

Capacitación del personal de enfermería en atención primaria en la prevención de conducta suicida en adolescente

*Training of nursing staff in primary care
in the prevention of suicidal behavior in adolescents*

*Capacitação da equipe de enfermagem na atenção primária
na prevenção do comportamento suicida em adolescentes.*

Yamila Borrayo Segundo¹

Yolaidys Mckenzie Sorí²

Miladys Cabrera Goulet³

<https://orcid.org/0000-0001-8315-327X>

<https://orcid.org/0000-0003-4954-3615>

<https://orcid.org/0000-0003-0068-3561>

Resumen

Objetivo: Mostrar el diseño y puesta en práctica de un curso de superación para la capacitación del personal de enfermería en atención primaria de salud en la prevención de la conducta suicida en los adolescentes del municipio Centro Habana. **Material y métodos:** Se realizó un estudio descriptivo transversal de enero a diciembre de 2019. La muestra de estudio fue de 60 enfermeros del municipio. Se emplearon métodos teóricos: análisis-síntesis e inducción-deducción; y empíricos: análisis documental y grupo nominal. **Resultados:** La capacitación se efectuó mediante el curso diseñado por la autora, el cual fue aprobado por el consejo científico de la Facultad de Ciencias Médicas Calixto García, logrando que el 47 % de la muestra evaluada obtenga el nivel excelente, el 43 %, bien y el 10 %, regular. **Conclusiones:** La aplicación del presente curso logró los objetivos propuestos. Su ejecución posibilita medir el nivel de apropiación de conocimientos de los enfermeros, quienes al recibir el curso adquirieron habilidades prácticas para la atención y el cuidado de la salud de adolescentes.

Palabras clave: (DeCS) conducta suicida, adolescente, enfermería

Abstract

Objective: Show the design and implementation of a training course for nursing staff in primary health care in the prevention of suicidal behavior in adolescents in the Centro Habana municipality. **Material and methods:** A cross-sectional descriptive study was carried out from January to December 2019. The study sample was 60 nurses from the municipality. Theoretical methods were used: analysis-synthesis and induction-deduction; and empirical: documentary analysis and nominal group. **Results:** The training was carried out through the course designed by the author, which was approved by the scientific council of the Calixto García Faculty of Medical Sciences, achieving that 47 % of the evaluated sample obtained the excellent level, 43 %, good and the 10 %, regular. **Conclusion:** The application of this course achieved the proposed objectives. Its execution makes it possible to measure the level of appropriation of knowledge of the nurses, who, upon receiving the course, acquired practical skills for the care and health care of adolescents.

Keywords: (MeSH) behaviors suicide, adolescents, infirmary

¹Salud Mental. Municipio Centro Habana. Cuba

²Dirección Municipal Salud. Centro Habana. Cuba

³Institucional Policlínico Docente Marcio Manduley. Cuba



Resumo

Objetivo: Mostrar a concepção e implementação de um curso de formação para a equipe de enfermagem na atenção primária à saúde na prevenção do comportamento suicida em adolescentes no município de Centro Habana. **Material e métodos:** Foi realizado um estudo descritivo transversal no período de janeiro a dezembro de 2019. A amostra do estudo foi de 60 enfermeiros do município. Foram utilizados métodos teóricos: análise-síntese e indução-dedução; e empírica: análise documental e grupo nominal. **Resultados:** O treinamento foi realizado através do curso idealizado pelo autor, que foi aprovado pelo conselho científico da Faculdade de Ciências Médicas Calixto García, conseguindo que 47 % da amostra avaliada obtivesse o nível excelente, 43 %, bom e 10 %, regulares. **Conclusão:** A aplicação deste curso atingiu os objetivos propostos. Sua execução permite mensurar o nível de apropriação do conhecimento dos enfermeiros, que, ao receber o curso, adquiriram habilidades práticas para o cuidado e atenção à saúde de adolescentes.

Palavras-chave: (DeCS) *conduta suicida, adolescente, enfermagem*

Introducción

El suicidio en niños y adolescentes es un serio problema de salud pública que ha registrado un aumento importante a nivel mundial. La adolescencia es un momento de cambios muy profundos. Esos cambios se producen en todos los ámbitos. Los adolescentes viven una profunda transformación física en sus cuerpos, también pasan por un gran cambio emocional e incluso sexual. El paso de la niñez a la edad adulta que es la adolescencia, tiene una complejidad que puede resultar fatal para algunos de ellos.¹ Durante la adolescencia se presenta en los jóvenes cambios difíciles que les producen ansiedad y depresión hasta llegar, en muchas ocasiones, a una tentativa de suicidio.²

La manipulación de la idea de la muerte en el joven suele ser frecuente, pero debe hacerse la diferencia entre el adolescente que piensa en el suicidio como una llamada de auxilio, como una manera de comunicar su descontento a los demás, el que ve el suicidio como una idea romántica y aquel que realmente lo lleva a cabo. Los motivos detrás del suicidio o intento de suicidio en un adolescente pueden ser complejos. La relación entre el suicidio, las ideas suicidas y la adolescencia se debe a las complicaciones que esa edad tiene para muchos chicos y chicas. Pero el suicidio no es una amenaza igual de grande para todos los adolescentes. Hay algunos factores que hacen que algunos chicos y chicas tengan más pensamientos suicidas o incluso lleguen a matarse.³ De acuerdo con la Fundación Estadounidense para la Prevención del Suicidio (American Foundation for Suicide Prevention, AFSP), para poder prevenir el intento de suicidio en los adolescentes es importante aprender cuáles son las señales de advertencia. Mantener una comunicación abierta con el adolescente y sus amigos brinda una oportunidad para ayudar cuando sea necesario. Si un adolescente habla sobre suicidio, debe recibir una evaluación inmediata.⁴ La conducta suicida en niños y adolescentes se ha incrementado en las últimas décadas, según estadísticas foráneas, lo cual despierta gran interés en los profesionales de la salud, maestros, padres y otros grupos sociales, Cuba no está exenta de esta problemática, pues el suicidio ha ido aumentando en las últimas décadas hasta ubicarse entre las primeras causas de muerte.⁵ En la etapa precolombina en América, los mayas, veneraban a Ixtab, la diosa del suicidio. Los griegos recogen, en la historia de su mitología, la práctica frecuente de este tipo de muerte. En Roma también se recogen hechos similares, así como en Egipto. En la Biblia se recoge el suicidio de Judas Iscariote, después de haber traicionado a Jesús.⁶ Así se han sucedido múltiples actos suicidas relacionados con atentados dinamiteros, con coches bomba, hombres o mujeres con bombas atadas al cuerpo para perpetrar un acto reivindicador, con la muerte de algún personaje o de otro tipo.⁷ Como vemos, la conducta suicida no siempre ha estado asociada con el deseo de morir antes de que se produzca por causas naturales, este hecho deba ocurrir por ley propia de los seres vivos, ya sea por motivos personales, afectivos, morales o de otra índole, sino que también ha estado asociado a aspectos que tienen que ver con la cultura de los diferentes países, sus costumbres, creencias,

actitudes y por supuesto prácticas.⁸ Para lograr el éxito de este tipo de superación profesional se demanda la concepción y elaboración de estrategias pedagógicas contemporáneas que tengan una incidencia efectiva en los conocimientos y desarrollo de habilidades que garanticen un desarrollo técnico profesional adecuado en la atención a este tipo de personas. La formación debe ser dirigida a fomentar aptitudes y habilidades en el personal de enfermería, en la atención primaria de salud.

El objetivo de la investigación es mostrar el diseño y puesta en práctica de un curso de superación para la capacitación del personal de enfermería en atención primaria de salud en la prevención de la conducta suicida en los adolescentes del municipio Centro Habana.

Material y métodos

Se realizó un estudio de intervención de enero a diciembre de 2019 en el municipio Centro Habana, donde se aplicó capacitación de prevención de la conducta suicida en los adolescentes, la muestra de estudio es de 60 enfermeros de un universo de 365 enfermeros, la muestra fue seleccionada a través del método aleatorio simple. La investigación cumplió con las consideraciones éticas, solicitando consentimiento informado de la totalidad de la muestra de estudio.

Descripción del curso: manejo de la conducta suicida en los adolescentes del personal de enfermería en atención primaria de salud en el municipio Centro Habana. Fundamentación: la conducta suicida en los adolescentes va en aumento en los últimos años y para poder dar una verdadera atención a estas personas es necesario que la enfermera de la comunidad tenga las herramientas necesarias para su atención y brindar las acciones necesarias de enfermería. Tomando en cuenta los cambios sociales que se han producido y han conllevado a una revolución dentro del campo de la salud, la enfermería ha dejado de depender de otras disciplinas y se ha transformado en una profesión independiente, que cuenta con su propia metodología para su desarrollo y aplicación sobre la base de una concepción científica, identificando y reportando de forma pertinente los factores de riesgo asociados a problemas de salud, a través de una adecuada relación profesional con el individuo, familia y comunidad, así como con los miembros del equipo de salud, sobre la base de una correcta comunicación. Al finalizar el curso, es indispensable que hayan vencido logrado satisfactoriamente los objetivos del programa, pudiendo vincular de forma efectiva los conocimientos teóricos y prácticos, por lo que nos proponemos a través de este capacitar al personal de enfermería en el manejo de la conducta suicida en la atención primaria salud.

El objetivo general del estudio es mejorar el desempeño de enfermería en la prevención de la conducta suicida de los adolescentes en la atención primaria de salud.

Los objetivos específicos son describir el funcionamiento de los servicios de salud mental en el policlínico comunitario y la forma de evaluación del curso; explicar los aspectos éticos y legales para el personal de enfermería en la atención de la conducta suicida; identificar cuando estamos presentes ante una conducta suicida en adolescentes; explicar la teórica de enfermería de Hildegard E. Peplau que habla sobre esta temática; identificar factores de riesgo y protectores para la prevención de la conducta suicida en los adolescentes; explorar los conocimientos sobre el control y seguimiento de los casos con intentos suicidas en la atención primaria de salud; identificar cuáles son los principales riesgos que presentan los adolescentes en la conducta suicida, y explicar las acciones que debe realizar el personal de enfermería ante un intento suicida.

La estructura del curso estuvo concebida en ocho temas.

Distribución por temas:

Licenciado en enfermería: temas 1, 2, 3, 4, 5 y 8

Especialista en 1.er grado en psiquiatría: temas 1, 4 y 7

Especialista en 1.er grado en psiquiatría infanto-juvenil: temas 1, 5, 6 y 8

Tema 1

Presentación del curso, formas de evaluación del curso y funcionamiento del servicio de salud mental municipal.

Objetivo: describir el funcionamiento de los servicios de salud mental municipal.

Contenidos: presentación de la forma de evaluación del curso y cómo trabaja los servicios de salud mental en la comunidad.¹⁰

Tema 2

Ética y bioética, formación de valores.

Objetivo: explicar los aspectos éticos y legales para el personal de enfermería en la atención de la conducta suicida desde el punto de vista jurídico.

Contenido: principios éticos, aspectos éticos y legales desde el punto de vista jurídico para el profesional de enfermería ante la conducta suicida.

Código ético: reglamentaciones existentes para el personal de enfermería en el manejo de la conducta suicida.¹¹

Tema 3

Conducta suicida en adolescentes y presentación de la teórica de enfermería Hildegard E. Peplau.

Objetivo: identificar cuando estamos presentes ante una conducta suicida en adolescentes.

Contenido: evaluación de este comportamiento. Causas que motivaron la conducta suicida en los adolescentes.¹⁰⁻²

Tema 4

Epidemiología de la conducta suicida en adolescentes y su prevención.

Objetivo: identificar factores de riesgo y protectores para la prevención de las conductas suicidas en los adolescentes.

Contenidos: concepto, antecedentes, propósitos y factores de riesgo para la prevención de la conducta suicida.¹⁰⁻¹³⁻¹⁸

Tema 5

Conocimientos, control y seguimiento de los intentos suicidas de los adolescentes en la atención primaria de salud.

Objetivo: explorar los conocimientos sobre el control y seguimiento de los casos con intentos de suicidio en la atención primaria de salud.

Contenidos: cuáles son las acciones realizadas para el desarrollo del estudio y una exploración de los conocimientos, control y seguimiento de los casos con intentos suicidas.¹⁰⁻¹³

Tema 6

Conducta de riesgo en adolescentes.

Objetivo: identificar cuáles son los principales riesgos que presentan los adolescentes en la conducta suicida.

Contenido: complicaciones que pueden presentar los adolescentes cuando realizan los intentos suicidas.¹⁰⁻¹³

Tema 7

Capacitación sobre la conducta suicida.

Objetivo: reducir la morbilidad por conducta suicida y la mortalidad por suicidio.

Contenido: principales acciones de promoción de salud, detección de grupos de riesgo en la población, atención a toda persona con conducta suicida en la atención primaria de salud. Programa de prevención y control. Perspectivas y criterios a evaluar.¹⁰⁻¹³

Tema 8

Estrategias para la prevención de la conducta suicida en adolescentes y acciones que debe realizar el personal de enfermería ante esta conducta.

Objetivo: eliminar los mitos en relación con dicha conducta y las acciones que debe realizar el personal de enfermería.

Contenido: grupos de riesgo suicida. Situaciones que predisponen a estas conductas y ofrecerle la primera ayuda psicológica. Eliminar los mitos en dicha conducta realizando acciones de enfermería.¹⁰⁻¹³⁻¹⁹

Estrategia docente

El proceso docente se basó en la utilización de métodos que propician la investigación, la reflexión y la valoración, con el objetivo de que los participantes adquirieran el sistema de conocimientos sobre los contenidos de cada tema.¹⁴ La metodología del curso se sustenta en el papel del docente como un facilitador y el interés se centra en el cursista como ente responsable, autogestor de su proceso de aprendizaje y comprometido consigo mismo. También se tiene en cuenta el cumplimiento de los principios didácticos como elementos reguladores y normativos que conducen a la transformación de la personalidad del cursista; por tanto, imprescindibles en el logro de una acertada dirección del proceso docente educativo. En este caso se favorece el empleo de los principios de la sistematicidad, lo concreto y lo abstracto, la asequibilidad y la vinculación de lo individual y lo colectivo.¹⁴ Esto sigue los principios de aprendizaje constructivista donde los alumnos construyen su propio aprendizaje sobre la base de la experiencia previa y la interacción con los compañeros. El curso se desarrolla con la modalidad de dedicación a tiempo parcial, con grado de comparecencia semipresencial, dirigido al personal de enfermería de la atención primaria de salud. Se realiza con una frecuencia, en la primera semana de inicio del curso, de ocho horas para conferencias y de ocho horas para clases prácticas; en la segunda semana, de ocho horas para conferencias y discusión grupal y de ocho horas para clases prácticas; en la tercera semana, de ocho horas para conferencias y de ocho horas para clases prácticas; en la cuarta semana, de ocho horas para conferencias y discusión grupal y de ocho horas para clases prácticas, en la quinta semana, de ocho horas para conferencias y de seis horas para clases prácticas, en la sexta semana, de ocho horas para conferencias y discusión grupal y de seis horas para clases prácticas; en la séptima semana, de ocho horas para conferencias y de seis horas para clases prácticas; en la octava semana, de cuatro horas para discusión grupal y de seis horas para clases prácticas, finalmente, en la novena semana se realiza la evaluación final del curso en cuatro horas de presentación y evaluación del trabajo final por equipo, de uno de los temas tratados en el curso, todas estas actividades se realizan en el horario de la tarde; y cuatro horas de evaluaciones prácticas en el departamento de salud mental comunitario en la mañana, utilizando como escenario

docente el departamento de salud mental del municipio Centro Habana donde se realizan las clases prácticas, en la presencia del profesor utilizando ciento veinticuatro horas y trescientos cincuenta y cuatro horas no presenciales de autoestudio y trabajo independiente para un total de cuatrocientos setenta y ocho horas distribuida en nueve semanas. La actividad tendrá nivel municipal. El curso otorgará 10 créditos.

De acuerdo con la valoración de los especialistas, el curso propuesto fue pertinente, ofreció respuesta a la necesidad de capacitación del personal de enfermería en el manejo de la conducta suicida, sus contenidos están en correspondencia con el nivel académico de sus participantes, además de considerar adecuado el tratamiento científico y metodológico de sus temas.

Medios de enseñanza: computadora, pantalla de proyector, pizarra, marcadores para pizarra acrílica y *data show*.

Sistema de evaluación:

Evaluación formativa: se realiza a través de discusiones grupales. Tiene un valor de 60 puntos. Para resultar aprobado se debe acumular no menos de 42 puntos, o sea, el 70 %.

Evaluación final: se realiza a través de la presentación y discusión del trabajo final. Tiene un valor de 40 puntos. Para considerarse aprobado se debe acumular no menos de 28 puntos, o sea, el 70 %. El resultado final se obtiene sumando ambas evaluaciones y se expresa cualitativamente en el informe final como:

Excelente (5): si el estudiante obtiene de 90 a 100 puntos.

Bien (4): si el estudiante obtiene de 80 a 89 puntos.

Aprobado (3): si el estudiante obtiene de 70 a 79 puntos.

Desaprobado (2): si el estudiante obtiene menos de 70 puntos.

Se realiza a través de la evaluación frecuente formativa y la presentación de trabajo final en equipo.

Revisión de un tema de los tratados en el curso (10 cuartillas).

Resultados

Ejecución del curso

Se impartió en nueve semanas, exigió planificar eventos con una variedad de componentes cortos, intercambiando entre presentaciones y actividades prácticas; se insistió en cada actividad docente trabajar con calma, rigor, prudencia y evaluando siempre la posibilidad de una situación cambiante. Mediante preguntas y respuestas, en forma espontánea, los cursantes presentaban el resultado de la actividad y/o planteaban dudas o interrogantes que fueron atendidas por los profesores. En el desarrollo del curso se efectuaron la autoevaluación y coevaluación. Se fomentaron las evaluaciones a través de la práctica; se considera que la evaluación de impacto del curso se ha demostrado cuando, después de realizar el curso, el personal ha realizado acciones de salud encaminada a trabajar en la prevención del intento suicida en los adolescentes en la comunidad, logrando disminuir los casos en el último año. Cabe añadir que los resultados son muy diferentes en Estados Unidos y España.^{15,16,17}

El desarrollo de una capacitación rápida y simultánea, hace énfasis en que en las conductas siempre prevalezca el juicio clínico, pues las recomendaciones pueden variar según evolucione el conocimiento acerca de estas personas, la enfermedad y la situación concreta a la que se asista. La capacitación debe

ser continuada, reforzada, repetida y planificada, el personal de enfermería debe estar preparado de antemano siempre. A continuación, mostramos evaluación de los objetivos propuestos:

Tabla 1
Evaluación de objetivos

| Objetivo | Excelente | Bien | Regular | Mal |
|---|-----------|------|---------|-----|
| Describir el funcionamiento del servicio de salud mental municipal. | 54 % | 40 % | 6 % | 0 % |
| Explicar los aspectos éticos y legales para el personal de enfermería en la atención de la conducta suicida desde el punto de vista jurídico. | 54 % | 46 % | 0 % | 0 % |
| Identificar cuando estamos presentes ante una conducta suicida en adolescentes. | 24 % | 60 % | 16 % | 0 % |
| Identificar factores de riesgo y protectores para la prevención de las conductas suicidas en los adolescentes. | 57 % | 43 % | 0 % | 0 % |
| Explorar los conocimientos sobre el control y seguimiento de los casos con intentos suicidas en la atención primaria de salud. | 34 % | 41 % | 25 % | 0 % |
| Identificar cuáles son los principales riesgos que presentan los adolescentes en la conducta suicida. | 42 % | 42 % | 16 % | 0 % |
| Reducir la morbilidad por conducta suicida y la mortalidad por suicidio. | 70 % | 30 % | 0 % | 0 % |
| Eliminar los mitos en relación con dicha conducta y las acciones que debe realizar el personal de enfermería. | 60 % | 40 % | 0 % | 0 % |

Conclusiones

La aplicación del presente curso demostró el logro de los objetivos propuestos; al alcanzar el 47 % de la muestra evaluada con nivel excelente, el 43 % evaluados con nivel bien y solo el 10 % evaluados con nivel regular, lo que demuestra que su ejecución posibilita medir el nivel de apropiación de conocimientos de enfermeros que lo recibieron y adquirieron habilidades prácticas para la atención y el cuidado de la salud a estos adolescentes.

Referencias

1. Cortés Alfaro A. Conducta suicida y su prevención en niños y adolescentes. INHEM. Diciembre 2017
2. Amaro Cano MC. La ética en la Atención Primaria de Salud. En: Temas de Medicina General Integral (Álvarez Sintés et al.). Editorial Ciencias Médicas, La Habana, 2014.
3. Torres Acosta R. Glosario de Bioética. Editorial Ciencias Médicas. La Habana, 2011.
4. Santamarina Fernández A, Quintero Ríos O, Pupo Báez WJ, Cambar Martínez Y, Quintero González M. Caracterización de la Conducta Suicida en Bartolomé Masó Márquez en el 2014. Revista del Hospital Psiquiátrico de La Habana, 2015; volumen 12, No.3.
5. Manual de prácticas para el establecimiento y mantenimiento de sistemas de vigilancia de intentos de suicidio y autoagresiones. Washington, D.C.: Organización Panamericana de la Salud; 2018. Licencia: CC BY-NC-SA 3.0 IGO.
6. León M. Diagnóstico de Salud Mental Comunitario. [taller nacional]. La Habana. Minsap; 2014.
7. Álvarez S. Medicina General integral, t. I, cap.58. La Habana. Ecimed. (2016).

8. León M. Salud Mental, comunidad y técnicas de intervención comunitarias, 2da. ed. La Habana: CEDISAP; 2015.
9. Borges Oquendo LC, Añorga Morales JA. Dimensiones de la evaluación de impacto del posgrado académico desde la óptica de la Educación Avanzada en la Educación Médica. Educ Med Super [Internet]. 2015 [citado 02/05/2020]; 29(2): [aprox. 16 p.]. Disponible en: <http://www.ems.sld.cu>
10. González Menéndez R, Ferrer Sandoval J. Manual de Psiquiatría. La Habana: Editorial Ciencias Médicas; 2019
11. Amaro Cano MC. Aspectos históricos y éticos de la publicación científica. Rev Cubana Enfermería [Internet]. 2001 Dic [citado 2019 Ene 08]; Disponible en: <http://scielo.sld.cu>
12. Raile Alligood M. Modelos y teorías en enfermería. Depósito legal (versión impresa): B 12445-2014 Depósito legal (versión electrónica): B 12446-2014 Servicios editoriales: GEA CONSULTORÍA EDITORIAL, S. L. www.medilibros.com
13. Cortés Alfaro A. Conducta suicida adolescencia y riesgo. Rev Cubana Med Gen Integr. 2014 [citado 22 nov 2019]; Disponible en: <http://scielo.sld.cu>
14. Vidal Ledo MJ, Avello Martínez R, Rodríguez Monteagudo MA, Menéndez Bravo JA. Simuladores como medios de enseñanza. Educ Med Super [Internet]. 2019 [citado 02/05/2020]; Disponible en: <http://ems.sld.cu>
15. Anuario Estadístico de Salud. Año 2016. La Habana Minsap; 2017.
16. Díaz Morales Y. Capacitación de profesionales y otros trabajadores de salud para el abordaje hospitalario contra la COVID-19. Rev edumecentro; 2020.
17. Chiles J.A, Strosahl KA, The Suicidal Patient: Principles of assessment, treatment and case management. Washington DC: American Psychiatric Press; 1995.
18. Valdivia M, Silva D, Sanhueza F, Cova F, Melipillán R. Prevalencia de intento de suicidio adolescente y factores de riesgo asociados en una comuna rural de la provincia de Concepción. Rev. Méd. Chile [Internet]. 2015 Mar [citado 2019 dic 26]
19. Picazo-Zapino J: El suicidio infanto-juvenil: una revisión. Actas Esp. Psiquiatra. 2014; 42(3):125-32.

Correspondencia

yamila.borrayo@infomed.sld.cu

Fecha de recepción: 14/3/2021

Fecha de aceptación: 29/3/2022