

SUICIDIO, UN CAMINO, CUANDO NO SE ENCUENTRA EL CAMINO

Autores: Dr. Alejandro Boyne. Dr. Luciano Di Césare. Dr. Diego Udeschini

Filiación: Médico. Psiquiatra, Médico. Psiquiatra. Médico. Psiquiatra.

Introducción

El suicidio es considerado una Epidemia Mundial (OMS). Más de 800.000 personas se suicidan cada año, una muerte cada 40 segundos. 59% superior a las causadas por guerras u homicidios.

Objetivos

Presentar pacientes con diferentes cuadros mentales, que cursaron con disímiles grados de suicidalidad. Enfatizando, pautas de:

Prevención, Atención y Contención social en Redes.

Métodos

Desde el 1/09/2016 al 30/06/2019, 365

P. atendidos. Presentaron

Suicidalidad: Depresivos, TPL, Tras. Bipolar.

Estrategia: Medicación. Ejerc. de Resp. Psicot. Redes.

Resultados

Depresivos: mayor consumación fallida, intentos e ideación.: Cóctel de Psicofármacos. Ahorcamientos fallidos: roturada de soga o tirante. Colocarse en las vías del tren, con sus hijas. Arrojar. TPL: Pacientes más jóvenes, adictas, con conductas disruptivas, (contagiarse HIV, quedar embarazada) Varón: Acosador, casi linchado. Depresión. Intento Ahorcamiento.

Conclusiones

Prevención: Tener presente la suicidalidad. Atención: Generar Empatía, generar áncoras que lo aferren a la vida. Reinserción Biopsico social. 15 a 29 años, 60 o más, dos etapas de la vida, igual problemática: No encontrar el camino, ante la profunda tristeza y soledad.