

**Equipo investigador:** Efecto Papageno

**Título del proyecto:** Termómetro del riesgo suicida.

## INTRODUCCIÓN

En Baleares, la tasa de suicidios consumados en el año 2017 superó en un punto la tasa nacional -7,9 por cien mil habitantes- (INE,2017) y su prevención constituye una de las prioridades recogidas en el Plan Estratégico de Salud Mental, incluyendo un observatorio del suicidio.

Las investigaciones muestran resultados muy diversos respecto a los factores asociados a la tentativa suicida en comparación con el suicidio consumado. Los estudios evidencian que variables como la edad, el género, la situación laboral (desempleo), problemas clínicos (depresión), o el propio contexto geográfico están relacionadas, en mayor o menor medida, con el número de tentativas (Boyd et al., 2015). Disponer de esta información tiene especial relevancia sanitaria y clínica, especialmente, para los programas de prevención del suicidio (Lopez-Castroman et al., 2015).

Entre algunos de los servicios de atención comunitaria que suelen encontrarse con casos de tentativa de suicidio o ideación suicida en Baleares que atienden los 365 días del año nos encontramos:

-El teléfono de la Esperanza formado por voluntarios y profesionales formados para estas intervenciones que atienden telefónicamente a estos usuarios.

-El Colegio Oficial de Psicología de las Islas Baleares (COPIB) que dispone de un Grupo de psicólogos expertos en Intervención Psicológica de Emergencias y Catástrofes (GIPEC), que son activados a través del 112 y atienden de forma presencial o telefónica al usuario.

En cada una de las intervenciones que pueden realizar los diferentes servicios, entre ellos el teléfono de la esperanza y GIPEC, los profesionales recogen en un “formulario abierto” datos referentes a la activación o demanda del servicio. Los datos recogidos son de libre elección por parte del profesional que atiende el caso, por lo que puede existir una gran variabilidad entre unos registros y otros. Además, los datos recogidos forman parte de las estadísticas de la propia organización.

Desde este equipo de trabajo se plantean el objetivo principal:

-Diseñar una herramienta informática (portal web) que unifique la recogida y sistematice criterios e información. Como ejemplo, indicamos el ya existente portal web de “Registro Unificado de Maltrato Infantil de las Islas Baleares” (RUMI) de la Consellería de Asuntos Sociales de las Islas Baleares para reportar casos de maltrato infantil.

Además de unificar criterios, el objetivo de este proyecto es que los profesionales de las Islas Baleares que están en contacto con adolescentes y jóvenes en riesgo suicida, como servicios especializados en prevención y emergencia (teléfono de la esperanza, GIPEC 112, observatorio del suicidio...) o profesionales de la salud y de la educación, dispongan de una herramienta para valorar de forma orientativa el riesgo suicida de las personas a las que atienden (“*Termómetro de riesgo suicida*”) y generar información epidemiológica de calidad sobre la ideación y tentativa de suicidio en los adolescentes de las Islas Baleares.

**Población diana:**

Este proyecto está dirigido específicamente para población adolescente y joven que acude a los servicios especializados en prevención del suicidio en Baleares.

**Descripción del procedimiento:**

A/ Identificar cuestionarios validados y estandarizados y/o literatura científica existente sobre los factores de riesgo y protectores de riesgo suicida en población adolescente y juvenil:

1. Realizar una revisión de los cuestionarios estandarizados, meta-análisis y/o revisiones bibliográficas existentes sobre factores de riesgo y protectores de ideación y conducta suicida.
2. Seleccionar cuestionario/s y/o factores de riesgo y de protección suicida de la literatura para el desarrollo de una escala de gravedad digital en un portal web (objetivo C).

B/ Identificar los servicios especializados de prevención del suicidio existentes en las Islas Baleares: conocer sus funciones, población diana, disponibilidad y ubicación (para generar un algoritmo de actuación y ofrecerlo dentro del portal web).

C/ Diseñar un portal web para el registro, evaluación del riesgo suicida y orientación en la actuación. En base a la información recogida en la búsqueda bibliográfica y los servicios identificados en un algoritmo de actuación:

1. Generar un formulario que permita al profesional introducir de forma cómoda la información sobre los principales ítems de cuestionarios o factores de riesgo y protectores seleccionados en el objetivo A. La información sobre las personas atendidas

sería recogida de forma anónima y debería ser almacenada de forma encriptada y posteriormente eliminada cumpliendo con las normativas de protección de datos actuales.

2. Crear un sistema de análisis de datos que compute la información de la persona evaluada en el portal, calculando el riesgo suicida de esta persona a partir de la gravedad estimada por cuestionarios estandarizados y/o la literatura sobre factores de riesgo y protección analizada.
  3. Facilitar un *feedback* de la información introducida en forma de gráfica y a través de un “*termómetro del riesgo suicida*”. A partir de la imagen simbólica de un termómetro (en dónde 0 significa “bajo riesgo” y 10 significa “muy alto riesgo”) devolver el resultado computado de la gravedad obtenida en base a la información introducida. Esta escala de gravedad serviría para indicar al profesional de forma orientativa la gravedad del riesgo suicida de la persona a la que atienden. Junto a la gravedad de riesgo, el profesional encontrará una propuesta de actuación según el algoritmo consonante con el riesgo suicida calculado por el sistema de análisis.
- D. Diseñar un sistema para generar informes que sintetice de forma anónima los datos obtenidos a partir de la información en el portal web. Estos informes podrían ser de utilidad tanto para las asociaciones de prevención del suicidio como para las autoridades públicas locales.
- E. Evaluar la funcionalidad y fácil uso del portal web a través de un pilotaje entre los profesionales.

#### **Material-Herramientas necesarias:**

##### Recursos humanos:

- Documentalista: experto en búsqueda bibliográfica.
- Metodólogo/Estadístico para el análisis de datos.
- Informático formado en programación de aplicación online.
- Formación en la herramienta de trabajo creada.

##### Recursos Materiales:

- Suscripción online a una plataforma informática para generar encuestas de evaluación para la evaluación de los usuarios sobre la herramienta creada y también entrevistas para conocer su opinión.

### **Proyecciones futuras:**

-La descripción más detallada de los adolescentes atendidos por ideación o tentativa suicida recogida por los colectivos que utilicen este portal web, podrán aportar información para la programación de formación específica al perfil resultante.

-Si se demuestra la sensibilidad del portal web y es valorado positivamente por sus usuarios, ampliar el uso del portal web a otras comunidades.

-Desarrollar la herramienta en otros formatos, como en una aplicación de móvil para smartphone (android/iphone).

### **REFERENCIAS**

Boyd, A., Van de Velde, S., Pivette, M., ten Have, M., Florescu, S., O'Neill, S., ... Kovess-Masféty, V. (2015). Gender differences in psychotropic use across Europe: Results from a large cross-sectional, population-based study. *European Psychiatry*, 30(6), 778–788.

<https://doi.org/10.1016/j.eurpsy.2015.05.001>

INE. (2017). Defunciones por suicidio. Resultados nacionales y por comunidades. Retrieved septiembre 10, 2020, from:

[http://www.ine.es/dyngs/INEbase/es/operacion.htm?c=Estadistica\\_C&cid=1254736176780&menu=resultados&idp=1254735573175](http://www.ine.es/dyngs/INEbase/es/operacion.htm?c=Estadistica_C&cid=1254736176780&menu=resultados&idp=1254735573175)

Lopez-Castroman, J., Méndez-Bustos, P., Perez-Fominaya, M., Villoria, Borrego, L., Zamorano Ibarra, M. J., Antonio Molina, C., ... Baca-Garcia, E. (2015). Original 142. *Actas Esp Psiquiatr* (Vol. 43). Retrieved from: [www.assessingsuicide.com](http://www.assessingsuicide.com)