

## Caracterización de las lesiones autoinfligidas intencionalmente en el primer año de la COVID-19 en Cuba

Rodríguez Sánchez, Antonio<sup>1</sup>

<sup>1</sup> Escuela Nacional de Salud Pública/Departamento de Bioestadística, La Habana, Cuba, tonypsico14@gmail.com

### *Resumen:*

**Introducción:** La pandemia del SARS-Cov-2 implicó el establecimiento de un contexto límite para la adaptación psicológica, donde la psicopatología social fue también una respuesta a algunas de sus consecuencias. **Objetivo:** Caracterizar las lesiones autoinfligidas intencionalmente durante el año 2020 en Cuba. **Método:** Investigación observacional-descriptiva y retrospectiva en la base de datos de las lesiones autoinfligidas intencionalmente de la Dirección Nacional de Registros Médicos y Estadística de Salud del Ministerio de Salud Pública de Cuba. Se calcularon las frecuencias absolutas y relativas, el cambio relativo, la razón y la tasa de incidencia por 100000 habitantes y se elaboró un canal endémico para evaluar el año 2020. **Resultados:** En el 2020 se registraron a nivel nacional 8 230 lesiones autoinfligidas intencionalmente, lo que representó una disminución del 9.87 % con respecto al 2019. Las personas del sexo femenino manifestaron el 68 % de esta conducta autolítica. Así en relación al comportamiento histórico de la serie, la tasa de incidencia del año 2020 fue totalmente diferente porque transcurrió la mayor parte del año con valores por debajo de lo esperado. **Conclusiones:** Las lesiones autoinfligidas intencionalmente a nivel nacional en el 2020 experimentaron una leve disminución con respecto al 2019. Se evidenció que la tasa de incidencia de las lesiones autoinfligidas intencionalmente tuvo un comportamiento por debajo de lo esperado en relación a los últimos 7 años, mostrando únicamente un aumento hacia el mes de septiembre llegando a manifestarse en la zona de alarma.

**Palabras clave:** canal endémico; lesiones autoinfligidas intencionalmente; SARS-Cov-2; tasa de incidencia; zona de éxito; Cuba

## I. INTRODUCCIÓN

El SARS-CoV-2 como todo evento infectocontagioso de gran magnitud al igual que la peste, la tuberculosis, la gripe española y el VIH-SIDA, tuvo sus propias imágenes icónicas: pacientes acoplados a ventilación mecánica, la mímica facial del enfermo con distrés respiratorio, hospitales desbordados, rostros cubiertos por la indumentaria de bioprotección, personal de salud agotado y ciudades desoladas por los confinamientos colectivos a escala planetaria. Esto implicó el establecimiento de un contexto límite para la adaptación psicológica, en donde la psicopatología social fue también una respuesta a algunas de sus consecuencias: retrocesos en importantes logros sociales, recesión económica, aumento de riesgos en grupos vulnerables, entre otros.

En Cuba las medidas de restricción se implementaron a partir del 10 de abril del 2020<sup>(1)</sup> y se fueron endureciendo hasta que se decretó la nueva normalidad el 12 de octubre<sup>(2)</sup> del propio año. Por lo que se acudió al estudio de las lesiones autoinflingidas intencionalmente como la unidad de análisis. Por dos causas fundamentales, y es que se han reportado resultados producto de estudios independientes respecto a otros trastornos mentales<sup>(3,4,5)</sup> y por tanto sería de interés científico obtener el comportamiento de indicadores epidemiológicos. En este sentido se cuenta con datos nacionales de esta conducta autolítica porque su registro forma parte de las Enfermedades de Declaración Obligatoria (EDO) en el sistema de información estadística de la morbilidad del MINSAP.

Por lo tanto, se realizó una investigación con el objetivo de caracterizar las lesiones autoinflingidas intencionalmente durante el año 2020 en Cuba.

## II. MÉTODOS

Se llevó a cabo una investigación observacional-descriptiva y retrospectiva en la base de datos de las lesiones autoinflingidas intencionalmente de la Dirección Nacional de Registros Médicos y Estadística de Salud del MINSAP, de los años 2013 al 2020. Para el año de interés que es el 2020, se trataron como variables de estudio a los datos contenidos en la ficha de notificación de casos, dígame: mes, sexo, grupos de edad y provincia.

Se procedió en primer lugar a la obtención del cambio relativo entre el año de estudio, el 2020, y el inmediato inferior, el 2019, para identificar si hubo un incremento o no de un año a otro. En las variables sexo y grupos de edad se calcularon las frecuencias absolutas y relativas; y las razones de masculinidad y la razón suicido/intento suicida. Para la provincia y el mes la tasa de incidencia por 100 000 habitantes.

También se elaboró un canal endémico donde se estableció el período requerido de 7 años, el cual fue del 2013 al 2019, y a partir de este se evaluó el comportamiento del año 2020.

A través de esta metodología, como refiere Bortman,<sup>(6)</sup> la incidencia actual puede ser representada gráficamente sobre la incidencia histórica y, de esta forma, detectar tempranamente cifras anormalmente altas (o bajas) de casos de la enfermedad en estudio. En función del modelo matemático empleado se definen, al decir de Hernández y otros,<sup>(7)</sup> los límites de control que permitieran evidenciar el riesgo de epidemia, los cuales se representaron gráficamente así: la zona de éxito, por debajo de la curva inferior; la zona de seguridad, entre la curva inferior y la media; la zona de alerta, entre la curva media y la superior, y la zona de epidemia, por encima de la curva superior. El método empleado fue el de la media geométrica.

Esta investigación tuvo en cuenta los principios éticos contenidos en la Declaración de la AMM sobre las Consideraciones Éticas de las Bases de Datos de Salud y los Biobancos.<sup>(8)</sup>

### III. RESULTADOS

En el 2020 se registraron a nivel nacional 8 230 lesiones autoinflingidas intencionalmente, lo que representó una disminución del 9,87 % con respecto al 2019. La razón suicidio/lesión auto infligida intencionalmente fue de 0,19, lo que expresa que hubo menos de un suicidio por cada lesión auto infligida intencionalmente; y en cuanto a la razón de masculinidad, esta fue de 0,47, lo que quiere decir que menos de una lesión auto infligida intencionalmente fue del sexo masculino por cada una del sexo femenino. Las personas del sexo femenino manifestaron el 67.9 % de esta conducta autolítica, mientras más de la mitad de los casos tenían entre 20 y 59 años de edad. Por grupos de edad y sexo, la mayor presencia de lesiones autoinflingidas intencionales se encontró en las personas del sexo femenino pertenecientes a los grupos de 20 a 59 y de 0 a 19 con el 33,7 % y el 28,9 % respectivamente; y en las del sexo masculino de 20 a 59 con el 19,9 %. En relación a la incidencia de estas lesiones según edad y sexo se evidencia que en general a medida que aumento la edad disminuyo el riesgo de sufrir estas lesiones y según sexo se evidencia que este riesgo fue el doble en el sexo femenino que en el masculino. En relación al riesgo observado en ambos sexos se evidencia que al interior de cada uno se reproduce el comportamiento antes descrito, llama la atención que el mayor riesgo observado fue en las féminas de 0 a 19 años. (Tabla 1)

Tabla 1. Incidencia de las lesiones autoinflingidas intencionalmente según grupos de edad y sexo. Cuba, 2020

Grupos de edad	Sexo						Total		
	Femenino			Masculino			No	%	Tasa por 10 <sup>5</sup>
	No	%	Tasa por 10 <sup>5</sup>	No	%	Tasa por 10 <sup>5</sup>			
0-19	2382	28.9	203.3	724	8.8	58.1	3106	37.7	128.4
20-59	2777	33.7	87.0	1639	19.9	51.0	4416	53.6	68.9
60 y más	428	5.2	33.8	280	3.4	25.6	708	8.6	30.0
<b>Total</b>	<b>5587</b>	<b>67.9</b>	<b>99.3</b>	<b>2643</b>	<b>32.1</b>	<b>47.6</b>	<b>8230</b>	<b>100</b>	<b>73.6</b>

Entre los meses de mayor tasa de incidencia se identificaron a julio y a septiembre con 7,7 y 8,6 lesiones autoinflingidas intencionalmente por 100 000 habitantes, respectivamente. Mientras que agosto y noviembre fueron los de menor tasa. Por provincias mostraron las mayores tasas de incidencia Villa Clara con 109.0, a continuación, las Tunas con 100.0 y Artemisa con 96,7. Entre tanto las más bajas fueron las de La Habana con 38,8, Ciego de Ávila con 44,1 y Guantánamo con 50,2. (Fig. 1)

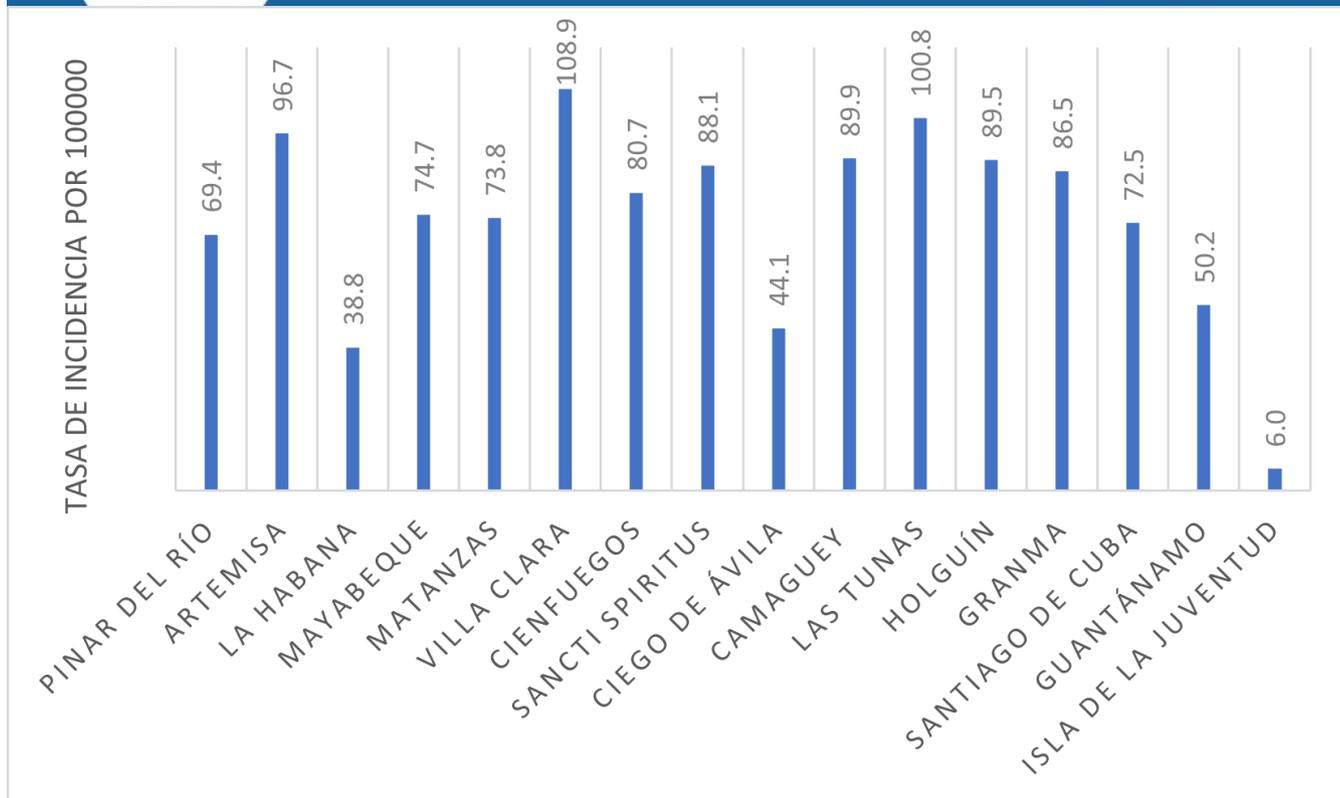


Fig. 1 Incidencia de las lesiones autoinflingidas intencionalmente según provincias. Cuba, 2020.

Respecto al canal endémico se identificó que en el período 2013-2019, la serie muestra un comportamiento estacional donde ocurren tres ascensos durante un año natural; específicamente las mayores tasas de incidencia por 100000 son en los meses de marzo con 9,7; mayo 10,7 y octubre 8,7. Con dos momentos de descenso importante entre el primer y el segundo ascenso, que es en el mes de abril con 9,1 mientras que el otro es entre el segundo y el tercero, siendo en el mes de noviembre 7,8. Así en relación al comportamiento histórico de la serie, la tasa de incidencia del año 2020 fue totalmente diferente porque transcurrió la mayor parte del año con valores por debajo de lo esperado. Solo en septiembre se evidenció un comportamiento de la tasa de incidencia observada de las lesiones autoinflingidas por encima de lo esperado. (Fig. 2)

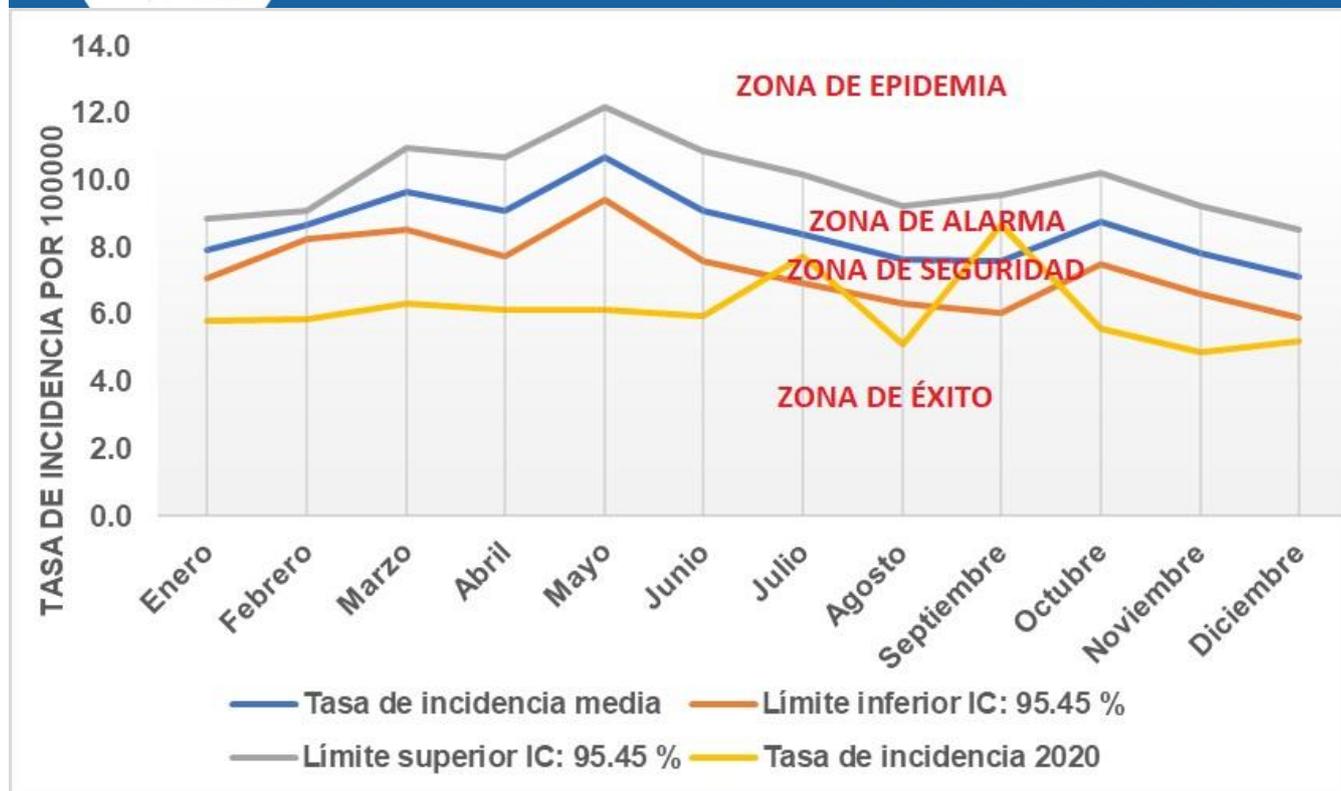


Fig. 2 Canal endémico de las lesiones autoinflingidas intencionalmente. Cuba, 2013-2019, 2020

En Cuba durante el año 2020 se evidenció que la tasa de incidencia de las lesiones autoinflingidas intencionalmente tuvo un comportamiento por debajo de lo esperado en relación a los últimos 7 años, incluso la frecuencia acumulada mostró una disminución con respecto al 2019. En este sentido se difiere con los resultados del meta análisis de 54 estudios que desde el inicio de la pandemia hasta noviembre del 2020 abarcó 308 596 participantes, de Dubé y otros<sup>(16)</sup> donde sugirieron mayores tasas de eventos de ideación suicida (10,81 %), intentos de suicidio (4,68 %) y autolesiones (9,63 %) cuando se compararon con las tasas de eventos de los estudios previos a la pandemia. Aunque si se coincidió en que el sexo femenino fue el más afectado.

En este mismo sentido es también el reporte del meta análisis de Farooq y otros,<sup>(17)</sup> de entre noviembre del 2019 hasta diciembre del 2020, con 38 estudios que describen a 120 076 personas; donde 19 estudios conformados por 119.984 participantes proporcionaron datos sobre ideas suicidas, pensamientos de autolesión y factores de riesgo asociados. Y por países los de mayor prevalencia de ideación suicida fueron China, Reino Unido y Estados Unidos.

Específicamente en investigaciones a nivel de país, se tuvo en cuenta los datos epidemiológicos de Stándo y otros<sup>(18)</sup> sobre Polonia donde se compararon las cifras absolutas y las tasas de intentos suicidas y suicidios por categorías de edad, del año 2021 con respecto al 2019 y al 2020. Y a diferencia de la presente investigación, en esta los resultados fueron que hubo un incremento, pero al menos si se coincide en que

efectivamente los grupos más afectados son jóvenes, de 7 a 24 años y de 25 a 65. Y el sexo femenino destaca por mostrar un aumento del suicidio en todas las categorías de edad.

#### IV. CONCLUSIONES

Las lesiones autoinflingidas intencionalmente a nivel nacional en el 2020 experimentaron una leve disminución con respecto al 2019. Se evidenció que la tasa de incidencia de las lesiones autoinflingidas intencionalmente tuvo un comportamiento por debajo de lo esperado en relación a los últimos 7 años, mostrando únicamente un aumento hacia el mes de septiembre llegando a manifestarse en la zona de alarma.

#### REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Beldarrain CE, Alfonso SIR., Morales SI, Durán GF, Más BP. Visión histórico-epidemiológica de la COVID-19 en el segundo mes de la epidemia en Cuba. *Rev Cubana Salud Pública*. 2021 [acceso 18/06/2023]; 47( 1 ): e2713. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0864-3466202100010001&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-3466202100010001&lng=es).
2. ¿Cómo funcionará en Cuba la nueva normalidad, a partir del 12 de octubre? › Para pensar en modo QR › Granma - Órgano oficial del PCC. [acceso 18/06/2023]. Disponible en: <https://www.granma.cu/pensar-en-qr/2020-10-09/como-funcionara-en-cuba-la-nueva-normalidad-a-partir-del-12-de-octubre-09-10-2020-02-10-14>
3. Fernández CE, Otero RI, Vizcaino EA, Rodríguez GD, Martínez L. Apoyo psicológico a la población villaclareña en tiempos de la COVID-19. *Anales de la Academia de Ciencias de Cuba*. 2021 [acceso 18/06/2023]; 11 (2). Disponible en: <https://revistaccuba.sld.cu/index.php/revacc/article/view/888>
4. Broche-Pérez Y, Fernández-Castillo E, Fernández-Fleites Z, Jiménez-Puig E, Vizcaíno-Escobar A, Ferrer-Lozano D, Martínez-Rodríguez L, Martín-González R. Adaptation of the Coronavirus Anxiety Scale. *Death Studies*. 2022 [acceso 18/06/2023]; 46:603–607. Disponible en: <https://doi.org/10.1080/07481187.2020.1855610>.
5. Jiménez-Puig E, Pérez-Leiva BD, Borges-Fernández M, Pausa-Hernández RM. Ansiedad y miedo ante la COVID-19 en adultos con hipertensión arterial. *Rev Cubana de Medicina Militar*. 2022 [acceso 19/06/2023]; 51 (2). Disponible en: <https://revmedmilitar.sld.cu/index.php/mil/article/view/1727>
6. Bortman M. Elaboración de corredores o canales endémicos mediante planillas de cálculo. *Rev Panam Salud Publica*. 1999 [acceso 19/06/2023]; 5:1–8. Disponible en: <https://doi.org/10.1590/S1020-49891999000100001>.
7. Hernández M, Arboleda D, Arce S, Benavides A, Tejada PA, Ramírez SV, Cubides Á. Metodología para la elaboración de canales endémicos y tendencia de la notificación del dengue, Valle del Cauca, Colombia, 2009-2013. *biomedica*. 2015 [acceso 19/06/2023];36:98. Disponible en: <https://doi.org/10.7705/biomedica.v36i0.2934>.

8. WMA - The World Medical Association-Declaración de la AMM sobre las Consideraciones Éticas de las Bases de Datos de Salud y los Biobancos. [acceso 19/06/2023]. Disponible en: <https://www.wma.net/es/policies-post/declaracion-de-la-amm-sobre-las-consideraciones-eticas-de-las-bases-de-datos-de-salud-y-los-biobancos/>
9. Dubé JP, Smith MM, Sherry SB, Hewitt PL, Stewart SH. Suicide behaviors during the COVID-19 pandemic: A meta-analysis of 54 studies. *Psychiatry Res.* 2021 [acceso 19/06/2023];301:113998. Disponible en: <https://doi.org/10.1016/j.psychres.2021.113998>.
10. Farooq S, Tunmore J, Wajid Ali M, Ayub M. Suicide, self-harm and suicidal ideation during COVID-19: A systematic review. *Psychiatry Res.* 2021 [acceso 19/06/2023];306:114228. Disponible en: <https://doi.org/10.1016/j.psychres.2021.114228>.
11. Stańdo J, Czabański A, Fechner Ż, Baum E, Andriessen K, Krysińska K. Suicide and Attempted Suicide in Poland before and during the COVID-19 Pandemic between 2019 and 2021. *Int J Environ Res Public Health.* 2022 [acceso 19/06/2023]; 19:8968. Disponible en: <https://doi.org/10.3390/ijerph19158968>