Hoja resumen de salud mental – Riesgo de suicidio.



¿Qué es la ENSPA?

La Encuesta Nacional de Salud de Panamá (ENSPA) es un estudio epidemiológico pionero en su tipo en nuestro país que permitió la medición de la magnitud y la prevalencia de los problemas de salud evaluándose en su conjunto determinantes de salud, el acceso, uso y calidad de servicios ambientales, salud. factores nutricionales. antropométricos y biomarcadores en adultos y menores de la población panameña.

Objetivos de la ENSPA

Su principal objetivo fue: "Conocer la condición de salud y de enfermedad, así como sus factores protectores y de riesgos, que impactan a la población residente en la República de Panamá", alcanzándose mediante 14 objetivos específicos. En este documento resumen se presentan los principales resultados sobre el riesgo de suicidio entre los panameños de 15 años y más.

Metodología y resultados generales de la **ENSPA**

Este estudio, de carácter voluntario, tuvo un diseño muestral aleatorio complejo, (trietápico, estratificado y por conglomerados), alcanzando representatividad a nivel nacional, regional, distrital para todo el país, excepto en los distritos de Panamá y San Miguelito, donde su representatividad alcanzó hasta el nivel de corregimiento. El diseño muestral también consideró la representatividad a nivel urbano, rural e indígena del total del país y de cada región de salud, alcanzando una participación del 89.5% de hogares (n=18,017). La población objetivo incluyó a toda la población del país, con representatividad para la población de 0 a 14 años, cuya participación alcanzó el 85.4% (n=10,486) y la de 15 años y más con una participación de 89.4% (n=17,997).

La participación de la toma de presión que se realizó en personas de 18 años y más fue de 77.3% (n=14,946).

La medición de biomarcadores se trabajó con una submuestra con representatividad nacional y por área (urbana, rural e indígena). La participación de los que se tomaron los biomarcadores fue de 77.6% (n=5,212), en el caso de la población de 15 años y más, y 42.5% (n=2,801) en los menores de 15 años.

RIESGO DE SUICIDIO

- Al indagar sobre 6 preguntas relacionadas con el riesgo de suicidio percibido en los últimos 30 días, que se incluyeron en la ENSPA, estas preguntas / síntomas fueron respondidas por **98,031** personas de 15 años y más. Estas preguntas fueron:
 - ¿Ha pensado que estaría mejor muerto o deseado estarlo? (Síntoma 1)
 - ¿Ha querido hacerse daño? (Síntoma 2)
 - ¿Ha pensado en el suicidio? (Síntoma 3)
 - ¿Ha planeado como suicidarse? (Síntoma 4)
 - ¿Ha intentado suicidarse? (Síntoma 5)
 - ¿A lo largo de su vida ha intentado suicidarse? (Síntoma 6)
- 3.2% respondieron haber pensado que estarían mejor muerto o ha deseado estar muerto.
- 1.7% respondieron que han pensado en el suicidio.
- 1.6% han querido hacerse daño.
- 1.5% respondieron que, a lo largo de su vida alguna vez han intentado suicidarse.
- 1.0% de las personas han planeado o intentado suicidarse.
- La tasa de intento de suicidios en los últimos 30 días. estimada a partir de las respuestas obtenidas en la encuesta fue de 13.7 intentos por cada 100,000 habitantes de 15 años y más.
- La prevalencia de vida fue de 22.3 intentos de suicidio por cada 100,000 habitantes de 15 años y más.
- Se estima que 426 personas han intentado suicidarse en los últimos 30 días y que en efecto lo han intentado a lo largo de la vida 694.
- 3,137 personas reportaron que han pensado que estarían mejor muerto o ha deseado estarlo.
- 780 personas de 15 años y más han querido hacerse daño en los últimos 30 días.
- De igual forma, se identificó que más mujeres que hombres respondieron afirmativamente a todas las respuestas relacionadas con la valoración del riesgo de suicidio, con diferencias significativas por sexo.



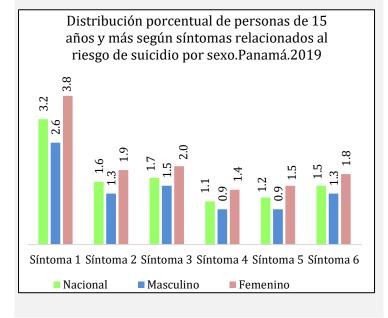


Hoja resumen de salud mental - Riesgo de suicidio.



PREGUNTAS / SÍNTOMAS POR SEXO Y GRUPO DE EDAD

- Podemos destacar que 1.5% de las mujeres y 0.9% de los hombres han intentado suicidarse.
- 1.8% de las mujeres lo han intentado alguna vez, a lo largo de su vida en comparación con los hombres donde se reportó en el 1.3%
- 2.0% de las mujeres y 1.5% de los hombres encuestados confirmó que ha pensado en el suicidio.
- ¿Ha pensado que estaría mejor muerto o ha deseado estar muerto? Los grupos quinquenales de edad entre 15 a 24 años, 55 a 59 años y 65 a 69 años alcanzaron valores superiores al promedio nacional con diferencias significativas con respecto al mismo. Las cifras oscilaron entre 4.1% y 5.6%.
- ¿Ha intentado suicidarse? Los grupos quinquenales de edad entre 15 a 24 años, 55 a 64 años y 70 a 74 años reportaron cifras superiores a las del país, con diferencias significativas respecto al promedio nacional. Los valores reportados fluctuaron entre 1.8% y 3.0%



PREGUNTAS / SÍNTOMAS POR ÁREA Y REGIÓN DE SALUD

- Los riesgos de suicidios se presentaron en mayor proporción, para todas las preguntas más elevadas en el área indígena con diferencias significativas con el promedio nacional, excepto con relación a la pregunta ha planeado como suicidarse.
- ¿Ha pensado que estaría mejor muerto o ha deseado estar muerto? Presentó, en todas las áreas, los valores más elevados reportados para el conjunto de las 6 preguntas que valoran el riesgo de suicidio, con cifras de 3.3%, 2.7% y 4.9% para los dominios urbano, rural e indígena, respectivamente.
- ¿Ha planeado como suicidarse? El 1.3% de la población de 15 años y más en el área indígena reportó una respuesta afirmativa, observándose diferencias significativas entre con el área rural.
- En cuanto a las regiones de salud o comarcas que reportaron para las 6 preguntas relacionadas con el riesgo de suicidio porcentajes superiores al promedio nacional con diferencias significativas con respecto al mismo tenemos: Bocas del Toro, Coclé, Chiriquí junto a las comarcas Guna Yala y Ngäbe Buglé.

