

# Riesgo suicida en adolescentes, ¿dónde estamos?

Ponente:

*Ana Maciá Casas*

*LEA Psiquiatría*

*Equipo de Salud Mental Infanto-Juvenil*

*Salamanca*



# ÍNDICE

---

- **EL SUICIDIO EN ESPAÑA**
- **SUICIDIO Y JÓVENES**
- **SALUD MENTAL, JÓVENES Y LA COVID-19**
- **NUESTROS DATOS: SALAMANCA**
- **RECURSOS DISPONIBLES**
- **NECESIDADES ACTUALES**
- **CONCLUSIONES**

# ÍNDICE

---

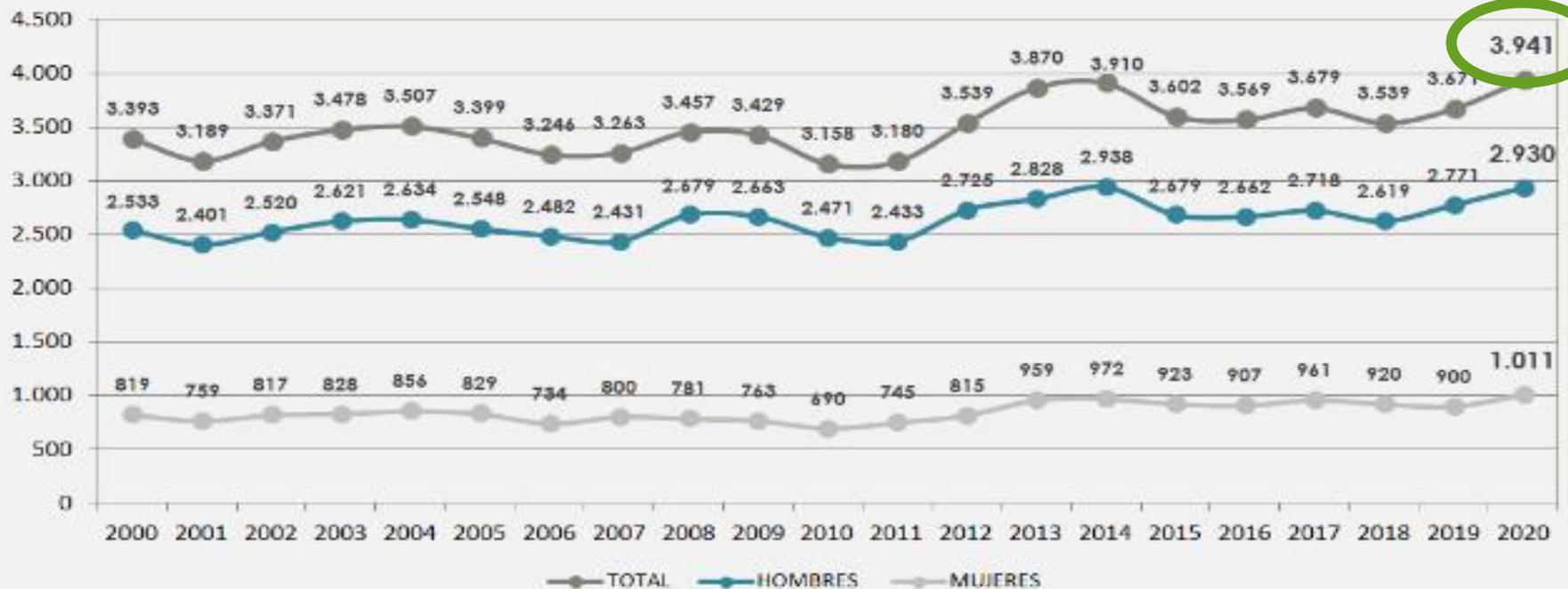
- **EL SUICIDIO EN ESPAÑA**
- **SUICIDIO Y JÓVENES**
- **SALUD MENTAL, JÓVENES Y LA COVID-19**
- **NUESTROS DATOS: SALAMANCA**
- **RECURSOS DISPONIBLES**
- **NECESIDADES ACTUALES**
- **CONCLUSIONES**

# SUICIDIO EN LOS ÚLTIMOS AÑOS

## Observatorio del Suicidio: 2020 (1)

+270 defunciones  
(+ 7,4%)

Nº de suicidios en España por sexos, 2000-2020

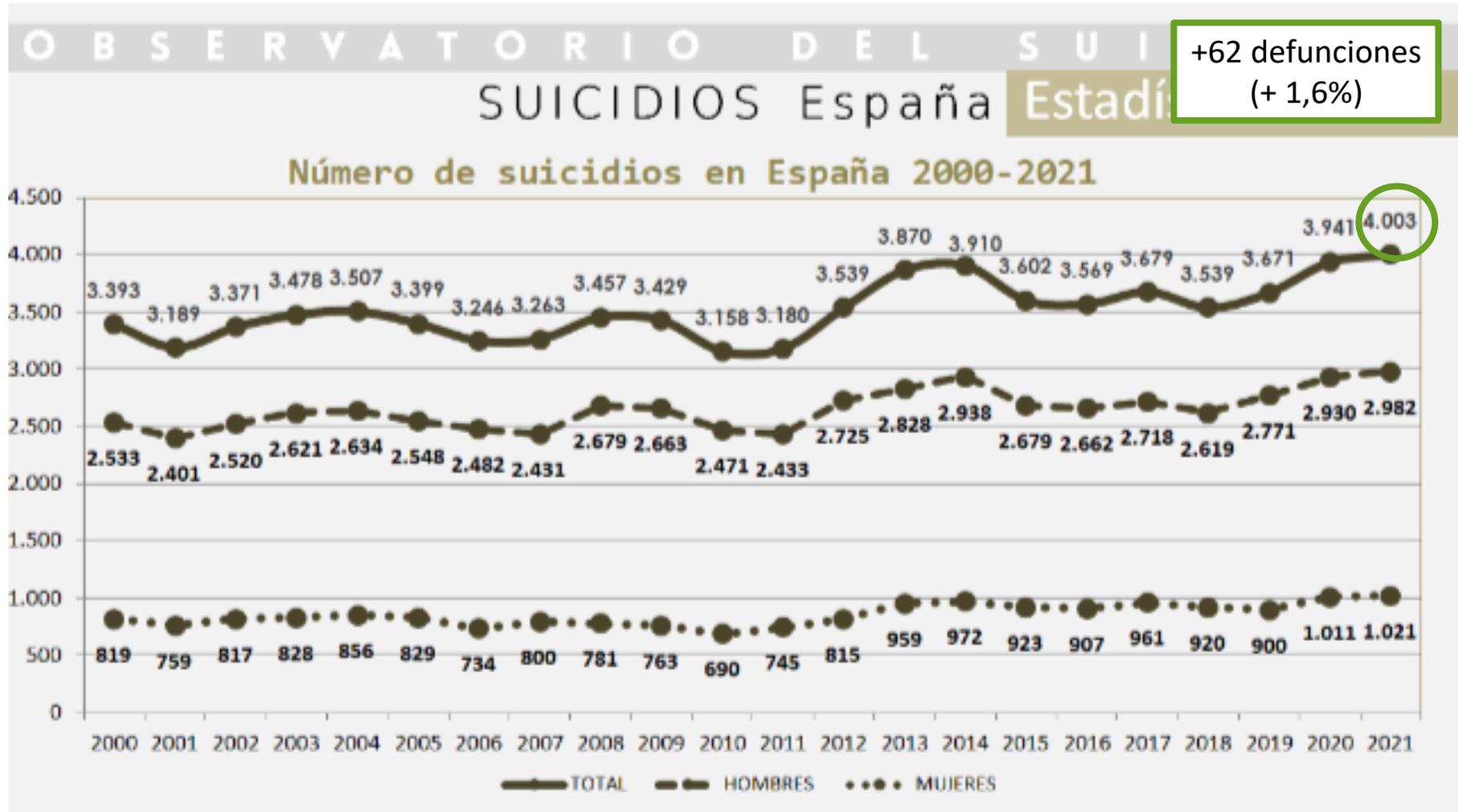


• En 2020 el número de suicidios en España alcanza el máximo histórico desde que se poseen datos (año 1966).

• Nunca se habían superado las 1.000 muertes por suicidio en mujeres.

# SUICIDIO EN LOS ÚLTIMOS AÑOS

## Observatorio del Suicidio: 2021 (2)



# SUICIDIO EN LOS ÚLTIMOS AÑOS

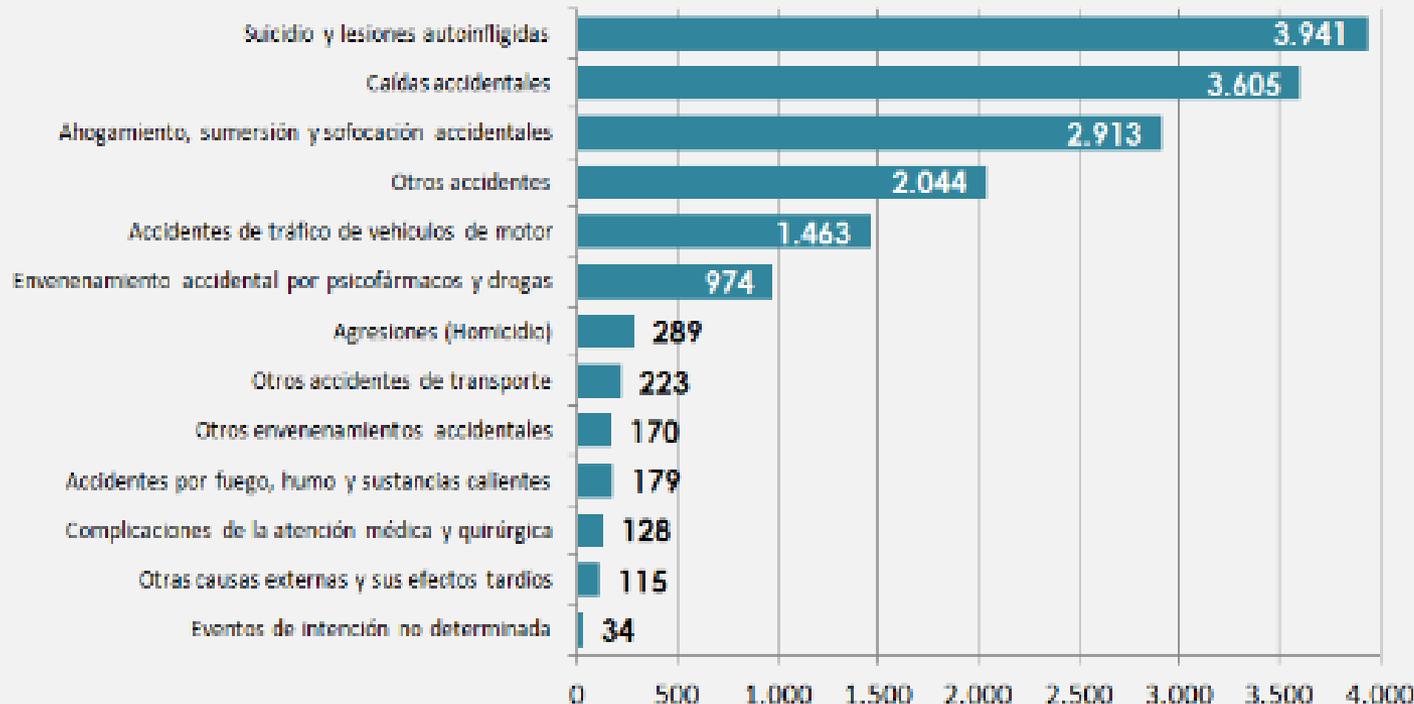
## *Observatorio del Suicidio: 2021* (2)



# SUICIDIO EN LOS ÚLTIMOS AÑOS

## *Observatorio del Suicidio* (1)

Muertes por causas externas en España, 2020



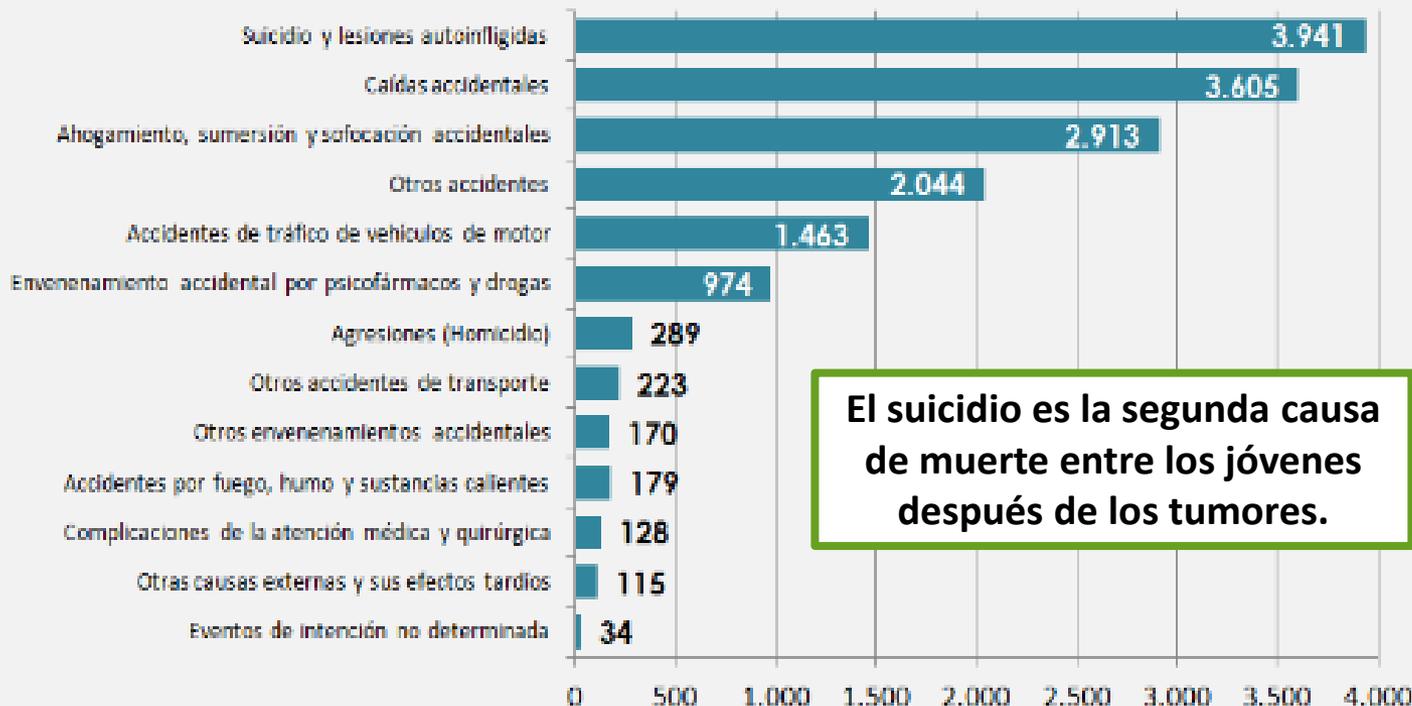
1 SUICIDIO  
=  
x 2,7  
ACCIDENTES DE TRÁFICO  
  
x 14  
HOMICIDIOS  
  
x 85  
VIOLENCIA DE GÉNERO

- El suicidio sigue siendo la principal causa externa de muerte en España, triplicando casi a los accidentes de tráfico, multiplicando por 14 los homicidios y por 85 la violencia de género.
- Además, bajo otras causas externas (ahogamientos y envenenamientos, caídas u otros accidentes) pueden ocultarse muertes por suicidio que, por distintos motivos, no son asignadas a esta causa.

# SUICIDIO EN LOS ÚLTIMOS AÑOS

## *Observatorio del Suicidio* (1)

### Muertes por causas externas en España, 2020



**El suicidio es la segunda causa de muerte entre los jóvenes después de los tumores.**

1 SUICIDIO  
=  
x 2,7  
ACCIDENTES DE TRÁFICO  
  
x 14  
HOMICIDIOS  
  
x 85  
VIOLENCIA DE GÉNERO

- El suicidio sigue siendo la principal causa externa de muerte en España, triplicando casi a los accidentes de tráfico, multiplicando por 14 los homicidios y por 85 la violencia de género.
- Además, bajo otras causas externas (ahogamientos y envenenamientos, caídas u otros accidentes) pueden ocultarse muertes por suicidio que, por distintos motivos, no son asignadas a esta causa.

# SUICIDIO EN LOS ÚLTIMOS AÑOS

## *Observatorio del Suicidio* (1)

### Muertes por causas externas en España, 2020



- El suicidio sigue siendo la principal causa externa de muerte en España, triplicando casi a los accidentes de tráfico, multiplicando por 14 los homicidios y por 85 la violencia de género.
- Además, bajo otras causas externas (ahogamientos y envenenamientos, caídas u otros accidentes) pueden ocultarse muertes por suicidio que, por distintos motivos, no son asignadas a esta causa.

# ÍNDICE

---

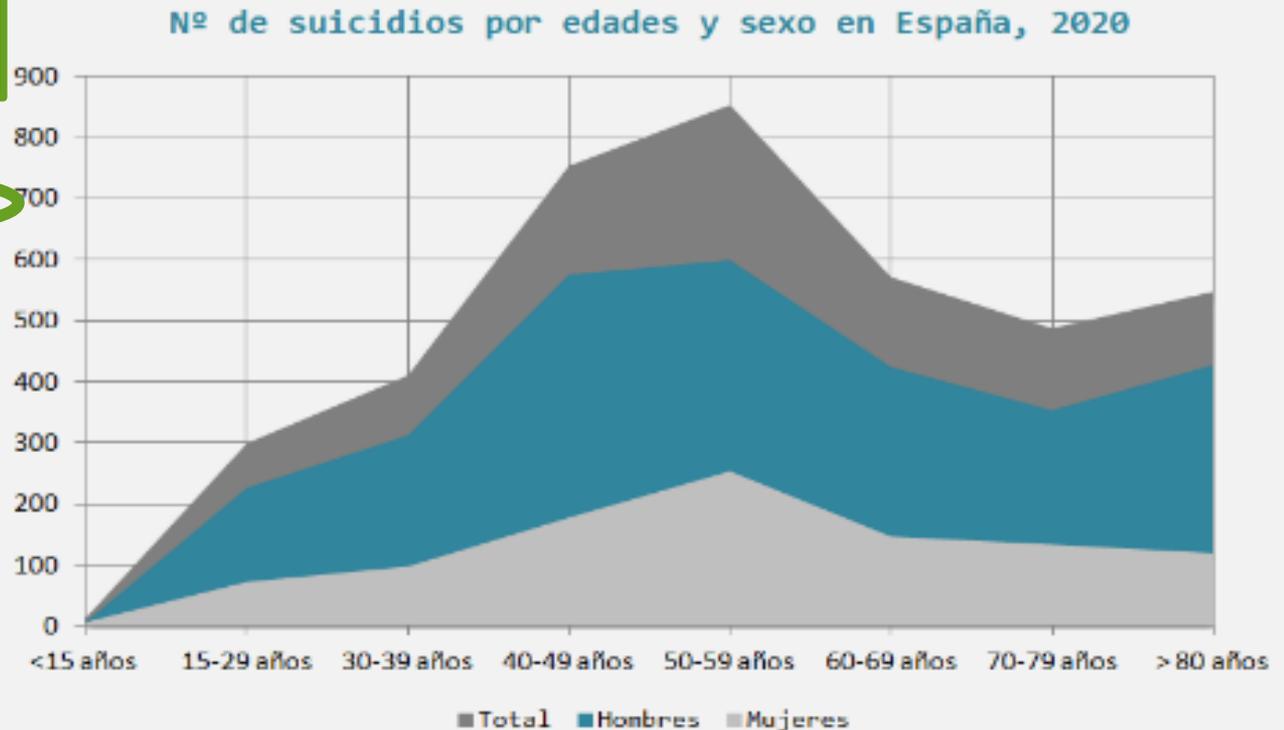
- EL SUICIDIO EN ESPAÑA
- **SUICIDIO Y JÓVENES**
- SALUD MENTAL, JÓVENES Y LA COVID-19
- NUESTROS DATOS: SALAMANCA
- RECURSOS DISPONIBLES
- NECESIDADES ACTUALES
- CONCLUSIONES

# SUICIDIO EN LOS ÚLTIMOS AÑOS

## *Observatorio del Suicidio: 2020* (1)

En 2020, se duplican los casos de 2019 en menores

| Edades       | Total        | H.           | M.           |
|--------------|--------------|--------------|--------------|
| < 15 años    | 14           | 7            | 7            |
| 15-29 años   | 300          | 227          | 73           |
| 30-39 años   | 411          | 313          | 98           |
| 40-49 años   | 754          | 576          | 178          |
| 50-59 años   | 854          | 600          | 254          |
| 60-69 años   | 572          | 425          | 147          |
| 70-79 años   | 488          | 354          | 134          |
| > 79 años    | 548          | 428          | 120          |
| <b>Total</b> | <b>3.941</b> | <b>2.930</b> | <b>1.011</b> |



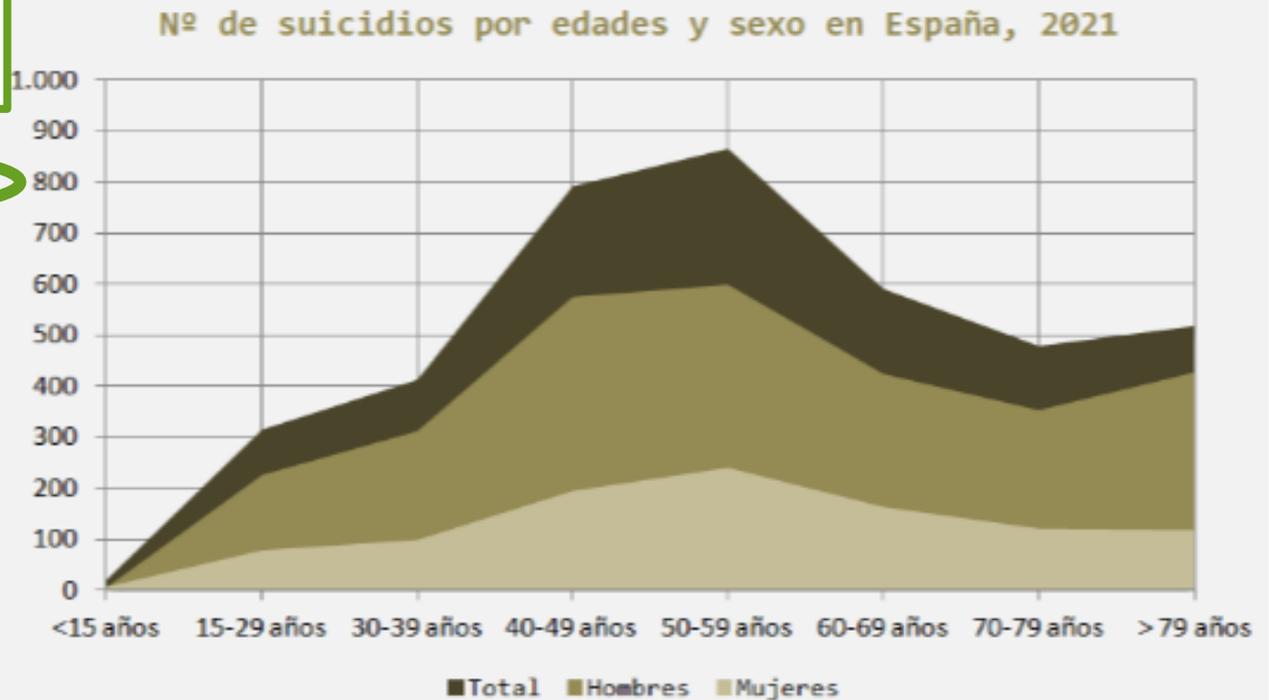
- El mayor número de suicidios se produce entre los 40 y 59 años (1.608, un 41% del total).
- El suicidio en mujeres de 50 a 59 años ha aumentado un 27% respecto a 2019.
- Más de 1.000 suicidios al año se producen entre mayores de 70 años (1.036, un 26% del total).
- El suicidio en mayores de 79 años ha aumentado un 20% respecto a 2019, tanto en hombres como mujeres.

# SUICIDIO EN LOS ÚLTIMOS AÑOS

## *Observatorio del Suicidio: 2021* (2)

En 2021, ha aumentado un 57% en menores de 15 años

| Edades       | Total        | H            | M.           |
|--------------|--------------|--------------|--------------|
| < 15 años    | 22           | 14           | 8            |
| 15-29 años   | 316          | 237          | 79           |
| 30-39 años   | 414          | 315          | 99           |
| 40-49 años   | 793          | 599          | 194          |
| 50-59 años   | 867          | 628          | 239          |
| 60-69 años   | 592          | 429          | 163          |
| 70-79 años   | 480          | 359          | 121          |
| > 79 años    | 519          | 401          | 118          |
| <b>Total</b> | <b>4.003</b> | <b>2.982</b> | <b>1.021</b> |



EN 2021 SE HA REGISTRADO UNA CIFRA HISTÓRICA DE SUICIDIOS EN MENORES DE 15 AÑOS. NUNCA SE HABÍAN SUPERADO LAS 14 DEFUNCIONES. EN 2021 HAN SIDO 22. EL SUICIDIO DE CHICOS MENORES DE 15 AÑOS SE HA DUPLICADO RESPECTO A 2020 (7 EN 2020 FRENTE A 14 EN 2021) Y EL DE CHICAS MENORES DE 15 AÑOS HA REGISTRADO POR PRIMERA VEZ 8 DEFUNCIONES POR SUICIDIO. 999 PERSONAS MAYORES DE 70 AÑOS HAN FALLECIDO TAMBIÉN POR ESTE MOTIVO.

# SUICIDIO EN LOS ÚLTIMOS AÑOS

## *Observatorio del Suicidio: 2021* (2)

En 2021, ha aumentado un 57% en menores de 15 años

| Edades       | Total        | H            | M            |
|--------------|--------------|--------------|--------------|
| < 15 años    | 22           | 14           | 8            |
| 15-29 años   | 316          | 237          | 79           |
| 30-39 años   | 414          | 315          | 99           |
| 40-49 años   | 793          | 599          | 194          |
| 50-59 años   | 867          | 628          | 239          |
| 60-69 años   | 592          | 429          | 163          |
| 70-79 años   | 480          | 359          | 121          |
| > 79 años    | 519          | 401          | 118          |
| <b>Total</b> | <b>4.003</b> | <b>2.982</b> | <b>1.021</b> |



**EN 2021 SE HA REGISTRADO UNA CIFRA HISTÓRICA DE SUICIDIOS EN MENORES DE 15 AÑOS.**

NUNCA SE HABÍAN SUPERADO LAS 14 DEFUNCIONES. EN 2021 HAN SIDO 22. EL SUICIDIO DE CHICOS MENORES DE 15 AÑOS SE HA DUPLICADO RESPECTO A 2020 (7 EN 2020 FRENTE A 14 EN 2021) Y EL DE CHICAS MENORES DE 15 AÑOS HA REGISTRADO POR PRIMERA VEZ 8 DEFUNCIONES POR SUICIDIO.

999 PERSONAS MAYORES DE 70 AÑOS HAN FALLECIDO TAMBIÉN POR ESTE MOTIVO.

# AUTOLESIONES EN LA ADOLESCENCIA

## Conceptos (3)

### Algunos conceptos:

- **Ideación autolesiva.**
- **Conductas autolesivas:**
  - Autolesiones (no suicidas o suicidas).
  - Suicidio.

**Autolesiones en la adolescencia:**  
Importante predictor del suicidio.

# AUTOLESIONES EN LA ADOLESCENCIA

## *Factores de riesgo* (3)

### Factores de riesgo de conductas autolesivas:

- **Trastorno mental comórbido**: depresión (y alexitimia), TEPT, TLP, impulsividad, TCA, TUS.
- **Factores psicosociales**:
  - Disfunción familiar, abuso sexual, violencia, rechazo social, aislamiento.
  - Internet y redes sociales.
  - Normalizar, validar e imitar.
  - COVID-19.

# ÍNDICE

---

- EL SUICIDIO EN ESPAÑA
- SUICIDIO Y JÓVENES
- **SALUD MENTAL, JÓVENES Y LA COVID-19**
- NUESTROS DATOS: SALAMANCA
- RECURSOS DISPONIBLES
- NECESIDADES ACTUALES
- CONCLUSIONES

# SALUD MENTAL Y COVID EN JÓVENES

## *Revisión sistemática* (4)

Confinamiento → Aislamiento social → Estrés psicológico

### Consecuencias en jóvenes (más vulnerables):

- ↑ síntomas ansiosos y depresivos.
- ↑ síntomas TCA.
- ↑ psicopatología en trastornos del neurodesarrollo.
- ↑ ansiedad en TEA.
- ↑ sintomatología TDAH.
- ↑ trastornos del sueño.
- ↑ problemas de conducta.

# SALUD MENTAL Y COVID EN JÓVENES

## *Revisión sistemática* (4)

---

### **Factores de riesgo para síntomas ansioso-depresivos:**

- Sexo femenino.
- Adolescentes.
- Enfermedad mental previa.
- Excesiva exposición a información de la COVID-19.

### **Factores protectores para síntomas ansioso-depresivos:**

- Rutina.
- Comunicación familiar.
- Soporte social.
- Ocio apropiado.

# SALUD MENTAL Y COVID EN JÓVENES

## Algunos datos *en España* (5)

---

### **MÉTODO:** Código Riesgo Suicidio (CRS), Cataluña.

- Registro de los intentos de suicidio.
- Comparación datos: mayo19-mayo20 vs mayo20-mayo21.

### **RESULTADOS:**

- Disminución del 16,5% de los intentos de suicidio en adultos.
- **Aumento del 25% de los intentos de suicidio en adolescentes:**
  - No incremento en varones adolescentes.
  - Incremento en adolescentes **mujeres**, sobre todo al inicio del periodo escolar (aumento del 195%).

# ÍNDICE

---

- **EL SUICIDIO EN ESPAÑA**
- **SUICIDIO Y JÓVENES**
- **SALUD MENTAL, JÓVENES Y LA COVID-19**
- **NUESTROS DATOS: SALAMANCA**
- **RECURSOS DISPONIBLES**
- **NECESIDADES ACTUALES**
- **CONCLUSIONES**

# SUICIDIO Y COVID EN JÓVENES

*Datos en Salamanca (provisionales)*

---

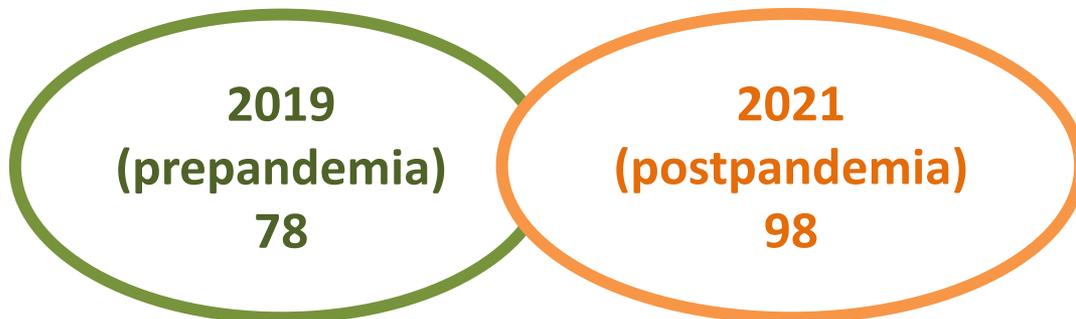
**POBLACIÓN INFANTO-JUVENIL ATENDIDA POR PSIQUIATRÍA DE GUARDIA  
DEL COMPLEJO ASISTENCIAL UNIVERSITARIO DE SALAMANCA.**

# SUICIDIO Y COVID EN JÓVENES

*Datos en Salamanca (provisionales)*

---

**POBLACIÓN INFANTO-JUVENIL ATENDIDA POR PSIQUIATRÍA DE GUARDIA  
DEL COMPLEJO ASISTENCIAL UNIVERSITARIO DE SALAMANCA.**



*\*Valor de P estadísticamente significativo.*

# SUICIDIO Y COVID EN JÓVENES

## *Datos en Salamanca (provisionales)*

**POBLACIÓN INFANTO-JUVENIL ATENDIDA POR PSIQUIATRÍA DE GUARDIA  
DEL COMPLEJO ASISTENCIAL UNIVERSITARIO DE SALAMANCA.**

Edad (media): 15,12 años  
Mujeres ( $\approx 70\%$ ) > Varones ( $\approx 30\%$ )  
AP psiquiátricos  $\approx 65\%$

Manejo intensivo  
 $\approx 18\%$

Manejo intensivo  
 $\approx 35\%^*$

**2019**  
**(prepandemia)**  
**78**

**2021**  
**(postpandemia)**  
**98**

# SUICIDIO Y COVID EN JÓVENES

## *Datos en Salamanca (provisionales)*

**POBLACIÓN INFANTO-JUVENIL ATENDIDA POR PSIQUIATRÍA DE GUARDIA  
DEL COMPLEJO ASISTENCIAL UNIVERSITARIO DE SALAMANCA.**

Edad (media): 15,12 años  
Mujeres ( $\approx 70\%$ ) > Varones ( $\approx 30\%$ )  
AP psiquiátricos  $\approx 65\%$

Manejo intensivo  
 $\approx 18\%$

Manejo intensivo  
 $\approx 35\%^*$

**2019**  
**(prepandemia)**  
**78**

**2021**  
**(postpandemia)**  
**98**

**2022**  
**(último año)**  
**140**

# SUICIDIO Y COVID EN JÓVENES

## *Datos en Salamanca (provisionales)*

**POBLACIÓN INFANTO-JUVENIL ATENDIDA POR PSIQUIATRÍA DE GUARDIA DEL COMPLEJO ASISTENCIAL UNIVERSITARIO DE SALAMANCA.**

Edad (media): 15,12 años  
Mujeres ( $\approx 70\%$ ) > Varones ( $\approx 30\%$ )  
AP psiquiátricos  $\approx 65\%$

Manejo intensivo  
 $\approx 18\%$

Manejo intensivo  
 $\approx 35\%^*$

**2019**  
**(prepandemia)**  
**78**

**2021**  
**(postpandemia)**  
**98**

Edad (media): 15,16 años  
Mujeres ( $\approx 70\%$ ) > Varones ( $\approx 30\%$ )

AP psiquiátricos  $\approx 80\%$

Manejo intensivo  
 $\approx 30\%$

**2022**  
**(último año)**  
**140**

# SUICIDIO Y COVID EN JÓVENES

*Datos en Salamanca (provisionales)*

POBLACIÓN INFANTO-JUVENIL URGENCIAS CAUSA.  
Ideación autolítica



≈ 23%

≈ 36%

≈ 28%

≈ 48%\*

Ideación autolítica  
≈ 25%

2019

(prepandemia)

78

Ideación autolítica  
≈ 43%\*

2021

(postpandemia)

98

# SUICIDIO Y COVID EN JÓVENES

## *Datos en Salamanca (provisionales)*

### POBLACIÓN INFANTO-JUVENIL URGENCIAS CAUSA. Ideación autolítica



≈ 23%

≈ 36%

≈ 47%

≈ 28%

≈ 48%\*

≈ 62%

Ideación autolítica  
≈ 25%

Ideación autolítica  
≈ 43%\*

Ideación autolítica  
≈ 56%

**2019**  
**(prepandemia)**  
**78**

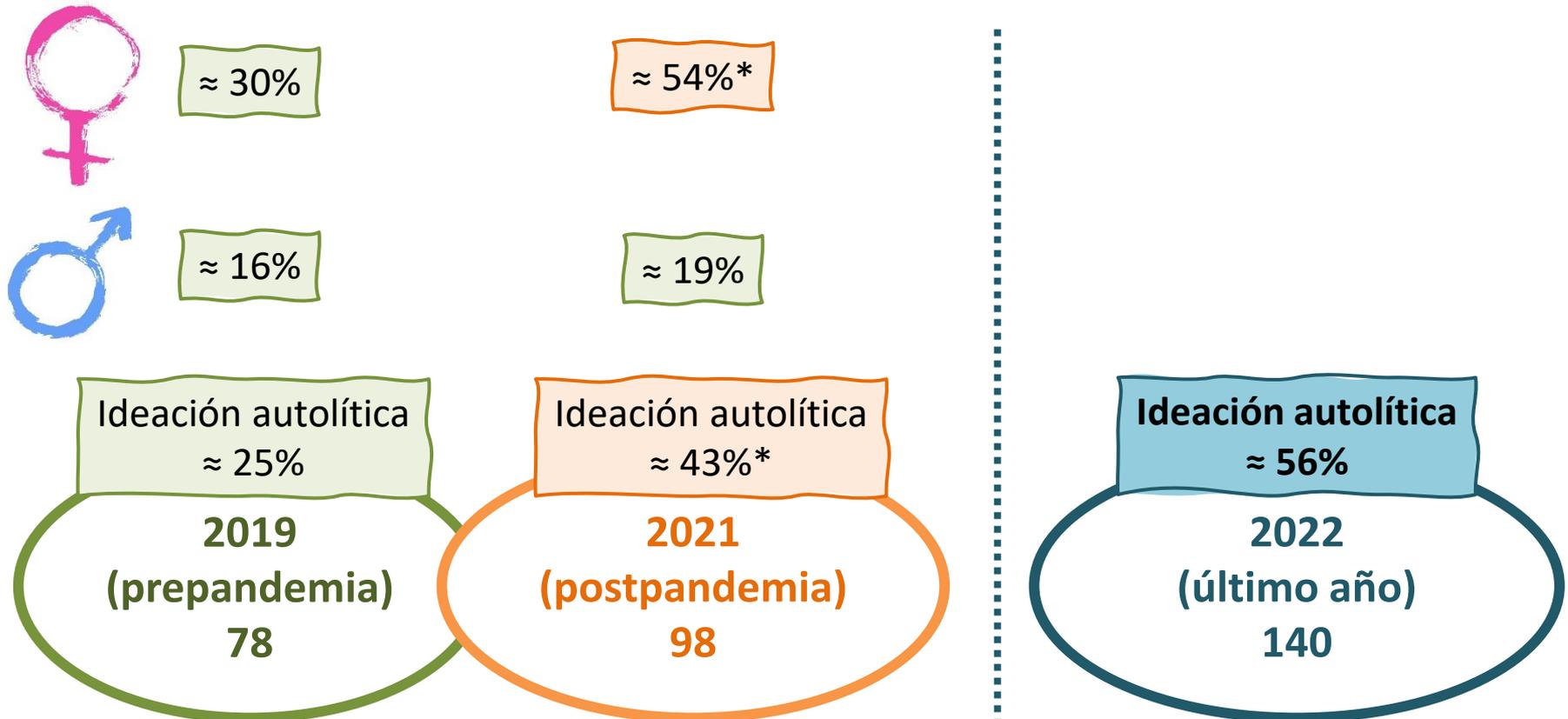
**2021**  
**(postpandemia)**  
**98**

**2022**  
**(último año)**  
**140**

# SUICIDIO Y COVID EN JÓVENES

*Datos en Salamanca (provisionales)*

POBLACIÓN INFANTO-JUVENIL URGENCIAS CAUSA.  
Ideación autolítica

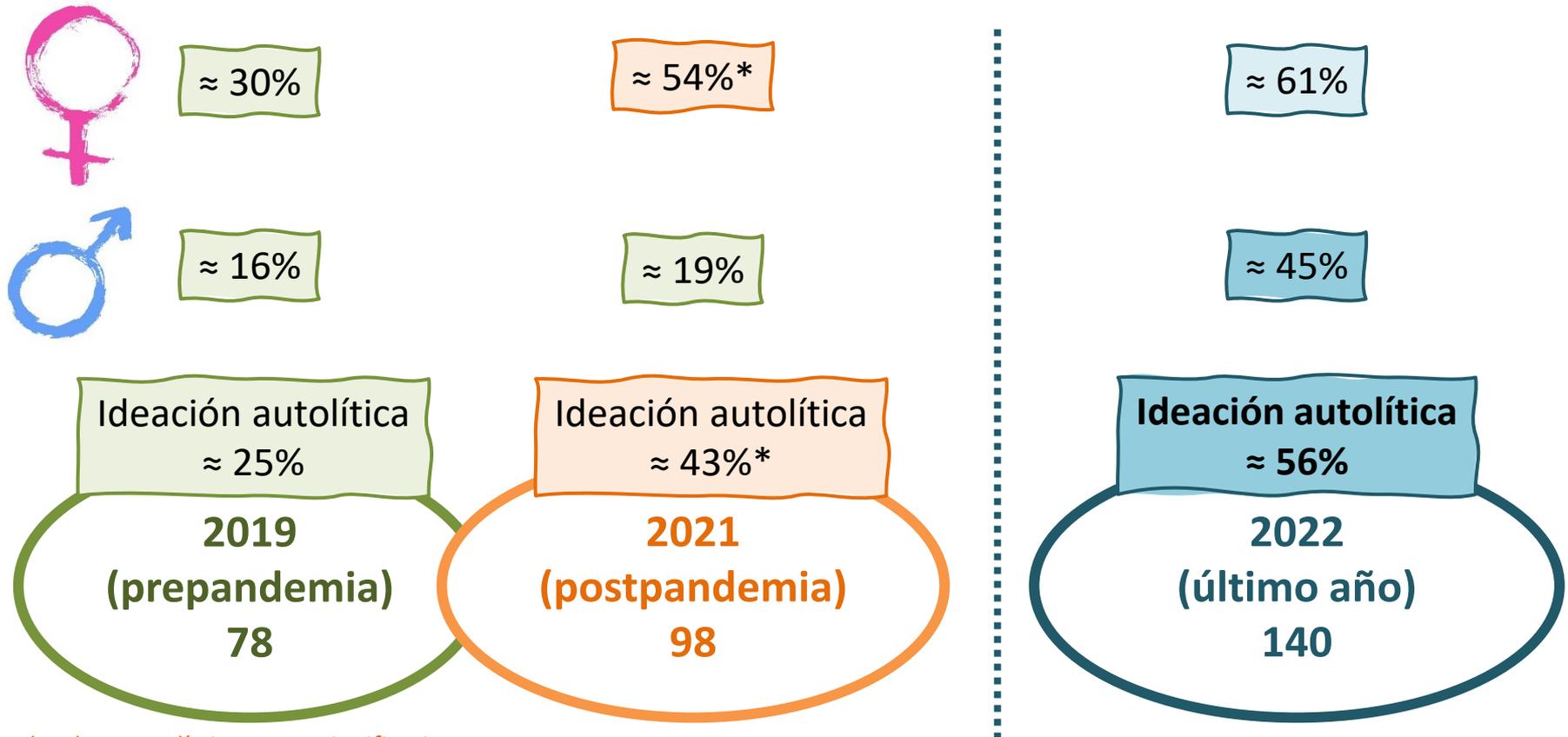


\*Valor de P estadísticamente significativo.

# SUICIDIO Y COVID EN JÓVENES

*Datos en Salamanca (provisionales)*

## POBLACIÓN INFANTO-JUVENIL URGENCIAS CAUSA. Ideación autolítica



\*Valor de P estadísticamente significativo.

# SUICIDIO Y COVID EN JÓVENES

*Datos en Salamanca (provisionales)*

POBLACIÓN INFANTO-JUVENIL URGENCIAS CAUSA.  
Conducta autolítica



≈ 35%

≈ 36%

≈ 32%

≈ 48%

Conducta autolítica  
≈ 33%

2019

(prepandemia)

78

Conducta autolítica  
≈ 43%\*

2021

(postpandemia)

98

# SUICIDIO Y COVID EN JÓVENES

*Datos en Salamanca (provisionales)*

POBLACIÓN INFANTO-JUVENIL URGENCIAS CAUSA.  
Conducta autolítica



≈ 35%

≈ 36%

≈ 40%

≈ 32%

≈ 48%

≈ 53%

Conducta autolítica  
≈ 33%

2019

(prepandemia)

78

Conducta autolítica  
≈ 43%\*

2021

(postpandemia)

98

Conducta autolítica  
≈ 48%

2022

(último año)

140

# SUICIDIO Y COVID EN JÓVENES

*Datos en Salamanca (provisionales)*

POBLACIÓN INFANTO-JUVENIL URGENCIAS CAUSA.  
Conducta autolítica



≈ 42%

≈ 52%

≈ 16%

≈ 23%

Conducta autolítica  
≈ 33%

2019

(prepandemia)

78

Conducta autolítica  
≈ 43%\*

2021

(postpandemia)

98

Conducta autolítica  
≈ 48%

2022

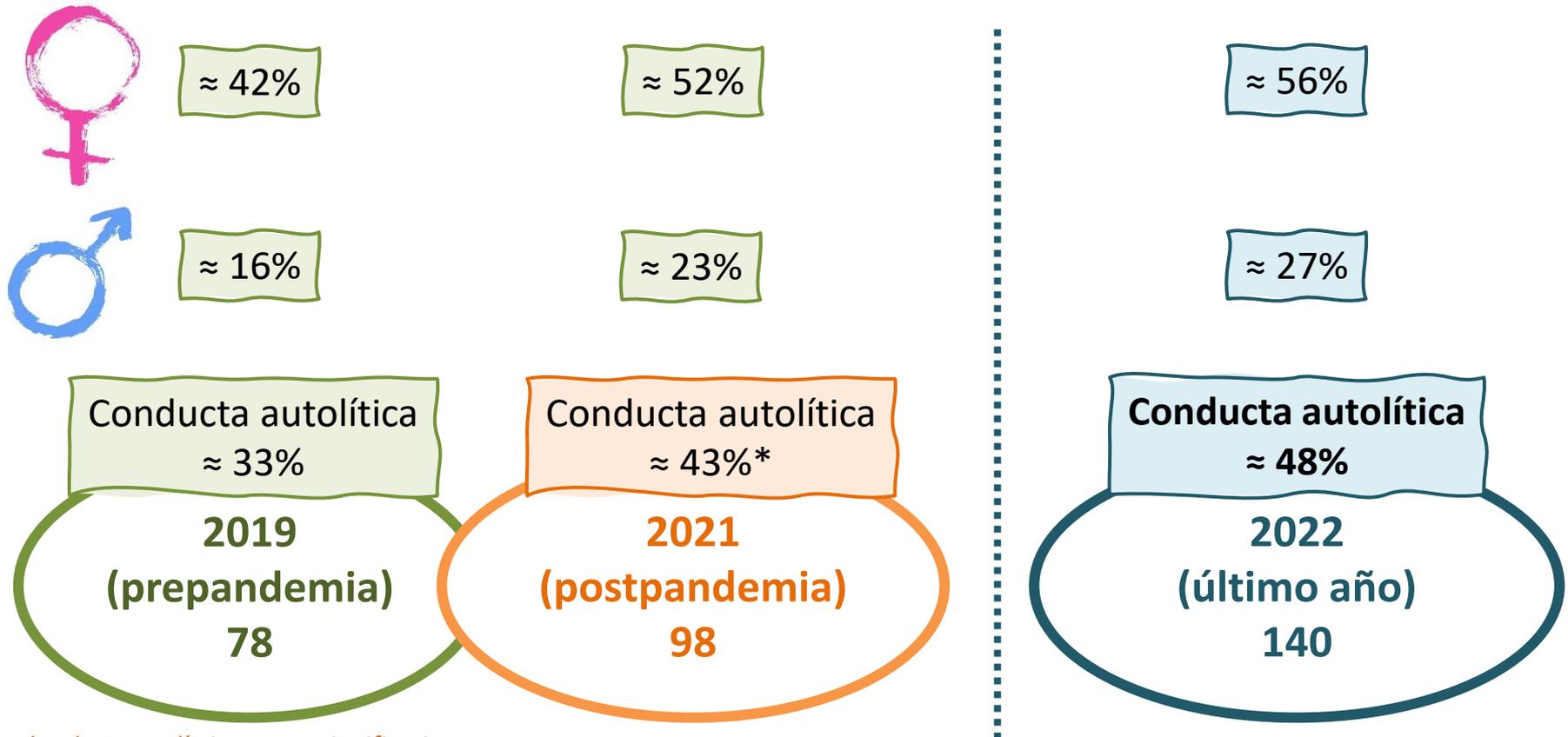
(último año)

140

# SUICIDIO Y COVID EN JÓVENES

*Datos en Salamanca (provisionales)*

## POBLACIÓN INFANTO-JUVENIL URGENCIAS CAUSA. Conducta autolítica



\*Valor de P estadísticamente significativo.

# ÍNDICE

---

- **EL SUICIDIO EN ESPAÑA**
- **SUICIDIO Y JÓVENES**
- **SALUD MENTAL, JÓVENES Y LA COVID-19**
- **NUESTROS DATOS: SALAMANCA**
- **RECURSOS DISPONIBLES**
- **NECESIDADES ACTUALES**
- **CONCLUSIONES**

# SUICIDIO Y COVID EN JÓVENES

## *Recursos disponibles*

---

- **PROTOCOLO DEL GRUPO DE TRABAJO OPBE (3)**
- **PREVENSUIC: (6)**
  - Programa de divulgación, formación y prevención de la Fundación Española para la Prevención del Suicidio.
  - **Observatorio** del Suicidio en España (estadísticas INE).
  - **Guías prácticas** y guías para medios de comunicación.
  - Herramientas de prevención: **app** prevensuic.

3. *Grupo de trabajo del OPBE sobre evaluación y manejo clínico de las autolesiones en la adolescencia: protocolo basado en la evidencia. Madrid: Ministerio de Sanidad; Santiago de Compostela: Agencia Gallega para la Gestión del Conocimiento en Salud, ACIS, Unidad de Asesoramiento científico-técnico, Avalia-t; 2022.*

6. *Fundación Española para la Prevención del Suicidio: Prevensuic. Hablar es prevenir. Recuperado de: <https://www.prevensuic.org/>*

# SUICIDIO Y COVID EN JÓVENES

*Recursos disponibles*



# SUICIDIO Y COVID EN JÓVENES

## *Recursos disponibles*

---

- **LÍNEA DE ATENCIÓN A LA CONDUCTA SUICIDA: 024. (7)**
  - Línea telefónica **anónima, confidencial y gratuita** de ayuda a las personas con pensamientos, ideaciones o riesgo de conducta suicida, y a sus familiares y allegados, a través de la **contención emocional** por medio de la **escucha activa** por profesionales.
- **LÍNEA 112:** si emergencia vital inminente.

# SUICIDIO Y COVID EN JÓVENES

## *Recursos disponibles*

---

- **DIFERENTES ASOCIACIONES Y FUNDACIONES.**

- **EL CENTRO DE SALUD:**

- Y todos sus profesionales.

- **EQUIPOS DE SALUD HOSPITALARIAS:**

- Contención ambulatoria.

- Contención en urgencias.

- Protocolos de atención urgente ambulatorios.

- Hospitalización.

- Nuevos recursos.



# ÍNDICE

---

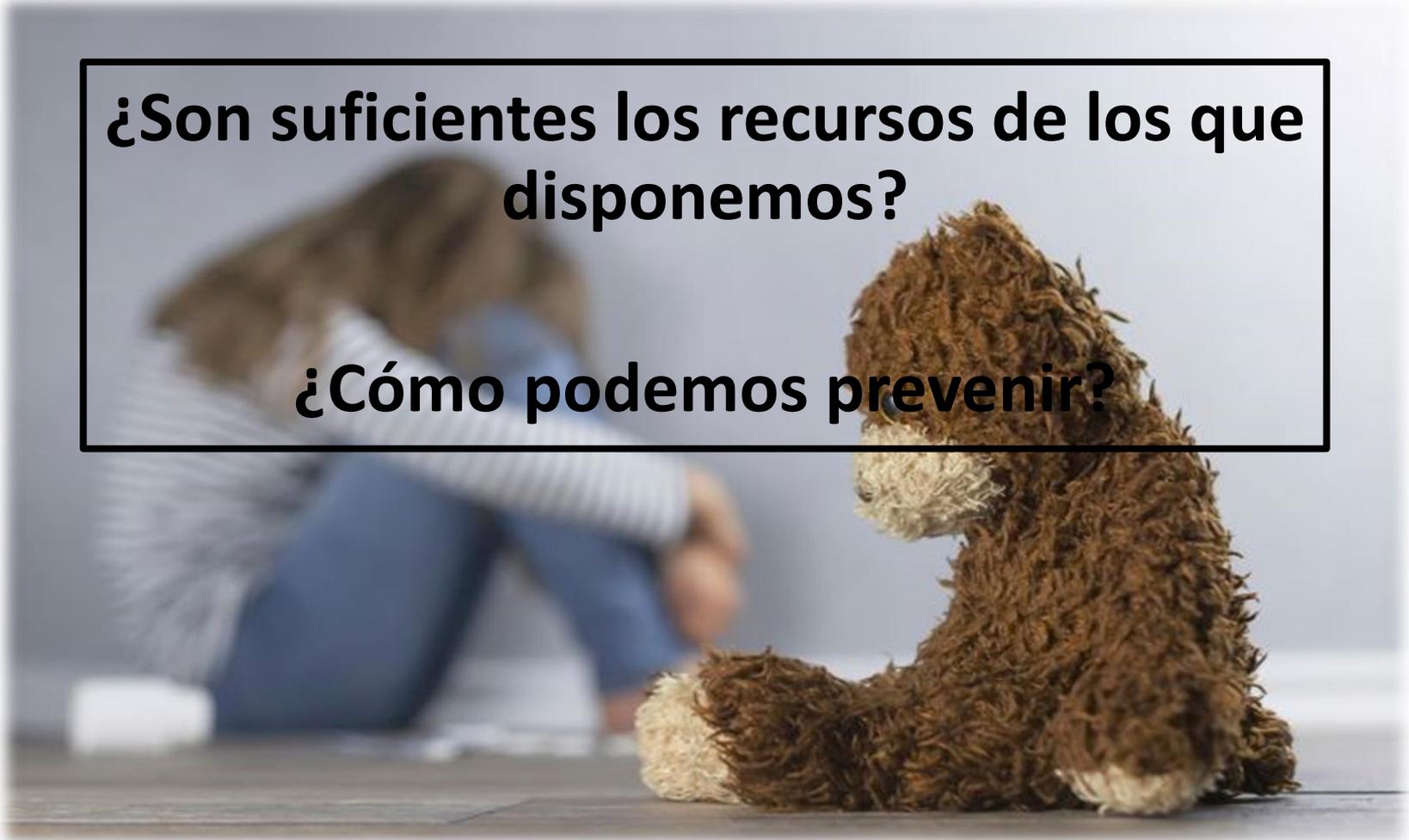
- **EL SUICIDIO EN ESPAÑA**
- **SUICIDIO Y JÓVENES**
- **SALUD MENTAL, JÓVENES Y LA COVID-19**
- **NUESTROS DATOS: SALAMANCA**
- **RECURSOS DISPONIBLES**
- **NECESIDADES ACTUALES**
- **CONCLUSIONES**

# NECESIDADES ACTUALES

---

**¿Son suficientes los recursos de los que disponemos?**

**¿Cómo podemos prevenir?**



# ÍNDICE

---

- **EL SUICIDIO EN ESPAÑA**
- **SUICIDIO Y JÓVENES**
- **SALUD MENTAL, JÓVENES Y LA COVID-19**
- **NUESTROS DATOS: SALAMANCA**
- **RECURSOS DISPONIBLES**
- **NECESIDADES ACTUALES**
- **CONCLUSIONES**

# CONCLUSIONES

---

- En los últimos años se ha observado un **aumento de los casos de suicidio**, alcanzando en 2021 el máximo histórico.
- **El suicidio es la principal causa externa de fallecimiento en España**, siendo la segunda causa de muerte entre los jóvenes (se han duplicado los casos de 2019 a 2020, y aumentado un 57% en 2021).
- **España no posee ningún plan o estrategia estatal para la prevención del suicidio.**

# CONCLUSIONES

---

- Parece que el **aislamiento social** como consecuencia del confinamiento por la COVID-19 ha provocado **empeoramiento/aparición de psicopatología en los jóvenes**. Como factores de riesgo, se ha detectado el sexo femenino y la excesiva exposición a información de la pandemia, entre otros.
- Según los datos del CRS, ha habido un **aumento del 25% de los intentos de suicidio en adolescentes**, principalmente en mujeres.

# CONCLUSIONES

---

Los datos preliminares obtenidos en el CAUSA tras la COVID-19 parecen concluir:

- Aumento del número de **visitas** a urgencias.
- Aumento de las visitas con **ideación autolítica** como parte de su sintomatología (dependiente principalmente del género femenino y mayores de 15 años).
- En **2022**:
  - Aumento de la **ideación autolítica** también en varones.
  - Mayor aumento de las **conductas autolíticas** principalmente en mayores de 15 años.
- Importancia de realización de **planes provinciales/ autonómicos/nacionales de concienciación/prevención de la aparición de ideas de muerte y conductas autolíticas**, así como favorecer la puesta en marcha de dispositivos preparados para este tipo de patología.

# BIBLIOGRAFÍA

---

1. *Fundación Española para la prevención del Suicidio,fsme (2020). Observatorio del Suicidio en España. Recuperado de <https://www.fsme.es/observatorio-del-suicidio-2020/>*
2. *Fundación Española para la prevención del Suicidio,fsme (2020). Observatorio del Suicidio en España. Recuperado de <https://www.fsme.es/observatorio-del-suicidio-2021/>*
3. *Grupo de trabajo del OPBE sobre evaluación y manejo clínico de las autolesiones en la adolescencia: protocolo basado en la evidencia. Madrid: Ministerio de Sanidad; Santiago de Compostela: Agencia Gallega para la Gestión del Conocimiento en Salud, ACIS, Unidad de Asesoramiento científico-técnico, Avalia-t; 2022.*
4. *Panchal U, Salazar de Pablo G, Franco M, Moreno C, Parellada M, Arango C, Fusar-Poli P. The impact of COVID-19 lockdown on child and adolescent mental health: systematic review. Eur Child Adolesc Psychiatry. 2021 Aug 18:1–27. doi: 10.1007/s00787-021-01856-w. Epub ahead of print. PMID: 34406494; PMCID: PMC8371430.*
5. *Gracia, R., Pamias, M., Mortier, P., Alonso, J., Pérez, V., & Palao, D. (2021). Is the COVID-19 pandemic a risk factor for suicide attempts in adolescent girls?. Journal of affective disorders, 292, 139–141. <https://doi.org/10.1016/j.jad.2021.05.044>.*
6. *Fundación Española para la Prevención del Suicidio: Prevensuic. Hablar es prevenir. Recuperado de: <https://www.prevensuic.org/>*
7. *Ministerio de Sanidad. 024. Línea de atención a la conducta suicida. España. Disponible en: <https://www.sanidad.gob.es/linea024/home.htm>*



**Muchas gracias**