



Organización
Panamericana
de la Salud



Organización
Mundial de la Salud
OFICINA REGIONAL PARA LAS
Américas



GOBIERNO DE
MÉXICO

SALUD
SECRETARÍA DE SALUD



4
© Facultad
de Psicología

Ψ
PADYRS



PREVENCIÓN DEL SUICIDIO EN TIEMPOS DE COVID

TRABAJO COLABORATIVO, INTERPROFESIONAL E INTERINSTITUCIONAL PARA LA ATENCIÓN DE SALUD MENTAL Y RIESGO DE SUICIDIO ANTE LA PANDEMIA POR COVID-19

Dra. Paulina Arenas Landgrave

Facultad de Psicología, UNAM

palandgr@unam.mx

Instituciones colaboradoras

OPS/ OMS, México

Secretaría de Salud

Universidad Nacional Autónoma de México:

Escuela Nacional de Enfermería y Obstetricia

Facultad de Psicología

Facultad de Medicina

**LA SALUD MENTAL
Y
EL RIESGO DE SUICIDIO
EN MÉXICO**

Estadísticas de muerte por suicidio



Tres primeras causas de muerte violenta a nivel mundial.



Incremento tasas de suicidio en la población de 15 a 29 años.



En 2017 la tasa nacional de suicidio fue del 5.1



Tasa de suicidio en jóvenes (2018)

20 a 24 años: 9.4
25 a 29 años: 8.2

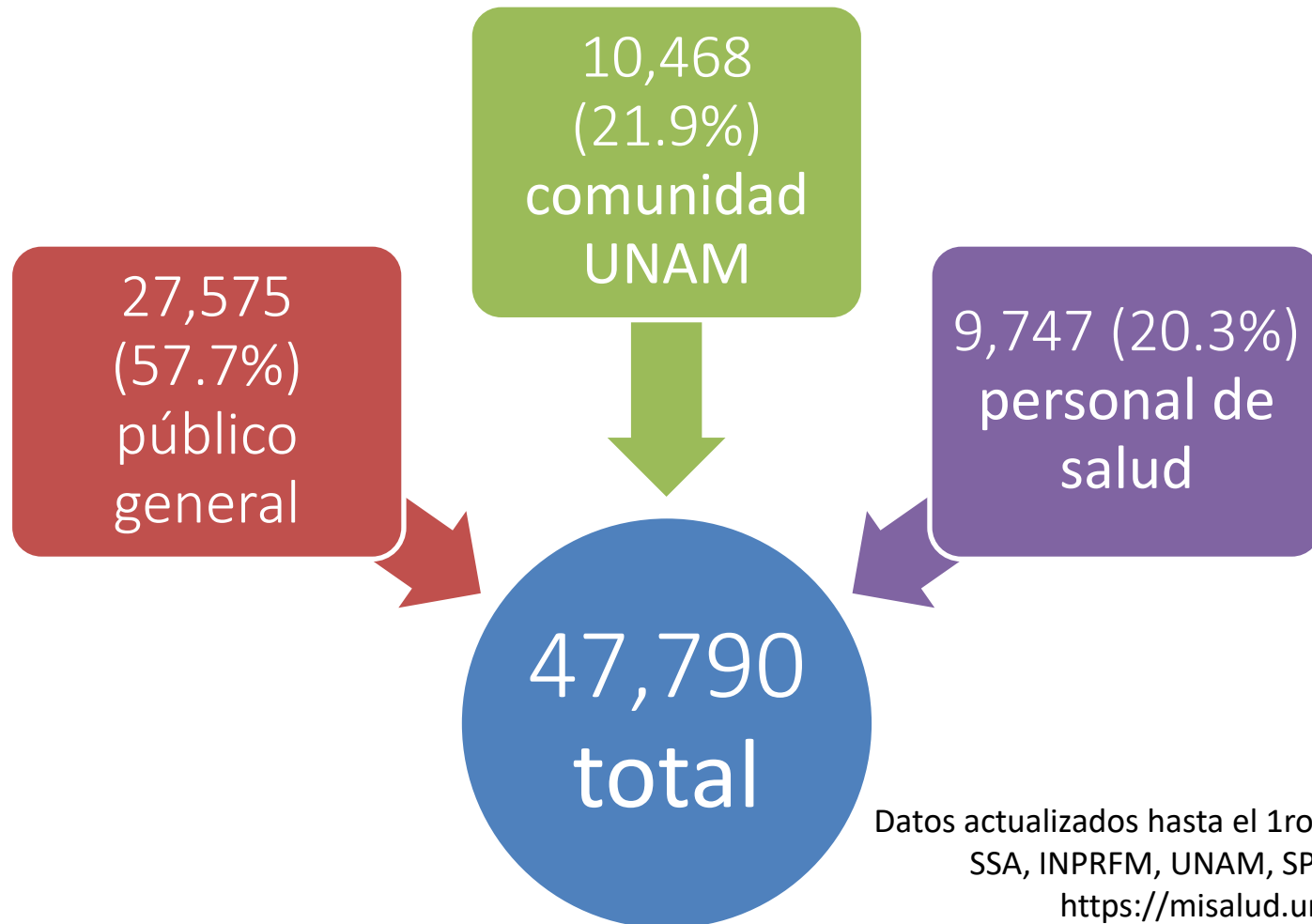


Por sexo y grupo de edad:

Hombres 20 a 24 años: 16.1
Mujeres 15 a 19 años: 4.3



Tamizaje Salud Mental y COVID-19



Datos actualizados hasta el 1ro de junio de 2020
SSA, INPRFM, UNAM, SPASU, DGACO, FPS
<https://misalud.unam.mx/covid19/>

Tamizaje salud mental y COVID-19

Violencia	• 13,151 (27.5%)
Consumo de sustancias	• 6,084 (12.7%)
Depresión	• 6,055 (12.6%)
Ansiedad	• 4,492 (9.3%)
Autolesión/Suicidio	• 3,386 (7%)
Estrés agudo	• 2,057 (4.3%)
Burn out	• 967 (2%)
Somatización	• 429 (0.8%)



**Retos en los servicios de
salud para la atención de
trastornos mentales y riesgo
de suicidio**

Brecha de atención: GI-mhGAP

- Estigma.
- Número muy reducido de profesionales para la atención en salud mental.
- Falta de homologación en los procesos de atención.
- Falta de personal capacitado en tratamientos especializados basados en evidencia (comportamiento suicida).

¿Cómo disminuir la brecha de salud mental a la par de atender apropiadamente el riesgo de suicidio?

1. Generando sinergia profesional e institucional.
2. Homologando procesos y procedimientos de atención.
3. Capacitando al personal de salud y salud mental:
 1. Tratamientos basados en evidencia.
 2. Práctica clínica supervisada.
4. Creación/Fortalecimiento de grupos de trabajo colaborativo para la atención de casos en riesgo en los sistemas de salud y en la comunidad.

Respuesta a nivel Nacional para la prevención del suicidio

- Desarrollo del Programa Nacional para la Prevención del Suicidio:
 1. Vigilancia
 - 2. Intervención (por niveles de riesgo suicida).**
 - 3. Capacitación (supervisión permanente/ grupos de consultoría).**
 4. Investigación
 5. Organización y Financiamiento

1. Niveles de riesgo suicida / niveles de atención

La determinación de riesgo inicial y el primer contacto de atención no necesariamente sucede en la red de servicios de salud (comunidad)*

Nivel de riesgo	Actores (niveles de atención)
1er nivel Leve	*Agentes comunitarios (escuelas, trabajo, centros religiosos) Personal de salud del primer nivel de atención: enfermeros, T.S., Médicos (centros de salud).
2do nivel Moderado	Personal especializado ambulatorio (centro de salud, hospitales generales): Psicólogos clínicos con formación especializada en el tratamiento del comportamiento suicida
3er nivel Grave	Personal especializado (hospitales generales y de especialidad) Psiquiatras

* Arenas-Landgrave, P., et. Al. (2019). Guías de intervención para universitarios con depresión y riesgo de suicidio. *Journal of Behavior, Health & Social Issues*, 11(2), 1-14.

Capacitación del personal

- **Primer nivel:** GI-mh-GAP (interdisciplinario).
- Diplomado para el manejo específico del riesgo suicida en (Propuesta PADyRS-ENEO, UNAM).
- **Segundo nivel:** equipo ambulatorio de especialidad.
Diplomado para el tratamiento especializado en el comportamiento suicida (Propuesta PADyRS-ICCCyTI, UNAM).

Metodología de capacitación:

- Supervisión permanente/ grupos de consultoría.

Red de Atención en Salud Mental SSA (Grupo Técnico de Trabajo en Salud Mental)



UIES
Unidad de Inteligencia Epidemiológica y Sanitaria

Línea Telefónica Abierta al Público

800 00 44 800

Línea de la vida
800 911 2000

#4 (SALUD MENTAL)



A la
población
general, pacientes
y usuarios del INPRFM



Sabemos que la sana distancia puede generar estrés, ansiedad, tristeza y enojo.
Es por eso que ponemos a tu disposición los siguientes números para atender cualquier crisis emocional o situación de urgencia debido al Covid-19



800 953 1704
5655 3080



    inprf.gob.mx

cuidemos
a quien
nos **cuida**

A todos los
profesionales
de la salud

Queremos cuidar de ti

Es por eso que ponemos a tu disposición los siguientes números para atender cualquier necesidad de apoyo psicológico y psiquiátrico debido a la emergencia sanitaria por Covid-19

 **800 9531705 o 5655 7120**

Celulares 24 horas

55 8831 0201	55 8831 8761
55 8834 8588	55 2012 8929
55 8838 0475	



    inprf.gob.mx

Red de Atención en Salud Mental UNAM



Facultad de Psicología, UNAM
Coordinación de los Centros,
Programa de Atención
Psicológica a Distancia

55 5025 0855

<http://misalud.unam.mx/covid19>

Programa de Atención para
Depresión y Riesgo de Suicidio



Facultad de Medicina
Departamento de Psiquiatría y
Salud Mental (UNAM)

55 5623 2127

covid19@unam.mx

<http://psiquiatria.facmed.unam.mx/>
MediTIC



El suicidio es un problema de todos



GOBIERNO DE
MÉXICO

SALUD
SECRETARÍA DE SALUD



OPS

OMS