

ESQUIZOFRENIA Y SUICIDIO

INTRODUCCIÓN

Objetivos

1. Enfatizar la importancia de este problema en la sociedad actual y la de vulnerabilidad de estos.
2. Recalcar la actuación del equipo multidisciplinar (centrándonos en la actividad enfermera) en la at. Integral destacando la prevención del acto suicida en este grupo.
3. Acoger a la familia, atender la situación emocional, intentar la adherencia al tto. y la comunicación para reducir estrés, agudizaciones y síntomas que se producen en el curso de la enfermedad.

Basándonos en la estigmatización que presentan, hoy en día, las personas diagnosticadas con trastorno mental, hemos centrado el trabajo en el estudio de la relación existente entre pacientes que padecen esquizofrenia y la conducta suicida no letal (CSNL) y/o el suicidio consumado.

Teniendo en cuenta varios documentos bibliográficos, posteriormente nombrados, consideramos a éste, de gran importancia.

MÉTODO

Búsqueda de fuentes bibliográficas

Estudios realizados años anteriores

Dentro del grupo: BRAINSTORMING

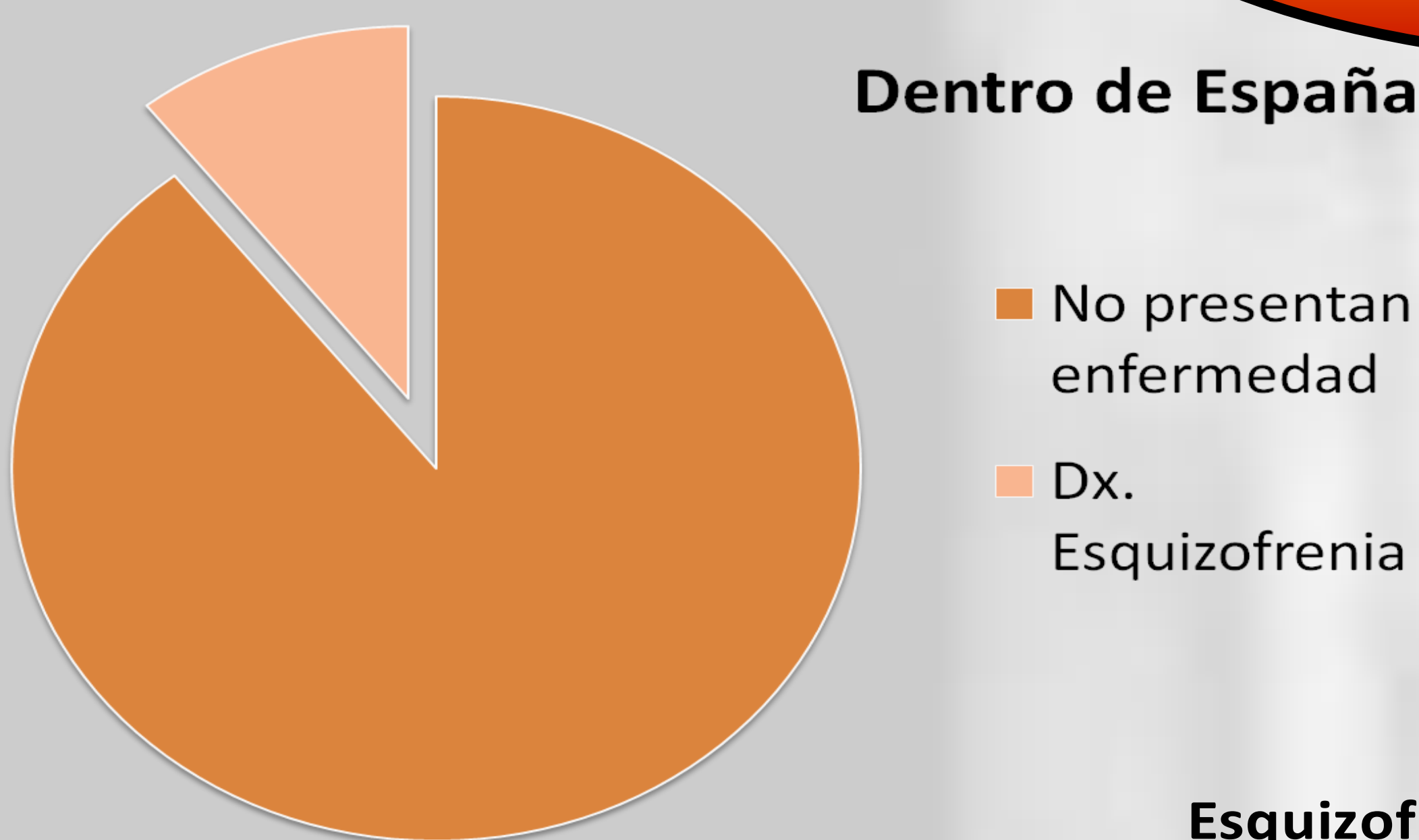
CONCLUSIONES

Uno de los principales cuidados en estos pacientes es la **PREVENCIÓN**.
Centrándonos en el acto suicida y conductas suicidas no letales (CSNL) mediante:

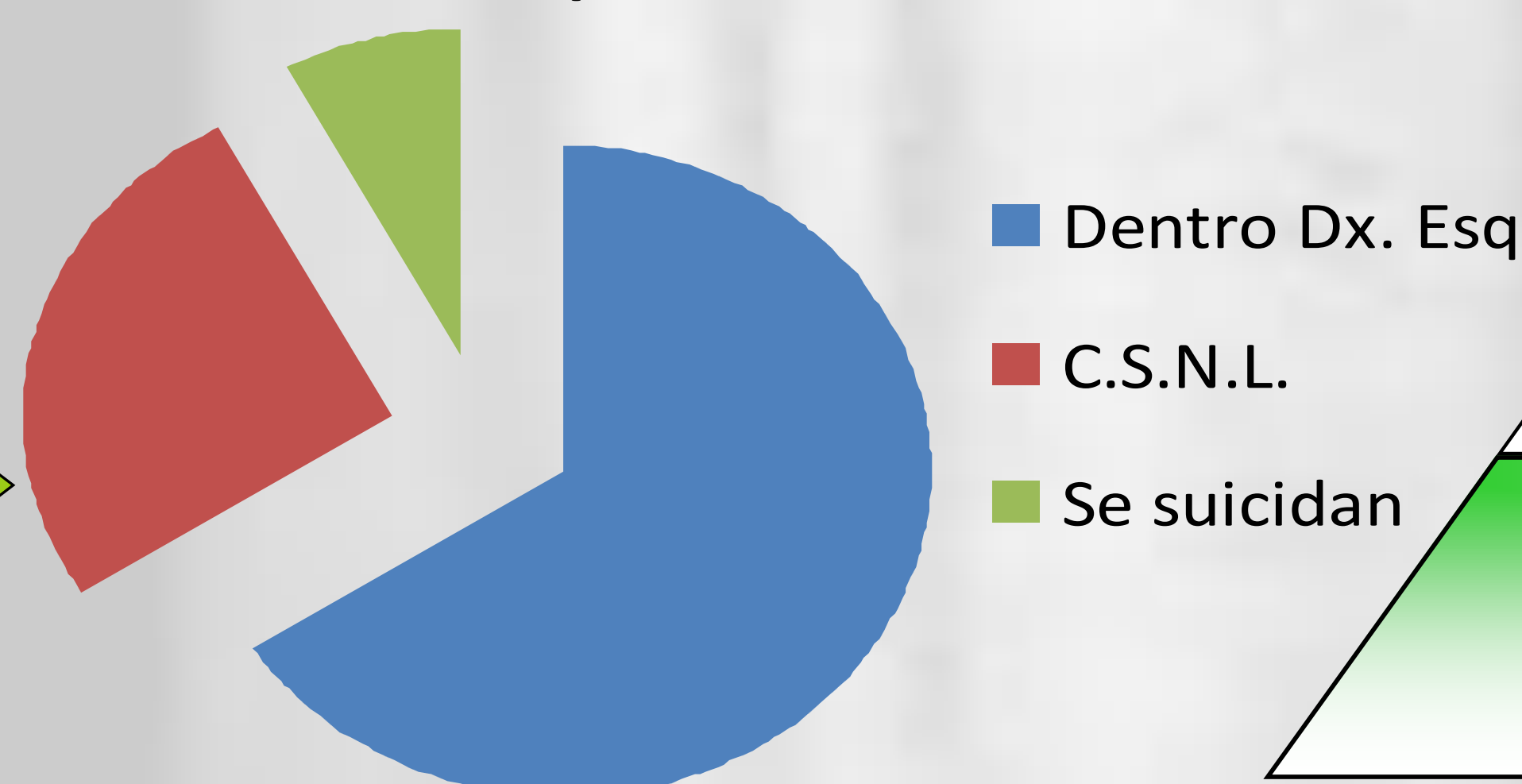
- ❖ Rigor cumplimiento de tratamiento
- ❖ Reinserción en todos los ámbitos (social, laboral y personal)
- ❖ Comunicación
- ❖ E. P. S

RESULTADOS

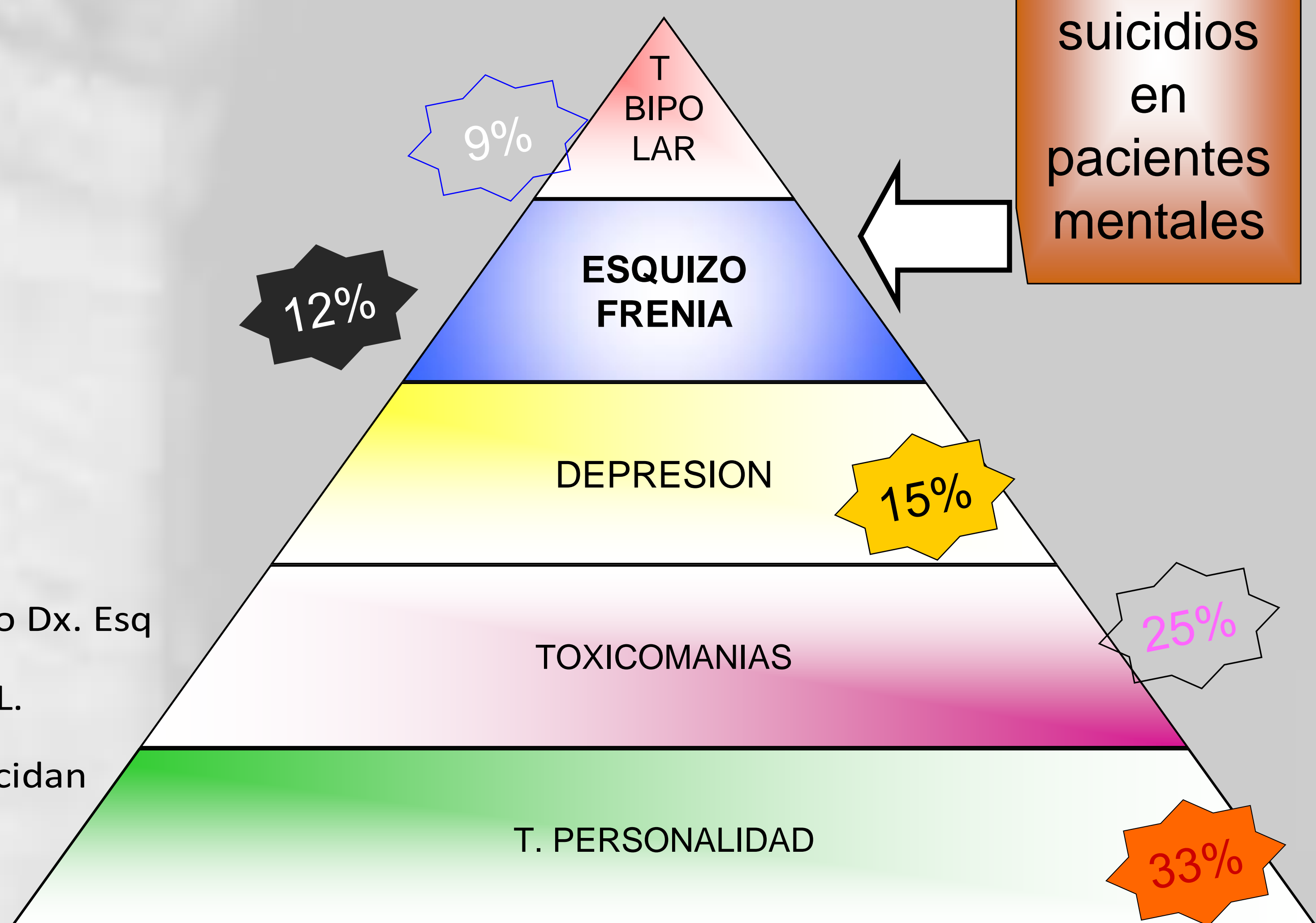
Dentro de España



Esquizofrénicos



Porcentaje de suicidios en pacientes mentales



El riesgo de suicidio no es el más elevado pero no debemos de pasar por alto su relevancia

Autores

Esther Rubio Fernández

Nuria Jiménez Altaver



BIBLIOGRAFÍA

- ✓ Vega-Pinero M; Blasco-Fontecilla H; Baca-García E; Díaz-Sastre C. "El suicidio. Salud global". 2002. II (4): 1-12 .
- ✓ Acosta Artiles FJ. Estudio prospectivo de las variables psicopatológicas asociadas a tentativas de suicidio en pacientes esquizofrénicos. Tenerife: Universidad de la Laguna. 2004.