

## 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](http://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.