

“Evaluación de Riesgo Suicida”

Ps. Daniela Ibacache

Entrevista clínica

- Gold Standard
- Disponer de tiempo
- Escucha atenta y cálida
- Tratar al paciente con respeto
- Establecer relación empática
- No emitir juicios
- Preguntas abiertas
- Abordar el tema del suicidio progresivamente

Preguntas sugeridas

- ¿Se siente infeliz?
- ¿Se siente desesperado, incapaz de enfrentar cada día?
- ¿Se ha encontrado usted tan mal que ha llegado a pensar que vivir no vale la pena?
- ¿Tiene pensamientos de muerte?
- ¿Ha pensado en quitarse la vida?
- ¿Qué tan seguido piensa en ello?
- ¿Ha pensado en cómo lo haría?
- ¿Cómo está pensando hacerlo?
- ¿Tiene en su poder (método)?
- ¿Ha pensado cuándo va a hacerlo?

¿Qué buscar?

- Ideación Suicida
 - Frecuencia: rachas, rumiaciones (imágenes o cadenas de pensamientos)
 - Duración (segundos, minutos, horas)
 - Gatillantes (eventos interpersonales negativos, estados sintomáticos, consumo)
 - Posición del sujeto (activo-pasivo, egosintónica-egodistónica)
- Planes
 - Cuándo/cómo
 - Precauciones
- Método
 - Letalidad
 - Acceso
- Sentido de capacidad para hacerlo
 - Factores disuasivos
 - Capacidad de autocontrol
 - Plan B

Dimensiones de la Ideación Suicida

DIMENSIONES DE LA IDEACIÓN SUICIDA	DESCRIPTORES
Frecuencia	Infrecuente/frecuente/continua
Relación con estímulos	Clara; evidente; dudosa; inexistente
Duración de los episodios	Segundos/minutos/horas
Formato	Verbal/en imágenes
Ideación activa o pasiva	"Ojalá que me ocurra algo" vs. "quiero ..."
Afecto concomitante	Miedo/angustia/dolor/alegría o alivio/rabia/culpa/vergüenza
Nivel de concreción	Vaga o abstracta/concreta
Evolución	Aguda/crónica
Posición del Yo frente a la ideación suicida	Activa/pasiva/variable u oscilante
Actitud	Rechazo/indiferencia/aceptación/ambivalencia
Planes suicidas	Si/no/dudoso
Asociación a otras variables	Situacionales/interpersonales/emocionales/síntomas
Percepción de capacidad	Se siente capaz ("coraje para hacerlo")/ no se considera capaz
Presencia de disuasivos	P. ej. dañaría otras personas; razones religiosas
Control percibido	Presente/ausente/inseguro
Severidad relativa	Peor episodio el actual/ otros han sido peores
Relación con conducta suicida	Sin relación/ se ha asociado a conducta suicida/se podría asociar a conducta suicida
Intención suicida	Intención suicida presente/ intención suicida ausente
Percepción de capacidad o coraje para efectuar un intento	Se siente capaz/no se siente capaz/inseguro
Actitud frente al clínico	Revela abiertamente sus ideas suicidas/Intenta ocultarlas o es renuente a revelarlas

Precursores de intento de suicidio

- Inicio o incremento de consumo de sustancias
- Deterioro de la conducta social y/o laboral
- Conducta impulsiva o agresiva
- Autoagresión
- Procurarse u ocultar objetos que puedan usarse con fines suicidas
- Rechazo a tratamiento
- Arreglos póstumos o comunicaciones especiales (agradecimientos, buenos deseos para el futuro, etc)
- Retraimiento
- Petición prematura del alta, intento de fuga o desaparición/ocultamiento
- Intención de efectuar un viaje inexplicable.

Evaluación de Intentos de Suicidio

- Evaluación según letalidad del método y grado de intención suicida.
- Débil correlación entre ambas dimensiones
- Letalidad del método:
 - Alta letalidad (lanzarse de altura, suspensión, arma de fuego)
 - Mediana letalidad (ingesta de paracetamol, cortes profundos)
 - Baja letalidad (ingesta de benzodiazepinas, cortes superficiales)
- Intención suicida:
 - Preparación cuidadosa
 - Deliberación
 - Precauciones para que terceras personas no intervengan
 - Cartas o notas suicidas

Indicadores de elevada intención suicida

TABLA 2. INDICADORES DE ELEVADA INTENCIÓN SUICIDA EN EL INTENTO SUICIDA

Intento fue cometido en situación de aislamiento

Intento fue cometido de tal forma que la intervención de terceros era improbable

El paciente tomó precauciones contra la intervención de otras personas

Preparó detalladamente el intento

Dejó nota o carta suicida

Mantuvo su intención en secreto

Existió premeditación

Tomó alcohol para facilitar la ejecución del intento

Intentos severos de suicidio

- Letalidad al menos moderada con alta intención suicida
- Uso de más de un método
- Método violento
- Pacto suicida
- Intento cometido en situación de violencia

Evaluar también...

- Objetivo del intento: escapar temporalmente, dejar de existir, influir sobre otra persona y llamar la atención de otras personas.
- Sentimientos en relación al intento:
Arrepentimiento y/o vergüenza, o frustración y reafirma el propósito de terminar con su vida
- Persistencia de la ideación suicida tras el intento.

Escala de Desesperanza (Beck, 1974)

Espero el futuro con esperanza y entusiasmo	V	F
Puedo darme por vencido, renunciar, ya que no puedo hacer mejor las cosas por mi mismo	V	F
Cuando las cosas van mal me alivia saber que las cosas no pueden permanecer tiempo así	V	F
No puedo imaginar como será mi vida dentro de 10 años	V	F
Tengo bastante tiempo para llevar a cabo las cosas que quisiera poder hacer	V	F
En el futuro espero poder conseguir los que me pueda interesar	V	F
Mi futuro me parece oscuro	V	F
Espero más cosas buenas de la vida que lo que la gente suele conseguir por término medio	V	F
No logro hacer que las cosas cambien y no existen razones para creer que pueda en el futuro	V	F
Mis pasadas experiencias me han preparado bien para mi futuro	V	F
Todo lo que puedo ver hacia adelante es más desagradable que agradable	V	F
No espero conseguir lo que realmente deseo	V	F
Cuando miro hacia el futuro espero que seré más feliz de lo que soy ahora	V	F
Las cosas no marchan como yo quisiera	V	F
Tengo una gran confianza en el futuro	V	F
Nunca consigo lo que deseo por lo que es absurdo desear cualquier cosa	V	F
Es muy improbable que pueda lograr una satisfacción real en el futuro	V	F
El futuro me parece vago e incierto	V	F
Espero más bien épocas buenas que malas	V	F
No merece la pena que intente conseguir algo que deseo, porque probablemente no lo lograré	V	F

Puntuación Escala de Desesperanza de Beck

- Verdadero: 2,4,9,11,12,14,16,17,18 y 20
- Falso: 1,3,5,6,7,8,10,13,15,17y 19
- Puntuación Total se obtiene sumando.
 - 0-3 puntos: Mínimo Riesgo
 - 4-8 puntos: Riesgo Leve
 - 9-14 puntos: Riesgo Moderado
 - 15-20 puntos: Alto riesgo de cometer suicidio

Escala de Valoración del Riesgo de Suicidabilidad

SAD PERSONS (Hockberger & Rothstein, 1998)

Factor		Puntaje
S	Sexo masculino	1
A	Edad (<u>Age</u>) < 19 o >45 años	1
D	Depresión o desesperanza	2
P	Intento previo o asistencia psiquiátrica	1
E	Abuso de alcohol o drogas	1
R	Perdida de pensamiento racional (psicosis o trastornos cognitivos)	2
S	Separado, divorciado o viudo	1
O	Plan organizado de suicidio	2
N	No hay apoyo social	1
S	Declaración de intención en el futuro	2
TOTAL		

Puntuación SAD PERSONS

- **0 – 5 puntos:** Puede ser seguro dar de alta. En este puntaje, el médico deberá generar interconsulta para derivación al consultorio de atención primaria en donde está inscrito el usuario.
- **6 – 8 puntos:** Requiere evaluación y tratamiento psiquiátrico. En este puntaje, el médico deberá generar interconsulta digital para derivación a la Unidad de Salud Mental del CAE.
- **> 8 puntos:** Hospitalización inmediata (incluso contra su voluntad). En este puntaje, el médico generará interconsulta hacia el área de Psicología de Enlace, la cual deberá ser entregada en coordinación del CAE.

Escala de Intención Suicida (Pierce, 1977)

CIRCUNSTANCIAS		
1. De Aislamiento	Alguien Presente	0
	Alguien cerca o al teléfono.	1
	Nadie cerca.	2
2. Momento elegido	Elegido con posibilidades de intervención	0
	Intervención improbable	1
	Intervención altamente improbable	2
3. Precauciones contra rescate	Precauciones activas	0
	Pasivas (Ej. Dejar puerta abierta).	1
	Ninguna	2
4. Actuación para obtener ayuda.	Notifica del intento.	0
	Contacta a otros, no cuenta.	1
	No contacta a nadie.	2
5. Actos finales en anticipación	Nada	0
	Preparación parcial	1
	Planes precisos (testamentos, seguros, regalos.)	2
6. Carta suicida	No deja	0
	Carta retirada	1
	Presencia de carta	2
AUTOREPORTE		
7. Letalidad	Pensó que no mataría.	0
	Inseguridad de la acción letal.	1
	Creyó que era letal.	2
8. Intención declarada	No quería morir.	0
	Inseguridad.	1
	Quería morir.	2
9. Premeditación	Impulsivo.	0
	Considerado por menos de 1 hora.	1
	Considerado por menos de 1 día.	2
	Considerado por más de 1 día.	3
10. Reacción frente al intento	Felicidad por recuperación.	0
	Ambivalencia	1
	Decepción por haber fallado.	2
RIESGO		
11. Resultado predecible	Supervivencia cierta.	0
	Muerte improbable.	1
	Muerte probable o cierta.	2
12. Muerte si no recibiera tratamiento médico.	No	
	Incierto	
	Si	

Puntuación Escala de Pierce

- Para intención suicida, se suman del 1 al 10
- Preguntas 11 y 12 riesgo médico
- Puntuación:
 - 0-3 puntos: Intención Baja
 - 4-10 puntos: Mediana Intención
 - Más de 10: Alta intención suicida