

Servicios de urgencias pueden desempeñar un papel importante en la reducción de intentos de suicidio

La investigación financiada por el NIH muestra una intervención que incluye el seguimiento de llamadas telefónicas reduce el riesgo de futuros intentos de suicidio para las personas en situación de riesgo

El suicidio es la décima causa principal de muerte en los Estados Unidos. Una proporción significativa de las personas que mueren por suicidio han hecho un intento de suicidio previo, y con frecuencia han tenido acceso a los servicios de atención de emergencia (ED: Departamentos de Emergencia). La investigación financiada por el Instituto Nacional de Salud Mental (NIMH) muestra ahora que **los departamentos de emergencias de los hospitales pueden desempeñar un papel vital en la reducción del número de intentos de suicidio entre los adultos en hasta un 30 por ciento.**

En los resultados publicados el 29 de abril de, 2017 *Archives of General Psychiatry*, El mayor ensayo de intervención de suicidio que se ha realizado en los Estados Unidos **examinó la forma de cribado en los servicios de urgencias, seguido de orientación planificada de la seguridad y del teléfono check-ins periódicas llevó a una disminución del 30 por ciento en intentos de suicidio durante las 52 semanas de seguimiento, en comparación con la atención estándar servicio de urgencias.** La evaluación de la seguridad de emergencia Departamento de cinco años y Evaluación de Seguimiento (ED-SAFE estudio) participan cerca de 1.400 pacientes suicidas en las salas de emergencia de hospitales y ocho en siete estados.

“Esperamos que los TCA son capaces de ayudar a las personas en riesgo de intentos de suicidio. Hallazgos del estudio ED-SAFE anteriores **mostraron que el cribado universal breve podría mejorar la detección de más individuos en riesgo**”, dijo Jane Pearson, Ph.D., presidente del Consorcio de Investigación de suicidio en el NIMH.

“Estos hallazgos recientes muestran que si la atención ED también incluye, además, la evaluación, la planificación de la seguridad, y el apoyo basado en el teléfono después de la descarga, hay una reducción significativa en posteriores intentos de suicidio entre los adultos.”

“Estamos contentos de que hemos sido capaces de encontrar estos resultados”, dijo el autor principal Ivan Miller, Ph.D., Profesor de Psiquiatría y Comportamiento Humano en la Universidad Brown, Providence, Rhode Island.

“Nos gustaría haber tenido un efecto aún más fuerte, pero el hecho de que hemos sido capaces de afectar los intentos con esta población y con una intervención relativamente limitada es alentador.”

www.suicidioadolescente.com.ar

El esfuerzo de colaboración incluye investigadores de la Universidad de Brown y Butler Hospital, así como en: Massachusetts General Hospital, Harvard Medical School; Universidad de Colorado Centro de Depresión; Cape Cod (MA) del Hospital; Universidad de Massachusetts Medical School; y la División de Servicios de Intervención e Investigación en el NIMH.

Autores:

Ivan W. Miller, PhD ; [Carlos A. Camargo Jr, MD, DrPH](#) ; Sarah A. Arias, PhD ; et al Ashley F. Sullivan, MS, MPH ; Michael H. Allen, MD ; Amy B. Goldstein, PhD ; Anne P. Manton, PhD, APRN ; Janice A. Espinola, MPH ; Richard Jones, ScD ; Kohei Hasegawa, MD, MPH ; Edwin D. Boudreaux, PhD ; para los investigadores ED-SAFE

Archives of General Psychiatry.

<http://jamanetwork.com/journals/jamapsychiatry/article-abstract/2623157>

[doi: 10.1001 / jamapsychiatry.2017.0678](https://doi.org/10.1001/jamapsychiatry.2017.0678)

Publicado en línea el 29 de abril de 2017.