



## ¿DISMINUYE EL AMBIENTE TERAPÉUTICAS CONDUCTAS AUTOLESIVAS?

María Isabel Rico Rangel, María de Los Ángeles Caballero  
González

### INTRODUCCIÓN

Los datos epidemiológicos sobre el suicidio demuestran un elevado impacto poblacional en todas las franjas de edad en los dos géneros

Así, la Organización Mundial de la Salud (WHO, 2012) informa que más de un millón de personas se suicidan cada año en todo el mundo, siendo la tercera causa de muerte entre los 15 y 44 años. Y la European Commission (2008) estima que en la Unión Europea lo cometen más de 60.000 personas. La Comunidad Terapéutica de Salud Mental (CTSM) es un dispositivo asistencial dirigido al tratamiento intensivo y multidisciplinar de pacientes con trastorno mental grave que requieren una atención sanitaria especializada.

### HIPÓTESIS

Los objetivos de nuestro estudio es hacer un análisis descriptivo del perfil de pacientes de la CTSM, antecedentes y características de las conductas suicidas, su relación con factores clínicos y de consumo de tóxicos y la respuesta al tratamiento.

### MÉTODO

Análisis de los datos de las historias clínicas y ficheros informáticos de los pacientes actualmente atendidos en una CTSM. Se recogen factores sociodemográficos, clínicos y de respuesta al tratamiento del total de los pacientes y en los

que presentan conductas violentas se analizan las características de las mismas.

### RESULTADOS

La muestra tiene un total de 48 pacientes; 26 hombres y 22 mujeres; edad media de 43,3 años. En relación al diagnóstico el 53,47% corresponden a esquizofrenia, 14,46% trastorno de personalidad, 23,93% trastorno esquizoafectivo y el 8% TAB. Manifiestan conductas suicidas el 69,23% de los hombres y el 40,90 % de las mujeres, siendo el diagnóstico principal esquizofrenia en los hombres y trastorno de personalidad en las mujeres. Se relacionan fundamentalmente con la psicopatología y secundariamente con el consumo de tóxicos. Tras el tratamiento en CTSM han reincidido en dichas conductas el 22,2% de los hombres y 6,25% de las mujeres.

### DISCUSIÓN:

En nuestra muestra detectamos un alto porcentaje de conductas autolesivas que apoya los resultados de los estudios recientes, siendo éstas predominantes en los varones con diagnóstico de esquizofrenia. Las descompensaciones psicopatológicas y el ambiente psicosocial influyen en dichos actos.

### CONCLUSIONES:

El tratamiento integral en un ambiente terapéutico de recuperación, potencia la adherencia, disminuye el número de descompensaciones y el consumo de tóxicos; las rehospitalizaciones y las conductas auto/ heterolesivas, mejorandola calidad de vida y el funcionamiento social