



INTERPSIQUIS

Congreso Virtual Internacional de Psiquiatría, Psicología
y Enfermería en Salud Mental

**SUICIDIO EN NIÑOS Y ADOLESCENTES. SITUACIÓN ACTUAL DE PROTOCOLOS O
GUÍAS DE ACTUACIÓN PARA EL ABORDAJE DE CONDUCTAS SUICIDAS**

**SUICIDE IN CHILDREN AND ADOLESCENTS. CURRENT STATUS OF PROTOCOLS OR
GUIDELINES FOR ACTION TO ADDRESS SUICIDAL BEHAVIOR**

Cano Montes, Isabel María¹. Barrera Escudero, Marisol². Mañas Mañas, Carmen³. Díaz
Pérez, Iris². González López, Claudia⁴

isabel_cano_montes@hotmail.com

Enfermería, atención primaria, protocolos, conducta suicida

Nursing, primary care, protocols, suicidal behavior

RESUMEN

El suicidio es un problema creciente a nivel mundial, y concretamente en la infancia y en la adolescencia se ha convertido en una cuestión destacada de salud pública. La enfermería desde Atención Primaria, es una de las principales vías de contacto con este grupo de pacientes, por lo que es de suma importancia que se contemple la valoración del riesgo de eventos de este tipo. El objetivo que pretende esta investigación es valorar la existencia de protocolos o guías de actuación para la prevención, manejo y abordaje de la conducta suicida en niños y adolescentes, y si es necesaria su implantación. Se entrevistaron a 313 profesionales de enfermería de Atención Primaria. Casi la totalidad de la muestra puso de manifiesto en su centro de trabajo no existe ningún protocolo o guía de actuación para la prevención, manejo y abordaje de la conducta suicida en niños y adolescente, y la mayoría de los encuestados ven necesaria su implantación.

SUICIDIO EN NIÑOS Y ADOLESCENTES. SITUACIÓN ACTUAL DE PROTOCOLOS O GUÍAS DE ACTUACIÓN PARA EL ABORDAJE DE CONDUCTAS SUICIDAS

ABSTRACT

Suicide is a growing problem worldwide, and specifically in childhood and adolescence has become a prominent public health issue. Nursing from primary care, is one of the main ways of contact with this group of patients, so it is very important to consider the risk assessment of events of this type. The objective of this research is to assess the existence of protocols or guidelines for the prevention, management and treatment of suicidal behavior in children and adolescents, and if their implementation is necessary. A total of 313 primary care nursing professionals were interviewed. Almost the entire sample showed in its work center there is no protocol or action guide for the prevention, management and approach of suicidal behavior in children and adolescents, and most of the respondents see their implementation necessary.

INTRODUCCIÓN

El suicidio es un problema creciente a nivel mundial, y concretamente en la infancia y en la adolescencia se ha convertido en una cuestión destacada de salud pública¹. España se sitúa entre los países con las tasas de suicidio más bajas de Europa^{1,2}, pero una característica de nuestro país es la existencia de una evolución ascendente global. Concretamente, en el grupo de edad comprendido entre los 15 y los 29 años, el suicidio supone la tercera causa de muerte, de acuerdo con el Instituto Nacional de Estadística².

La Atención primaria (AP) supone la puerta de entrada al sistema sanitario, lo cual supone un papel fundamental para la detección y prevención del riesgo suicida en la infancia y adolescencia, ya no solo para poder detectar este tipo de problemas, sino para sensibilizar y prevenir³.

Debido a que enfermería desde AP, es una de las principales vías de contactos con este grupo de pacientes es de suma importancia que se contemple la valoración del riesgo de eventos de este tipo en dichos programas del niño sano.

La enfermería en general, salvo la que trabaja en el ámbito de la salud mental, suelen obviar en sus planes de cuidados habituales la inclusión de la Salud Mental, y más concretamente el suicidio, de tal manera que no se encuentra protocolizada la valoración del riesgo suicida. Sin embargo, la OMS define la salud "es un estado de completo bienestar físico, mental y social y no solo la ausencia de enfermedad⁴" y ello supone realizar por parte de enfermería una exhaustiva valoración de los pacientes incluyendo la salud mental.

SUICIDIO EN NIÑOS Y ADOLESCENTES. SITUACIÓN ACTUAL DE PROTOCOLOS O GUÍAS DE ACTUACIÓN PARA EL ABORDAJE DE CONDUCTAS SUICIDAS

La intervención por parte de enfermería en este contexto está apoyada por la metodología enfermera^{5,6,7}, donde se encuentran alterados los patrones funcionales de Marjory Gordon "Percepción/Manejo de la salud" con los diagnósticos: N° 00035 «Riesgo de lesión» y N° 00150 «Riesgo de suicidio».

OBJETIVOS

Valorar la existencia de protocolos o guías de actuación para la prevención, manejo y abordaje de la conducta suicida en niños y adolescentes, y si es necesaria su implantación.

METODOLOGÍA

Se trata de un estudio descriptivo transversal. Instrumento de análisis: encuesta de elaboración propia de dos preguntas, una de ellas de respuesta mixta, administrado a través de una plataforma online, SurveyMonkey, abierta y distribuida desde Octubre de 2017 hasta Febrero de 2018.

Tipo de muestreo: no probabilístico aleatorio intencional.

Formulación de preguntas:

- Pregunta 1 (P1): En el centro en el que usted trabaja, ¿existe algún protocolo o guía de actuación para la prevención, manejo y abordaje de la conducta suicida en niños y adolescentes? Respuesta cerrada: Si/No.
- Pregunta 2 (P2): ¿Ve necesaria la implantación de protocolos para la detección y manejo del paciente infanto-juvenil con conducta suicida? ¿Por qué? Respuesta cerrada: Si/No. Respuesta abierta ¿Por qué?

La población a la que estaba dirigida eran profesionales de enfermería de Atención Primaria, incluyendo especialistas, generalistas y residentes de enfermería.

La divulgación de la encuesta se realizó a través de redes sociales y se notificó al delegado de la Asociación Nacional de Enfermería Familiar y Comunitaria de cada Comunidad Autónoma.

Por otro lado, la encuesta permaneció abierta hasta la fecha establecida (28 de Febrero de 2018) sin adjudicarse un número específico de muestra. Finalmente el número de la muestra fue de 313 (N=313).

SUICIDIO EN NIÑOS Y ADOLESCENTES. SITUACIÓN ACTUAL DE PROTOCOLOS O GUÍAS DE ACTUACIÓN PARA EL ABORDAJE DE CONDUCTAS SUICIDAS

Las preguntas cerradas fueron analizadas cuantitativamente a través de la plataforma online SurveyMonkey, y la pregunta dos, que admitía respuesta abierta fue analizada de forma cualitativa, desarrollándose según el siguiente procedimiento: cuatro investigadores se encargaron de realizar la codificación y análisis de la respuesta abierta evaluando el porcentaje de concordancia y asegurando la fiabilidad del análisis cualitativo.

En cada pregunta el investigador asignado generó cuatro categorías, previa lectura exhaustiva de las respuestas abiertas. A cada categoría se le asignó un número. Obteniendo un total de 4 categorías (Tabla 1).

P2	1	Detección de casos
	2	Aumento de casos
	3	Actuación sistematizada
	A	Otros

Estas categorías se compartieron con el segundo investigador (E2). Posteriormente cada investigador codificó cada respuesta abierta en una categoría de forma independiente. (Tabla 2). Sistema de codificación de respuestas abiertas). Por lo que la categorización se realizó en 3 fases: primera E1 lectura exhaustiva y establecimiento de categorías, segunda lectura y codificación independiente por cada investigador, tercera comparación de los resultados y establecimiento de la concordancia/fiabilidad.

Pregunta	Quien categoriza	Primera codificación	Segunda codificación	N ^a Respuestas Abiertas	% concordancia
Tabla 2. Porcentaje de concordancia entre evaluadores.					
P2	E2	E2	E3	178	82.02%

SUICIDIO EN NIÑOS Y ADOLESCENTES. SITUACIÓN ACTUAL DE PROTOCOLOS O GUÍAS DE ACTUACIÓN PARA EL ABORDAJE DE CONDUCTAS SUICIDAS

RESULTADOS

Se obtuvo una muestra de 313 encuestas.

El 43.45% de las enfermeras encuestadas eran generalistas, seguidas de un 25.56% de especialistas de Atención Primaria y un 21.73%, residentes de enfermería familiar y comunitaria. El resto corresponde a profesionales de enfermería de otras especialidades que desempeñan su labor en atención primaria.

Todas las Comunidades Autónomas se encuentran representadas, salvo Navarra y La Rioja.

Se recibieron 313 respuestas cerradas, de las cuales 178 también incluían respuesta abierta.

Un 93.23% afirma que en su centro de trabajo no existe ningún protocolo o guía de actuación para la prevención, manejo y abordaje de la conducta suicida en niños y adolescente. El 97.44% de los encuestados perciben la necesidad de la implantación de protocolos para la detección y manejo del paciente infanto-juvenil con conducta.

Las causas expuestas en la respuesta abierta manifiestan que alrededor del 27 % lo atribuye a que es necesario la implantación de protocolos o guías de actuación para realizar una detección de los casos, aproximadamente el 25 % relacionan esta necesidad con el aumento de casos en la sociedad, y alrededor del 31% a que es requerido para realizar una actuación sistemizada. (Tabla 5. Resultados respuestas abiertas)

El índice de concordancia entre los investigadores que realizaron la categorización y codificación fue del 82,22%.

Número Categoría	Etiqueta categoría	Número Respuestas abiertas	Porcentaje
4	Detección de casos	48	26.96%
5	Aumento de casos	44	24.71%
6	Actuación sistemizada	56	31.46%
A	Otros	30	16.85%

Tabla 3. Resultados respuestas abiertas.

SUICIDIO EN NIÑOS Y ADOLESCENTES. SITUACIÓN ACTUAL DE PROTOCOLOS O GUÍAS DE ACTUACIÓN PARA EL ABORDAJE DE CONDUCTAS SUICIDAS

Algunos verbatings a destacar por cada categoría de respuesta son los siguientes:

Categoría: Detección de casos

"Porque estamos en el primer nivel de asistencia y de contacto del paciente con el sistema sanitario, y en estos casos es primordial detectarlo cuanto antes."

"Porque el suicidio existe, de modo que si existe es preciso evitarlo."

"Cada vez más, desde la creación de la especialidad de Enfermería Familiar y Comunitaria, se está apostando por un enfoque más integral y comunitario de la enfermería de Atención Primaria. Mantenemos (mantendremos) una relación mucho más estrecha con los colegios de la comunidad y creo que es este un punto clave para la detección de casos."

Categoría: Aumento de casos

"Es obvio que cada día este tema está más en auge por problemas de bulling escolar, complejos, pubertad y temas relacionados con la integración social."

"Porque hay muchos niños y adolescentes con desesperanza, impulsivos y que sienten que lo que les ocurre será permanente. Necesitan un referente en el que poder confiar, abrirse y expresar y saber manejar sus preocupaciones."

Categoría: Actuación sistemizada

"Porque es importante tener una guía de actuación y que todos sepamos qué hacer, y así no se evita el tema o se mira para otro lado porque no podemos o sabemos que hacer en esos casos por falta de formación."

"Porque siempre está bien y es una forma correcta de atención la posibilidad de hacer la detección o el tratamiento de un problema tan grave de una forma más o menos estandarizada y sobretodo basada en la evidencia y eso creo que se conseguiría con un buen protocolo de actuación."

SUICIDIO EN NIÑOS Y ADOLESCENTES. SITUACIÓN ACTUAL DE PROTOCOLOS O GUÍAS DE ACTUACIÓN PARA EL ABORDAJE DE CONDUCTAS SUICIDAS

CONCLUSIONES

El intento de suicidio en los niños y adolescentes constituye un importante problema de salud pública¹. Concretamente, en el grupo de edad comprendido entre los 15 y los 29 años, el suicidio supone la tercera causa de muerte, de acuerdo con el Instituto Nacional de Estadística.

La evaluación del riesgo suicida es una de las tareas más importantes, complejas y difíciles a las que debe enfrentarse cualquier profesional sanitario. La conceptualización de la conducta suicida es compleja y multifactorial. No existe ninguna prueba de cribado para el riesgo de suicidio que haya demostrado capacidad predictiva fiable, por ello la enfermera debe reconocer que las circunstancias particulares y las creencias erróneas pueden plantear problemas para el establecimiento de una relación terapéutica.

Actuar desde Atención Primaria es primordial para aumentar la supervivencia de las personas en riesgo suicida.

Según se observa en los resultados obtenidos, se puede concluir que los protocolos para la valoración del riesgo suicida en Atención Primaria es deficitaria.

La implantación de protocolos o guías de actuación para el abordaje, manejo y prevención de la conducta suicida supone incrementar la detección precoz de los pacientes con ideación /planificación/ comportamiento suicida en los servicios sanitarios, y se establecería un abordaje terapéutico multidisciplinar reglado que homogenice la atención clínica.

SUICIDIO EN NIÑOS Y ADOLESCENTES. SITUACIÓN ACTUAL DE PROTOCOLOS O GUÍAS DE ACTUACIÓN PARA EL ABORDAJE DE CONDUCTAS SUICIDAS

BIBLIOGRAFÍA

1. OMS [internet]. Suicidio [actualizado Ene 2018; citado 14 Nov 2017] Disponible en: <http://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/suicide>
2. Instituto Nacional de Estadística (España). INEbase [en línea]. [Madrid]: INE. <http://www.ine.es/inebmenu/indice.htm> [consulta 22 Nov 2017]
3. Charón Miranda, M., Vargas Fajardo, E., & Mesa Laurente, E. (2001). Análisis comparativo de la conducta suicida en un área de salud. *Revista Cubana de Enfermería*, 17(1), 51-55.
4. 1. OMS [internet]. Salud [actualizado Ene 2018; citado 14 Nov 2017] Disponible en: <http://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/suicide>
5. Johnson, M. et al. Interrelaciones NANDA, NOC y NIC. Diagnósticos Enfermeros, Resultados e Intervenciones. 2ª ed. Madrid: Elsevier; 2006
6. N. A. N. D. A. Internacional. Diagnósticos enfermeros. Definiciones y clasificación. 2018-2020. Madrid: Elsevierscience.
suicidio. *Salud Global*. 2002;4(2), 1-15.
7. Brito PRB. El Proceso Enfermero en Atención Primaria: Valoración (I). ENE, Revista de Enfermería. 8 de diciembre de 2007;1(2):17-26.