

Evaluación del Riesgo Suicida Tamizaje ASQ MODORIS

Dr. Alejandro Vázquez García

PROGRAMA NACIONAL PARA LA PREVENCIÓN DEL SUICIDIO



SALUD
SECRETARÍA DE SALUD

STCONSAME

SECRETARIADO TÉCNICO DEL
CONSEJO NACIONAL DE SALUD MENTAL



CONADIC

COMISIÓN NACIONAL CONTRA
LAS ADICCIONES



SERVICIOS DE
ATENCIÓN
PSIQUIÁTRICA



Ricardo
2022 Flores
Año de
Magón

PRECURSOR DE LA REVOLUCIÓN MEXICANA

ASQ MODORIS

La mayoría de las personas que mueren por suicidio tuvieron contacto con personal de salud previo a su muerte.

Es más probable que se atienda únicamente su malestar físico, cuando también es importante hacer preguntas directas sobre su malestar emocional.

La detección oportuna de personas en riesgo de suicidio es fundamental para la prevención.

[Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades – CDC EU](#)

El ASQ MODORIS es una herramienta de tamizaje que permite realizar una evaluación rápida y sencilla, debe ser implementada por personal debidamente capacitado y supervisado para evitar que una persona con riesgo suicida no sea identificado.

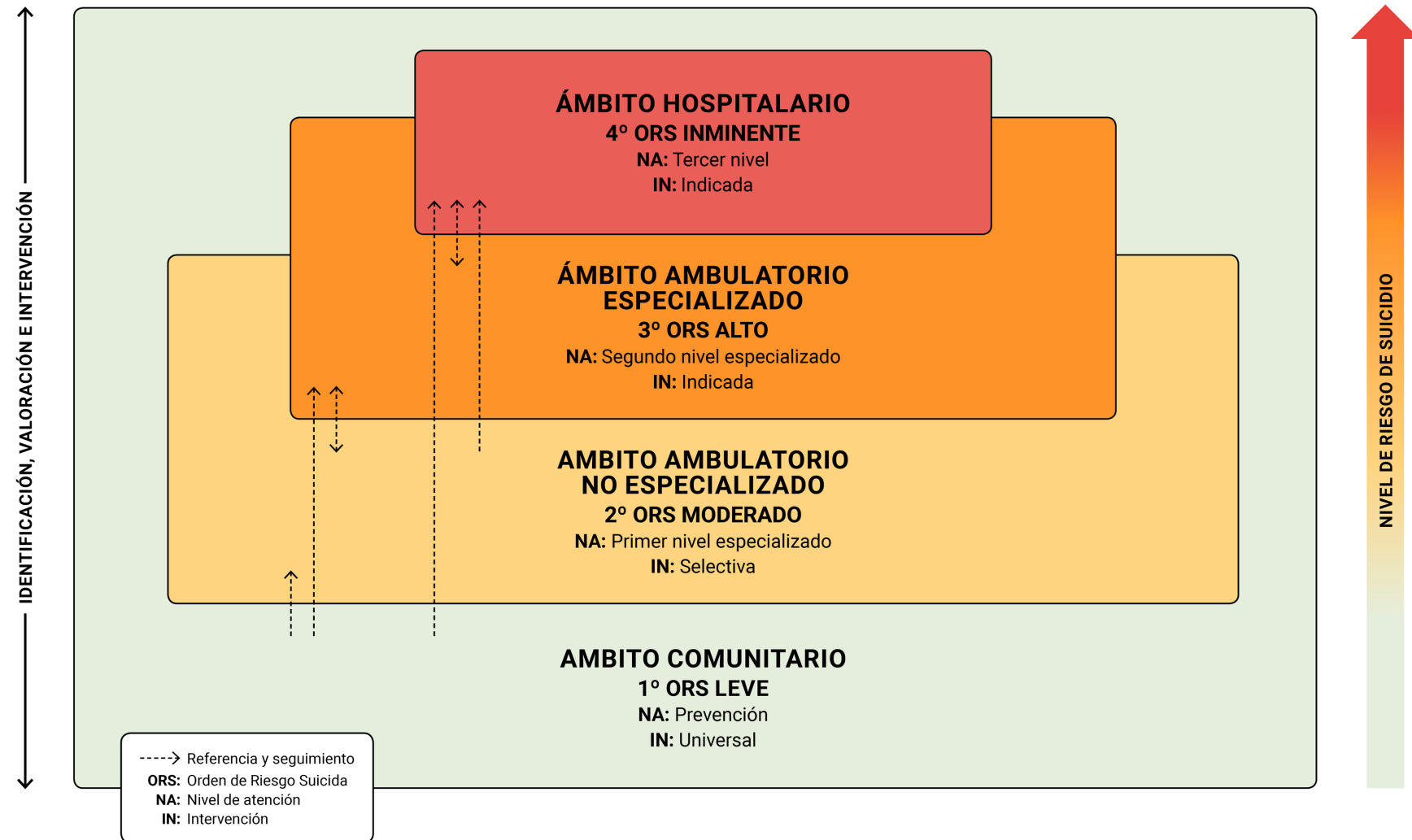
Una vez identificado debe ser referido a un servicio especializado para una evaluación a profundidad.



MODELO DINÁMICO DE ÓRDENES DE RIESGO DE SUICIDIO: Secretaría de Salud

EL MODORIS es un modelo para el riesgo suicida que estructura tres áreas en el sistema de salud:

- Ámbitos de detección;
- Clasificación del nivel de riesgo;
- Acciones de valoración, manejo, intervención y referencia.



Arenas et al., en prensa

Condiciones de riesgo

Condición de riesgo leve

Sentimientos de **desesperanza**, o ideas entorno a la muerte (**pensamientos o fantasías de muerte poco frecuentes** durante los últimos días). Sin planes o preparativos para hacerse daño ni intentos de suicidio previos o autolesiones sin la intención de terminar con su vida en el último.

Condición de riesgo Medio

Sentimientos de desesperanza o manifiesta ideación suicida (ideas y deseos de muerte constantes) durante el **último mes, pero sin preparativos** o presenta autolesiones en los últimos 12 meses **sin intención de acabar con su vida**.

Al momento de la atención, indagar sobre la existencia de factores de riesgo agudo, crónico personales y ambientales.

Condición de riesgo alto

Durante el último mes: ideación suicida (ideas y deseos de muerte, frecuentes e intensos) con planes y preparativos de cómo acabar con su vida. Desesperanza crónica y autolesiones (heridas autoinglingidas) severas o algún intento de suicidio en los últimos 12 meses.

Condición de riesgo inminente

La persona ha realizado una autolesión severa o grave con intención de morir que requiere un tratamiento médico urgente sea de alta o baja letalidad, si se evita el intento de suicidio o si encuentra con alta intencionalidad y planeación estructurada.

Considerar Factores Protectores:

Familiares, sociales, espirituales, personales, ambientales.

Encuadre y Preguntas

ASQ MODORIS

Introducción

Es común que el usuario espere ser juzgado o maltratado por el personal clínico. Por lo que es importante que antes de comenzar con las preguntas usted le haga saber lo siguiente:

1. “usted no va a ser juzgado(a)”
2. “Nuestra intención es apoyar”
3. “por lo tanto, es importante que conteste con sinceridad a las preguntas que le voy a realizar”
4. “su información será tratada con absoluto respeto”



STCONSAME
SECRETARIADO TÉCNICO DEL
CONSEJO NACIONAL DE SALUD MENTAL



CONADIC
COMISIÓN NACIONAL CONTRA
LAS ADICCIONES



SERVICIOS DE
ATENCIÓN
PSIQUIÁTRICA



Pregunte al paciente

Sí No

1. En las últimas semanas, ¿ha deseado estar muerto?
2. En las últimas semanas, ¿ha sentido que usted o su familia estarían mejor si estuviera muerto?
3. En la última semana, ¿ha pensado en suicidarse?
4. ¿Alguna vez ha intentado suicidarse?

Si contestó que sí,

¿cómo lo hizo? _____

¿Cuándo lo

hizo? _____

Si el paciente contesta que Sí a alguna de las preguntas anteriores, hágale la siguiente pregunta para evaluar la agudeza:

5. ¿Está pensando en suicidarse en este momento?

Describa estos pensamientos (planes, intención, preparativos)

ASQ

Si responde “Sí” a la 1 y 2 y al resto “No”, es riesgo bajo. 1er orden de riesgo de suicidio

Si responde “Sí” de la 1 a la 3 y “No” a la 4 y 5, corresponde a riesgo moderado. 2do orden de riesgo de suicidio

Si responde “Sí” de la 1 a la 4, es riesgo alto. 3er orden de riesgo

Si responde “Sí” de la 1 a la 5 es riesgo inminente. 4to orden de riesgo

Si responde “Sí” a las preguntas 1, 2, 3 y 5 es riesgo inminente, sin antecedentes de intentos suicidio. 4to orden de riesgo

ASQ MODORIS

La opinión clínica siempre puede anteponerse a una prueba de detección negativa.

El paciente no puede irse hasta que se evalúe, por un servicio especializado, como medida de seguridad.



SALUD
SECRETARÍA DE SALUD

STCONSAME

SECRETARIADO TÉCNICO DEL
CONSEJO NACIONAL DE SALUD MENTAL



CONADIC

COMISIÓN NACIONAL CONTRA
LAS ADICCIONES



SERVICIOS DE
ATENCIÓN
PSIQUIÁTRICA



2022 *Ricardo Flores*
Año de Magón

PRECURSOR DE LA REVOLUCIÓN MEXICANA

¡Gracias!



Ricardo
2022 Flores
Año de **Magón**
PRECURSOR DE LA REVOLUCIÓN MEXICANA