

SUICIDIO, UN CAMINO, CUANDO NO SE ENCUENTRA EL CAMINO

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

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 suicidialidad. Enfatizando,pautas de: Prevención,Atención y Contención social en Redes.

Métodos

Desde el 1/09/2016 al 30/06/2019, 365 Patendidos. 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. Arrojarse. TPL: Pacientes más jóvenes ,adictas,con conductas disruptivas,(contagiarse HIV, quedar embarazada) Varón: Acosador,casi linchado. Depresión . Intento Ahorcamiento.

Conclusiones

Prevención: Tener presente la suicidialidad. 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.