



## REVISIÓN BIBLIOGRÁFICA DEL SUICIDIO EN LAS PERSONAS SIN HOGAR

María Isabel Santana Ortiz, Noemi Molina Pérez, Jesica Pereira López.

[MISO1988@HOTMAIL.COM](mailto:MISO1988@HOTMAIL.COM)

suicidio, sinhogarismo

### RESUMEN

**INTRODUCCIÓN:** El suicidio constituye un grave problema de salud pública, que lejos de reducirse, cada año se estima que produce casi un millón de muertes en todo el mundo. Se trata además de muertes devastadoras, donde no sólo queda afectada la persona que lo realiza, sino su entorno (familiares, amigos, profesionales implicados, etc.) y en definitiva, la sociedad en su conjunto. Son bien conocidos en la literatura los factores de riesgo y de protección del suicidio, lo que da lugar a la estimación de posibles grupos de alto riesgo según sus características, especialmente cuando se suman factores de riesgo, se reducen los protectores, y se presentan circunstancias vitales desfavorables. Dentro de estos colectivos de mayor vulnerabilidad a la conducta suicida se encuentran las personas sin hogar, lamentablemente poco visibilizadas en la sociedad y en la investigación.

**OBJETIVOS:** Ampliar el conocimiento en la cuestión a través de una revisión bibliográfica sobre la misma.

**METODO:** Revisión de la literatura científica internacional sobre la cuestión publicada en los últimos veinte años.

**RESULTADO:** Los pocos estudios disponibles concluyen la mayor prevalencia de conducta suicida en las personas sin hogar respecto a la población general, lo que no se ha traducido en la elaboración de planes y programas específicos de atención y prevención.

## **REVISIÓN BIBLIOGRÁFICA DEL SUICIDIO EN LAS PERSONAS SIN HOGAR**

Se considera fundamental que se amplíe la investigación en este campo, lo que será de gran utilidad para sentar las bases de la elaboración de guías, planes y programas específicos, y para conocer la evidencia sobre los mismos.

### **INTRODUCCIÓN**

El suicidio supone un grave problema de salud pública que se incrementa cada año, produciendo casi un millón de muertes en todo el mundo, mucho más que las ocasionadas en conflictos bélicos o en homicidios. Se trata además de muertes devastadoras, donde no sólo queda afectada la persona que lo realiza, sino su entorno, y en definitiva, la sociedad en su conjunto.

Son bien conocidos en la literatura los factores de riesgo y de protección del suicidio, lo que da lugar a la estimación de posibles grupos de alto riesgo según sus características, especialmente cuando se suman factores de riesgo, se reducen los protectores, y se presentan circunstancias vitales desfavorables. Ejemplos conocidos de estos grupos son la población de edad avanzada, o la población penitenciaria, entre otros.

En este sentido, las personas sin hogar, dada su habitual mayor precariedad de la salud física y mental y de su situación socioeconómica, y dada su mayor limitación del acceso a los servicios sanitarios y sociales, conforman un grupo de mayor vulnerabilidad ante el suicidio, no obstante, han recibido poca atención en la investigación sobre la conducta suicida, existiendo un número limitado de estudios, y apenas discretas menciones en algunos planes de prevención del suicidio de diferentes organizaciones.

## REVISIÓN BIBLIOGRÁFICA DEL SUICIDIO EN LAS PERSONAS SIN HOGAR

### LAS PERSONAS SIN HOGAR

El sinhogarismo (entendiendo el hogar como un espacio de referencia, protección y vinculación que va más allá del mero alojamiento) es un problema de gran magnitud que afecta a miles de personas en todo el mundo. Se estima que a nivel mundial hay más de 100 millones de personas sin hogar, y más de 1.600 millones de personas carecen de una vivienda adecuada (1). En España, este problema afecta a alrededor de unas 40.000 personas.

Existen diferentes definiciones de “persona sin hogar”, siendo la más aceptada la propuesta en 1995 por la FEANTSA (Fédération européenne des Associations Travaillant avec les Sans-Abri, en español la Federación Europea de Asociaciones Nacionales que Trabajan a Favor de las Personas sin Hogar), según la cual, se considera persona sin hogar a “aquella persona incapaz de acceder y mantener un alojamiento personal y adecuado por sus propios medios o con la ayuda de los Servicios Sociales, así como aquellas personas que viven en instituciones (hospitales, cárceles, etc.) pero no disponen de alojamiento personal a donde ir al salir, y personas que viven en alojamientos infrahumanos o en situación de claro hacinamiento” (2).

Se consideran varios los factores que contribuyen a que una persona termine en situación de sinhogarismo, como son la pobreza, el aislamiento social, la falta de apoyo sociofamiliar, las enfermedades mentales, el abuso de sustancias, las experiencias adversas en la infancia, la violencia doméstica, y la escasez de viviendas asequibles, entre otros (1).

En cuanto al perfil sociodemográfico de las personas sin hogar, según los datos aportados por el INE tras una encuesta de ámbito estatal realizada en 2012 entre las personas que acudieron a servicios de alojamiento y/o de restauración ubicados en los municipios de más de 20.000 habitantes (3), se obtuvo que el perfil predominante fue el de varones de mediana edad

## **REVISIÓN BIBLIOGRÁFICA DEL SUICIDIO EN LAS PERSONAS SIN HOGAR**

(en torno a 40 años), de nacionalidad española (aunque un 45,8% eran de nacionalidad extranjera), solteros, separados y divorciados, con estudios secundarios, desempleados, y con ingresos medios de aproximadamente 300 euros al mes.

Respecto a la salud de las personas sin hogar, en la revisión publicada por Fazel, Geddes, y Kushel (4) en 2014, según los resultados de varios estudios analizados, se obtuvo que la mortalidad aumenta entre 2 y 5 veces en personas sin hogar respecto a la población general. Entre las causas del exceso de mortalidad se encuentran las infecciones, la cardiopatía isquémica, el consumo de sustancias, y los factores externos (entre los que se incluyen las lesiones no intencionadas, los suicidios, los homicidios, y las intoxicaciones -por medicamentos y por sustancias ilícitas).

Además, en general las personas sin hogar presentan un peor estado de salud física y mental. Los trastornos mentales son más prevalentes en comparación con las estimaciones en la población general, resultando destacable la presencia de psicosis (3-42%), y de depresión (0-49%). También son más comunes las drogodependencias en general (5-54%, sin incluir el alcohol), y el alcoholismo (8-58%). Por su parte, la comorbilidad entre las enfermedades mentales y el consumo de sustancias también está aumentada respecto a la población general.

### **CONDUCTA SUICIDA EN LAS PERSONAS SIN HOGAR**

Se consideran una serie de razones por las que las personas sin hogar pueden ser especialmente vulnerables al riesgo de suicidio, como son las altas tasas de enfermedades mentales y de abuso de sustancias, ambos asociados per sé a un mayor riesgo de suicidio.

## REVISIÓN BIBLIOGRÁFICA DEL SUICIDIO EN LAS PERSONAS SIN HOGAR

Además, muchos factores que contribuyen al sinhogarismo también aumentan el riesgo de suicidio, como por ejemplo los traumas en la infancia, la falta de apoyo familiar, los antecedentes familiares de enfermedades psiquiátricas, y los problemas judiciales. Asimismo, las personas sin hogar pueden tener un acceso reducido a los servicios sanitarios, lo que puede dar lugar a que no se identifiquen ni se traten los síntomas asociados a la conducta suicida. Y por último, el estigma de convertirse en una persona sin hogar puede suponer también un factor de estrés desencadenante de un intento de suicidio (5).

Los pocos estudios publicados han objetivado que la tasa de suicidios consumados es de tres a cuatro veces superior en las personas sin hogar respecto a la población general (6). En 2019, Ayano et al. (1) publicaron un metanálisis sobre la prevalencia de conducta suicida en las personas sin hogar (incluyendo un total de 20 estudios, con una muestra de 27497 personas), encontrando una magnitud notablemente mayor de ideación y de intento de suicidio entre las personas sin hogar en comparación con la población general.

En España, destaca el estudio de Calvo-García et al. (7) que evaluó el riesgo de suicidio en la población sin hogar de la ciudad de Girona. En este estudio se reclutó una muestra de 154 personas sin hogar residentes en Girona, de las cuales se analizaron los datos sociodemográficos, la existencia de patología mental, de consumo de sustancias, de enfermedades crónicas como VIH y hepatitis C, y de riesgo de suicidio, todo ello mediante test y escalas específicas. Del total de las personas incluidas, el 45,2% presentaban riesgo de suicidio, el 24,7% refirieron antecedentes de tentativas suicidas, y el 38,3% refirieron pensamientos suicidas en el último año. Obtuvieron mayores puntuaciones en la escala de riesgo de suicidio las personas con consumo de sustancias, las personas de sexo femenino, de nacionalidad española y con antecedentes penales.

## **REVISIÓN BIBLIOGRÁFICA DEL SUICIDIO EN LAS PERSONAS SIN HOGAR**

En definitiva, la evidencia disponible apunta a una mayor vulnerabilidad de las personas sin hogar ante el suicidio, derivada la acumulación de factores de riesgo, como son su mayor precariedad de la salud física y mental y de la situación sociofamiliar y económica, y un peor acceso a los servicios sanitarios y sociales. A pesar de ello, el suicidio en las personas sin hogar ha sido poco estudiado, lo que contrasta con el amplio cuerpo de conocimientos del que se dispone sobre el suicidio en la población general.

### **LAS PERSONAS SIN HOGAR EN LAS GUÍAS Y PLANES DE PREVENCIÓN DE LA CONDUCTA SUICIDA**

Existen numerosos estudios que coinciden en señalar la mayor prevalencia de conducta suicida en las personas sin hogar respecto a la población general (1, 5, 7, 8), así como en la necesidad de incluir la prevención del suicidio dentro de las prácticas habituales de los profesionales que asisten a personas sin hogar, especialmente cuando presentan trastornos mentales o consumo de sustancias (9), sin embargo, habitualmente son otros colectivos los que reciben mayor atención en cuanto a la elaboración de programas específicos de prevención del suicidio, existiendo escasa literatura sobre este tipo de programas dirigidos a población sin hogar con trastorno mental grave.

En el estudio de Bickley et al. (10) publicado en 2006, en el cual se analizó, mediante un cuestionario respondido por profesionales de la salud mental, los datos clínicos y psicobiográficos de las personas sin hogar fallecidas en Reino Unido entre los años 1996 y 2000 (que hubieran acudido a algún servicio de salud mental en el año previo al fallecimiento), se concluyó que los profesionales consideraron que aproximadamente un 30% de los suicidios en este grupo de personas era prevenible (respecto al 20% en población con hogar), y que las medidas a aplicar para reducir el riesgo son una supervisión más estrecha de los casos, el fomento de una mejor adherencia terapéutica de los pacientes, una mejor formación del personal, mayor ratio de profesionales, y una mejor coordinación entre servicios.

## REVISIÓN BIBLIOGRÁFICA DEL SUICIDIO EN LAS PERSONAS SIN HOGAR

Por su parte, desde 2012 se ha establecido en Inglaterra una estrategia nacional con el compromiso de fomentar el desarrollo de estrategias locales para la prevención del suicidio. Los objetivos planteados en esta estrategia incluyen reducir la tasa de suicidio en la población general, y proporcionar un mejor apoyo a las personas vulnerables y afectadas por el suicidio. Se plantean siete áreas de actuación, entre las que se encuentran la reducción del riesgo en los grupos más vulnerables, la mejora de la atención en salud mental para grupos específicos, la reducción del acceso a métodos letales, o el apoyo a la investigación, entre otros. En los diferentes informes se reconoce el mayor riesgo de suicidio entre las personas que se enfrentan a problemas sociales como el sinhogarismo, destacando el papel que deben desarrollar en la prevención del suicidio las múltiples organizaciones implicadas, incluyendo los servicios de salud y sociales, a los cuales incide en la necesidad de disponer de planes de prevención del suicidio específicos (11, 12).

En nuestro país, en 2012 se publicó la Guía de Práctica Clínica de Prevención y Tratamiento de la Conducta Suicida (13), tratándose de una amplia guía nacional elaborada con el fin de exponer un conjunto de recomendaciones sobre el manejo de la conducta suicida, basadas en la evidencia científica disponible. En ella, no sólo se abordan cuestiones de evaluación y tratamiento de la conducta suicida, sino también de prevención. A pesar de su amplitud, en la guía no se hace mención, en materia de prevención, a las personas sin hogar como grupo de riesgo (sí a otros colectivos vulnerables como las personas dependientes, ancianos, niños y adolescentes, o población penitenciaria).

Por su parte, en el Plan de Prevención del Suicidio y Manejo de la Conducta Suicida de la Comunidad de Valencia (14), sí se hace una mención específica a la población sin hogar como colectivo de alto riesgo de suicidio, considerando que requieren de intervenciones preventivas específicas comunitarias para “facilitar y adaptar, tanto la detección del riesgo de suicidio,

## REVISIÓN BIBLIOGRÁFICA DEL SUICIDIO EN LAS PERSONAS SIN HOGAR

como el acceso a los servicios de salud mental a través de un marco de coordinación entre los servicios sociales y los servicios sanitarios que puedan generar acciones de vinculación para la atención de este grupo de población” (14). De forma específica en este grupo plantean el objetivo de mejorar su vinculación a los servicios de salud mental a través de la creación de un protocolo de coordinación con servicios sociales y equipos de atención en calle.

En Canarias, actualmente se encuentra vigente el Plan de Salud Mental 2019-2023 (15), que dedica una de sus líneas estratégicas a la prevención y tratamiento de la conducta suicida. En ella se propone la realización de acciones de carácter preventivo en la población general mediante campañas de prevención, de fortalecimiento de factores protectores, y reducción del acceso a medios letales. Propone además la elaboración de protocolos específicos de prevención del suicidio en unidades hospitalarias -urgencias y hospitalización de agudos de Psiquiatría- y en población infantojuvenil, la mejora de la formación de los profesionales sanitarios y no sanitarios, y la mejora de la coordinación intra e interinstitucional. No obstante, no se dedica ningún apartado a las personas sin hogar con trastorno mental grave en cuanto a la prevención del suicidio.

### CONCLUSIONES

La evidencia disponible apunta a una mayor vulnerabilidad de las personas sin hogar ante el suicidio, derivada la acumulación de factores de riesgo, como son su mayor precariedad de la salud física y mental y de la situación sociofamiliar y económica, y un peor acceso a los servicios sanitarios y sociales. Los pocos estudios disponibles concluyen la mayor prevalencia de conducta suicida en las personas sin hogar respecto a la población general, lo que no se ha traducido en la elaboración de planes y programas específicos de atención y prevención.



## REVISIÓN BIBLIOGRÁFICA DEL SUICIDIO EN LAS PERSONAS SIN HOGAR

Se considera fundamental que se amplíe la investigación en este campo, lo que será de gran utilidad para sentar las bases de la elaboración de guías, planes y programas específicos, y para conocer la evidencia sobre los mismos.

Por tanto, se consideran las siguientes cuestiones:

- Necesidad de elaboración de programas de prevención del suicidio para personas sin hogar que actúen desde diferentes ámbitos de atención.
- Inclusión de este colectivo en las guías y planes de prevención de la conducta suicida como grupo de riesgo.
- Desarrollo de políticas de prevención del sinhogarismo, dada la situación dramática y creciente a nivel mundial.

### BIBLIOGRAFÍA

1. Ayano G, Tsegay L, Abraha M, Yohannes K. Suicidal Ideation and Attempt among Homeless People: a Systematic Review and Meta-Analysis. *Psychiatr Q.* 2019; 90(4): p.829-842.
2. ALTER Grupo de Investigación. II Plan de Lucha contra la Exclusión Social en Navarra Diagnóstico de la Exclusión Social en Navarra. Personas sin hogar [Internet]. Navarra: Universidad Pública de Navarra; 2018. Disponible en: [https://www.unavarra.es/digitalAssets/168/168636\\_100000Diagnostico-sobre-la-exclusion-social-en-Navarra.pdf](https://www.unavarra.es/digitalAssets/168/168636_100000Diagnostico-sobre-la-exclusion-social-en-Navarra.pdf)
3. Instituto Nacional de Estadística. Encuesta a las personas sin hogar Avance de resultados. Año 2012 [Internet]. Madrid: Instituto Nacional de Estadística; 2012. Disponible en: <https://www.ine.es/prensa/np761.pdf>
4. Fazel S, Geddes J, Kushel M. The health of homeless people in high-income countries: descriptive epidemiology, health consequences, and clinical and policy recommendations. *Lancet.* 2014; 384(9953): p.1529-1540.

## REVISIÓN BIBLIOGRÁFICA DEL SUICIDIO EN LAS PERSONAS SIN HOGAR

5. Desai R, Liu-Mares W, Dausey D, Rosenheck R. Suicidal ideation and suicide attempts in a sample of homeless people with mental illness. *J Nerv Ment Dis.* 2003; 191(6): p. 365-71.
6. Arnautovska U, Sveticic J, De Leo D. What differentiates homeless persons who died by suicide from other suicides in Australia? A comparative analysis using a unique mortality register. *Soc Psychiatry Psychiatr Epidemiol.* 2014; 49(4): p.583-589.
7. Calvo-García F, Giralt-Vázquez C, Calvet-Roura A, Carbonells-Sánchez X. Riesgo de suicidio en población sin hogar. *Clínica y Salud.* 2016; 27(2): p. 89-96.
8. Eynan R, Langley J, Tolomiczenko G, Rhodes A, Links P, Wasylenki D, Goering P. The association between homelessness and suicidal ideation and behaviors: results of a cross-sectional survey. *Suicide Life Threat Behav.* 2002; 32(4): p. 418-27.
9. Green D. History, Discussion and Review of a Best Practices Model for Service Delivery for the Homeless. *Social Work in Mental Health.* 2005; 3 (4): p. 1-16.
10. Bickley H, Kapur N, Hunt I, Robinson J, Meehan J, Parsons R, McCann K, Flynn S, Burns J, Amos T, Shaw J, Appleby L. Suicide in the homeless within 12 months of contact with mental health services: a national clinical survey in the UK. *Soc Psychiatry Psychiatr Epidemiol.* 2006; 41(9): p. 686-91.
11. Public Health England. Local suicide prevention planning. A practice resource [Internet]. Londres: Public Health England; 2020. Disponible en: <https://nspa.org.uk/wp-content/uploads/2021/04/Local-suicide-prevention-planning-a-practice-resource.pdf>
12. Homeless Link. Suicide prevention Guidance for homelessness services [Internet]. Londres: Homeless Link; 2014. Disponible en: <https://www.homeless.org.uk/sites/default/files/site-attachments/Suicide%20prevention%20in%20homelessness%20services.pdf>
13. Grupo de Trabajo de la Guía de Práctica Clínica de Prevención y Tratamiento de la Conducta Suicida. Guía de Práctica Clínica de Prevención y Tratamiento de la Conducta Suicida. Plan de Calidad del Ministerio de Sanidad, Política Social e Igualdad. Galicia: Agencia de Evaluación de Tecnologías Sanitarias de Galicia (avalía-t); 2012.

## REVISIÓN BIBLIOGRÁFICA DEL SUICIDIO EN LAS PERSONAS SIN HOGAR

14. Consejería de Sanidad Universal y Salud Pública de la Comunidad de Valencia. Vivir es la salida. Plan de prevención del suicidio y manejo de la conducta suicida [Internet]. Valencia: Comunidad de Valencia; 2017. Disponible en: [http://www.san.gva.es/documents/156344/6939818/Plan+prevenci%C3%B3n+de+suicidio\\_WEB\\_CAS.pdf](http://www.san.gva.es/documents/156344/6939818/Plan+prevenci%C3%B3n+de+suicidio_WEB_CAS.pdf)
15. Consejería de Sanidad del Gobierno Autónomo de Canarias. Plan de Salud Mental de Canarias 2019-2023 [Internet]. Canarias: Consejería de Sanidad del Gobierno Autónomo de Canarias. Servicio Canario de la Salud. Dirección General de Programas Asistenciales; 2019. Disponible en: [https://www3.gobiernodecanarias.org/sanidad/scs/content/d7a0d910-4973-11e9-910b-f705e6f363c5/PSMC\\_completo.pdf](https://www3.gobiernodecanarias.org/sanidad/scs/content/d7a0d910-4973-11e9-910b-f705e6f363c5/PSMC_completo.pdf)