

Suicidio en instituciones psiquiátricas, 1998-2007

Ricardo de la Espriella¹

*From beyond an empty world
My infected voice, screams alone.
My throat is dry. A last cry tries to escape
Guilt and frustration.
No time to turn around.
I look behind. I'm not alone.
Are they friend or enemies?
Am I going insane without a cure?
Going insane, scarring my eyes*
K. G. Tommy, "Poem to Our Therapists"

Resumen

Introducción: El suicidio en instituciones psiquiátricas es un evento infrecuente poco estudiado. Además, la predicción del riesgo de suicidio es una tarea compleja, en la que actúan variables intervenibles y no intervenibles desde la actuación médica. **Materiales y métodos:** Se presenta una serie de casos multicéntrica de muertes en clínicas psiquiátricas por suicidio (1998-2007) en siete instituciones psiquiátricas de cinco ciudades de Colombia. Se analizan las características y los factores de riesgo probables, según el riesgo de suicidio por aplicación a posteriori de la escala SADS PERSON. **Resultados:** Se analizaron 12 casos, siete hombres y cinco mujeres, cuyo promedio de edad fue de 36,42 años. Según el método de suicidio, el más utilizado fue el ahorcamiento en 11 casos, tres de ellos (25% de la muestra) con material de inmovilización. **Conclusiones:** La escala puntuó como riesgo alto en uno de los casos presentados. Las medidas de acción frente al riesgo detectado fueron usadas por algunos pacientes para suicidarse; los pacientes sobrepasaron las acciones de control sobre el riesgo. No es posible el control total del riesgo, más aún si se tiene en cuenta la complejidad y las variables que llevan a una persona a suicidarse.

Palabras clave: suicidio, trastornos mentales, hospitales psiquiátricos.

Title: Suicide in Psychiatric Institutions 1998-2007

Abstract

Introduction: Suicide in psychiatric facilities is a poorly studied infrequent event. Suicide prediction is a complex task that includes variables that cannot be modified by medical intervention.

¹ Médico psiquiatra. Terapeuta sistémico. Epidemiólogo clínico. Gestor de docencia e investigación, Clínica Nuestra Señora de La Paz. Profesor del Departamento de Psiquiatría y Salud Mental, Pontificia Universidad Javeriana. Bogotá, Colombia.

Material and Methods: Multicentric case series of deaths by suicide in seven psychiatric institutions, from 1998 to 2007, in five Colombian cities. Characteristics and risk factors were analyzed based on suicide risk rated by *a posteriori* SADS-PERSON scale. **Results:** 12 cases were found including 7 males and 5 females. Mean age was 36.42 years. The most frequent method of death was by hanging (11 cases), 3 of which (25% of the total sample) used the restraint material. **Conclusions:** The scale used rated high risk in only one case. Restraints used to control suicide risk were used by 25% of the patients to commit suicide. Total suicide risk control is not possible due to the complexity of the variables involved.

Key words: Suicide, mental disorder, psychiatric hospitals.

Introducción

El suicidio es un hecho complejo, según Albert Camus, es el único problema filosófico serio (1). Para los psiquiatras, el suicidio de un paciente es un tema sensible, debido a las implicaciones personales, profesionales y legales que puede tener. Varios investigadores afirman que más del 90% de los suicidas adultos tiene una enfermedad mental (2-4).

El suicidio dentro de las instalaciones psiquiátricas hospitalarias es un hecho que, si bien es infrecuente, tiene un impacto enorme. Dada la ocurrencia de uno en una clínica psiquiátrica en Bogotá, hubo reuniones para estudiar el hecho. Inicialmente, los participantes recordaron otros eventos y se planteó la necesidad de consignar los casos y tratar de entenderlos buscando

patrones comunes. Se invitaron a participar a las más importantes instituciones psiquiátricas y a las unidades de salud mental de hospitales generales. En este artículo se presentan los casos aportados por siete instituciones psiquiátricas de cinco ciudades de Colombia

Definiciones

El suicidio se ha definido como un “acto consciente de autoaniquilación, que se entiende como un malestar pluridimensional en un individuo que percibe este acto como la mejor solución” (5). Se ha diferenciado el intento de suicidio de la tentativa de suicidio. En el intento existe intencionalidad suicida, pero que por impericia o por fallas en los métodos usados no se logra (5); en la tentativa, por otra parte, no existe la voluntad de morir y ha sido entendida como un método de pedir ayuda o lograr un beneficio. Algunos suicidios se presumen que fueron tentativas o conductas parasuicidas.

Dadas las definiciones no siempre coincidentes acerca del suicidio, consideramos que debemos excluir las causas asociadas, las intenciones expresadas o el conocimiento del sujeto sobre los métodos. Para el presente estudio tomaremos como suicidio el acto de autoaniquilación que lleva a la muerte, independientemente de la calificación de la intencionalidad o voluntad. Para ello encontramos útiles las definiciones propuestas por Boves, González y Sáiz (6):

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/4191029>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/4191029>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)