

Conocimientos del personal de salud sobre el abordaje del riesgo suicida en adolescentes y adultos jóvenes

Tabla 1a. Datos sociodemográficos de los profesionales de la salud.

Sexo	n (30)	%
Femenino	20	66,7
Masculino	10	33,3
Profesión/especialidad	n	%
Lic. en Psicología	5	16,7
Personal de Enfermería	7	23,3
Técnico Radiólogo	2	6,7
Médica/o	10	33,3
Instrumentador quirúrgico	2	6,7
Lic. en Kinesiología y Fisiatría	3	10,0
Lic. Obstétrica	1	3,3
Área de trabajo	n	%
Consultorio	12	40,0
Consultorio, guardia	1	3,3
Consultorio, guardia, internación	2	6,7
Guardia	2	6,7
Internación	3	10,0
No sectorizado	4	13,3
Quirófano	4	13,3
Radiología	2	6,7
Institución	n	%
HNSL ^a	11	36,7
CR ^b	2	6,7
SER ^c	8	26,7
HNSL SER	4	13,3
HNSL CR	4	13,3
HNSL SER CR	1	3,3

^a HNSL = Hospital Nuestra Señora de Luján

^b CR = Clínica Ramírez

^c SER = Sanatorio Evangélico Ramírez

Fuente: elaboración propia

Tabla 1b. Distribución de participantes según edad y antigüedad laboral.

Edad	
Media	37,2
Desvío Estándar	10,6
Mínimo	22,0
Máximo	64,0
Antigüedad laboral	
Media	11,3
Desvío Estándar	10,8
Mínimo	0,6
Máximo	42,0

Fuente: elaboración propia.

Tabla 2. Factores de riesgo para el suicidio.

	n	%
Marginación social	17	56,7
Ausencia/Conflicto familiar	16	53,3
Psicopatologías	13	43,3
Mala situación económica	8	26,7
Abuso de sustancias	7	23,3
Abuso físico/sexual	3	10,0
Falta de acceso a ayuda profesional	2	6,7
Baja resolución de problemas	2	6,7
Ser transgénero	1	3,3
Predisposición genética	1	3,3
Problemas en infancia	1	3,3
Falta de incentivos	1	3,3

Fuente: elaboración propia.

Tabla 3. Factores protectores contra el suicidio.

	n	%
Red de apoyo social	20	66,7
Apoyo familiar	18	60,0
Acceso a ayuda profesional competente	1	3,3
Psicoeducación	7	23,3
Eutimia	5	16,7
Buena situación económica	3	10,0
Actividades sociales placenteras	2	6,7
Religión	1	3,3
Buena salud física	1	3,3

Fuente: elaboración propia.

Tabla 4. Mitos o falsas creencias entorno al suicidio.

	n	%
“Si lo dice no lo hace”	16	60,0
“Es más frecuente en las mujeres”	6	20,0
“Los niños no se suicidan” / “Suicidio ocurre a cierta edad”	4	13,3
“El suicidio es de cobardes/valientes”	1	3,3
“El suicidio es búsqueda de atención”	4	13,3
“Nombrar al suicidio lo vuelve popular”	2	6,7
“Subestimación del riesgo suicida”	5	16,7
“Mitos religiosos alrededor del suicidio”	1	3,3
“El suicida desea la muerte”	2	6,7
“Solo las personas con psicopatologías se suicidan”	1	3,3

Fuente: elaboración propia.

Tabla 5. Indicadores que se podrían detectar en una persona con riesgo suicida.

	n	%
Desborde emocional	12	40,0
Quejas psicósomáticas	5	16,7
Consultas reiteradas	7	23,3
Identificación en anamnesis	4	13,3
Consulta suicida o parasuicida	9	30,0
Comentarios a terceros	5	16,7
Baja tolerancia a la frustración	1	3,3
Vacío existencial	2	6,7
Sintomatología depresiva	12	40,0

Fuente: elaboración propia.

Tabla 6. Motivos de consulta que ingresaron por guardia y consultorio de Psiquiatría desde mayo de 2019 a mayo de 2021.

GUARDIA		
	n	%
Crisis de pánico	37	42,5
Ansiedad	35	40,2
Intento de suicidio	6	6,9
Depresión	1	1,1
Intoxicación por sustancias	5	5,7
Brote psicótico	1	1,1
Estrés	2	2,3
CONSULTORIO		
	n	%
Intento de suicidio	10	83,3
Suicidio consumado	2	16,7

Fuente: elaboración propia.