



Estrategia de Comunicación y Movilización Social **“Enlázate Nariño, Salud para el Buen Vivir”**

PRIMER CICLO DE ASISTENCIA TECNICA EN SALUD

Red de Comunicadores y Periodistas por la Salud de Nariño

RAUL DELGADO GUERRERO
Gobernador de Nariño

ELIZABETH TRUJILLO MONTALVO
Directora Instituto Departamental de Salud de Nariño

¡Por un Nariño Mejor!

EL SUICIDIO

Palabra procede del latín sui (de sí mismo) y caedere (matarse).

ANTECEDENTES

El suicidio es un fenómeno complejo que es causado por varios factores:

Biológicos, Psicológicos, Psiquiátricos y Sociales.

Ha acompañado al hombre durante toda su existencia.

EL SUICIDIO

La conducta suicida es un proceso continuo que va desde la ideación (gestos, amenazas, intentos hasta el suicidio consumado)

➤ **IDEACION SUICIDA:**

Es el paso anterior a la actuación, se expresa a través de amenazas por medio de verbalizaciones o escritos.

➤ **INTENTO SUICIDA:**

Cualquier acción mediante la cuál el individuo se causa una lesión algunas veces sin una aceptación clara de la gravedad del método y de la intensidad.

➤ **SUICIDIO CONSUMADO:**

La muerte se ha logrado

FACTORES ASOCIADOS

Según la **OMS** y la **AIPS** (Asociación Internacional para la prevención del suicidio) :

LA DEPRESIÓN:

Es el mayor factor causal de “Suicidio” también representará la mayor causa de pérdida de años saludables de vida después del VIH/sida.

✓ El trastorno bipolar, abuso de spa, esquizofrenia, antecedentes de suicidio en familia, contextos económicos y educacionales pobres y enfermedades graves.

FACTORES ASOCIADOS

En el estudio de **SM del adolescente en Colombia (2009)** se encontró:

- ✓ **El maltrato físico de la madre hacia el adolescente, trastornos de personalidad en la madre; el consumo de spa y los trastornos de personalidad en el padre.**

SALUD MENTAL Y SUICIDIO

SALUD MENTAL	SUICIDIO
Estado de bienestar	Afecto negativo
El individuo desarrolla sus propias capacidades	“Interrupción de la propia vida”
Puede	Relacionado con
<ul style="list-style-type: none">▪ Adaptarse a los estresores normales de la vida y hacer frente a la adversidad.	<ul style="list-style-type: none">▪ Salida a los problemas elimino sufrimientos.
<ul style="list-style-type: none">▪ Trabajar productiva y fructíferamente.	<ul style="list-style-type: none">▪ Fracaso laboral o académico
<ul style="list-style-type: none">▪ Relaciones interpersonales satisfactorias.	<ul style="list-style-type: none">▪ Conflictos Interpersonales
<ul style="list-style-type: none">▪ Adquirir un sentido para su existencia.	<ul style="list-style-type: none">▪ No hay razones para vivir
<ul style="list-style-type: none">▪ Contribuir a la comunidad y a la sociedad.	<ul style="list-style-type: none">▪ Su contribución es la muerte

INVESTIGACIONES REALIZADAS DESDE LA ACADEMIA EN PASTO

- **Es más prevalente en hombres y el intento en mujeres.**
- **Un gran porcentaje de personas tiene problemas de consumo de SPA y licor.**
- **Violencia sexual, maltrato físico , violencia intrafamiliar y violencia doméstica.**
- **Mayor prevalencia de conducta suicida en I.E públicas.**

INVESTIGACIONES REALIZADAS DESDE LA ACADEMIA EN PASTO

- **Elementos socio-culturales: pérdida de empleo, trabajo o negocio, violencia social y agresión, cultura que promociona el consumo de alcohol, falta de práctica religiosa, trabajo informal.**
- **A s o c i a d o a : f r a c a s o e s c o l a r ,
deserción, desescolarización**
- **Déficit de autoestima y autoeficacia personal y familiar**

MAGNITUD DEL PROBLEMA

✓ **(OMS) estima:**

En el mundo (2020) su magnitud crecerá en un 50%. Cada año se suicidan más de un millón de personas y se da una muerte cada 40 segundos .

✓ **(OPS) estima:**

En América se suicidan, aproximadamente, 65.000 personas cada año, con una tasa ajustada de mortalidad de 7,5 por 100.000 habitantes

✓ **Colombia 2012 :**

El suicidio ocupa el cuarto lugar en las muertes de causa externa, con una tasa de 6 suicidios por 100.000 habitantes y con un ligero incremento a partir del 2006

✓ **Nariño 2012:**

4.58% por C/100.000 habitantes, en 2012: 56 hombres y 21 mujeres.

MAGNITUD DEL PROBLEMA

- ✓ **Por cada mujer se quitan la vida tres hombres.**
- ✓ **El grupo etáreo predominante es el correspondiente al de los 20 a los 24 años**
- ✓ **El 30,55 % de las personas que cometieron suicidio eran solteras**
- ✓ **El mecanismo causal más utilizado fue el ahorcamiento para ambos sexos**
- ✓ **La razón más prevalente fue el conflicto de pareja o ex pareja, con el 12,57 %.**
- ✓ **La vivienda sigue siendo el sitio donde más suicidios se consuman**
- ✓ **El día : domingo y lunes; el mes: Julio**

PREVENCIÓN DEL SUICIDIO

En Colombia, el ***Plan Decenal de Salud Pública, 2012-2021***, tiene como meta disminuir la tasa de mortalidad por suicidio y lesiones auto infligidas a 4,7 por 100.000 habitantes.

- La prevención de la violencia en entornos familiares, escolares, comunitarios y laborales, y fortalecer la atención del impacto de las diferentes formas de violencia sobre la Salud mental.
- Fortalecer la gestión institucional y comunitaria para garantizar la atención integral de los problemas de salud mental.
- Fomento de la salud integral de la población.

IDSN - SUICIDIO

Implementa el **Modelo de salud mental** en los 64 municipios del departamento.

- Contribuye a **mejorar las condiciones** de salud mental para el logro del bienestar y calidad de vida de todos los habitantes.
- **Compromete** a los mandatarios locales, a la comunidad, instituciones y al sector salud a realizar acciones en favor de la salud mental.
- **Forma ACSM** (Agentes comunitarios en salud mental) que identifican mediante tamizajes a personas que tiene riesgo de enfermar, las canaliza a los servicios de Psicología y les realiza seguimiento y rehabilitación basada en comunidad.
- Capacita a los Psicólogos en **Servicios de Salud Mental** (Intervención en crisis, primeros auxilios Psicológicos entre otros) para que puedan brindarse en la atención al paciente.

IDSN - SUICIDIO

- Vigila el cumplimiento de **rutas de atención** en los diferentes eventos de salud mental.
- Fomenta la **remisión** de los pacientes a los segundos niveles de atención para casos prioritarios como la conducta suicida.
- Vigila la **capacitación** de los **profesionales de la salud** para que brinden una mejor atención a los pacientes.
- Contrata con aval del MSPS **Proyectos externos** que desarrollen acciones de promoción de la salud y prevención de la enfermedad mental y emocional.
- Vigila la **provisión de medicamentos** reglamentarios del POS en los servicios farmacéuticos de las instituciones de salud.
- Fomenta la atención integral a la **familia**.



GRACIAS