

Suicidal ideation, a comparative study between genders in students of the general medicine degree at the Technical University of Manabí in the year 2024

La ideación suicida, un estudio comparativo entre géneros en los estudiantes de la carrera de medicina general de la Universidad Técnica de Manabí en el año 2024

Autores:

Zuloaga-Plúas, Néstor Hugo
UNIVERSIDAD TECNICA DE MANABÍ
Portoviejo-Manabí- Ecuador



nzuloaga7803@utm.edu.ec



<https://orcid.org/0000-0002-7675-3637>

Sosa Arteaga Francisco Javier
UNIVERSIDAD TECNICA DE MANABÍ
Portoviejo-Manabí- Ecuador



francisco.sosa@utm.edu.ec



<https://orcid.org/0000-0001-6548-8690>

Sánchez Rogel Lesly Hugo
UNIVERSIDAD TECNICA DE MANABÍ
Portoviejo-Manabí- Ecuador



lesly.sanchez@utm.edu.ec



<https://orcid.org/0000-0002-2548-9098>

Moreira Mendoza Maebe Lisseth
UNIVERSIDAD TECNICA DE MANABÍ
Portoviejo-Manabí- Ecuador



mmoreira9026@utm.edu.ec



<https://orcid.org/0000-0002-4578-4123>

Fechas de recepción: 08-NOV-2024 aceptación: 08-DIC-2024 publicación: 15-DIC-2024



<https://orcid.org/0000-0002-8695-5005>

<http://mqrinvestigar.com/>



Resumen

Este trabajo plantea comparar los índices de ideación suicida entre géneros en los estudiantes de la carrera de medicina en el año 2024, este estudio se llevó a cabo en un grupo de 109 estudiantes de 8°, 9° y 10° semestre de la carrera de Medicina General de la Universidad Técnica de Manabí ubicada en la ciudad de Portoviejo. El estudio fue de enfoque cuantitativo transversal. La muestra fue elegida mediante un muestreo probabilístico aleatorio simple. Se aplicó la Escala de Ideación Suicida de Beck para evaluar la intensidad de la ideación suicida mediante tres factores: deseo suicida activo, deseo suicida pasivo y preparación del acto suicida. Entre los resultados se obtuvo que el 16,5% de los estudiantes padece ideación suicida moderada, siendo predominante en el género masculino, mientras que en el género femenino predominan más de un intento suicida previo. Se concluye que, entre los estudiantes de la carrera de Medicina General de la Universidad Técnica de Manabí entre 20 y 28 años, el 16, 5% padece ideación suicida en grado moderado y más de la mitad son hombres, factores académicos, psicológicos, sociales y contextuales constituyen los principales desencadenantes de la ideación suicida; asimismo, el género masculino demuestra menor disposición a buscar ayuda psicológica profesional y mayor riesgo a intentos efectivos, mientras las mujeres reflejan mayor transparencia emocional y más de un intento suicida, indicando menor letalidad del intento.

Palabras clave: Ideación suicida; estudiantes de medicina; diferencias de género; salud mental; prevención



Abstract

This study was carried out in a group of 109 students of 8th, 9th and 10th semester of the General Medicine course of the Technical University of Manabí located in the city of Portoviejo. The study had a cross-sectional quantitative approach. The sample was chosen by simple random probability sampling. The Beck Suicidal Ideation Scale was applied to evaluate the intensity of suicidal ideation by means of three factors: active suicidal desire, passive suicidal desire and preparation of the suicidal act. The results showed that 16.5% of the students suffer from moderate suicidal ideation, being predominant in the male gender, while in the female gender more than one previous suicide attempt predominates. It is concluded that, among the students of the General Medicine course of the Technical University of Manabí between 20 and 28 years old, 16.5% suffer from moderate suicidal ideation and more than half of them are men. Academic, psychological, social and contextual factors are the main triggers of suicidal ideation; also, the male gender shows less willingness to seek professional psychological help and greater risk of effective attempts, while women reflect greater emotional transparency and more than one suicide attempt, indicating less lethality of the attempt.

Keywords: Suicidal ideation; medical students; gender differences; mental health; prevention



Introducción

La ideación suicida, definida como la presencia de pensamientos relacionados con el deseo de morir o planificar el suicidio, representa un serio problema de salud pública a nivel mundial. A lo largo de las últimas décadas, este fenómeno ha cobrado especial relevancia en las investigaciones psicológicas, debido a su creciente número de casos en diversos grupos etarios, especialmente entre los jóvenes y estudiantes universitarios. En este sentido, la Organización Mundial de la Salud (OMS) ha señalado que el suicidio es la segunda causa principal de muerte en personas de entre 15 y 29 años, lo que resalta la importancia de estudiar las causas y factores que influyen en su aparición (Organización Mundial de la Salud, 2021).

En el área académica, los estudiantes de medicina han sido identificados como una de las poblaciones más vulnerables a desarrollar ideación suicida. La carrera de Medicina exige a sus estudiantes altos niveles de rendimiento académico, largas jornadas de estudio y una exposición temprana a situaciones de alta carga emocional y estrés en entornos clínicos. Estas causas, sumadas a la presión constante por alcanzar la excelencia y la competitividad inherente a la profesión, pueden llevar a que los estudiantes enfrenten problemas graves de salud mental, como ansiedad, depresión e ideación suicida.

Además del área académica, las diferencias de género juegan un rol clave en la manifestación de la ideación suicida. La literatura científica ha evidenciado que hombres y mujeres tienden a experimentar y expresar la ideación suicida de maneras diferentes. En general, se ha observado que las mujeres suelen presentar mayor prevalencia de intentos de suicidio, pero con menor letalidad, mientras que los hombres, aunque tienen una menor frecuencia de intentos, tienden a utilizar métodos más letales. Estas diferencias subrayan la necesidad de desarrollar estrategias de intervención y prevención que aborden las particularidades de cada género en cuanto a la ideación suicida.

En este contexto, el presente estudio tiene como objetivo analizar la ideación suicida según el género en los estudiantes de Medicina de la Universidad Técnica de Manabí. A través de la aplicación de la Escala de Ideación Suicida de Beck, se busca caracterizar las diferentes dimensiones de la ideación suicida, tales como el deseo de vivir, el deseo de morir, la



planificación del acto suicida y otros factores asociados. Este enfoque permitirá comprender a mayor profundidad identificar las diferencias en la manera en que hombres y mujeres experimentan y manejan la ideación suicida

El análisis de la ideación suicida en estudiantes de medicina no solo es relevante desde una perspectiva académica, sino también desde un punto de vista profesional y ético. La salud mental de los futuros profesionales de la salud es fundamental para garantizar una atención médica de calidad. Un médico que enfrenta problemas de salud mental no solo pone en riesgo su propio bienestar, sino que también puede comprometer su capacidad para atender adecuadamente a sus pacientes. Por lo tanto, este estudio tiene implicaciones directas tanto para la comunidad educativa como para el sistema de salud en general, ya que los resultados podrían ayudar a diseñar programas de apoyo psicosocial específicos para esta población.

En esta investigación se propone no solo comparar las diferencias de género en la ideación suicida, sino también las características sociodemográficas asociadas a este fenómeno en los estudiantes de Medicina. Los hallazgos obtenidos servirán como base para formular recomendaciones que promuevan la implementación de políticas de prevención y apoyo psicológico en el ámbito universitario, con el objetivo de mejorar el bienestar mental de los estudiantes y, en última instancia, contribuir a su desarrollo profesional y personal. La estructura de la investigación está organizada por cinco capítulos. En el capítulo I, se describe el planteamiento del problema, los objetivos, la justificación e importancia y las limitaciones; en el capítulo II, se explica el marco teórico; a continuación, en el capítulo III, se ubica a la metodología utilizada; luego en el capítulo IV se describe el análisis de los resultados. Finalmente, el capítulo V expone las conclusiones y recomendaciones, luego las referencias bibliográficas y los anexos necesarios.

Material y métodos

Enfoque y tipo de investigación

El presente trabajo de investigación “La ideación suicida, un estudio comparativo entre géneros en los estudiantes de la carrera de Medicina General de la Universidad Técnica de Manabí en el año 2024” se desarrolla por medio del método cuantitativo, ya que se emplearán instrumentos estadísticos y objetivos para la obtención de datos, tiene un diseño no



experimental debido a que no se manipularán las variables de investigación y es descriptiva de tipo transversal, permitiendo cumplir los objetivos propuestos.

Población y muestra

Población

La población de estudio está conformada por 109 estudiantes de la carrera de medicina general de 8°, 9° y 10° semestre de la Universidad Técnica de Manabí, en la ciudad de Portoviejo.

Criterios de inclusión:

- Estudiantes de los semestres mencionados.
- Estudiantes que participen voluntariamente.
- Estudiantes que firmen el consentimiento informado

Criterios de exclusión:

- Estudiantes cuya identidad de género discrepe con su sexo biológico.
- Estudiantes que mantengan tratamiento psiquiátrico farmacológico.

Muestra

La muestra representativa en este estudio corresponde a 56 estudiantes, el tamaño de la muestra se obtuvo mediante un muestreo probabilístico de forma aleatoria simple, empleando la calculadora de muestra de QuestionPro, la misma que utiliza la siguiente fórmula:

Tamaño de Muestra = $Z^2 * (p) * (1-p) / c^2$ con un nivel de confianza del 95% y un margen de error del 5%.

Técnicas e instrumentos

Instrumentos de recolección de datos/información

Escala SSI de Beck (1979): Esta escala permitirá cuantificar y evaluar tres factores: deseo suicida activo, deseo suicida pasivo y preparación del acto suicida. La escala (Salverredy Bernal, 2021) es heteroaplicada, consta de 19 ítems cada ítem tiene tres alternativas de respuesta, que se califican de 0 a 2; la puntuación total de la escala es la suma de los 19



primeros ítems, ya que los ítems 20 y 21 son de valor descriptivo y no se toman en cuenta para la puntuación total. Tiene una consistencia interna por coeficiente de alfa de Cronbach de 0.89 y una fiabilidad de 0.83.

Además, se adjuntaron al inicio del test, dos casilleros para datos demográficos requeridos para la investigación. Es importante el describir y conocer los resultados que varían según la puntuación de la Escala de Ideación Suicida de Beck, es así que se siguen los puntajes y categorías propuestas para evaluar la intensidad de la ideación suicida, aunque la puntuación exacta puede variar ligeramente dependiendo de la versión y del contexto específico, generalmente se emplean las siguientes categorías:

Puntuación total: La escala consta de 19 ítems que se puntúan de 0 a 2, lo que da una puntuación total que puede oscilar entre 0 y 38. La escala considera que una puntuación igual o mayor a 1 es indicativa de riesgo de suicidio, es decir, a mayor puntuación, mayor gravedad y riesgo.

Categorías de puntuación:

-Ideación suicida mínima o nula (0-5): Los individuos en esta categoría presentan pocas o ninguna idea relacionada con el suicidio. Se consideran en bajo riesgo y generalmente no requieren intervención inmediata, aunque se debe seguir monitoreando.

-Ideación suicida leve (6-10): Los individuos pueden tener pensamientos ocasionales sobre el suicidio, pero estos no son intensos ni persistentes. Es recomendable una evaluación más detallada y la consideración de intervenciones preventivas.

-Ideación suicida moderada (11-15): Los pensamientos suicidas son más frecuentes y persistentes, lo que indica un riesgo mayor. Es importante realizar una evaluación clínica exhaustiva y considerar intervenciones más activas, como terapia psicológica.

- Ideación suicida alta (16-20): Hay una presencia significativa de pensamientos suicidas, lo cual indica un riesgo elevado. Se requiere una intervención inmediata y posiblemente una referencia a un especialista en salud mental.

- Ideación suicida muy alta (21-38): La frecuencia e intensidad de los pensamientos suicidas son extremadamente altos, indicando un riesgo muy elevado de intento de suicidio. Es crucial una intervención urgente y posiblemente hospitalización.

Procedimiento



Recopilación de datos:

Revisión bibliográfica: Se llevó a cabo una revisión exhaustiva de la literatura científica relacionada con la ideación suicida en estudiantes universitarios, en particular en la carrera de Medicina General, y se prestó especial atención a los estudios que abordan las diferencias de género en esta problemática.

Obtención de consentimiento informado: Se solicitó el consentimiento informado a los participantes, explicándoles los objetivos y procedimientos de la investigación y garantizando la confidencialidad de los datos.

Obtención de aprobación del CEISH para aplicación del instrumento: Se solicitó la aprobación del Comité de Ética de la UTM para la aplicación del instrumento psicológico seleccionado, a los estudiantes de la carrera de Medicina General.

Aplicación de instrumentos de medición: Se administró la Escala de Ideación Suicida SSI de Beck (1979) a los estudiantes, para evaluar la presencia de ideación suicida.

Recopilación de información sociodemográfica: Se administró un apartado de preguntas referentes al género, edad y semestre de los estudiantes, para obtener datos demográficos concretos y alineados a la investigación.

Procesamiento y análisis de los resultados:

Los resultados obtenidos se procesaron mediante el programa Excel, el cual mediante las tablas y gráficos se representaron los resultados obtenidos, se realizó un análisis comparativo entre la variable sociodemográfica de género, y la escala e ideación suicida de Beck, a nivel estadístico y teórico.

Resultados

El total de la muestra (N=109) estuvo integrada por un 56, 9% de mujeres y un 43, 1% de hombres, finalmente, solo 56 estudiantes participaron voluntariamente en la aplicación del instrumento, respetándose criterios de exclusión, participación y abstención, de los cuales la mayoría eran mujeres; de este grupo se seleccionaron las pruebas de los estudiantes (N=18) cuyas puntuaciones en las preguntas 4 y 5 fue mayor a 0 y que llenaron en su totalidad la Escala de Ideación Suicida SSI de Beck, representando el 16, 5% de la muestra global.



Tabla 1.

Características Sociodemográficas de los estudiantes que completaron la escala

Características	Categoría	Frecuencia	Porcentaje
Edad	20 – 22 años	5	27,8 %
	23 – 25 años	8	44,4 %
	26 – 28 años	5	27,8 %
Género	Femenino	8	44,4 %
	Masculino	10	55,6 %
Semestre	Octavo	10	55,6 %
	Noveno	4	22,2 %
	Décimo	4	22,2 %

Fuente. estudiantes de la carrera de Medicina General de la Universidad Técnica de Manabí

Resultados de la Escala de Ideación Suicida SSI de Beck, por género

I. Características de las actitudes hacia la vida/ muerte

Tabla 2.

Deseo de vivir

	Femenino	Masculino
Moderado	6	8
Débil	2	2
Ninguno	0	0

Fuente. estudiantes de la carrera de Medicina General de la Universidad Técnica de Manabí

Tabla 3.

Razones para vivir/morir

	Femenino	Masculino
Moderado	2	4
Débil	6	6
Ninguno	0	0

Fuente. estudiantes de la carrera de Medicina General de la Universidad Técnica de Manabí



Tabla 4.

Deseo de morir

	Femenino	Masculino
Moderado	2	4
Débil	6	6
Ninguno	0	0

Fuente. estudiantes de la carrera de Medicina General de la Universidad Técnica de Manabí

Tabla 5.

Deseo de intentar activamente el suicidio

	Femenino	Masculino
Ninguno	2	0
Débil	5	7
Moderado	1	3

Fuente. estudiantes de la carrera de Medicina General de la Universidad Técnica de Manabí

Tabla 6.

Deseos pasivos de suicidio

	Femenino	Masculino
Puede tomar precauciones para salvaguardar la vida.	0	0
Puede dejar de vivir/morir por casualidad	7	8
Puede evitar las etapas necesarias para seguir con vida.	1	2

Fuente. estudiantes de la carrera de Medicina General de la Universidad Técnica de Manabí

II. Características de los pensamientos /deseos de suicidio

Tabla 7.

Duración de la ideación/deseo suicida

	Femenino	Masculino
Breve, periodos pasajeros	6	8
Por amplios periodos de tiempo	0	0



Continuo (crónico) o casi continuo 2 2

Fuente. estudiantes de la carrera de Medicina General de la Universidad Técnica de Manabí

Tabla 8.

Frecuencia del suicidio

	Femenino	Masculino
Raro, ocasional	6	8
Intermitente	0	0
Persistente o continuo	2	2

Fuente. estudiantes de la carrera de Medicina General de la Universidad Técnica de Manabí

Tabla 9.

Actitud hacia la ideación/deseo

	Femenino	Masculino
Rechazo	3	4
Ambivalente, indiferente	4	6
Aceptación	1	0

Fuente. estudiantes de la carrera de Medicina General de la Universidad Técnica de Manabí

Tabla 10.

Control sobre la actividad suicida

	Femenino	Masculino
Tiene sentido de control	3	3
Inseguro	5	7
No tiene sentido del control	0	0

Fuente. estudiantes de la carrera de Medicina General de la Universidad Técnica de Manabí

Tabla 10.

Disuasivos para un intento activo (familia, religión, irreversibilidad)

	Femenino	Masculino
Puede no intentarlo a causa de un disuasivo	4	5
Alguna preocupación sobre los medios pueden disuadirlo	2	3



Mínima o ninguna preocupación o interés por ellos 2 2

Fuente. estudiantes de la carrera de Medicina General de la Universidad Técnica de Manabí

Tabla 11.

Razones para el intento

	Femenino	Masculino
Manipular el entorno, llamar la atención, vengarse	1	2
Combinación de 0 y 2	1	2
Escapar, solucionar los problemas, finalizar de forma absoluta	6	6

Fuente. estudiantes de la carrera de Medicina General de la Universidad Técnica de Manabí

III. Características del intento

Tabla 12.

Métodos para el intento contemplado (especificidad/planificación del intento contemplado)

	Femenino	Masculino
No considerado	3	6
Considerado, pero detalles no calculados	4	3
Detalles calculados/bien formulados	1	1

Fuente. estudiantes de la carrera de Medicina General de la Universidad Técnica de Manabí

Tabla 13.

Método (accesibilidad/oportunidad para el intento contemplado)

	Femenino	Masculino
Método no disponible, inaccesible. No hay oportunidad	3	5
El método puede tomar tiempo o esfuerzo. Oportunidad escasa	2	3
Método y oportunidad accesibles	0	1
Futura oportunidad o accesibilidad del método previsto	2	2

Fuente. estudiantes de la carrera de Medicina General de la Universidad Técnica de Manabí



Tabla 14.

Sentido de «capacidad» para llevar adelante el intento

	Femenino	Masculino
No tiene valor, demasiado débil, miedoso, incompetente	0	2
Inseguridad sobre su valor	6	7
Seguridad de su valor, capacidad	1	1

Fuente. Estudiantes de la carrera de Medicina General de la Universidad Técnica de Manabí

Tabla 15.

Expectativa/espera del intento actual

	Femenino	Masculino
No	5	5
Incierto	2	4
Sí	1	1

Fuente. Estudiantes de la carrera de Medicina General de la Universidad Técnica de Manabí

IV. Actualización del intento

Tabla 16.

Preparación actual para el intento contemplado

	Femenino	Masculino
Ninguna	4	5
Parcial	3	4
Completa	1	1

Fuente. Estudiantes de la carrera de Medicina General de la Universidad Técnica de Manabí

Tabla 17.

Nota suicida

	Femenino	Masculino
Ninguna	5	8



Piensa sobre ella o comenzada y no terminada	1	1
Nota terminada	2	1

Fuente. Estudiantes de la carrera de Medicina General de la Universidad Técnica de Manabí

Tabla 18.

Actos finales en anticipación de la muerte (p. ej., testamento, póliza de seguros, etc.)

	Femenino	Masculino
Ninguno	6	7
Piensa sobre ello o hace algunos arreglos	1	2
Hace planes definitivos o terminó los arreglos finales	1	1

Fuente. Estudiantes de la carrera de Medicina General de la Universidad Técnica de Manabí

Tabla 19.

Engaño/encubrimiento del intento contemplado

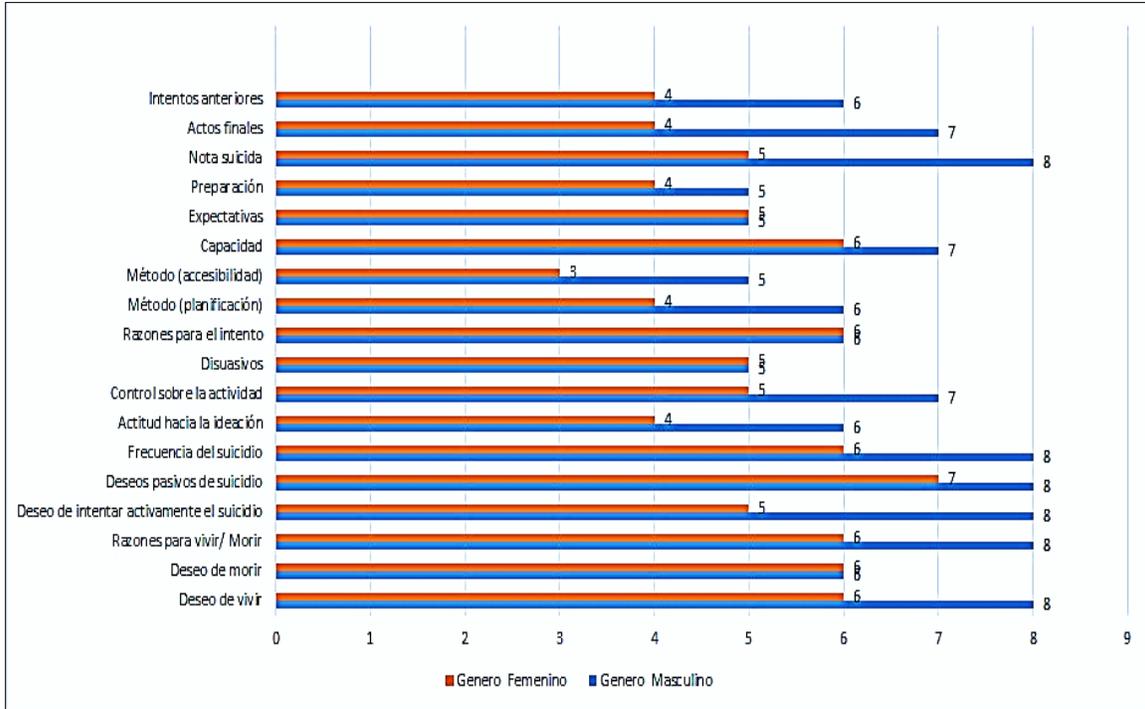
	Femenino	Masculino
Revelo las ideas abiertamente	0	0
Frenó lo que estaba expresando	4	6
Intentó engañar, ocultar, mentir	4	4

Fuente. Estudiantes de la carrera de Medicina General de la Universidad Técnica de Manabí

Figura 1.

Resultados por género de la Escala SSI de Beck

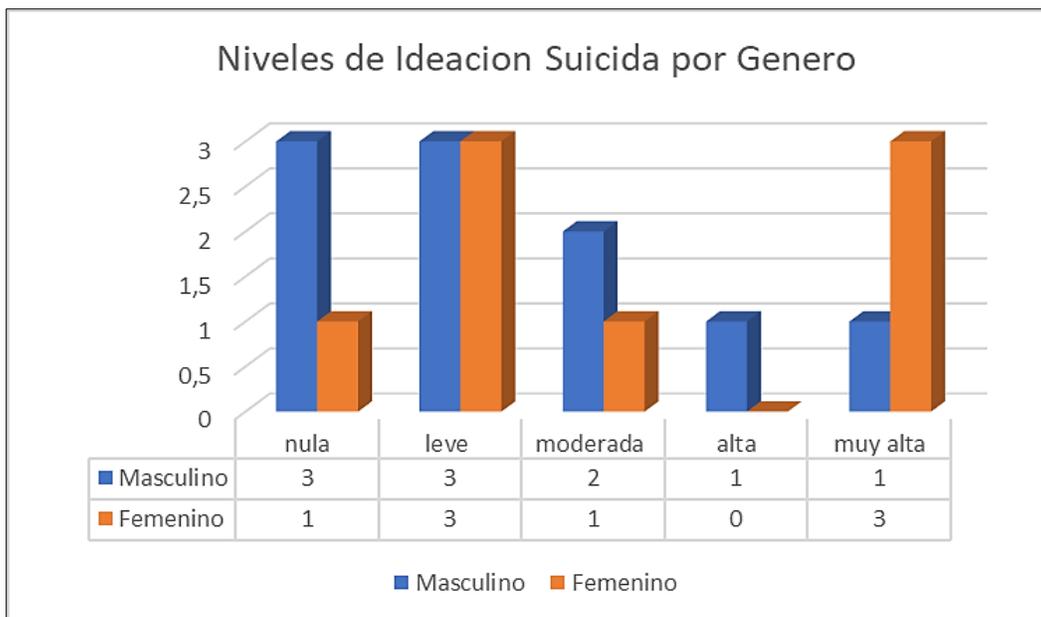




Fuente. Estudiantes de la carrera de Medicina General de la Universidad Técnica de Manabí

Figura 2.

Niveles de ideación suicida por género



Fuente. Estudiantes de la carrera de Medicina General de la Universidad Técnica de Manabí

V. Resultados de la Escala de Ideación Suicida SSI de Beck, por rango de edad y semestre

Tabla 20.

Resultados por rango de edad

Rango de edad	Características
(20-22 años) Estudiantes más jóvenes	Mayor tendencia a la inseguridad sobre la capacidad para llevar a cabo un intento y menor planificación.
(23-26 años) Estudiantes mayores	Mayor planificación y accesibilidad a métodos, especialmente en semestres superiores. Deseo de vivir moderado Deseo de morir débil a moderado Razones para vivir predominantes Ideación breve y rara Actitud ambivalente o de rechazo Inseguridad sobre el control de la ideación
(20 - 25 Años) Mayoría de la Muestra	Disuasivos presentes en algunos casos Preparación mínima o parcial

Fuente. Estudiantes de la carrera de Medicina General de la Universidad Técnica de Manabí

Tabla 21.

Características identificadas por semestre

Semestre representado	Características
Octavo	Predominantemente deseos de vivir moderados. Variabilidad en deseos de morir. Mayor acceso y planificación de métodos suicidas. Algunos presentan ideación continua y persistente. Presencia de actos finales y engaño en ciertos casos.



Noveno	Deseos de vivir y morir más equilibrados en algunos casos.
	Presencia de ideación persistente.
	Casos con preparación más avanzada y actos finales.
Décimo	Deseos de vivir moderados.
	Menor frecuencia de ideación persistente.
	Presencia de planificación detallada en algunos casos.

Fuente. Estudiantes de la carrera de Medicina General de la Universidad Técnica de Manabí

Análisis de resultados

El objetivo general de la investigación consistió en comparar la ideación suicida según el género de los estudiantes de la carrera de Medicina General de la Universidad Técnica de Manabí, durante el periodo 2024, para ello y en base al primer objetivo específico, el cual fue describir las características demográficas de edad, género y semestre académico de los estudiantes de la carrera de medicina general, se aplicaron la Escala de Ideación Suicida SSI de Beck y se realizaron preguntas demográficas que permitiesen identificar el género, la edad y el nivel que cursaban los estudiantes matriculados en octavo, noveno y décimo semestre de la carrera respectivamente, obteniéndose una muestra compuesta por N=56 estudiantes que obtuvieron un puntaje con indicadores de ideación suicida, 34 fueron mujeres y 22 hombres, se evidenció que un 16,51% de los estudiantes participantes, en su mayoría hombres, presentaron ideación suicida significativa. A pesar de que la muestra incluyó más mujeres, los hombres mostraron una prevalencia relativa mayor, lo que coincide con investigaciones previas sobre la tendencia de los varones a reportar mayores niveles de ideación suicida.

La distribución de los estudiantes con ideación suicida en función de su semestre académico muestra que 10 de ellos estaban cursando el octavo semestre, 4 el noveno y 4 el décimo semestre, lo que sitúa a la mayoría en las etapas finales de su carrera universitaria. Este dato es relevante, ya que se ha documentado que el estrés académico y la presión por el futuro profesional aumentan conforme los estudiantes se acercan a la conclusión de sus estudios. Las responsabilidades académicas, la incertidumbre sobre el futuro laboral y la transición



hacia la vida profesional pueden actuar como desencadenantes de malestar emocional, favoreciendo la aparición de ideación suicida en este grupo etario.

En cuanto a la edad de los participantes que presentaron respuestas significativas, se observa un rango de 20 a 28 años. Esta franja de edad coincide con la etapa de la adultez emergente, caracterizada por múltiples transiciones, como la consolidación de la identidad, la búsqueda de independencia y el establecimiento de objetivos a largo plazo. Este período de cambios y desafíos puede generar sentimientos de inseguridad y vulnerabilidad, que en algunos casos pueden derivar en ideación suicida, especialmente si el individuo percibe que no está cumpliendo con las expectativas propias o sociales.

Asimismo, conforme al segundo objetivo específico que consistió en caracterizar la ideación suicida en la población estudiada, diferenciando por género, los resultados permiten observar la presencia de ideación suicida tanto en estudiantes varones como en mujeres, con una ligera mayor prevalencia en los hombres (9,2%) frente a las mujeres (7,3%). En cuanto a los deseos de vivir y de morir, se destaca que la mayoría de los estudiantes en ambos grupos expresó un deseo moderado de vivir, lo cual indica que, aunque existe ideación suicida, aún se mantienen razones importantes para seguir con vida. Específicamente, 8 varones y 6 mujeres reportaron un deseo moderado de vivir, mientras que 6 varones y 6 mujeres refirieron un deseo débil de morir. Este balance entre los deseos de vivir y morir sugiere que, en general, las motivaciones para la vida prevalecen, aunque con niveles de sufrimiento significativos que podrían estar subyaciendo en estos estudiantes.

En relación con las razones para vivir o morir, tanto los varones (8) como las mujeres (6) coinciden en que vivir es más valioso que morir, lo que puede ser un indicativo de factores protectores presentes en ambos géneros. Sin embargo, los deseos pasivos de suicidio, como el dejar de vivir por casualidad, fueron más comunes que los deseos activos. En este sentido, 8 varones y 7 mujeres mencionaron que podrían dejar de vivir de manera pasiva, sin tomar acciones concretas para suicidarse. Esto refuerza la idea de que, aunque la ideación está presente, no se traduce directamente en una intención inmediata de suicidio en la mayoría de los casos.

Respecto a la duración y frecuencia de los pensamientos suicidas, la mayoría de los varones (8) y mujeres (6) reportaron que estos eran breves y de frecuencia rara u ocasional, lo que



sugiere que los estudiantes experimentan episodios de ideación suicida, pero no de manera persistente o continua. Este dato es relevante, ya que podría indicar que las ideaciones son respuestas temporales a situaciones de estrés o crisis, y no necesariamente un estado mental constante.

Un aspecto preocupante es la actitud ambivalente e indiferente que algunos estudiantes mostraron hacia la ideación suicida, particularmente 6 varones y 4 mujeres. Esta ambivalencia podría reflejar una desconexión emocional o una dificultad para enfrentar directamente los pensamientos suicidas, lo que puede aumentar el riesgo de conductas impulsivas. Además, tanto varones (7) como mujeres (5) reportaron sentirse inseguros sobre su capacidad para controlar estos pensamientos, lo que pone de manifiesto la vulnerabilidad y la falta de recursos percibidos para gestionar su ideación suicida.

En cuanto a los factores disuasivos para llevar a cabo un intento activo de suicidio, 5 varones y 4 mujeres mencionaron que un disuasivo (como el impacto en los demás o la intervención de un tercero) podría evitar un intento, lo que resalta la importancia de los apoyos externos y las conexiones sociales como factores protectores. Sin embargo, las razones para el intento de suicidio reflejan una profunda desesperación en ambos grupos, con 6 varones y 6 mujeres refiriendo que las razones principales serían escapar o solucionar problemas, lo que coincide con la literatura existente sobre el suicidio como un intento de liberarse del sufrimiento emocional.

Finalmente, es relevante señalar que la mayoría de los estudiantes en ambos grupos no ha llevado a cabo una planificación concreta para un intento suicida. En el caso de los varones, 6 reportaron no haber considerado un método específico, y 5 indicaron que no tienen oportunidad ni accesibilidad para llevar a cabo un intento. De manera similar, 4 mujeres mencionaron haber contemplado un método sin detalles precisos, y 3 indicaron no tener accesibilidad. Además, tanto varones como mujeres reportaron no haber hecho preparativos, ni dejado notas suicidas, lo que refuerza la idea de que, aunque la ideación suicida existe, no se ha traducido en acciones concretas de planificación.

Respecto al tercer objetivo específico, que consistió en analizar la ideación suicida en base a variables sociodemográficas (edad, género y semestre académico) en la población estudiada, la ideación suicida entre los géneros no demuestra diferencias significativas, predominando



en el género masculino en edades entre 20 y 28 años, en cuanto a la ideación suicida entre los participantes de diferentes grupos de edad revelan diferencias notables en las características y comportamientos asociados. Los estudiantes más jóvenes, entre 20 y 22 años, presentaron una mayor inseguridad sobre su capacidad para llevar a cabo un intento suicida y, a su vez, mostraron una menor planificación en cuanto a los métodos. Este hallazgo sugiere que, a pesar de la presencia de ideación suicida en este grupo, los niveles de riesgo podrían ser menores debido a la falta de concreción en los planes y la inseguridad percibida. Por otro lado, los estudiantes mayores, entre 23 y 26 años, demostraron una mayor planificación y accesibilidad a métodos para un posible intento, lo cual es especialmente evidente en aquellos que se encuentran en semestres superiores de su carrera. Este patrón sugiere que, a medida que los estudiantes avanzan en su trayectoria académica y adquieren mayor independencia, también pueden aumentar los factores de riesgo relacionados con la ideación suicida, como la planificación más detallada y la disponibilidad de medios.

En general, la mayoría de los participantes, situados en el rango de 20 a 25 años, reflejaron características comunes como un deseo de vivir moderado, acompañado de un deseo de morir débil o moderado. Las razones para vivir fueron predominantes en la mayoría de los casos, y la ideación suicida fue generalmente breve y rara. Además, se observó una actitud ambivalente o de rechazo hacia la ideación, junto con inseguridad sobre el control de estos pensamientos. En algunos casos, los disuasivos estuvieron presentes, y la preparación para un intento fue mínima o parcial, lo que resalta la importancia de reforzar los factores protectores y los recursos de apoyo psicológico en esta población joven universitaria.

Los resultados obtenidos en función del semestre académico revelan patrones diferenciados de ideación suicida y planificación entre los estudiantes universitarios. En los estudiantes del octavo semestre, se observó una prevalencia de deseos de vivir moderados, pero con una notable variabilidad en los deseos de morir. Este grupo presentó un mayor acceso a métodos suicidas y planificación de los mismos, lo que aumenta el riesgo potencial

Además, algunos de estos estudiantes reportaron una ideación suicida continua y persistente, lo que sugiere una mayor vulnerabilidad. En ciertos casos, también se observó la presencia de actos finales y engaño en relación a sus intenciones, lo que podría indicar un estado

avanzado de preparación para un intento, subrayando la importancia de intervenciones inmediatas y específicas.

En el noveno semestre, los estudiantes mostraron un equilibrio más marcado entre los deseos de vivir y morir, aunque la ideación suicida persistente estuvo presente en varios casos. Este grupo también destacó por contar con una preparación más avanzada para un posible intento suicida, incluyendo la realización de actos finales, lo que indica un nivel de riesgo elevado. El equilibrio entre el deseo de vivir y morir sugiere que estos estudiantes podrían estar en un estado de ambivalencia crítica, donde el apoyo emocional y las intervenciones preventivas son esenciales para inclinar la balanza hacia la vida

Por su parte, los estudiantes de décimo semestre mostraron un perfil ligeramente diferente, con deseos de vivir moderados y una menor frecuencia de ideación persistente en comparación con los otros grupos. Sin embargo, algunos estudiantes de este nivel presentaron una planificación detallada de métodos suicidas, lo que sigue siendo preocupante. A pesar de la menor frecuencia de ideación persistente, la presencia de planificación concreta en algunos casos indica que este grupo también necesita ser atendido con estrategias preventivas específicas, especialmente dado que se encuentran en la etapa final de su vida universitaria, un momento de transición crucial.

Tabla 22.

Niveles de ideación suicida por género

Género	Edad	Semestre
Masculino	20 – 22 años 4	Octavo 5
	23 – 25 años 4	Noveno 1
	26 – 28 años 2	Décimo 4
Femenino	20 – 22 años 2	Octavo 4
	23 – 25 años 4	Noveno 2
	26 – 28 años 2	Décimo 2

Conclusiones

La presencia de ideación suicida en los estudiantes de la carrera de Medicina General de la Universidad Técnica de Manabí no refleja diferencias significativas entre los géneros, sin embargo, el género masculino registró mayor cantidad de casos en edades comprendidas



entre 20 y 28 años y una mayor concentración de ideación suicida en estudiantes de octavo semestre (10), en comparación con los de noveno y décimo semestre, que reportaron cifras similares (4 cada uno).

El género masculino registra mayor índice de ideación suicida, menos ambivalencia y un control más variable de la ideación, asimismo, diferencias en la expresión y manejo de estos pensamientos, mayor tendencia a la planificación detallada y menor influencia de disuasivos externos. El género femenino, registra menor índice de ideación suicida, mayor ambivalencia en el intento suicida especialmente en grupos etarios más jóvenes, con algunos casos de alta planificación, las mujeres suelen encontrar en la familia y la religión factores disuasivos más significativos, tienden a ser menos propensas a engañar u ocultar sus intentos de suicidio, sin embargo, son quienes han tenido más de un intento suicida.

Los estudiantes de género masculino con edades comprendidas entre 20 y 28 años, muestran niveles significativamente más altos de ideación suicida en comparación con sus compañeras mujeres. Este patrón es especialmente pronunciado durante los octavo y noveno semestres. Estos resultados sugieren que el estrés académico y las demandas específicas de estos semestres podrían estar influyendo de manera desproporcionada en la salud mental de los estudiantes hombres.

Referencias bibliográficas

- Altamirano, L. (2022). "Ideación suicida en estudiantes de Medicina de la Facultad de Ciencias de la Salud. Universidad Nacional de Entre Ríos" [Trabajo de Posgrado]. <https://bibliotecavirtual.unl.edu.ar:8443/bitstream/handle/11185/7108/TFI.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Avalos Bareiro, M.B., Naldín Cáceres, C.A., Nascimento de Medeiros, G., Patiño González, M.E. (2023). Prevalencia de la ideación suicida en estudiantes de medicina de la Universidad Autónoma San Sebastián en septiembre del 2023. *Tesai, Revista de Divulgación Científica en Ciencias de la Salud*, 1 (1). <https://sansebastian.edu.py/wp-content/uploads/2024/02/TESAI-REVISTA-DE-DIVULGACION-CIENTIFICA-BORRADOR-FINAL-1.pdf>



Ávila-Carrasco, L., Reyes López, A., Velasco-Elizondo, P., González A.M., Martínez-Fierro, M.L., Díaz-Ávila, D.L., Vásquez Reyes S., Monarrez-Espino, J., Solís-Galván, J.A., Garza Veloz, I. (2022). Ansiedad, depresión y estrés académico entre estudiantes de medicina durante la pandemia de COVID-19. *Frontiers of Psychology*, 13.

<https://doi.org/10.3389/fpsyg.2022.1066673>

Baños-Chaparro, J. (2022). Ideación suicida pasiva y activa: una breve descripción. *Health Care & Global Health*, 6 (1), 42-45.

<https://revista.uch.edu.pe/index.php/hgh/article/view/170>

Barros-Sevillano, S., Arias Flores, L., Castañeda Jiménez, C.A. (2020). Conducta suicida en estudiantes de medicina. *Revista Médica Vallejana*, 9 (1).

<https://doi.org/10.18050/revistamedicavallejana.v9i1.2479>

Beagan, B. L. (2019). Micro inequities and everyday inequalities: “Race,” gender, sexuality and class in medical school. *Canadian Journal of Sociology*, 26 (4), 583-610.

Beck, A. T., Steer, R. A., & Ranieri, W. F. (1988). Scale for suicide ideation: Psychometric properties of a self-report version. *Journal of Clinical Psychology*, 44(4), 499-505.

[https://doi.org/10.1002/1097-4679\(198807\)44:4%3C499::aid-jclp2270440404%3E3.0.co;2-6](https://doi.org/10.1002/1097-4679(198807)44:4%3C499::aid-jclp2270440404%3E3.0.co;2-6)

Bisquerra Alzina, R. & Chao Rebolledo, C. (2021). La educación emocional: de la teoría a la práctica. *Revista Internacional de Educación Emocional y Bienestar*, 1 (1), 7-8.

<https://doi.org/10.48102/riieb.2021.1.1.3>

Brescia, M.S., De Mattos, S.N., Porto, V.M., Redes, M.L., Wschebor, M. (2021). Estigma y enfermedad mental: intervención en estudiantes de Medicina. *Revista Médica del Uruguay*, 37 (1). [http://www.scielo.edu.uy/scielo.php?pid=S1688-](http://www.scielo.edu.uy/scielo.php?pid=S1688-03902021000101203&script=sci_arttext)

[03902021000101203&script=sci_arttext](http://www.scielo.edu.uy/scielo.php?pid=S1688-03902021000101203&script=sci_arttext)

Buddeberg-Fischer, B., Klaghofer, R., Abel, T., & Buddeberg, C. (2019). Swiss residents' speciality choices—Impact of gender, personality traits, career motivation and life goals. *BMC Health Services Research*, 10 (1), 1-9.

Carnes, M., Geller, S., Fine, E., Sheridan, J., & Handelman, J. (2021). NIH Director's Pioneer Awards: could the selection process be biased against women? *Journal of Women's Health*, 14(8), 684-691.



Carnes, M., Morrissey, C., & Geller, S. E. (2021). Women's health and women's leadership in academic medicine: Hitting the same glass ceiling? *Journal of Women's Health, 17* (9), 1453-1462.

Catro-Osorio, R., Maldonado Avendaño, N., Cardona Gómez, P. (2022). Propuesta de un modelo de la ideación suicida en estudiantes de Medicina en Colombia: un estudio de simulación., *Revista Colombiana de Psiquiatría, 51* (1), 17-24.

<https://doi.org/10.1016/j.rcp.2020.09.001>

Córdova Osnaya, C. A., et al. (2012). Factores de riesgo para la ideación suicida en estudiantes universitarios. *Revista de Psicología, 10*(2), 115-130.

Durango, J.S., Jaramillo Echeverri, P., García Valencia, J., Uribe, E., Galindo Cárdenas, L. (2023). Autoestima y estigma por búsqueda de ayuda en estudiantes y profesionales de la salud: una revisión de la literatura. *Revista Médica Clínica Los Condes, 34* (6), 400-410.

<https://doi.org/10.1016/j.rmclc.2023.11.001>

Dyrbye, L. N., Thomas, M. R., & Shanafelt, T. D. (2019). Systematic review of depression, anxiety, and other indicators of psychological distress among US and Canadian medical students. *Academic Medicine, 81*(4), 354-373.

Else-Quest, N. M., Hyde, J. S., & Linn, M. C. (2019). Cross-national patterns of gender differences in mathematics: A meta-analysis. *Psychological Bulletin, 136* (1), 103-127.

<https://doi.org/10.1037/a0018053>

Fang, D., Moy, E., Colburn, L., & Hurley, J. (2019). Racial and ethnic disparities in faculty promotion in academic medicine. *JAMA, 284*(9), 1085-1092.

Glick, P., & Fiske, S. T. (2019). An ambivalent alliance: Hostile and benevolent sexism as complementary justifications for gender inequality. *American Psychologist, 56* (2), 109-118.

González, L. (2023). La ideación suicida en adolescentes. Estado de la cuestión, *Revista CoPaLa, 17*, 115. <https://doi.org/10.35600/25008870.2023.17.0270>

Halpern, D. F. (2021). **Sex Differences in Cognitive Habilites**. Psychology Press.

Hasan, M.T., Hossain, S., Gupta, R.D., Podder, V., Mowri, N.A., Ghosh, A., Mahmood, H.R., Ahmmed, F., Khatum, MST. H., Nodi, R.N., Koly, K.N., Yasmeen, S., Nazrul, I.

(2022). *J. Public Health (Berl.) 30*, 465-473. <https://doi.org/10.1007/s10389-020-01304-0>



- Hyde, J. S. (2020). The gender similarities hypothesis. *American Psychologists*, 60 (6), 581-592. <https://doi.org/10.1037/0003-066X.60.6.581>
- Jagsi, R., Griffith, K. A., DeCastro, R. A., & Ubel, P. A. (2019). Sex, role models, and specialty choices among graduates of US medical schools in 2006-2008. *Journal of the American Medical Association*, 304(11), 1230-1232.
- Landa-Blanco, M., Urtecho-Osorto, O.R., Mercado, M., Aguilar-Chávez, A. (2022). Factores psicológicos asociados al riesgo suicida en estudiantes universitarios de Honduras. *Avances en Psicología Latinoamericana*, 40 (1). doi: <https://doi.org/10.12804/revistas.urosario.edu.co/apl/a.8537>
- Ledesma Lara, W.S. & Borja Cedeño, E.M. (2022). Estrés Académico e Ideación Suicida en Estudiantes Universitarios Riobamba, 2022 [Tesis de Grado, Universidad Nacional de Chimborazo]. <http://dspace.unach.edu.ec/handle/51000/10067>
- Lezano Plaza, L.B. (2021). Identificación de Factores de Riesgo para la ideación suicida en estudiantes de primer año de la Facultad de Medicina de la Universidad Mayor de San Andrés, Gestión 2019 [Tesis de Maestría]. <https://repositorio.umsa.bo/bitstream/handle/123456789/27107/TM->
- Narváez Sevilla, M.J. (2021). Variables sociodemográficas de los estudiantes de la Carrera de Pedagogía de la Actividad Física y Deporte de la Universidad Politécnica Salesiana. [Tesis de Licenciatura, Universidad Politécnica Salesiana]. <https://dspace.ups.edu.ec/bitstream/123456789/20072/1/UPS-CT009018.pdf>
- National Academies of Sciences, Engineering, and Medicine. (2019). *Sexual Harassment of Women: Climate, Culture, and Consequences in Academic Sciences, Engineering, and Medicine*. The National Academies Press.
- Okechukwu, F.O., Nwufu, J.I., Oluchi Ogba, M., Nneka Onyekachi, B., Nwanosike, C.I., Onyishi, A.B. (2022). Estrés académico e ideación suicida: roles moderadores del estilo de afrontamiento y la resiliencia. *BMC Psychiatry*, 22 (546). [https://doi.org/10.1186/s12888-](https://doi.org/10.1186/s12888-022-04063-)
- Organización Mundial de la Salud. (2014). Primer informe de la OMS sobre prevención del suicidio. <https://www.who.int/es/news/item/04-09-2014-first-who-report-on-suicide-prevention>



Organización Mundial de la Salud. (2022). Salud mental: fortalecer nuestra respuesta.
<https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/mental-health-strengthening-our-response#:~:text=La%20salud%20mental%20es%20un,la%20mejora%20de%20su%20comunidad.>

Organización Panamericana de la Salud. (2023). Prevención del suicidio.
<https://www.paho.org/es/temas/prevencion-suicidio>

Palomo Navarrete, K. V., Zamora Gómez, P. T., Denis Rodríguez, E., Melo Santiesteban G. (2020). *Revista mexicana de Psicología Forense*, 5 (1), 41-44.

<https://revmedforense.uv.mx/index.php/RevINMEFO/article/view/2745/4654>

Patterson, F. (2020). The relationship between stress coping and burnout in medical students. *Medical Education*, 34(6), 476-484.

Rabadán, F. (2019). Lejos del diván, cerca de la muerte. El suicidio visto por un negociador. Tinta Libre Ediciones. <https://www.google.com.ec>.

Rojas Timbila, K.N. (2023). Ideación suicida en estudiantes universitarios de medicina en Quito en el año 2023. [Trabajo de Grado, Universidad Politécnica Salesiana]. Repositorio Institucional de la Universidad Politécnica Salesiana.

<https://dspace.ups.edu.ec/handle/123456789/25331>

Sambunjak, D., Straus, S. E., & Marušić, A. (2020). Mentoring in academic medicine: a systematic review. *Journal of the American Medical Association*, 296(9), 1103-1115.

Tinto, V. (2021). *Completing College: Rethinking Institutional Action*. University of Chicago Press.

Uribe Alvarado, J.I., Zacarías-Salinas, X., Silva-Rodríguez, M.F. (2021). Malestar emocional y dificultades familiares y experiencias sobre suicidio en jóvenes estudiantes de nivel superior. *Enseñanza e Investigación en Psicología*, 3 (3), 330-341.

<https://revistacneipne.org/index.php/cneip/article/view/131>

Vargas Hurtado, F. (2023). Ideación suicida y resiliencia en los estudiantes de cuarto de secundaria de dos instituciones educativas emblemáticas de Tacna, 2022. [Tesis de Licenciatura, Universidad Privada de Tacna]. Repositorio Universidad Privada de Tacna.

<https://repositorio.upt.edu.pe/handle/20.500.12969/3076>



Villamagua Chimbo, K.M. (2022). Estrés académico e ideación suicida en los estudiantes de primero y segundo ciclo de la carrera de medicina de la Universidad Nacional de Loja [Trabajo de Grado]. <https://dspace.unl.edu.ec/jspui/handle/123456789/25974>

Zárate Depraect, N.E., Martínez Aguirre, E.G., Zurita Camacho, D.D., Cabrera Sánchez, E.A., Meza Morales, S.N. (2020). Inteligencia Emocional Percibida en Estudiantes de Medicina. En Alvarado Peña, L.J., Salas Ruiz, J. (Eds.), Sostenibilidad, competitividad y gestión en las organizaciones: experiencias latinoamericanas (283-299). *Fondo Editorial de la Universidad César Vallejo*.



Conflicto de intereses:

Los autores declaran que no existe conflicto de interés posible.

Financiamiento:

No existió asistencia financiera de partes externas al presente artículo.

Agradecimiento:

N/A

Nota:

El artículo no es producto de una publicación anterior.

