

Abordaje integral del riesgo suicida en adultos: camino hacia la implementación efectiva de una guía de Valoración y cuidado de los adultos en riesgo de ideación y comportamiento suicida en el Hospital Clínico San Carlos

Cristina Díaz de la Villa cristina.diazdela@salud.Madrid.org , Estibaliz Fernández Carrasco, Teresa Ramiro Molano, Ana Morales Molina, Daniel Muñoz Jiménez

Introducción

Cada año, cerca de 703 000 personas se quitan la vida en el mundo y muchas más intentan hacerlo. Todos los casos son una tragedia que afecta a familias, comunidades y países y tienen efectos duraderos para los allegados de la víctima. El Programa de Implantación de Buenas Prácticas en Cuidados a través de Centros Comprometidos con la Excelencia® BPSO® buscan la aplicación, evaluación y mantenimiento de Guías de Buenas Prácticas. Desde el hospital Clínico San Carlos en la unidad de hospitalización de psiquiatría se implanto la Guía de valoración y cuidados de paciente en riesgo de ideación y comportamiento suicida que comenzó su andadura en el año 2021. Analizar la implantación de la guía de Valoración y cuidado de los adultos en riesgo de ideación y comportamiento suicida estratificando los resultados en tres franjas temporales 2022, 2023 y 2024, a través de valoración de la escala de severidad suicida C-SSRS en la Unidad de Hospitalización de Psiquiatría.

Palabras clave: Prevención del suicidio, ideación suicida, evaluación en enfermería, salud mental

Metodología

Estudio descriptivo longitudinal del impacto de la realización y registro en la Historia Clínica Electrónica de la Escala de Severidad del Riesgo Suicida en una muestra de pacientes mayores de 18 años ingresados en la Unidad de hospitalización de Psiquiatría, durante el periodo de implantación (2022-2024) de la Guía de Valoración del Riesgo suicida en dicha Unidad. Siendo las variables estudiadas son edad, sexo, registro de la escala en las primeras 24 horas de estancia en la Unidad y resultado de la escala. Los resultados de estas variables se analizan junto a las intervenciones desarrolladas durante la implantación de la Guía.

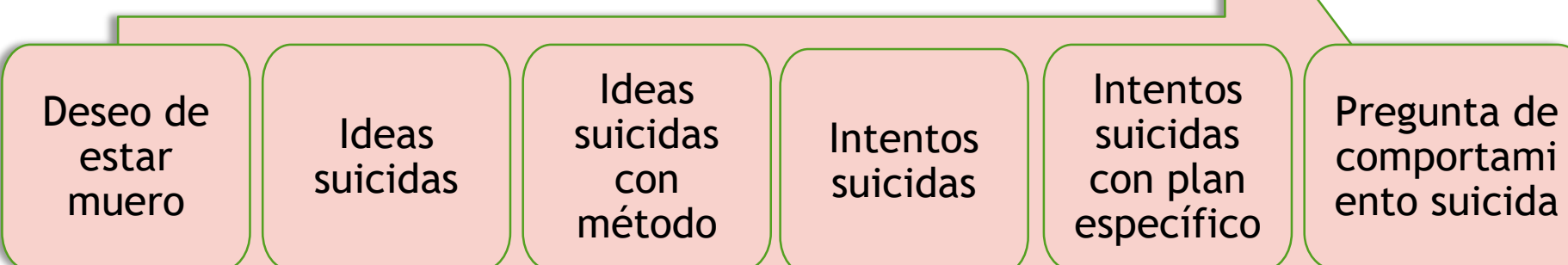
Resultados

En el año 2022, según los cortes realizados, se observó un cumplimiento del 50% en la aplicación de la escala de valoración clínica al ingreso, considerando una muestra total de 116 pacientes. Durante el año 2023, se evidenció una mejora significativa, alcanzando un 70% de cobertura en la valoración de los pacientes, al ingreso en la unidad con una muestra de 120 pacientes. Esta tendencia ascendente continuó en 2024, año en el que se logró un cumplimiento del 97,83% en la aplicación de la escala siendo la muestra total de 46 paciente, en el corte establecido. Dicho nivel de adherencia se ha mantenido de manera sostenida durante el transcurso del año 2025.

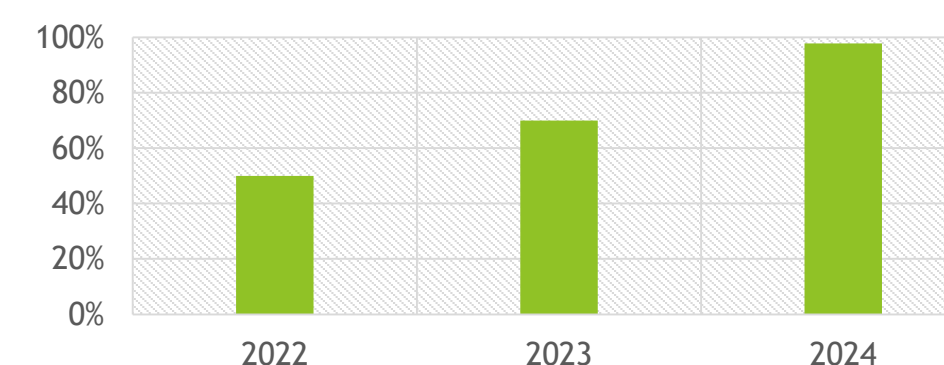
Conclusiones

Tras la implementación de diversas estrategias de formación y sensibilización dirigidas al personal sanitario, el cumplimiento en la aplicación de la escala en la valoración clínica al ingreso en la unidad de hospitalización de psiquiatría alcanzó un 96,7%. Este resultado refleja una mejora sostenida en los procesos asistenciales, atribuible al compromiso y esfuerzo continuado del equipo multidisciplinar. La evidencia muestra que la implantación de herramientas validadas para la valoración del riesgo de suicidio, como la escala C-SSRS, pueden facilitar la identificación de ideación suicida, pero no deben ser empleadas de manera aislada sino incorporadas en la valoración integral del paciente psiquiátrico y en el seguimiento durante la hospitalización mediante diferentes técnicas como el briefing diario.

Escala de severidad suicida C-SSRS



Registro de Escala C-SSRS



Bibliografía

