

Actuación enfermera frente al comportamiento suicida en la juventud: una síntesis de la evidencia científica

Carmela Reyes Iglesias, Laia Sánchez Martínez, Marta Pascual Ruz, Ana María Castilla López, Sergio de la Hera Herrero. Hospital de la Santa Creu i Sant Pau, Barcelona

Introducción

El suicidio en jóvenes constituye una de las principales causas de muerte en esta población y un serio desafío para la salud pública. Sin embargo, aún sigue latente la idea de que hablar con el joven sobre la muerte y abordar los pensamientos suicidas podría incitarlo a actuar.

Esta situación impide alcanzar una asistencia de calidad, puesto que dificulta que los profesionales sanitarios aborden el tema y que el joven no reciba una intervención a tiempo¹.

Desarrollo

Seseleccionaron 5artículos para su análisis: dos revisiones, unabibliográfica y otra integrativa, dos estudios trasversales y uno cualitativo.

Con objeto de valorar el riesgo suicida, se revisaron 8 escalas de cribaje de riesgo suicida comúnmente utilizadas en población adulta, estimando la validez en adolescentes².

Asimismo, se evaluó la validez de la herramienta HBSC-SCL como método indirecto de cribaje, en contextos donde realizar preguntas directas no pueda ser posible. Este estudio correlacionó ocho quejas de salud subjetivas (valoradas por la HBSC-SCL) con los cuatro ítems que conforman la encuesta de riesgo en jóvenes de EEUU³.

También se identificaron los factores de riesgo y protectores en la conducta suicida que, siguiendo el modelo de resiliencia, establece que disponer de recursos de protección modera el impacto de los riesgos⁴.

Asimismo, seis expertos en salud mental identificaron tres pilares para la acción preventiva: el reconocimiento de señales de advertencia, establecer compromiso con el joven y construir una relación de apoyo (basado en el enfoque de "dos expertos")⁵.

Sobre las intervenciones de la enfermera escolar, Pestaner MC et al. identificaron los cribados de riesgo en controles rutinarios, la colaboración y comunicación con profesionales docentes y sanitarios, formación y capacitación a personal como "gatekeeper" e inicio de programas preventivos en la escuela⁶.

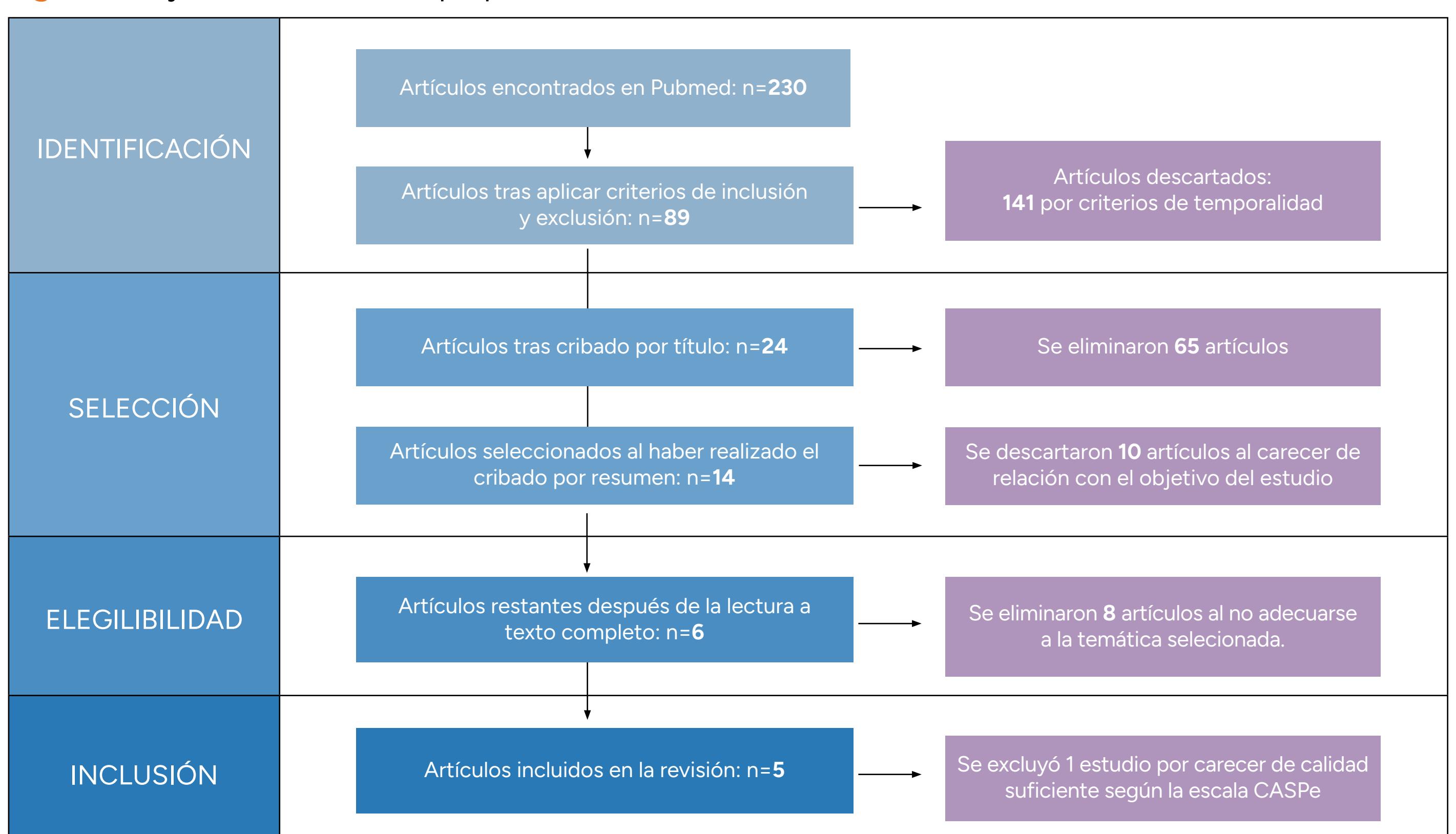
Objetivos

Analizar las principales herramientas y estrategias implementadas por el personal de enfermería orientadas a la detección y prevención del riesgo suicida en la población juvenil.

Metodología

Se realizó una búsqueda bibliográfica de los últimos diez años con objetivo de sintetizar evidencia sobre las actuaciones preventivas enfermeras frente a la conducta suicida en jóvenes. Dicha búsqueda fue realizada a partir del portal de PubMed, empleando los términos MeSH "adolescent", "nursing", "suicide" y combinándolos con términos libres mediante los operadores booleanos "AND" y "OR". La selección se llevó a cabo mediante una primera evaluación del título y resumen, continuando por una revisión a texto completo de aquellos estudios potencialmente elegibles (**Figura 1**).

Figura 1: FlujoGRAMA. Elaboración propia



Conclusiones

Las enfermeras ejercen su función preventiva en adolescentes mediante una evaluación holística. La intervención enfermera frente a la conducta suicida en adolescentes debe basarse en el reconocimiento de señales de alerta, así como en la identificación de factores de riesgo y factores protectores de cada niño (**Tabla 1**).

Si bien se disponen de herramientas estandarizadas de valoración, estas solo deben utilizarse como parte de una evaluación integral, y nunca de manera aislada debido a la evidencia limitada de la que disponen.

Desde dispositivos ambulatorios se debe dedicar tiempo a construir una relación de confianza, preguntar directamente sobre pensamientos suicidas de forma abierta, así como trabajar en equipo de cara a seguimiento, derivación y apoyo.

Si bien las enfermeras escolares están en una posición privilegiada de actuación, la situación asistencial dificulta que desarrollen un rol efectivo.

Por ello, es necesario aumentar la cantidad de estudios con contribución enfermera que sobre la intervención preventiva frente al suicidio.

Tabla 1: Señales de advertencia, factores de riesgo y factores de protección. Elaboración propia

Señales de advertencia	
<ul style="list-style-type: none"> • Cambios repentinos en el estado anímico (abulia, apatía, desesperanza) o el comportamiento (irritabilidad o comportamientos agresivos) • Amenazas de suicidios directas o indirectas • Obsesión con la muerte • Aislamiento social • Conductas autodestructivas • Abuso de tóxicos • Problemas de descanso y en la alimentación • Dificultades para soportar el dolor • Dificultad para resolver problemas de la vida diaria, tanto en la escuela como en casa 	
Factores de riesgo	Factores protectores
<ul style="list-style-type: none"> • Clínica depresiva • Historial de intentos previos de suicidios • Eventos vitales estresantes • Afrontamiento centrado en la emoción • Problemas en las relaciones interpersonales, acoso escolar 	<ul style="list-style-type: none"> • Habilidades de afrontamiento (afrontamiento centrado en el problema) • Autoestima y autoconfianza • Apoyo social • Éxito académico • Identidad cultural sólida • Prácticas espirituales

Bibliografía

1. Hua LL, Lee J, Rahmandar MH, Sigel EJ, COMMITTEE ON ADOLESCENCE, COUNCIL ON INJURY, VIOLENCE, AND POISON PREVENTION. Suicide and Suicide risk in adolescents. Pediatrics [Internet]. 2024;153(1). Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1542/peds.2023-064800>
2. Patterson S. Suicide risk screening tools and the youth population. J Child Adolesc Psychiatr Nurs [Internet]. 2016;29(3):118–26. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1111/jcap.12148>
3. Heinz A, Catunda C, van Duijn C, Willems H. Suicide prevention: Using the number of health complaints as an indirect alternative for screening suicidal adolescents. J Affect Disord [Internet]. 2020;260:61–6. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1016/j.jad.2019.08.025>
4. Huang H-W, Wang R-H. Roles of protective factors and risk factors in suicidal ideation among adolescents in Taiwan. Public Health Nurs [Internet]. 2019;36(2):155–63. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1111/phn.12584>
5. Omerov P, Kneck Å, Karlsson L, Cronqvist A, Bullington J. To identify and support youths who struggle with living-nurses' suicide prevention in psychiatric outpatient care. Issues Ment Health Nurs [Internet]. 2020;41(7):574–83. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1080/10612840.2019.1705946>
6. Pestaner MC, Tyndall DE, Powell SB. The role of the school nurse in suicide interventions: An integrative review. J Sch Nurs [Internet]. 2021;37(1):41–50. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1177/1059840519889679>