

CARACTERIZACION DE FACTORES DE RIESGO DE SUICIDIO
CORPORACIÓN UNIVERSITARIA ADVENTISTA



Roberto López

Carolina Cano

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

MEDELLIN, COLOMBIA

2016

1. RESUMEN

A continuación se plantearán varios aspectos relevantes de acuerdo al rango de edad que podrán ayudar en interpretación o en la comprensión del motivo por los cuales estas personas optan por esta decisión, a partir de revisión realizada de las estadísticas obtenidas se realizará una identificación de las cifras encontradas en el municipio de Itagüí durante los años 2007-2010, a partir de lo cual se espera obtener una mejor comprensión frente a los métodos, motivos y los factores asociados que se emplearon en lo relacionado con esta temática.

Como uno de los motivos de la presente investigación se pretende brindar una serie de estrategias y recursos que puedan aportar en el manejo de dicha problemática lo cual implementándolo de manera adecuada y eficaz podrá influir en la reducción del alto grado de mortalidad que se está presentando por esta causa en la actualidad.

2. ANÁLISIS

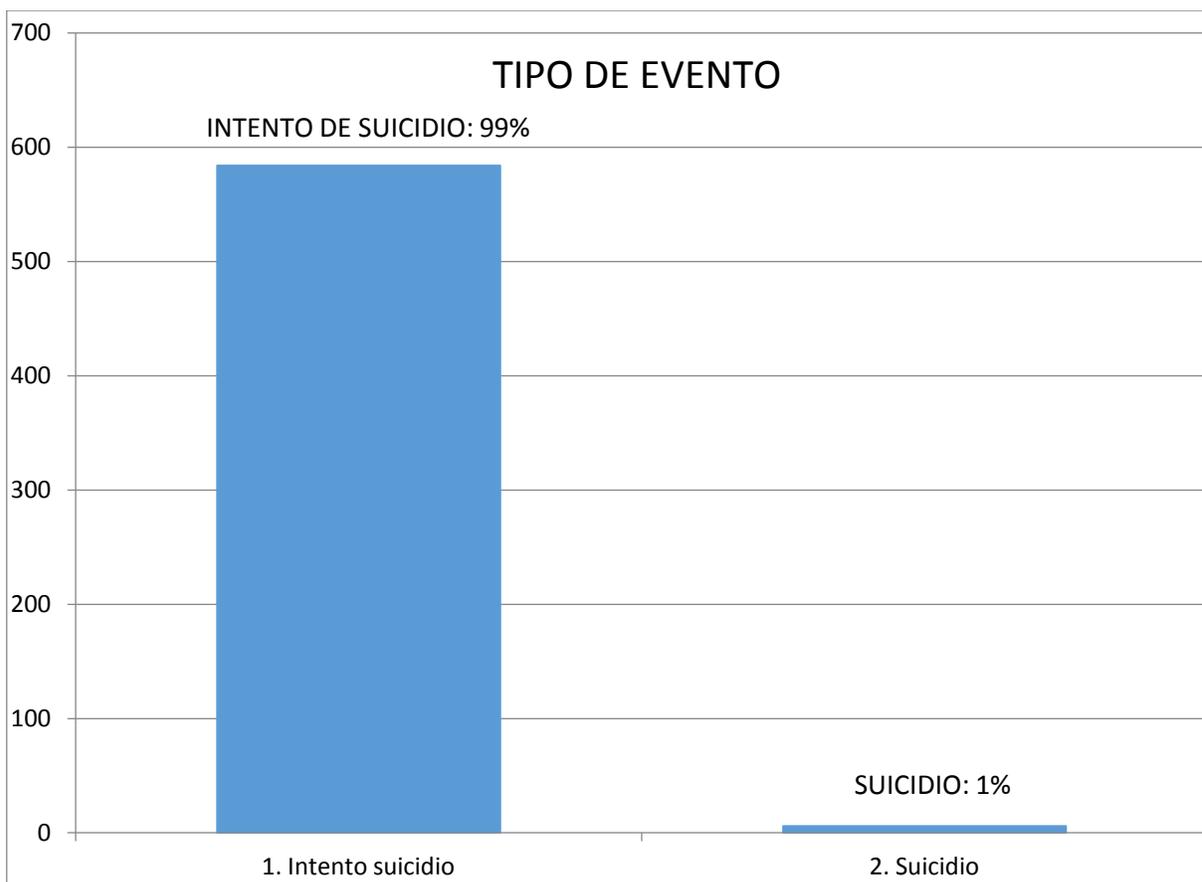
2.1. Institución que reporta

Como se puede observar en la gráfica, el hospital del sur es el que ha realizado un reporte más detallado y sistemático frente a los pacientes con intento de suicidio, seguido del hospital san Rafael de Itagüí y clínica Antioquia.



2.2. Tipo de evento

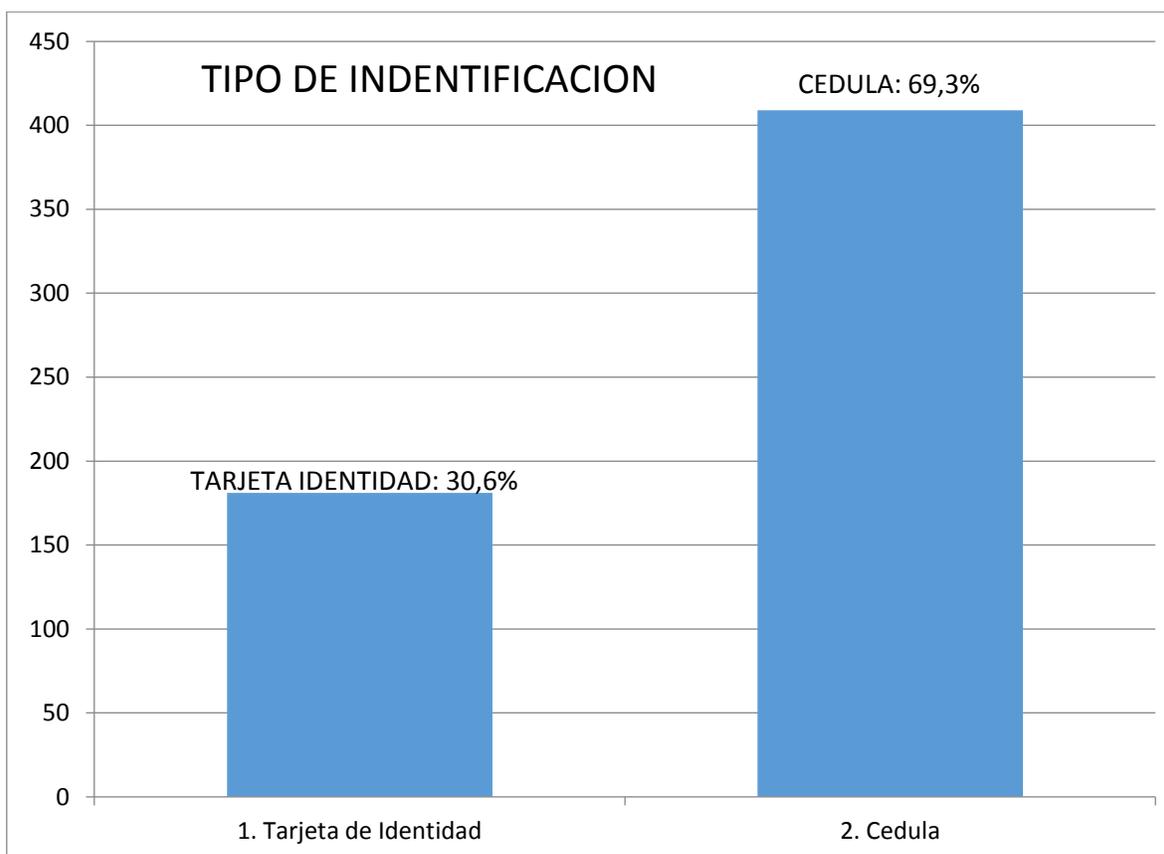
Como se puede observar en la gráfica, el reporte dado por los hospitales y las clínicas del municipio de Itagüí, se puede ver que un porcentaje se dio el suicidio consumado, lo cual no implica que sea la realidad que da el municipio ya que muchos de estos suicidios puede que no hayan llegado al centro asistencial para su atención, o hayan sido atendidos por otros medios. (para obtener unos datos más verídicos, sin ser totalmente exactos tendríamos que obtener los datos de la seccional de salud y los diferentes organismos de socorro).



2.3. Tipo de identificación

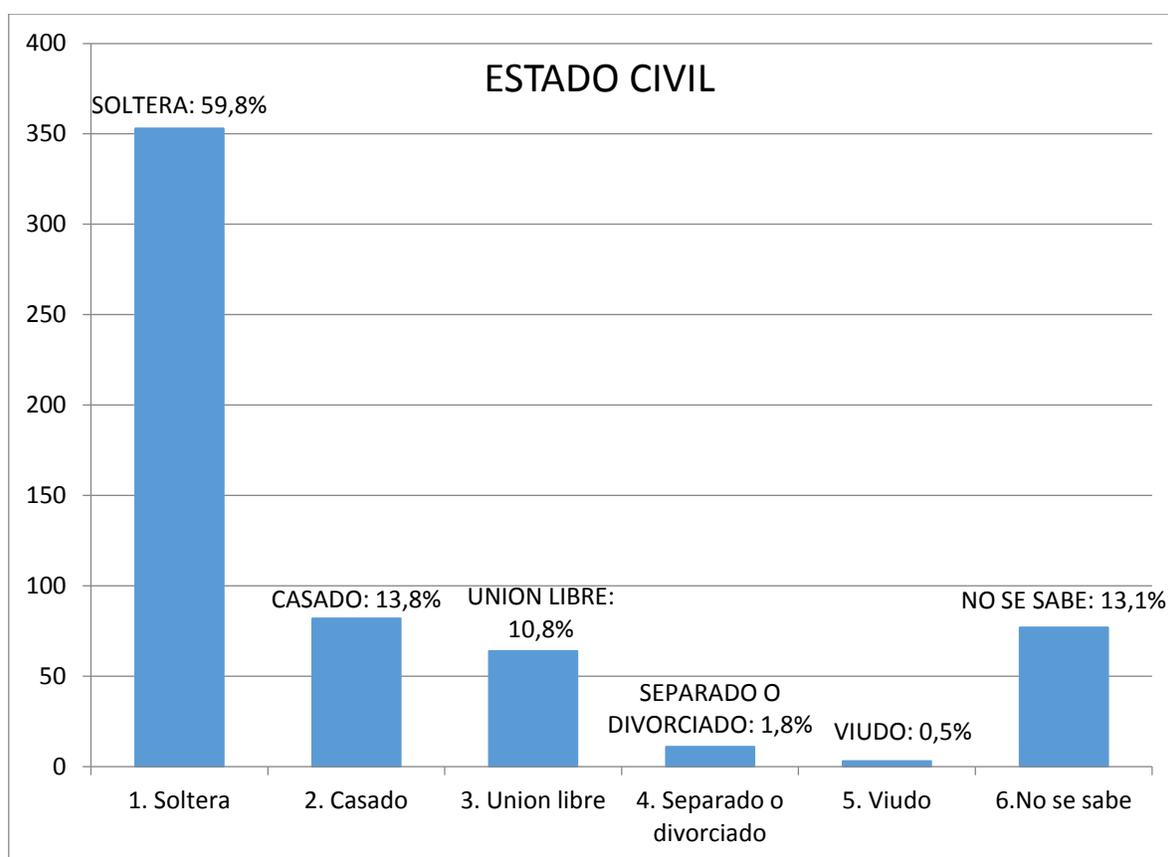
Como se analiza en la gráfica, la principal población afectada por la problemática de intentos de suicidio es la población mayor de edad, lo cual quiere decir que son personas comprendidas en edades entre los 18, 30 y 35 años de edad, que son la población universitaria por adulto joven, ya que puede que esta situación se presente por los siguientes motivos: falla de elección de carrera, problemas con su pareja ya sea en matrimonio o en noviazgo y/o ingreso a vida laboral, lo cual genera un nivel de estrés.

El otro porcentaje restante es la población menor de edad que se comprende en edades entre los 15 y 18 años lo cual quiere decir que son estudiantes bachilleres en los últimos años y primeros semestres de universidad, donde se puede observar que son jóvenes que no manejan bien su vida amorosa, como también se enfrentan al desafío de la vida universitaria, abuso de sustancias y tendencia sexual.



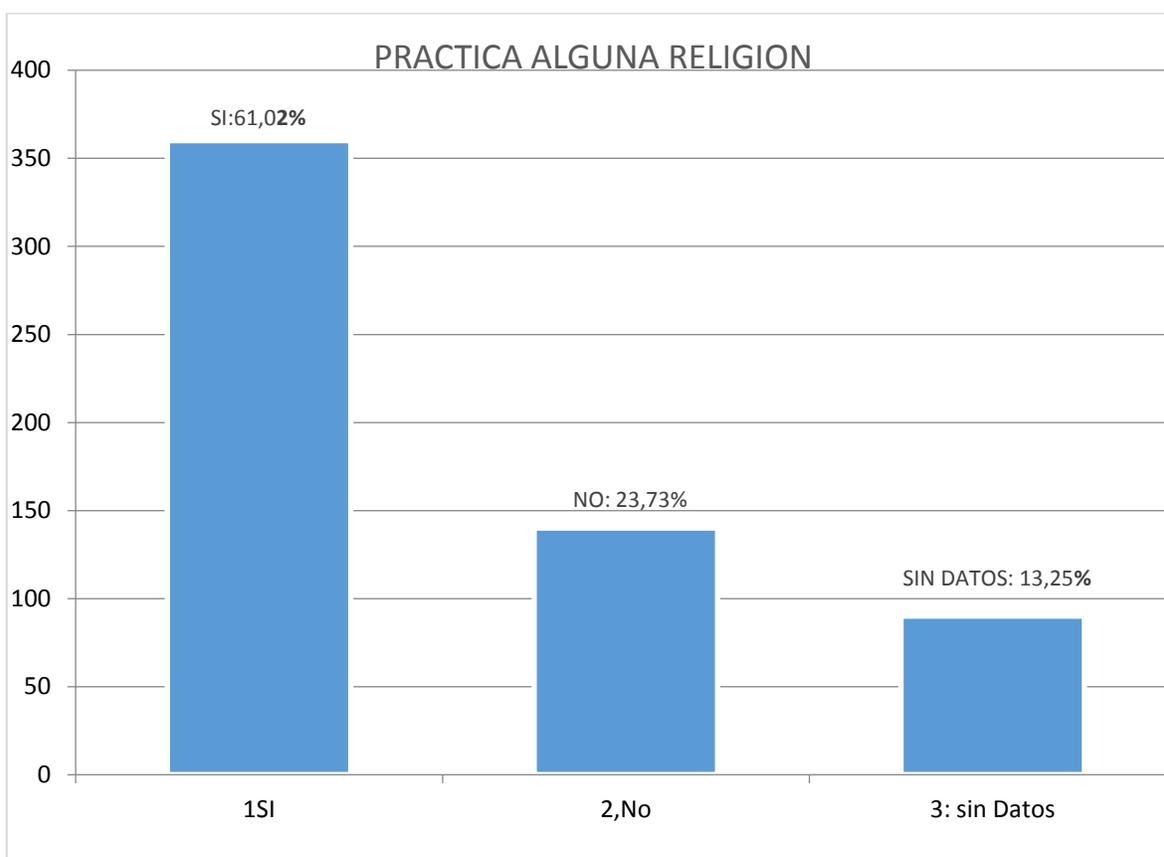
2.4. Estado civil

Según lo relacionado con lo que se ve en las teorías, la población más vulnerable del intento de suicidio es la población soltera, esto se puede deber a que es una población que está más expuesta, ya que no tienen un apoyo emocional para enfrentar los problemas cotidianos, los desafíos de la vida, son problemas de soledad, que se asocian a la depresión. Lo que se analiza en la gráfica y en relación con lo que se puede ver en la teoría, las personas que están con una pareja a su lado sea en el matrimonio o en la unión libre, tienen un factor protector que puede influir en la disminución del suicidio. Frente a la población soltera y el viudo que es un porcentaje demasiado bajo pero lo que se puede analizar es que solamente fue un reporte de solo un paciente de los que se reportan al hospital, sin que implique que esta población no es una de las más vulnerables por lo hablado anteriormente.



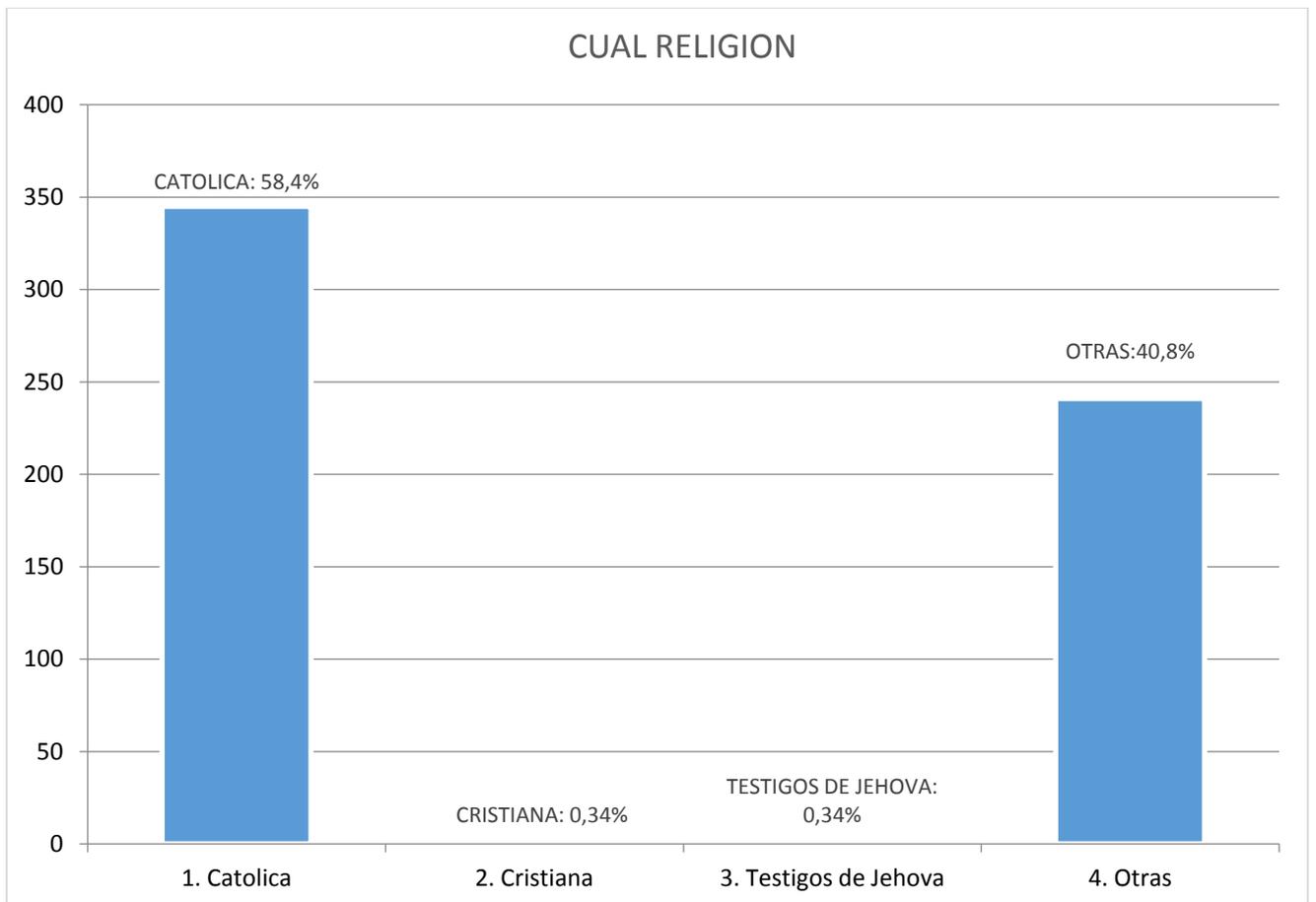
2.5. Practica alguna religión

Según lo que se puede valorar en la gráfica, el factor de practicar alguna religión no es un factor preventivo ni protector, para las personas que fueron encuestadas ya que fue la población que más accedió al intento de suicidio o al suicidio, por el contrario las personas que no practican con un porcentaje significativo lo cual puede confirmar, que son gente que tienen crisis existencial o un vacío, y que por lo tanto ven en el suicidio una solución a sus problemas, seguido de sin datos ya que puede que sea gente que le dé pena decir a que religión pertenecen.



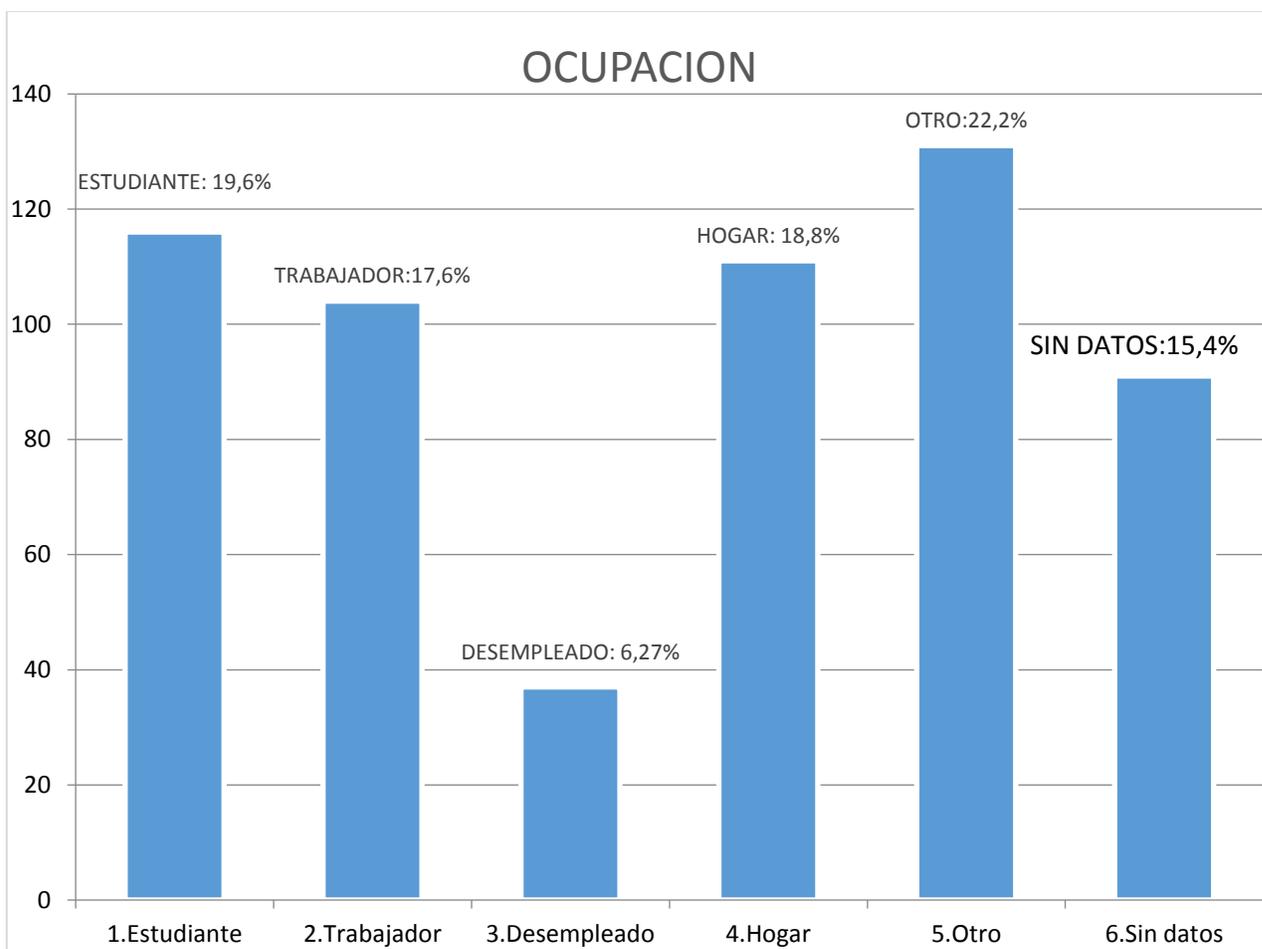
2.6. Cual religión

En la gráfica la principal religión que se ve reportada frente al tema del suicidio fue la religión católica. Esto se puede deber a que la población colombiana principalmente la población antioqueña la mayoría son de religión católica, y se puede evidenciar de manera más fuerte en la religión católica.



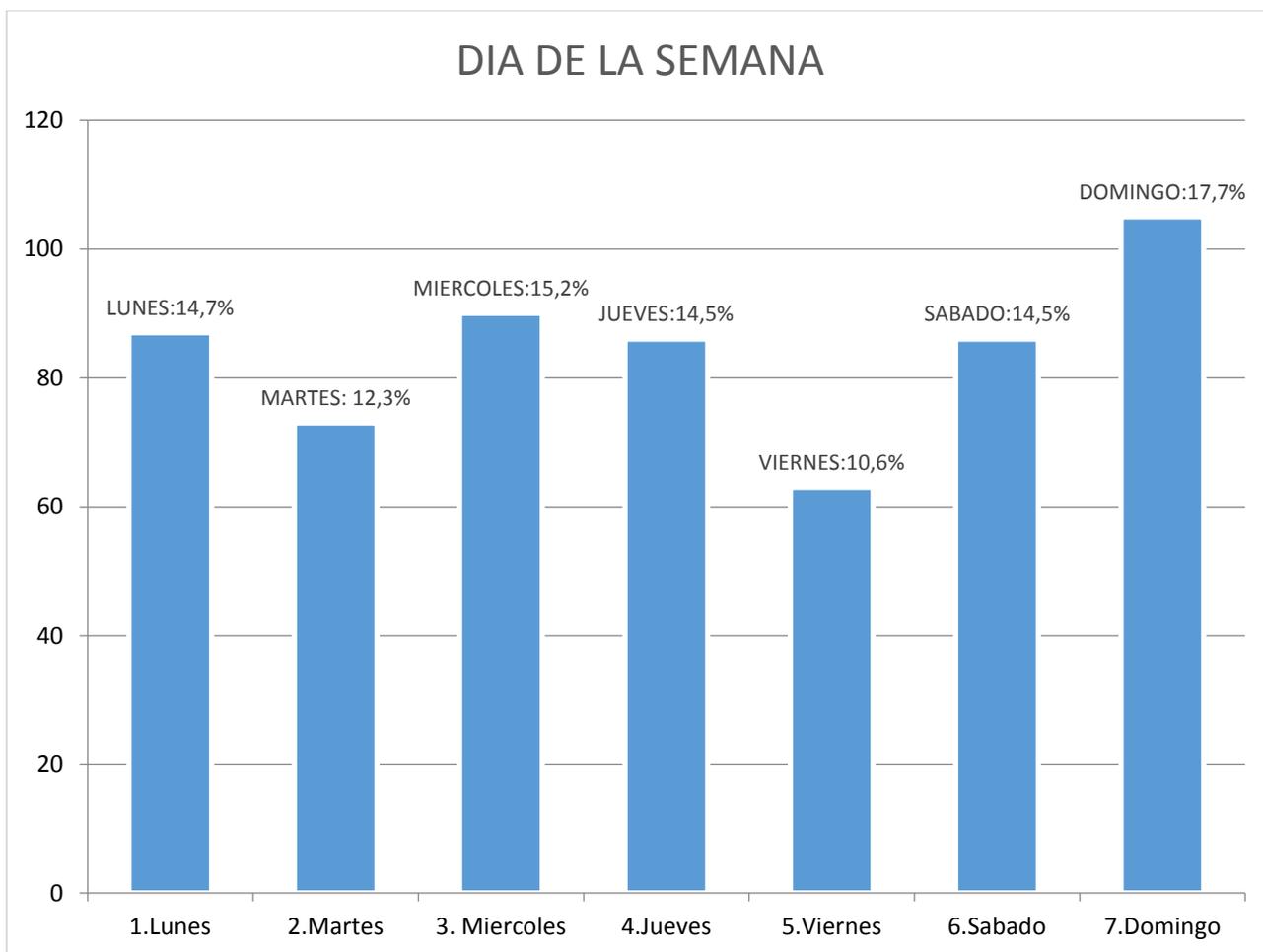
2.7. Ocupación.

Como se observa en la gráfica, una población significativa no reportó datos, pero esta gráfica nos confirma lo visto en gráficas anteriores, donde se ve que la población más vulnerable son los estudiantes de último mes de bachillerato y primeros semestres de universidad, que es la población comprendida en los 15 y 20 años de edad, seguido del porcentaje de hogar lo cual puede deberse a que es una población que se encuentra aislada de actividades sociales sin sentirse productivas en la vida laboral, con el otro porcentaje que hace referencia al trabajador lo cual se debe al nivel de estrés y por lo que se puede relacionar también con los factores de la ubicación, ya que son personas que están expuestas al estrés laboral y a las demandas de la vida diaria.



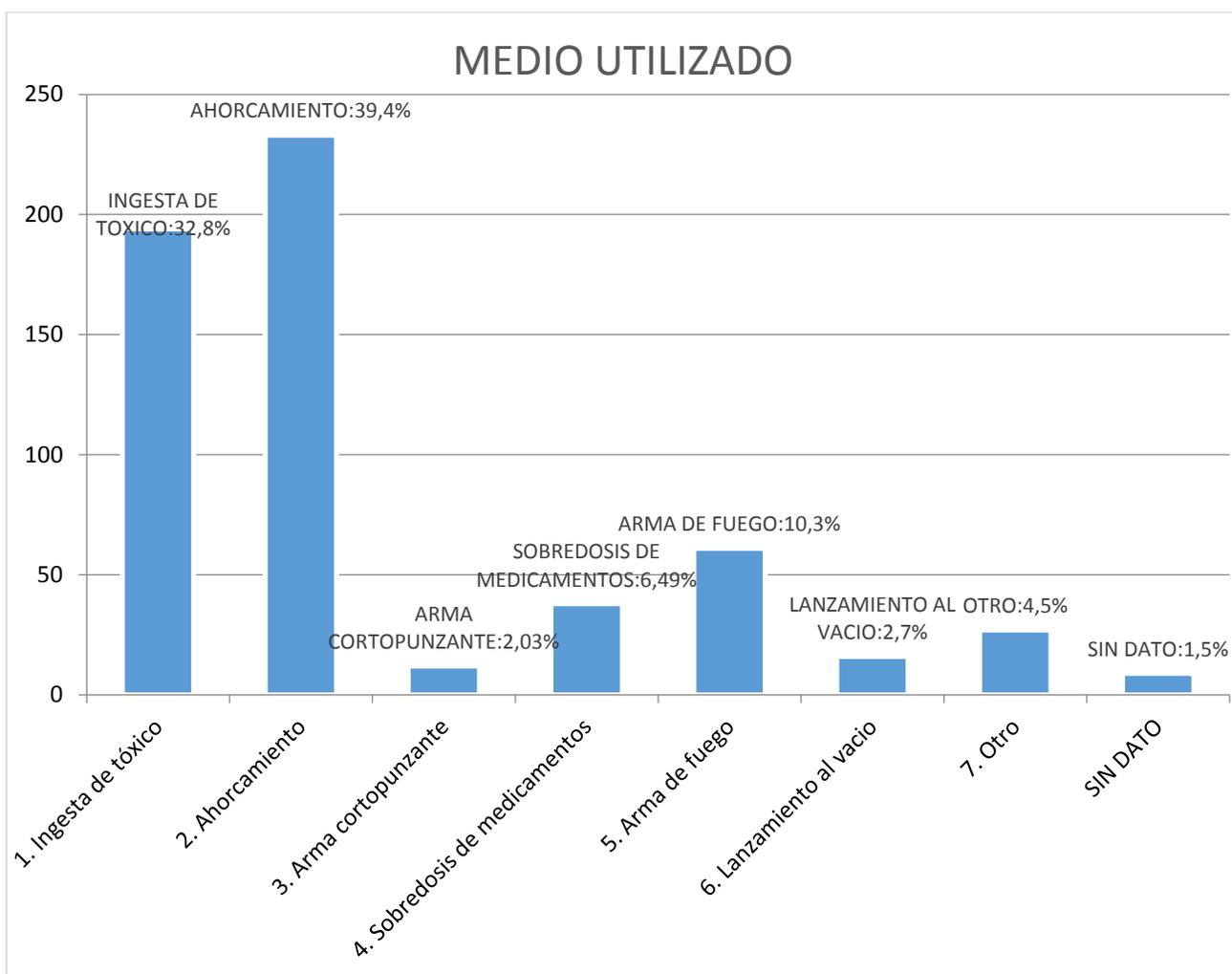
2.8. Día de la semana.

En esta grafica está reflejado que los días lunes, miércoles y sábado arrojaron el mismo resultado, ya que el porcentaje mayor fue el del domingo esta grafica nos estaría confirmado lo de la gráfica anterior ya que el domingo es el último día del fin semana y iniciaría el estrés laboral para las personas que tienen miedo a enfrentarse con sus desafíos diarios, martes con un mínimo porcentaje.



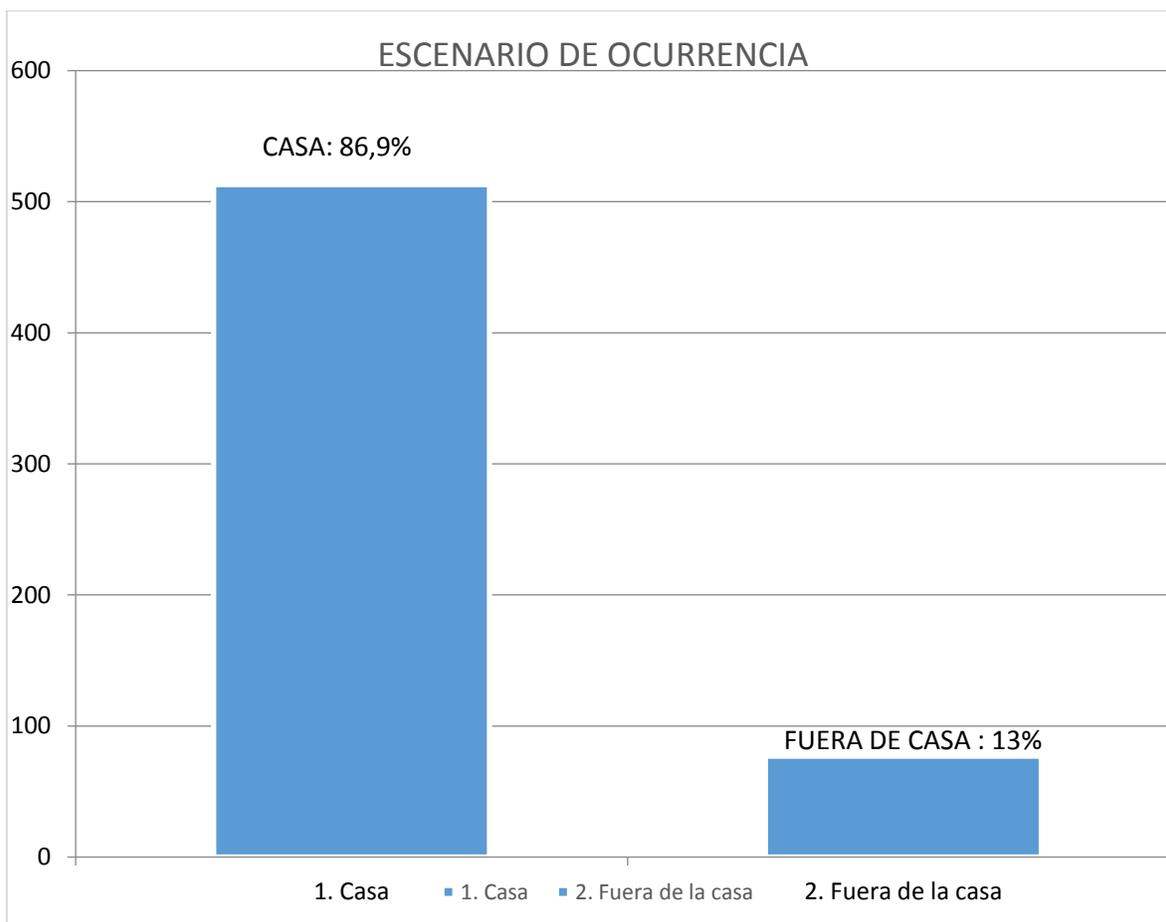
2.9. Medio utilizado

El principal medio utilizado que nos muestra esta gráfica fue el ahorcamiento con un alto porcentaje, esto se confirma con que el principal medio es el ahorcamiento y es utilizado por los hombres ya que las mujeres somos más sutiles y usamos métodos más leves, también nos confirma con un alto porcentaje es la población masculina, seguido de arma de fuego con un porcentaje medio el cual también es más utilizado por los hombres.



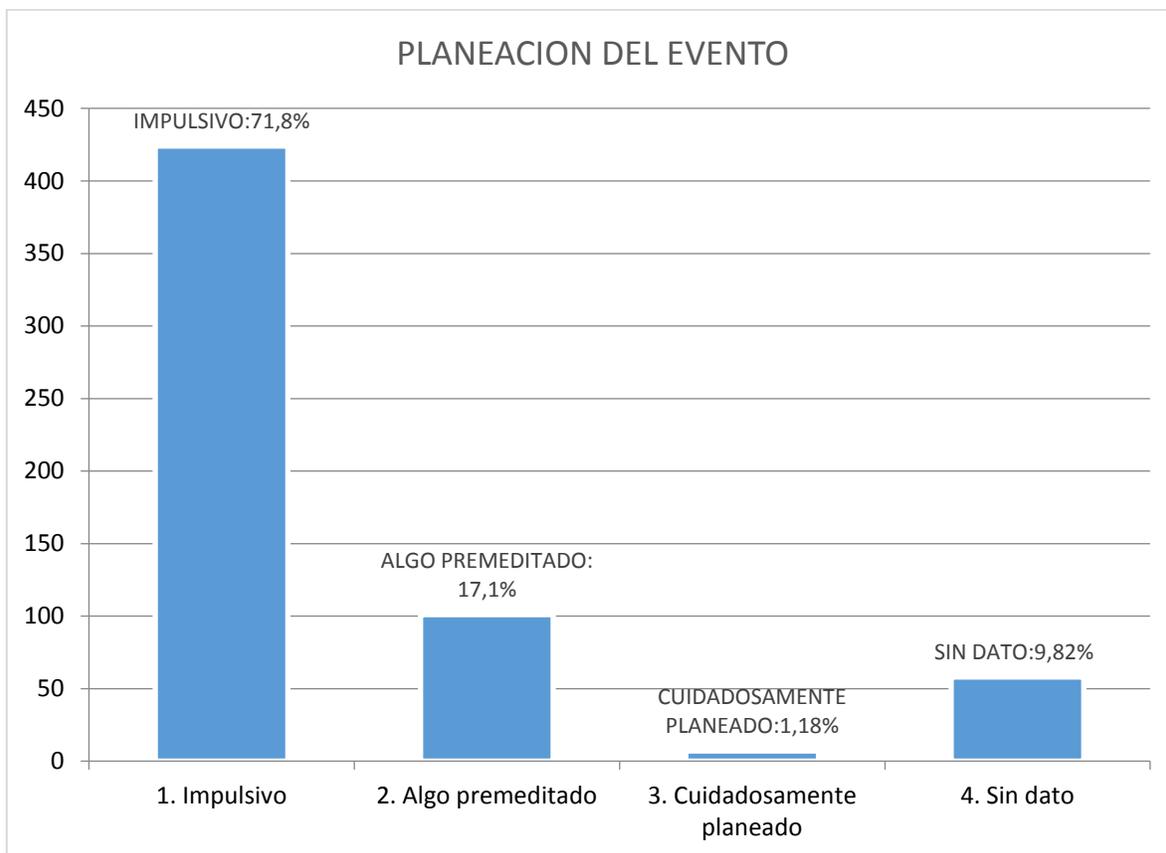
2.10. Escenario de ocurrencia

Esta grafica nos indica que dependiendo del lugar del evento ya sea en casa o fuera, teniendo un alto porcentaje de casa ya que tienen más conocimientos para controlar la situación porque conoces todos los horarios de casa, Ejemplo: cuando va a estar sola, a qué horas llegan mis familiares, vigas de la casa. Seguido de fuera de la casa ya que es más un personaje que está queriendo ser el foco de atención y no buscan conciliar el acto.



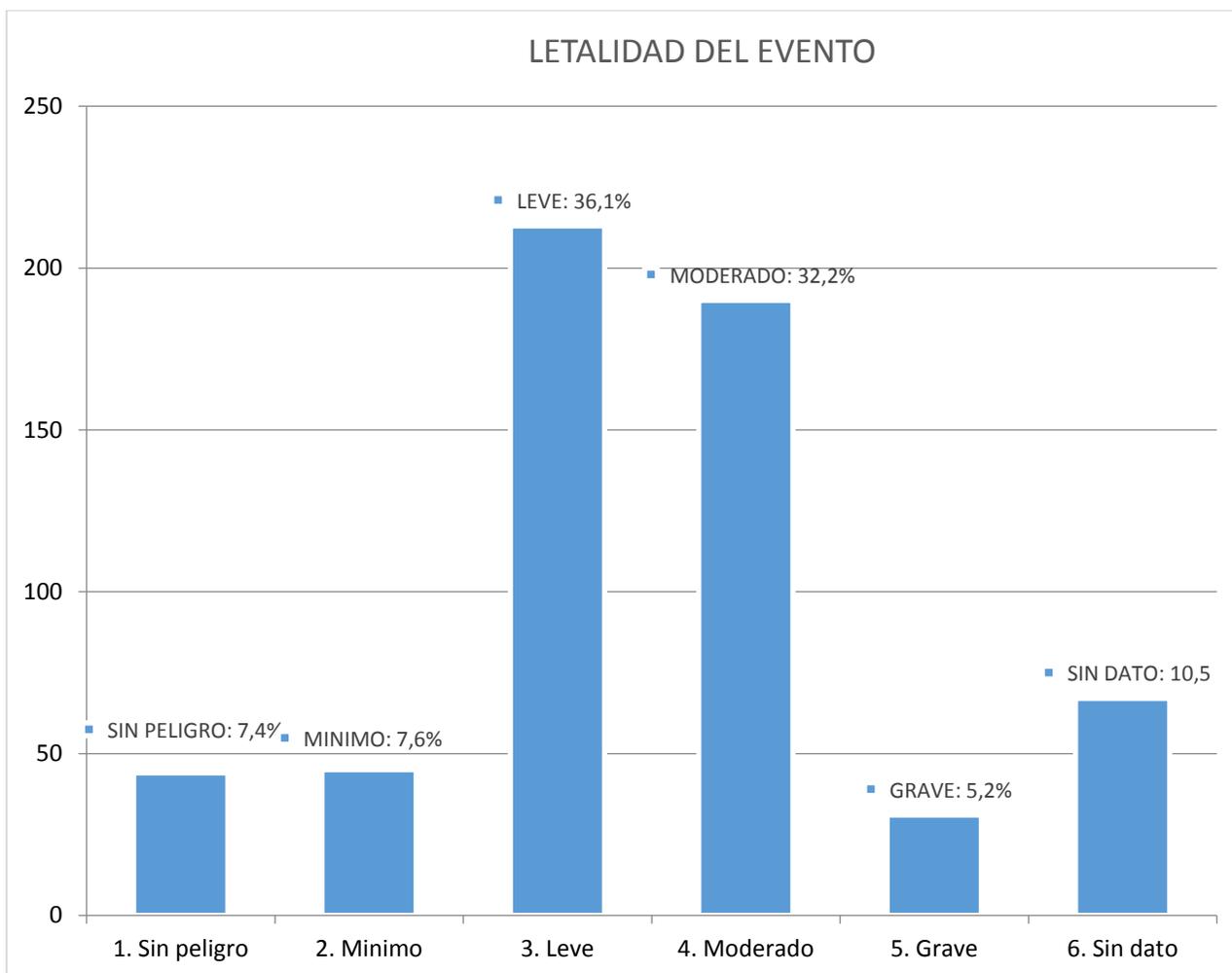
2.11. Planeación del evento

Esta grafica nos estaría confirmando muchas de las anteriores ya que las mujeres somos más meticulosas para conciliar el suicidio por lo mismo no utilizamos medios de alta gravedad si no más leves, también poseemos más ideación suicida que el acto como tal.



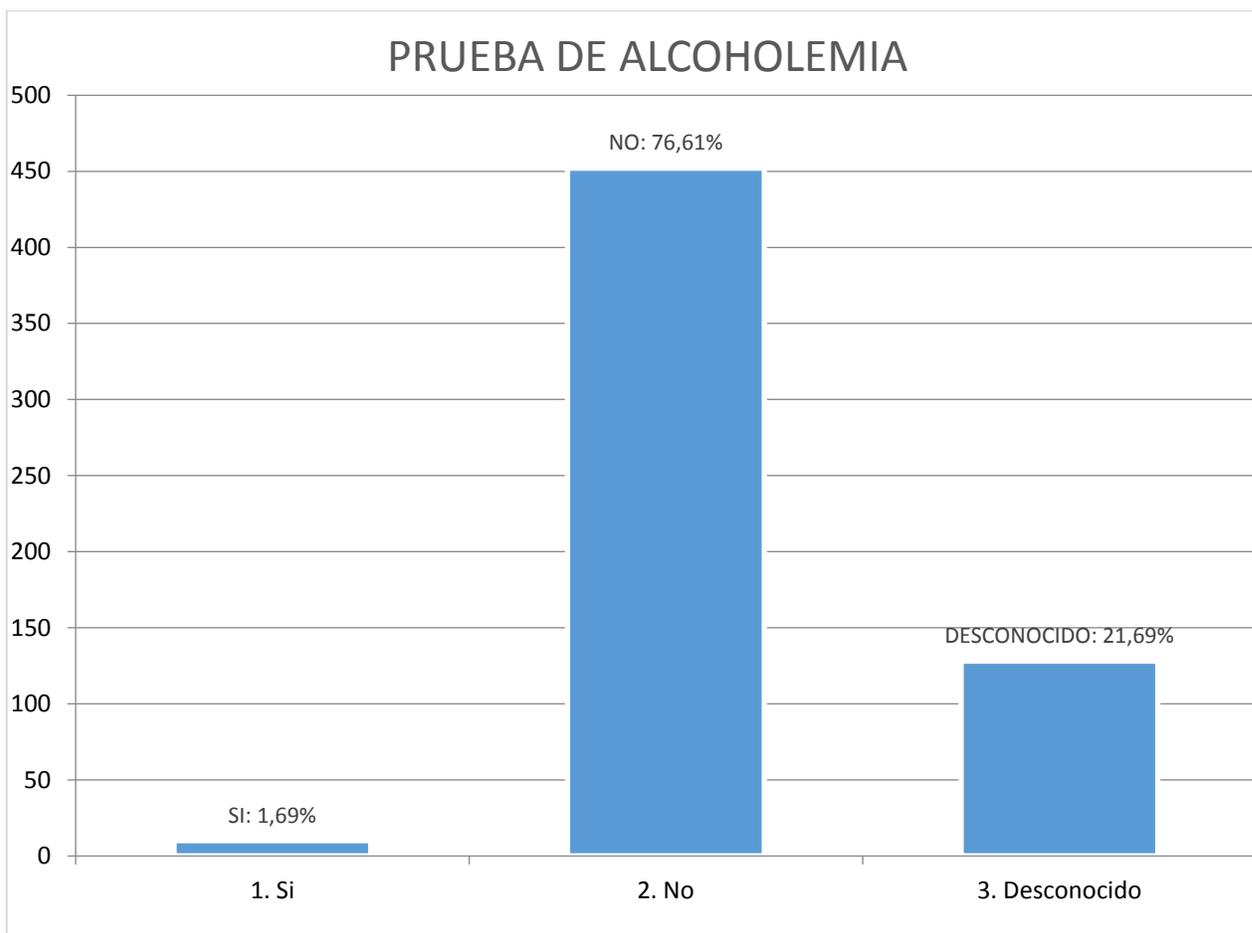
2.12. Letalidad del evento

Aquí en esta grafica se puede evidenciar la delgada barrera que estos pacientes están dispuestos a enfrentar, ya que es muy alto el índice de personas que pueden perder la vida por dicho acto o quedar con secuelas permanentes, el índice de personas que sufren lesiones leves son el foco de atención al que debemos prestar más ayuda, un seguimiento con apoyo psicológico tanto a él como a su familia.



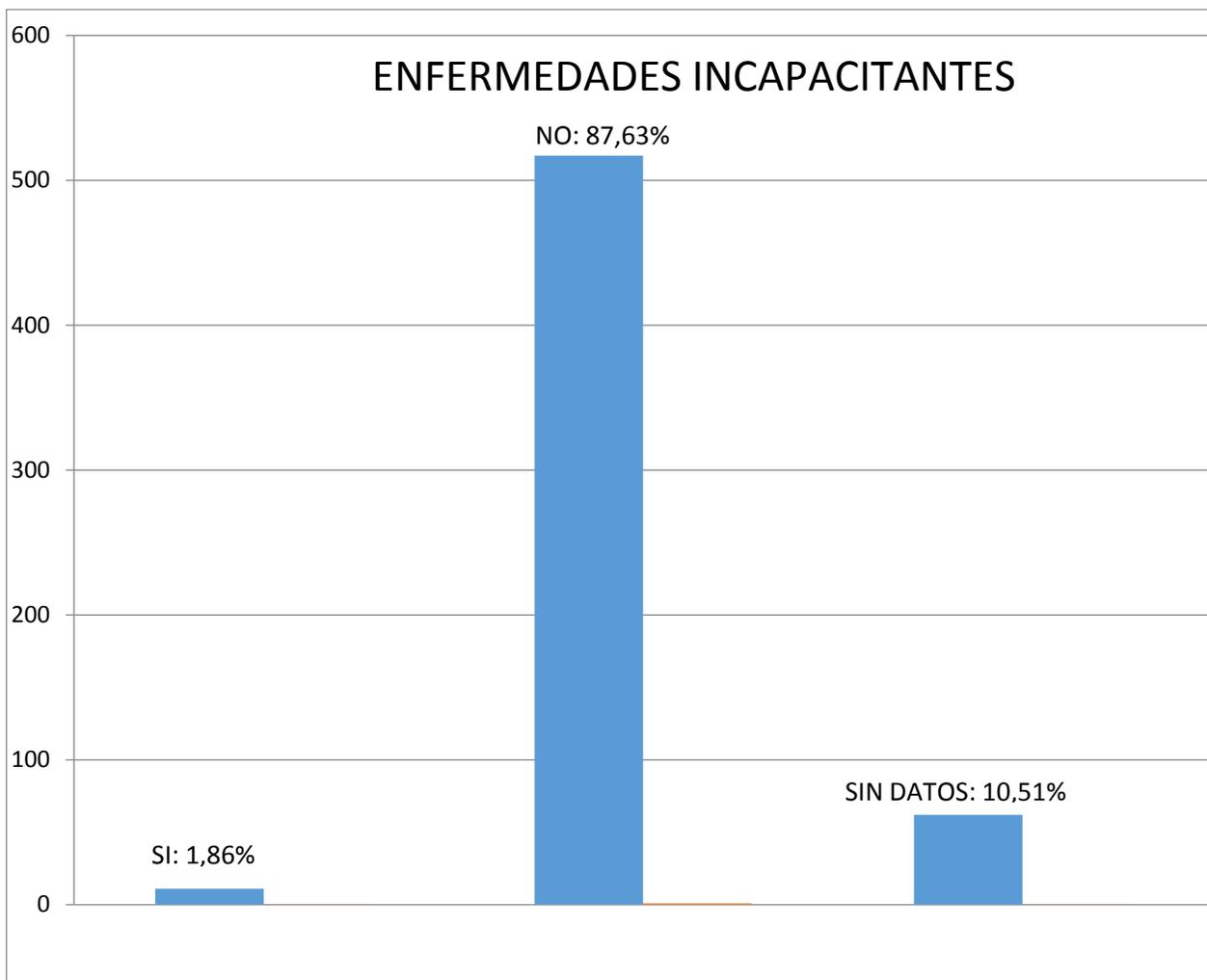
2.13. Prueba de alcoholemia

Como se puede medir en esta diapositiva el mayor porcentaje pertenece a el no se les realizo la prueba de alcoholemia lo cual quiere decir que las autoridades que fueron al evento consideraron que no era necesario o no se relacionaba con la situación apremiante, también podemos ver el otro porcentaje el cual esta desconocido lo cual posiblemente si fueron personas que estaban bajo el efecto del alcohol pero no se reportó ningún dato.



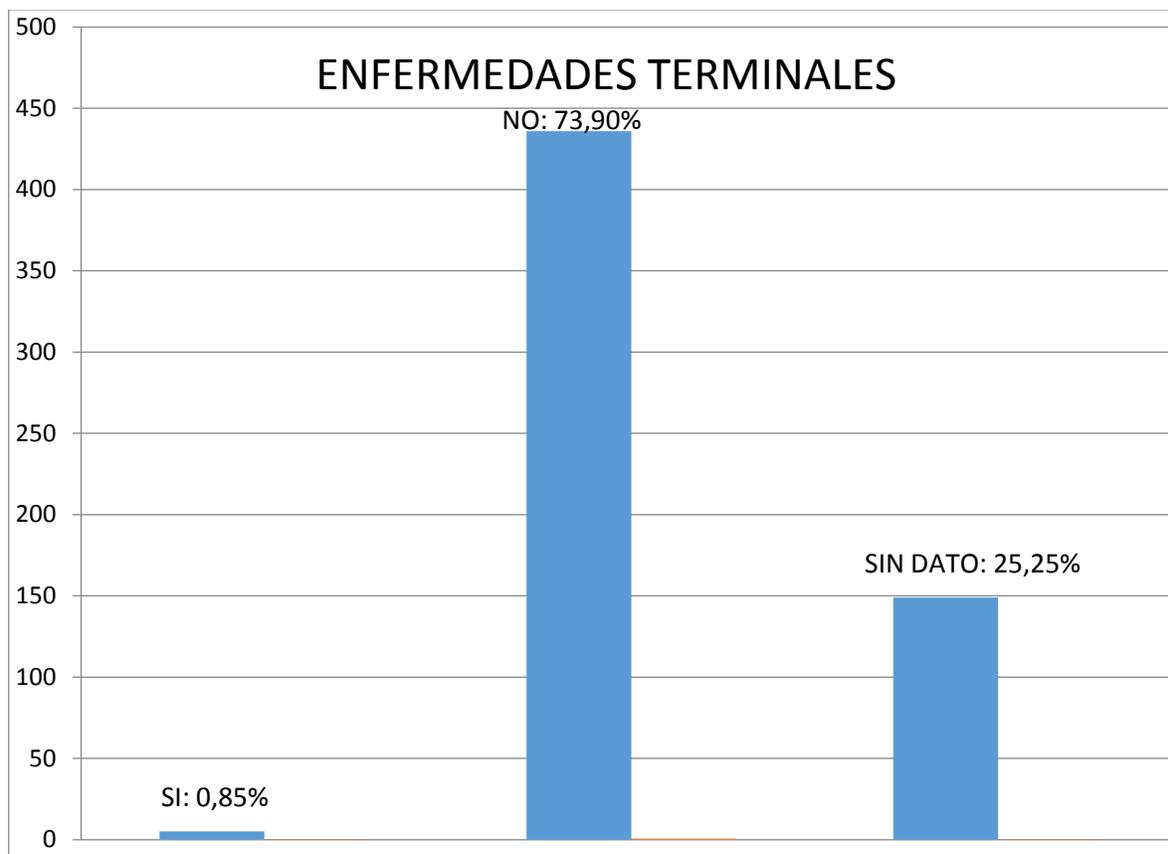
2.14. Enfermedades incapacitantes

Esta grafica presenta coherencia con la situación ya que una persona con una enfermedad incapacitante es una enfermedad temporal algo transitorio que no va a generar ese grado de malestar para intentar quitarse la vida.



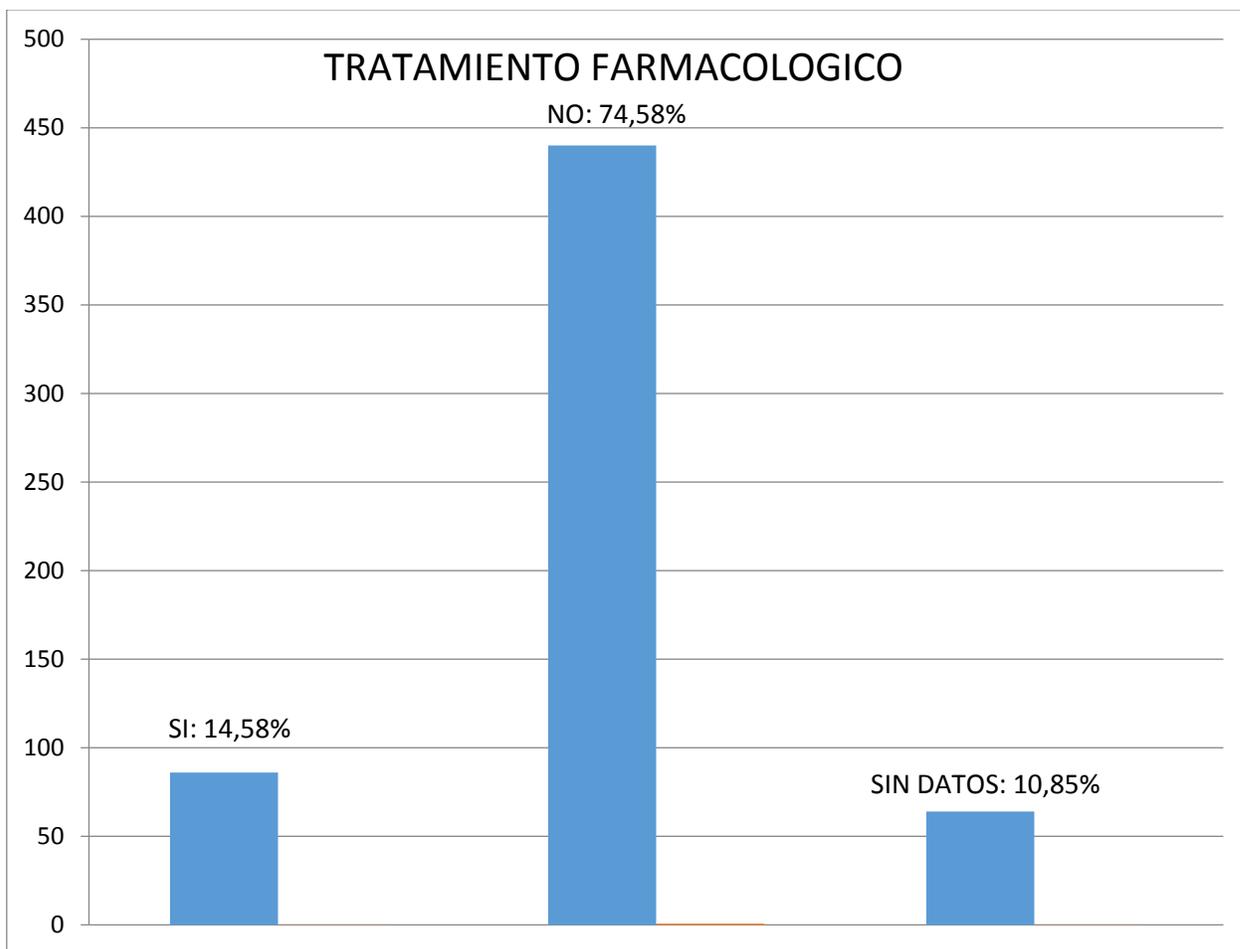
2.15. Enfermedad terminal

Esta grafica nos confirma la realidad que vivimos en nuestro país, ya que la enfermedad terminal te va a deteriorar tanto física como moralmente, ya que las personas que padecen enfermedades terminales piensan que se han convertido en una carga para sus familiares y optan por quitarse la vida.



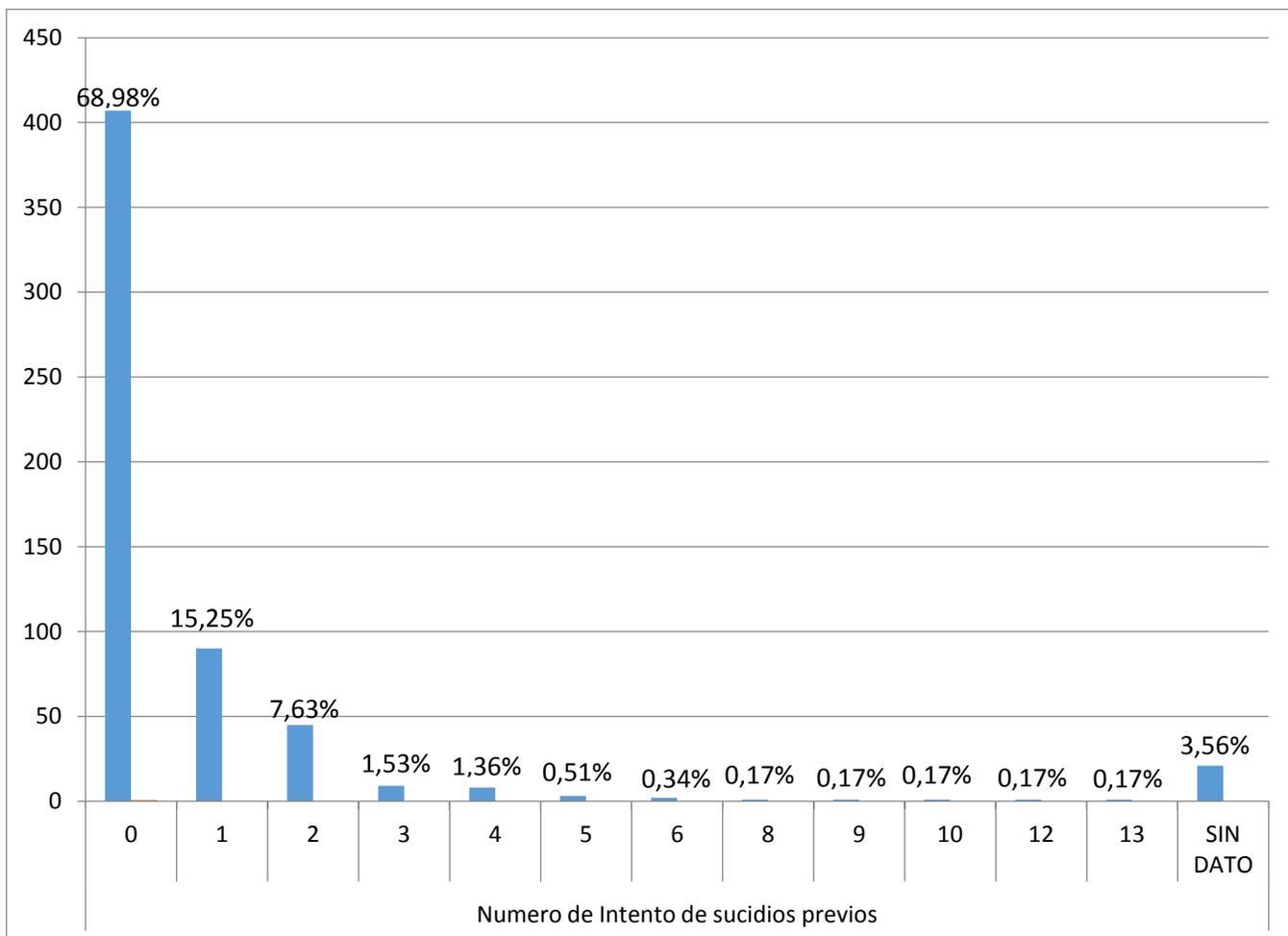
2.16. Tratamiento farmacológico

Esta grafica se puede interpretar de dos formas primero: no tiene tratamiento farmacológico y el hecho de no tenerlo sienten que todo está perdido y optan por el suicidio, segundo: las personas que si cuentan con un tratamiento farmacológico están más estables emocionalmente y no ven el suicidio como una opción



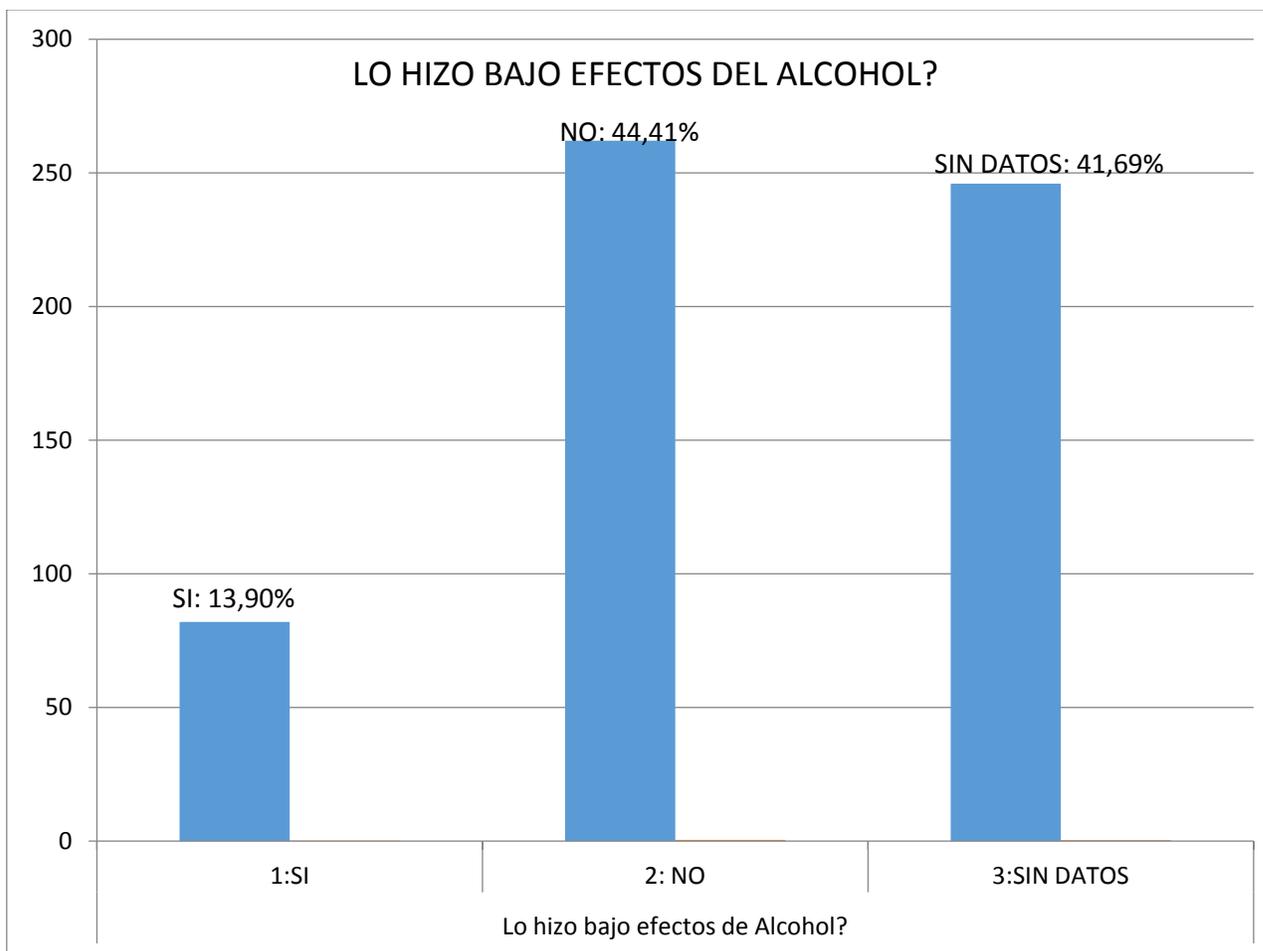
2.17. Numero de intentos de suicidios previo.

Esta grafica es de vital importancia ya que hay que tener en cuenta que los pacientes pueden ser recurrentes con estos episodios en otras oportunidades como habíamos hablado en el análisis de la gráfica anterior es muy importante el acompañamiento psicosocial.



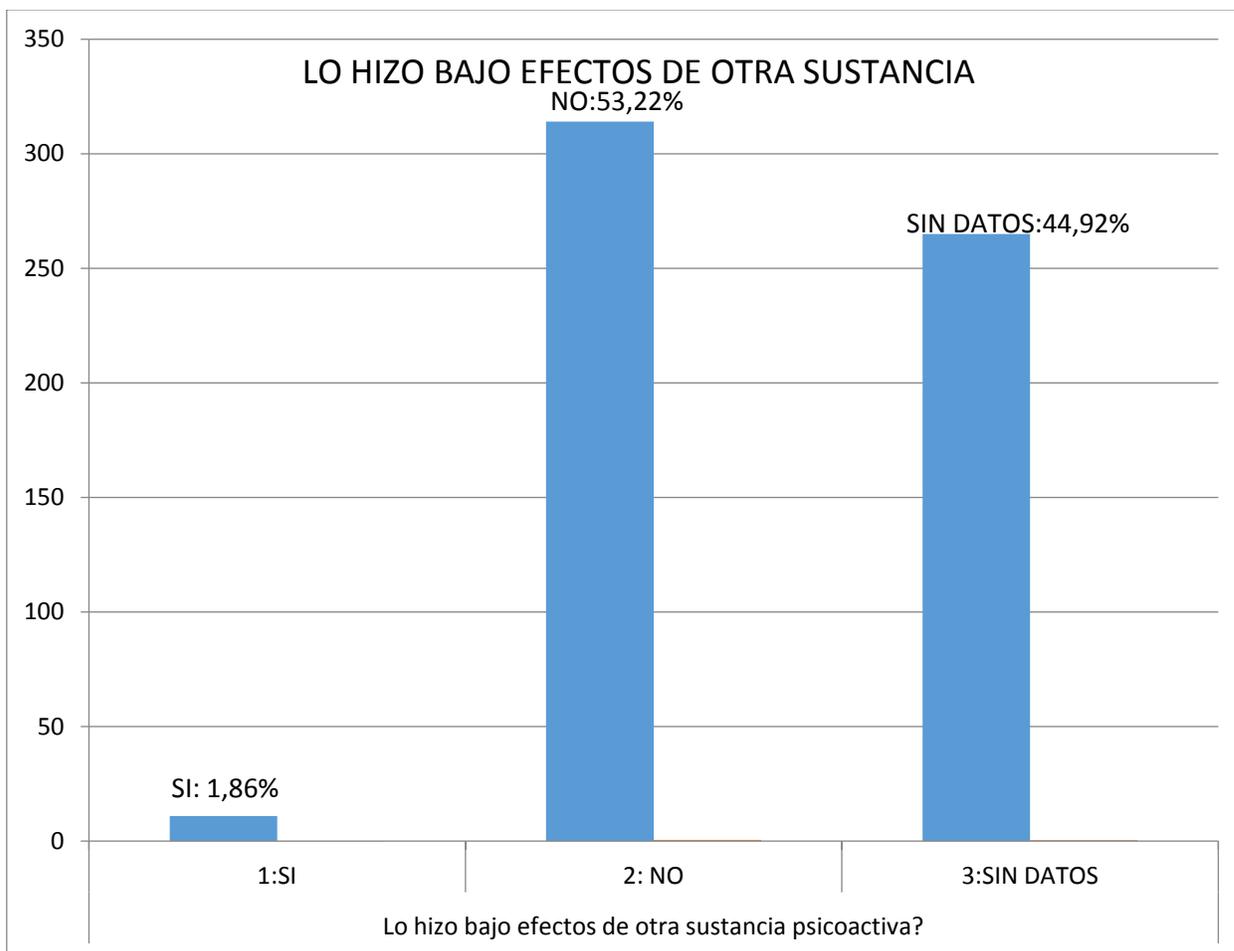
2.18. LO HIZO BAJO EFECTOS DEL ALCOHOL

Esto confirma con la diapositiva que si es planeado o no, conque son personas que no lo meditaron tanto si no que fue un impulso el cual llevaron a cabo ya que cuando están bajo efectos del alcohol lo meditan, se miden más para las consecuencias que podrán acarrear después



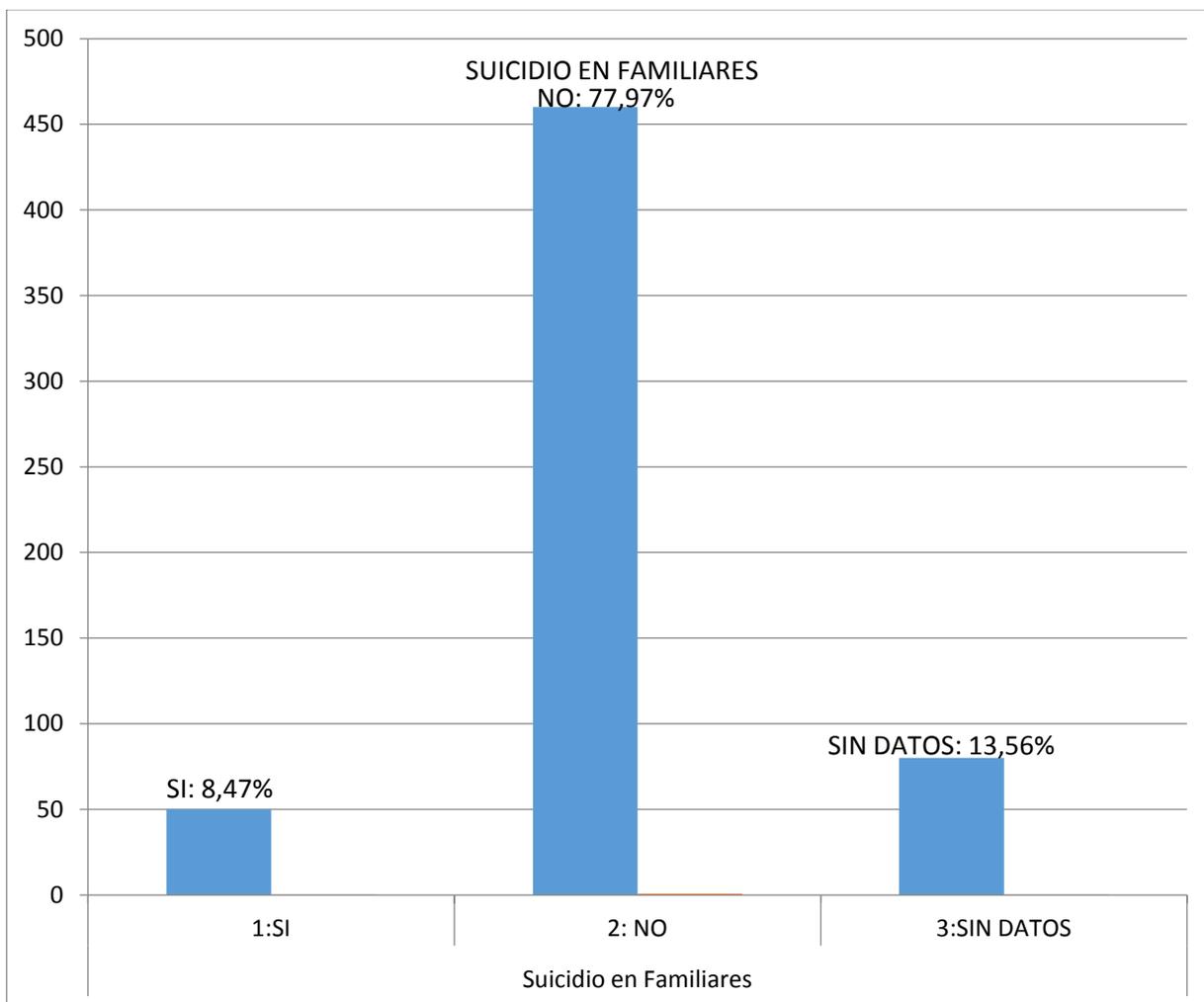
2.19. Lo hizo bajo efectos de sustancias psicoactivas.

Esta grafica también estaría confirmando lo anterior ya que una persona que hace las cosas impulsivamente es una persona que tiene claridad de consciencia pues sabe lo que está pensado y lo que va a hacer, y cuando están bajo el efecto de alguna sustancia pueden que tengan más nublado su pensamiento



2.20. Suicidio en familiares

Esta grafica se puede relacionar con el ejemplo que le brindamos a sus familiares, también estaría confirmando la gráfica numero 10 ya que son personas que quieren consumir el suicidio y por lo tanto lo hacen en su casa ya sea frente a sus familiares o cuando la vivienda este sola igualmente es duro para sus familiares llegar a casa y encontrar en esa desagradable situación y en su duelo y desespero optan por repetir el evento



2.21. ANTECEDENTES DE MALTRATO FÍSICO EN LA NIÑEZ

Un porcentaje significativo de las personas que asociaron el maltrato físico en su niñez con presentar intento de suicidio, posiblemente son personas que no han superado este tipo de maltrato o de abuso que sufren y esto siempre quedo marcando sus vidas

