



Universidad del Sureste

Escuela de Medicina



“Entrega del material de apoyo al proyecto social”

Materia:

Investigación epidemiológica avanzada.

Docente:

Dr. Darío Cristiaderit Gutiérrez Gómez

Alumno:

Oscar Miguel Sánchez Argüello.

Semestre:

4° “A”

CARTELES

10 DE SEPTIEMBRE
DIA MUNDIAL DE LA PREVENCIÓN
DEL SUICIDIO

CUANDO UNA PERSONA SIENTE DE MANERA FRECUENTE
ANSIEDAD O TRISTEZA Y LLEGA A PENSAR EN LA MUERTE,
EXISTE EL RIESGO DE UN SUICIDIO

**EN EL MUNDO, CADA AÑO
MUEREN MAS DE
800 MIL PERSONAS
A CAUSA DEL SUICIDIO**

TODOS PODEMOS AYUDAR A LA PREVENCIÓN DEL SUICIDIO
¡¡UNETE!!

 963 131 9379



ALGUNOS SINTOMAS:

- CAMBIO DE COMPORTAMIENTO
- ALTIBAJOS EMOCIONALES
- SUEÑO CONSTANTE O INSOMNIO
- ANSIEDAD O DEPRESION
- CONDUCTAS AUTODESTRUCTIVAS
- CAMBIOS EN LA ALIMENTACION



HABLAR CON ALGUIEN PUEDE CAMBIAR TU VIDA

EL PRIMER PASO LO DAS
TU...



CARTELES

DIA MUNDIAL PARA LA PREVENCIÓN DEL **SUICIDIO**



TALLER:
"TRABAJANDO JUNTOS PARA
LA PREVENCIÓN DEL SUICIDIO"

INVITADO ESPECIAL



LIC. ALBERTO DÍAZ
PSICOLOGO

10 DE SEPTIEMBRE DEL 2020
10:00 HRS A 12:00 HRS

SALÓN DE EVENTOS ALONDRA
BLVD. SUR DR. BLISARIO DOMÍNGUEZ, GUADALUPE,
30020 COMITÁN DE DOMÍNGUEZ, CHIS.

INSCRIPCIONES:
PREVENCIÓN_SUICIDIOWDS@HOTMAIL.COM
963 131 9379

HABLAR CON ALGUIEN PUEDE CAMBIAR TU VIDA



EL PRIMER PASO LO DAS
TU...

TRIPTICO

PREVENCIÓN Y CONTROL

El enfoque de la prevención del suicidio a nivel individual enfatiza al diagnóstico, al tratamiento y al seguimiento del trastorno mental (destrucción-exhaustiva, drogas/dependencias y estrés)

Recomendaciones de la OMS (2019)

- Restricción del acceso a los medios de suicidio (por ejemplo, plaguicidas, armas de fuego y ciertos medicamentos)
- Información responsable por parte de los medios de comunicación
- Las intervenciones escolares
- Introducción de políticas orientadas a reducir el consumo masivo de alcohol.
- Identificación temprana, tratamiento y atención de personas con problemas de salud mental y abuso de sustancias, dolores crónicos y trastorno emocional agudo.
- Capacitación de personal sanitario no especializado, en la evaluación y gestión de conductas suicidas.
- Seguimiento de la atención dispensada a personas que intentaron suicidarse y prestación de apoyo comunitario.

El suicidio es un problema complejo y, consiguientemente, las actividades de prevención exigen la coordinación y colaboración de múltiples sectores de la sociedad, incluidas las de salud, educación, trabajo, agricultura, comercio, justicia, defensa, deporte, política y medios de comunicación



Urb. Universidad del Sur

Licenciatura de medicina humana.

9631633619

THANJA CRISTINA LÓPEZ COTLEIN
JESUS ALBERTO PEREZ LOAYGUE
OSCAR MIGUEL SANCHEZ ARGUELLO

UDS



*Siempre existen
otras salidas...*



¿QUÉ ES EL SUICIDIO?

- La organización mundial de la salud define la expresión "acto suicida" todo hecho por el que un individuo se causa a sí mismo una lesión, cualquiera que sea el grado de atención letal y del conocimiento del verdadero móvil.

PARASUICIDIO

El término "parasuicidio" fue introducido por Kraitman para referirse a toda conducta autolesiva no mortal sin considerar esencial en la definición la intencionalidad hacia la muerte.

EPIDEMIOLOGIA

- El suicidio es una de las principales causas de muerte prematura.
- Según la OMS, se ha calculado que en cada año mueren en todo el mundo 800,000 a 815,000 personas por suicidio.
- La tasa de suicidio aumenta con la edad, en la población de 15 a 29 años de edad.
- Una muerte por cada 40 segundos según la OMS.



FACTORES DE RIESGO

♦ SEX O

Los hombres cometen el suicidio más frecuente y las mujeres tienen más intentos de suicidio.

♦ EDAD

La tasa de suicidio crece con la edad, es muy baja por debajo de los 12 años y llega al punto más alto por sobre los 75 años, en los que llega a ser más de 3 veces mayor que la de los jóvenes.

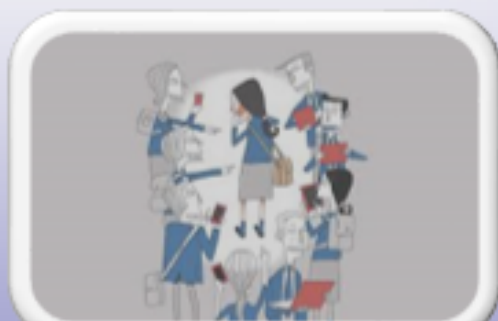
♦ PERSONALES

Problemas de salud crónicos, depresión, ansiedad, trastorno bipolar, esquizofrenia, adicciones, trastornos de alimentación.

Variables psicológicas: ser una persona agresiva, violenta, impulsiva u obsesiva, baja autoestima, pérdida de seguridad. Falta de impulsividad social.

♦ FAMILIARES

Carencia de apoyo familiar: tener una familia disfuncional, conflictiva, desorganizada, embarazos no deseados. Antecedentes familiares de intentos de suicidios, consumo de drogas o de alcohol. PROBLEMAS ECONÓMICOS O POBREZA.



TEORÍAS SOBRE EL SUICIDIO

MODELOS BIOLÓGICOS

A. Hipótesis genéticas

Además de los mecanismos psicológicos que pueden explicar el fenómeno, se ha postulado factores genéticos en el suicidio.

B. Hipótesis neurobiológicas

El principal neurotransmisor implicado en la conducta suicida es la serotonina. El déficit de esta sustancia mediante gran número de estudios.

MODELOS PSICOSOCIALES

Durkheim relaciona el suicidio con la interacción entre la sociedad y el individuo.

Establece 3 tipos fundamentales de suicidio. Resultados de la relación del hombre de la sociedad.

MODELOS PSICOLÓGICOS

- Freud colocó en el interior del alma humana el problema del suicidio. En duelo y melancolía considera los impulsos hacia el suicidio como impulsos homicidas.
- Karl Manninger habla de 3 componentes de la pulsión hostil presente en el suicidio: el deseo de matar, el deseo de ser matado y el deseo de morir.

