

Enfoques culturalmente adaptados y centrados en la comunidad: Comprendiendo el suicidio entre la comunidad latina



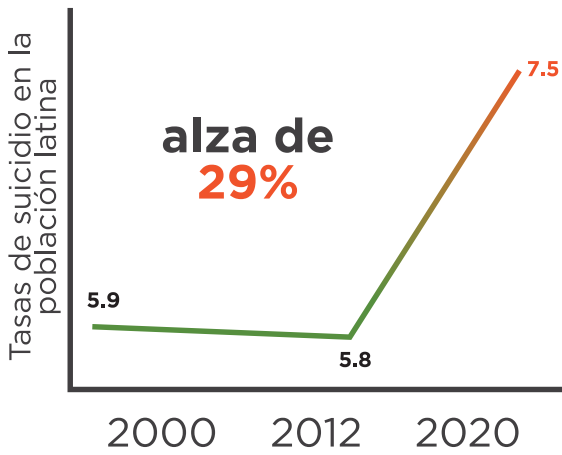
**HISPANIC/LATINO
BEHAVIORAL HEALTH
CENTER OF EXCELLENCE**

Resumen

El suicidio se define como una muerte que resulta de una acción llevada a cabo por una persona con la intención de morir (CDC, 2022).¹ El suicidio es un problema de salud pública que afecta a muchas comunidades, incluidas las latinas. Los enfoques de prevención, intervención y postvención culturalmente adaptados y centrados en la comunidad son más eficaces y están en consonancia con la experiencia latina.

Los datos recientes indican que:

- Las personas adultas nativas de Hawái u otras islas del Pacífico presentaban el mayor riesgo de intentos de suicidio en el último año, seguidas de las personas adultas latinas y blancas, respectivamente.¹
- Las tasas de suicidio en la población latina se mantuvieron estables de 2000 (5.9) a 2012 (5.8) y luego aumentaron un 29% hasta 2020 (7.5).²
- Entre 2011 y 2020, **la tasa de muerte por suicidio entre los hombres latinos fue más de cuatro veces la tasa entre las latinas**. Las tasas de muerte por suicidio entre el total de la población estadounidense era más del doble de la tasa entre las poblaciones latinas en ambos hombres y mujeres.³
- En el 2021, mayor porcentaje de la juventud latina en escuela secundaria informó haberse sentido triste o desesperanzada, ideado un plan de suicidio, intentar suicidarse y haber realizado un intento de suicidio que requirió tratamiento en el último año, en comparación con la juventud de la población estadounidense en general. El porcentaje de la juventud latina en escuela secundaria que informó haber considerado seriamente el suicidio fue igual al porcentaje entre la juventud de la población general de EE. UU.⁴
- La juventud LGBTQ+ latina tuvo un 22% más riesgo de intentos de suicidio** en el último año en comparación con la juventud LGBTQ+ no latina.⁵



Las tasas de suicidio entre la población latina aumentaron de 5.7 por cada 100,000 en 2011 a 7.5 por cada 100,000 en 2020. Entre la población general de EE. UU., el aumento fue de 12.3 por cada 100,000 en 2011 a 13.5 por cada 100,000 en 2020.³

Los determinantes sociales de la salud a tener en cuenta en los esfuerzos de prevención con las comunidades latinas:

- Alfabetización limitada en temas de salud mental
- Racismo y discriminación
- Estrés aculturativo
- Pobreza
- Falta de acceso a la atención médica
- Inseguridad en la vivienda
- Alienación
- Fatalismo

La presión excesiva que crean estas condiciones de vida puede aumentar el riesgo de comportamientos suicidas entre las poblaciones latinas.

Variables culturales que pueden servir como factores de protección frente al riesgo de suicidio:

- Familismo
- Identidad/afiliación étnica
- Espiritualidad y objeciones morales al suicidio
- Sentimientos de conexión
- Entre la población estudiantil: sentirse apreciada por el personal docente⁶

Estas variables reflejan el valor del colectivismo común en las comunidades latinas. El colectivismo consta de cuatro componentes: la superioridad de los objetivos del grupo, el interés por pertenecer al grupo, tener características comunes con el grupo y preocupaciones comunes. El colectivismo proporciona un sentimiento de pertenencia entre las personas latinas, donde la reciprocidad mutua es muy valorada y practicada entre sus miembros.⁷

Los estudios han encontrado una relación entre el sentido de pertenencia, la conectividad, la integración en la comunidad, el compromiso, el bienestar y la disminución del riesgo de suicidio. Con estas pruebas, es clave que los esfuerzos de prevención, intervención y postvención del suicidio tengan en cuenta los valores culturales, en particular los que reflejan el colectivismo. El colectivismo implica que el bienestar de una persona es el bienestar de todas, y que el sentido de comunidad es clave para prevenir, así como para sanar de una muerte por suicidio.⁸

Enfoques comunitarios

- Proporcionar un espacio para que las personas que forman parte de la comunidad compartan sus sentimientos y estrategias de afrontamiento.
- Respetar las prácticas tradicionales que dan sentido a las experiencias relacionadas con el suicidio.
- Promover la integración de las personas que forman parte de la comunidad para aumentar el sentimiento de pertenencia.
- Comprender la importancia de los valores culturales y cómo pueden cruzarse con la forma en que la población latina entiende y experimenta la salud mental.



El Hispanic/Latino Behavioral Health Center of Excellence reconoce las complejidades asociadas con la identificación étnica y de género, así como el derecho de todas las personas a autoidentificarse. H/LBH CoE utiliza el término latín con la intención de facilitar la lectura y la pronunciación fluidas y apoyar un lenguaje inclusivo y respetuoso. Latine es una forma neutral en cuanto al género de la palabra latino que usa la letra e al final, una idea nativa del idioma español.

El Centro de Excelencia en Salud Conductual Hispano/Latino está dirigido por el Instituto de Investigación, Educación y Servicios en Adicciones de la Facultad de Medicina de la Universidad Central del Caribe y está financiado por la Administración de Servicios de Salud Mental y Abuso de Sustancias con el número de subvención H79FG001136.

Referencias

- Centers for Disease Control and Prevention. (2022). Suicide prevention resource for action: A compilation of the best available evidence. National Center for Injury Prevention and Control. <https://www.cdc.gov/suicide/pdf/preventionresource.pdf>
- Center for Behavioral Health Statistics and Quality. (2023). 2021 National survey on drug use and health: Detailed tables. Substance Abuse and Mental Health Services Administration. <https://www.samhsa.gov/data/report/2021-nsduh-detailed-tables>
- Centers for Disease Control and Prevention. (2021). 1999-2020 Wide ranging online data for epidemiological research (WONDER), multiple cause of death files [Data file]. National Center for Health Statistics. <http://wonder.cdc.gov/ucd-icd10.html>
- Centers for Disease Control and Prevention. (2021). 1991-2021 High school youth risk behavior survey data [Data file]. Youth Risk Behavior Surveillance System. <http://nccd.cdc.gov/youthonline/>
- Price, M.N., Nath, R., DeChants, J.P., Hobaica, S., Suffredini, K. (2023). The Mental Health and Well-Being of Latinx LGBTQ Young People. The Trevor Project.
- Suicide Prevention Resource Center (2020). Risk and Protective Factors: Hispanic Populations. Retrieved from: [Risk-and-Protective-Factors-Hispanic_0.pdf](https://www.sprc.org/risk-and-protective-factors-hispanic-0.pdf) (sprc.org)
- Chen FF, Jing Y, Lee JM. "I" value competence but "we" value social competence: The moderating role of voters' individualistic and collectivistic orientation in political elections. *Journal of Experimental Social Psychology*. 2012;48:1350-55.
- Silva, C., Douglas, N., & Van Orden, K. (2023). Neighborhood Belonging and Thoughts of Death Among Hispanics in the United States. *Archives of suicide research: official journal of the International Academy for Suicide Research*, 27(2), 29–643. <https://doi.org/10.1080/13811118.2022.2029784>