

MITOS Y REALIDADES DEL TRIÁNGULO SUICIDA: LA PERSPECTIVA DEL ESTUDIO DEL SUICIDIO DESDE LAS ÁREAS PEQUEÑAS

López Vega, Daniel Jesús*; Córdoba Doña, Juan Antonio**, Jiménez Pietropaolo, Javier*
*Psicólogos**Epidemiólogo

INTRODUCCIÓN

La tradición y los medios de comunicación han acuñado la expresión triángulo suicida para definir la zona comprendida entre tres localidades de las provincias de Jaén y Córdoba donde se concentran elevadas tasas de muertes por suicidio (Alcalá la Real, Iznájar y Priego de Córdoba), Culturalmente se han venido achacando dichas tasas a razones sin peso científico que podrían estar contribuyendo al mantenimiento del fenómeno a través del efecto de imitación.

OBJETIVOS

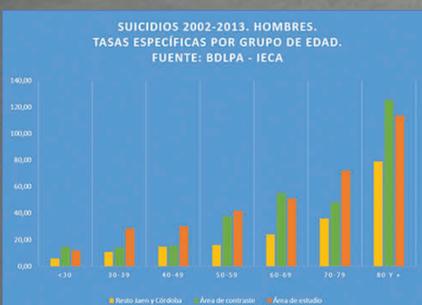
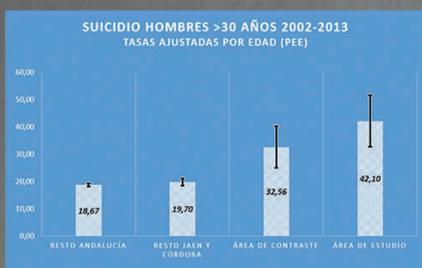
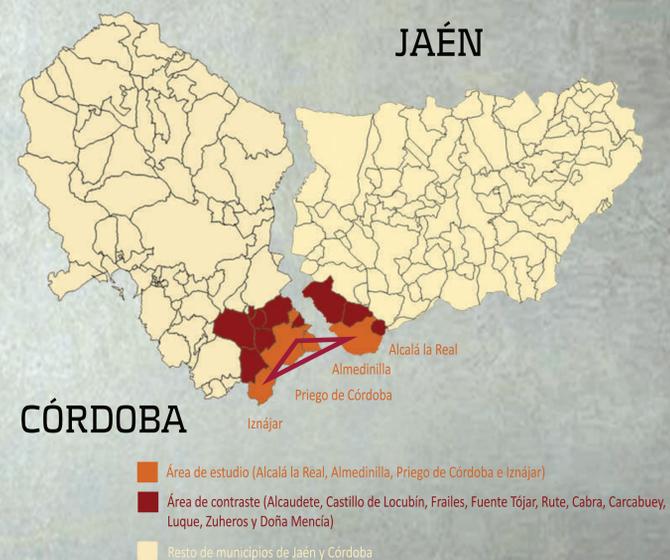
Estudiar la mortalidad por suicidio en el triángulo comprendido entre las poblaciones de Alcalá la Real, Iznájar y Priego de Córdoba y su relación con variables sociodemográficas.

MATERIAL Y MÉTODOS

Se calculan las tasas de mortalidad por suicidio en el área comprendida entre las localidades de Alcalá la Real, Iznájar y Priego de Córdoba (donde está incluido el municipio de Almedinilla) y se comparan con las de las localidades circundantes, con las del resto de las de Córdoba y Jaén y con las del resto de Andalucía. Los cálculos se realizan con el programa Stata (Software for Statistic and Data Science) con la base de datos longitudinal de Población de Andalucía 2002-2013 (BDLP-IECA). Se utiliza el modelo de regresión de Poisson a un nivel de confianza del 95% y se estudian los resultados por sexo, edad, estado civil y nivel de estudios

RESULTADOS

- 1.- La distribución de la mortalidad por suicidio por sexos en el *área de estudio* es significativamente superior respecto al resto de áreas estudiadas, excepto al *área de contraste* con la que no presenta diferencias estadísticamente significativas.
- 2.- Gráficamente se observa que las tasas aumentan en función de la edad en ambos sexos.
- 2.- En cuanto al estado civil, la distribución es similar a la del resto de la población de Jaén y Córdoba, que señala una tendencia superior en aquellas personas «no casadas» (solteras, viudas y divorciadas).
- 3.- Las tasas de suicidio del área estudiada duplican las del resto de Jaén y Córdoba, excepto las de hombres viudos que no son estadísticamente significativas.
- 4.- Este efecto no sufre alteraciones por el nivel educativo (socioeconómico) de la población.



Razones de tasas de suicidio ajustadas por edad (>30 años). Modelo de Poisson

Área	Estado Civil	Sexo			
		Hombres		Mujeres	
		Modelo 1	Modelo 2	Modelo 1	Modelo 2
Resto de Jaén y Córdoba	Casado/a	Referencia	Referencia	Referencia	Referencia
	Soltero/a	2,16*	2,14*	1,20	1,31
	Viudo/a	2,48*	2,43*	0,86	0,85
	Divorciado/a	3,46*	3,55*	2,98*	3,15*
Área estudiada (Alcalá la Real, Iznájar, Priego de Córdoba y Almedinilla)	Casado/a	1,92*	1,80*	2,38*	2,21*
	Soltero/a	5,88*	5,49*	3,78*	3,96*
	Viudo/a	2,04	1,90	7,50*	7,07*
	Divorciado/a	7,01*	6,55*	7,50*	7,20*
Nivel educativo (socioeconómico)	Estudios Universitarios	---	Referencia	---	Referencia
	Estudios Secundarios	---	2,00*	---	1,52
	Estudios Primarios	---	2,38*	---	1,75*
	Sin Estudios	---	3,13*	---	2,81*

*p<0.05

Modelo 1: Edad/Estado Civil/Área

Modelo 2: Modelos 1+ Nivel educativo (socioeconómico)

CONCLUSIONES Y DISCUSIÓN

- 1.- Del estudio del suicidio en áreas pequeñas se pueden extraer conclusiones para establecer medidas incluidas en los planes de acción local en salud necesarios para el control de la conducta suicida. En este caso parece clara la necesidad de conocer las causas de los grupos de mayor vulnerabilidad, hombres divorciados y solteros y mujeres en general, particularmente viudas y mayores de 80 años y en los niveles educativos más bajos.
- 2.- Dados los resultados de este estudio parece clara la necesidad de profundizar en el tema complementándolo con estudios cualitativos de los que pudieran extraerse conclusiones sobre las causas de este fenómeno.
- 3.- A pesar de que el estudio confirma mayores tasas de suicidio en el área estudiada, el hecho de utilizar la expresión "triángulo suicida" puede estar contribuyendo a la estigmatización y potenciando el efecto imitación, por tener cierto cariz sensacionalista, de inevitabilidad y simplismo del fenómeno cuando la conducta suicida es un problema de salud pública complejo, multicausal y evitable.



RedAIPIS
Asociación de Investigación,
Prevención e Intervención del Suicidio