

Original

## Ideación y tentativa de suicidio en relación con las prácticas de control de peso entre estudiantes universitarios

TOMIRES CAMPOS LOPES, CARLA GABRIELA WUNSCH, CARLOS ALBERTO DOS SANTOS TREICHEL, LUCIANE PRADO KANTORSKI, ARTUR LUÍS BESSA DE OLIVEIRA, ESTÉLIO HENRIQUE MARTIN DANTAS

TOMIRES CAMPOS LOPES  
Doctor en Ciencias.  
Escuela de Educación Física,  
Departamento de Educación Física;  
Universidade Federal de Mato Grosso  
(UFMT). Cuiabá, MT, R. F. de Brasil.

CARLA GABRIELA WUNSCH  
Máster en Enfermería.  
Facultad de Enfermería,  
Universidade Federal de Mato Grosso  
(UFMT); Centro de Estudos de  
Enfermería em Saúde Mental (NESM),  
Cuiabá, MT, Brasil. Facultad de  
Enfermería, Universidade Federal  
de Pelotas. Pelotas,  
RS, R. F. de Brasil.

CARLOS ALBERTO DOS SANTOS TREICHEL  
Máster en Enfermería.  
Departamento de Salud Colectiva,  
Facultad de Ciencias Médicas,  
Universidade de Campinas (UNICAMP).  
Campinas, SP, R. F. de Brasil.

LUCIANE PRADO KANTORSKI  
Doctora en Enfermería.  
Departamento de Salud Colectiva,  
Facultad de Ciencias Médicas,  
Universidade de Campinas (UNICAMP);  
Universidade Federal de Pelotas (UFPEL).  
Pelotas, RS, R. F. de Brasil.

ARTUR LUÍS BESSA DE OLIVEIRA  
Doctor en Genética y Bioquímica.  
Escuela de Educación Física,  
Departamento de Educación Física,  
Universidade Federal de Mato Grosso  
(UFMT). Cuiabá, MT, R. F. de Brasil.

Estélio Henrique Martin Dantas  
Postdoctor en Psicofisiología,  
Postdoctor en Fisiología.  
Programa de Posgrado en  
Enfermería y Biociencias (PPGenBio),  
Universidade Federal do Estado de  
Rio de Janeiro (UNIRIO),  
Programa de Pós-graduação em Saúde  
e Meio Ambiente (PSA)  
Universidade de Tiradentes (UNIT).  
Araçáju, SE, R. F. de Brasil

FECHA DE RECEPCIÓN: 23/05/2020  
FECHA DE ACEPTACIÓN: 10/06/2020

CORRESPONDENCIA  
Dr. Tomires Campos Lopes.  
Av. Fernando Corrêa da Costa,  
nº 2367, Bairro Boa Esperança,  
CEP: 78060-900. Cuiabá, MT, Brasil;  
tomires10@gmail.com

**Objetivo:** identificar en estudiantes universitarios la prevalencia de ideación suicida y tentativa de suicidio y su relación con las prácticas de control de peso. **Método:** se trata de un estudio analítico transversal cuantitativo, con una muestra de adhesión voluntaria. Los análisis fueron realizados con el paquete estadístico Stata 11. **Participantes:** estudiantes universitarios de ambos sexos de cinco campus ( $N = 7235$ ), de la Universidade Federal de Mato Grosso, Brasil. **Resultados:** la prevalencia de ideación suicida para la población estudiada fue de 25.9%. En cuanto a la ideación suicida, para las estudiantes mujeres, las chances de alcanzar el resultado fueron 68% mayores respecto a los varones. La percepción corporal también fue asociada a la tentativa de suicidio. **Conclusión:** la prevalencia de ideación suicida encontrada fue considerada alta y, para tentativas de suicidio, los resultados coinciden con la literatura actual. La tentativa de suicidio fue mayor en jóvenes entre los 16 y 25 años y en mujeres. En relación con la percepción corporal, aquellos que se consideraban con sobrepeso tenían mayor probabilidad de tener ideación y tentativas, así como aquellos que usaban esteroides y la inducción de vómitos o uso de laxantes como forma de perder peso. Es necesario analizar el contexto en que los estudiantes universitarios viven, reconociendo las diversas influencias en el establecimiento de patrones de consumo, como patrones para el cuerpo ideal.

**Palabras clave:** Jóvenes – Comportamiento de riesgo para la salud – Brasil.

### Ideation and attempted suicide among college students: relationship with weight control practices

**Objective:** To identify the prevalence of suicidal ideation and attempted suicide among university students and its relationship with weight control practices. **Method:** This is a quantitative cross-sectional analytical study, with a sample for voluntary adherence. The analyzes were performed using the Stata 11 statistical package. **Participants:** College students of both sexes from five campuses ( $N = 7235$ ) Federal University of Mato Grosso, Brazil. **Results:** The prevalence of suicidal ideation for the studied population was 25.9%. As for suicidal ideation, for the students, the chances of achieving the result were 68% higher. Body perception was also associated with attempted suicide. **Conclusion:** The prevalence of suicidal ideation found was considered high and, for suicide attempts, the findings corroborate the current literature. Suicide attempt was highest among young people between 16 and 25 years old and women. Regarding body perception, those who considered themselves overweight were more likely to have ideation and attempts, as well as those who used steroids and the induction of vomiting or use of laxatives as a way to lose weight. It is necessary to analyze the context in which university students live, recognizing the diverse influences in the establishment of consumption patterns, as well as patterns for the ideal body.

**Key words:** Young – Health Risk Behavior – Brazil.

## Introducción

Actualmente existe una creciente preocupación por la apariencia física y la imagen corporal. Incentivada por el discurso mediático que poco considera el bienestar de la persona, al contrario en su mayoría presenta un cuerpo-objeto que debe ser cultivado por comportamientos no saludables como: dietas y hábitos alimentarios rigurosos, ejercicios físicos exhaustivos, consumo de anabolizantes y cirugías plásticas. Todo eso con el objetivo de alcanzar los patrones socioculturales de un cuerpo delgado y la eterna juventud [8].

La insatisfacción con el propio cuerpo, la autopercepción alterada del peso y la adopción de medidas a fin de alterarlo, generalmente, se relaciona al sexo femenino. Sin embargo, ese culto al cuerpo también ha sido evidenciado en varones cada vez más jóvenes de la sociedad, tal un comportamiento asociado al deseo de aumento de la musculatura y del control del peso [3].

En ese sentido, los jóvenes pueden desarrollar insatisfacción constante con la autoimagen y recurren a comportamientos no saludables para controlar su cuerpo, como el uso de laxantes, diuréticos, esteroides, además de la restricción alimentaria, autoinducción a vómitos y la realización de dietas y ejercicios físicos sin acompañamiento profesional. Estos son comportamientos de una parte cada vez más joven de la sociedad, entre ellos, aquellos que ingresan en la enseñanza superior, pudiendo desencadenar o potencializar el sufrimiento psíquico en la población de estudiantes universitarios [5, 10, 15].

Por tanto, existe una creciente preocupación internacional sobre la salud mental de estudiantes universitarios y su impacto cuando el problema no es reconocido y tratado, pudiendo perjudicar a aquel estudiante afectado o, aún, a las propias instituciones y a otros estudiantes universitarios. Además, se sabe que en muchos países, la prevalencia de problemas de salud mental es significativamente mayor en estudiantes universitarios que en sus pares de la población en general [18, 15, 10].

Algunos de los factores que pueden desencadenar el sufrimiento psíquico en la población universitaria son: la elevada carga hora-

ria y cantidad de informaciones recibidas diariamente, imposibilidad de ocio y de actividades sociales, período reducido de sueño y alimentación inadecuada [19]. Se destaca aún que la percepción alterada del cuerpo y, consecuentemente, las medidas para modificarlo pueden llevar y/o potenciar señales y síntomas de sufrimientos como baja autoestima, trastorno alimentario y mental —comportamiento suicida (ideación, tentativa y suicidio)— [3, 9, 20].

Considerando las informaciones de la Organización Mundial de la Salud, el suicidio es la segunda principal causa de muerte entre jóvenes de 15 a 29 años en el mundo y puede variar conforme localizaciones geográficas, sexo y grupos de edad [21]. En los estudiantes universitarios, un estudio con 5.572 estudiantes de 12 países (China, Irán, Italia, Reino Unido y Estados Unidos, entre otros), descubrió que casi 29% habían considerado y 7% habían intentado suicidio en algún momento de sus vidas [9].

Otros estudios [16, 20] han sido realizados sobre la temática del comportamiento suicida en universitarios, sin embargo, hasta donde conocemos no hay investigaciones que relacionen la ideación y la tentativa de suicidio con las prácticas de control de peso, como la presentada en esta investigación. Salvo un estudio que no encontró asociación entre alimentación desordenada, insatisfacción corporal, obesidad y la ideación y tentativa de suicidio, luego de seguimiento de cinco años [5]. Frente a lo expuesto, el objetivo de este estudio es identificar la prevalencia de ideación y tentativa de suicidio entre estudiantes universitarios y su relación con las prácticas de control de peso.

## Método

Se trató de un estudio cuantitativo de tipo transversal analítico, desarrollado en la Universidad Federal de Mato Grosso (UFMT). El universo de la investigación fueron los 20.044 estudiantes de graduación de la UFMT matriculados en el semestre lectivo de 2018/1, en sus cinco campus, siendo: 2.532 de Araguaia, ciudad de Barra do Garças, 10.443 de la ciudad de Cuiabá, 3.753 de la ciudad de Rondonópolis, 2.561 de la ciudad de Sinop y 755 de la ciudad de Várzea Grande.

Fueron realizados 9.720 accesos en el link disponible para los alumnos, correspondiente a 48.49% de los estudiantes registrados. Los estudiantes universitarios que completaron los requisitos totalizaron 7.235. El criterio de inclusión adoptado para el estudio fue tener 16 años o más y ser alumno registrado en la UFMT en aquel semestre.

El método de selección de la muestra fue por conveniencia. Los estudiantes universitarios fueron ampliamente informados en el aula, por el *website* de la universidad y mensajes vía aplicativos por el teléfono celular e invitados a rellenar los informes por medio del *link* disponible.

El instrumento autoaplicado utilizado para colecta de datos fue un cuestionario del National College Health Risk Behavior Survey (NCHRBS), utilizado por el Centers for Disease Control and Prevention (CDC) que monitorea los comportamientos de riesgo a la salud de adolescentes y jóvenes de los Estados Unidos, desde 1991. Se trata de un cuestionario adaptado y validado para utilización con universitarios brasileños [7] y apropiado para el Google Docs.

El link para acceder el formulario estuvo disponible en el periodo de abril a julio de 2018, después de otorgada la autorización de acceso a los estudiantes por la Prorectoría de Enseñanza de Graduación de la UFMT y el Comité de ética en investigación. El llenado del instrumento no fue obligatorio permitiendo que el alumno dejase de responder el cuestionario en cualquier momento.

Los análisis fueron conducidos con el paquete estadístico Stata 11 (software estadístico de Stata Corp). Inicialmente, se utilizó estadística descriptiva para calcular las medias para las variables numéricas, como sus respectivos desvíos patrón, además del cálculo de prevalencia de cada uno de los estratos de las variables estudiadas.

La asociación de las variables con el desenlace fue realizada por medio de regresión logística. Inicialmente, las razones de chances para cada estrato de las variables fueron calculadas independientemente, así como los respectivos intervalos de confianza (IC:

95%). Luego, fue utilizado un modelo múltiple que buscó ajustar las variables entre sí. La entrada de las variables en el modelo se hizo en un único bloque y el test de Wald fue utilizado para identificar diferencias estadísticamente significativas entre los grupos ( $p < 0.05$ ).

Todos los participantes fueron informados en cuanto al derecho de recusarse a participar. Al acceder el *link*, el estudiante leía el *Formulario de consentimiento libre y esclarecido* (FCLE) optaba por participar o no en la investigación. En caso de aceptación, firmaba digitalmente el FCLE. La investigación recibió aprobación del Comité de Ética en Investigación de la UFMT y cumplió con todos los principios éticos que rigen las investigaciones con seres humanos determinados por la Resolución nº 466 de diciembre de 2012 del Consejo Nacional de Salud (CNS).

## Resultados

Se autoaplicaron el formulario 7.235 estudiantes universitarios, siendo 57.9% del sexo femenino. La edad media fue de 24.3 años (DP= 7.1). Entre los participantes, 29.9% estaban en el primer año de la graduación, 22% en el segundo año, 17.7% en el tercer año, 20.1% en el cuarto año y 10.3% en el quinto año. El 80.3% eran originarios de cursos de bachillerato y 19.7% de licenciatura. La mayor parte de los estudiantes estaba en un curso de tiempo integral (59.9%), seguidos de aquellos que estaban en un curso nocturno (22%), matutino (15.4%) y vespertino (2.7%), respectivamente.

La prevalencia de ideación suicida para la población estudiada fue de 25.9% (IC 95%: 24.9-26.9). La prevalencia, tanto como las razones de chance brutas y ajustadas para cada estrato de las variables incluidas en el estudio, pueden ser observadas en la tabla 1.

Conforme lo observado en la tabla 1, el sexo de los participantes estuvo asociado a la ideación suicida, habiendo mayores chances de manifestación del desenlace entre las mujeres, para las cuales las chances fueron 44% mayores.

Con relación a la edad, la mayor edad se mostró como un factor de protección para el

**Tabla 1. Prevalencia y razón de chances bruta y ajustada para ideación suicida de acuerdo con las variables incluidas en el estudio (N=7235)**

	<i>n</i>	Prevalencia %	OR Bruto (IC: 95%)	<i>p</i> -valor	OR Ajustado (IC: 95%)	<i>p</i> -valor
<i>Sexo</i>						
Masculino	3047	20.5	1	<0.0001	1	<0.0001
Femenino	4188	29.8	1.65 (1.47-1.84)		1.44 (1.28-1.62)	
<i>Edad</i>						
16 a 20 años	2429	28.9	1	<0.0001	1	<0.0001
21 a 25 años	2893	30.2	1.06 (0.94-1.19)		1.03 (0.91-1.16)	
26 a 30 años	847	20.4	0.63 (0.52-0.76)		0.61 (0.50-0.74)	
31 a 35 años	442	15.8	0.46 (0.35-0.60)		0.44 (0.33-0.59)	
36 años o más	624	8.8	0.23 (0.17-0.31)		0.22 (0.16-0.29)	
<i>Percepción corporal</i>						
Eutrófico	3467	26.5	1	<0.0001	1	<0.0001
Bajo peso	2721	22.0	0.77 (0.69-0.87)		0.69 (0.60-0.80)	
Sobrepeso	1041	34.0	1.42 (1.22-1.65)		1.57 (1.30-1.90)	
<i>IMC</i>						
Eutrófico	3877	26.7	1	0.0015	1	0.0160
Bajo peso	537	32.4	1.38 (1.14-1.68)		1.00 (0.81-1.24)	
Sobrepeso	1832	24.0	0.91 (0.80-1.03)		0.83 (0.71-0.97)	
Obesidad	989	26.8	1.06 (0.90-1.24)		0.73 (0.58-0.91)	
<i>Realización de dietas</i>						
No realizó	2428	29.4	1	<0.0001	1	0.070
Realizó	4807	24.1	0.76 (0.68-0.85)		0.88 (0.77-1.01)	
<i>Realización de ejercicios</i>						
No realizó	3199	25.3	1	0.3002	1	0.031
Realizó	4036	26.4	1.05 (0.95-1.17)		1.14 (1.01-1.29)	
<i>Utilización de medicamentos</i>						
No utilizó	6953	25.2	1	<0.0001	1	0.251
Utilizó	282	41.8	2.13 (1.67-2.71)		1.17 (0.89-1.56)	
<i>Utilización de esteroides</i>						
No realizó	7012	25.4	1	<0.0001	1	<0.0001
Realizó	223	40.4	1.98 (1.51-2.60)		2.00 (1.49-2.67)	
<i>Inducción de vómitos/uso de laxantes</i>						
No realizó	6904	24.4	1	<0,0001	1	<0,0001
Realizó	331	57.4	4,18 (3,33-5.23)		3.20 (2.50-4.10)	

desenlace, habiendo menores chances de presentar ideación suicida conforme era mayor la edad de los participantes. Comparados a los estudiantes de 16 a 20 años, esa tendencia no se confirma únicamente en el grupo de 21 a 25 años. Se mantiene decreciente, sin embargo, para los tres grupos de edad siguientes, llegando a ser 78% menor entre los individuos con 36 años o más.

Con relación a la percepción corporal, comparados con individuos autopercebidos como

eutróficos, aquellos que se percibían como de bajo peso presentaron chances 31% menores de ideación suicida. Por otro lado, aquellos que se percibían con sobrepeso, presentaron chances 57% mayores.

Con relación al índice de masa corpórea (IMC), comparadas con individuos eutróficos, personas de bajo peso no mostraron diferencia en razón de chances de presentar el desenlace. Y personas clasificadas con sobrepeso y obesidad, presentaron chances

menores de ideación suicida: 17% y 27% menos, respectivamente.

Aunque en el análisis bruto la realización de ejercicios físicos con el fin de perder peso no estuvo asociada con el desenlace; sin embargo, al ser insertada en el modelo, esa variable presentó asociación. Individuos que habían realizado ejercicios con ese propósito, presentaron chances 14% mayores de ideación suicida.

Se observó también asociación de ideación suicida con la utilización de esteroides y con la inducción de vómitos o uso de laxantes

como forma de perder peso. Entre los estudiantes universitarios que relataron el uso de esteroides, las chances de presentar el desenlace fueron dos veces mayores. Entre aquellos que refirieron inducir vómitos o utilizar laxantes, las chances fueron 3.2 veces mayores.

Con relación a las tentativas de suicidio, la prevalencia en la población estudiada fue de 6.5% (IC 95%: 5.9-7.1). La prevalencia, como las razones de chance brutas y ajustadas para cada estrato de las variables incluidas en el estudio, pueden ser observadas en la tabla 2.

**Tabla 2. Prevalencia y razón de chances bruta y ajustada para tentativa de suicidio de acuerdo con las variables incluidas en el estudio (n=7235)**

	<i>n</i>	Prevalencia %	OR Bruto (IC: 95%)	<i>p</i> -valor	OR Ajustado (IC: 95%)	<i>p</i> -valor
<i>Sexo</i>						
Masculino	3047	4.3	1	<0.0001	1	<0.0001
Femenino	4188	8.17	1.99 (1.62-2.45)		1.68 (1.35-2.08)	
<i>Edad</i>						
16 a 20 años	2429	8.2	1	<0.0001	1	<0.0001
21 a 25 años	2893	7.4	0.89 (0.72-1.08)		0.84 (0.68-1.03)	
26 a 30 años	847	4.6	0.54 (0.38-0.76)		0.53 (0.37-0.77)	
31 a 35 años	442	3.2	0.36 (0.21-0.63)		0.36 (0.20-0.63)	
36 años o más	624	1.1	0.12 (0.05-0.27)		0.12 (0.05-0.94)	
<i>Percepción corporal</i>						
Eutrófico	3467	6.6	1	<0.0001	1	<0.0001
Bajo peso	2721	5.2	0.77 (0.62-0.96)		0.73 (0.57-0.94)	
Sobrepeso	1041	9.7	1.51 (1.18-1.94)		1.76 (1.30-2.38)	
<i>IMC</i>						
Eutrófico	3877	6.3	1	0.1542	1	0.0379
Bajo peso	537	8.9	1.45 (1.05-2.01)		1.09 (0.76-1.56)	
Sobrepeso	1832	6.5	1.02 (0.82-1.29)		0.92 (0.71-1.21)	
Obesidad	989	6.1	0.95 (0.71-1.28)		0.59 (0.40-0.88)	
<i>Realización de dietas</i>						
No realizó	2428	8.3	1	<0.0001	1	0.2930
Realizó	4807	5.6	0.66 (0.54-0.79)		0.88 (0.69-1.11)	
<i>Realización de ejercicios</i>						
No realizó	3199	7.0	1	0.1189	1	0.5030
Realizó	4036	6.1	0.86 (0.71-1.03)		0.92 (0.75-1.15)	
<i>Utilización de medicamentos</i>						
No utilizó	6953	6.2	1	0.0001	1	0.1000
Utilizó	282	15.2	2.73 (1.94-3.84)		1.39 (0.93-2.07)	
<i>Utilización de esteroides</i>						
No utilizó	7012	6.3	1	0.0009	1	0.0020
Utilizó	223	12.6	2.12 (1.41-3.29)		1.99 (1.29-3.07)	
<i>Inducción de vómitos/uso de laxantes</i>						
No realizó	6904	5.8	1	<0.0001	1	<0.0001
Realizó	331	20.5	4.15 (3.12-5.53)		2.77 (1.99-3.85)	

Mientras que la ideación suicida, para los estudiantes las posibilidades de presentar el resultado, la intención, fueron un 68% mayores. En relación con la edad, cuanto mayor la edad, menores las chances de tentativa de suicidio en el período estudiado. En el estrato más avanzado de edad, 36 años o más, las chances de presentar el desenlace fueron 88% menores comparado con los individuos de 16 a 20 años.

La percepción corporal también estuvo asociada con tentativa de suicidio. Mientras que individuos que se autopercebían abajo del peso mostraron chances 27% menores de presentar el desenlace comparados con individuos auto declarados eutróficos, aquellos que se auto percibían con sobrepeso presentaron chances 76% mayores de tentativa de suicidio.

Con relación al IMC, fueron observadas diferencias de chances significativas para los estudiantes clasificados con obesidad comparados a los eutróficos. Para estos, las chances fueron 41% menores.

Fueron encontradas asociaciones también entre las tentativas de suicidio y las variables relativas a la utilización de esteroides e inducción de vómitos o uso de laxantes. Entre los estudiantes que refirieron el uso de esteroides, las chances de presentar el desenlace fueron 99% mayores. Entre aquellos que habían referido inducción de vómitos o uso de laxantes para pérdida o mantenimiento del peso, las chances fueron 2.77 veces mayores.

### Discusión

La ideación y la tentativa de suicidio vienen siendo evaluadas por medio de diversos instrumentos, entre ellos escalas, cuestionarios y/o preguntas directas. La evaluación psicométrica del riesgo de suicidio varía según los autores y puede indagarse si ocurrió en algún momento de la vida, en el último año, en los últimos treinta días o en la última semana.

En el presente estudio, se preguntó si durante los últimos 12 meses la persona había considerado seriamente una tentativa de suicidio, las respuestas evidencian una alta pre-

valencia de ideación suicida entre los estudiantes universitarios, 25.9% ( $N=7235$ ). Resultados semejantes de otras investigaciones apuntan ideación suicida en 22% de la muestra, utilizando la *Escala de ideación suicida de Beck* y en 28.8% de los participantes utilizando cuestionarios autoadministrados con preguntas sobre comportamiento suicida [9]. En ambos estudios, la muestra estaba constituida por estudiantes universitarios (el primero por estudiantes del curso de medicina).

Conviene destacar que resultados de índices inferiores fueron evidenciados tanto por Pereira y Cardoso [13] en una investigación realizada con alumnos de una universidad portuguesa ( $N=366$ ); la prevalencia a lo largo de la vida, durante el año pasado y en la semana pasada, de ideación suicida fue de 12.6%, 10.7% y 10.7%, respectivamente; como también por Santos [16] que verificó que 9.9% de los estudiantes universitarios tuvieron ideas suicidas en los últimos 30 días.

Con relación al sexo, las investigaciones han divergido en cuanto a la mayor prevalencia de la ideación suicida para hombres y mujeres. Se observa en un estudio con estudiantes universitarios que 30.4% del total de hombres presentaron ideación, comparados a 27.7% de las mujeres ( $N=5.572$ ) [9]; y 58.1% del sexo masculino en la población de estudiantes universitarios del área de la salud ( $N=849$ ) [20]. Para otros autores, también con una muestra de estudiantes universitarios, individuos del sexo femenino presentaron mayor ideación suicida con 11.5%, comparadas a los hombres con 8.0% ( $N=637$ ) [16].

Esa variación puede ocurrir de país a país. Un estudio que investigó a jóvenes adultos registrados en enseñanza superior de 12 países, describió significativamente más hombres que mujeres relatando ideación suicida en Irán, Italia y Palestina, más significativamente más mujeres que hombres en China [9]. Por lo tanto, en un país diverso y de grandes extensiones territoriales como es Brasil, se puede esperar diferencias en relación con la ideación suicida para la variable sexo. Sin embargo, este estudio evidencia un resultado

significativo: que para las mujeres las chances de pensar en suicidio son 44% mayores que para el sexo opuesto.

En la variable edad, esta investigación evidenció mayor ideación suicida en los estudiantes de 16 a 25 años comparados las edades superiores. Un estudio que analizó la tendencia temporal de mortalidad por suicidio entre adolescentes en Brasil observó una tendencia de crecimiento de los índices de óbitos en las edades de 10 a 19 años [4]. Sin embargo, no se trata del grupo de la misma edad presentado en este estudio, esos datos muestran clara la importancia del suicidio como causa de muerte de jóvenes en Brasil, y la necesidad de acompañarlos al ingresar en la universidad. Principalmente, para aquellos con ideación y tentativas de suicidio anteriores, tentativas de suicidio en la familia y entre amigos, riesgo alto y moderado para el consumo de alcohol y síntomas depresivos [16].

Con relación al resultado de la prevalencia de tentativa de suicidio de 6.5% ( $N=7235$ ), se preguntó si durante los últimos 12 meses, los estudiantes universitarios intentaron de hecho cometer el acto. Los resultados coinciden con un estudio que evidenció una prevalencia de 7.0% en estudiantes universitarios [9]. Este porcentaje es preocupante ya que la literatura señala que para aquellos que poseen un histórico de tentativa de suicidio existen 243 veces más chances de ideación suicida [20], de 10 a 15% comenten nuevas tentativas y, de estos, 10% comenten suicidio en los siguientes 10 años [1].

Así como en la ideación suicida, en la tentativa de suicidio también hubo asociación con el sexo y a la edad de los participantes. El sexo femenino presentó 60% más chances de intentar el suicidio que personas del sexo masculino. En investigaciones de acompañamiento con adolescente y adultos jóvenes, los resultados fueron semejantes, solamente las mujeres que presentaban comportamientos de control de peso extremos en el inicio del estudio estuvieron asociadas a la presencia de ideación y tentativas de suicidio, independiente de síntomas depresivos. Eso no ocurrió con el sexo masculino y no se mantuvo presente durante el seguimiento de cinco años [5].

En este estudio, los testeos de asociación permitieron obtener resultados significativos. La ideación suicida en esta muestra de universitarios es mayor en aquellos que se auto perciben con sobrepeso. No sucede lo mismo con las personas con índices de masa corpórea (IMC) alto. Sin embargo, se destaca que cuando se observan los IMCs de los primeros, estos se encuentran dentro de los parámetros deseables de la literatura (eutrófico), pudiendo sugerir una distorsión de la auto imagen [12, 2].

En relación con la variable realización de ejercicios físicos, esta no presentó asociación con la ideación suicida analizada individualmente. Sin embargo, cuando se la considera insertada en el modelo, en interacción con las demás variables, entre ellas, el uso de esteroides, sí se observó asociación, evidenciando la necesidad de atención para ese grupo de estudiantes universitarios que practica actividad física y utiliza medicamentos para el aumento de la masa muscular.

De la misma forma, con relación a aquellos que inducen el vómito o usan laxantes como forma de perder peso, fue posible observar chances 3.2 veces mayores de pensar en suicidio. Está bien documentado en una investigación que relaciona la presencia del riesgo de suicidio con síntomas de trastornos alimentarios, que los estudiantes universitarios con tales síntomas poseen mayor probabilidad de desarrollar el riesgo de suicidio [11].

Sin embargo, la relación entre trastornos alimentarios diagnosticados y comportamiento suicida es reconocida hace algún tiempo [5], las evidencias encontradas en esta investigación sugieren una correlación entre ideación y tentativa de suicidio con la insatisfacción corporal y prácticas de control de peso. Se percibe que la búsqueda por el aumento de la masa muscular puede llevar a las personas a la adopción de medidas extremas como el uso de esteroides anabólicos y suplementos alimentarios de forma descontrolada y, muchas veces, ilegal.

En un estudio con 246 jóvenes estudiantes universitarios del sexo masculino y con edad media de  $21.29 \pm 2.71$  años, variando entre 18 y 30 años, se verificó que la búsqueda por la

musculatura estuvo asociada a la baja autoestima y a los comportamientos de riesgo para trastornos alimentarios. Con relación a la insatisfacción con la musculatura demostró asociación con la baja autoestima y con los síntomas depresivos [3].

Otro aspecto de las alteraciones de comportamiento debido a la preocupación por la imagen corporal es que pueden iniciarse en la adolescencia. Un estudio con 770 adolescentes de edad media  $12.76 \pm 0.74$  años, relacionó los medios sociales y las preocupaciones con la imagen corporal y los comportamientos desordenados de alimentación y construcción muscular (consumo sustancias ergogénicas y esteroides anabólicos) entre adolescentes y asoció dos indicadores de afecto negativo: la baja autoestima asociada a la mayor insatisfacción corporal y los síntomas depresivos asociados a la mayor atención a la apariencia (delgadez y musculatura). Además de eso, los autores sugieren que influencias socioculturales, dimensiones psicológicas y variables biológicas pueden ser importantes contribuyentes para esos resultados [14].

Por tanto, otra discusión importante tiene que ver con los valores que la apariencia física transmite en la sociedad: socialmente quien posee un cuerpo fuera de forma tiene un alma fuera de forma, culpándose, por lo tanto, a la persona respecto de su salud y/o buena forma. Sin embargo, la concepción de cuerpo saludable y salud puede confundirse, muchas veces con la estética. El cuerpo bello pasa a ser sinónimo de salud, pues no basta ser saludable, el cuerpo debe ser agradable a la visión [17].

Se observa que socialmente existe una apropiación del cuerpo como mercadería, creándose patrones de cuerpos perfectos por los medios de comunicación, la industria cultural, entre otros, con el objetivo de venderlos. El cuerpo masculino asume el papel de fuerza y virilidad y el cuerpo femenino delgado, sin «grasas» y estrías, influyendo de modo general, en los gustos, el modo de ser, de pensar y actuar también de los universitarios [17].

Los comportamientos que glorifican el cuerpo en realidad encubren las inversiones mercantiles impuestas a él. En el cuerpo se

esconden otros valores y problemas, inclusive los que se refieren a la salud mental. La belleza, por lo tanto, es definida a partir de un modelo estético estandarizado comercialmente. La procura del cuerpo ideal, lleva a las personas a prácticas para el control del cuerpo, a mutilarlo y a ingerir productos inadecuados para seres humanos, como en el caso de los esteroides anabolizantes [6].

Frente a la insatisfacción de las personas con sus cuerpos, por no conseguir adecuarlos a los patrones de belleza impuestos por la sociedad y los medios, se percibe el aumento del desarrollo de enfermedades como la anorexia, la bulimia y la vigorexia y, aun, de sufrimiento mental, como son el trastorno depresivo, ansioso, obsesivo compulsivo, comportamiento suicida, entre otros [5, 14].

De esta forma, para los estudiantes universitarios, factores como la baja autoestima, mayor insatisfacción corporal y comparación de la apariencia (delgadez y musculatura), cuerpo saludable versus cuerpo bello (culto al cuerpo), asociados al ingreso a la enseñanza superior que representa una fase de cambios en la convivencia social y las actividades cotidianas, además de malos requisitos para el rendimiento académico, cursos integrales, falta de tiempo para el ocio, entre otros, son factores preocupantes para la salud física y mental de los estudiantes. Por lo tanto, deben ser objetos de atención de los profesionales de la salud y de los docentes [20].

Aunque hayan sido encontradas asociaciones importantes entre las prácticas de control de peso e ideación y tentativa de suicidio, no se sabe hasta qué punto los primeros son predictivos de la ocurrencia de los segundos o viceversa. De esta forma, se pueden apuntar algunas limitaciones en el estudio: fueron utilizados instrumentos auto-relatados, que puede no ser la mejor estrategia para evaluar cuestiones como ideación y tentativa de suicidio y comportamientos no saludables (*v. gr.* el uso de esteroides y laxantes); el corte transversal del estudio, que aunque presenta una muestra significativa, no posibilita el establecimiento de causa y efecto entre las variables; y, la diversidad de la muestra con relación a cursos, a etnia, a género, al posicionamiento en que se encuentra el estudiante con



respecto al semestre (inicio, medio o final del curso), tanto como a las diferentes ciudades en las que se encuentran los campus estudiados, que puede llevar a variaciones en los índices, cuando son comparados a la literatura. Por lo tanto, se recomienda estudios de acompañamiento e investigaciones que también puedan evaluar si los resultados son trasladables a la vida adulta después del término del curso.

### Conclusión

Los resultados de este estudio profundizan la comprensión sobre la temática al constatar la asociación entre la ideación y la tentativa de suicidio de 7.235 estudiantes universitarios con sus prácticas de control de peso.

La prevalencia de ideación suicida encontrada se considera alta y para las tentativas de suicidio los resultados se corroboran con la literatura actual. Con relación a la edad, a la ideación y tentativa de suicidio fueron mayores en los jóvenes entre 16 a 25 años y del sexo femenino. En cuanto a la percepción corporal, aquellos que se percibían con sobrepeso presentaron chances mayores para ideación y tentativas, tanto como aquellos que utilizaron esteroides y la inducción de vómitos o uso de laxantes como forma de perder peso.

Es necesario analizar el contexto en el que viven los estudiantes universitarios, reconociendo las diversas influencias, como la industria cultural, en el establecimiento de mecenas consumidores, así como en los patrones de cuerpos ideales. Cabe señalar que no es posible conocer los medios y criterios para evaluar los errores de las personas en la vida.

Relacionar el comportamiento suicida con prácticas de control de peso, puede ampliar las discusiones sobre el cuerpo, sobre la salud y sobre la estética. Es importante la creación de programas de prevención al suicidio en las universidades, a fin de realizar un diagnóstico de salud física y mental para los que ingresan en la enseñanza superior y direccionar los esfuerzos para minimizar la aparición de disturbios alimentarios, pudiendo así disminuir el riesgo de comportamiento suicida subsecuente.

Este estudio es parte de la Tesis de Doctorado de Tomires Campos Lopes dirigida por el Dr. Estélio Henrique Martin Dantas titulada: *Evaluación de la conducta de riesgo para los estudiantes de la Universidad Federal de Mato Grosso* realizada en PPGEFBIO en la Universidad Federal de Estado de Rio de Janeiro, RJ, Brasil.

### Referencias

1. Botega NJ. Crise Suicida: Avaliação e Manejo. São Paulo: Artmed; 2015.
2. Brasil. Ministério da Saúde; Secretaria de Vigilância Sanitária em Saúde. Avaliação de efetividade de programas de atividade física no Brasil. Brasília: Ministério da Saúde; 2013.
3. Carvalho PHB, Oliveira FC, Mockdece Neves C, Filgueiras Meireles JF, Lopes VGV, Caputo Ferreira ME. Busca pela "muscularidade" e variáveis associadas em adultos jovens. Rev Bras Med Esporte [internet]. 2016; 22(2):118-21. Disponível em: <http://rbme.org/detalhes/128/busca-pela-muscularidade--e-variaveis-associadas-em-adultos-jovens>
4. Cicogna JIR, Hillesheim D, Hallal AL. Mortalidade por suicídio de adolescentes no Brasil: tendência temporal de crescimento entre 2000 e 2015. J Bras Psiquiatr. 2019; 68(1):1-7. DOI: 10.1590/0047-2085000000218
5. Crow S, Eisenberg ME, Story M, Neumark-Sztainer D. Are Body Dissatisfaction, Eating Disturbance and Body Mass Index Predictors of Suicidal Behavior in Adolescents? A Longitudinal Study. J Consult Clin Psychol. 2008; (76)5:887-892. PMID: 18837605. DOI: 10.1037/a0012783
6. Cruz AR, Baptista TJR. As concepções de corpo de acadêmicos de Educação Física que praticam musculação: Um estudo de caso na ESEFFEGO. Anais da: Corpo e práticas corporais: entre os conceitos e a realidade. IV Seminário Nacional Corpo e Cultura; III Fórum Nacional Corpo e Cultura. Goiânia: Colégio Brasileiro de Ciências do Esporte; 2013. p.1689-99. Disponível em: <http://congressos.cbce.org.br/index.php/4snc/2013/paper/viewFile/5754/2974>.
7. Da Franca C, Colares V. Validação do National College Health Risk Behavior Survey para utilização com universitários brasileiros. Ciênc Saúde Coletiva. 2010; 15(1):1209-15.

- DOI: 10.1590/S1413-81232010000700030
8. Dos Santos MA, de Oliveira VH, Sanches Peres R, Name Risk E, Leonidas C, Arantes de Oliveira E. Corpo, saúde e sociedade de consumo: a construção social do corpo saudável. *Saude Soc.* 2019; 28(3):239-52. DOI: 10.1590/s0104-12902019170035
  9. Eskin M, Sun JM, Abuidhail J, Yoshimasu K, Kujan O, Janghorbani M, et al. Suicidal behavior and psychological distress in university students: A 12-nation study. *Arch Suicide Res.* 2016; (20)3:369-88. PMID: 26954847. DOI: 10.1080/13811118.2015.1054055
  10. Guedes AF, Rodrigues VR, de Oliveira Pereira C, Alves de Sousa MN. Prevalência e correlatos da depressão com características de saúde e demográficas de universitários de medicina. *Arq Ciênc Saúde.* 2019; 26(1):47-50. DOI: 10.17696/2318-3691.26.1.2019.1039
  11. Nascimento VS, dos Santos AV, Barros Arruda S, da Silva GA, Cintra JDS, Costa Pinto TC, et al. Associação entre transtornos alimentares, suicídio e sintomas depressivos em universitários de cursos de saúde. *Einstein (São Paulo).* 2020; 18:1-7. DOI: 10.31744/einstein\_journal/2020ao4908
  12. Organización Mundial de la Salud. Recomendaciones Mundiales Sobre Actividad Física Para la Salud. Ginebra: Ediciones de la OMS; 2010.
  13. Pereira A, Cardoso F. Suicidal ideation in university students: Prevalence and association with school and gender. *Paideia (Ribeirão Preto).* 2015; 25(62):299-306. DOI: 10.1590/1982-43272562201503
  14. Rodgers RF, Slater A, Gordon CS, McLean SA, Jarman HK, Paxton SJ. A Biopsychosocial Model of Social Media Use and Body Image Concerns, Disordered Eating, and Muscle-Building Behaviors among Adolescent Girls and Boys. *J Youth Adolesc.* 2020; 49(2):399-409. DOI: 10.1007/s10964-019-01190-0
  15. Rossi JL, Jiménez JP, Barros P, Assar R, Jaramillo K, Herrera L, et al. Sintomatología depresiva y bienestar psicológico en estudiantes universitarios chilenos. *Rev Méd Chile.* 2019; 147(5):579-88. DOI: 10.4067/S0034-98872019000500579
  16. Santos HGBD, Marcon SR, Espinosa MM, Baptista MN, Paulo PMC. Factors associated with suicidal ideation among university students. *Rev Lat-Am Enferm.* 2027; 25:e2878. PMID: 28513765. DOI: 10.1590/1518-8345.1592.2878
  17. Silva DAD, Lacerda IS, Pereira Braga PP, Coelho R, Medeiros M. A influência da indústria cultural sobre o padrão de corpo masculino de praticantes de musculação de uma academia de Goiânia. *Anais da II Jornada de Educação Física da Eseffego. Universidade Estadual de Goiás (UEG). Movimenta [internet].* 2018 [cit. 12-03-2020]; 11(3): 471-5. Disponível em: <https://www.revista.ueg.br/index.php/movimenta/article/view/8154>.
  18. Stallman HM. Psychological distress in university students: A comparison with general population data. *Aust Psychol.* 2010; 45(4):249-57. DOI: 10.1080/00050067.2010.482109
  19. Tenório LP, Araújo Argolol V, Pinho de Sál H, Vieira de Melol E, Costal EFO. Saúde Mental de Estudantes de Escolas Médicas com Diferentes Modelos de Ensino. *Rev Bras Educ Med.* 2016; 40(4):574-82. DOI: 10.1590/1981-52712015v40n4e00192015
  20. Veloso LUP, Lima, CLS, Sales JCS, Monteiro CFS, Gonçalves AMS, Silva Júnior FJ. Ideação suicida em universitários da área da saúde: prevalência e fatores associados. *Rev Gaucha Enferm.* 2019; 40:1-6. DOI: 10.1590/1983-1447.2019.20180144
  21. World Health Organization. Preventing suicide: a global imperative. Geneva: WHO Press; 2014. Available from: <https://www.who.int/publications/i/item/preventing-suicide-a-global-imperative>