

ESTRATEGIAS DE PREVENCIÓN EN EL SUICIDIO DE ANCIANOS

ANA GEJO IGLESIAS, ENFERMERA. TÉCNICO DEL SERVICIO DE DESARROLLO PROFESIONAL DE LA GERENCIA REGIONAL DE SALUD



INTRODUCCIÓN

En la actualidad existe una elevada tasa de suicidios en ancianos. Este incremento es progresivo con la edad, siendo el pico más alto en la franja de los 85 años. La importancia de este estudio se basa en la poca investigación sobre este tema en ancianos, siendo el mayor campo en jóvenes. El objetivo del trabajo fue identificar estrategias de prevención del suicidio en ancianos.

RESULTADOS

Es frecuente pensar que los ancianos no comunican sus intenciones de suicidio, pero esto no es así. Existen comunicaciones indirectas que nos pueden hacer sospechar de ello: poner asuntos familiares en orden, despedidas de amigos/familiares lejanos, despedida de su médico (el 50% lo visitan antes de suicidarse). Ante estos signos externos es importante retirar medios potencialmente letales más accesibles como medicamentos y armas de fuego. Identificar los grupos de alto riesgo también permite establecer estrategias de prevención. El perfil de mayor riesgo de suicidio son los varones con un primer episodio depresivo después de los 40 años, vive solo, con antecedentes familiares de depresión o alcoholismo y que ha padecido una pérdida reciente. Es esencial la valoración expresa del riesgo suicida, factores de riesgo generales y específicos. Así como detención precoz de depresión o de patología psiquiátrica subyacente y su tratamiento. Prestar atención a: cambios de ánimo, aislamiento, negativa a toma de medicación, autolesiones. Incentivar la socialización, actividades placenteras, ejercicio físico y supervisión/acompañamiento continuo en pacientes de riesgo.

MÉTODO

Se realizó una búsqueda bibliográfica en las principales bases de datos: scielo, dialnet y google académico de los estudios realizados en los últimos 5 años en español relacionados con estrategias de prevención en el suicidio en ancianos. Se utilizaron como palabras clave: "anciano", "suicidio", "intento de suicidio", "prevención del suicidio". Se utilizó como operador booleano: "and". Se descartaron aquellos artículos en otro idioma diferente y que no abordaran el objetivo del trabajo.

CONCLUSIONES

El suicidio en los ancianos es tan o más evitable que en jóvenes. Se suele atribuir a la soledad, pero muchas veces tiene relación con la patología psiquiátrica. La medida clave de prevención es mejorar la formación del personal de atención primaria en la evaluación y en manejo de la depresión en el anciano y en la valoración del riesgo de suicidio. La principal estrategia de prevención es la detención y tratamiento de patología psiquiátrica subyacente, evitando el infradiagnóstico e infratratamiento en el paciente geriátrico. Se deberían de desarrollar programas de soporte comunitario enfocados a la detención del riesgo suicida y al mejor reconocimiento de los factores de riesgo y signos de alarma, mejorar el reconocimiento de síntomas depresivos, programas de educación para la salud y derivación a dispositivos específicos para un tratamiento adecuado.

BIBLIOGRAFÍA

1. Latorre GHC. Factores de riesgo de conducta suicida en adultos mayores (Bachelor's thesis, Universidad Nacional de Chimborazo). 2023
2. Vila LD. Intervenciones para la prevención y detección del suicidio en personas mayores: Revisión Sistemática. 2022
3. Pegoraro R F, Vicentin, MCG. Experiencias de Prevención del Suicidio Desarrolladas en Brasil. Revista Científica de Psicología Eureka. 2021;18(2):295-311.