

# XXV REUNIÓN SEUP

PRIMERA  
REUNIÓN  
VIRTUAL

DONOSTIA - SAN SEBASTIÁN | 3 AL 6 DE MARZO DE 2021



Minimizar  
mejorar  
**Avanzar**

# XXV REUNIÓN SEUP

PRIMERA  
REUNIÓN  
VIRTUAL

DONOSTIA - SAN SEBASTIÁN | 3 AL 6 DE MARZO DE 2021

Minimizar  
mejorar  
**Avanzar**

COMUNICACIÓN CORTA

¿Son previsibles y evitables los intentos de suicidio  
y las tentativas autolíticas en Urgencias  
Pediátricas?

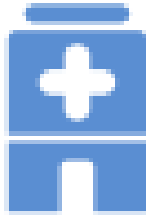
Bassets Bosch A, Castañer Ruiz L, Cañadas Palazón S, Sancosmed Ron M, Ferrer Vinardell M, González Peris S.  
*Hospital Universitari Infantil Vall d'Hebron. Barcelona.*

# INTRODUCCIÓN Y OBJETIVOS

- En España el suicidio es la **2a causa de muerte** en menores de 19 años.
- Ha habido un **aumento progresivo** de las consultas por tentativa o gesto autolíticos en los servicios de Urgencias.
- Esta consulta es el **principal factor predictor de muerte** por suicidio.
- El **seguimiento adecuado** y la correcta vinculación a la red de salud mental constituyen un **factor de protección** reconocido.

**OBJETIVO:** Recoger y **analizar los casos de tentativa o gesto autolítico** que se atienden en Urgencias y sus **factores de riesgo**, continuando con el observatorio en marcha en nuestro centro.

# MÉTODOS



Registro de consultas psiquiátricas en Urgencias pediátricas de un hospital de tercer nivel



Selección y revisión de consultas por **intento autolítico** en pacientes **<18 años** durante 2019.



Análisis retrospectivo y descriptivo de las variables sociodemográficas y clínicas.

# MÉTODOS – Variables analizadas

SOCIODEMOGRÁFICAS	CLÍNICAS
Edad y sexo	Antecedentes médicos y psiquiátricos
País de nacimiento	Medicación psiquiátrica de base
Familia monoparental	Antecedentes psiquiátricos familiares
Familia inmigrada	Clínica previa
Evento vital estresante reciente	Mecanismo autolesivo
Acoso escolar	Nº intentos registrados
Abandono escolar	Peligro del evento: datos + SIS Beck
Conflicto intrafamiliar	Autocrítica del evento
Historia de maltrato, violencia sexual	Repercusión del evento
Consumo de tóxicos	Ingreso y área de hospitalización
Otros: orientación sexual, influencia de grupo, adopción	Seguimiento previo y posterior

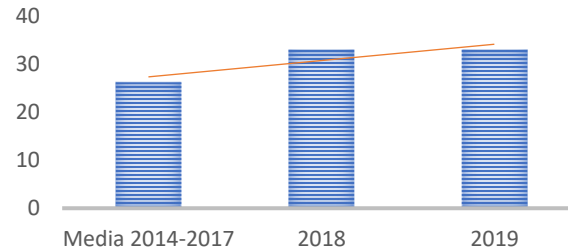
# RESULTADOS

33 consultas por intento autolítico ? 32 pacientes

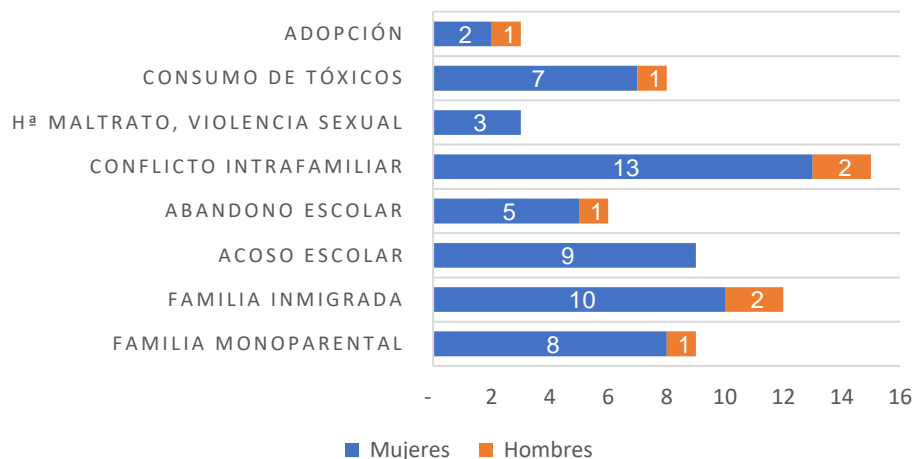
27 mujeres (84%) vs. 5 hombres (16%)

Edad media: 14 años (rango 7-17, RIC 13-16)

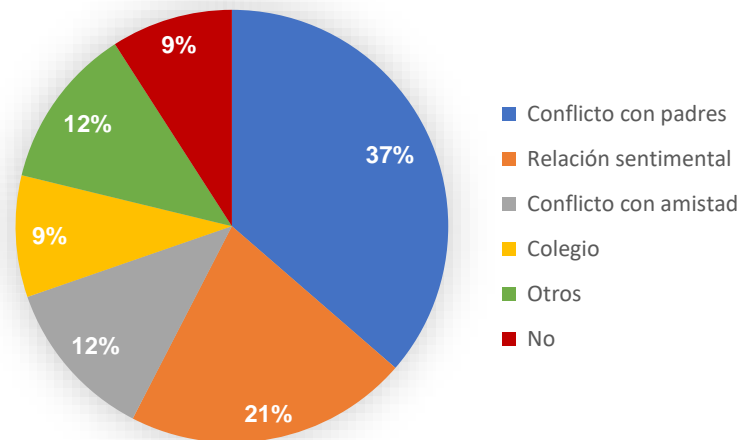
CONSULTAS ANUALES POR INTENTO AUTOLÍTICO



## VARIABLES SOCIODEMOGRÁFICAS (N=32)



## EVENTO ESTRESANTE RECIENTE (n=33)

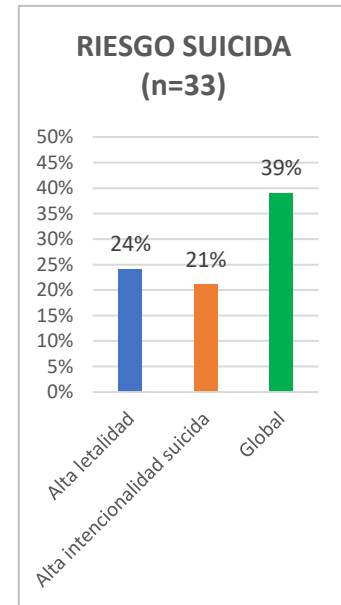
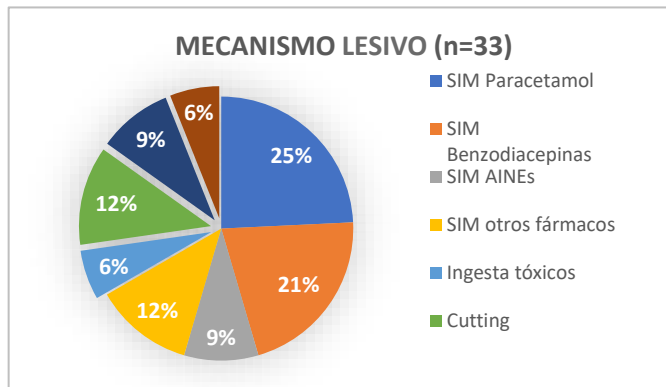
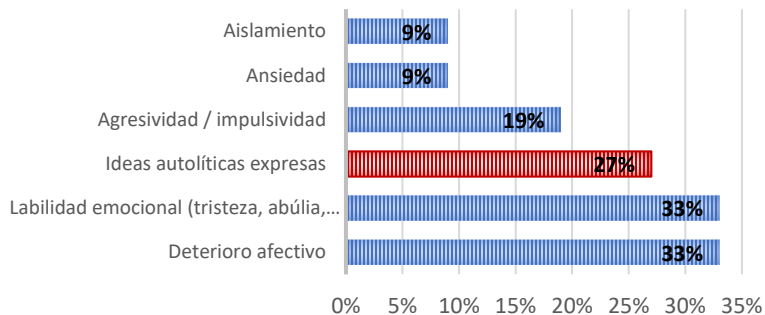


# RESULTADOS

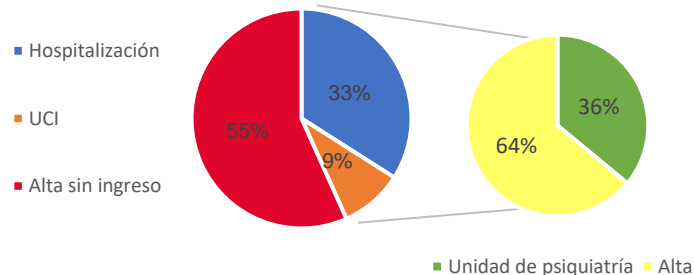
	Muestra (n=32)	Subgrupo de pacientes SIN seguimiento
Antecedentes psiquiátricos	19 (59%)	8 (42%)
Tratamiento psicofarmacológico	7 (22%)	2 (25%)
Intento autolítica previo	9 (28%)	3 (33%)
Síntomas de alerta	27 (84%)	19 (70%)

**Seguimiento previo:** Teórico 53% → Real 34%

## SÍNTOMAS DE ALERTA PARA EL ENTORNO



### DESTINO AL ALTA (n=33)



**Seguimiento posterior:** Teórico 100% → Vinculación real ???

# CONCLUSIONES

- Parece persistir la tendencia al **aumento en el número de consultas** por intentos autolíticos, acorde con la literatura existente.
- Destaca en nuestro observatorio un **aumento en la frecuencia de factores de riesgo sociobiográficos** entre los pacientes que consultan por intento autolítico.
- La mayoría de pacientes presenta **síntomas de alerta** o, en su ausencia, otros **factores de riesgo reconocidos** previamente al intento autolítico.
- Pocos de los pacientes son vinculados de forma efectiva a la red de Salud Mental. Pese a una derivación inicial, una gran proporción **se desvinculan prematuramente** y el **seguimiento es subóptimo**.
- El **porcentaje de tentativas de alto riesgo**, sea por su alta letalidad o intencionalidad suicida, es elevado y presenta una **tendencia al alza** respecto a registros anteriores.

ES NECESARIO UN **REPLANTEAMIENTO DEL SISTEMA ACTUAL DE DETECCIÓN Y SEGUIMIENTO DE LOS ADOLESCENTES EN RIESGO**, PARA **CONSEGUIR UNA MEJOR VINCULACIÓN DE ESTOS PACIENTES**.