



# ANÁLISIS Y FACTORES ASOCIADOS A LAS TENTATIVAS AUTOLÍTICAS EN UN HOSPITAL TERCIARIO

Romero M<sup>1</sup>, Bianco L<sup>1</sup>, Pozuelo M<sup>2</sup>, Sancosmed M<sup>1</sup>, Ferrer M<sup>2</sup>, González S<sup>1</sup>

1. Unidad de Urgencias Pediátricas. Hospital Universitari Vall d'Hebron, Barcelona
2. Servicio de Psiquiatría. Hospital Universitari Vall d'Hebron, Barcelona

# INTRODUCCIÓN

- El suicidio representa la 1ª o 2ª causa de muerte en adolescentes en la mayoría de países de Europa.
- Elevado riesgo de recurrencia tras primer intento autolítico.
- Relevancia de los Servicios de Urgencias Pediátricas (SUP), especialmente en áreas de influencia con alto riesgo de vulnerabilidad social.

## OBJETIVO

- Describir los factores de riesgo bio-psico-sociales que permitan:
  - ✓ Predecir tentativas suicidas de alta letalidad y/o alta gravedad psiquiátrica.
  - ✓ Prevenir recurrencias.

## MATERIAL Y MÉTODOS

- Revisión analítica retrospectiva de pacientes menores de 18 años atendidos en el SUP de un hospital terciario en 2017 por intento suicida/gesto autolesivo.

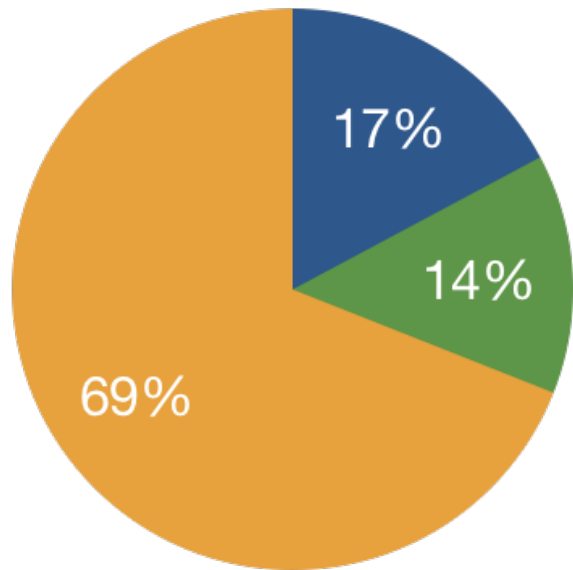
# RESULTADOS

## Características demográficas de la serie (n=29)

Edad (años)	15	Antecedentes familiares psiquiátricos	10 (34,5)
Sexo femenino	19 (65,5)	Conflictos familiares	17 (58,6)
Comorbilidades médicas	5 (17,2)	Bajo rendimiento/Abandono escolar	18 (62,1)
Seguimiento psiquiátrico previo	26 (89,7)	Familias inmigradas	9 (31)
Diagnóstico psicopatología establecido	19 (65,5)	Familias monoparentales	5 (17,2)
>1 tentativa autolítica registrada	18 (62,1)	Consumo de tóxicos	10 (34,5)

# RESULTADOS

## Mecanismo lesional



- Autolesiones o amenazas
- Precipitación
- Sobreingesta medicamentosa

## Desencadenante (n=29)

<b>Conflictos familiares</b>	16 (55,2)
<b>Conflictos sociales</b>	6 (20,7)
<b>Múltiples desencadenantes</b>	5 (17,2)
<b>No constan</b>	2 (6,9)

# RESULTADOS

## Comparativa por grupos según repercusión orgánica de la tentativa

Variable	Rep moderada-grave	Rep. leve	p valor
<b>Muestra total (n=29)</b>	<b>5 (17,2)</b>	<b>24 (82,8)</b>	
Sexo femenino	2	17	0,3
Comorbilidades médicas	1	4	0,85
Seguimiento psiquiátrico previo	5	21	1
Diagnóstico psicopatología establecido	5	14	0,13
Familias inmigradas	1	8	1
Familias monoparentales	0	5	0,55
Conflictos familiares	3	14	1
Bajo rendimiento/Abandono escolar	4	14	0,62
Consumo de tóxicos	2	6	0,59
Registro de más de una tentativa	4	14	0,62
<b>Gravedad psiquiátrica de la tentativa</b>	<b>5</b>	<b>5</b>	<b>0,03</b>

# CONCLUSIONES

- Datos consistentes con la línea apuntada en los años precedentes, sin observar descenso del nº de casos.
- En esta serie es muy frecuente observar **más de una tentativa**.
- La **gravedad psiquiátrica** de las tentativas se correlaciona con el riesgo de afectación orgánica.
- Es importante seguir trabajando en la identificación de **factores predictores de tentativas de alta letalidad**.

¡MUCHAS GRACIAS!

SITGES 19-21 de abril 2018

23 REUNIÓN ANUAL  
DE LA SOCIEDAD ESPAÑOLA  
DE URGENCIAS DE PEDIATRÍA 