

REVISIÓN DE INTERVENCIONES ENFERMERAS EN SALUD MENTAL PARA LA CONDUCTA SUICIDA ADOLESCENTE: APLICACIÓN DE LAS TAXONOMÍAS NANDA, NIC Y NOC

Jesús Sánchez Adsuara, Juan Alberto Bella Fernández, Óscar Sánchez Sánchez, María de los Ángeles Villagrán Fernández, Ariadna Lillo Martínez

INTRODUCCIÓN

El suicidio en la población adolescente constituye un problema creciente de salud pública, evidenciado por el incremento de conductas suicidas y autolesivas. En este escenario, la enfermera adquiere un rol fundamental tanto en la prevención como en el abordaje clínico, mediante intervenciones sustentadas en la evidencia y apoyadas en taxonomías estandarizadas como NANDA, NIC y NOC^{1,5-6,9}.

OBJETIVO

Describir las principales intervenciones enfermeras dirigidas a adolescentes con conducta suicida, relacionándolas con las taxonomías NANDA, NIC y NOC.

METODOLOGÍA

Se realizó una revisión integradora de literatura publicada entre 2015 y 2025, que incluyó guías clínicas, revisiones sistemáticas y ensayos controlados aleatorizados centrados en intervenciones enfermeras para adolescentes con conducta suicida. Sólo se seleccionaron estudios que vinculaban estas intervenciones con la estructura NANDA-NIC-NOC.

DESARROLLO

Las intervenciones enfermeras mejor respaldadas para esta población comprenden:

La planificación de seguridad, recomendada por la American Academy of Pediatrics, se basa en construir de forma conjunta un plan individualizado que recoja señales de alarma, estrategias de afrontamiento, apoyos disponibles y medidas de restricción de medios letales. Esta intervención se asocia al diagnóstico NANDA Riesgo de suicidio, actividades NIC como Establecimiento de plan de seguridad y resultados NOC como Conducta de prevención del suicidio^{1,9}.

Las terapias basadas en evidencia, como la terapia cognitivo-conductual (CBT) y la terapia dialéctica conductual (DBT), han mostrado eficacia en reducir la ideación y la conducta suicida, especialmente la DBT. Se relacionan con NANDA Riesgo de autolesión, NIC Fomento de afrontamiento efectivo y NOC Control de impulsos^{2-6,8}.

La intervención familiar, mediante terapia y programas de entrenamiento parental, refuerza el apoyo social y mejora la comunicación, vinculándose con NANDA Deterioro de la interacción social, NIC Apoyo familiar y NOC Apoyo social familiar^{1-2,7}.

El seguimiento tras el alta, mediante contacto telefónico y coordinación de cuidados, contribuye a reducir recaídas, asociándose a NANDA Riesgo de recaída, NIC Seguimiento telefónico y NOC Adherencia al tratamiento¹.

La restricción de medios letales constituye además una medida imprescindible en la prevención de nuevos intentos^{1,9}.

CONCLUSIONES

El abordaje enfermero en adolescentes con conducta suicida debe integrar planificación de seguridad, terapias validadas, participación familiar y continuidad asistencial. La aplicación de la taxonomía NANDA, NIC y NOC facilita estructurar y evaluar estas intervenciones¹⁻⁹.

BIBLIOGRAFÍA

1. Hua LL, Lee J, Rahmandar MH, Sigel EJ. Suicide and suicide risk in adolescents. Pediatrics. 2023; e2023064800. doi:10.1542/peds.2023-064800.
2. Meza JI, Zullo L, Vargas SM, Ougrin D, Asarnow JR. Practitioner review: Common elements in treatments for youth suicide attempts and self-harm – a practitioner review based on review of treatment elements associated with intervention benefits. J Child Psychol Psychiatry. 2023;64(10):1409-1421. doi:10.1111/jcpp.13780.
3. Asarnow JR, Mehlum L. Practitioner review: Treatment for suicidal and self-harming adolescents – advances in suicide prevention care. J Child Psychol Psychiatry. 2019;60(10):1046-1054. doi:10.1111/jcpp.13130.
4. Ougrin D, Tranah T, Stahl D, Moran P, Asarnow JR. Therapeutic interventions for suicide attempts and self-harm in adolescents: systematic review and meta-analysis. J Am Acad Child Adolesc Psychiatry. 2015;54(2):97-107.e2. doi:10.1016/j.jaac.2014.10.009.
5. Sim L, Murad MH, Croarkin PE, et al. Suicide interventions for youths. JAMA Pediatr. 2025; e2839023. doi:10.1001/jamapediatrics.2025.3485.
6. García-Fernández A, Bobes-Bascarán T, Martínez-Cao C, et al. Psychological interventions for suicidal behavior in adolescents: a comprehensive systematic review. Transl Psychiatry. 2024;14(1):438. doi:10.1038/s41398-024-03132-2.
7. King CA, Arango A, Kramer A, et al. Association of the youth-nominated support team intervention for suicidal adolescents with 11- to 14-year mortality outcomes: secondary analysis of a randomized clinical trial. JAMA Psychiatry. 2019;76(5):492-498. doi:10.1001/jamapsychiatry.2018.4358.
8. Busby DR, Hatkevich C, McGuire TC, King CA. Evidence-based interventions for youth suicide risk. Curr Psychiatry Rep. 2020;22(2):5. doi:10.1007/s11920-020-1129-6.
9. Albaum C, Irwin SH, Muha J, et al. Safety planning interventions for suicide prevention in children and adolescents. JAMA Pediatr. 2025; e2834286. doi:10.1001/jamapediatrics.2025.1012.