

Conductas suicidas en las urgencias psiquiátricas

Aceña Domínguez, Rosa; Bruguera Álvarez, Esperanza; Coderch Fernández, Carmen; Justicia Díaz, Azucena; Jerónimo García, Miguel Ángel; Fornies Perpiñán, Silvia.

Institut d'Atenció Psiquiàtrica: Salut Mental i Toxicomanies. Hospital del Mar. IMAS. Barcelona.

Introducción

La palabra "suicidio" proviene de las expresiones latinas *sui* y *occidere*, que lo definen como el hecho de matarse a sí mismo. La importancia de estos intentos de autolisis radica en las posibles consecuencias, muchas veces inesperadas para los mismos pacientes, que la mayoría de las veces sólo intentan llamar la atención. Sin embargo, no hacerles caso y verlos como buscadores de atención puede tener consecuencias devastadoras, representando un problema de salud pública de primera magnitud.

La Organización Mundial de la Salud, ha reconocido el suicidio como una prioridad de salud pública. La prevalencia de suicidio en países desarrollados y en vías de desarrollo ha aumentado en un 60% durante los últimos 45 años.

Objetivos

Valorar el perfil del paciente atendido en Urgencias Psiquiátricas de un Hospital General cuyo motivo de consulta es una ideación o tentativa autolítica.

Material y método

Se trata de un estudio descriptivo y con carácter retrospectivo comprendido entre el 1 de Abril hasta el 31 de diciembre de 2004. Después de revisar los informes de urgencias de cada uno de los 2.277 pacientes vistos en el servicio durante ese periodo, se incluyeron un total de 384 casos de intentos o ideas autolíticas.

A partir de esta muestra se estudian las siguientes variables: edad, sexo, motivo de consulta, método empleado, consumo de drogas, procedencia, destino y diagnóstico al alta. Además se obtuvieron datos de los servicios de documentación clínica así como de algunas revisiones bibliográficas.

Resultados

El 17,25 % de los pacientes atendidos en el servicio de urgencias de psiquiatría habían presentado una ideación o tentativa autolítica.

De los 384 pacientes, se hallaron 285 casos de intentos de suicidio y 99 de ideas autolíticas. (Tabla I)

• El grupo de mujeres es de un 60%, con una media de edad de 40,3 años frente al grupo de hombres, un 40%, con una media de edad de 40,8 años.

• Entre el grupo de mujeres, un 63 % realizó una tentativa autolítica. De ellas, un 73,3% utilizó la sobreingesta medicamentosa, el resto mediante otras autolesiones. En cambio, entre el grupo de hombres, un 36,8% realizó una tentativa autolítica. De ellos, un 44,1% también utilizó la sobreingesta medicamentosa. El resto, otros métodos autolesivos más cruentos. Cabe decir que las ideas autolíticas; es decir, sin llegar al intento, son mayores en hombres que en mujeres.

• Respecto a la procedencia de la muestra, un 38,7% de pacientes atendidos son remitidos desde otros dispositivos de urgencias del hospital, principalmente en Medicina Interna y Cirugía.

• En cuanto al destino del alta, un 38,3% fue derivado a su Centro de Salud Mental (CSM) de referencia. Un 16,7% de los pacientes se derivó a una Unidad de Agudos con indicación de ingreso. El resto de porcentaje se derivó a otros centros de seguimiento (CAS, ABS, etc.)

• Entre los diagnósticos al alta de los pacientes que acuden por IDEACIÓN autolítica destaca el Tr. Afectivo (40%), seguido por el Tr. de Ansiedad (17%), el Tr. de Personalidad (16%) y el Tr. Psicótico (15%). Cabe destacar que los pacientes con Tr. Psicótico solicitan ayuda antes de realizar la tentativa autolítica. (Tabla II)

• Entre los diagnósticos al alta de los pacientes que acuden por TENTATIVA autolítica destaca el Tr. Afectivo (29,5%), seguido por el Tr. por Ansiedad (28%), el Tr. de Personalidad (21%) y el Tr. por Uso de Substancias (TUS) con un 13% (la mayoría hombres). Respecto al consumo de drogas, un 76,8% del total de la muestra no realizó consumo previo. (Ver Gráfico I). El resto de pacientes, los consumidores, un 80% de ellos realizó una tentativa autolítica, contrastando con el 20% que sólo se quedó en ideación.

Tabla I: Ideación y tentativa

	IDEACIÓN	TENTATIVA
HOMBRES	49.5%	36.8%
MUJERES	50.5%	63.2%

Tabla II: Método empleado

	MEDICAMENTO	AUTOLESIÓN	TÓXICOS	MEDIC+LESIÓN
HOMBRES	35.2%	21.4%	30.5%	3.8%
MUJERES	61.3%	23%	18.2%	5.6%
TOTAL CASOS	226	86	89	19

Conclusiones

Si valoramos el conjunto de datos obtenidos en nuestro estudio podemos considerar las siguientes conclusiones:

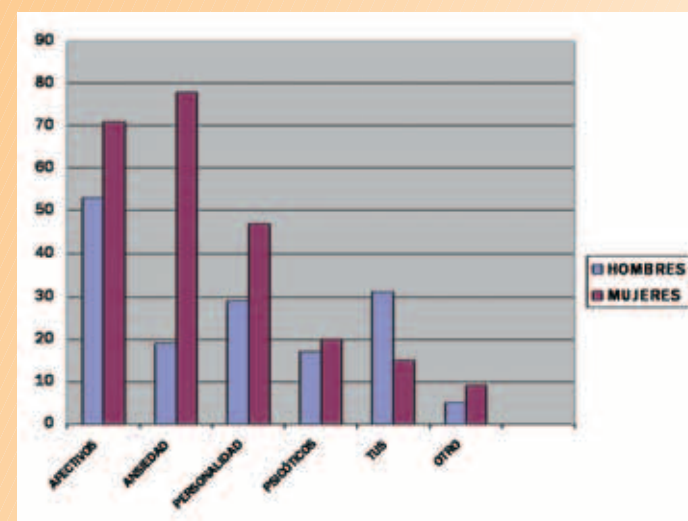
• El día de la semana, el mes y las estaciones no resultaron significativos, aunque estos aumentos son ligeramente mayores los meses de primavera, la mayor frecuencia de tentativas en los meses previos al verano.

• En nuestra muestra hay un predominio de mujeres, al igual que sucede en otros estudios similares (Villasana, 1990) que analizan tentativas de suicidio, atendidas en un servicio de urgencias. Este dato contrasta con los estudios que analizan los suicidios consumados, en donde predominan los varones, explicándose este predominio por una mayor impulsividad y una mayor frecuencia en la elección de métodos cruentos.

• En concordancia con los estudios anteriormente mencionados, son los métodos incruentos los utilizados con mayor frecuencia y los que presentan una menor gravedad, estos son los que atendemos en nuestro servicio, requiriendo ingreso en escasas ocasiones, en contraposición a lo que ocurre con los métodos cruentos, atendidos en otros dispositivos de urgencias (básicamente a servicios especiales), siendo valorados por psiquiatría de enlace o interconsulta.

• En resumen, atendiendo a los resultados de nuestro estudio y basándose en el método estadístico de análisis de correspondencias, el perfil de paciente atendido en urgencias con tentativa de suicidio es: una mujer joven con ingesta de psicofármacos siendo dada de alta, previo estudio y terapéutica de urgencia, sin requerir ingreso hospitalario.

Gráfico 1: Tipo de trastorno



Bibliografía

1. Organización Mundial de la Salud (OMS) y Asociación Internacional para la Prevención del suicidio (IASP).
2. Durkheim, E.: El suicidio. Akal Universitaria. Madrid 1982.