

**POLICLÍNICO “XX ANIVERSARIO”
SANTA CLARA, VILLA CLARA**

COMUNICACIÓN

**LA INFORMATIZACIÓN COMO UN MEDIO EVALUATIVO DEL INTENTO
SUICIDA EN LA ATENCIÓN PRIMARIA**

Por:

Dra. Evelín Pérez Chang¹, Dra. Obdulia Pereira Ruiz² y Dra. Liana Suárez Pérez³

1. Especialista de I Grado en Psiquiatría. Máster en Psicología Médica. Centro de Salud Mental del Policlínico “XX Aniversario”. Santa Clara, Villa Clara. Profesora Auxiliar. ISCM-VC.
2. Especialista de I Grado en Psiquiatría. Máster en Medicina Bioenergética y Natural. Hospital Psiquiátrico. Santa Clara, Villa Clara. Profesora Auxiliar. ISCM-VC.
3. Residente de Medicina General Integral. Policlínico de Jicotea, Ranchuelo, VC.

Descriptor DeCS:

BASES DE DATOS/estadística & datos
numéricos
INTENTO DE SUICIDIO/estadística & datos
numéricos

Subject headings:

DATABASES/statistics & numerical data
SUICIDE, ATTEMPTED/statistics & numerical
data

Se presenta un sistema de gestión de base de datos, elaborado en Microsoft Office Access 2003, que facilita el acceso a la información sobre los pacientes que han intentado suicidarse, la determinación de las cuantificaciones estadísticas descriptivas que permiten caracterizarlos, así como algunos cálculos de significación de las variables epidemiológicas. Este sistema se aplicó a la población de pacientes que realizaron intento suicida (IS) en el año 2006 y pertenecen al Centro de Salud Mental del policlínico “XX Aniversario” de la ciudad de Santa Clara, lo que permite su caracterización y estudio. En la elaboración de este sistema, se empleó la encuesta establecida para la evaluación a estos pacientes, lo que lo convierte en una herramienta válida para aplicar en cualquier población que haya realizado intento suicida, favorece la compilación de los datos referidos a este trastorno en cualquier territorio y la agilización de su evaluación en la atención primaria de salud.

De los informes que genera el sistema de gestión en relación con la población estudiada, resalta que:

En el informe de los pacientes por grupos etáreos, el mayor por ciento de edades se encontró en el rango de 36 a 49 años, lo que representa un 37,5 %, seguido en orden de frecuencia por el grupo de 19 a 35 años con un 25 %. En ambos grupos predominó el sexo femenino, con un 71 % del total. En la mayor parte de los países donde se ha estudiado el suicidio, las mujeres presentan tasas superiores de ideación suicida y de intentos de suicidio^{1,2}. Sin embargo, los hombres realizan mayor número de suicidios consumados³.

En el informe sobre los métodos empleados para el intento suicida en nuestra muestra, hubo predominio de la ingestión de psicofármacos, para 54 % del total, y en orden de frecuencia le sigue el ahorcamiento (12,5 %).

De los conflictos asociados al intento suicida en nuestra investigación se concluye, según el informe correspondiente, que existen diferencias significativas en relación con los problemas de pareja y las dificultades familiares, en tanto el valor de Chi calculada es mayor que la correspondiente tabulada.

En el informe de significación estadística sobre la depresión previa al intento suicida en los pacientes estudiados, existen diferencias a favor de los deprimidos. Algunos autores informan que el suicidio en pacientes con desorden afectivo ocurre, invariablemente, en un episodio depresivo, y es ocho veces más alto el riesgo si la persona tiene antecedentes de tentativas suicidas. El principal factor de riesgo relevante del suicidio es la depresión. Otros factores son los sociales (decepciones y pérdidas) y alteraciones personales (impulsividad y agresión). El suicidio es, en ocasiones, el acto final en la evolución de una conducta autodestructiva⁴.

El por ciento de la muestra con antecedentes de intento suicida previo tiene diferencia significativa con el resto, en tanto el término estadístico, a pesar de estar por debajo de 2, se acerca suficientemente a este. Algunos autores mexicanos, entre ellos Roque Quintanilla, plantean que las personas con intentos suicidas previos tienen más riesgo de suicidio que la población general⁵. Del informe de significación estadística sobre los hábitos, se puede inferir que hay diferencias significativas a favor del alcoholismo y la farmacodependencia como factores de riesgo precipitantes de conducta suicidas. Hasta un 15 % de los alcohólicos se suicidan, y el abuso de alcohol es un factor presente en el 25-50 % de todos los suicidios⁶.

Mediante este sistema, pudimos conocer que en nuestra población estudiada predominó el sexo femenino en las edades de 19 a 49 años y la raza blanca, que la conducta suicida se caracterizó, sobre todo, por el método de ingestión de psicofármacos. Asimismo, los factores de riesgo predominantes fueron la presencia de una depresión e intento suicida previo, así como el alcoholismo.

El sistema de gestión de base de datos permite caracterizar adecuadamente a una población de intento suicida a partir del estudio de las principales variables epidemiológicas, clínicas y de factores de riesgo. No obstante, es susceptible de ampliarse de acuerdo con la población estudiada, y es factible la adaptación de las técnicas estadísticas cuando así se requiera.

Este sistema se puede aplicar a otras poblaciones, tanto de policlínicos como de áreas mayores, a fin de estudiar con mayor profundidad esta conducta, que constituye un problema creciente de salud en nuestra comunidad.

Referencias bibliográficas

1. Sadock B, Sadock KV, Kaplan S. Synopsis of psychiatry, behavioural sciences/clinical psychiatry. New York: Lippincott, Williams and Wilkins; 2003.
2. Guibert Reyes W. Factores de riesgo de la conducta suicida. Grupos vulnerables. En: El suicidio: un tema complejo e íntimo. La Habana: Científico-Técnica; 2002. p. 89-111.
3. Guibert Reyes W. Epidemiología del suicidio. En: El suicidio: un tema complejo e íntimo. La Habana: Científico-Técnica; 2002. p. 13-40.
4. Beers MH. Trastornos Psiquiátricos. En: El Manual Merck de Diagnóstico y Tratamiento vol.7. 11^{na} ed. España: Elsevier; 2000. p. 1331-1915.
5. Quintanilla Montoya R, Maro Jiménez LP, Flores Villavicencio ME, Lis de la Rosa A, Valencia Abundíz S. Desesperanza y tentativa suicida. Invest Salud. 2003 Ago;5(002):1405.
6. Jiménez Tapia A, González Cortez C. Veinticinco años de investigación sobre suicidio y psicosociales del Instituto Nacional de Psiquiatría "Ramón de la Fuente". Salud Ment. 2003 Dic; 26(006):35-46.

Recibido: 26 de junio de 2008

Aprobado: 11 de agosto de 2008