

# Tentativas y gestos autolíticos: seguimos ignorando las advertencias de los adolescentes

Pretel Reyero J, Pujol Morro J M,  
Sancosmed Ron M, Pérez Rodríguez V, González Peris S.

# Introducción

- El **intento autolítico** es la **segunda causa de muerte** en población pediátrica en nuestro medio
- Las **Urgencias Pediátricas** son el principal lugar de consulta
- La **consulta por un gesto autolítico** es el principal **factor predictor** de muerte por suicidio
- El **seguimiento por profesionales de Salud Mental** previene la recurrencia de intento autolítico
- **Cada año aumenta** el número de consultas por gestos autolíticos

# Objetivo

Caracterizar los **intentos autolíticos** que se atienden en Urgencias, analizar sus **factores de riesgo y el seguimiento previo**

# Material y métodos

**Análisis retrospectivo de las consultas** por tentativas o gestos autolíticos en pacientes <18 años atendidos en Urgencias un hospital terciario **en el año 2018**

# Resultados: factores de riesgo

Muestra (n)	32 (33 intentos)
Edad	14,5 (10 – 18)
Sexo femenino	27 (84 %)
Familia monoparental	21 (65,6 %)
Familia inmigrada	10 (31,3 %)
Conflicto intrafamiliar activo	10 (31,3 %)
Acoso escolar ( <i>Bullying</i> )	5 (15,6 %)
Abuso sexual	2 (6,3 %)
Consumo de tóxicos	10 (31,3 %)

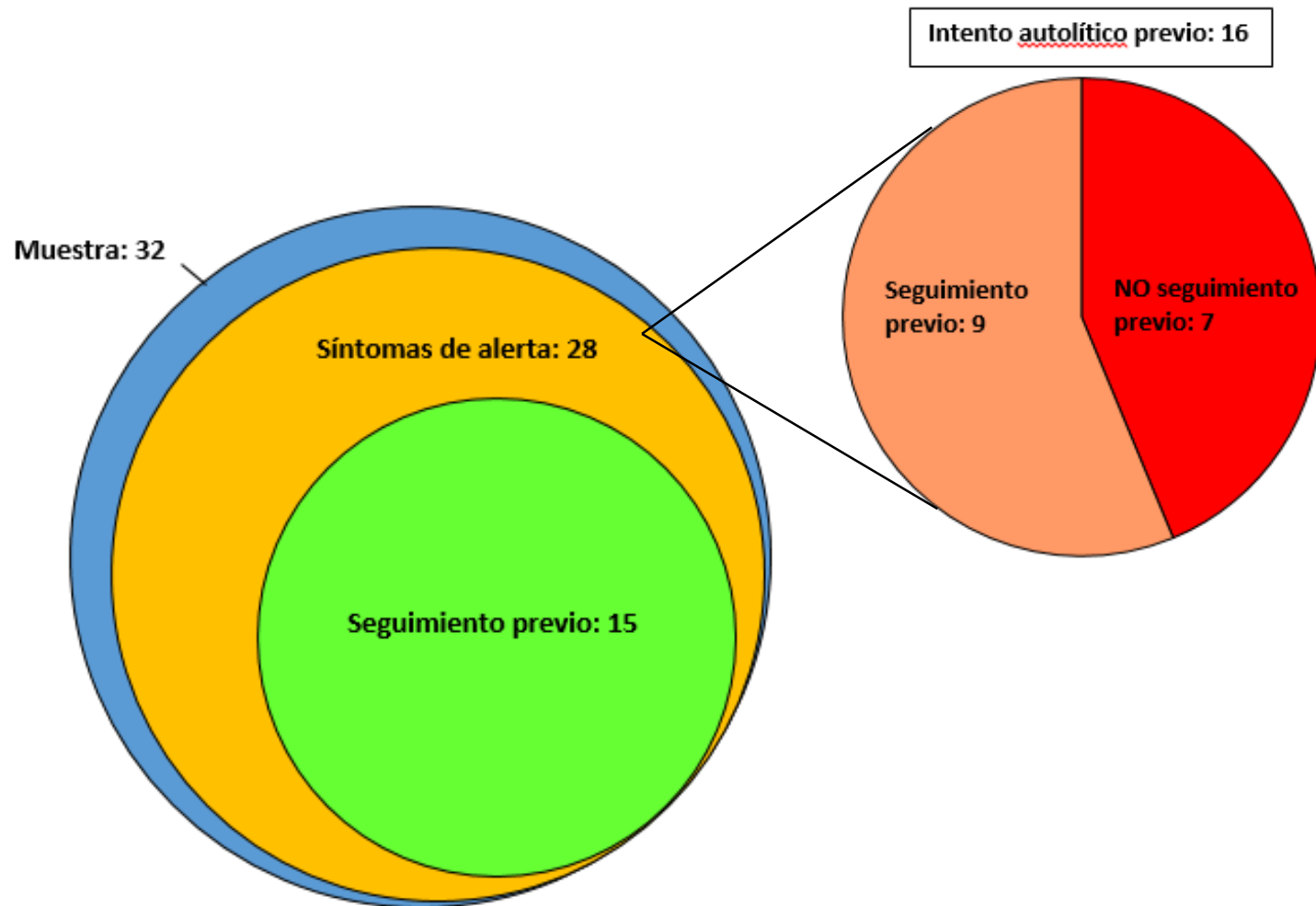
# Resultados: antecedentes psicológicos

Muestra (n)	32
<b>Trastorno psiquiátrico diagnosticado</b>	<b>13 (40,6 %)</b>
<b>Tratamiento psicofarmacológico</b>	<b>10 (31,3 %)</b>
<b>Intento autolítico previo</b>	<b>16 (50%)</b>
<b>Síntomas de alerta para el entorno</b>	<b>28 (87,5%)</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Tristeza, aislamiento, abulia</li> <li>▪ Ansiedad o agresividad</li> <li>▪ Alucinaciones</li> </ul>	<p>12</p> <p>8</p> <p>3</p>
<b>Seguimiento por Salud Mental</b>	<b>15 (46,9%)</b>
<b>Intento autolítico previo sin seguimiento</b>	<b>7</b>

# Antecedentes psicológicos



# Antecedentes psicológicos



# Resultados: el intento autolítico

Muestra	33 intentos
<b>Mecanismo lesional</b>	
• <b>Ingesta de fármacos</b>	<b>25 (78 %)</b>
1. AINEs	8
2. Paracetamol	7
3. Benzodiacepinas	7
• <b>Cortes</b>	<b>5 (15,6 %)</b>
• <b>Amenaza de precipitación</b>	<b>3 (9,4 %)</b>
<b>Gravedad intencional alta</b> (riesgo psiquiátrico)	<b>10 (31,2 %)</b>
<b>Destino desde urgencias</b>	
• <b>Observación / Hospitalización</b>	<b>15 (46,9 %)</b>
• <b>UCIP</b>	<b>2 (6,25 %)</b>
• <b>Ingreso en Unidad de Salud Mental</b>	<b>12 (37,4%)</b>

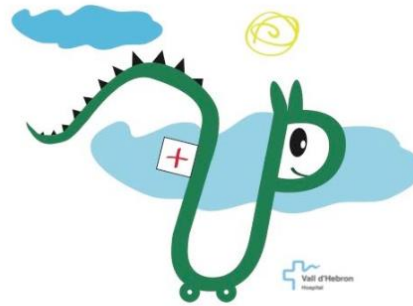


# Conclusiones

- **Ha aumentado el número** de consultas por gesto o intento autolítico
- La mayoría de los pacientes presentan **síntomas de alerta** previos pero **pocos son vinculados a Servicios de Salud Mental**
- Una gran proporción de pacientes presentan **antecedentes autolíticos previos**
- Hay un **alto número de tentativas de alta gravedad**
- Es imprescindible trabajar en la **detección y vinculación** a la red de Salud Mental de los adolescentes en riesgo



**Gracias**



*Urgències Pediàtriques*