

URGENCIAS PSIQUIÁTRICAS: IDEACIÓN Y TENTATIVAS SUICIDAS

Autores: Teresa Pacheco Tabuena*: Juan José Alonso Rius**

*Psicóloga **Técnico

Subdirección General SAMUR – Protección Civil. Ayuntamiento de Madrid



Sociedad Española de Medicina de Urgencias y Emergencias

INTRODUCCIÓN:

Las urgencias psiquiátricas que suponen el mayor volumen en emergencia extrahospitalaria son: agitación psicomotriz y conducta suicida. Diversos estudios han desvelado que evaluar los *factores de riesgo* de la conducta suicida supone una herramienta útil para el clínico y asegura un manejo apropiado de estas situaciones.

Método: diseño transversal, año 2010, analizando 1377 informes de intervenciones de SVA de certificación psiquiátrica, donde se han atendido casos de ideación o tentativa suicida (n= 372). Análisis estadístico epidemiología descriptiva. Programa estadístico SPSS – 15.

RESULTADOS: Incidencia 27,02%; IC 95% (24,79 a 29,46)

OBJETIVOS:

Analizar la incidencia de conducta suicida atendida.

Evaluar la exploración de factores de riesgo.

Conocer la resolución final de la intervención.

PERFIL PACIENTE

Género

65,1% varones

Edad

40 años (>19 (4,8%); <45 (28,5%))

Pat. Orgánica

46,8% sin antecedentes

Ant. Psiquiátricos (*)

70,7% T. Ánimo (21,5%); T. Personalidad (12,9%)

53,5% Trat° Psq. Previo

CARACTERÍSTICAS

Tipo y Método

56,7% ideación (método no consta en 54,02% ; 15,6% precipitación)

43,3% tentativas (25,4% cortes y 22,3% intoxicación)

Consumo tóxicos

64,5% sin consumo

(*)

Traslado

55,9% traslado no forzoso
p<0.05 (*dif. Sig. respecto a sexo)

CONCLUSIONES:

- Sería conveniente realizar una valoración más completa que incluya: existencia de tentativas previas, precipitante, trastornos cognitivos, soporte social o grado de elaboración plan suicida.
- Es necesario dotar a los profesionales de herramientas breves y sencillas para una óptima exploración.