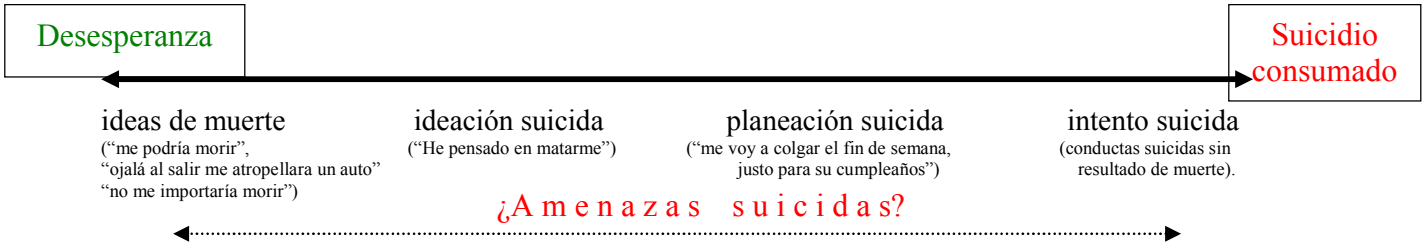
Ficha Evaluación
Intención y Riesgo Suicida
Dra. Carolina Inostroza Rovegno
Ps. Rodrigo Inostroza Cea

ANTECEDENTES RELEVANTES

Paciente:
Nombre: Edad:
Dirección: Teléfono:
Diagnóstico(s) psiquiátrico(s):
Historia de tratamientos:

Persona de contacto
Nombre: Relación:
Dirección: Teléfono:

UBICACIÓN EN EL ESPECTRO SUICIDAL:



FACTORES DE RIESGO PARA UN PRIMER INTENTO:

- Intento suicida previo
- Autolesiones
- Patología psiquiátrica (especificar: ……..……..)
- Síntomas depresivos o disforia
- Desesperanza
- Ideación suicida
- Insomnio (especificar: …….....)
- Síntomas psicóticos mórbidos
- Consumo alcohol
- Consumo otras drogas (especificar: …….....……)
- Enfermedades ------ con dolor
  ------- sin dolor
- Estado civil (viudez o separación reciente)
- Suicidio o intento suicida familiar
- Suicidio o intento suicida reciente persona cercana (contagio, duelo por suicidio, pacto)
- Violencia intrafamiliar
- Desempleo o inestabilidad laboral.
- Problemas económicos serios (embargo, vivir de allegado, dejar de estudiar)
- Otros Acontecimientos vitales negativos (especificar: …….....…..)
- (.....)
- Disponibilidad del medio suicida (especificar: …….....…)

FACTORES DE RIESGO PARA REITERAR UN INTENTO:

- Decepción por sobrevivencia.
- Desesperanza
- Ideación suicida
- Intento suicida previo
- Autolesiones
- Trastorno de personalidad.
- Abuso de alcohol o drogas.
- Síntomas depresivos o disforia (episodio mixto)
- Síntomas psicóticos mórbidos
- Insomnio (especificar: …….....)
- Enfermedades ------ con dolor
  ------- sin dolor
- Estado civil (viudez o separación reciente)
- Suicidio o intento suicida familiar
- Trauma, maltrato, abuso sexual y/o exposición a violencia en infancia o adolescencia
- Violencia intrafamiliar
- Desempleo o inestabilidad laboral.
- Problemas económicos serios (embargo, vivir de allegado, dejar de estudiar)
- Otros Acontecimientos vitales negativos (especificar: …….....…..)
- (.....)
- Aislamiento o bajo apoyo social.
- Disponibilidad del medio suicida (especificar: ……)

FACTORES DE RIESGO PARA SUICIDIO CONSUMADO:

- Intento suicida previo
- Sexo masculino
- Mayor de 40 años
- Aislamiento social
- Síntomas depresivos
- Síntomas psicóticos
- Abuso alcohol u otras drogas
- Amenazas de matarse o herirse
- Búsqueda de medios suicidas
- Comunicaciones verbales o escritas acerca de la muerte, morir o el suicidio
- Preparación suicida (arreglos económicos, indicación funerales, despedidas).

FACTORES PROTECTORES:

- Apoyo social percibido
- Buena vinculación con el equipo tratante
- Capacidad de autocontrol
- Alta autoestima
- Expectativas futuras (especificar: ……)
  (……)
- Capacidad de resolución de problemas
- Situación familiar estable
- Inserción escolar o laboral
- Sensación de pertenencia a grupos (especificar: ……)
- Vivir con algún familiar o amigo
- Razones para vivir (especificar: ……)
- (.....……)

EVALUACIÓN PSICOLÓGICA:

- Desesperanza (expectativas negativas sobre el futuro)
- Tendencia a la rumiación
- Baja capacidad para tolerar la perturbación emocional (impulsividad)

- Capacidad disminuida para regular emociones
- Escasa habilidad para monitorear estados psicológicos (lo que piensa, siente y hace)
- Hostilidad, agresividad
- Rigidez cognitiva
- Déficit en la capacidad para resolver problemas
- Pensamiento dicotómico (blanco y negro)
- Percepción de insolubilidad de los problemas
- Memoria autobiográfica hiper-general
- Limitadas habilidades interpersonales
- Percepción perturbada del tiempo
- Introversión
- Baja autoestima
- Locus de control externo
- Creencias nucleares: desvalorizado, incompetente; defectuoso; no querible; insoportabilidad

Gatillante identificado o posible:

_____
_____

Significado personal del suicidio ("dejar de sentir este dolor", "que me echen de menos", "poder descansar", etc):

_____
_____
_____
_____
_____

Características de ideas/deseos suicidas: (Duración, frecuencia, actitud ante ellas)

_____
_____
_____

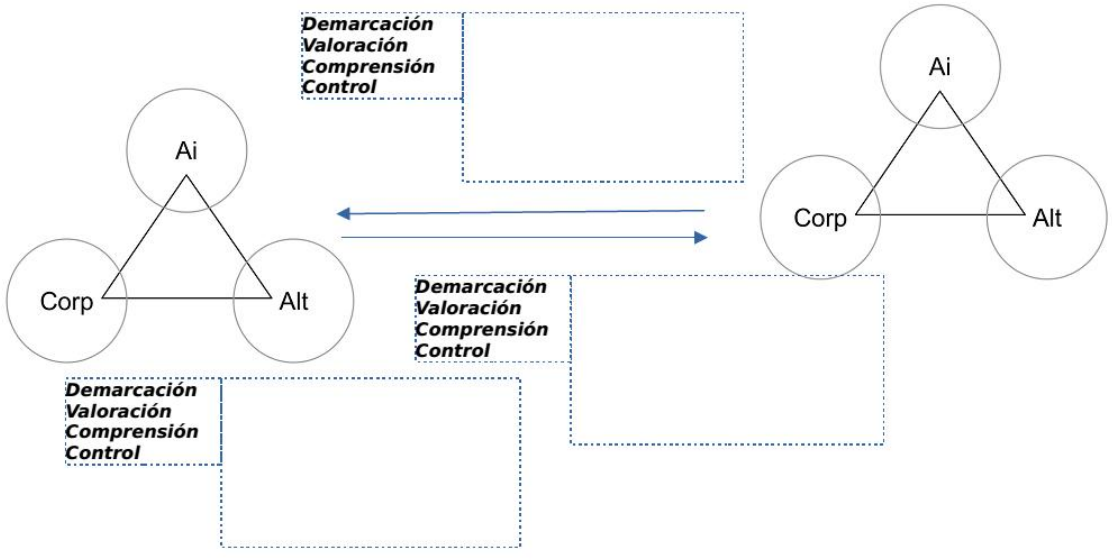
Razones para suicidarse:

_____
_____
_____
_____

Motivos para no suicidarse:

_____
_____
_____
_____

Análisis por clases de conciencia en escenas de ideación, intento y/o comunicación suicida:



Guía Práctica Para la Detección del Riesgo Suicida en la Niñez

ITEM	PUNTOS
Padres demasiado jóvenes o demasiado maduros	1
Dificultades en la captación y control prenatal	1
Enfermedad psiquiátrica de los padres	2
Niño/a poco cooperador en la consulta	1
Niño/a que manifiesta cambios en su comportamiento	3
Violencia en el hogar y sobre el niño/a	3
Antecedentes familiares de conducta suicida (padres, hermanos, abuelos) o amigos con dicha conducta	2
Antecedentes personales de auto-destrucción	2
Manifestaciones desagradables de los progenitores en relación con el niño/a	3
Situación conflictiva actual (hogar roto recientemente, pérdidas, fracasos escolares, etc.)	2
Con un puntaje **menor a 10 puntos**, el niño/a debe ser evaluado por equipo de salud mental. Si el puntaje es **mayor a 12 puntos**, el niño/a debe ser hospitalizado en el servicio de psiquiatría infanto-adolescente. Si la hospitalización no es posible, debe ser evaluado inmediatamente por psiquiatra infanto-adolescente.	

Guía Práctica Para la Detección del Riesgo Suicida en la Adolescencia

ITEM	PUNTOS
Provenir de un hogar roto	1
Progenitores portadores de enfermedad mental	2
Antecedentes familiares de comportamiento suicida	3
Historia de trastornos del aprendizaje, fugas de la escuela, inadaptación a becas o régimen militar	2
Antecedentes personales de conducta de autodestrucción	4
Cambios evidentes en el comportamiento habitual	5
Amigos con conducta suicida	2
Presencia de ideación suicida y sus variantes (gestos, amenazas, plan suicida)	5
Antecedentes personales de enfermedad mental	4
Conflicto actual (familiar, pareja, escuela, etc.)	2
Si la suma de la puntuación es **mayor de 12**, el adolescente debe ser trasladado a un servicio de psiquiatría infanto-juvenil para su hospitalización y, de no ser posible, requerirá de una valoración inmediata por el especialista en psiquiatría del equipo de salud mental del área.	

Guía Práctica Para la Detección del Riesgo Suicida en el Adulto

ITEM	PUNTOS
Los familiares temen que la persona realice un intento de suicidio	3
Actitud poco cooperadora de la persona durante la entrevista	3
La persona manifiesta deseos de morir.	2
La persona manifiesta ideas suicidas	4
La persona tiene un plan suicida	5
La persona tiene antecedentes de trastornos psiquiátricos	4
La persona tiene antecedentes de hospitalización psiquiátrica reciente	2
La persona tiene antecedentes de intento de suicidio	3
La persona tiene antecedentes familiares de conducta suicida	3
Presencia de un conflicto actual (pareja o familia).	2

Si la suma de la puntuación **sobrepasa los 18**, la persona debe ser hospitalizada

Si la suma se encuentra **entre 10 a 18 puntos** sin contabilizar las preguntas 1, 4 y 5, la persona debe ser observada por parte de un personal especializado en las instituciones correspondientes

Si la suma **es menor de 10 puntos** sin contabilizar las preguntas 1, 4 y 5, la persona debe ser evaluada por equipo de salud con experiencia en salud mental

Guía Práctica Para la Detección del Riesgo Suicida en Personas Mayores

ITEM	PUNTOS
Vive solo/a	2
Padece una enfermedad física que ha requerido ingresos frecuentes y tratamientos prolongados	2
Padece una enfermedad mental	3
Tiene antecedentes personales de conducta suicida	3
Posee antecedentes familiares de dicha conducta	1
Actitud poco cooperadora en la entrevista	2
Expresa deseos de descansar de todo, no dar más trabajo a otros, no hacer falta a otros	4
Manifiesta ideas suicidas	5
Cambios de conducta en forma de aislamiento, agresividad, agitación, llanto frecuente de pocos días de evolución	3
Negarse a recibir ayuda por considerar que es inútil a pesar de mantener una actitud adecuada en la entrevista	5

Si la suma de la puntuación es mayor de 9 puntos, la persona mayor debe ser remitida a una unidad psiquiátrica para ser examinada por profesional especializado

Referencias

Fowler, J. C. (2012). Suicide risk assessment in clinical practice: pragmatic guidelines for imperfect assessments. *Psychotherapy*, *49*(1), 81.

Ministerio de Salud (2013). Norma General Administrativa N° 027: PROGRAMA NACIONAL DE PREVENCION DEL SUICIDIO: Orientaciones para su Implementación

Wasserman, D., Rihmer, Z., Rujescu, D., Sarchiapone, M., Sokolowski, M., Titelman, D., ... & Carli, V. (2012). The European Psychiatric Association (EPA) guidance on suicide treatment and prevention. *European Psychiatry*, *27*(2), 129-141

World Health Organization (2014). *Preventing suicide: A global imperative*. Geneva: World Health Organization