

Análisis de los intentos de suicidio en adolescentes de sexo masculino asistidos por un Centro de Toxicología

Análise das tentativas de suicídio em adolescentes masculinos atendidos por um Centro de Intoxicação

Analysis of suicide attempts in male adolescents assisted by a Detox Center

 Yasmin Bernardes Barboza¹,  Valdir Bento da Costa Junior¹,  Edmarlon Giroto¹
 Camilo Molino Guidoni¹

Recibido: 21/11/2022 Aprobado: 10/02/2023 Publicado: 19/03/2023

Objetivo: analizar el perfil clínico y epidemiológico de los intentos de suicidio en adolescentes de sexo masculino. **Método:** estudio transversal con datos secundarios de adolescentes de sexo masculino atendidos por intentos de suicidio entre 2017 y 2020 en un Centro de Información y Asistencia Toxicológica. Se realizó un análisis descriptivo. **Resultados:** se consideraron 297 adolescentes, con edad que varió de 12 a 18 años, con media de 16,1±1,6 años, de color blanco (70,7%) y estudiantes (88,5%), con 66,6% con escuela secundaria incompleta, residiendo en el área urbana (99%) y lugar de exposición en la residencia (95,9%). La hospitalización se produjo en una quinta parte de los casos. Predominaron los casos sintomáticos leves, con somnolencia en el 16,2%. El número de agentes utilizados osciló entre 1 y 5, predominando la vía oral. Los fármacos fueron los más utilizados (80,5%) y la evolución hasta la cura ocurrió en 80,5% de los casos. **Conclusión:** teniendo en cuenta la posible infranotificación de la intoxicación por intento de suicidio, una mejor comprensión de dicho fenómeno y como los hallazgos de este estudio pueden reiterar la necesidad de promover estrategias preventivas.

Descriptor: Intento de suicidio; Intoxicación; Adolescente; Hombres.

Objetivo: analisar o perfil clínico e epidemiológico das tentativas de suicídio em adolescentes do sexo masculino. **Método:** estudo transversal com dados secundários de adolescentes masculinos atendidos por tentativas de suicídio entre 2017 e 2020 em um Centro de Informação e Assistência Toxicológica. Foi realizada análise descritiva. **Resultados:** considerou-se 297 adolescentes com idade variando entre 12 e 18 anos, com média de 16,1±1,6 anos, brancos (70,7%) e estudantes (88,5%), com 66,6% apresentando ensino médio incompleto, residindo na zona urbana (99%) e local de exposição na residência (95,9%). A internação ocorreu em um quinto dos casos. Predominaram casos leves sintomáticos, com sonolência em 16,2%. O número de agentes utilizados variou de 1 a 5, predominando a via oral. Os medicamentos foram os mais utilizados (80,5%) e a evolução para cura ocorreu em 80,5% dos casos. **Conclusão:** a considerar a possível subnotificação de intoxicação por tentativa de suicídio, compreender melhor tal fenômeno e entender como os achados deste estudo podem reiterar a necessidade de fomento de estratégias preventivas.

Descriptor: Tentativa de suicídio; Intoxicação; Adolescente; Homens.

Objective: to analyze the clinical and epidemiological profile of suicide attempts in male adolescents. **Methods:** cross-sectional study with secondary data from male adolescents treated for suicide attempts between 2017 and 2020 at a Center for Information and Toxicological Assistance. Descriptive analysis was performed. **Results:** 297 adolescents aged between 12 and 18 years were considered, with a mean age of 16.1±1.6 years, white (70.7%) and students (88.5%), 66.6% had incomplete High School education, lived in the urban area (99%) and were exposed at home (95.9%). Hospitalization occurred in one fifth of the cases. Mild symptomatic cases predominated, with drowsiness in 16.2%. The number of agents used ranged from 1 to 5, with a predominance of oral route. Medications were the most used (80.5%) and evolution to cure occurred in 80.5% of cases. **Conclusion:** to consider the possible underreporting of intoxication due to suicide attempt, better understand this phenomenon and understand how the findings of this study can reaffirm the need the promotion of preventive strategies. **Descriptors:** Suicide, Attempted; Poisoning; Adolescent; Men.

Autor Correspondiente: Yasmin Bernardes Barboza – yasmin.bernardes@uel.br

INTRODUCCIÓN

El suicidio se define como la acción intencional de un individuo para extinguir su propia vida y, por cada acto consumado, se estima que hay otros 20 intentos, calificados como el principal factor de riesgo para el suicidio propiamente dicho¹⁻². El inicio del proceso abarca la ideación suicida, es decir, el deseo de morir y el pensamiento de quitarse la vida³. Se convierte en un creciente problema de salud pública al generar impactos que van más allá de la víctima, con el potencial de afectar, por largos períodos, a familiares, amigos y comunidades que se insertan en su contexto. Cada año, cerca de 800.000 personas mueren por esta causa y, cada 40 segundos, hay una nueva víctima⁴⁻⁵.

La juventud es el grupo más vulnerable a estos eventos, lo que justifica que sea la segunda causa de muerte entre los 15 y 29 años⁵. Según el Estatuto del Niño y del Adolescente de Brasil (ECA), la adolescencia comprende a los individuos entre 12 y 18 años⁶. Durante esta fase del desarrollo, los cambios biopsicosociales son intensos, abarcando la búsqueda de identidad, cambios físicos y una variedad de experiencias, conflictos, emociones y decepciones². Este escenario de transición, asociado a problemas financieros, ruptura familiar, comorbilidades psiquiátricas, abuso de alcohol y otras drogas, aislamiento social y traumas infantiles, determinan un conjunto de factores que, cuando asociados, pueden inducir ideación suicida en jóvenes y, en algunos casos, causar un desenlace fatal^{2,7}.

Los intentos de suicidio con fármacos suelen ser menos letales en comparación con métodos más violentos, como el ahorcamiento y las armas de fuego, porque sus víctimas tienen más posibilidades de ser atendidas con vida en el medio hospitalario⁷. Entre los agentes tóxicos más utilizados por los jóvenes se encuentran los analgésicos, antialérgicos, antibióticos, anticonvulsivantes y otros psicofármacos⁸. Muchos de estos fármacos no requieren prescripción médica y se encuentran fácilmente en casa, lo que favorece el acceso a estas sustancias y permite su uso indebido en ingestas intencionadas⁷. Además, la residencia del paciente adolescente es considerada el principal local de intentos de suicidio⁹.

La ingestión de agentes altamente tóxicos, como rodenticidas, agrotóxicos, drogas de abuso o la asociación de múltiples agentes puede resultar en situaciones clínicamente más graves. Así, la toxicidad de los agentes utilizados y la cantidad ingerida son factores determinantes para establecer los cuidados hospitalarios que se deben prestar al paciente. El manejo adecuado y precoz en los casos de intoxicación aumenta las posibilidades de recuperación completa, pero dependiendo de la acción tóxica del agente, pueden producirse secuelas o letalidad^{7,10}. En el contexto de las intoxicaciones, el suicidio por uso de agrotóxicos destaca como la principal causa de muerte, seguido del uso de fármacos¹.

Los hombres eligen con más frecuencia métodos más letales para intentar suicidarse, como los objetos punzantes, mientras que las mujeres recurren más envenenamientos¹¹. Aunque el número de intentos de suicidio mediante el uso de fármacos es menor en los hombres, se sabe que, cuando se producen, son más graves y tienen una mayor probabilidad de mortalidad. El uso de agentes altamente tóxicos en el sexo masculino, como los agrotóxicos, refleja esta constatación¹².

A pesar de la relevancia del tema, la producción científica sobre el suicidio en la adolescencia en Brasil permanece incipiente, especialmente en el sexo masculino². Además, apenas 25% de los pacientes que intentan suicidarse buscan un servicio de salud, lo que, asociado a la significativa infranotificación de estos casos, dificulta la obtención de datos más próximos a la realidad sobre estos eventos^{9,11}.

En este contexto, siendo el intento de suicidio la segunda causa de muerte en jóvenes, una forma de muerte precoz y potencialmente prevenible y un relevante problema de salud pública, su caracterización puede contribuir a una mejor comprensión de la magnitud del tema y reiterar la necesidad de desarrollar estrategias preventivas y asistenciales dirigidas a este grupo etario^{1,8}. Así, este estudio tuvo como objetivo analizar el perfil clínico y epidemiológico de los intentos de suicidio en adolescentes del sexo masculino.

MÉTODO

Se trata de un estudio transversal, basado en atenciones prestadas por el Centro de Información y Asistencia Toxicológica de Londrina (CIATox-Londrina), que se encuentra en el Hospital Universitario de Londrina. El CIATox-Londrina actúa frente a las urgencias y emergencias del Sistema Único de Salud (SUS) a través de la asistencia presencial y a distancia en casos de eventos toxicológicos. El servicio funciona las 24 horas del día, todos los días de la semana, y forma parte de la 17ª Regional de Salud de Paraná. Su área de cobertura abarca los municipios de esta región y otras localidades del estado y del país. Es referencia en el tratamiento de intoxicaciones por fármacos, animales venenosos, agrotóxicos, rodenticidas, productos domésticos e industriales y plantas tóxicas.

La población de estudio fue compuesta por adolescentes del sexo masculino, con edad entre 12 y 18 años, atendidos por tentativa de suicidio por el CIATox-Londrina en el período de 2017 a 2020.

Las variables analizadas fueron relacionadas con: el paciente (edad, área de residencia, educación, profesión y color de piel), el evento toxicológico (agentes tóxicos, número de agentes

tóxicos, lugar de exposición, vía de exposición y manifestaciones clínicas), y la atención clínica (lugar de atención, hospitalización, duración de la hospitalización, gravedad final y desenlace).

Los datos del estudio se recogieron de las historias clínicas del CIATox-Londrina. Las informaciones se registraron en DATATOX (Sistema Brasileño de Datos de Intoxicación), una plataforma en línea mantenida por la Asociación Brasileña de Centros de Información y Asistencia Toxicológica (ABRACIT). Esta herramienta virtual almacena las informaciones de los casos atendidos por el centro, como datos sobre el paciente, el intoxicante, las circunstancias de la exposición, las manifestaciones y la evolución clínica, así como las directrices terapéuticas y el desenlace del caso. Además, permite la inserción de datos adicionales como imágenes, resultados de laboratorio y archivos adjuntos.

Los datos obtenidos de DATATOX se exportaron a una hoja de cálculo de Microsoft Excel®, que se utilizó para el análisis de datos.

El proyecto fue aprobado por el Comité de Ética en Investigación de la Universidade Estadual de Londrina (UEL), con el número de aprobación 1.138.541.

RESULTADOS

Se consideraron las informaciones de 297 pacientes, que correspondían al número de casos de intentos de suicidio en adolescentes de sexo masculino atendidos por el CIATox-Londrina en el periodo comprendido entre 2017 y 2020. La edad osciló entre 12 y 18 años y su media fue de 16,1 ($\pm 1,6$) años.

La mayoría de los jóvenes eran de color blanco (70,7%) y estudiantes (88,5%), de los cuales 66,6% tenían escuela secundaria incompleta. Casi todos los adolescentes (99,9%) vivían en áreas urbanas. La Tabla 1 muestra el perfil sociodemográfico de los casos atendidos por el CIATox-Londrina.

Tabla 1. Caracterización sociodemográfica de los adolescentes de sexo masculino atendidos por intento de suicidio por CIATox-Londrina, 2017 a 2020. (N=297)

Variables sociodemográficas	N	%
	12	9
	13	12
	14	26
Edad (en años)	15	47
	16	69
	17	73
	18	61
Zona de residencia	Rural	13
	Urbana	282
	Desconocida	2
Profesión	Estudiante	263
	Otro	34
	Amarillo	2
Color	Blanco	210
	Pardo	3
	Negro	63
	Ignorado	19
Escolaridad	Primaria completa	14
	Primaria incompleta	54
	Secundaria completa	22
	Secundaria incompleta	198
	Superior incompleto	7
	Desconocida	2

En cuanto a la asistencia, la mayoría de los pacientes estaban en hospitales generales (47,1%) y unidades de atención de urgencias, correspondientes al 34% de los casos. Cerca de una quinta parte (20,5%) de los adolescentes requirieron hospitalización, con una estancia que osciló entre 1 y 10 días. La evolución a la curación estuvo presente en el 80,5% de los casos (Tabla 2).

Tabla 2. Caracterización del lugar de asistencia, hospitalización y resultado de la asistencia de los intentos de suicidio entre los adolescentes de sexo masculino atendidos por CIATox-Londrina, 2017 a 2020. (N=297)

Variables	N	%
	Servicios de urgencias	101
	Hospital general	140
	Puesto de salud	3
Localización del servicio	Centro de salud/unidad básica de salud	6
	Policlínica	10
	Otros	7
	Desconocido	30
Hospitalización	Sí	61
	No	236
Resultado clínico	Asintomático	40
	Curación	239
	Ignorado	18

El principal lugar de exposición a los agentes tóxicos fue la residencia de los adolescentes (95,9%) y la vía oral estuvo presente en 296 de los 297 casos atendidos. En 97,3% de los casos, fue utilizada sola, pero en los restantes, estuvo asociada a otras vías, como la intravenosa, subcutánea, nasal y respiratoria/inhalatoria. Cerca del 60% de los casos se clasificaron como leves y el 85,5% como sintomáticos. El número de agentes utilizados osciló entre 1 y 5, y se utilizó un único agente en el 78,4% (Tabla 3).

En cuanto a los agentes tóxicos, el uso de fármacos estuvo presente en el 80,5% de los casos, seguido de drogas de abuso (8,7%), agrotóxicos (6,1%), rodenticidas (5,7%) y productos de limpieza (4%). Entre los principales síntomas presentados, la somnolencia fue el predominante, presente en el 16,2%. Otros síntomas presentes fueron: taquicardia (13,1%), vómitos (11,4%), hipotensión (8,7%), agitación (6,7%), náuseas (5,7%), letargia (5%), hipertensión (5%), alteración de la conciencia (4,4%) y cefalea (3,4%) (Tabla 3).

Tabla 3. Caracterización del lugar de exposición y variables clínicas de los eventos toxicológicos por intento de suicidio en adolescentes de sexo masculino atendidos por CIATox-Londrina, 2017 a 2020. (N=297)

	Variables	N	%
Lugar de exposición	Entorno exterior/público	3	1,0
	Escuela / guardería	4	1,3
	Lugar de trabajo	1	0,3
	Residencia normal	285	95,9
	Residencia (otra)	4	1,3
	Grave	12	4,0
Gravedad final	Ignorada	6	2,0
	Leve	179	60,3
	Moderada	60	20,2
	Nula	40	13,5
Vía de exposición	Exclusivamente oral	289	97,3
	Otras	8	2,7
Signos y síntomas	Ausentes	42	14,1
	Presentes	255	85,8
Número de agentes	1	233	78,4
	2	55	18,5
	3	7	2,3
	4	1	0,3
	5	1	0,3

DISCUSIÓN

La edad media de los adolescentes del sexo masculino que intentaron suicidarse fue de 16,08 años. En este grupo, la residencia fue el principal lugar de exposición, predominaron la vía oral y el uso de fármacos y se destacaron los casos leves de intoxicación.

La focalización en adolescentes del sexo masculino se debió a sus singularidades. Los adolescentes representan un grupo cuyas tasas de suicidio han ido en aumento en las últimas

décadas, por lo que algunas de las razones son la creciente prevalencia de trastornos depresivos, así como el abuso cada vez más precoz de sustancias psicoactivas⁸. Una investigación que buscó identificar factores de riesgo y protección para intentos de suicidio en la adultez emergente señaló a los trastornos de ansiedad y a los episodios de violencia en la familia y en la comunidad como desencadenantes de intentos de suicidio en un grupo ya vulnerable a las inconstancias de un período fisiológico y social de transiciones²⁻³. Estos hechos corroboran los resultados de un estudio sobre hospitalizaciones masculinas registradas por un centro de asistencia toxicológica de Paraná, en el cual 25% de las hospitalizaciones por tentativa de suicidio ocurrieron en adolescentes⁷.

El *bullying* destaca como factor de riesgo de intentos de suicidio en la adolescencia. Se caracteriza por ser un conjunto de acciones físicas o sociales cometidas contra un individuo incapaz de defenderse. Presenta tasas significativas en la adolescencia y es capaz de ejercer efectos deletéreos a largo plazo en sus víctimas. Entre las repercusiones, hay una mayor predisposición a: trastornos depresivos, ansiedad, estrés e ideación suicida¹³.

En cuanto a los hombres, persiste el estigma social de la invulnerabilidad¹². Así, los hombres, en comparación con las mujeres, tienden a buscar menos ayuda para sus problemas, lo que puede culminar en intentos de suicidio. En comparación con el público femenino, los métodos utilizados en el acto de intentar quitarse la vida suelen ser más letales, como el uso de armas de fuego y el ahorcamiento⁹.

La edad media en la encuesta fue de 16,08 años, similar al valor de $16,1 \pm 2,3$ años en un estudio de intentos de suicidio por intoxicación farmacológica entre adolescentes registrado por un Centro de Asistencia Toxicológica en la ciudad de Fortaleza, Ceará, de 2010 a 2014, y la mayoría de los hombres tenía la ocupación de estudiante (88,5%)¹ como en el presente estudio.

En el mismo estudio, la residencia fue el principal lugar de intento de suicidio entre los adolescentes ($n=230$, $p=0,689$)¹, también en concordancia con el presente estudio, en el que el 95,9% de los casos también tuvieron la residencia como lugar de exposición. En otro estudio que buscó analizar el perfil epidemiológico de los adolescentes que intentaron suicidarse en 2014, 81,9% de los casos ocurrieron en la residencia de estos jóvenes⁹. Este hecho puede ser justificado por la cultura brasileña de acopio de fármacos en casa, que facilita el acceso a diversas sustancias, contribuye a la automedicación y a su uso accidental o indebido, como en los intentos de suicidio¹.

Con relación a los agentes tóxicos, el uso de fármacos estuvo presente en 80,5% de los casos. En una investigación realizada entre adolescentes asistidos por tentativa de suicidio o uso/abuso de sustancias en el servicio de urgencias psiquiátricas de un hospital universitario

entre 1988 y 2004, la elección de fármacos como agente estuvo presente en el 73,8% de los casos⁸. Aunque en el presente estudio no se discutan clases de fármacos, los datos muestran que los fármacos utilizados por los jóvenes son diversos, como psicotrópicos, drogas que no requieren prescripción médica, como analgésicos (aspirina, paracetamol), y otras, como antibióticos, anticonvulsivantes y antialérgicos⁸. Entre los fármacos que requieren prescripción médica, su disponibilidad en los domicilios puede justificarse por la escasa adherencia a los tratamientos propuestos y la prescripción en cantidades superiores a las necesarias, lo que permite la creación de un excedente de estas sustancias, a menudo disponibles en el propio domicilio del adolescente¹.

Los agrotóxicos se utilizaron en el 6,1% de los casos y, aunque ninguno de los pacientes del estudio falleció, se sabe que estos agentes tienen una potencial letalidad significativa, especialmente entre los hombres, que tienen un acceso más fácil a estos productos en sus actividades laborales¹². En un estudio en el que se analizaron los ingresos hospitalarios por intoxicación registrados en un centro de asistencia toxicológica, estos agentes fueron responsables de un mayor número de pacientes ingresados en Unidades de Cuidados Intensivos (4,3%) y del mayor número de fallecimientos (6%)¹².

La vía oral fue utilizada en 296 de los 297 casos atendidos. Un estudio que caracterizó el perfil epidemiológico de las intoxicaciones exógenas en niños y adolescentes de una ciudad de Mato Grosso indicó que esta vía fue la más prevalente. Esto puede ser explicado por la facilidad de administración y por ser una de las principales vías de introducción de fármacos¹⁰.

El predominio de casos leves, con 60,2% de los intentos dentro de esta clasificación, puede estar basado en el estudio de Lôbo *et al.*, que encontraron intoxicación leve en 43% de sus casos y evolución hasta el alta hospitalaria en 72,6% de ellos¹. Se observa que los intentos de suicidio ocurren, a veces, como actos impulsivos y de baja intencionalidad y, así, utilizan directamente agentes de fácil acceso, como los presentes en casa, por ejemplo⁷.

Los intentos de suicidio son infranotificados en Brasil, dificultando el acceso a un número más amplio de casos, lo que podría contribuir para el análisis realizado⁴. Esa infranotificación también tiene impacto en la orientación de las políticas públicas, pues limita el conocimiento sobre las reales dimensiones del problema de intentos de suicidio entre adolescentes y limita los esfuerzos para enfrentar esa cuestión⁴.

CONCLUSIÓN

Los adolescentes del estudio eran en su mayoría estudiantes, de color blanco y vivían en zonas urbanas. La residencia fue el principal lugar de exposición y la vía oral la preferida. Hubo predominio de casos leves y sintomáticos y los fármacos fueron los agentes más utilizados, con evolución a cura en la mayoría de los casos atendidos.

Las limitaciones de este estudio se encuentran en los datos señalados como desconocidos o ignorados, que limitan el conocimiento sobre la totalidad de los parámetros evaluados.

Estudios adicionales que puedan ampliar el conocimiento sobre el tema podrán favorecer el desarrollo de estrategias asistenciales para la prevención y mejor atención de los casos de intento de suicidio en la adolescencia, una causa de muerte potencialmente prevenible.

REFERENCIAS

1. Lôbo APA, Abdon APV, Carvalho ILN, Campos AR. Tentativas de suicídio por intoxicação medicamentosa: adolescência em alerta. *Adolesc Saúde* [Internet]. 2020 [citado el 20 jul 2022]; 17(2):42-50. Disponible en: <https://cdn.publisher.gn1.link/adolescenciaesaude.com/pdf/v17n2a06.pdf>
2. Schlichting CA, Moraes MCL. Mortalidade por suicídio na adolescência: uma revisão. *Rev Fam, Ciclos Vida Saúde Contexto Soc.* [Internet]. 2018 [citado el 30 jun 2022]; 6(1):357-63. DOI: 10.18554/refacs.v6i0.2922.
3. Alves MAG, Cadete MMM. Tentativa de suicídio infanto-juvenil: lesão da parte ou do todo?. *Ciênc Saúde Colet.* [Internet]. 2015 [citado el 4 mayo 2022]; 20(1):75-84. DOI: 10.1590/1413-81232014201.22022013.
4. Pereira AS, Willhelm AR, Koller SH, Almeida RMM. Fatores de risco e proteção para tentativa de suicídio na adultez emergente. *Ciênc Saúde Colet.* [Internet]. 2018 [citado el 10 mayo 2022]; 23(11):3767-77. DOI: 10.1590/1413-812320182311
5. World Health Organization. Preventing suicide: a global imperative [internet]. Geneva: WHO; 2014. 92 p. Disponible en: <https://apps.who.int/iris/rest/bitstreams/585331/retrieve>
6. Brasil. Lei nº 8.069, de 13 de julho de 1990. Dispõe sobre o Estatuto da Criança e do Adolescente e dá outras providências. D.O.U, Brasília, DF, 16 jul. 1990, [citado el 14 jun 2022]. Seção 1, p. 2379. Disponible en: http://www.planalto.gov.br/ccivil_03/LEIS/L8069.htm#art266. Acesso em: 25 abr. 2021
7. Rosa NM, Campos APS, Guedes MRJ, Sales CCF, Mathias TAF, Oliveira MLF. Intoxicações associadas às tentativas de suicídio em crianças e adolescentes. *Rev Enferm UFPE On Line* [Internet]. 2015 [citado el 12 jul 2022]; 9(2):661-8. DOI 10.5205/reuol.7028-60723-1-SM.0812201423.
8. Ficher AMFT, Vansan GA. Tentativas de suicídio em jovens: aspectos epidemiológicos dos casos atendidos no setor de urgências psiquiátricas de um hospital geral universitário entre 1988 e 2004. *Estud Psicol.* [Internet]. 2008 [citado el 28 jun 2022]; 25(3):361-74. DOI: <https://doi.org/10.1590/S0103-166X2008000300005>
9. Pereira WKS, Maciel MPGS, Guilhermina GMS. O adolescente que tenta suicídio: estudo epidemiológico em unidades de referência. *Rev Enferm UFPE On Line* [Internet]. 2017 [citado el 5 jul 2022]; 11(8):3130-5. DOI: <https://doi.org/10.5205/1981-8963-v11i8a110218p3130-3135-2017>

10. Oliveira FFS, Suchara EA. Perfil epidemiológico das intoxicações exógenas em crianças e adolescentes em município do Mato Grosso. Rev Paul Pediatr. [Internet]. 2014 [citado el 1 jun 2022]; 32(4):299-305. DOI: <http://dx.doi.org/10.1016/j.rpped.2014.06.002>
11. Bahia CA, Avanci JQ, Pinto LW, Minayo MCS. Lesão autoprovocada em todos os ciclos da vida: perfil das vítimas em serviços de urgência e emergência das capitais do Brasil. Ciênc. Saúde Colet. [Internet]. 2017 [citado el 15 jun]; 22(9):2841-50. DOI: 10.1590/1413-81232017229.12242017
12. Reis LM, Martins BF, Gavioli A, Mathias TAF, Oliveira MLF. Saúde do homem: internações hospitalares por intoxicação registradas em um centro de assistência toxicológica. Esc Anna Nery Rev Enf. [Internet]. 2013 [citado el 14 jun 2022]; 17(3):505-11. DOI: <https://doi.org/10.1590/S1414-81452013000300014>
13. Pimentel FO, Méa CPD, Patias ND. Vítimas de bullying, sintomas depressivos, ansiedade, estresse e ideação suicida em adolescentes. Acta Colomb Psicol. [Internet]. 2020 [citado el 7 jun 2022]; 23(2):205-16. DOI: <http://www.doi.org/10.14718/ACP.2020.23.2.9>

Editor Asociado: Rafael Gomes Ditterich.

Conflicto de Intereses: los autores declaran que no existe ningún conflicto de intereses.

Financiación: no hubo.

CONTRIBUCIONES

Camilo Molino Guidoni y **Edmarlon Giroto** contribuyeron a la concepción del estudio y a su diseño, a la recogida y análisis de datos, a su redacción y a su revisión. **Valdir Bento da Costa Junior** y **Yasmin Bernardes Barboza** colaboraron en la concepción del estudio y su diseño, la recogida y el análisis de datos, y la redacción.

Como citar este artículo (Vancouver)

Barboza YB, Costa Júnior VB, Giroto E, Guidoni CM. Análisis de los intentos de suicidio en adolescentes de sexo masculino asistidos por un Centro de Toxicología. Rev Fam, Ciclos Vida Saúde Contexto Soc. [Internet]. 2023 [citado el *insertar el día, mes y año de acceso*]; 11(1):e6546. Disponible en: *insertar el link de acceso*. DOI: *insertar el link de DOI*

Como citar este artículo (ABNT)

BARBOZA, Y. B.; COSTA JÚNIOR, V. B.; GIROTO, E.; GUIDONI, C. M. Análisis de los intentos de suicidio en adolescentes de sexo masculino asistidos por un Centro de Toxicología. **Rev. Fam., Ciclos Vida Saúde Contexto Soc.**, Uberaba, MG, v. 11, n. 1, p. e6546, 2023. DOI: *insertar el link de DOI*. Disponible en: *insertar el link de acceso*. Acceso el: *insertar el día, mes y año de acceso*.

Como citar este artículo (APA)

Barboza, Y.B., Costa Júnior, V.B., Giroto, E., & Guidoni, C.M. (2023). Análisis de los intentos de suicidio en adolescentes de sexo masculino asistidos por un Centro de Toxicología. *Rev. Fam., Ciclos Vida Saúde Contexto Soc.*, 11(1). Recuperado el: *insertar el día, mes y año de acceso* de *insertar el link de acceso*. DOI: *insertar el link de DOI*.



Este es un artículo de acceso abierto distribuido bajo los términos de la Licencia Creative Commons