



Vigilancia Lesiones Autoinfligidas Intencionalmente y Muerte por Suicidio

Departamento de Epidemiología

Subsecretaría de Salud Pública,

Ministerio de Salud

Enero 2023



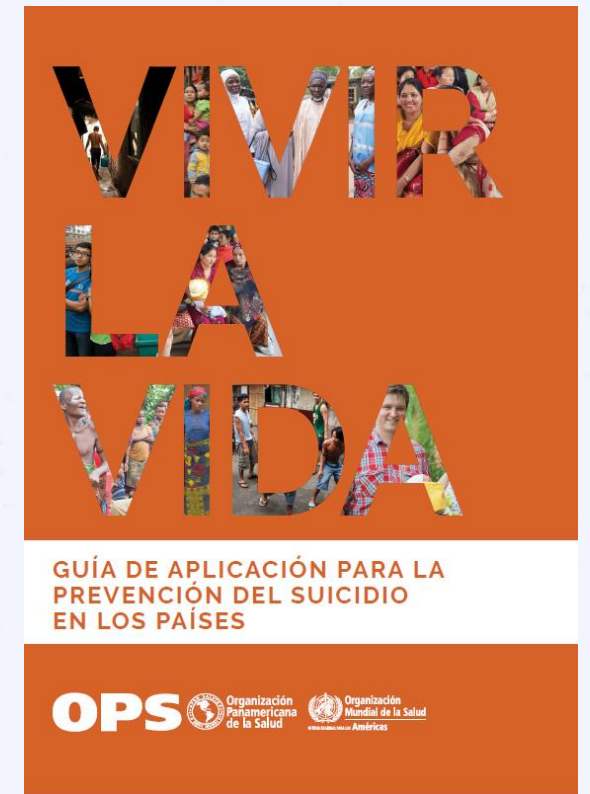
Antecedentes



- “La suicidalidad es un continuo que va desde la ocurrencia hasta la consecución del suicidio, pasando por la ideación, la planificación y el intento suicida. Por lo anterior, en la prevención del suicidio es innegable el papel de la detección de las ideas y de los intentos suicidas, así como de sus factores asociados”.

Fuente: Salvo, L., & Melipillán, R. (2008). Predictores de suicidalidad en adolescentes. Revista chilena de neuro-psiquiatría.

- El suicidio es un fenómeno de alta relevancia para la salud pública, no solo por las repercusiones en quien deliberadamente quiere terminar con su vida, sino por el impacto que este genera en la familia y la comunidad que pertenece.
- En términos globales, la conducta suicida es vista como un indicador de la salud mental de una población, lo que la convierte en una temática relevante para la salud pública, tanto en su comprensión, abordaje y prevención.



Modelo Historia natural de la enfermedad



| Etapa Exposición a factores de riesgo | Etapa pre clínica | Etapa clínica | Etapa Desenlace |
|--|---|---|--|
| Población general | Población en riesgo | Población con LAIN | |
| <ul style="list-style-type: none"> • Bullying / cyberbullying • Antecedentes familiares de suicidio • (otros) | <ul style="list-style-type: none"> • Personas con ideación suicida • Personas con síntomas depresivos • Trastornos de salud mental | <ul style="list-style-type: none"> • Lesión autoinfligida intencionalmente • Intentos de Suicidio | <ul style="list-style-type: none"> • Muerte por LAIN • Secuelas en casos de lesiones autoinfligidas intencionalmente no consumadas (X60 – X84) |
| Encuestas poblacionales | | ENO / SADU / DAU | Mortalidad DEIS |
| FUTURO | | PRESENTE | PASADO |
| Determinantes sociales de la salud | | | |



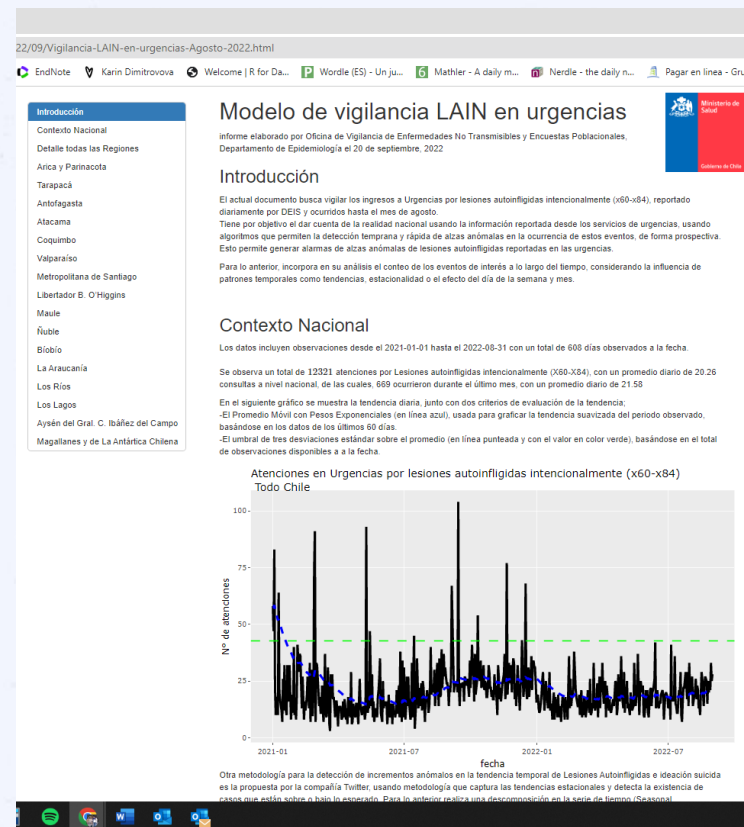
Productos



INFORME ENCUESTA NACIONAL DE SALUD 2016-2017 Salud Mental 2: Comportamiento Suicida

Subsecretaría de Salud Pública
División de Planificación Sanitaria
Departamento de Epidemiología

1



INFORME DE MORTALIDAD POR SUICIDIO EN CHILE: 2010-2019

INFORME DE MORTALIDAD POR SUICIDIO EN CHILE: 2010-2019

Subsecretaría de Salud Pública
Departamento de Epidemiología, Gabinete.
Departamento de Salud Mental, División de Prevención y Control de Enfermedades.
Departamento de Estadísticas e Información de Salud (DEIS), División de Planificación Sanitaria.

Subsecretaría de Redes Asistenciales
Departamento GES, Redes Complejas y Líneas Temáticas, División de Gestión de la Red Asistencial.

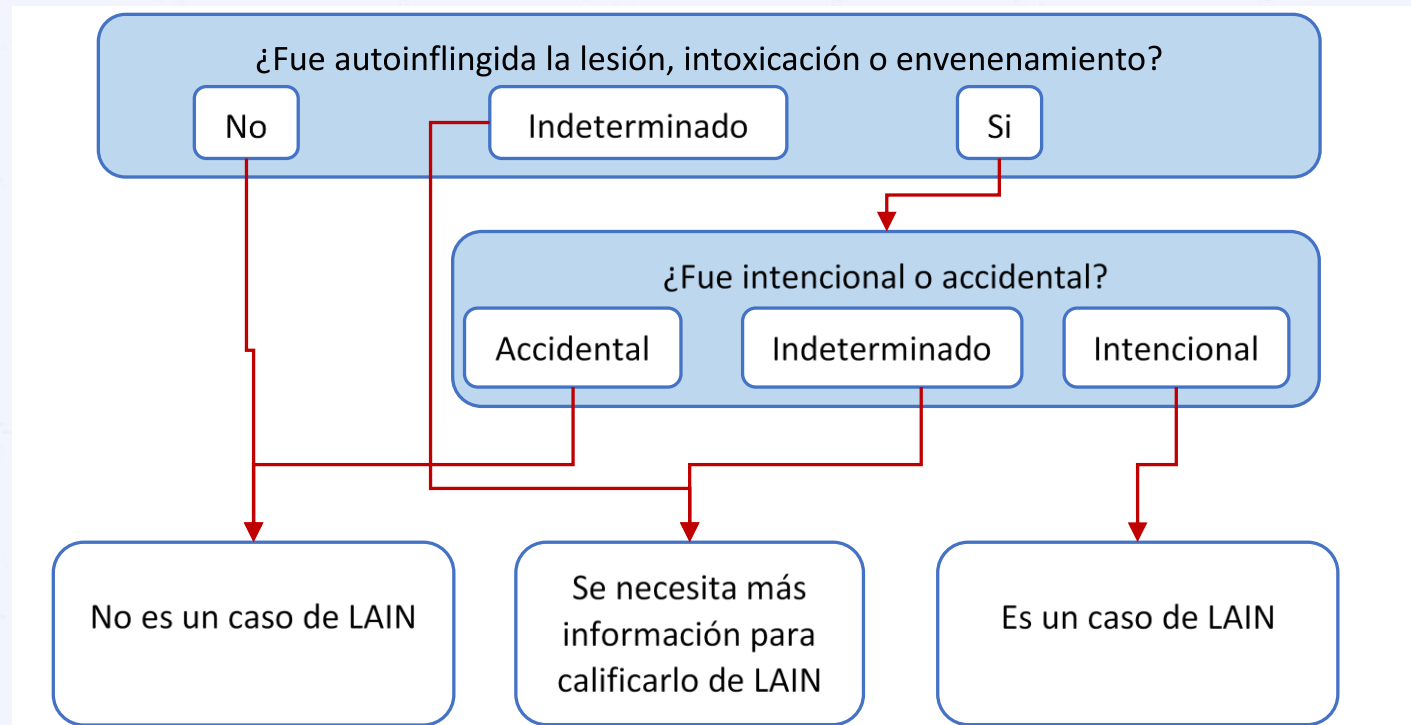


Lineamientos OMS

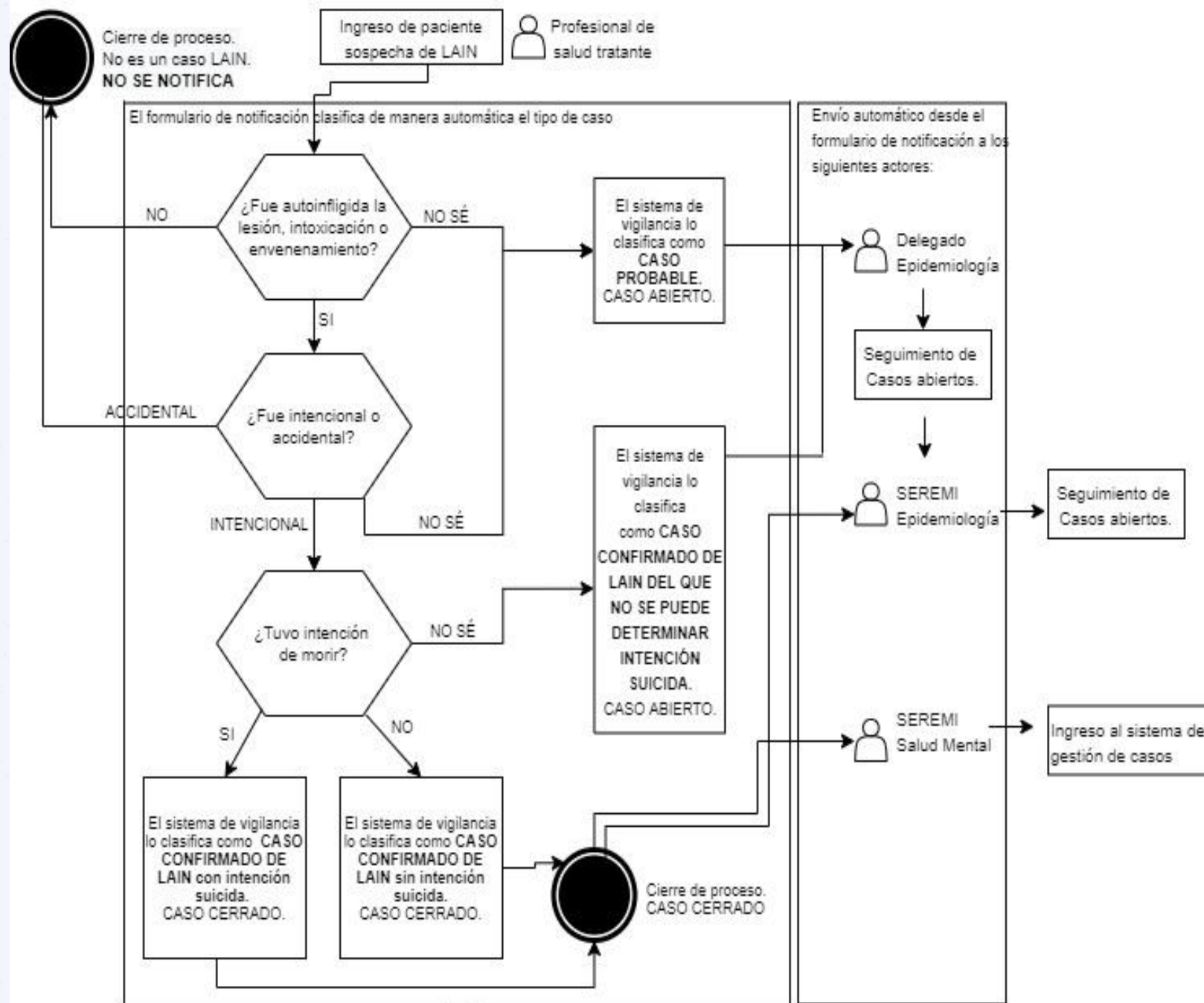


Una LAIN se define como un acto no habitual con resultado no mortal que una persona, esperando morir o exponiéndose al riesgo de morir o de infligirse daños corporales, ha iniciado y ejecutado con la finalidad de propiciar cambios deseados.

En este sentido, la definición de una LAIN responde a dos variables específicas; (a) Si a lesión o la intoxicación fue autoinfligida, es decir, no fue externa ni provocado por un tercero, y (b) fue intencional, es decir, no responde a una situación accidental



Flujo de ENO LAIN



Definiciones operativas



- **Caso sospechoso de LAIN:** Persona con lesiones autoinfligidas, envenenamiento o intoxicación, de las cuales no es posible determinar el locus de la conducta de auto daño (iniciada por el individuo o externa) que se presenta en establecimientos de salud públicos o privados con servicio de atención de urgencia ya sea, urgencia hospitalaria o perteneciente a la red de atención primaria de salud. Se excluyen lesiones autoinfligidas, envenenamiento o intoxicación que se sabe fueron accidentales o fueron producidas por terceros.
- **Caso confirmado de LAIN:** Persona con lesiones autoinfligidas, envenenamiento o intoxicación, cometidas de manera intencional, con o sin intencionalidad de morir, que se presenta en establecimientos de salud públicos o privados con servicio de atención de urgencia ya sea, urgencia hospitalaria o perteneciente a la red de atención primaria de salud. Los casos confirmados de LAIN, a su vez, se pueden clasificar en:
 - **Caso confirmado de LAIN con intención suicida:** Persona con lesiones autoinfligidas, envenenamiento o intoxicación, cometidas de manera intencional, en que hay evidencia sugerente de intención de muerte.
 - **Caso confirmado de LAIN sin intención suicida:** Persona con lesiones autoinfligidas, envenenamiento o intoxicación, realizadas de manera intencional, en que hay evidencia sugerente de ausencia de intención de muerte.
 - **Caso confirmado de LAIN del que no se puede determinar intención suicida:** Persona con lesiones autoinfligidas, envenenamiento o intoxicación, cometidas de manera intencional, en que no hay evidencia disponible, o hay evidencia contradictoria, sobre la intención de muerte.



Definiciones operativas



- **Caso probable de LAIN:** Caso sospechoso que no cumple con los criterios de confirmación, sin embargo, los datos obtenidos por personal de salud a cargo de la notificación no permiten descartarlo o *hay evidencia contradictoria* sobre la intencionalidad de la lesión autoinfligida que se presenta en establecimientos de salud públicos o privados con servicio de atención de urgencia ya sea, urgencia hospitalaria o perteneciente a la red de atención primaria de salud.
- **Caso descartado de LAIN:** es el caso sospechoso que no cumple con los criterios de confirmación y los antecedentes demuestran que no corresponde a una lesión autoinfligida intencionalmente.
- **Cluster:** Presencia de dos o más casos de eventos de lesiones autoinfligidas intencionalmente (probables o confirmados) y/o casos confirmados de suicidio (confirmado o indeterminado) en los que se comprueba su ocurrencia en un mismo período de tiempo dentro de una misma área geográfica o con algún vínculo personal de otra naturaleza.



Definiciones operativas



Seguimiento de casos

1. Casos cerrados: Son aquellos casos en donde se puede clasificar claramente el caso como “caso descartado”, “confirmado de LAIN con intención suicida”, o “confirmado de LAIN sin intención suicida”.
2. Casos abiertos: Son aquellos casos clasificados como “caso probable”, o “caso confirmado de LAIN del que no se puede determinar intención suicida”. En estos casos es factible y deseable, realizar seguimiento para profundizar el conocimiento de dicho caso, para poder cambiar su clasificación a una de caso cerrado.

La responsabilidad del referente de Epidemiología en el cierre de casos es dar seguimiento a las acciones de los referentes de Salud Mental en este proceso.

Investigación Epidemiológica (sólo en población prioritaria)

- ✓ Ante presencia de clúster de LAIN y/o muerte por suicidio que incluya personas menores de 20 años.
- ✓ Ante la presencia de lesiones autoinfligidas o muerte por suicidio en población con residencia institucional.
- ✓ Suicidios de alta connotación pública.



Consideraciones a la notificación



- Frente a casos de incongruencia entre relato y clínica.
- En casos de discapacidad intelectual profunda.
- Frente a casos de impulsividad (actuaciones inmediatas, sin reflexión cuidadosa y sin planificación) tales como actuaciones imprudentes tras el consumo de bebidas alcohólicas o drogas ilícitas, o tras una lucha o vuelco emocional, o durante un período de manía o hiper excitación asociado con enfermedades mentales.
- Las personas que ingresan al servicio de urgencia ya fallecidas no se ingresan al sistema de notificación.

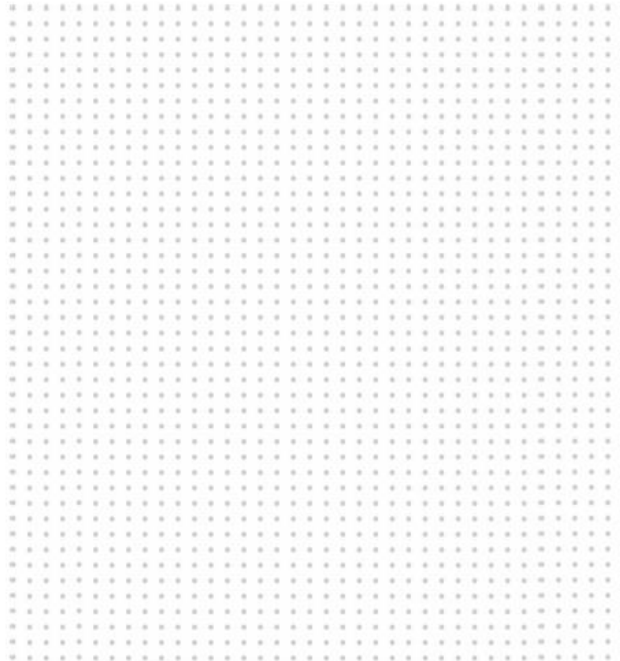


Ejemplos

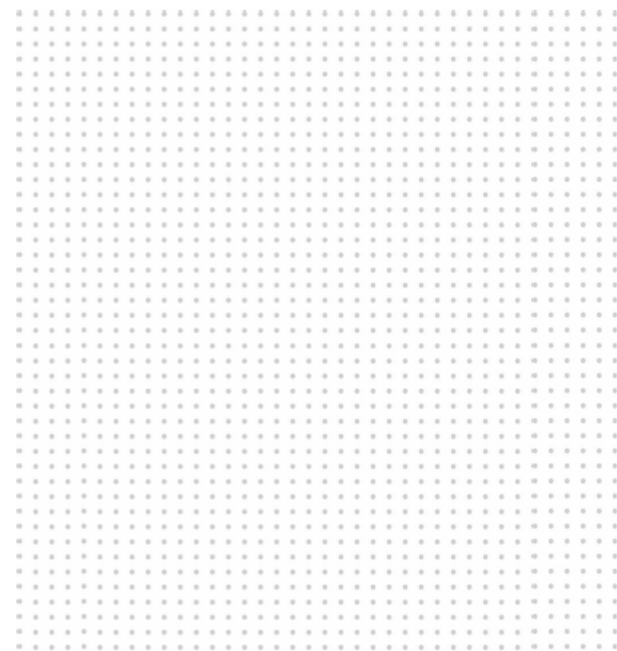


| Caso | Explicación | Clasificación |
|---|---|---|
| Coma inducido por alcohol como resultado de una ingesta excesiva de alcohol por una persona joven de fiesta. | Indagar respecto al carácter de accidental de la intoxicación. En este sentido, la información que pueda proporcionar los acompañantes es vital. | No ingresa al sistema |
| Paciente inconsciente que llega con un corte de arma blanca de la cual no se puede establecer el autor de la lesión. | Si el paciente no puede relatar el hecho y no existen terceros que confirmen o descarten el origen autoprovocado de la lesión, el caso debe ingresarse al sistema. | Caso probable |
| Paciente que llega a la urgencia después de haber sido rescatado del río con hipotermia. Especifica que había ido a nadar y no entrega más información. Cuenta con antecedentes de salud mental. | Frente a pacientes que no entregan mayor información respecto a la naturaleza de sus lesiones ni a las condiciones en las que se produjeron no es posible determinar la intencionalidad del acto. | Caso probable |
| Paciente que ingiere un bajo número de paracetamol. Su madre la lleva a la urgencia y reporta haber encontrado una carta de despedida. | La letalidad del medio empleado no define la intencionalidad suicida. | Caso de LAIN confirmado con intención suicida. |
| Paciente con cortes superficiales en las piernas provocados para liberar los niveles de angustia que siente. No ahonda en el sentimiento. | Nótese como es un caso confirmado de autoagresión intencionada a pesar de no tener suficiente información para establecer la intención suicida del mismo | Caso de LAIN confirmado con intención suicida indeterminada |
| Paciente que consume cualquier sustancia química producto de una pelea con su suegra. Reporta haber estado enojada y querer darle una lección. En recuperación se muestra contenta y relegada. | Pacientes que se auto agreden intencionalmente sin intencionalidad suicida también son casos confirmados. | Caso de LAIN confirmado sin intención suicida |
| Un hombre de 48 años de edad llega en ambulancia con una herida de bala en la mejilla izquierda y el pómulo. Sangra profusamente. No hay nadie más involucrado. Dice que no puede recordar lo que sucedió. Debe haber estado limpiando su arma de fuego. | Este caso ingresa como caso probable, pues se puede confirmar la naturaleza de la autolesión, no así si fue intencional o accidental. Una vez estabilizado el paciente, se debe indagar en la intencionalidad de daño. En el caso que familiares puedan confirmar que, por ejemplo, es un portador frecuente de armas de fuego y que no ha presentado episodios depresivos, o bien el mismo paciente recuerde y lo clasifique como accidente. | Caso descartado |
| Medicación tomada exclusivamente para provocar un aborto y poner fin a un embarazo. | La ingesta de medicamentos realizada por el paciente con el fin de provocar un aborto no cumple con el criterio de la intención de hacerse daño personalmente. | No ingresa al sistema |

Norma técnica



NORMA TÉCNICA DEL DECRETO DE ENFERMEDAD DE
NOTIFICACIÓN OBLIGATORIA EN O
Lesiones Autoinfligidas Intencionalmente -LAIN-
2022



INVESTIGACIÓN EPIDEMIOLÓGICA CASO DE CLÚSTER O
POBLACIONES PRIORITARIAS
Lesiones Autoinfligidas Intencionalmente y
Muerte por Suicidio
2022





Para más información:
Epi.Minsal.cl



The screenshot displays the Epi.Minsal.cl website interface. At the top, there is a header with the logo of the Ministry of Health (Ministerio de Salud) and the text 'Gobierno de Chile'. Below the header is a navigation menu with links: 'Opto. de Epidemiología', 'Enf. Transmisibles', 'Enf. No Transmisibles', 'Centro Nacional de Enlace', 'Diagnósticos Regionales de Salud', '¿Como Notificar?', and 'Aspectos Legales'. The main content area features a large image of a desk with a pen and glasses, and the title 'Lesiones autoinfligidas intencionalmente y muerte por suicidio'. Below the title are social media sharing buttons for Facebook, Twitter, and LinkedIn. The right sidebar contains a search bar and a list of links under the heading 'Indice', including 'Inicio', 'Antecedentes', 'Modelo de Vigilancia', 'Criterios diagnósticos y Definición de casos', 'Situación Epidemiológica', and 'Publicaciones'. At the bottom, there are buttons for 'Boletín epidemiológico trimestral' and 'Encuestas poblacionales'.



**Ministerio de
Salud**

Gobierno de Chile