CÓDIGO RIESGO SUICIDIO (CRS) CATALUÑA: ABORDAJE COMUNITARIO ENFERMERO EN EL INSTITUTO DE NEUROPSIQUIATRÍA Y ADICCIONES (INAD) DE BARCELONA

Jose Manuel Ruiz Méndez¹, Irene Canosa García¹, María José Gómez Santa¹, María de los Ángeles Sotomayor Sáez²

¹Institut de Neuropsiquiatria i Addiccions (INAD), Hospital del Mar, Parc de Salut Mar. Barcelona. ²Institut de Neuropsiquiatria i Addiccions (INAD), Plan de Seguimiento Individualizado (PSI), Parc de Salut Mar, Barcelona. XXXVI Congreso Nacional Enfermería de Salud Mental

Introducción

El suicidio se ha convertido en un problema de salud pública a nivel mundial. Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), unas 800.000 personas se suicidan anualmente en todo el mundo¹. En España, las muertes por suicidio duplican las producidas por accidentes de tráficos, suponen ochenta veces más que las muertes por violencia de género, y son la primera muerte de causa no natural en adultos y segunda en jóvenes (15-24 años)^{2,3}. Según el Instituto de Estadística de Cataluña (Idescat) en 2016 en Cataluña se produjeron 510 muertes por suicidio⁴. Ante este problema y la inexistencia de un Plan Nacional de Prevención de Suicidio², Cataluña ha diseñado el CRS. En el desarrollo del CRS la enfermera adquiere importantes competencias y roles que le convierten en elemento decisivo y fundamental^{5,6}.

Objetivos

Conocer la situación actual del suicidio a nivel mundial y nacional, mediante las estadísticas epidemiológicas y los principales factores de riesgo.

Describir el CRS Cataluña, funcionamiento y aplicabilidad en los centros comunitarios.

Definir las funciones de enfermería en el seguimiento de usuarios adheridos al programa CRS del INAD.

Metodología

Estudio descriptivo basado en una revisión bibliográfica. La búsqueda se llevó a cabo entre diciembre de 2018 y enero de 2019. Se realizó una primera búsqueda en literatura gris a través de google académico con las palabras clave: cogido riesgo suicidio Cataluña, factores de riesgo, datos epidemiológicos. De esta búsqueda se seleccionaron 6 artículos. Posteriormente, se realizó búsqueda en Pubmed con las palabras clave: code AND risk AND suicide. Se obtuvieron 107 artículos que, tras usar los filtros "humans" y "last 5 years" quedaron 36 artículos de los que finalmente se seleccionaron 5. Además, se utilizaron dos protocolos de actuación (CatSalut e INAD).

Desarrollo

Datos de 2017 reflejan que Lituania es el país con la mayor tasa de suicidios a nivel mundial con 29,8 suicidios por cada 100.000 habitantes, seguido de Corea del Sur (28,7) y Hungría (19,4). España se encuentra situada en la doceava posición con una tasa de 7,6 muertes por cada 100.000 habitantes⁷ (imagen 1). En nuestro país, cada año se producen entre 3.600 y 3.700 muertes por suicidio. Lo que supone unas 10 muertes al día, una muerte cada 2,5 horas. De esas 10 muertes diarias, la proporción hombres-mujeres es de 7:38, Galicia y Asturias encabezan las comunidades autónomas con mayor tasa de suicidio (imagen 2).

Existen diversas formas de clasificar los factores de riesgo en el suicidio: fijos y modificables⁹, primarios, secundarios y terciarios⁹; factores de riesgo sociodemograficos¹⁰ (sexo, edad, origen étnico, estado civil, nivel socioeconómico) y factores de riesgo clínicos (enfermedades médicas generales y enfermedades mentales)¹⁰.

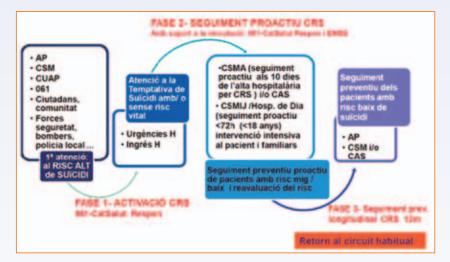
En 2015, se diseñó en Cataluña el programa CRS a raíz del programa Suicide Prevention (SUPRE) de la OMS¹¹. El CRS es un conjunto de actuaciones asistenciales y preventivas de forma protocolizada dirigidas a aquellas personas que presentan un riesgo importante de suicidio de manera inminente o a corto plazo, estructurado en tres fases de atención⁵. El INAD ha adaptado el CRS a sus centros sanitarios confeccionando un protocolo que diferencia actuaciones tanto a nivel hospitalario como comunitario en el que la enfermera desarrolla un rol fundamental⁶.

Imagen 1. Tasa de suicidios mundial (El Mundo, 2018)



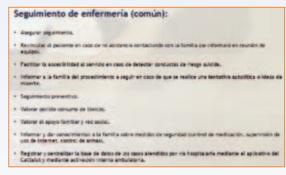
Imagen 2. Índice de suicidio en España (El Mundo, 2018)











Conclusiones

El suicidio es un problema globalizado que dinamiza al alza. El CRS supone una gran herramienta para la prevención de este problema interviniendo en casos de ideación y/o tentativa suicida. La enfermera se convierte en la pieza angular que une a usuarios, familiares y terapeutas implicados en el tratamiento y cuidados, acogiendo inicialmente al usuario en la toma de contacto con el CRS, valorándolo, tomando decisiones y realizando el seguimiento longitudinal durante 12 meses^{6,11}.

Bibliografía

- 1. World Health Organization. WHO Suicide Data. 2015. http://www.who.int/mental_health/prevention/suicide/suicideprevent/en/(accessed July 21, 2015).
- 2. Ramos AA. Suicidios?: Las Muertes Invisibles. Propuesta para una estrategia de prevención del suicidio en el Sistema Nacional de Salud. 2012;27-33.
- 3. Gómez-Romero MJ, Limonero JT, Toro Trallero J, Montes-Hidalgo J, Tomás Sábado J. Relationship between emotional intelligence and negative affect on suicide risk in young university students. Ansiedad y Estres [Internet]. 2018;24(1):18-23. Disponible en: https://doi.org/10.1016/j.anyes.2017.10.007
- 4. Instituto de Estadística de Cataluña [Internet]. Doi.org. 2016 [cited 5 January 2019]. Available from: https://doi.org/10.1016/j.anyes.2017.10.007
- 5. Salut G de CD de. Codi risc de suïcidi (CRS). 2015;2-6,19-22.
- 6. INAD. Protocols d'actuació i tractament. 2016.
- 7. El Mundo. Suicidio, la muerte silenciada [Internet]. 2018 [citado 26 de diciembre de 2018]. Disponible en: https://www.elmundo.es/espana/2018/07/09/5b4239d0468aeb852f8b45ce.html
- 8. RTVE, EFE. El suicidio en España, en cifras. 2018 [citado 26 de diciembre de 2018]; Disponible en: http://www.rtve.es/noticias/20180910/suicidio-cifras/1795560.shtml
- 9. Guitiérrez-García AG, Contreras CM, Orozco-Rodríguez RC. El suicidio, conceptos actuales. 2006;29(5).
- 10. Lourenço de Araújo J, Cavalcanti Ximenes RC, Nassar de Vasconcelos FM, Botelho Sougey E. Prevalence of suicide risk among adolescents with depressive symptoms. 2015
- 11. OMS. Prevención del suicidio. Un instrumento para profesionales de los medios de comunicación. 2017; Disponible en: https://www.who.int/mental_health/media/media_spanish.pdf



