

Boletín Informativo

GRUPO DE SALUD MENTAL - SECRETARIA DE SALUD PUBLICA MUNICIPAL DE CALI

Boletín Informativo del Grupo de Salud Mental de la Secretaria de Salud Pública Municipal de Cali

No. 3 - Agosto de 2008

República de Colombia



Santiago de Cali
Secretaría de Salud

INTENTO SUICIDA - VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA

INTRODUCCION

El presente boletín del sistema de vigilancia centinela en intento de suicidio ha continuado realizando captura de información en el 2008, el presente boletín recoge los casos del primer semestre del 2008, de las cinco empresas sociales del estado y sus servicios de urgencias, que son las Unidades generadoras de datos.

Se considera sin embargo que dentro de los factores de riesgo para suicidio, los predictores más importante es la presencia de un trastorno mental diagnosticado, en especial un cuadro depresivo mayor y la presentación de un intento de suicidio. Según el Instituto Nacional de Medicina Legal, la tasa específica para suicidio del 2007, fue de 4.0 por 100.000 habitantes, es decir, se ha mantenido estable con respecto a los últimos años,

la relación hombre mujer fue de 4:1 y el mayor número de casos se presenta en adultos entre 20 y 24 años, pero las mayores tasas se presentaron en hombres mayores de 70 años. En el Valle del Cauca se presentaron 98 suicidios siendo la tasa de 5.0 por 100.000 habitantes.

El sistema de información continúa funcionando con los siguientes objetivos:

1. Documentar la distribución del intento de suicidio en la ciudad de Cali y describir su tendencia temporal y distribución geográfica.
2. Visualizar la población a riesgo, identificando grupos susceptibles y de alto riesgo para suicidio consumado.

DEFINICIONES OPERATIVAS

INTENTO DE SUICIDIO CASO A REPORTAR

Acto no habitual con resultado no letal, deliberadamente iniciado y realizado por el sujeto, que le cause autolesión y que sin la intervención de otros la determinaría, o bien en aquel caso que haya una ingesta de medicamentos en dosis superior a la reconocida como terapéutica, y la persona admite su intención suicida.

CASOS CRITICOS

Para el desarrollo estandarizado en la red pública de la ciudad de Cali, se desarrollo una guía para el desarrollo de las unidades de Análisis de los casos de violencia en la ciudad de Cali, en esta guía se definieron como casos críticos, los siguientes:

- La realización de intento de suicidio previo, en particular en los últimos seis meses previos al intento de suicidio reportado.
- La presencia de enfermedad depresiva diagnosticada y en tratamiento y/o con egreso hospitalario en el último mes.
- En casos en menores de 14 años.
- Casos en los que el mecanismo utilizado es de alta letalidad: ahorcamiento, herida con arma de fuego, intoxicación que halla requerido manejo en UCI.



**RECURSOS DISPONIBLES
RESPONSABILIDADES**

Durante el año 2008 ha continuado, el programa de Promoción Prevención y Atención en Salud mental, en la Atención Primaria en Salud en los 5 hospitales nivel I de la ciudad. Se cuenta con un equipo interdisciplinario, para prestar atención integral en salud mental, a la población vulnerable de su área de influencia, sin embargo ha tenido intermitencias en su desarrollo y en la asesoría técnica por parte del equipo central de la Secretaria Municipal de Salud Publica.

Metas:

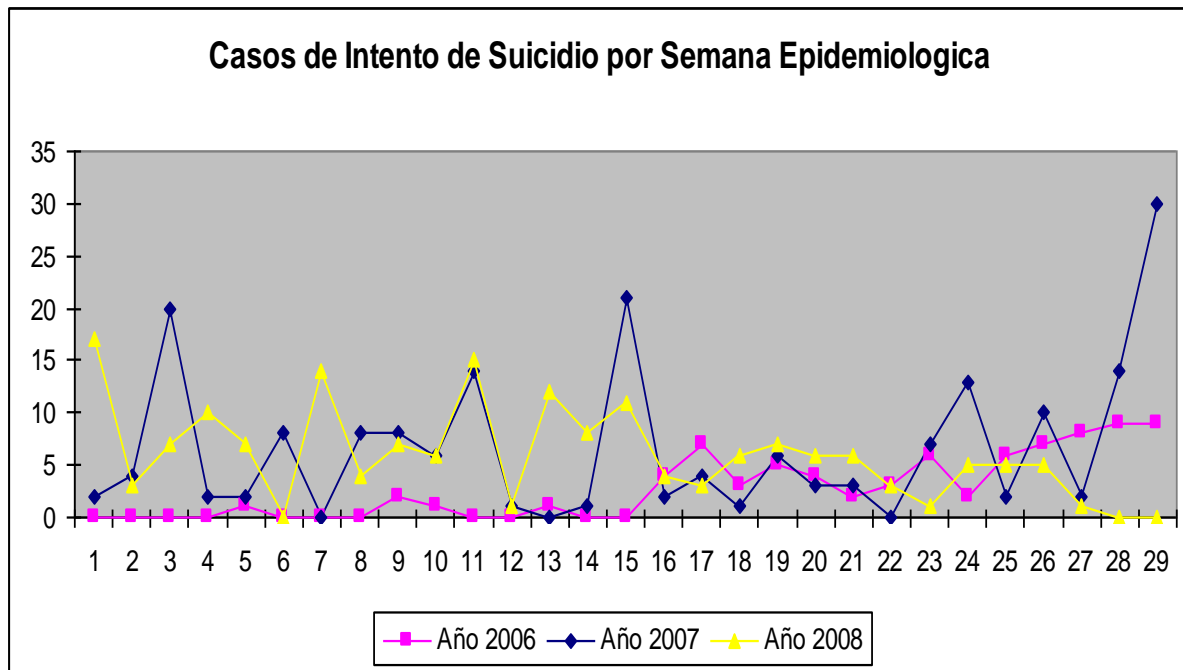
Para el año 2008 se propone:

- Mejorar en 10% el reporte del intento de suicidio en las UPGD.
- Realizar intervención en crisis para el 100% de los casos reportados y a las familias del paciente que realiza el intento de suicidio.
- Realizar seguimiento a 70% de los casos reportados por la UPGD y al 100% de los casos definidos como críticos.

**RESULTADOS
Enero a Junio del 2008**

Se reportaron 174 casos de intento de suicidio, para el primer semestre del 2008, con un promedio de edad de 23.33 años de edad DE: 10.03, 71.84% de los casos fueron en mujeres, y se presentaron 34 casos (19.5%) en menores de 15 años, incluido un caso en un niño de 10 años. Los casos disminuyeron su reporte en las últimas cuatro semanas epidemiológicas, es probable que esta disminución se deba a retraso en reporte de los casos o en la recepción de la ficha en la oficina de la Secretaria Publica municipal, ver tabla 1

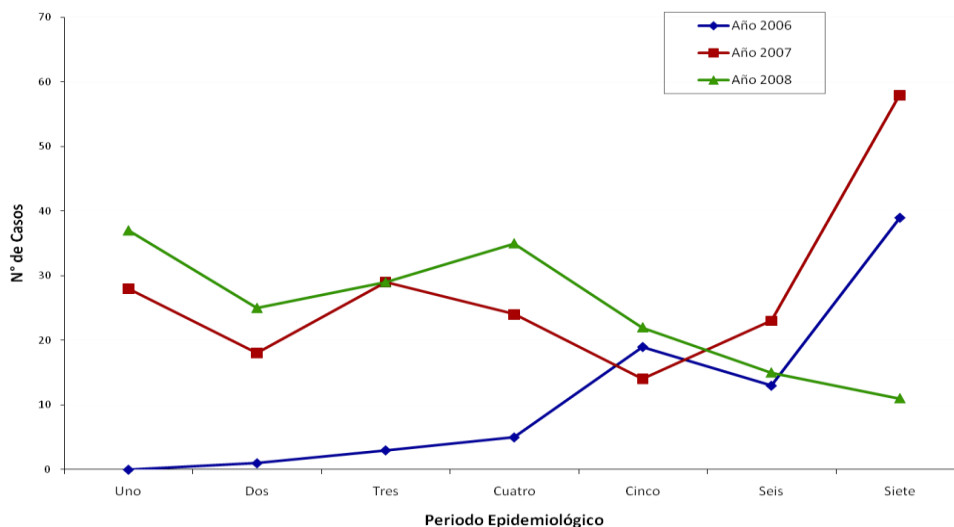
Grafico n°1



Se presentó para el primer semestre del 2008 un mayor numero de caso en el cuarto periodo, de igual manera el último periodo epidemiológico se disminuyeron los casos, seguramente por la demora en el reporte que se mencionó anteriormente, como se puede ver en la grafica n°2.

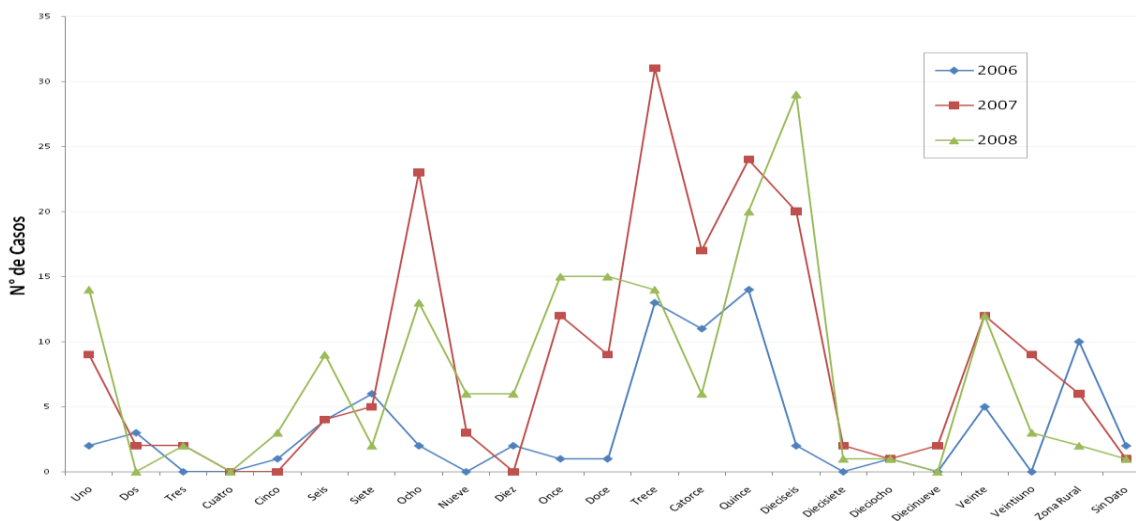


Grafica Nº 2 CASOS DE INTENTO DE SUICIDIO POR PERIODO EPIDEMIOLÓGICO



En relación a la presentación de los casos por comuna, la comuna 16, fue la que reportó el mayor numero de casos 29, nueve casos mas que en el mismo periodo del año 2007, y representan el 16.7%, de los casos del semestre, seguida por la comuna 15, 11 y 12. en frecuencia d presentación de casos. Al igual que lo encontrado en el año 2006, las comunas de la ESE oriente siguen siendo las comunas en la que se reportan el mayor número de casos de intento de suicidio. Adicionalmente aparece la comuna 1, en la que el número de casos con relación al año 2007, se aumentó de manera importante, como se muestra en la gráfica nº 3

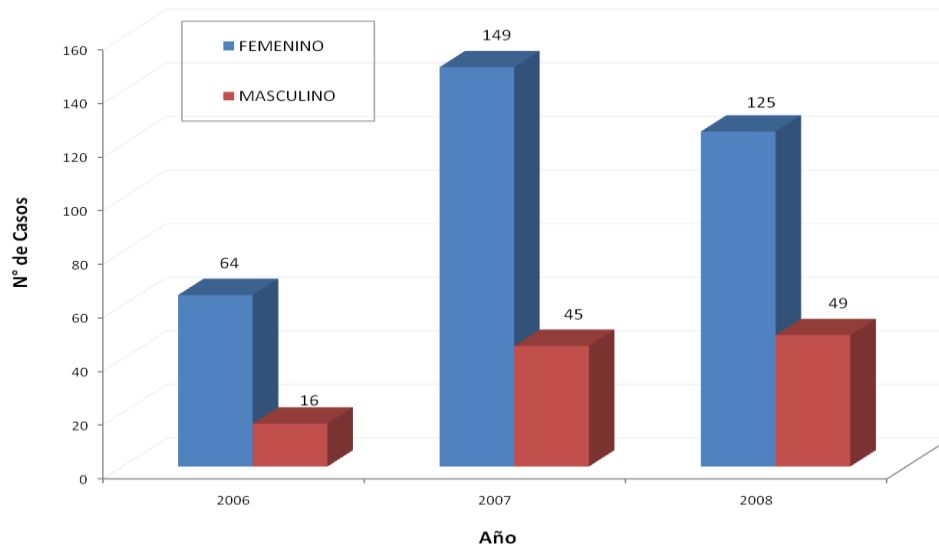
Grafica Nº 3 CASOS DE INTENTO DE SUICIDIO POR COMUNA



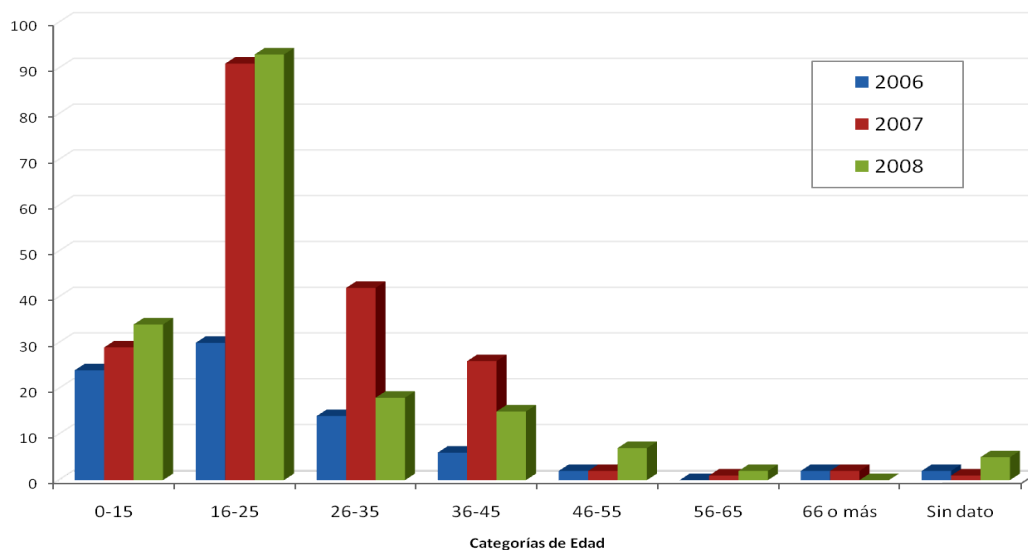
Como se ha descrito en la literatura, los intentos de suicidio son mas frecuentes en mujeres, como se ha encontrado en los casos reportados al sistema de vigilancia centinela desde el año 2006.

Así mismo en cuanto a la edad de presentación del intento se encuentra que han venido aumentando os casos en menores de 15 años y en adultos jóvenes, para este semestre se presenta nuevamente un caso en un menor de 10 años.

Grafica Nº 4 **CASOS DE INTENTO DE SUICIDIO SEGÚN SEXO**



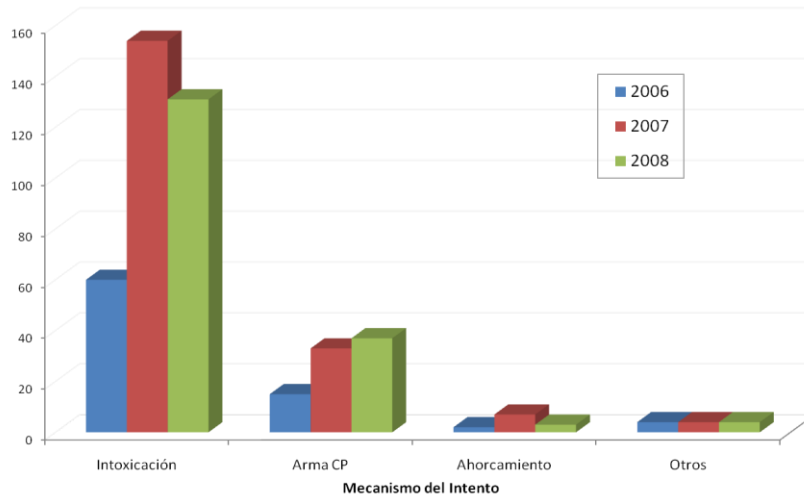
Grafica Nº 5 **CASOS DE INTENTO DE SUICIDIO SEGÚN EDAD**



En relación al mecanismo utilizado para realizar en intento de suicidio, sigue siendo la intoxicación el mas utilizado en 76.47% (120) de los casos reportados, sin embargo han disminuido con respecto al mismo periodo del año anterior, así como han aumentado los casos en los que se utilizan armas corto-punzantes 19.44% (33) y siguen presentándose casos en los que se utilizan mecanismos mas letales como el ahorcamiento 2.81% (3).

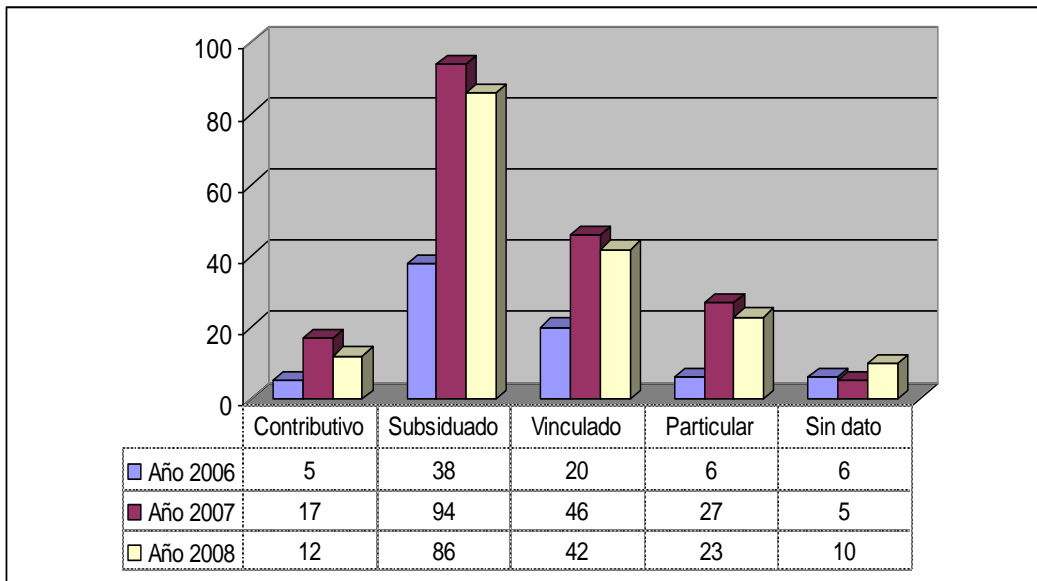


Grafica N°6 **CASOS DE INTENTO DE SUICIDIO SEGÚN MECANISMO**



En relación con el régimen de salud de los pacientes que realizan un intento de suicidio, sigue siendo los afiliados al régimen subsidiado y los que no tienen ningún tipo de vinculación al sistema de seguridad social en salud, los que se reportan para el primer semestre del año 2008, igual que en los años 2006 y 2007. Grafica N° 7.

Grafica N° 7 **Casos de Intento de Suicidio por Régimen de Seguridad Social**



Uno de los predictores mas importantes para suicidio consumado, como se mencionó anteriormente, es la presencia de un intento previo, para el primer semestre del 2008, 53 de los 174 casos, tenían un intento suicida previo, siendo esto mas frecuente en las mujeres que en los hombres.



En 49.4%(86) de los casos para lo que va del 2008, los pacientes que realizaron algún intento suicida, tuvieron que ser referidos a un nivel de mayor complejidad y dos de los casos requirieron atención en unidad de cuidados intensivos.

Según la Organización Mundial de la salud, se presentan veinte intentos de suicidio por cada suicidio consumado, y en términos epidemiológicos se considera al intento de suicidio como un evento trazador, en particular de la detección y atención de los trastornos relacionados con la conducta suicida, en primer lugar los trastornos depresivos, pero adicionalmente, los trastornos bipolares, la esquizofrenia, los trastornos asociados al consumo de alcohol y sustancias y algunos de los trastornos de ansiedad y trastornos de personalidad.

Es importante reevaluar el pobre control sobre el seguimiento a la contratación y el debilitamiento de los equipos de salud mental en las ESEs, lo que dificulta las metas trazadas para este evento en particular.

Para este semestre no fue posible realizar un análisis con los datos de los RIPS, no fue posible recuperar la información de las ESES, adicionalmente se considera que en los servicios de la red publica, se sub registra el intento de suicidio.

Finalmente se pretende implementar el municipio de Cali, la vigilancia en lesiones de causa externa, en los que se van a incluir el intento de suicidio como uno de los eventos a registrar, es decir este sistema de vigilancia centinela estará incluido para el presente año en este sistema de información.

