



# RIESGO DE SUICIDIO EN EL DOLOR CRÓNICO

HOSPITAL COMARCAL MELILLA  
AUTORES:

LIDIA MUÑOZ MENDEZ  
RUBEN LOPEZ GUERRERO  
NAJAT MOHAND MOHAMED  
SORAYA EL MESAUDI ZIZAOU

## INTRODUCCION

El suicidio es una realidad con una incidencia en aumento. Según datos del instituto nacional de estadística, en 2015 se registraron en España 3.602 casos de suicidio.

El suicidio tiene una etiopatogenia multifactorial (factores biológicos, genéticos, psicológicos...)

El dolor crónico presente en algunas enfermedades, puede desembocar en una desesperanza ante la ausencia de resultados de los tratamientos recibidos. Estos sentimientos pueden llevar asociadas ideas de muerte y finalmente consumir el suicidio.



## OBJETIVOS

A través de la revisión bibliográfica, se pretende valorar si el dolor crónico realmente es un factor de riesgo para el suicidio, para poder determinar así que intervenciones como personal sanitario están a nuestro alcance para detectar situaciones de riesgo, para poder prevenir este triste final.

## METODOLOGÍA

Se realiza una revisión bibliográfica sobre artículos relacionados con el tema a tratar, a través de buscadores como Medline, Cochrane, PsycINFO. Se revisan artículos en castellano y en inglés.

## RESULTADOS

El dolor resistente a los diferentes tratamientos, así como la consecuente limitación de poder realizar actividades de la vida diaria, más la influencia psicológica, aumentan el riesgo de suicidio, más aún si se da sintomatología depresiva en estos pacientes. El riesgo se ve aumentado en el sexo masculino y más aún si ha habido intentos previos de suicidio.

A través de la escala de Hamilton o la escala de riesgo suicida de Plutchick, se puede detectar si hay riesgo o no de suicidio, pudiendo tomar medidas e intervenir para evitar tal final.

Se han detectados diferentes factores de riesgo como: Dificultad de relaciones interpersonales, pérdida de estatus social, mal control del dolor, intento de suicidio previo, mal pronóstico, antecedentes psiquiátricos.

## CONCLUSIONES

El dolor crónico es un factor de riesgo para el intento de suicidio y el suicidio consumado. El dolor crónico y continuo y el fracaso del tratamiento, tanto para erradicar la enfermedad como para calmar los dolores, son los factores que más se relacionan con la clínica depresiva.

Es de vital importancia que se realicen escalas para detectar los problemas que conducen a este final, así como establecer intervenciones para intentar mejorar la calidad de vida de estos pacientes.

## BIBLIOGRAFIA

- Racine, M. (2017) Chronic pain and suicide risk: A comprehensive review. Progress in Neuropsychopharmacology & Biological Psychiatry. <https://doi.org/10.1016/j.pnpbp.2017.08.020>.
- Racine, M., Sánchez, E., Galán, S., Tomé-Phires, C., Solé, E., Jensen, Mark., Nielson, W., Miró, J., Moulin, D., & Choinière, M. (2017) Factors associated with suicidal ideation in patients with chronic non-cancer pain. Pain Medicine, 18 (2), 283-293. <https://doi.org/10.1093/pm/pnw115>.
- Miró J. Dolor crónico. Procedimientos de evaluación e intervención psicológica. Bilbao: Desclée de Brower, 2003.
- Eccleston C, Williams AC; Morely S. Psychological therapies for the management of chronic pain (excluding headache in adults Cochrane database of Systematic Reviews