n = 1912) %	Usuario sólo de drogas (n = 124) %	Usuario sólo de alcohol (n = 1164) %	Usuario de drogas y alcohol (n = 301) %	χ^2
No podía seguir adelante	26.0	38.9	24.8	37.8	28.91*
Pensamientos de muerte	33.9	52.2	36.2	51.2	44.20*
Sentía que mi familia estaría mejor si yo estuviera muerto	25.3	39.5	22.8	36.5	34.04*
Pensé en matarme	16.6	35.1	14.7	25.4	44.05*
Cualquier síntoma	42.7	59.7	46.6	60.1	41.89*

* p < .01

Porcentajes obtenidos del total de cada grupo.

CUADRO 9
Predictores de la ideación suicida

Variable	B	S.E.	Wald	R	Exp (B)*
Sexo	.4080	.1237	10.8835	.0666	1.5038
Edad	-.2273	.0406	31.3292	-.1210	.7967
Estudiante	.2183	.1055	4.2802	.0337	1.2439
Frecuencia	.6081	.1189	26.1647	.1098	1.8369
Escolaridad	-.1888	.0528	12.7846	-.0734	.8279
Constante	-.2185	.6100	.1283		

*Razón de momios (Odds ratio)

sin ideación suicida, y jóvenes con esta condición que no recurren al uso de drogas. Estos hallazgos comprueban la necesidad de considerar variaciones importantes entre los diferentes subgrupos de usuarios que pueden requerir diferentes tipos de intervención.

En tales casos, también sería relevante considerar las variables que en este estudio demostraron incre-

mentar el riesgo de que la ideación suicida se presente, tales como la edad de los sujetos, el tiempo que dedican a estudiar o a trabajar, así como la escolaridad del jefe de familia.

Por otro lado, uno de los resultados más interesantes que se obtuvieron fue el referente al consumo de alcohol, en donde se observa una clara tendencia que

CUADRO 10
Predictores de cada uno de los reactivos

"No poder seguir adelante"					
Variable	B	S.E.	Wald	R	Exp (B)*
Sexo	.3376	.0868	15.1308	.0617	1.4016
Edad	-.1125	.0261	18.6061	-.0694	.8936
Trabajo	.2248	.0749	9.0151	.0451	1.2521
Residencia	-.1393	.0455	9.3578	-.0462	.8700
Poliuso	.4293	.0919	21.7961	.0757	1.5362
Alcohol	.1549	.0558	7.7235	.0407	1.1676
Escolaridad	-.1974	.0368	28.7965	-.0881	.8208
Constante	.5650	.3982	2.0128		
"Pensamiento de muerte"					
Variable	B	S.E.	Wald	R	Exp (B)*
Sexo	.2089	.0792	6.9580	.0356	1.2323
Edad	-.1414	.0237	35.5256	-.0926	.8681
Trabajo	.2448	.0707	12.0044	.0506	1.2774
Frecuencia	.5231	.0933	31.4261	.0868	1.6872
Alcohol	.1931	.0513	14.1797	.0558	1.2130
Escolaridad	-.1149	.0329	12.2362	-.0512	.8914
Constante	.4335	.3612	1.4402		
"Mi familia estaría mejor si yo estuviera muerto"					
Variable	B	S.E.	Wald	R	Exp (B)*
Sexo	.6547	.0901	52.8323	.1223	1.9245
Edad	-.2531	.0286	78.3101	-.1499	.7764
Trabajo	.2976	.0785	14.3849	.0604	1.3466
Residencia	-.0932	.0471	3.9129	-.0237	.9110
Poliuso	.5155	.0953	29.2829	.0896	1.6744
Alcohol	.1771	.0579	9.3389	.0465	1.1937
Escolaridad	-.2047	.0379	29.1460	-.0894	.8149
Constante	1.7903	.4285	17.4522		
"Pensé matarme"					
Variable	B	S.E.	Wald	R	Exp (B)*
Sexo	.3691	.1027	12.9125	.0635	1.4464
Edad	-.2212	.0333	44.1999	-.1249	.8016
Trabajo	.1861	.0893	4.3398	.0294	1.2046
Residencia	-.1517	.0522	8.4386	-.0488	.8593
Frecuencia	.6745	.1058	40.6700	.1195	1.9631
Alcohol	14.96	06.57	5.1870	0.343	1.1613
Escolaridad	-.1662	04.38	14.3959	-.0677	.8469
Constante	.7864	50.43	2.4315		

Razon de momios (Odds ratio)

indica que a mayor consumo de bebidas alcohólicas hay mayor riesgo de ideación suicida, lo que confirma que la importante relación entre estos dos fenómenos (13,19,20) también se presenta en los adolescentes.

Finalmente, los resultados obtenidos de este análisis, refuerzan la necesidad de profundizar en el estudio de la asociación entre el uso de drogas y los facto-

res en la esfera mental. Es necesario continuar el análisis, utilizando la muestra nacional e introduciendo otras variables, tales como: conducta antisocial y violenta, desempeño escolar, depresión, entre otras, todas ellas incluidas en el estudio nacional, utilizando modelos de predicción que nos proporcionen más información sobre este importante y preocupante fenómeno.

REFERENCIAS

- BORGES G, ROSOVSKY H, CABALLERO M A, GOMEZ C La evolución reciente del suicidio en México 1970-1991. *Anales. Instituto Mexicano de Psiquiatría*, 5:15-21, 1994
- CASTRO M E, MAYA M A, AGUILAR M A. Consumo de sustancia tóxicas y tabaco entre la población estudiantil de 14 a 18 años. *Sal Púb Méx*, 24(5):565-574, 1982
- CASTRO M E, GARCIA G, ROJAS E, DE LA SERNA J. Conducta antisocial y uso de drogas en una muestra nacional de estudiantes mexicanos. *Sal Púb Méx*, 30(2):216-226, 1988.
- DE LA SERNA J, ROJAS E, ESTRADA M A, MEDINA-MORA M E. Medición del uso de drogas en estudiantes de educación media y media superior del Distrito Federal y zona conurbada, 1989. *Anales. Instituto Mexicano de Psiquiatría*, 2:181-186, 1991.
- DINWIDDIE D H, REICH T, CLONINGER C R. Solvent use and psychiatric comorbidity. *Br J Addiction*, 85:1647-1656, 1990.
- GARRISON C Z, JACKSON K L, ADDY C L, MCKEWN RE, WALLER JL: Suicidal behaviors in young adolescents. *Am J Epidemiol*, 133:1005-1014, 1991.
- HAWLEY C J, JAMES D V, BURKETT P L, BALDWIN D S, DE RUITER M J, PRIEST R G: Suicidal ideation as a presenting complaint associated diagnoses and characteristics in a casualty population. *Br J Psychiatry*, 159:232-238, 1991.
- KANDEL D, RAVEIS V, DAVIES M: Suicidal ideation in adolescence: depression, substance use, and other risk factors. *J Youth Adolesc*, 20:289-309, 1991.
- KIENHORTS C W M, DE WILDE E J, VAN DEN BOUT J, DIEKSTRA R F W, WOLTERS W H G: Characteristics of suicide attempters in a population based sample of Dutch adolescents. *Br J Psychiatry*, 156:243-248, 1990.
- KOSKY R, SILBURN S, ZUBRICK S R: Are children in adolescence who have suicidal thoughts different from those who attempt suicide?. *J Nerv Ment Dis*, 178:38-43, 1990.
- LEVY J C, DEYKIN E Y. Suicidality, depression and substance abuse in adolescents. *Am J Psychiatry*, 146:1462-1467, 1989.
- MARIÑO M C, MEDINA-MORA M E, CHAPARRO J J, GONZALEZ-FORTEZA C. Confiabilidad y Estructura Factorial del CES-D en Adolescentes Mexicanos. *Revista Mexicana de Psicología*, 10(2):141-145, 1993.
- MARTUNEN M J, ARO H M, HENRIKSSON M M, LONNQVIST J K. Mental disorders in adolescent suicide. *Arch Gen Psychiatry*, 48:834-839, 1991.
- MEDINA-MORA M E, CASTRO M E, TERROBA G G: Drug use among youth population, Mexico. Paper presented at the WHO meeting of collaborative investigators in the Research and Reporting Project on the Epidemiology of Drug Dependence. University Sains Penan, Malaysia, 1979.
- MEDINA-MORA M E, RASCON M L, TAPIA C R, MARIÑO M C, JUAREZ F, VILLATORO J, CARAVEO J, GOMEZ M. Transtornos emocionales en población urbana mexicana: resultados de un estudio nacional. Reseña de la VII Reunión de Investigación. *Anales. Instituto Mexicano de Psiquiatría*, 3:48-55, 1992.
- RADLOFF L S. The CES-D Scale: a new self-report depression scale for research in the general population. *Applied Psychol Measurement*, 1:385-401, 1977.
- ROBERTS E. Reliability of the CES-D Scale in different ethnic contexts. *Psychiatry Research*, 2:125-134, 1980.
- ROTHERAM-BORUS M. Suicidal behavior and risk factors among runaway youths. *Am J Psychiatry*, 150:103-107, 1993.
- ROY A, LAMBARSKI D, DEJONG J, MOORE V, LINNOILA M. Characteristics of alcoholics who attempt suicide. *Am J Psychiatry*, 147:761-765, 1990.
- TERROBA G G, SALTIERAL M T. La autopsia psicológica como método para el estudio del suicidio. *Sal Púb Méx*, 25(3):285-293, 1983.

DIRECTORIO DEL INSTITUTO MEXICANO DE PSIQUIATRIA

- Dr. Ramón de la Fuente
Director General
- Dr. Gerardo Heinze Martin
Jefe de la División de Servicios Clínicos
- Dr. Humberto Nicolini S.
Jefe de la División de Investigaciones Clínicas
- Dr. Augusto Fernández-Guardiola
Jefe de la División de Investigaciones en Neurociencias
- Dra. Ma. Elena Medina-Mora
Jefe de la División de Investigaciones Epidemiológicas y Sociales
- Dra. Blanca E. Vargas
Jefe de la División de Enseñanza