

(2) Departamento de Economía,  
Universidad del Cauca. Popayán, Colombia.  
(3) Vicerrectorado de Investigación,  
Universidad Señor de Sipán. Chiclayo, Perú.

<https://doi.org/10.21149/16862>

## Referencias

1. Garofalo CS, Bonfiglio JI, Rodríguez-Espínola S. Apoyo social y desigualdades socioeconómicas asociadas con inseguridad alimentaria en la vejez. *Salud Publica Mex.* 2025;67(2):163-71. <https://doi.org/10.21149/15988>
2. Mills CM. Food Insecurity in older adults in Canada and the United States: a concept analysis. *Can J Diet Pract Res.* 2021;82(4):200-08. <https://doi.org/10.3148/cjdp-2021-016>
3. Lozano-Hernández CM, López-Rodríguez JA, Rico-Blázquez M, Calderón-Larrañaga A, Leiva-Fernández F, Prados-Torres A, et al. Sex differences in social support perceived by polymedicated older adults with multimorbidity. *MULTIPAP study.* *PLoS One.* 2022;17(7):e0268218. <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0268218>
4. Saha S, Behnke A, Oldewage-Theron WW, Mubtasim N, Miller M. Prevalence and factors associated with food insecurity among older adults in Sub-Saharan Africa: A Systematic Review. *J Nutr Gerontol Geriatr.* 2021;40(4):171-96. <https://doi.org/10.1080/21551197.2021.1988027>
5. Kantilafi M, Yannakoulia M, Giannakou K, Kyprianidou M, Chrysostomou S. Food insecurity and its association with socio-demographic characteristics in Cyprus. *J Nutr Sci.* 2024;13:e36. <https://doi.org/10.1017/jns.2024.47>

## Respuesta a “Inseguridad alimentaria en adultos mayores: importancia de la contextualización e interpretación crítica de resultado”

*Señor editor:* Agradecemos los comentarios de Bonilla Asalde y colaboradores<sup>1</sup> a nuestro trabajo,<sup>2</sup> así como el reconocimiento de su aporte a la discusión sobre un problema complejo y relevante para la salud pública. En la nota<sup>1</sup> se presentan observaciones inespecíficas y poco precisas en la que se van acumulando de manera inorgánica críticas al análisis de la información y

a aspectos metodológicos del artículo, y sugerencias de distinto tipo y matiz.

El núcleo de la crítica reside en la presunta omisión del análisis de las desigualdades de género como factor relevante en el análisis de la inseguridad alimentaria, sesgando los resultados del estudio y llevando a conclusiones erróneas, a saber: la condición de pobreza por ingresos y el apoyo social estructural como aspecto ligado al capital social se constituyen como determinantes de la situación de inseguridad alimentaria para las personas mayores. Contrariamente a lo que argumenta la crítica, existe abundante evidencia sobre la importancia de la privación de ingresos sobre la inseguridad alimentaria a nivel de los hogares; tal como señalan los antecedentes disponibles en el ámbito internacional, existen tanto factores mediadores como otros elementos que intervienen en dicha relación. En el artículo,<sup>2</sup> lejos de buscar dar cuenta de los “determinantes decisivos” de la inseguridad alimentaria, el objetivo consistió en explorar el papel del apoyo social como componente asociado con recursos sociales de la persona, buscando no perder de vista el papel perturbador que pueden jugar distintas variables, entre ellas el género, considerado como factor de control en el modelo multivariado. El resultado positivo refuerza las recomendaciones de organismos locales e internacionales sobre la profesionalización y jerarquización de prácticas de cuidado como componente de las políticas sociales.

Sobre la significación estadística, en el cuadro II se presenta el valor  $p$  y las diferencias significativas entre las variables estudiadas, incluyendo aquellas no significativas como el género ( $p=0.072$ ). Además, dicho cuadro incluye el tamaño muestral. En el cuadro III el modelo de regresión también expresa la significancia con \* ( $p<0.05$ ) y † ( $p<0.01$ ).<sup>2</sup> Asimismo, allí son declaradas las categorías de referencia (“ref”). Recomendamos una lectura atenta de

los cuadros y notas al pie de cuadro para una interpretación adecuada de los hallazgos desde el conocimiento estadístico.

El uso de datos autoinformados es una práctica extendida y válida en investigaciones sociales, especialmente en encuestas probabilísticas multipropósito. El reporte del apoyo social e inseguridad alimentaria corresponden a una situación actual o en el último año. El cuestionario MOS (*Medical Outcomes Study*) es ampliamente utilizado y constituye una herramienta eficaz para evaluar al apoyo social. Esta investigación es de diseño cuantitativo y sobre una muestra representativa de áreas urbanas. Coincidimos en que sería valioso replicar este estudio en áreas rurales y con un diseño cualitativo.

Agradecemos las sugerencias para ampliar y complementar los hallazgos de nuestro estudio. Algunas están siendo implementadas actualmente como el desarrollo de modelos longitudinales; otras, si bien pertinentes o deseables, no son posibles dada la disponibilidad de información que nos provee nuestra fuente secundaria de datos.

*Declaración de conflicto de intereses.* Los autores declararon no tener conflicto de intereses.

Carolina Sofía Garofalo, L en Psic,<sup>(1,2)</sup>  
[carolinasgarofalo@uca.edu.ar](mailto:carolinasgarofalo@uca.edu.ar)  
Juan Ignacio Bonfiglio, L en Soc,  
M en CS del Trab,<sup>(1)</sup>  
Solange Rodríguez-Espínola, L en Psic,  
D en Psic.<sup>(1)</sup>

- (1) Observatorio de la Deuda Social Argentina, Pontificia Universidad Católica Argentina. Ciudad Autónoma de Buenos Aires, Argentina.  
(2) Consejo Nacional de Investigaciones Científicas y Técnicas. Argentina.

<https://doi.org/10.21149/16959>

## Referencias

1. Bonilla-Asalde CA, Rivera-Lozada IC, Rivera-Lozada O. Inseguridad alimentaria en adultos mayores: importancia de la contextualización e interpreta-

ción crítica de resultado. *Salud Publica Mex.* 2025. <https://doi.org/10.21149/16862>

2. Garofalo CS, Bonfiglio JI, Rodríguez-Espinola S. Apoyo social y desigualdades socioeconómicas asociadas con inseguridad alimentaria en la vejez. *Salud Publica Mex.* 2025;67(2):163-71. <https://doi.org/10.21149/15988>

### Riesgo suicida en personas usuarias de heroína en Ciudad Juárez, Chihuahua, 2023

*Señor editor:* En México, la tasa de suicidio fue de 6.8 por cada 100 000 habitantes durante 2023; Chihuahua fue el estado con la tasa más alta del país, con 15 suicidios por cada 100 000 habitantes.<sup>1</sup> Poblaciones específicas como las personas usuarias de heroína presentan una prevalencia de intento de suicidio de 30%.<sup>2</sup>

Una manera eficaz de acercarse a esta problemática es estudiar el riesgo suicida, definido como la probabilidad de que una persona intente quitarse la vida.<sup>3</sup> No existen registros sistemáticos sobre este problema en Ciudad Juárez, Chihuahua, por lo que el objetivo del presente trabajo fue identificar el riesgo suicida en las personas usuarias de heroína.

Se utilizó un diseño transversal-descriptivo en el que participaron 135 personas (117 hombres y 18 mujeres), con una edad promedio de 40.74 (±10.78) años; los participantes fueron reclutados en espacios comunitarios y en las instalaciones del Programa Compañeros A. C., una organización que hace trabajo de reducción de daños en Ciudad Juárez. Se aplicó un cuestionario de datos sociodemográficos y la Escala de Riesgo Suicida de Plutchik validada en población mexicana.<sup>4</sup>

La escolaridad más prevalente fue nivel secundaria, con 41.48%; 76.3% trabajaba en el sector informal y 37.78% vivía en situación de calle. Como se puede ver en el cuadro I, 56.3% de las personas presentó ries-

#### Cuadro I PREVALENCIA DE RIESGO SUICIDA, INTENTO E IDEACIÓN SUICIDA EN PERSONAS USUARIAS DE HEROÍNA. CIUDAD JUÁREZ, CHIHUAHUA, 2023

| Riesgo suicida   | %     |
|------------------|-------|
| Con riesgo       | 56.30 |
| Sin riesgo       | 43.70 |
| Intento suicida  |       |
| Sí               | 35.56 |
| No               | 64.44 |
| Ideación suicida |       |
| Sí               | 46.66 |
| No               | 53.34 |

go suicida, 35.56% intento suicida y 46.66% ideación suicida.

En este estudio se encontró que las personas usuarias de heroína presentan una prevalencia de intento suicida que está muy por encima de la prevalencia nacional en adultos (3.5%).<sup>5</sup> Por ello es importante realizar investigaciones que profundicen en esta problemática que permitan una mayor comprensión de la salud mental en las personas que usan heroína; asimismo, estos datos hacen evidente la necesidad de contar con estrategias de reducción de daños en esta población que incluyan la atención al intento de suicidio.

*Declaración de conflicto de intereses.* El autor declara no tener conflicto de intereses.

Alejandro Ortiz-Ramírez, M en SP.<sup>(1)</sup>  
[alejandra.ortiz.ramirez119538@gmail.com](mailto:alejandra.ortiz.ramirez119538@gmail.com)

(1) Coordinación de proyectos, Programa Compañeros A. C. Ciudad Juárez, Chihuahua, México.

<https://doi.org/10.21149/16924>

### Referencias

1. Instituto Nacional de Estadística y Geografía. Estadísticas a propósito del día mundial para la

prevención del suicidio. Comunicado de prensa 547/24. México: Inegi, 2024. Disponible en: [https://www.inegi.org.mx/contenidos/saladeprensa/aproposito/2024/EAP\\_Suicidio24.pdf](https://www.inegi.org.mx/contenidos/saladeprensa/aproposito/2024/EAP_Suicidio24.pdf)

2. Khanjani MS, Younesi SJ, Abdi K, Mardani-Hamooleh M, Sohrabnejad S. Prevalence of and factors influencing suicide ideation, attempt, and completion in heroin users: a systematic review and meta-analysis. *Addict Health.* 2023;15(2):119-27. <https://doi.org/10.34172/ahj.2023.1363>

3. Beck AT, Kovacs M, Weissman A. Assessment of suicidal intention: The Scale for Suicide Ideation. *J Consult Clin Psychol.* 1979;47(2):343-52. <https://doi.org/10.1037/0022-006X.47.2.343>

4. Santana-Campas MA, Santoyo-Telles F. Propiedades psicométricas de la escala riesgo suicida de Plutchik en una muestra de jóvenes mexicanos privados de la libertad. *Av Psicol.* 2018;26(1):57-64. <https://doi.org/10.33539/avpsicol.2018.v26n2.1127>

5. Valdez-Santiago R, Villalobos-Hernández A, Arenas-Monreal L, Benjet C, Vázquez-García A. Conducta suicida en México: análisis comparativo entre población adolescente y adulta. *Salud Publica Mex.* 2023;65(supl 1):110-6. <https://doi.org/10.21149/14815>

### Predictors of vitamin D concentration in chronic dialysis patients from Mexico

*Dear editor:* Vitamin D alterations in chronic kidney disease (CKD) are part of the named: CKD-Bone Mineral Disorder (CKD-MBD);<sup>1</sup> in general, 36-70% of CKD patients had vitamin D alterations.<sup>2</sup> However, there is scarce information regarding the predictors of vitamin D levels in dialysis subjects in Mexico. Therefore, we aimed to describe the levels of Vitamin D and the predictors of those levels in a dialysis population, with this purpose, 314 dialysis subjects, (*Hospital de Especialidades, Centro Médico Nacional de Occidente [CMNO], Instituto Mexicano del Seguro Social [IMSS]* in Guadalajara, Jalisco), from January 1<sup>st</sup>, 2017, to December 31<sup>st</sup>, 2018; subjects >18 years old, any cause of kidney disease either on peritoneal (PD) or hemodialysis (HD) were evaluated (after informed consent was obtained), vitamin D levels (chemiluminescence);