

DRA. CLAUDINA E. CAYETANO

ASESORA REGIONAL EN SALUD MENTAL
**Organización Panamericana de la Salud/
Organización Mundial de la Salud**



**Organización
Panamericana
de la Salud**



**Organización
Mundial de la Salud**

OFICINA REGIONAL PARA LAS **Américas**

Lanzamiento del Curso Virtual:

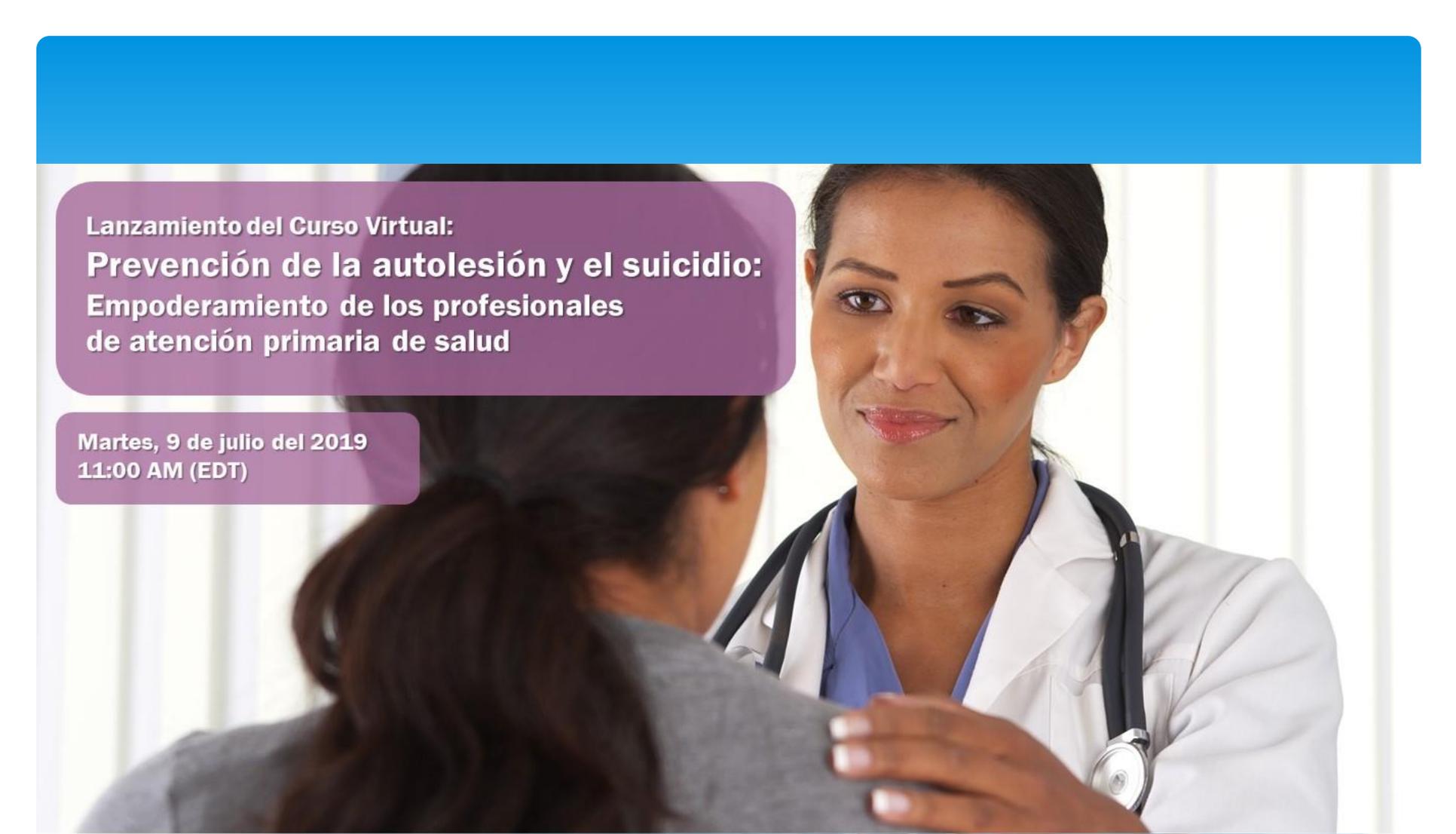
Prevención de la autolesión y el suicidio: *Empoderamiento de los profesionales de atención primaria de salud*



Organización
Panamericana
de la Salud



Organización
Mundial de la Salud
OFICINA REGIONAL PARA LAS
Américas



Lanzamiento del Curso Virtual:
**Prevención de la autolesión y el suicidio:
Empoderamiento de los profesionales
de atención primaria de salud**

Martes, 9 de julio del 2019
11:00 AM (EDT)

PAHO



Pan American
Health
Organization



World Health
Organization
REGIONAL OFFICE FOR THE Americas

Resumen de la presentación

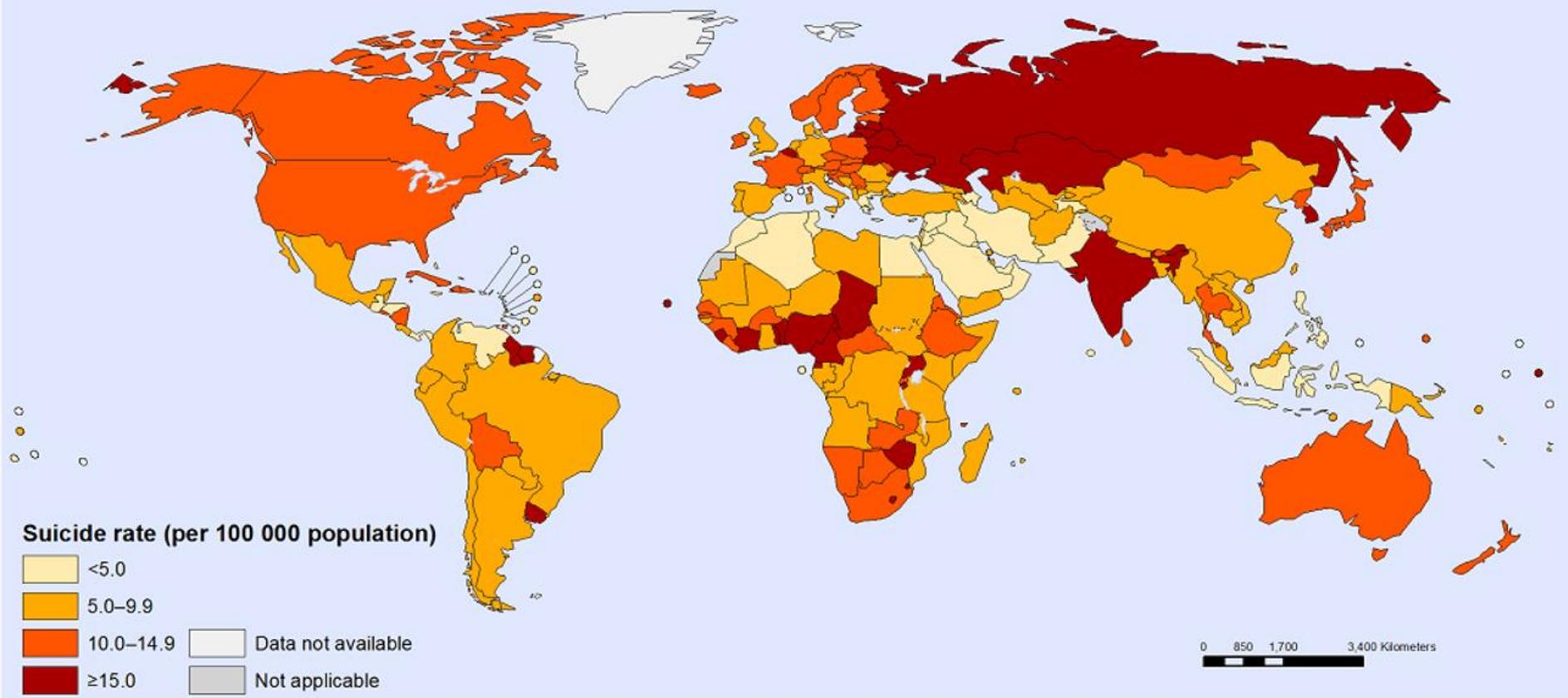
- * Algunas estadística del suicidio
- * Objetivos de desarrollo sostenible relacionados con el suicidio.
- * Factores de riesgo de suicidio e intervenciones relevantes
- * En que consiste el curso de prevención del suicidio
- * Información sobre el campus virtual de OPS y de como acceder al curso

El suicidio es un problema de salud pública que requiere atención urgente

Algunas estadísticas sobre el suicidio:

- **A nivel mundial, 800,000 personas o más mueren por suicidio cada año.**
- **Por cada muerte por suicidio hay alrededor de 20 intentos.**
- **En las Américas casi 70,000 personas mueren por suicidio cada año.**
- **Las muertes por suicidio son prevenibles.**

El suicidio es un problema de salud pública que requiere atención urgente



The boundaries and names shown and the designations used on this map do not imply the expression of any opinion whatsoever on the part of the World Health Organization concerning the legal status of any country, territory, city or area or of its authorities, or concerning the delimitation of its frontiers or boundaries. Dotted and dashed lines on maps represent approximate border lines for which there may not yet be full agreement.

Data Source: World Health Organization
Map Production: Information Evidence and Research (IER)
World Health Organization



© WHO 2018. All rights reserved.

El suicidio es un problema de salud pública que requiere atención urgente

Objetivos de Desarrollo Sostenible de las Naciones Unidas (ODS)

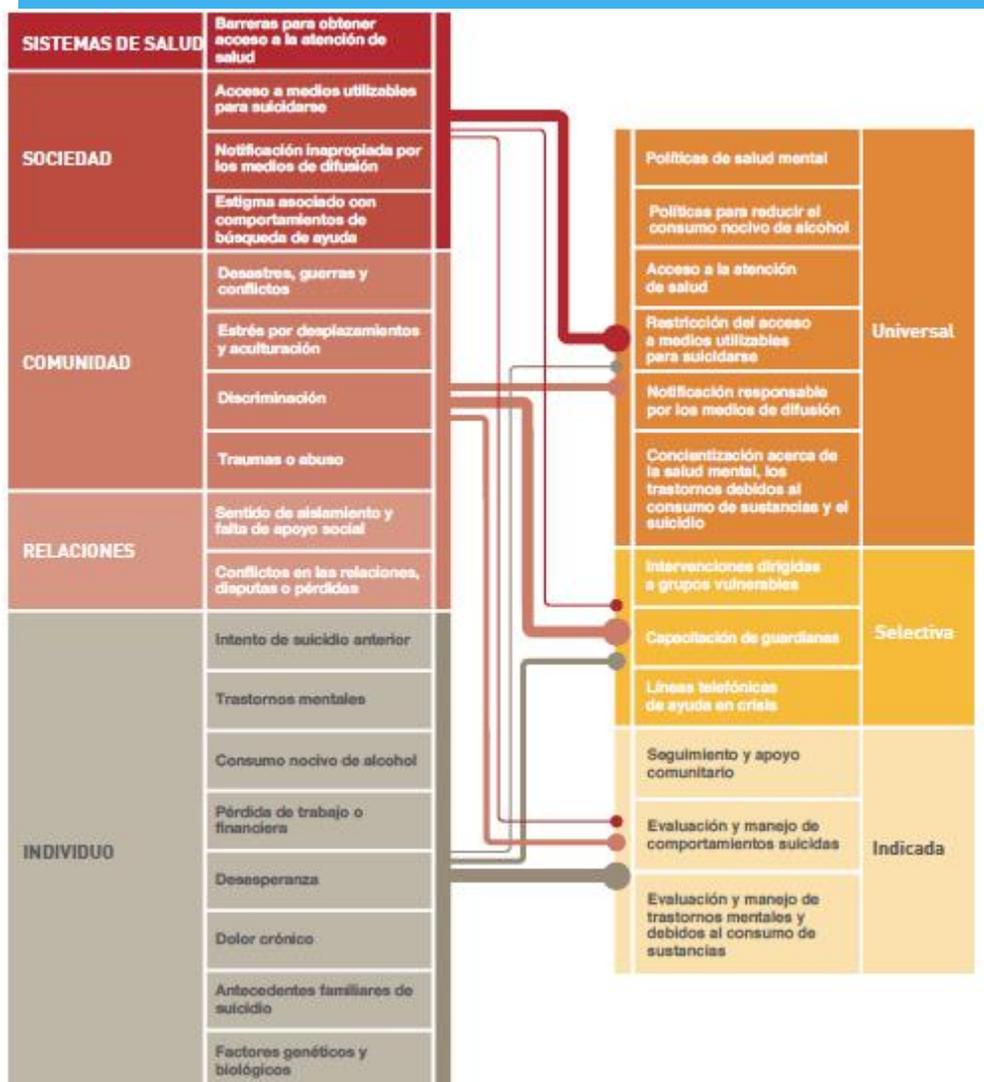
Meta 3.4: Para 2030, reducir en un tercio la mortalidad prematura por enfermedades no transmisibles mediante la prevención y el tratamiento, y promover la salud mental y el bienestar

Indicador 3.4.2: Tasa de mortalidad por suicidio

Programa General de Trabajo de la OMS (GPW 2019-2023)

Indicador 28: Reducir la tasa de mortalidad por suicidio en un 15%

Principales Factores de Riesgo de Suicidio Alineados con las Intervenciones Pertinentes



Intervenciones basadas en la evidencia:

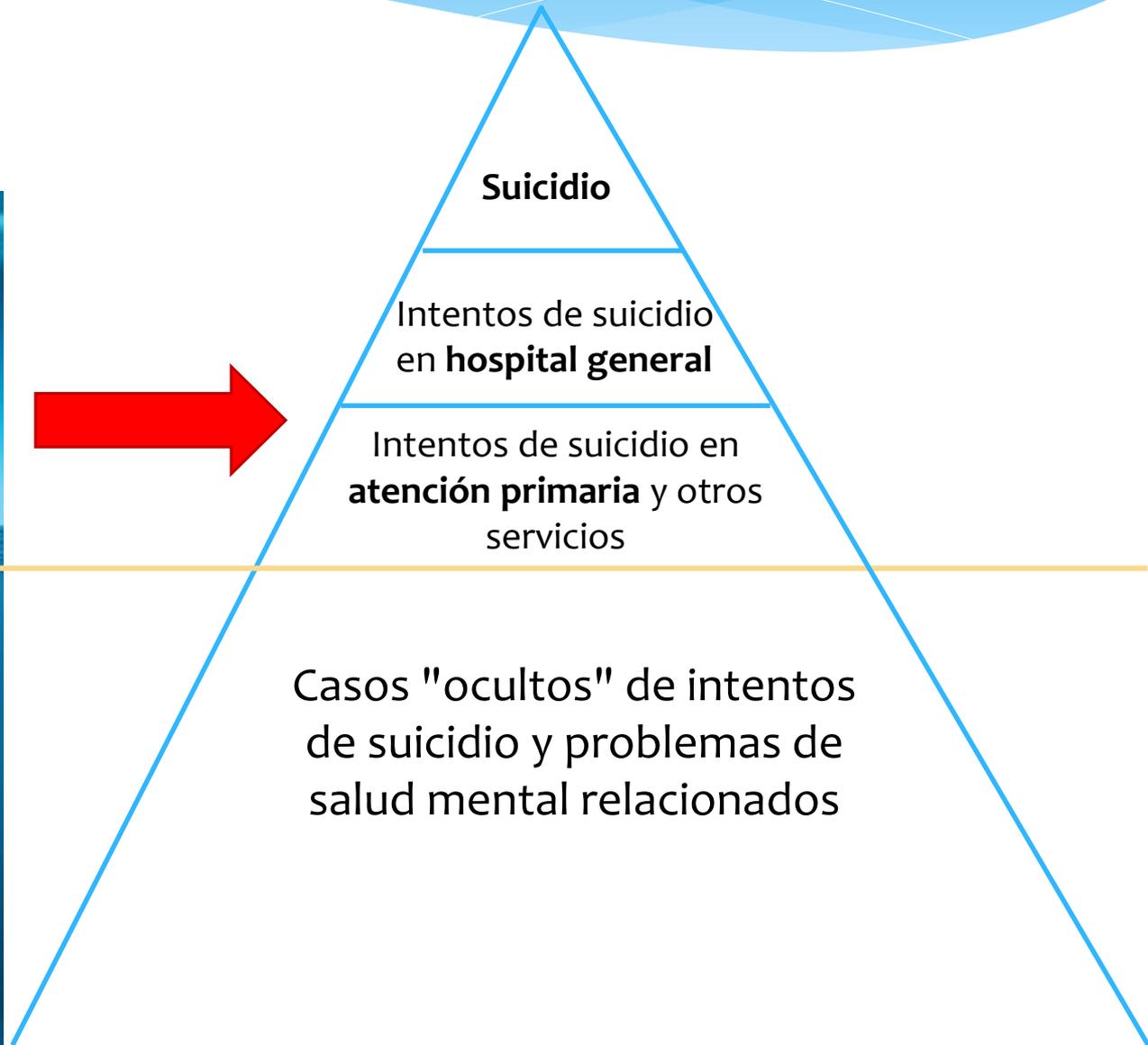
- Reducir el acceso a los medios
- Responsabilidad con información a través de los medios.
- Introducción de políticas sobre el alcohol
- Temprana identificación y tratamiento
- Capacitación del personal de salud
- Seguimiento de apoyo y atención a la comunidad.

Recomendaciones Generales

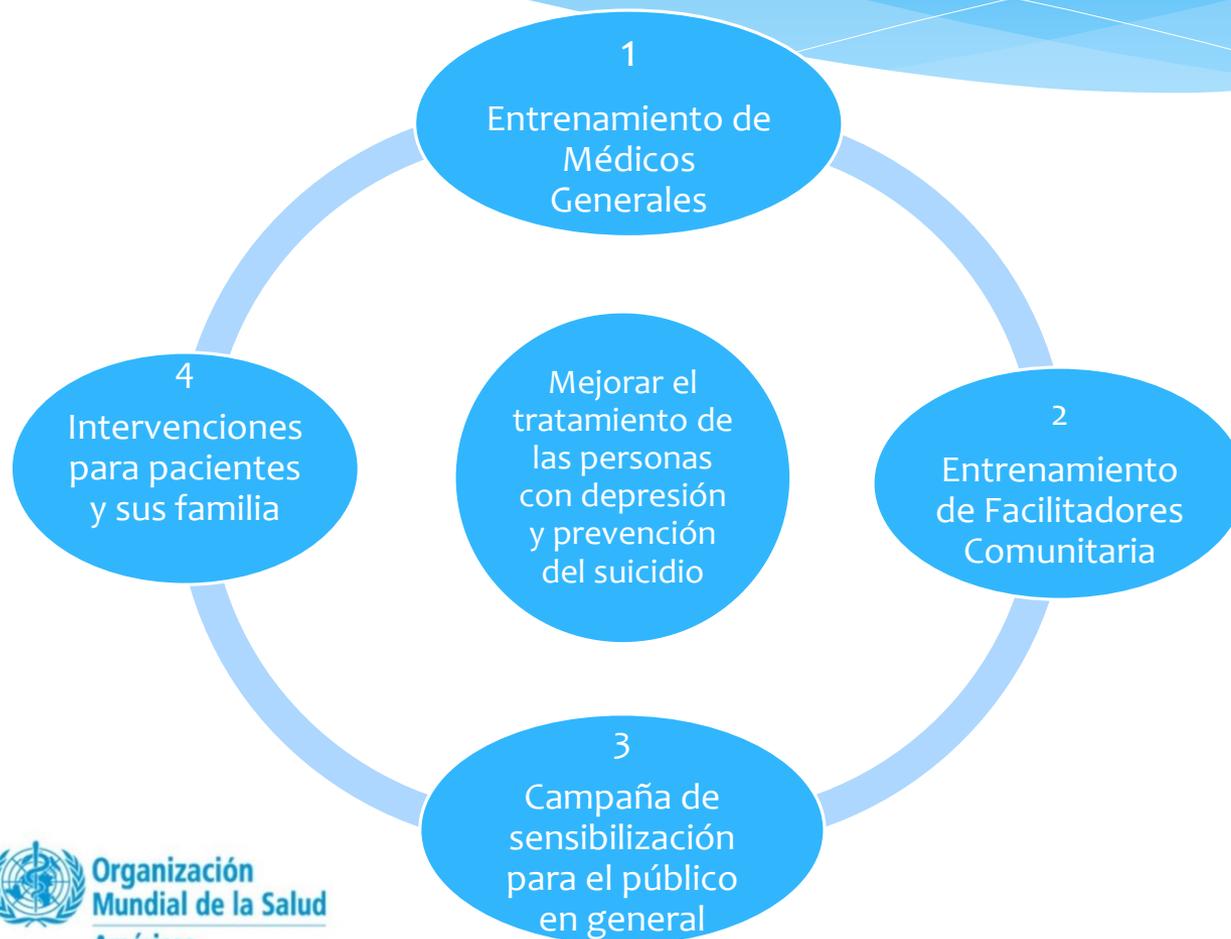
Todas las estrategias nacionales de prevención del suicidio deben establecer objetivos claros y específicos para abordar los siguientes componentes:

- * Mejorar la vigilancia y la calidad de los datos
- * **Involucrar a los actores claves**
- * Reducir el acceso a los medios utilizables para suicidarse
- * Involucrar a los medios de comunicación
- * **Movilizar y capacitar al personal de salud**
- * Mejorar el acceso a los servicios
- * **Fortalecer la intervención en crisis**
- * Fomentar la evaluación y la investigación
- * **Elaborar y aplicar una estrategia integral de prevención del suicidio**

El grado de comportamiento suicida, fatal y no fatal.



Programa de prevención de suicidio de multi niveles



La Audiencia del Curso

A quien va dirigido

Proveedores de atención médica general que no están especializados en salud mental y trabajan en el nivel de atención primaria:

- Médicos Generales, trabajadores en el primer nivel de atención, no médicos (personal de enfermería, personal auxiliar, entre otros)
- Estudiantes de medicina, enfermería, salud pública y otras disciplinas afines.
- Gestores de programas de salud pública.
- Personal con interés en la prevención del suicidio.

Prevención de autolesiones / suicidio: Capacitar a los proveedores de atención primaria de salud (APS)

Resumen del curso

Por medio de este curso uno puede:

- Aumentar su competencia en la detección temprana y el manejo de conductas suicidas.
- Conozca las tasas y la carga del suicidio en la Región.
- Comprender el impacto negativo del estigma y la discriminación en la búsqueda de ayuda.
- Identificar y comprender los factores de riesgo y las señales de advertencia de autolesión / suicidio.

Prevención de autolesiones / suicidio: Capacitar a los proveedores de atención primaria de salud (APS)

Por qué los proveedores de atención primaria:

- El 50% de las personas que mueren por suicidio consulte a un proveedor de atención médica en el mes antes de su muerte
- Una de las profesiones más confiables.
- Tratan otras condiciones que aumentan el riesgo de suicidio.
- Relaciones a largo plazo con muchos pacientes
- Capacidad para ayudar a los colegas
- En muchas situaciones, son el primer punto de contacto



Los objetivos de aprendizaje de este curso son:

- Aumentar la competencia en la detección temprana y el manejo de autolesiones / suicidio.
- Conozca las tasas y la carga del suicidio en la Región.
- Comprender el impacto negativo del estigma en la búsqueda de ayuda.
- Identificar y comprender las señales de advertencia de las personas en riesgo de suicidio.
- Comprender el papel que pueden desempeñar los proveedores de atención médica en la prevención de autolesiones / suicidio.

Estructura de los módulos :

Módulo 1: Introducción a la autolesión / suicidio (módulo basado en el conocimiento)

Módulo 2: Preguntar sobre autolesiones / suicidio y presentaciones clínicas

Módulo 3: Habilidades de comunicación

Módulo 4: Evaluación de autolesiones / suicidio.

Módulo 5: Gestión de autolesiones / suicidio.

Módulo 6: Seguimiento (conocimiento y desarrollo de habilidades)

Módulo 7: Estrategias de prevención del suicidio.

Evaluación y Certificado:



Ver progreso



Mesa de ayuda



Contáctenos a través de nuestra [Mesa de Ayuda](#).

[GO TO THE ENGLISH VERSION OF THIS COURSE](#)

OPS
Organización
Panamericana
de la Salud

**CURSO VIRTUAL
PREVENCIÓN DE LA AUTOLESIÓN
Y EL SUICIDIO: EMPODERAMIENTO
DE LOS PROFESIONALES DE APS**

¡Bienvenidos al curso!

- Módulo 1
- Módulo 2
- Módulo 3
- Módulo 4
- Módulo 5
- Módulo 6
- Módulo 7
- Examen Final

Programa del curso

Mito:

Hablar de suicidio es una mala idea y puede interpretarse como un estímulo.

- * Dado el estigma generalizado en torno al suicidio, la mayoría de las personas que están pensando en suicidarse no saben con quién hablar. En lugar de fomentar el comportamiento suicida, hablar abiertamente puede dar a un individuo otras opciones o el momento de repensar su decisión, evitando así el suicidio.**

Componentes de los módulos

- * Lecturas
- * Actividades para reforzar el aprendizaje
- * Juego de rol
- * Evaluación



Módulo 1: Introducción a la autoagresión y el suicidio

[Regresar](#) | [Pantalla completa](#)

MENÚ

[Comienzo](#)[Objetivos de aprendizaje](#)[Reconocimientos](#)[Instrucciones generales](#)[Video introductorio](#)[Terminología](#)[Actividad 1](#)[Tasas de mortalidad por autolesión/s...](#)[Intentos de suicidio](#)[Actividad 2](#)[Género y suicidio](#)[Actividad 3](#)[Diferencia de tasas entre mujeres y h...](#)**OPS**Organización
Panamericana
de la Salud

Terminología

- El **suicidio** es el acto de quitarse la vida deliberadamente.
- Se denomina **comportamiento suicida** a una variedad de conductas que incluyen los pensamientos suicidas (ideación), la planificación, el intento de suicidio y el suicidio en sí.
- Se denomina **intento de suicidio** a cualquier comportamiento suicida no mortal y ello incluye la intoxicación o lesión autoinfligidas intencionadas y la autolesión, que pueden tener o no una intención o un resultado mortales.
- En vez del término “suicidado” use las palabras “**muerte por suicidio**.” Es un término no valorativo y compatible con la forma en la que describimos otros tipos de muerte (muerto por infarto de miocardio).

Referencia: [Prevención del suicidio: un imperativo global, OMS, 2014. Prevención del suicidio un instrumento para profesionales de los medios de comunicación.](#)

Comprueba su conocimiento

* Describiendo el suicidio

¿Cuál de las siguientes afirmaciones demuestra el idioma más apropiado o preferido?

Juan cometió suicidio

Juan tuvo un intento fallido de suicidio

Juan murió por suicidio

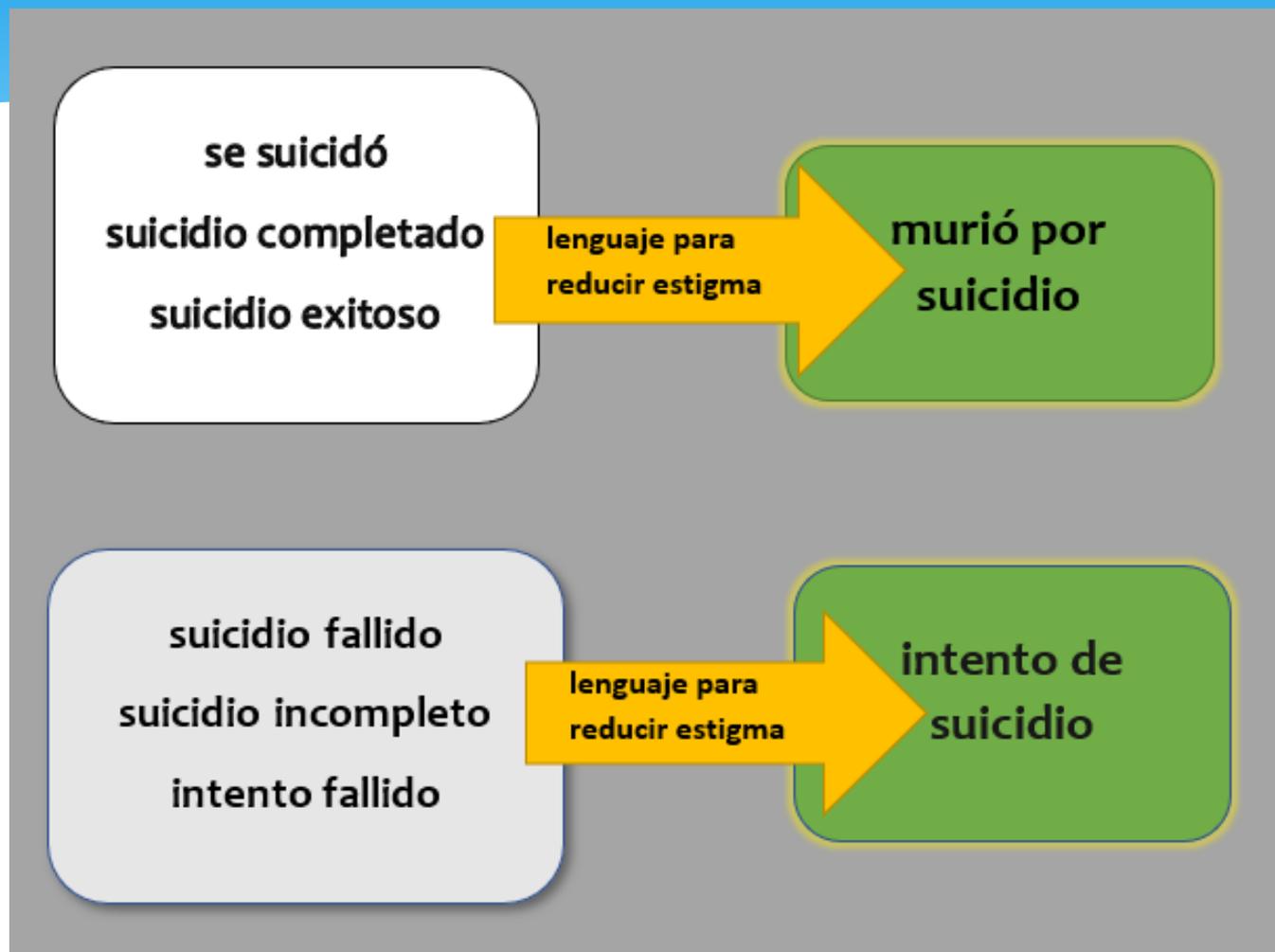


Organización
Panamericana
de la Salud



Organización
Mundial de la Salud
OFICINA REGIONAL PARA LAS
Américas

Importa cómo se habla de suicidio



Organización
Panamericana
de la Salud



Organización
Mundial de la Salud
OFICINA REGIONAL PARA LAS Américas



Módulo 3

Habilidades de comunicación

En este módulo aumentará sus conocimientos y habilidades respecto a lo siguiente:

1. Conocer e identificar los tipos de comunicación eficaz
 - Crear un entorno que facilite una comunicación abierta
 - No tener prejuicios
 - Involucrar a la persona
2. Cómo escuchar activamente y mostrar empatía.
3. Saber cuándo y cómo utilizar unas habilidades para una buena comunicación verbal como preguntas de **respuesta abierta, directas** y de respuesta **cerrada** durante la evaluación de la autolesión o el suicidio
4. Saber cómo y cuándo usar la **síntesis** para comprender y evaluar a una persona con autolesión o suicidio

2

Actividad 3



Me siento bastante bien ahora que estoy solo. Tan solo tengo que intentarlo y olvidar lo mucho que me ha dolido.

Lea la afirmación anterior y decida lo que la persona le está diciendo realmente.

16

¿Por qué es importante la escucha activa?

- La escucha activa le brinda una oportunidad única de oír y comprender realmente las experiencias sumamente personales y con múltiples matices que tienen las personas con autolesión o suicidio. Esto es un verdadero privilegio.
- La escucha activa requiere que usted sea paciente, empático y de una mentalidad suficientemente abierta como para poder respaldarles y explorar cómo se pueden sentir

11

Modulo 2

Riesgo y factores de protección y señales de advertencia



Ejercicio de cronología de antecedentes

APRIL 15, 1984

NACIMIENTO DE JUAN

Juan es el tercer hijo de Erica y Pedro. Sus dos hermanos mayores estaban encantados de tenerlo. Fue un bebé normal, feliz y sano.



DESARROLLO
INFANTIL NORMAL



Mito

Mitos acerca del suicidio

Mito

~~Solo las personas con trastornos mentales son suicidas.~~

HECHO

El comportamiento suicida indica una infelicidad profunda, pero no necesariamente un trastorno mental.

Muchas personas que viven con trastornos mentales no son afectadas por el comportamiento suicida, y no todas las personas que se quitan la vida tienen un trastorno mental.

Usted va a representar el papel de un prestador de asistencia sanitaria. Trabaja en un centro de atención primaria muy concurrido y tiene una sala de espera llena de gente.

Para representar este papel, las situaciones se indican en negro y las posibles respuestas en azul. Elija la opción que considere correcta.



 **Juego de roles**

33

< ANT SIG >

Juego de rol

OPS



Juego de roles



María ha estado esperando en el área de recepción desde la mañana.

Ha estado llorosa y parece ansiosa y nerviosa. La recepcionista le ha preguntado varias veces si tiene una cita concertada pero solamente mueve la cabeza y dice "estoy bien" y sigue sentada allí. La recepcionista está preocupada por ella y le pide a usted que venga a verla.

Usted se acerca a María y se presenta, le explica la función que usted tiene en el consultorio. Le dice que sabe que ha estado esperando mucho tiempo y le da las gracias por su paciencia. Le pregunta si desea hablar con usted en un lugar privado.

Usted se sienta al lado de María y le pregunta cómo está y por qué ha venido hoy al consultorio.

Usted se acerca a María y le pregunta si quiere venir a su consulta para hablar.



María parece relajarse e incluso esboza una sonrisa. Está de acuerdo en conversar con usted. Usted le muestra el camino a su consulta en el consultorio.

Le ofrece a María una silla enfrente de usted y un vaso de agua. Ha eliminado cualquier distracción obvia y se sienta en una posición en la que pueda mantener el contacto visual. Le dice a María: "Por favor, dígame por qué ha venido a verme hoy"

Le ofrece a María un asiento y usted se sienta detrás de su escritorio. Le pregunta: "¿Qué le pasa?"

Le ofrece a María un asiento y usted se sienta en uno que esté al lado de ella y le ofrece un vaso de agua. Le dice a María: "Dígame como se siente hoy."



Al sentarse detrás del escritorio usted ha cerrado la conversación abierta al tener un escritorio entre usted y ella. Además, puede distraerse fácilmente y no escucharla ella. Ha usado una pregunta de respuesta cerrada que no invita a una conversación abierta acerca de cómo se siente.

Vuelva a empezar ▶

Modulo 7

El papel de la APS en la prevención del suicidio

- * La APS proporciona el vínculo vital entre la comunidad y el sistema de atención médica.
- * En algunos países donde los servicios de salud mental no están ampliamente disponibles, la atención primaria de salud es la única fuente de apoyo para las personas con autolesión / suicidio.
- * Tener un conocimiento valioso de la comunidad que les permita obtener el apoyo de familiares, amigos y organizaciones.
- * Posición excelente para ofrecer una continuidad de atención.

Documentos técnicos de referencia

- Este curso se basa en el mhGAP-IG de la OMS. El manual se puede descargar usando este enlace:
<http://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/250239/9789241549790-eng.pdf?sequence=1>
- Le recomendamos que utilice este manual como material de referencia después de completar el curso.
- Additional PAHO/WHO publications on suicide prevention are available at:
https://www.who.int/mental_health/resources/suicide/en/



Mensajes Claves:

- ❖ Los suicidios son prevenibles. Para que las respuestas nacionales sean eficaces, se necesita una estrategia integral multisectorial de prevención
- ❖ La restricción del acceso a los medios empleados para suicidarse funciona
- ❖ Los servicios de salud deben incorporar la prevención del suicidio como un componente importante
- ❖ Las comunidades desempeñan un papel fundamental en la prevención del suicidio

Reconocimientos

Desarrollo del curso

Ms. Georgina Grundy Campbell, Consultant, Pan American Health Organization

Dr. Alexandra Fleischmann, Focal Point for Suicide Prevention, Departamento of Mental Health and Substance Abuse, World Health Organization

Ms. Devora Kestel, Unit Chief, Mental Health and Substance Use, Pan American Health Organization (PAHO/WHO)

Dr. Claudina Cayetano, Regional Advisor on Mental Health, Pan American Health Organization

Pilotaje

Dra. Jaqueline Guerra Medico General, Panamá Oeste, Ministerio de Salud de Panamá

Sra. Rosa Rodriguez, Enfermera, Ministerio de Salud de Panama

Dra. Shanida Moreno, Medico General, Ministerio de Salud de Panamá

Role Play (actors)

Carmen Martinez Asesora de Salud Mental y Uso de Sustancias para Centroamérica y Caribe Latino

Dr. Andrea Bruni, Asesora de Salud Mental y Uso de Sustancias para America Del Sur

Images

Ing. Edgardo De Gracia, Regional Team, PAHO Virtual Campus for Public Health

Carlos Leon, Regional Team, PAHO Virtual Campus for Public Health



Día Mundial de la Prevención de Suicidio

Trabajando Juntos para la prevención del Suicidio

Septiembre 10, 2019

Día Mundial de la Salud Mental

Centrarse en la prevención del suicidio

Octubre 10, 2019