

no/a.

AUTORES

ENMA BELÉN LÓPEZ MONTALVO

AÑO



FACULTAD DE MEDICINA

**ASOCIACIÓN DE LA ORIENTACIÓN SEXUAL E IDEACIÓN SUICIDA EN
UNA POBLACIÓN MASCULINA DE ADOLESCENTES DE LOS ESTADOS
UNIDOS EN EL AÑO 2017**

**TRABAJO DE TITULACIÓN PRESENTADO EN CONFORMIDAD CON LOS
REQUISITOS ESTABLECIDOS PARA OPTAR POR EL TÍTULO DE MEDICO
CIRUJANO**

PROFESOR GUÍA

DRA. DAYAMI DÍAZ GARRIDO

AUTORES

ENMA BELÉN LÓPEZ MONTALVO

ANDRÉS RICARDO RODRÍGUEZ RAMÍREZ

AÑO

2021

**DECLARACIÓN DEL PROFESOR
GUÍA**

"Declaro haber dirigido el trabajo, Asociación de la orientación sexual e ideación suicida en una población masculina de adolescentes de los Estados Unidos en el año 2017, a través de reuniones periódicas con los estudiantes Andrés Ricardo Rodríguez Ramírez, Enma Belén López Montalvo en el semestre 2021-1, orientando sus conocimientos y competencias para un eficiente desarrollo del tema escogido y dando cumplimiento a todas las disposiciones vigentes que regulan los Trabajos de Titulación".



Dra. Dayami Díaz Garrido

CI: 1756936801

DECLARACIÓN DEL PROFESOR CORRECTOR

"Declaro haber revisado este trabajo, Asociación de la orientación sexual e ideación suicida en una población masculina de adolescentes de los Estados Unidos en el año 2017, del Andrés Ricardo Rodríguez Ramírez y Enma Belén López Montalvo, en el semestre 2021-1, dando cumplimiento a todas las disposiciones vigentes que regulan los Trabajos de Titulación"



Dra. Ana Lucía Martínez Abarca

CI: 1712566403

DECLARACIÓN DE AUTORÍA DEL ESTUDIANTE

“Declaro que este trabajo es original, de nuestra autoría, que se han citado las fuentes correspondientes y que en ejecución se respetaron las disposiciones legales que protegen los derechos de autor vigentes.”

Enma Belén López M

Enma Belén López Montalvo

CI:1717722712

DECLARACIÓN DE AUTORÍA DEL ESTUDIANTE

“Declaro que este trabajo es original, de nuestra autoría, que se han citado las fuentes correspondientes y que en ejecución se respetaron las disposiciones legales que protegen los derechos de autor vigentes.”



Andrés Ricardo Rodríguez Ramírez

CI: 1720109311

Agradecimientos

Queremos agradecer a todo el personal docente de la Universidad de las Américas y al Dr. Juan Carlos Zevallos por esta oportunidad única.

También a nuestros docentes correctores: Dra. Ana Lucía Martínez y Dra. Dayami Díaz Garrido ya que sin ellas este trabajo no hubiera sido posible .

Dedicatoria

A Dios y mis padres quienes siempre me dieron la educación y todo su apoyo a lo largo de estos años. A mi hermana por todo su apoyo incondicional en este camino de la Medicina

Andrés Rodríguez

Dedicatoria

A Dios y a mi familia por apoyarme en esta carrera y siempre creer en mí. A todos los docentes a lo largo de este camino que me guiaron con enseñanzas y me formaron académicamente

Enma López M

RESUMEN

Introducción y objetivo: El Centro de Control y Prevención de Enfermedades de los Estados Unidos (EE. UU.) en el año 2018 reportó que 9.8 millones de personas a nivel mundial han tenido ideas suicidas. Por medio de un meta análisis realizado en EE.UU. desde el año 2000 al 2013 demostró que las minorías sexuales que agrupan gays, lesbianas y bisexuales (LGB) muestran 28% de ideación suicida en comparación con los varones heterosexuales que representan un 17%. De tal manera mediante este estudio se pretende encontrar la asociación entre autoidentificarse como gay y su relación con la ideación suicida en adolescentes de los EE.UU. en el 2017.

Métodos: Se realizó un estudio observacional transversal utilizando los datos del Youth Risk Behaviour Surveillance System (YRBSS) del año 2017. Se escogió adolescentes gays entre 12 a 17 años y se excluyó a bisexuales, lesbianas y gente que no estaba seguro de su identidad de género. La variable independiente fue su orientación sexual (homosexual/heterosexual). La variable dependiente fue la ideación suicida. Se tomó en cuenta como variables confusoras la edad, ser hispanico, el acoso escolar, el acoso cibernético y ser de raza blanca. Se realizó un análisis de regresión logística bivariado para obtener Odds ratios (OR) y los intervalos de confianzas (IC) de 95%.

Resultados: Existe una asociación entre ser gay y presentar ideación suicida ($p < 0.001$). Los adolescentes gays presentan tres veces más probabilidad de ideas suicidas que los adolescentes heterosexuales (OR 3; IC 95%: 2.29- 3.25). También el acoso cibernético (OR: 2.67; IC 95%: 2.20-3.23; $p < 0.001$) ser blanco (OR 1,20; IC 95% 1.02-1.41), el acoso escolar (OR 2.7; IC 95% 2.19-3.35) fueron asociados con la ideación suicida. Mientras que ser hispano (OR 1.07; IC 95% 0.89-1.28) no fue asociado con la ideación suicida.

Conclusión: Esta investigación sugiere que existe una asociación entre el autoidentificarse como adolescente gay y la ideación suicida por lo cual se convierte en un problema de salud pública. Se recomienda desarrollar programas e intervenciones para reducir el riesgo de suicidio en las minorías sexuales.

Palabras clave: gay, ideación suicida, adolescentes

ABSTRACT

Introduction and objective: The Center of Control and Prevention of Disease in the United States (USA) in 2018 reported that 9.8 million people have had suicidal ideas. A meta-analysis carried out in USA from 2000 to 2013, showed that minorities group gays, lesbians and bisexuals (LGB) had 28% ideas of suicidal ideation compare with heterosexual who only had 17% of ideas of suicidal ideation. This study aims to find the association between self-identification as gay and its relationship with suicidal ideation in adolescents in the USA in 2017.

Methods: A cross-sectional study was carried out using the data base from the Youth Risk Behavior Surveillance System (YRBSS) from the year 2017. Gays adolescents between 12 to 17 years old were take into account, but bisexual, lesbians and people who were not sure of their identity gender were excluded. The independent variable was their sexual orientation (homosexual/heterosexual). The dependent variable was suicidal ideation. Age, being Hispanic, bullying, cyberbullying, and being white were taken into account as confounding variables. A bivariate logistic regression analysis was performed to obtain Odds Ratio (OR) and confidence interval (CI) of 95%.

Results: There is an association between being gay and presenting suicidal ideation ($p < 0.001$). Gay adolescents are three times more likely to have suicidal ideation compare with heterosexual adolescents (OR 3; 95% CI: 2.29-3.25). Also cyberbullying (OR: 2.67; 95% CI: 2.20-3.23; $p < 0.001$) being white (OR 1.20; 95% CI 1.02-1.41), school bullying (OR 2.7; 95% CI 2.19-3.35) were associated with suicidal ideation. While being Hispanic (OR 1.07; 95% CI 0.89-1.28) was not associated with suicidal ideation

Conclusion: This research suggests that there is an association between self-identification as a gay adolescent and suicidal ideation, which becomes a public health problem. It is recommended to develop programs and interventions to reduce the risk of suicide in sexual minorities.

Keywords: gay, suicidal ideation, adolescents

Índice

INTRODUCCIÓN.....	1
MÉTODOS.....	3
DISEÑO Y POBLACIÓN DEL ESTUDIO	3
VARIABLES.....	3
ANÁLISIS ESTADÍSTICO	4
CONSIDERACIONES ÉTICAS	4
RESULTADOS.....	4
DISCUSIÓN	5
CONCLUSIÓN.....	7
LIMITACIONES Y FORTALEZAS.....	8
OTRA INFORMACIÓN:.....	9
REFERENCIAS.....	10
ANEXOS:.....	12

Asociación de la orientación sexual e ideación suicida en una población masculina de adolescentes de los Estados Unidos en el año 2017

INTRODUCCIÓN

La ideación suicida es un factor predictor para llegar al acto del suicidio, en donde la persona tiene pensamientos acerca de quitarse la vida, con o sin planificación o método (You et al., 2018). El Centro de Control y Prevención de Enfermedades de EE.UU. en el 2018 reportó que 9.8 millones de personas a nivel mundial han tenido ideas suicidas (CDC, 2018). Existe mayor prevalencia de ideación suicida en jóvenes de 10 a 24 años en EE.UU. reportando en el año 2019 que 1,400,000 jóvenes han tenido ideación suicida (*Suicide statistics | AFSP*, 2018).

El riesgo de ideación suicida se ve asociado con la salud mental de una persona donde influye mucho la percepción de uno mismo, la familia y el entorno social. En Latinoamérica en especial Ecuador los factores como la depresión, abuso de sustancias (tabaco y alcohol), el aislamiento, el estrés lleva a las minorías sexuales a tener mayor tendencia a la ideación suicida (Atención en salud a personas lesbianas, gays, bisexuales, transgénero e intersex (LGBTI), 2016). Se calcula que a nivel mundial los adolescentes con orientación sexual diferente tienden a tener mayor prevalencia de ideación suicida en comparación con los heterosexuales.

La orientación sexual hace referencia a la atracción sexual hacia los hombres, las mujeres o ambos (Bailey, Bailey, Vassey, 2016) . Mientras que identificarse como gay implica de manera abierta su atracción física, emocional y sexual por otros hombres (Atención en salud a personas lesbianas, gays, bisexuales, transgénero e intersex (LGBTI), 2016). De acuerdo a un meta-análisis realizado en EE.UU. desde el año 2000 al 2013, confirmó que las minorías sexuales tienen una tasa de ideación suicida del 28% en comparación con los varones heterosexuales que representan un 17% (Pineda, 2013)). Adicionalmente las cifras de ideación suicida en gays han aumentado un 60% en los últimos 45 años (Pineda, 2013)

En un estudio hecho por Ferlatte et al. el año 2015 en Canadá plantea que la ideación suicida es más prevalente en los adolescentes gays por causas de marginación individual y problemas de salud psicosocial (tabaquismo, drogas en fiestas, depresión, ansiedad, ITS, riesgo de VIH y VIH) (Ferlatte et al., 2015).

También por medio de una investigación de corte transversal hecha por Rayman et al. en EE. UU desde el año 2009 al 2017 , demostró que similares factores se asocian a la ideación suicida y que las minorías sexuales han duplicado el riesgo de ideación (Raifman et al., 2020) , sin embargo, no se ha encontrado una causa en concreto de porque los adolescentes gays tienen mayor tendencia a la ideación suicida. Nuestro estudio es de gran relevancia porque analiza otros tipos de covariables (raza, etnia, acoso escolar y acoso cibernético) que no han sido tomadas en cuenta en la población adolescente gay de los EE.UU. Lo que nos ayuda entender que los gays son una población vulnerable con labilidad emocional y social en la actualidad; por lo cual se debería prestar más atención a su parte afectiva y psicológica para tomar medidas preventivas e inclusivas que disminuyan el riesgo de suicidio.

El objetivo de este estudio es buscar la asociación entre autoidentificarse como adolescente gay y su relación con la ideación suicida en adolescentes jóvenes de los EE.UU.

Objetivos específicos:

1. Caracterizar a la población adolescente gay de los EE.UU.
2. Buscar una asociación entre ser adolescente gay y la edad
3. Encontrar una asociación entre ser adolescente gay y la raza
4. Una asociación entre ser adolescente gay y el acoso escolar
5. Demostrar que si existe asociación entre ser adolescente gay y el acoso cibernético
6. Identificar una asociación entre ser adolescente gay y ser hispano

MÉTODOS

Diseño y población del estudio

El estudio fue de corte transversal secundario a una base de datos en la cual la población estudiada fue obtenida de la base de datos del Sistema de Vigilancia de la Conducta del Riesgo Juvenil (YRBSS) que monitorea comportamiento de riesgos en adolescentes (YRBSS | Youth Risk Behavior Surveillance System | Data | Adolescent and School Health | CDC, 2019). Las cuales administran encuestas a estudiantes que se encuentran entre 9 a 12 grado de escuelas públicas y privadas dicha encuesta se realiza cada dos años especialmente en el semestre de primavera. Para el análisis de datos utilizamos las encuestas del año 2017 con una muestra total de 7112 participantes hombres, sin embargo, solo se tomó en cuenta los hombres que habían respondido a dicha encuestas con un total de 6352 participantes. Donde los criterios de inclusión para este estudio fueron ser hombres de 12 a 17 años que pertenezcan a escuelas secundarias e intermedias de EE.UU. del año 2017, mientras que los criterios de exclusión fueron bisexuales, lesbianas y participantes que no estaban seguros de su identidad de género

Variables

Para identificar la variable independiente, es decir orientación sexual se tomó en cuenta si el participante podría describirse en el cuestionario como heterosexual o gay. Además, también se identificó la variable dependiente ideación suicida la cual fue definida si el participante ha tenido ideación suicida o no durante los último 12 meses. Mediante estas preguntas se buscó la asociación entre ser adolescente gay y la ideación suicida.

Las covariables fueron edad, raza, hispano, acoso cibernético y acoso escolar. Se tomó en cuenta el acoso cibernético y se clasificó si el participante alguna vez ha sido intimidado electrónicamente o no durante los últimos 12 meses. Asimismo, la variable acoso escolar se estableció si el participante alguna vez ha sido intimidado o no en la escuela en los últimos 12 meses. La edad, se categorizó si el participante se encuentra entre las edades de 12 a 17 años, ser hispano o no ser hispano y la raza se categorizo en ser blanco o pertenecer a otros grupos raciales.

Análisis estadístico

Se realizó un análisis descriptivo para caracterizar la muestra del estudio y estimar la frecuencia de ideas suicidas en la población gay adolescentes en EE. UU. Posteriormente, fue realizado la prueba de un chi-cuadrado buscando la asociación entre ser gay o heterosexual versus las variables: ideación suicida, raza (blanco), ser hispano, acoso escolar y acoso cibernético.

Posteriormente, se estimaron (OR) e (IC) del 95% para la asociación entre ideación suicida y la orientación sexual utilizando modelos de regresión logística con ajuste por posibles factores de confusión por edad, raza, ser hispano, acoso escolar y acoso cibernético.

Consideraciones éticas

Los datos utilizados en este estudio se obtuvieron de forma secundaria, han sido manejado en estudios anteriores y los datos recopilados son anonimizados, por lo cual no existe ninguna violación a la ética.

RESULTADOS

Para el análisis de datos fueron utilizadas las encuestas del año 2017 con una muestra total de 7112 participantes del género masculino, sin embargo, solo se tomó en cuenta los hombres que habían respondido a dicha encuestas con un total de 6352 participantes y 157 fueron adolescentes gays (tabla 1).

En la tabla 1 se observa que al analizar la asociación entre orientación sexual e ideación suicida los adolescentes gays tienen un 20.3% más de ideación suicida que los adolescentes heterosexuales. Al interpretar la variable edad a medida que pasan los años la población aumenta, donde la edad con mayor proporción es a los 16 años con una diferencia de 4.7% entre adolescentes gays y heterosexuales. Tanto adolescentes homosexuales varones como adolescentes heterosexuales ocupan el 25.5% de la población total a los 16 años. Al ver la variable hispánicos se encontró que existe una mayor proporción de adolescentes gays con una diferencia de 6.4% a comparación con los adolescentes heterosexuales y existe una menor proporción de adolescentes blancos gays con una distancia porcentual del 8% frente a los

adolescentes heterosexuales. El acoso escolar presenta una mayor proporción en los adolescentes gays siendo su diferencia del 22.2% con los adolescentes heterosexuales. De la misma manera el acoso cibernético cuenta con una mayor proporción de adolescentes gays que se caracteriza por tener una diferencia porcentual del 8.1% versus los adolescentes heterosexuales. Adicionalmente, se evidenció que existe una asociación estadísticamente significativa entre la orientación sexual con la edad, el acoso escolar y el acoso cibernético.

En la tabla 2a, al analizar los OR sin ajustar existe 2.73 veces más probabilidad de ideas suicidas en los adolescentes gays que en los adolescentes heterosexuales y al comparar con OR ajustado se puede evidenciar 2.24 veces más probabilidades de ideación suicida en los adolescentes gays. Entre los OR ajustado y sin ajustar se evidencia una diferencia de 0.49% donde se demuestra que si existe una gran asociación con las variables confusoras.

En la tabla 2b, los factores de riesgo para presentar ideación suicida en adolescentes gays incluyeron ser hispano, acoso escolar, acoso cibernético y ser blanco. Al interpretar OR ajustado de otras variables, se puede observar que el acoso cibernético presenta 2.67 veces más probabilidad que el valor de referencia. De la misma manera las personas expuestas al acoso escolar tienen 2.71 veces más probabilidad que el valor de referencia, el ser blanco tiene 1.2 veces más probabilidades que el valor de referencia y el ser hispano tiene 1.07 más probabilidades que el valor de referencia. Se puede concluir que el ser blanco, estar expuesto al acoso cibernético y acoso escolar tiene una asociación con presentar ideación suicida mientras que ser hispano no muestra una asociación estadísticamente significativa. Además, se observa que las personas entre 13 y 18 años presentan un mayor riesgo de ideación suicida mientras las personas que tienen entre 14-16 años son factores protectores.

DISCUSIÓN

La relación entre la orientación y la ideación suicida se refleja en los siguientes resultados: los adolescentes gays tienen 2.7 más probabilidad de ideación suicida en comparación con los adolescentes varones heterosexuales. Se identificó que el acoso

escolar, acoso cibernético y ser de raza blanca son factores de riesgo para la ideación suicida, sin embargo, el ser hispano no mostró significancia estadística.

Nuestros hallazgos son muy parecidos a otros estudios alrededor del mundo. Un estudio realizado en una población canadiense en el año 2015 evidenció que los adolescentes gays tienen seis veces más probabilidad de ideación suicida que los hombres adolescentes heterosexuales canadiense (Ferlatte et al., 2015). Raifman et al. evidencia que las minorías sexuales desde el año 2009 tienen una tasa de ideación de 7.3% y al año 2017 se duplicó al 14.3% (Raifman et al., 2020). Nuestro estudio muestra que los adolescentes gays tienen 2.7 veces más probabilidad de ideación suicidio que los hombres adolescentes heterosexuales corroborando con los otros estudios de la literatura; se concluye que los adolescentes gays se convierten en una población con más susceptibilidad de sufrir ideación suicida y se debería plantear intervenciones anticipadas para disminuir el riesgo.

Al analizar covariables como edad se evidencia que a los 13 años, 17 años y 18 años o más son factores de riesgo porque a estas edades se debe prestar mayor atención ya que comienza la etapa de transición hacia la adolescencia y la mayoría de los jóvenes inicia la vida universitaria lo que conlleva cambios hormonales que aumenta el riesgo de intentos suicida o ideación suicida (Gaete, 2015).

Se pudo observar que el acoso escolar y cibernético están asociados significativamente con la ideación suicida. Ferlatte et al. en el año 2015 en Canadá encontró que el 20.4% de jóvenes canadienses gays fueron acosados verbalmente debido a su sexualidad, mientras que el 17% fue agredido físicamente en la escuela (Ferlatte et al., 2015). Lo que es muy similar a los resultados obtenidos en nuestro estudio. Estas tendencias son preocupantes ya que aquellos que experimentaron violencia física y verbal tenían casi tres veces más probabilidades de ideación suicida (Ferlatte et al., 2015).

En cuanto a la raza blanca, existe una asociación entre la ideación suicida y ser adolescente gay, en un estudio que examinó el riesgo de ideación suicida entre estudiantes universitarios, ser blanco y la orientación sexual; evidenció que los estudiantes blancos LGB (lesbianas, gay o bisexuales) tienen cinco veces más probabilidad de ideación suicida en comparación con otros grupo raciales (Crisis The Journal of Crisis Intervention and Suicide Prevention | RG Journal Impact Rankings

2018 and 2019, 2019.). En nuestro estudio se reportó algo similar que existe 1.20 veces más de probabilidades de ideación suicida en los adolescentes gays. Además, dicha diferencia puede ser debido a la causa de la población escogida, así como el procesamiento de los datos, diseño de estudio escogido, las técnicas analíticas planteadas y que el 75% de la población en EE.UU es blanca.

En cuanto al ser hispano no existe diferencia estadística con la ideación suicida, demostrando que la etnia no es un factor determinante en la población adolescente gay.

De esta manera, visualizamos que los adolescentes gays no están verdaderamente preparadas para enfrentar el estigma social o la discriminación que viven a diario, ante un mundo que está asimilando un modelo social diferente al normal por lo cual se debería fortalecer su identidad y convencer al mundo que en pleno siglo XXI estamos viviendo algo nuevo y sin duda real.

CONCLUSIÓN

Este estudio nos permitió identificar que existe una relación causal directa entre la orientación sexual en la etapa adolescente con problemas de salud mental como es la ideación suicida. Además de eso hemos encontrado la importancia de analizar otros tipos de variables como el abuso de sustancias, la depresión y homofobia que están estrechamente relacionadas con la ideación suicida.

De esta manera como investigadores pudimos entender que las minorías sexuales siguen siendo un tema desconocido, poco aceptado en nuestra sociedad y que se ven constantemente afectadas por la discriminación. Lo que ha causado que esta población esté sometida a tensiones constantes instauradas a lo largo del tiempo por estigmas, desigualdades, acoso y violencias teniendo como resultado trastornos psicológicos a causa de las experiencias negativas de vida que se presentan en la adolescencia.

Por otro lado, se evidencia que el aumento del riesgo de ideación suicida entre los adolescentes gays se ha convertido en un importante problema de salud a nivel mundial. Por lo cual se sugiere realizar programas de detección temprana e intervención psicológica para que las minorías sexuales tengan un manejo más efectivo y apropiado de este problema social ya que de esa manera se va a poder

conocer las necesidades de la población LGBTI generando una respuesta acertada a ellas, teniendo como resultado una mejor calidad de la atención y servicio.

A su vez dicho requerimiento de atención médica nos plantea desafíos constantes para crear un ambiente clínico propicio que permita la permanencia de los grupos LGTBI en las instalaciones de los centros de salud con profesionales que mantengan un lenguaje inclusivo con preguntas que no generen una barrera o incomodidad en la entrevista. Es así como debemos ver la importancia de entrenar a profesionales de salud que se muestren completamente cómodos al momento de hablar de sexualidad.

LIMITACIONES Y FORTALEZAS

En nuestro estudio existen algunas limitaciones que se debe considerar al interpretar los resultados. En primer lugar, dado que la muestra es secundaria a una base de datos es difícil saber que tan representativa fue la muestra. También los datos actuales pueden proporcionar una subestimación de la frecuencia de los resultados relacionado con la ideación suicida en adolescentes gays puesto que hubo participantes que dejaron la encuesta en blanco. Debido a que la encuesta fue transversal y dependía de datos auto informados, no se pueden sacar conclusiones sobre la causalidad de los resultados. Además, el miedo al descubrimiento y las ansiedades asociadas con las preguntas acerca de la orientación sexual pueden influir en la respuesta a tales preguntas lo que podría introducir sesgo de información.

La particularidad de nuestro estudio a comparación con el resto es que tiene como característica que usa variables que tienen una implicación social y médica ya que no solo es un tema que causa intriga o curiosidad a nivel mundial, sino que llega a la conclusión que los adolescentes entre 12 y 17 años están en una etapa de desarrollo sexual y de formación psicológica, donde se debería prestar mayor atención puesto que están definiendo su orientación sexual. Además, en nuestro estudio demuestra que se debería fomentar el respeto y la tolerancia en la población hacia los grupos minoritarios para disminuir el riesgo de ideación suicida en jóvenes.

OTRA INFORMACIÓN:**Financiación:**

Esta investigación fue realizada sin fines de lucro y el estudio fue conducido por investigadores sin ningún presupuesto adicional.

REFERENCIAS

- Atención en salud a personas lesbianas, gays, bisexuales, transgénero e intersex (LGBTI)*. (n.d.). MSP. Retrieved October 18, 2020, from https://ecuador.unfpa.org/sites/default/files/pub-pdf/manual_lgbti.pdf
- Bailey, Bailey, Vassey, P. (2016). *Sexual Orientation, Controversy, and Science*. Psychological Science. <https://journals.sagepub.com/doi/pdf/10.1177/1529100616637616>
- CDC. (n.d.). *Preventing Suicide*. <https://doi.org/10.15585/mmwr>
- Crisis The Journal of Crisis Intervention and Suicide Prevention | RG Journal Impact Rankings 2018 and 2019*. (n.d.). 2019. Retrieved March 14, 2020, from https://www.researchgate.net/journal/0227-5910_Crisis_The_Journal_of_Crisis_Intervention_and_Suicide_Prevention
- Ferlatte, O., Dulai, J., Hottes, T. S., Trussler, T., & Marchand, R. (2015). Suicide related ideation and behavior among Canadian gay and bisexual men: A syndemic analysis. *BMC Public Health*, 15(1). <https://doi.org/10.1186/s12889-015-1961-5>
- Gaete, V. (2015). Adolescent psychosocial development. In *Revista Chilena de Pediatría* (Vol. 86, Issue 6, pp. 436–443). Sociedad Chilena de Pediatría. <https://doi.org/10.1016/j.rchipe.2015.07.005>
- Pineda, C. (2013). Artículo de revisión Factores asociados con riesgo de suicidio de adolescentes y jóvenes autoidentificados como lesbianas, gays y bisexuales: estado actual de la literatura q. *Revista Colombiana de Psiquiatría*, 42(4), 333–349. www.elsevier.es/rcp
- Raifman, J., Charlton, B. M., Arrington-Sanders, R., Chan, P. A., Rusley, J., Mayer, K. H., Stein, M. D., Austin, S. B., & McConnell, M. (2020). Sexual Orientation and Suicide Attempt Disparities Among US Adolescents: 2009–2017. *Pediatrics*, 145(3), e20191658. <https://doi.org/10.1542/peds.2019-1658>

Suicide statistics | AFSP. (2018). <https://afsp.org/suicide-statistics/>

You, Z., Chen, M., Yang, S., Zhou, Z., & Qin, P. (2018). Childhood adversity, recent life stressors and suicidal behavior in Chinese college students. *PLoS ONE*, 9(3). <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0086672>

YRBSS | Youth Risk Behavior Surveillance System | Data | Adolescent and School Health | CDC. (2019). <https://www.cdc.gov/healthyyouth/data/yrbs/index.htm>

ANEXOS

Tabla 1. Descripción demográfica y asociación con posibles variables de confusión con la variable de exposición.

	Gays (n=157)	Heterosexual (n=6195)	Total (n=7112)	Valor p
Edad (años)				
Faltantes	1 (0.6%)	9 (0.1%)	11 (0.2%)	<0.001*
12 o menos	4 (2.5%)	17 (0.3%)	32 (0.4%)	
13	0 (0%)	6 (0.1%)	11 (0.2%)	
14	14 (8.9%)	730 (11.8%)	854 (12.0%)	
15	30 (19.1%)	1465 (23.6%)	1698 (23.9%)	
16	48 (30.6%)	1605 (25.9%)	1813 (25.5%)	
17	35 (22.3%)	1561 (25.2%)	1767 (24.8%)	
18 o más	25 (15.9%)	802 (12.9%)	926 (13.0%)	
Hispanico				
Sí	50 (31.8%)	1573 (25.4%)	1780 (25.0%)	0.348
No	101 (64.3%)	4539 (73.3%)	5228 (73.5%)	
Raza				
Otros grupos	90 (57.3%)	3052 (49.3%)	3527 (49.6%)	0.829
Blancos	67 (42.7%)	3143 (50.7%)	3585 (50.4%)	
Ideación Suicida				
Faltantes	5 (3.2%)	79 (1.3%)	115 (1.6%)	<0.001*
Sí	48 (30.6%)	636 (10.3%)	848 (11.9%)	
No	104 (66.2%)	5480 (88.5%)	6149 (86.5%)	
Acoso Escolar				
Faltantes	3 (1.9%)	60 (1.0%)	88 (1.2%)	<0.001*
Sí	56 (35.7%)	836 (13.5%)	1066 (15.0%)	
No	98 (62.4%)	5299 (85.5%)	5958 (83.8%)	
Acoso cibernético				
Faltantes	7 (4.5%)	60 (1.0%)	97 (1.4%)	<0.001*
Sí	26 (16.6%)	528 (8.5%)	691 (9.7%)	
No	124(79.0%)	5607 (90.5%)	6324 (88.9%)	

Tabla 2ª Asociación no ajustada y ajustada entre exposición y resultado

Características	No ajustado	Ajustado
	OR ¹ (95% IC ²)	OR (95% IC)
Variable independiente		
Homosexuales	2.73 (2.29-3.25)	2.24(1.85-2.71)
Heterosexual	Referencia	Referencia

¹Odds Ratio

²Intervalo de confianza

Tabla 2b. Asociaciones ajustadas entre exposición y resultado con covariables.

Características	Ajustado OR¹ (95% IC²)
Edad (años)	
12 o menos	REF
13	2.53 (0.40-5.72)
14	0.79 (0.27-2.30)
15	0.87 (0.30-2.52)
16	0.96 (0.33-2.78)
17	1.24 (0.43-3.58)
18 o más	1.37 (0.47-3.97)
Hispánico	
Si	1.07 (0.89-1.28)
No	REF
Acoso escolar	
Sí	2.71 (2.19-3.35)
Si	REF
Acoso cibernético	
Sí	2.67 (2.20-3.23)
No	REF
Si	2.67 (2.20-3.23)
Raza	
Blanco	1.20 (1.02-1.41)
Otros grupos	REF

REF= Referencia

¹Odds Ratio ²Intervalo de confianza

