

# Revista de Administración Pública

INAP

INSTITUTO NACIONAL DE  
ADMINISTRACIÓN PÚBLICA, A.C.

## **Análisis de publicaciones brasileñas y mexicanos de Twitter sobre la pandemia y el suicidio**

**Camila Corrêa Matias Pereira<sup>1</sup>  
Aline Conceição Silva<sup>2</sup>**

*Resumen:* Objetivo: analizar publicaciones brasileñas y mexicanas sobre pandemias y suicidios en Twitter. Método: Estudio exploratorio con análisis de publicaciones aparecidas entre el 11 de marzo y el 11 de julio de 2020 sobre pandemia y suicidio. Las publicaciones se recopilaron mediante captura de pantalla y se transcribieron a un documento editable. Los datos fueron analizados por Análisis

<sup>1</sup> Licenciada en Enfermería; Maestría por el Programa de Posgrado Maestría Académica en Enfermería, en la línea de investigación en Salud Mental, ambos grados por la Universidad Federal de São João del Rei, Minas Gerais, Brasil. Estudiante de doctorado en el Programa de Posgrado en Enfermería Psiquiátrica de la Facultad de Enfermería de Ribeirão Preto, Universidad de São Paulo, Brasil. Miembro fundador de la Asociación Brasileña para el Estudio y la Prevención del Suicidio - ABEPS. Miembro del Centro de Educación para la Prevención y Prevención del Suicidio (CEPS) y del Laboratorio de Estudio e Investigación de Prevención y Prevención del Suicidio (LEPS), de la Escuela de Enfermería de Ribeirão Preto (EERP), Universidad de São Paulo (USP). Miembro de la Coordinación Nacional de Proyectos + Contigo Brasil. Tiene varias publicaciones sobre temas de su especialidad.

<sup>2</sup> Graduada en Enfermería; Maestría Académica del Programa de Posgrado en Enfermería, en la línea de investigación en salud mental, ambos grados por la Universidad Federal de San Juan del Rei, Minas Gerais, Brasil. Estudiante de doctorado en el Programa de Posgrado en Enfermería Psiquiátrica, Escuela de Enfermería Ribeirão Preto, Universidad de Sao Paulo, Brasil. Miembro fundador de la Asociación Brasileña de Estudios y Prevención del Suicidio - ABEPS. Miembro del Centro para la Educación en Prevención del Suicidio y Posvención (CEPS) y del Laboratorio de Estudios e Investigación en Prevención del Suicidio y Posvención (LEPS), de la Escuela de Enfermería Ribeir-o Preto (EERP) de la Universidad de Sao Paulo (USP). Tiene varias publicaciones sobre temas de su especialidad.

Temático. Resultados: 55 publicaciones sobre pandemia y suicidio –en Brasil (40) y México (11)– fueron analizadas de manera diferente. Las publicaciones brasileñas mostraron preocupación por la gestión gubernamental de la pandemia, la crisis económica y la preocupación por la cobertura de los medios. Las publicaciones mexicanas destacaron la preocupación por la escasez de equipos de protección personal y la conciencia del desapego social. En aspectos similares, se destacaron las condiciones sociopolíticas, la fragilidad social y la preocupación por el aumento de suicidios. El estudio enfatiza la necesidad social de acciones para el comportamiento suicida específico de la pandemia COVID-19.

*Palabras clave:* Pandemia, suicidio, estudio por internet.

### **Analysis of Brazilian and Mexican posts on Twitter about the pandemic and suicide**

*Abstract.* Objective: to analyze Brazilian and Mexican posts about pandemic and suicide on Twitter. Method: Exploratory study with analysis of posts published between March 11 and July 11, 2020 on pandemic and suicide. The posts were collected through screen capture and transcribed to an editable document. The data were analyzed by Thematic Analysis. Results: 55 posts about pandemic and suicide in Brazil (40) and Mexico (11) were analyzed differently. Brazilian posts showed concern about government management of the pandemic, the economic crisis and concern about media coverage. Mexican posts highlighted concern about the scarcity of personal protective equipment and awareness of social detachment. In similar aspects, socio-political conditions, social fragility and the concern about increasing suicides were highlighted. The study emphasizes the social need for preventive actions of suicidal behavior specific to the COVID-19 pandemic.

*Keywords:* Pandemic, suicide, analyze on Internet.

*Fecha de recepción del artículo:* 14 de agosto de 2020

*Fecha de aceptación:* 25 de septiembre de 2020

## Introducción

A principios de 2020, la Organización Mundial de la Salud (OMS) decretó la pandemia COVID-19 causada por el virus Sars-CoV-2. La enfermedad por coronavirus (COVID-19) surgió a fines de 2019 en Wuhan (China) y se propagó rápidamente a varios otros países. Hasta el 28 de julio de 2020, la pandemia tenía 16.341.920 casos y provocó más de 650.805 mil muertes en todo el mundo (Opas Brasil, 2020). Al 29 de julio de 2020, hay 2.483.191 millones de casos confirmados en Brasil y más de 88.000 muertes debido a la pandemia Covid-19. En México hay más de 379,150 confirmados y 42,000 muertes por Covid-19. Además de las muchas muertes irreparables, la pandemia ha tomado una proporción catastrófica en la desigualdad social, la salud y la economía y directamente en la salud mental de las poblaciones (Reger, Stanley, Jolner, 2020).

Las repercusiones de la pandemia tienen un impacto a corto y largo plazo en la salud mental. Entre las repercusiones en la salud mental se encuentran la ansiedad, la depresión, el estrés agudo, el trastorno por estrés postraumático y la conducta suicida. Responsable de más de 800.000 muertes anuales en todo el mundo, el suicidio es un fenómeno complejo y multifactorial que también tiene importantes repercusiones en la vida personal y social (Who, 2014). La pandemia de COVID-19 y sus medidas de mitigación tienen un impacto relevante en la conducta suicida, en especial en el desamparo social, en la indefensión social y en el deterioro de la atención de la salud mental y la ideación e intentos de suicidio en detrimento de la atención del coronavirus (Reger, Stanley, Jolner, 2020 ).

La pandemia también puede afectar otros factores que precipitan la conducta suicida, como la violencia interpersonal, el aislamiento, la soledad, el consumo de alcohol y otras sustancias, las dificultades con el proceso de duelo, la accesibilidad de los métodos de perpetración, la sobrecarga de la comunicación de información por los medios (Gunnell et.al., 2020). A pesar de las dificultades, el mantenimiento y las nuevas posibilidades de acciones para mitigar los efectos de la pandemia en la salud mental y la prevención del suicidio son fundamentales (Reger, Stanley, Jolner, 2020; Gunnell et. al., 2020). Las acciones de prevención están relacionadas con aspectos de salud pública, control sociocultural, estructuras

sociodemográficas y disponibilidad de servicios, con peores efectos en entornos con pocos recursos y mayor adversidad económica (Gunnell et al., 2020).

Pensando en el aumento en el acceso a las redes sociales virtuales durante la pandemia COVID-19 y el proceso social de comunicación en un entorno virtual, que concibe la comprensión de algunos aspectos sociales, este estudio tuvo como objetivo analizar las publicaciones brasileñas y mexicanas sobre la pandemia y el suicidio en el *Twitter*. Los objetivos secundarios están relacionados con la comprensión de los temas de acuerdo con aspectos específicos y similares de los países con miras a las posibilidades de discusión centradas en la necesidad de estrategias para prevenir el comportamiento suicida.

## **Método**

### *Tipo de estudio*

Se trata de un estudio exploratorio y retrospectivo con un enfoque cualitativo realizado en *Twitter*.

### *Recopilación de datos de origen*

*Twitter* es una red social que permite enviar e intercambiar mensajes con un límite de 280 caracteres. Es ampliamente utilizado en el mundo, tuvo una adición de 20 millones de usuarios después de la pandemia COVID-19 causada por el virus Sars-CoV-2. A discreción de los usuarios, *Twitter* permite el acceso a la información de forma privada o pública (sin necesidad de iniciar sesión para su visualización). *Twitter* cuenta con la herramienta de búsqueda avanzada que permite buscar publicaciones según ubicación, periodo de tiempo, idioma, entre otras cuestiones.

### *Estrategia de búsqueda*

Para este estudio, se utilizaron dos estrategias de búsqueda con los términos “suicidio; pandemia; México” y “suicidio; pandemia; Brasil”. Ambas estrategias se utilizaron en el período de tiempo entre el 11 de marzo de 2020 (fecha que se declaró la pandemia COVID-19) y el 11 de julio de 2020 (fecha en la que se realizó la recopilación de datos). Tenía aplicación de los filtros “cualquier idioma”, “sin enlaces o respuestas”.

### *Criterios de inclusión*

Se incluyeron todos los mensajes que dieron lugar a la búsqueda, publicados entre el 11 de marzo de 2020 y el 11 de julio de 2020, en cualquier idioma y que no eran mensajes de respuesta (cuando un usuario responde a otra publicación) y que no tuvieran enlaces, porque sólo se analizaría el contenido textual de las publicaciones.

### *Recopilación de datos*

La recopilación de datos tuvo lugar el 11 de julio de 2020, y las publicaciones se guardaron a través de la captura de pantalla e identificaron por número correspondiente al orden en que se encontraron. Todos los mensajes fueron transcritos en un documento editable y revisados por dos investigadores. Se eliminó la identificación de perfiles y nombres para que no hubiera identificación de personas.

### *Análisis de datos*

Los datos fueron analizados a través del análisis temático (Braun, Clarke, 2006) que permite la identificación de temas y significados extraídos de los contenidos examinados. El análisis temático consistió en las siguientes fases: familiarización con los datos, construcción de códigos iniciales, búsqueda de temas, análisis de temas, definición y atribución de nombres a temas y producción del informe (Braun, Clarke, 2006).

### *Aspectos éticos*

Este estudio siguió todas las recomendaciones de la Resolución 510, del 7 de abril de 2016, que prevé las normas aplicables a la investigación en Humanidades y Ciencias Sociales.

Esta resolución establece que las encuestas que utilizan información de acceso público, según lo dispuesto en la ley No. 12.527 de 2011 no necesitan ser registradas o enviadas por el sistema Comités de Ética en la Investigación/ Comisión Nacional de Ética en la Investigación (CEP/ CONEP por sus siglas en portugués)). Sin embargo, se ratifica que los autores salvaguardaron todos los aspectos éticos como el anonimato de los participantes, los principios de seguridad, autonomía, maximización de beneficios y minimización de daños.

## Resultados

Fueron analizados 55 mensajes sobre pandemia y suicidio en Brasil y México (40 publicaciones brasileñas y 11 publicaciones mexicanas), y un mensaje fue en ambas colecciones. El promedio de “me gusta” en los mensajes mexicanos fue de 34,3 (0-281) y en mensajes brasileños de 15,4 (0-281). El número promedio de comentarios fue de 0,81 (0-4) en publicaciones mexicanas y de 0,65 (0-4) en publicaciones brasileñas. La participación promedio fue de 9,64 (0-92) en mensajes mexicanos y 4,4 (0-92) en mensajes brasileños.

Para los datos cualitativos, se realizaron diferentes análisis de datos de Brasil y México, y los principales temas abordados en cada país se muestran en la tabla 1. En este estudio, elegimos destacar las particularidades y similitudes de los mensajes de ambos países. Por lo tanto, a continuación se presentan las categorías que representan los principales temas abordados en los datos cualitativos incluidos en este estudio.

### **Especificidades en publicaciones brasileños sobre pandemia y suicidio**

Las publicaciones brasileñas mostraron gran preocupación por el manejo de la pandemia por parte del gobierno. La relación entre la pandemia, la crisis económica y el suicidio parecía intrusiva. Los mensajes mostraron preocupación por la flexibilización del distanciamiento social en detrimento de la situación económica y reforzaron la necesidad de priorizar el bienestar social y la salud. Los mensajes también asocian las condiciones económicas como un factor de sufrimiento psicosocial y la interrupción de la seguridad social como apoyo a la población durante la pandemia.

*El [presidente de Brasil] está preocupado por la economía, pero si no resuelve el problema de la pandemia, la economía difícilmente caminará. La flexibilidad del aislamiento es el suicidio. Y cómo Brasil va a salir de la crisis, si el presidente no consigue entrar en dialogo con los gobernadores del Estado. #[Nombre del periódico] (P19).*

*Por el amor de Dios, Brasil está viviendo un caos, la pandemia tendrá su apogeo en días, nadie más sale de casa, el gobierno recortará los salarios y no ofrecerá un*

*beneficio al respecto. Si la persona muere de Covid-19, cometerá suicidio NGM HOLD (P-03).*

Otra nota importante de los mensajes estaba relacionada con la cobertura mediática de la pandemia y la posibilidad de efecto imitativo para el comportamiento suicida. Los mensajes destacaron la divulgación de la carta de suicidio de una persona mayor por parte de los medios de comunicación brasileños y el sensacionalismo de algunos organismos de radiodifusión en la difusión de información sobre la pandemia. Los mensajes reflejan la necesidad de responsabilidad de los medios de comunicación en relación con la difusión de información y la repercusión en la salud social mental.

*El terrorismo que la [estación de televisión] pone en la población es mucho más grande que la pandemia aquí en Brasil. Todos los días la [estación de televisión] muestra a personas llorando, tumbas abiertas en cementerios, cuerpos que salen de los hospitales. Lo que está haciendo la [estación de televisión] es llevar a la gente al suicidio. Una madre se tiró del edificio con un niño (P13).*

*“Publicar una carta de suicidio, para muchos, es una invitación, un factor alentador. Es irresponsable hacer esto público en cualquier momento, imagínese en Brasil “hoy” con una pandemia / política” (P17).*

*“Divulgar una carta de suicidio, para muchos, es una invitación, un factor de aliento. Es irresponsable hacer esto público en cualquier momento, imaginar en Brasil “hoy” con pandemia/política” (P17).*

La desesperanza con la situación del país fue un sentimiento presente en las publicaciones brasileñas. El suicidio fue citado en las publicaciones como un resultado y una alternativa para los brasileños en vista de la situación en el país. Los mensajes reflejan las percepciones de la población sobre un tema determinado, pero también proporcionan la maximización de un importante problema de salud pública en el país.

*“Es difícil no considerar un suicidio cuando, además de una pandemia mundial, los trastornos psicológicos siguen siendo brasileños que viven en Brasil con el presidente [presidente de Brasil]. No hay razón para sonreír” (P22).*

*“Creo que todo va a que Brasil sea el lugar más estropeado de todos porque para nosotros esta pandemia nunca terminará. Empiezo a preguntarme si cosas como el suicidio no serían perdonables para @deus porque sería una prevención de daños, en lugar de ser reprobable en poco tiempo haha” (P25).*

### **Detalles en publicaciones mexicanas sobre pandemia y suicidio**

Las publicaciones mexicanas destacaron la preocupación por la escasez de equipos de protección personal para los profesionales de la salud, profesionales de primera línea en la lucha contra la pandemia. Las publicaciones destacaron el reconocimiento salarial de las profesiones sanitarias y la necesidad de respeto por los profesionales de la salud. El suicidio estaba ligado a la preocupación, como figura del lenguaje, para la acción de trabajar en lugares de contaminación potencial y sin equipos de seguridad suficientes. Las publicaciones también relatan el hashtag #QuedateEnCasa como una herramienta para crear conciencia sobre la importancia del distanciamiento social.

*“Venir a laborar al hospital y que no te ofrezcan ni un cubre bocas en plena pandemia es un suicidio. #QuedateEnCasa #COVID19mx #COVID2019mx #Mexico #IMSS #Sonora” (P08).*

*“¿Alguna vez se imaginaron vivir una pandemia cuando escogieron estudiar medicina? Sabíamos desde que quedamos en la carrera que la medicina en México es mal pagada y mal agradecida. Pero arriesgarse a trabajar sin protección es casi suicidio” (P10).*

### **Similitudes en publicaciones brasileñas y mexicanas sobre la pandemia y el suicidio**

Las condiciones sociopolíticas eran preocupaciones recurrentes en los mensajes brasileños y mexicanos. Las publicaciones de ambos países destacaron la situación política como el principal motivador de la fragilidad social resultante de la pandemia. Los mensajes citaron la lentitud de las instituciones en la implementación de medidas de control y aislamiento y la necesidad de responsabilidad de los gobiernos para cuidar de los países en este momento.

*“Las investigaciones indican que la gente ha hablado más sobre el suicidio en Brasil que sobre la cuarentena. Sin ninguna pretensión científica o base estadística me atrevo a decir que la CAUSA de esto no es la pandemia, sino el PANDEMON que desgobierna al país, dirigido por [presidente de Brasil]” (P-38).*

*“En México el gobierno tiene su parte de responsabilidad en el manejo de la pandemia. Pero lo que está haciendo la gente al volver a salir sin cuidarse es un suicidio colectivo, y la excusa perfecta para quitarse la culpa por parte del gobierno de AMLO” (P01).*

*“Lo que es importante subrayar es que si el gobierno de México hubiera actuado responsablemente desde un principio en esta pandemia, el pueblo de México no estaría en esta situación. El tomar las medidas preventivas a estas alturas ya es un suicidio” (P11).*

Las publicaciones brasileñas y mexicanas también enfatizan la preocupación por el comportamiento suicida como resultado del debilitamiento socioeconómico de los países por la pandemia. Ese dato retoma la importante preocupación social y la necesidad de medidas de prevención específicas para el momento experimentado por los países y la responsabilidad del gobierno de priorizar las acciones de atención en materia de seguridad social y salud mental a corto y largo plazo para la población.

*“Más de 55.000 muertes por coronavirus en Brasil. ¿Cuántos más no murieron de hambre o depresión/ suicidio durante la pandemia? Qué tristeza” (P35).*

*“Y al terminar el año, la tasa de suicidio y pobreza en México, superará las estadísticas de la pandemia, eso terminará destruyendo su pueblo” (P04).*

## **Discusión**

Según la Organización Mundial de la Salud, la salud comprende el bienestar físico mental y social, no sólo la ausencia de trastornos o síntomas mentales o psicológicos, sino un concepto amplio que debe tratarse en toda su complejidad (WHO, 2001). La buena salud mental es importante para el funcionamiento saludable del individuo,

la familia, la comunidad y la sociedad, permitiendo la flexibilidad cognitiva y emocional y desarrollando la resiliencia frente a situaciones estresantes (WHO, 2011).

Frente a la pandemia COVID-19, una de las situaciones más estresantes es la imprevisibilidad y la incertidumbre de la situación, el control y las consecuencias de la enfermedad (Zandifar, Badrfam, 2020). La situación de vulnerabilidad social y enfermedades sanitarias y mentales debe considerar el sufrimiento y la creación de significados para el sufrimiento mental, explotando la vulnerabilidad y analizando el mundo globalizado con sus singularidades, generando una aproximación del fenómeno de manera diversificada, permitiendo nuevas visiones en la atención de la salud (Gama, Campos, Campos Ferrer, 2014), así como el bienestar y la salud social.

La preocupación por las cuestiones socioeconómicas era recurrente en las publicaciones y los factores de estrés económico están asociados con los efectos sobre la salud mental, el aumento de la angustia psicológica (Awers, et al., 2012). Las menores tasas de salud mental están asociadas con la disminución de las actividades económicas, que pueden aumentar el desempleo, la exclusión social, el número de personas sin vivienda, la pobreza y la desestabilización del presupuesto público, que también afecta a la educación y los servicios de salud (WHO, 2011; Antunes, 2015; Cabral, 2016). Los problemas relacionados con la salud mental están relacionados con factores socioeconómicos que determinan la salud, la pobreza, la privación y la desigualdad, y las crisis económicas se consideran de alto riesgo para el bienestar mental de la población (WHO, 2011), el aumento de los factores de riesgo y la disminución de los factores de protección (Antunes, 2015).

Las crisis económicas pueden tener diferentes consecuencias a corto, medio y largo plazo. Es muy importante analizar crisis económicas anteriores para controlar los daños prevenibles y disminuir las tasas de mortalidad por suicidio invirtiendo en empleo activo, cohesión social y atención a las poblaciones vulnerables (Antunes, 2015).

Después de la crisis económica en Europa, se adoptó una política de austeridad, que muestra un aumento en las tasas de mortalidad por suicidio después de su aplicación (McKee, Karanikolos, Belcher y Stuckler, 2012). Un estudio realizado en Inglaterra, después de la recesión económica, trae evidencia que vincula el aumento en el número de suicidios con la crisis financiera que comenzó en 2008, destacando el recorte de fondos como responsable de la falta de estructura, industria, educación, niveles de calidad de vida y mejores condiciones de trabajo (Barr, Taylor-Robinson, Scott-Samuel, McKee y Stuckler, 2012).

Los temas sociopolíticos fueron una preocupación constante en los cargos, y es fundamental que las Políticas Públicas se comprometan con la protección de la salud mental a través del no endeudamiento, siendo los gobiernos los responsables de asegurar una ayuda rápida a los afectados, buscando una vida digna.

En tiempos de crisis económica y otros cambios, los gobiernos tienden a reducir el gasto en servicios de salud (Antunes, 2015), sin embargo, es importante que los gobiernos actúen con inversiones en Políticas Sociales (Hopkins, 2006). Las cuestiones sociopolíticas fueron una preocupación constante en los puestos, y es fundamental que las políticas públicas se comprometan con la protección de la salud mental a través del no endeudamiento, y los gobiernos sean responsables de garantizar una ayuda rápida a los afectados, buscando una vida digna (Antunes, 2015).

Muchas publicaciones han aportado al tema de las medidas de control y aislamiento en los países y la responsabilidad de esta atención a través del gobierno y la cuarentena es fundamental para mitigar el contagio, tratando de reducir la probabilidad de contaminación, el número de muertes y también la búsqueda de servicios de salud, siendo esencial la búsqueda de medidas para que la experiencia de cuarentena sea lo más tolerable posible para las personas (Brooks et al., 2020).

En la pandemia COVID-19, muchos países afectados adoptaron el régimen de cuarentena para contener el contagio, pero el retraso en la adopción de medidas fue crucial para empeorar la situación de algunos países, como España y la rápida disminución de la adherencia al distanciamiento, empeorando también la situación

de Estados Unidos y Brasil. El Gobierno necesita tener más atención a la salud mental en general y combatir el COVID-19 (Gao et al., 2020), pero como el evento aún está en curso, el potencial de desastre en salud y salud mental sólo se reconocerá adecuadamente después del periodo de pandemia (Faro et al., 2020).

Las consecuencias relacionadas con el suicidio y la pandemia serán diferentes de acuerdo con las políticas de salud pública, las medidas de control, las estructuras socioculturales y demográficas, la disponibilidad de alternativas digitales y los apoyos existentes de cada país (Gunnell, et al., 2020). Otro dato importante fue la relación entre la cobertura mediática de la pandemia y un posible efecto contagio para el comportamiento suicida. Las emociones negativas y un optimismo que no está de acuerdo con la realidad pueden ser compartidas por los medios de comunicación en el momento de la pandemia (Brooks et al., 2020), que puede tener efectos en la salud de las personas. Hay mucha información en las redes sociales que puede generar sentimientos de ansiedad sobre la enfermedad (Banerjee, 2020).

En tiempos de redes sociales virtuales, se necesita precaución en la difusión de información para no crear pánico, e Internet es una herramienta que se puede utilizar para difundir la educación, la información correcta y los sentidos positivos en momentos difíciles (Goyal, et al., 2020).

Las tasas de síntomas del trastorno de estrés postraumático pueden aumentar de acuerdo con la exposición masiva a través de los medios de comunicación (Neria, 2011), lo que trae la importante discusión que las organizaciones necesitan para reconocer el papel fundamental que pueden desempeñar en la transmisión de problemas después de eventos que contienen algún tipo de violencia (Thompson, 2019). En un estudio realizado en China durante la pandemia COVID-19, la exposición a las redes sociales dio lugar a una alta prevalencia de problemas de salud mental (Gao, et al., 2020), reafirmando la importancia de la preocupación por este tema.

Uno de los temas emergentes en las publicaciones fue la preocupación por los profesionales que trabajan frente a la lucha contra la pandemia. La inseguridad laboral, la falta

de salario mínimo, los cambios en el mercado laboral y el desempleo influyen negativamente en la salud (WHO, 2011). Uno de los hallazgos sobre la pandemia COVID-19 es que en algunos países, los profesionales de la salud fueron los más infectados por el virus y la falta de equipo de protección personal, la falta de estructura, además del gran volumen de casos, contribuyó a esta situación (Freitas, Napimoga, Donalisio, 2020). Una de las consecuencias en Brasil es que los profesionales de la salud están preocupados por las condiciones de trabajo y los problemas relacionados con la escasez de equipos de protección personal y, por lo tanto, consideran las intervenciones relacionadas con la salud mental como secundarias (Schmidt, et al., 2020).

Como se trata de una cuestión reciente, los estudios sobre las implicaciones para la salud mental debido a la pandemia siguen siendo escasos, pero ya surgen algunas repercusiones negativas y necesitan un sistema público, apoyo comunitario y autoridades para realizar esfuerzos para mejorar los sistemas de apoyo social y eliminar el estigma de la enfermedad, con diferentes estrategias de salud mental dirigidas a diversos públicos y contextos (Schmidt, et al., 2020; Jung, 2020).

La epidemia puede convertirse en una catástrofe de salud mental y no hay expectativas claras de cuándo se puede controlar la situación, incluso cuando el evento sigue en curso y en diferentes etapas de cada país. Es necesario involucrar al gobierno para invertir en esfuerzos inmediatos en salud, atención, atención y ciencia en general (Faro et al., 2020).

La desesperanza con la situación del país se mencionó en los mensajes, citando el suicidio como una “posible alternativa”. La desesperanza es una creencia en un futuro sin perspectivas y está directamente relacionada con la intención suicida (Wenzel et al., 2010), el sentimiento negativo sobre el futuro y la desesperanza, están representados por una relación causal entre la depresión y el suicidio, siendo un factor de riesgo importante que necesita atención (Borges et al, 2006). Las personas que tienen desesperanza creen que nada funcionará, lo que puede ser desmotivador y perjudicial para la salud mental (Vasconcelos, 2015). Reconociendo que hay desesperanza, la esperanza debe promoverse como una forma de promover la salud mental y prevenir el comportamiento suicida (Marback, Pelisoli, 2014).

## Consideraciones finales

Este estudio mostró que existen similitudes y puntos complementarios entre el tema de la pandemia COVID-19 y el suicidio entre Brasil y México, según el posicionamiento de los usuarios de Internet, a pesar de que provienen de países tan diferentes en aspectos sociales, culturales, económicos y políticos. La pandemia COVID-19 tendrá muchas consecuencias dejando a muchas personas vulnerables a problemas de salud mental y comportamientos suicidas. Es necesario hacer esfuerzos a nivel local, estatal, nacional e internacional para prevenir el suicidio.

Aunque cada país se encuentra en una fase diferente después de la contaminación por COVID-19 y está experimentando la pandemia de manera diferente, las repercusiones en las decisiones sociales, políticas, económicas, gubernamentales, mediáticas y su relación con el suicidio durante este período, hacen hincapié en la necesidad social de acciones preventivas de comportamiento suicida y promotores de salud mental específicos del contexto de la pandemia Covid-19.

Traducción del portugués: Rosa Rodríguez Romero

## Referencias

- Andrade, Sibela Vasconcelos, Sesso, Ricardo, Diniz, Denise Helena de Madureira Pará. Desesperança, ideação suicida e depressão em pacientes renais crônicos em tratamento por hemodiálise ou transplante. *Brazilian Journal of Nephrology*, Vol. 37, Núm. 1, 2015, pp. 55-63, <https://doi.org/10.5935/0101-2800.20150009>
- Awers, John, Althouse, Benjamin, Allem Jon-Patrick, Childers, Matthew, Zafar, Waleed, Latkin, Carl, Brownstein, John. Novel surveillance of psychological distress during the great recession, *Journal of Affective Disorders*, Vol. 142, Núm. 1-3, 2012, pp.323-330, doi: 10.1016/j.jad.2012.05.005
- Banerjeem. Debanjan. The COVID-19 outbreak: Crucial role the psychiatrists can play. *Asian Journal Psychiatry*, 2020; Vol. 50, pp. 1-6, <http://dx.doi.org/10.1016/j.ajp.2020.102014>

- Barr, Ben, Taylor-Robinson, David, Scott-Samuel, Alex, McKee, Martin, Stuckler, David. Suicides associated with the 2008-10 economic recession in England: time trend analysis, *British Medical Journal*, Vol. 345, 2012, pp. 5142-5149, doi: 10.1136/bmj.e5142.
- Borges, Vivian, Roxo, Werlang, Blanca, Susana, Guevara. Estudo de ideação suicida em adolescentes de 15 a 19 anos. *Estudos de Psicologia (Natal)*, Vol. 11, Núm. 3, 2006, pp. 345-351, <https://doi.org/10.1590/S1413-294X2006000300012>
- BRASIL, COVID-19 - Painel Coronavírus, 2020, (Acesso em 06 de Agosto de 2020, em <<https://covid.saude.gov.br/>>).
- Brooks, Samantha, Webster, Rebecca, Smith, Louise, Woodland, Lisa, Wessely, Simon, Greenberg, Neil, Rubin, Gideon. The psychological impact of quarantine and how to reduce it: rapid review of the evidence, *The Lancet*, Vol. 395, Núm.102227, 2020, pp. 912-920, [https://doi.org/10.1016/S0140-6736\(20\)30460-8](https://doi.org/10.1016/S0140-6736(20)30460-8).
- Cabral, Lídia do Rosário, Duarte, João Carvalho, Silva, Daniel Marques, Gonçalves, Amadeu Matos, & Silva, Ernestina Maria Batoca. A situação de crise em Portugal e a saúde mental dos profissionais de saúde, *Revista Portuguesa de Enfermagem de Saúde Mental*, Vol.spe3, 2016, pp. 57-62. <https://dx.doi.org/10.19131/rpesm.0118>.
- Faro, André; Bahiano, Milena de Andrade; Nakano, Tatiana de Cassia; Reis, Catiele; Pereira da Silva, Brenda Fernanda; Santos Vitti, Lais. COVID-19 e saúde mental: a emergência do cuidado. *Estudos de Psicologia (Campinas)*, Vol.37, 2020 pp.e200074, <https://doi.org/10.1590/1982-0275202037e200074>
- Freitas André Ricardo Ribas, Napimoga Marcelo, Donalísio Maria Rita. Análise da gravidade da pandemia de Covid-19, *Epidemiologia e Serviços de Saúde* [Internet], Vol. 29, Núm. 2, 2020, e2020119.

- Gama, Carlos Alberto Pegolo da, Campos, Rosana Teresa Onocko, & Ferrer, Ana Luiza. Saúde mental e vulnerabilidade social: a direção do tratamento, *Revista Latinoamericana de Psicopatologia Fundamental*, Vol. 17, Núm. 1, 2014, pp. 69-84. <https://doi.org/10.1590/S1415-47142014000100006>
- Gao, Junling, Zheng, Pinpin, Jia, Yingnan, Chen, Hao, Mao, Yiemeng, Chen, Suhong, Wang, Yi, Fu, Hua, Dai, Junming. Mental health problems and social media exposure during COVID-19 outbreak. *Plos one*, Vol. 15, 2020, pp. 1-10, <http://dx.doi.org/10.1371/journal.pone.0231924>
- Goyal, Kapil, Chauhan, Poonam, Chhikara, Komal, Gupta, Parakriti, Singh, Mini. Fear of COVID 2019: first suicidal case in India, *Asian Journal of Psychiatry*, Vol. 49, 2020, <http://dx.doi.org/10.1016/j.ajp.2020.101989>
- Gunnell, David, Appleby, Louis, Arensman, Ella, Hawton, Keith, John, Ann, Kapur, Nav, Khan, Muhad, C O'Connor, Rory, Pirkis, Jane. Suicide risk and prevention during the COVID-19 pandemic, *Lancet*, Vol. 7, Núm. 6, 2020, pp. 468-471, [https://doi.org/10.1016/S2215-0366\(20\)30171-1](https://doi.org/10.1016/S2215-0366(20)30171-1)
- Hopkins, Sandra. Economic stability and health status: Evidence from East Asia before and after the 1990s economic crisis, *Health Policy*, Vol. 75, 2006, pp. 347-357. <http://dx.doi.org/10.1016/j.healthpol.2005.04.002>
- Jung, SunJae, Jun, Jin Yong. Mental health and psychological intervention amid COVID-19 Outbreak: perspectives from South Korea, *Yonsei Medical Journal*, Vol. 61, Núm.4, 2020, pp. 271-272, <http://dx.doi.org/10.3349/ymj.2020.61.4.271>.
- Marback, Roberta Ferrari, Pelisoli, Cátula. Terapia cognitivo-comportamental no manejo da desesperança e pensamentos suicidas. *Revista Brasileira de Terapias Cognitivas*, Vol. 10, Núm. 2, 2014, pp. 122-129, (Acesso em 29 de Julho de 2020, em <[http://pepsic.bvsalud.org/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1808-56872014000200008&lng=pt&nrm=iso](http://pepsic.bvsalud.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1808-56872014000200008&lng=pt&nrm=iso)>). <http://dx.doi.org/10.5935/1808-5687.20140018>.

- McKee, Martin, Karanikolos, Marina, Belcher Paul, Stuckler, David. Austerity: a failed experiment on the people of Europe, *Clinical Medicine*, Vol. 4, 2012, pp. 346–350, <http://dx.doi.org/10.7861/clinmedicine.12-4-346>.
- Neria, Yuval, Gregory, Sullivan. “Understanding the mental health effects of indirect exposure to mass trauma through the media.” *JAMA* Vol. 306, Num. 12, 2011, pp. 1374-5. <http://dx.doi.org/10.1001/jama.2011.1358>
- OPAS BRASIL. Folha informativa - COVID-19 (doença causada pelo novo coronavírus), 2020, (acceso em 06 de Julho de 2020, em <[https://www.paho.org/bra/index.php?option=com\\_content&view=article&id=6101:covid19&Itemid=875](https://www.paho.org/bra/index.php?option=com_content&view=article&id=6101:covid19&Itemid=875)>).
- Reger, Mark, Stanley, Ian, Joiner, Thomas. Suicide Mortality and Coronavirus Disease 2019—A Perfect Storm?. *JAMA Psychiatry*, published online April 10, 2020, <https://doi.org/10.1001/jamapsychiatry.2020.1060>, Acceso em 27 de Agosto de 2020 em <<https://jamanetwork.com/>>).
- Schmidt, Beatriz, Crepaldi, Maria Aparecida, Bolze, Simone Dill Azeredo, Neiva-Silva, Lucas, Demenech, Lauro Miranda. Saúde mental e intervenções psicológicas diante da pandemia do novo coronavírus (COVID-19), *Estudos de Psicologia (Campinas)*, Vol. 37, 2020, e200063.
- Thompson, Rebecca, Jones, Nickolas, Holman, Alison, Cohen, Roxane. Media exposure to mass violence events can fuel a cycle of distress. *Science Advance*, Vol. 5, Num. 4, 2019, pp. 1-7, <http://dx.doi.org/10.1126/sciadv.aav3502>
- Wenzel, Amy, Brown, Gregory, Beck, Aaron. *Terapia cognitivo-comportamental para pacientes suicidas*, Porto Alegre, Artmed, 2010.
- WHO, Strengthening mental health promotion. Geneva, CH: World Health Organization, 2001, (acceso em 27 de Julho de 2020, em: <<http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs220/en/>>).

WHO, Impact of economic crises on mental health, World Health Organization, 2011, (acceso em 27 de Julho de 2020, em: <[http://www.euro.who.int/\\_\\_data/assets/pdf\\_file/0008/134999/e94837.pdf](http://www.euro.who.int/__data/assets/pdf_file/0008/134999/e94837.pdf)>).

Zandifar, Atefeh, Badrfam, Rahim. Iranian mental health during the COVID-19 epidemic, *Asian Journal of Psychiatry*, Vol. 51, 101990, 2020, <http://dx.doi.org/10.1016/j.ajp.2020.101990>.