



## CUANDO EL SUICIDIO ES LA EMERGENCIA. ATENCIÓN PSICOLÓGICA EN LAS LÍNEAS DE ATENCIÓN TELEFÓNICA

Mireia Ortínez; Betlem Verdaguer; Laura Sáez; Gemma Cuartero; Sergio Macho; Andrés Cuartero.

*Sistema d'Emergències Mèdiques*

**Introducción.** El suicidio constituye una de las principales causas de muerte no natural en España. Según el Ministerio de Sanidad, en 2021 hubo 4.003 suicidios consumados, un incremento del 1,6% respecto 2020. Se calcula que una media de 11 personas al día se suicida. En Cataluña, en 2020 hubo 555 suicidios consumados. Por otra parte, los intentos suicidas son prevalentes, siendo el principal predictor del suicidio consumado. Estos datos han puesto mucho énfasis en la detección precoz y prevención de la conducta suicida.

**Objetivo.** El objetivo de este trabajo es doble: 1) dar a conocer la atención de emergencias ante ideación y conducta suicida, así como conductas autolesivas no autolíticas, 2) realizar un estudio descriptivo de las intervenciones realizadas hasta la fecha por los profesionales de la Psicología que trabajan en este servicio.

**Metodología.** En junio de 2022, se constituyó una mesa especializada en una línea telefónica de asistencia sanitaria para atender ideación y conducta suicida, así como conductas autolesivas no autolíticas. Dicha mesa está en funcionamiento las 24h del día los 365 días del año. Se realizan intervenciones multidisciplinares con profesionales de la Psicología, Enfermería y Psiquiatría.

**Resultados.** Desde su creación, se han realizado un total de 3.233 intervenciones. Del total de usuarios, el 63,04% fueron mujeres con una edad media de 42,65 años. Los principales motivos de consulta fueron: ideación autolítica (68,08%) y sintomatología ansiosa (10,39%). El 85,10% de los usuarios tenían antecedentes de salud mental y el 72,13% estaban vinculados a salud mental. Únicamente en el 38,01% de las intervenciones se tuvo que activar una Unidad de Soporte Vital Básico. En el 95,34% de las intervenciones, se pudo resolver en una única llamada, sin precisar de re-valoración posterior.

**Conclusiones.** Este trabajo refleja la importancia de este servicio especializado en prevención de la conducta suicida. Se requieren observaciones longitudinales para ver su impacto a largo plazo, así como más recursos de atención a las conductas suicidas y/o conductas lesivas no suicidas.