



WORLD PSYCHIATRIC ASSOCIATION

Advance Psychiatry and Mental Health Across the World

Declaración de la WPA sobre la Prevención del Suicidio

El suicidio es un problema de salud pública mundial y las estimaciones de la OMS muestran que en 2012, 804.000 personas murieron por suicidio. Los hombres son más propensos a suicidarse y menos propensos a buscar ayuda, con una tasa anual de 15 / 100.000 de la población, en comparación con 8.0 / 100.000 para las mujeres.

Por cada suicidio hay por lo menos 20 otros que intentan autolesión intencional especialmente mujeres (Wasserman 2016). Las tasas de suicidio y pensamientos suicidas son mucho mayores en grupos vulnerables como prisioneros, niños y jóvenes, ancianos y personas LGBT.

Un intento previo de suicidio es considerado como el factor de riesgo más importante para el acto suicida (OMS, 2014).

En algunos países, el acto de suicidio sigue siendo ilegal y, por lo tanto, la recopilación de datos suele ser incompleta.

Los índices de suicidio y de autolesión intencional varían entre las naciones por una serie de razones.

Los FACTORES DE RIESGO de suicidio incluyen

La enfermedad mental subyacente,

Factores sociales como la recesión económica;

Estresores relacionados con la guerra y los desastres;

Aculturación;

Estado migratorio;

Discriminación, alienación y aislamiento;

Abuso y violencia entre otros.

Varios factores de riesgo a nivel individual incluyen un intento de suicidio pasado, adicciones, dolor crónico y antecedentes familiares de suicidio.

Los factores de riesgo de suicidio y daño autoinfligido en niños y jóvenes incluyen la intimidación, la presión académica y de los compañeros, así como los trastornos mentales subyacentes -salud (Saunders 2016).

Identificar el alcance del problema y los factores de riesgo y de protección es el primer paso usando parámetros locales y culturales. Esto debería conducir a un desarrollo específico posterior de las intervenciones que deben ser evaluadas en una etapa piloto y luego y sólo luego implementadas a nivel nacional.

Los hombres son más propensos a utilizar métodos violentos de suicidio incluyendo armas de fuego, colgando, saltando puentes o delante de los trenes o ingieren

pesticidas, mientras que las mujeres con frecuencia, la sobredosis de medicamentos y sobre los medicamentos de venta libre como aspirina y paracetamol o ingieren pesticidas.

1. WPA llama a los países donde el acto de suicidio o intento de suicidio es ilegal para cambiar las leyes.

2. WPA pide a todos los países del mundo que recopilen datos precisos sobre suicidio e intento de suicidio a fin de comprender la magnitud del problema.

3. Se necesita una estrategia integral de prevención de suicidios con múltiples agencias.

4. WPA propone que cada gobierno establezca objetivos alcanzables durante un período de tiempo específico. Por ejemplo, la reducción específica de las tasas en un 10% se puede lograr dentro de un plazo relativamente corto (por ejemplo, cinco años).

5. WPA recomienda que las estrategias preventivas para el suicidio y las políticas de salud mental se deben vincular claramente. Las estrategias deben centrarse en intervenciones universales dirigidas a alcanzar a toda la población, así como a individuos y grupos vulnerables específicos. Estos deben incluir educación pública, directrices para los medios de comunicación, reducción del estigma, promoción de la salud mental y mejor acceso a los servicios de salud.

6. Además, se deben intentar reducir el acceso a los medios de suicidio, como los plaguicidas de armas de fuego, los medicamentos de venta libre y reducir las tasas de adicción, incluido el abuso de alcohol, y promover la información de los medios de comunicación de manera responsable.

7. WPA insta a todas las naciones a desarrollar estrategias y planes para llegar a grupos más vulnerables a través de una mejor capacitación de los profesionales de la salud en todas las especialidades y disciplinas. .

8. WPA recomienda que las estrategias indicadas se dirigen a grupos vulnerables específicos ya individuos con apoyo comunitario y educación, a través del aumento del apoyo personal y estrategias positivas de afrontamiento. Los grupos de edad más jóvenes y los ancianos corren mayor riesgo, al igual que los hombres que también son renuentes a buscar ayuda, por lo que se necesitan intervenciones específicas.

Desarrollado por:

Dinesh Bhugra, Louis Appleby,

Lakshmi Vijayakumar, Diego de Leo,

Julio Torales, Edgardo Tolentino, Antonio Ventriglio.