

**Precisando la evaluación del riesgo suicida: Estudio de variables psicosociales  
asociadas a la conducta suicida en adolescentes y adultos consultantes en salud mental.**

**Investigador Responsable: Susana Morales (sus.mosi@gmail.com)**

**Resumen:** El suicidio se ha convertido en un problema de salud pública, tanto en el mundo como en Chile. Anualmente se suicidan alrededor de 1.000.000 de personas en el mundo y se ha calculado que esta cifra alcanzará 1,5 millones el año 2020 (OMS, 2002). En Chile esta tasa es de 11 por 100.000 habitantes, observándose un incremento alarmante durante los últimos años. Considerando lo anterior, se propone el objetivo de estimar el grado de asociación entre variables clínicas, de personalidad y familiares, y diferentes conductas suicidas, en pacientes adolescentes y adultos, consultantes a salud mental, pertenecientes a distintos niveles socioeconómicos. **Objetivos específicos:** Estimar el grado de asociación entre intentos suicidas de distinta severidad, ideación suicida y ausencia de conducta suicida, con las siguientes variables: Malestar subjetivo; Experiencia y expresión del enojo; Satisfacción con el funcionamiento familiar; Vivencia depresiva; Estilo de apego percibido de los padres; y Motivos que inhiben la conducta suicida. Las **hipótesis** consideran que la severidad en los intentos se relacione con mayor disfuncionalidad en: sentimiento de malestar; vivencia depresiva; experiencia y expresión del enojo; motivos inhibidores de la conducta suicida; funcionamiento familiar y apego atribuido a los padres. La **metodología** considera un estudio de tipo correlacional, con hipótesis de diferencias entre grupos (se definen cuatro grupos de estudio: Intento suicida de alta severidad; intento suicida de baja severidad; ideación suicida y sin conducta suicida actual). Los **participantes** serán: 120 pacientes consultantes a salud mental de la Red de Salud de la Pontificia Universidad Católica de Chile, desde los 14 años en adelante, representativos de nivel socioeconómico alto, medio y bajo, quienes cumplan con los siguientes criterios de inclusión: Que tenga la capacidad de manifestar su voluntad y que hayan dado su consentimiento informado, encontrarse en condiciones psiquiátricas y cognitivas para responder a cuestionarios y escalas y que acceda a participar informadamente de esta investigación. Criterios de exclusión: pacientes con psicosis, demencias, personas con trastornos alimentarios, dependencia de alcohol u otras sustancias y quienes no otorguen su consentimiento. El **proceso de reclutamiento** de voluntarios incluirá pacientes adolescentes y adultos, consultantes en forma ambulatoria, y hospitalizados de centros de atención de la Red de Salud UC de la Región Metropolitana y Servicios de Psiquiatría del Hospital Sótero del Río. Se invitará participar a personas consultantes a Salud Mental de estos servicios, se les informará del estudio y se les pedirá que consientan<sup>1</sup> su participación. A quienes accedan a participar, se les indicará las características del estudio, sus derechos y se les entregará las escalas de evaluación. Los instrumentos permiten la clasificación de los pacientes según su severidad y la evaluación según las variables anteriormente señaladas son: Escala de Riesgo Rescate (Weisman y Worden, 1972); Escala de Intención suicida (Pierce, 1977); Outcome Questionnaire (Lambert et al., 1996); Cuestionario de la Experiencia Depresiva DEQ (Blatt et al., 1976; 1989); APGAR Familiar (Smilkstein, 1978); Parental Bonding Instrument PBI (Parker, 1990); State trait Anger Expression Inventory (STAXI-2), (Spielberger, 1988); y el Inventario de las Razones para vivir RFL (Linehan et al., 1983). **Se espera** que los resultados aporten criterios complementarios y más específicos, para la evaluación y

---

<sup>1</sup> Este proyecto cuenta con la autorización para investigar del Comité de Ética de la Facultad de Medicina de la Pontificia Universidad Católica de Chile y que los profesionales que realizarán las evaluaciones se encuentran capacitados para la contención y el manejo de pacientes en riesgo.

screening del riesgo suicida. Esto a su vez, puede ser aplicable en estrategias de prevención y pesquisa del riesgo suicida en jóvenes y adultos chilenos y en el diseño de cursos de capacitación para profesionales de la salud y comunitarios. Asimismo, los resultados podrán ser aplicables en el diseño de un programa psicoeducativo para pacientes y familiares de herramientas para la detección de señales de alarma, manejo de las crisis y prevención de nuevos intentos suicidas. Además, se pretende realizar recomendaciones para el tratamiento en crisis suicida (a nivel hospitalario) y tratamientos de mediano y largo plazo, a nivel ambulatorio, las que serán ofrecidas a la comunidad mediante publicaciones y congresos especializados.

**Financiado por:** FONDECYT 11121390 & MIDAP