

Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar, Ciudad de México, México.
ISSN 2707-2207 / ISSN 2707-2215 (en línea), marzo-abril 2025,
Volumen 9, Número 2.

https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v9i2

**VIVENCIAS DE LOS PROFESIONALES DE
ENFERMERÍA FRENTE A LOS PACIENTES
CON INTENTO AUTO LÍTICO EN LA UNIDAD
DE CUIDADOS INTENSIVOS. REVISIÓN
SISTEMÁTICA INTEGRATIVA**

**STATISTICAL REGRESSION STUDY ON THE DRYING OF
TRAYS OF SLICED CARROTS (DAUCUS CAROTA)**

Andrea Valeria Díaz Valencia
Pontificia Universidad Católica del Ecuador

Inés Patricia Urgilés Vallejo
Pontificia Universidad Católica del Ecuador

Vivencias de los profesionales de enfermería frente a los pacientes con intento auto lítico en la Unidad de Cuidados Intensivos. Revisión sistemática integrativa

Andrea Valeria Díaz Valencia¹

mailtoavdiaz@puce.edu.ec

<https://orcid.org/0009-0001-9476-0494>

Pontificia Universidad Católica del Ecuador
Ecuador

Inés Patricia Urgilés Vallejo²

iurgiles615@puce.edu.ec

<https://orcid.org/0000-0003-4833-3675>

Pontificia Universidad Católica del Ecuador
Ecuador

RESUMEN

Introducción: El intento auto lítico es un problema frecuente en adolescentes y adultos mayores, lo cual puede conllevar al suicidio; por ello en áreas como UCI el personal de enfermería debe brindar los cuidados necesarios para reducir el riesgo de reincidencia. **Objetivo:** Analizar la literatura sobre las vivencias del personal de enfermería en la atención de pacientes con intentos auto líticos evidencia la complejidad de este desafío clínico. **Metodología:** La revisión sistemática realizada bajo la Declaración PRISMA y el análisis CASPE incluyó 15 estudios de bases de datos especializadas, permitiendo identificar varios factores críticos. **Resultado:** En primer lugar, se halló que las actitudes del personal de enfermería hacia la conducta suicida varían en función de su formación y experiencia, de modo que la falta de conocimientos específicos genera respuestas negativas y aumentar el malestar emocional al atender estos casos; asimismo, la estigmatización y la coerción actúan como barreras en la atención de calidad. En cuanto a las estrategias de intervención se ha demostrado que el seguimiento posterior a un intento de suicidio es clave para reducir el riesgo de reintentos con estrategias específicas, cabe indicar que la prevención del suicidio debe abordarse desde una perspectiva multisectorial, incorporando políticas de salud pública y herramientas de identificación de riesgos. **Conclusiones:** En conclusión, mejorar la formación del personal, fortalecer las estrategias de intervención y promover políticas integrales son medidas esenciales para optimizar la atención de estos pacientes.

Palabras clave: intento auto lítico, enfermería, uci

¹ Autor principal.

² Correspondencia. iurgiles615@puce.edu.ec

Experiences of nursing professionals facing patients with attempted self-harm in the Intensive Care Unit. Integrative systematic review

ABSTRACT

Introduction: Self-harm attempt is a common problem in adolescents and older adults, which can lead to suicide; Therefore, in areas such as the ICU, nursing staff must provide the necessary care to reduce the risk of recurrence. **Objective:** Analyzing the literature on the experiences of nursing staff in the care of patients with self-harm attempts shows the complexity of this clinical challenge. **Methodology:** The systematic review carried out under the PRISMA Declaration and the CASPE analysis included 15 studies from specialized databases, allowing several critical factors to be identified. **Result:** Firstly, it was found that the attitudes of nursing staff towards suicidal behavior vary depending on their training and experience, so that the lack of specific knowledge generates negative responses and increases emotional discomfort when caring for these cases; Likewise, stigmatization and coercion act as barriers to quality care. Regarding intervention strategies, it has been shown that follow-up after a suicide attempt is key to reducing the risk of reattempts with specific strategies. It should be noted that suicide prevention must be addressed from a multisectoral perspective, incorporating public health policies and risk identification tools. **Conclusions:** In conclusion, improving staff training, strengthening intervention strategies and promoting comprehensive policies are essential measures to optimize the care of these patients.

Keywords: self-harm attempt, nursing, icu

Artículo recibido 05 febrero 2025

Aceptado para publicación: 15 marzo 2025



INTRODUCCIÓN

El intento auto lítico se refiere a cualquier tipo de acción deliberada que se realiza por una persona con la intención de hacerse daño a sí misma, esto sin necesidad de tener como objetivo principal la muerte; cabe destacar que se trata de un fenómeno que se asocia a trastornos psicológicos, estrés extremo o crisis emocionales, dando a entender que tiene que ver con la salud mental (Villamarín et al., 2024).

Dentro del ámbito clínico se considera una señal de riesgo de suicidio, por lo que se requiere una evaluación y atención inmediata por parte de personal especialista, ya que como se ha mencionado las consecuencias pueden ser muy graves; de hecho, en entornos hospitalarios como en UCI, existen casos de personas que han cometido intento auto lítico y para evitar esto los profesionales de enfermería desempeñan un papel clave en la detección, manejo y prevención de nuevos intentos, interviniendo tanto médicamente como con apoyo emocional y psicológico (Gil y Cosín, 2023).

Por lo mencionado anteriormente, es destacable decir que el intento auto lítico como el suicidio contribuyen un problema de salud mundial que crece rápidamente, es así que en general las tasas de suicidios varían entre los sexos y los métodos difieren según los países, así también la conducta suicida está determinada por varios factores de riesgos como son: la pobreza, desempleo, pérdida de seres queridos, rupturas de relaciones amorosas, maltratos durante la infancia; además de determinadas enfermedades psiquiátrica como la depresión y esquizofrenia. A pesar de ello, estas consecuencias pueden prevenirse, al menos parcialmente restringiéndose al acceso a los medios de suicidios, capacitando a los médicos de atención primaria y al personal sanitario para identificar a las personas en riesgos (Hernández et al., 2023).

Alrededor del 79% de suicidios ocurren en hombres, si se considera que la tasa de suicidio ajustada por edad entre los varones es tres veces superior a la de las mujeres, de hecho, en Ecuador más de 1000 personas mueren al año por heridas autoinfligidas y se calcula que por cada suicidio registrado hay cerca de 20 intentos, es así que entre 2021 y 2023 se registran 3.024 atenciones oportunas ante un posible intento de suicidio a escala nacional (Ministerio de Salud Pública, 2023). Por lo tanto, la prevención del suicidio debe abordarse de manera integral, involucrando al individuo en todos los aspectos de salud, entorno y ambiente, en la actualidad existen protocolos que se aplican a nivel del sistema nacional de educación y en salud, desde el primer nivel de atención hasta el tercer nivel y están



relacionados al proceso de atención de enfermería (Lorite et al., 2024).

En la actualidad en las áreas de UCI se reciben y se atienden pacientes con intentos auto líticos de diferentes orígenes, los cuales se ven comprometido las condiciones de salud termodinámicamente y en muchas ocasiones en su etapa terminal por falta intervención oportuna, se ve involucrado la salud mental, físico y espiritual del profesional de enfermería. Es importante indicar que la UCI es un área especializada que recepta a pacientes críticos con diferentes patologías que afecta a su salud física, mental y emocional, hoy en día se ha observado que hay pacientes hospitalizados con intento auto lítico y es difícil definir que patología mental se ve relacionado con ella, ya que algunos síntomas físicos y psiquiátricos pueden solaparse. En relación con los trastornos psiquiátricos en la UCI y destacan que tanto la epidemiología como el impacto de la patología psiquiátrica en las enfermedades críticas siguen siendo muy inciertos e indefinidos, siendo necesaria una estrecha colaboración entre intensivistas y psiquiatras para beneficiar, no únicamente el progreso científico, sino también la atención del paciente (Reyes et al., 2021).

Por lo tanto, conocer el impacto positivo y negativo de las vivencias de los profesionales de enfermería frente al paciente crítico durante su estadía en la unidad de cuidados intensivos, será de suma importancia saber detectar los síntomas y signos en relación de sus antecedentes de trastorno mentales, por estas razones, el profesional de enfermería debe poseer conocimientos oportunos para este desarrollo adecuado de las intervenciones y los diagnósticos mediante el proceso de atención de enfermería, por lo cual se encuentra inmerso en este entorno lo mismo que determinará el compromiso en la mejora de la condición de salud del paciente (Gil y Cosín, 2023).

OBJETIVO GENERAL

Este artículo tuvo como propósito analizar la literatura disponible sobre las vivencias de los profesionales de enfermería frente a los pacientes con intento auto lítico e ingesta de sustancia tóxicas con el fin de mejorar la atención integral; de esta forma se abordó aspectos como las actitudes y percepciones de enfermería frente a pacientes con intento auto lítico, las intervenciones o actuaciones del personal de enfermería con estos pacientes, así como las evaluaciones y protocolos aplicados en contextos clínicos específicos.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS



- Identificar las intervenciones de enfermería en el cuidado de los pacientes con intento autolítico reportadas en la literatura.
- Detallar los nudos críticos de las atenciones de enfermería en pacientes ingresados por intento autolítico reportadas en la literatura.
- Evaluar los indicadores de atención en la unidad de cuidados intensivos por los profesionales de enfermería reportadas en la literatura

METODOLOGÍA

Tipo de investigación: Este estudio se enmarcó en la categoría de investigaciones secundarias, específicamente de tipo revisión sistemática la cual se rigió a la Declaración PRISMA, lo que proporcionó un marco para la presentación transparente y completa de los resultados de la presente investigación. En la revisión sistemática se utilizó la estrategia PIO. P: Paciente o problema: Profesionales que laboran en la unidad de cuidados intensivos. I: Intervenciones: Cuidados de enfermería en pacientes con intento auto lítico. O: Resultados: Experiencias positivas y negativas en el cuidado de enfermería en pacientes con intento auto lítico. De este modo, la pregunta quedó de la siguiente forma: ¿Cuáles son las vivencias de los profesionales de enfermería reportada en la literatura disponible frente a los pacientes con intento auto lítico en la unidad de cuidados intensivos?

Proceso de búsqueda: En la presente investigación, se hizo uso de literatura científica con un enfoque innovador en el cuidado del paciente, por lo que se limitó a publicaciones actualizadas de los últimos 10 años y esta se compiló a través de la base de datos PubMed, CINAHL, COCHRANE y SCIELO BRASIL. Es importante destacar que la revisión sistemática está enfocada en el uso de lenguaje controlado a través de los tesauros “Medical Subject Headings (MeSH)” y los “Descriptores de Ciencias de la Salud (DeCS)”, incluyendo términos de lenguaje libre. Además, para la delimitación de los resultados, se aplicó Operadores Booleanos como “AND” y “OR”, considerando los criterios de inclusión de literatura científica en idioma inglés, portugués y español.

- PubMed, CINAHL: ("Nurses" OR "nursing professionals" OR "nursing staff" OR "healthcare providers") AND ("suicide attempt" OR "self-harm" OR "self-injurious behavior" OR "autolytic behavior") AND ("intensive care unit" OR "critical care" OR "ICU") AND ("experiences" OR "perceptions" OR "lived experiences" OR "feelings" OR "perspectives")



- Scielo, COCHRANE: ("enfermeros" OR "profesionales de enfermería" OR "personal de enfermería") AND ("intento suicida" OR "conducta autolesiva" OR "autolesiones" OR "comportamiento auto lítico") AND ("unidad de cuidados intensivos" OR "UCI" OR "cuidados críticos")

Criterios de inclusión: Literatura científica como estudios cualitativos, cuantitativos, mixtos, recomendaciones de expertos o guías de práctica clínica; el tiempo de publicación desde su última revisión no debe ser mayor a 10 años; literatura científica en idioma inglés, portugués y español.

Criterios de exclusión: Para el desarrollo de la presente investigación se omitirá los siguientes indicadores: Tesis de grado, informes de Organizaciones como OMS/OPS, guías de práctica clínica, opiniones o comentarios de expertos.

Extracción y análisis de datos: La metodología que se aplicó para el proceso de selección de los estudios y su posterior análisis crítico fue el cumplimiento de los criterios de inclusión, delimitado por los siguientes parámetros: Lectura del título de literatura científica con su respectivo resumen, lectura del título de literatura científica con su respectiva metodología, lectura del título de literatura científica con sus respectivos resultados, sin dejar de lado los criterios propios de calidad de PRISMA. Así también, se implementó el Modelo de atención de enfermería que se basa en evidencias del Hospital Jhon Hopkins, como un instrumento que garantizó una evaluación rigurosa y objetiva de la calidad y fiabilidad de la evidencia obtenida a través de los apéndices:

- Apéndice E: Herramienta de evaluación de evidencia de investigación: Recurso que garantizó una evaluación rigurosa y objetiva de la calidad y fiabilidad de la evidencia en toda la literatura científica que se necesitó para la realización de la presente revisión sistemática.

- Apéndice G: Herramienta de resumen de evidencia individual: Recurso que permitió analizar tanto el nivel de la evidencia como la calidad de toda la literatura científica, además de la sintetización de los hallazgos que ayuden a responder a la pregunta PICO.

- Apéndice H: Herramienta de síntesis y recomendación de evidencia: Recurso que facilitó la síntesis de la evidencia de los hallazgos que respondan a la pregunta PICO planteada.

Análisis de sesgo: Se ejecutó el análisis de la confianza en los resultados que se obtuvo en cada investigación y se evaluó la credibilidad de la información que fue consultada, así como su precisión.



Adicional, se aplicó el análisis CASPE con el fin de evaluar la calidad metodológica y relevancia de los 23 artículos científicos obtenidos en relación con el PRISMA, lo cual permitió la identificación de estudios con rigor científico adecuado y que estén alineados con el objetivo del presente trabajo; como resultado, se logró descartar ocho artículos a causa de su falta de claridad en sus objetivos o la deficiencia metodológica, así como también por no abordar directamente el tema en estudio. A partir de esto, se seleccionaron 15 artículos que cumplieron con los criterios de inclusión establecidos garantizando así que haya una base teórica sólida para la revisión sistemática; de este modo, a partir del proceso se verificó la validez y fiabilidad del estudio ayudando a tener una mejor interpretación de los hallazgos, sin dejar de lado que se aseguró una revisión sistemática en base a investigaciones con evidencia científica de calidad, proporcionando así un análisis riguroso y fundamentado.

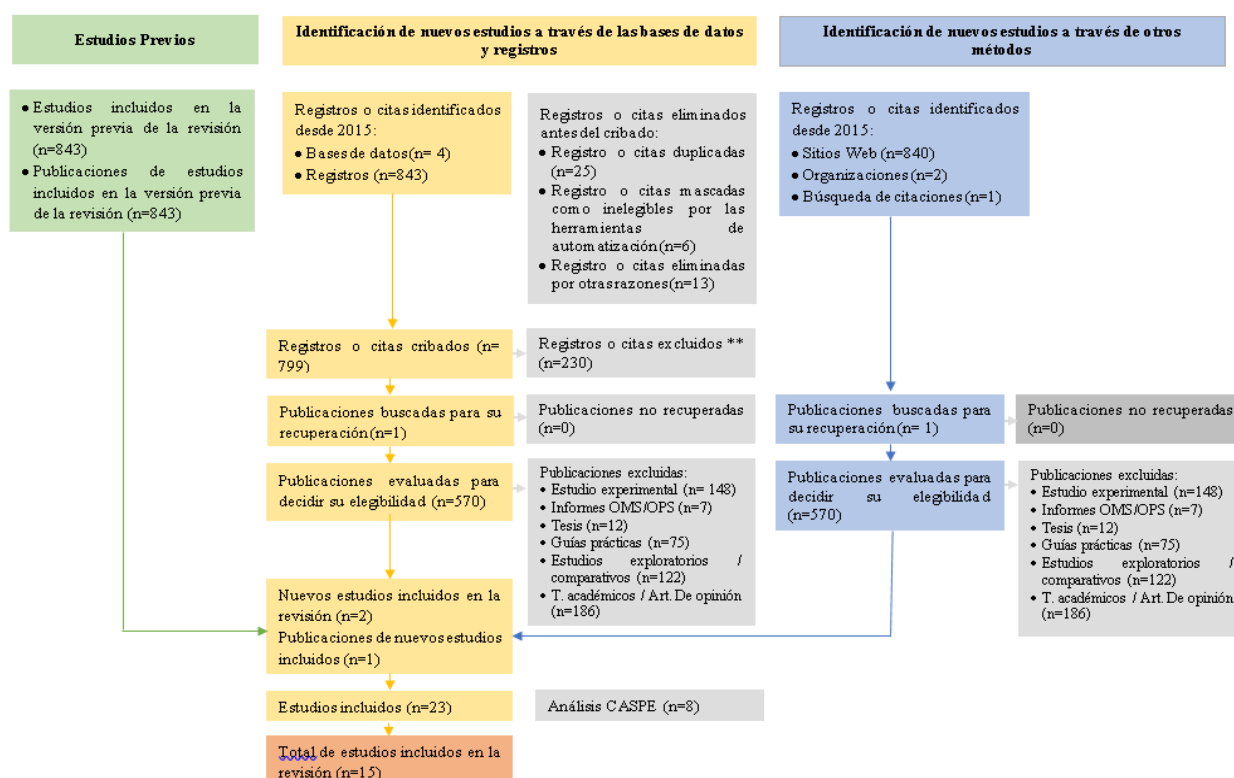
Consideraciones éticas: El presente estudio cuenta con la aprobación del Comité de Ética con código: EXE-096-2024, VI.

RESULTADOS

Posterior a la aplicación de la estrategia de búsqueda se logró identificar un total de 843 artículos, previo al proceso de cribado se descartaron un total de 44, de los cuales 25 eran artículos duplicados; 6 por que tenían registro o citas mascadas como inelegibles por las herramientas de automatización; y 13 por ser registro o citas eliminadas por otras razones. Los registros cribados fueron un total de 799, de los cuales se excluyeron 230 artículos debido a que no tenían una relación directa con el tema de estudio o la pregunta de investigación. Un artículo fue incluido para su recuperación quedando un total de 570 estudios de los cuales se descartó 550 por ser estudios experimentales, informes OMS/OPS, tesis, guías prácticas, estudios exploratorios/comparativos o trabajos académicos /artículos de opinión, se incluyeron tres nuevas investigaciones para su revisión quedando así un total de 23 artículos científicos para su revisión sistemática. Como se mencionó anteriormente, se ejecutó el análisis CASPE donde se descartaron 8 artículos, quedando así un total de 15 artículos que formaron parte del presente trabajo (Figura 1).

Figura 1. Diagrama de búsqueda y selección de artículos con la metodología PRISMA.





Elaboración propia

Los 15 artículos seleccionados son provenientes de diferentes países evidenciando una distribución geográfica variada, en este caso España tuvo la mayor representación con seis artículos científicos que equivalen al 40% del total, mostrando un fuerte interés por el estudio de las experiencias de enfermeros en la atención de pacientes con intento auto lícito en el área de cuidados intensivos; Brasil le sigue con cuatro artículos científicos que representan el 27% mostrando una significativa producción científica en la región. Por su parte, Ecuador ha contribuido con dos artículos que alcanzan el 13% del total demostrando un enfoque emergente en la investigación sobre la presente temática; finalmente, Estados Unidos e Inglaterra aportan con un artículo cada uno siendo el 7% del total. Esta distribución refleja que existe una diversidad de enfoques y perspectivas en la literatura científica que forma parte de la revisión sistemática, permitiendo una visión amplia y comparativa del fenómeno de estudio (Tabla 1).

Tabla 1. Descripción de artículos científicos por país.

País	Cantidad Q	Porcentaje %
España	6	40%
Brasil	4	27%
Ecuador	2	13%

Estados Unidos	1	7%
Inglaterra	1	7%
Total	15	100%

Fuente: Elaboración propia.

De igual manera, se han empleado varios tipos de investigación que a su vez reflejan una diversidad metodológica en estudios de este tipo, de esta forma, la mayor proporción corresponde a revisiones sistemáticas sin meta análisis que son el 33% evidenciando una tendencia a recopilar y analizar información sin la necesidad de realizar síntesis cuantitativa; por su parte, los estudios transversales ocupan el segundo lugar con el 27% donde se destacan por su enfoque en la observación de variables en un momento específico. A esto le siguen los estudios cuasi – experimentales que representan el 20% los cuales han implementado intervenciones sin hacer asignaciones aleatorias; además se identificó artículos con revisiones sistemáticas con meta-análisis, estudios retrospectivos y estudios mixtos que tuvieron el 7% cada uno, reflejando una combinación de enfoques analíticos en la literatura revisada. Todo lo mencionado indica que hay un panorama amplio y equilibrado, colaborando para tener un análisis integral del tema investigado (Tabla 2).

Tabla 2. Ponderación de la cantidad de estudios seleccionados.

Tipo de investigación	Cantidad Q	Porcentaje %
Revisión sistemática sin meta análisis	5	33%
Estudio transversal	4	27%
Estudio Cuasi Experimental	3	20%
Revisión sistemática con meta análisis	1	7%
Estudio retrospectivo	1	7%
Estudio mixto	1	7%
Total	15	100%

Fuente: Elaboración propia.

Los estudios seleccionados abordan el suicidio desde la perspectiva de la enfermería, analizando actitudes, percepciones, intervenciones y estrategias de prevención en diversos entornos de atención, en este caso, se identificaron investigaciones de distintos enfoques metodológicos, destacando los estudios transversales, cuasi-experimentales y revisiones sistemáticas, con y sin meta-análisis, así también, la mayoría de los artículos están en español con algunas publicaciones en inglés, lo que refleja una producción científica relevante en países hispanohablantes. Entre los temas más estudiados se encuentran el conocimiento de los profesionales de enfermería sobre la conducta suicida, la atención en urgencias y hospitales, así como el seguimiento posterior a intentos de suicidio; asimismo, se analizan las actitudes de enfermeros y estudiantes de enfermería, evidenciando la importancia de la formación en este ámbito. En conjunto, estos estudios ofrecen una visión integral sobre la gestión del suicidio en enfermería, contribuyendo al desarrollo de estrategias eficaces de intervención y prevención (Tabla 3).



Tabla 3. Descripción de los artículos seleccionados de acuerdo al Anexo G.

Título en español	Autores	Año	Revista	Idioma	Tipo de estudio
La conducta suicida en un Hospital General y el conocimiento de los profesionales de enfermería.	Pypcak et al.	2022	Cogitare Enferm.	Español	Transversal
Actitudes y percepciones de las enfermeras hacia la conducta suicida	Juanós et al.	2024	Index de Enfermería	Español	Revisión sistemática sin meta - análisis
Manejo enfermero del paciente con ideas suicidas en el ámbito extrahospitalario.	Cervera y Galarza	2020	ENE	Español	Revisión sistemática con meta - análisis
Conducta suicida. Cuidados de enfermería para la prevención e intervención en crisis.	Sorzano et al.	2020	Presencia	Español	Transversal
Lineamientos Operativos para la Atención a Personas con Intención y/o Intentos suicidas en Establecimientos del Ministerio de Salud Pública del Ecuador.	Gerstner et al.	2021	Salud Pública	Español	Revisión sistemática sin meta - análisis
Hospitalización por Intento de Suicidio en Adolescentes: Mirada retrospectiva de la experiencia y los cambios asociados.	Fernández et al.	2021	Terapia psicológica	Español	Estudio Cuasi - experimental
Gestión del cuidado de enfermería en personas con intentos de suicidio	Hernández et al.	2023	Horizonte de enfermería	Español	Retrospectivo
Atención al suicidio desde la perspectiva de enfermería: una metasíntesis de estudios cualitativos	Clua et al.	2021	Revistas Enfermeras Adv.	Español	Revisión sistemática sin meta - análisis
Actitudes de los estudiantes de enfermería hacia la muerte y	Öz et al.	2021	Atención psiquiátrica Perspectiva	Español	Transversal



estigma hacia las personas que intentan suicidarse					
Experiencias de atención de enfermería psiquiátrica hospitalaria entre personas que han sobrevivido a un intento de suicidio	Shih et al.	2022	Problemas de salud mental Enfermería	Inglés	Estudio Cuasi - experimental
Intervenciones de seguimiento tras intento de suicidio. ¿Qué herramientas, qué efectos y cómo evaluarlos?	Castaigne et al.	2017	Revista encéfalo	Inglés	Revisión sistemática sin meta - análisis
Detección de suicidio y evaluación del riesgo en el servicio de urgencias: análisis del caso de una superviviente de un intento de suicidio	Laliberté et al.	2021	J. Enfermería de Emergencias	Inglés	Revisión sistemática sin meta - análisis
Cómo las enfermeras de atención primaria pueden identificar y gestionar la autolesión	Rodríguez y Benalcazar	2020	Primary Health Care	Inglés	Estudio Mixto
Actitudes de estudiantes de enfermería relacionadas al comportamiento suicida	Giacchero y Guidorizzi	2019	Rev. Latino-Am. Enfermagem	Español	Transversal
Modelos de intervención en la conducta suicida según diferentes profesionales sanitarios en España: Resultados del Proyecto Euregenas	Muñoz et al.	2019	Rev. Esc. Enferm	Español	Estudio Cuasi - experimental

Fuente: Elaboración propia.

La siguiente tabla muestra una clasificación de estudios sobre la atención de enfermería a la conducta suicida, la cual se ha dividido en cuatro categorías que son las actitudes del personal de enfermería, percepciones de los pacientes y familiares, intervenciones y estrategias de prevención; en este caso se destacan resultados clave de diversos autores, como son el impacto del conocimiento y las actitudes de los enfermeros para atender a los pacientes que han presentado intentos auto líticos, mostrando que en muchos casos sus acciones han sido negativas y esto afecta directamente en el tratamiento de este tipo de pacientes, de esta manera se refleja la necesidad de estrategias de intervención estructuradas y



de seguimiento. Adicionalmente, se resalta la relevancia de la formación continua y el apoyo institucional con el propósito de mejorar la detección y prevención de suicidios en los diferentes contextos de atención (Tabla 4).

Tabla 4. Evidencias sobre las vivencias de enfermería.

Categorías	Autores	Evidencia
Actitudes personal enfermería	(Juanós et al., 2024)	Importancia de una evaluación centrada en la persona y basada en conocimientos científicos.
	(Öz et al., 2021)	Actitud moderadamente positiva hacia la muerte en estudiantes de enfermería; el estigma hacia el suicidio disminuye con actitudes más positivas.
	(Giacchero y Guidorizzi, 2019)	Contacto con personas con conducta suicida sin formación específica; factores asociados a actitudes negativas incluyen falta de lectura sobre prevención.
	(Clua et al., 2021)	Enfermeras experimentan malestar emocional al atender a personas con conducta suicida; se necesita mejorar competencias relacionales
	(Pypcak et al., 2022)	Déficit de conocimientos en profesionales de salud sobre la identificación de signos de conducta suicida.
	(Fernández et al., 2021)	El estigma social y la hospitalización psiquiátrica dificultan la consulta temprana y la adherencia a tratamientos.
Percepciones de los pacientes y familiares	(Shih et al., 2022)	Atención de enfermería percibida positivamente cuando hay empatía, escucha activa y apoyo; negativamente cuando hay estigmatización y coacción.

	(Hernández et al., 2023)	La relación enfermera-paciente debe ser holística e intersubjetiva para favorecer la individualización del cuidado.
Intervenciones	(Cervera y Galarza, 2020)	Importancia del manejo adecuado de pacientes con ideas suicidas en emergencias extrahospitalarias
	(Castaigne et al., 2017)	Seguimiento telefónico y envío de cartas pueden reducir reintentos de suicidio y mejorar la adherencia a la atención.
	(Laliberté et al., 2021)	Falta de detección de la conducta suicida en servicios de urgencias; oportunidad para mejorar la prevención.
	(Rodríguez y Benalcazar, 2020)	Enfermeras pueden identificar la autolesión en adolescentes y personas con trastornos de salud mental mediante herramientas estandarizadas.
	(Sorzano et al., 2020)	Falta de planes específicos de intervención y de comisiones comunitarias para la prevención del suicidio.
Estrategias de prevención	(Muñoz et al., 2019)	Necesidad de modelos de intervención basados en la prevención del suicidio como prioridad en salud pública.
	(Gerstner et al., 2021)	El suicidio debe abordarse desde una perspectiva multisectorial (Estado, sociedad civil, academia y comunidad).
	(Rodríguez y Benalcazar, 2020)	Enfermeras pueden identificar la autolesión en adolescentes y personas con trastornos de salud mental mediante herramientas estandarizadas.

Fuente: Elaboración propia.

DISCUSIÓN



El abordaje del intento auto lítico desde la enfermería ha sido ampliamente estudiado evidenciando varias coincidencias y diferencias en las actitudes del personal de enfermería, las percepciones de los pacientes y familiares, así como en las intervenciones y estrategias de prevención implementadas, todo esto teniendo en cuenta a los pacientes que han llegado al área de UCI teniendo una alta probabilidad de suicidio.

En cuanto a las actitudes del personal de enfermería, autores como Juanós et al. (2024) mencionan que resulta importante las evaluaciones centradas en la persona que ellos realizan en el área de UCI, las mismas que deben estar basadas en conocimientos científicos y tomando en cuenta el significado sociocultural del suicidio, sin embargo, Pypcak et al. (2022) han evidenciado que hay un déficit de este tipo de saberes, especialmente sobre la identificación de signos de conducta suicida, dificultando la calidad del cuidado y la posible implementación de estrategias de prevención efectiva, además Clua et al. (2021) refuerza esta idea al indicar que el desconocimiento suele generar malestar emocional en las enfermeras durante la atención de pacientes con conductas suicidas, por lo que también se afecta la calidad de su cuidado, resaltando la urgencia por mejoras en las competencias relacionales. Por su parte, Öz et al. (2021) y Giacchero y Guidorizzi (2019) hacen énfasis que la formación en este contexto viene desde las universidades, pero se ha encontrado que muchos estudiantes de enfermería presentan actitudes variables hacia los pacientes que han tenido intentos auto líticos, lo cual está influenciado por factores como el sexo, la formación recibida y el contacto previo con personas que han estado en riesgo. En general, se observa que si el personal de enfermería tiene una formación adecuada sería posible disminuir el estigma y mejorar la percepción del suicidio como un problema de salud pública que es tratable y se puede prevenir.

Por otro lado, desde la perspectiva de los familiares y pacientes con intentos auto líticos, Shih et al. (2022) identifican que aspectos clave como la empatía, apoyo y flexibilidad por parte del personal de enfermería generan experiencias positivas, en cambio la estigmatización y coacción tienen efectos negativos en la recuperación de los pacientes, por ello los familiares suelen llevar a sus seres queridos a otros centros donde les brinden una mejor atención y cuidados; esto es corroborado por Hernández et al. (2023), ya que indican que la relación enfermera-paciente debe ser holística e intersubjetiva para favorecer la individualización del cuidado. Mientras que, Fernández et al. (2021) refuerzan esta



problemática al señalar que el estigma social hacia las enfermedades mentales y las intervenciones psiquiátricas dificultan la adherencia al tratamiento y el acceso oportuno a la atención médica, empeorando la situación de las personas que tienen ideación suicida, es decir que, tanto los profesionales de enfermería como los familiares deben contribuir en la prevención y tratamiento de los pacientes con intención autolítica. Por lo mencionado, es importante destacar que hay la necesidad de un enfoque más humanizado en la atención a este tipo de pacientes con el fin de que tengan un cuidado efectivo y eficiente.

En relación a las intervenciones, Cervera y Galarza (2020) destacan la relevancia de la preparación del personal que trabaja en el área de UCI para el manejo de situaciones de crisis como son los casos donde llegan pacientes con intento auto lítico, por su parte, Sorzano et al. (2020) revela que la ausencia de planes específicos de intervención en muchos establecimientos de salud, dificultan en gran medida el tratamiento de este tipo de pacientes. Sin embargo, Laliberté et al. (2021) señala que a pesar de que exista formación adecuada y planes, sino se tienen un liderazgo por parte de la alta dirección con directrices claras, la detección de la ideación suicida sigue siendo deficiente en servicios como UCI, representando una oportunidad perdida para prevención de desenlaces fatales, mencionando que el trabajo es de todos y de una correcta coordinación. A pesar de esto, Castaigne et al. (2017) indica que existen acciones que el personal de enfermería puede implementar como parte de su estrategia de seguimiento como son las llamadas telefónicas y envíos de cartas con el fin de reducir los reintentos de suicidio, así como para mejorar la adherencia al tratamiento, aunque los resultados no siempre suelen ser concluyentes.

Respecto a las estrategias de prevención, Gerstner et al. (2021) enfatizan la necesidad de un enfoque multisectorial, donde se involucre al sistema de salud, la sociedad civil y las academias, esto fomenta la prevención y la identificación de personas que estén en riesgo de auto lítico, en cambio, Muñoz et al. (2019) sugiere que el problema del suicidio es una prioridad de entidades como la Organización Mundial de la Salud (OMS) y la Unión Europea, de hecho gracias a sus proyectos como el denominado EUREGENAS donde los profesionales sanitarios pueden encontrar estrategias de prevención, haciendo consensos para abordar los intentos auto líticos y el suicidio de forma estructurada. Asimismo, Rodríguez y Benalcazar (2020) establecen que es posible la implementación de herramientas



estandarizadas, las cuales llegan a fomentar las habilidades de identificación de personas con algún problema relacionado a la salud mental.

De esta forma, los estudios analizados revelan que el abordaje de la conducta suicida en enfermería resulta compleja y multifacética, puesto que, si bien existen algunos consensos sobre la importancia de la formación del personal, prevención, detección temprana y la humanización del cuidado, también existen desafíos significativos como la falta de capacitación continua, falta de estrategias estructuradas y el estigma que está asociado, lo cual es urgente de analizar y controlar para lograr una atención de calidad. En este sentido, para mejorar la atención y prevención del suicidio es necesario que el personal de enfermería sea capacitado, la aplicación de protocolos específicos en todos los niveles de atención y desarrollar intervenciones que estén basadas en la evidencia que integren a la comunidad y al sistema de salud en un enfoque integral.

Limitaciones del estudio

Una de las mayores limitaciones que se evidenciaron en la presente revisión sistemática fue la existencia de pocas investigaciones relacionadas al área de UCI, ya que se encontraron más estudios sobre las áreas de emergencias y urgencias, por lo que se dificultó hacer una mayor especificidad. Así también, son muy pocos los estudios que se han realizado en el país, reduciendo la posibilidad de que se perciba la realidad de lo que sucede a nivel nacional con esta problemática.

CONCLUSIONES

- Las actitudes del personal de enfermería hacia la conducta suicida varían significativamente y están influenciadas por su formación y experiencia previa, entonces la falta de conocimientos específicos puede generar actitudes negativas y aumentar el malestar emocional de los profesionales al atender a estos pacientes.
- Las percepciones de los pacientes y sus familiares sobre la atención de enfermería dependen de la calidad de la relación terapéutica, por ello, una comunicación empática y la escucha activa mejoran la experiencia del paciente, mientras que el estigma y la coerción dificultan la adherencia al tratamiento.
- Las estrategias de intervención en pacientes con riesgo suicida deben fortalecerse en distintos niveles de atención, en este sentido se ha identificado que la falta de detección oportuna en servicios de

UCI y la ausencia de planes de intervención comunitarios limita la eficacia de los programas de prevención.

- El seguimiento posterior a un intento de suicidio es crucial para reducir el riesgo de reintentos, es así que estrategias como llamadas telefónicas y envío de cartas han demostrado ser útiles para mejorar la adherencia a los tratamientos y prevenir nuevos episodios.

- La prevención del suicidio requiere un enfoque multisectorial en el que participen el gobierno, sociedad civil, instituciones académicas y la comunidad en general, resulta fundamental implementar modelos de intervención basados en la salud pública y el uso de herramientas estandarizadas para identificar factores de riesgo en poblaciones vulnerables.

RECOMENDACIONES

- Es fundamental realizar más estudios que analicen en profundidad las actitudes del personal de salud, la efectividad de las intervenciones y las percepciones de los pacientes y sus familias, ya que esto permitirán diseñar estrategias basadas en evidencia para mejorar la detección, prevención e intervención en distintos contextos y poblaciones.

- Es necesario establecer guías de actuación adaptadas a diferentes niveles de atención, considerando factores como la edad del paciente, el entorno familiar y social, así como los recursos disponibles en cada institución; por lo tanto, la implementación de protocolos estandarizados pero flexibles garantizaría una respuesta efectiva y coordinada ante situaciones de riesgo suicida.

- Se recomienda que los gobiernos y las instituciones de salud fortalezcan la prevención del suicidio mediante programas multisectoriales que involucren a la sociedad civil, el sector educativo y los servicios sanitarios, las mismas deben incluir formación para los profesionales de la salud, campañas de sensibilización y la creación de redes de apoyo para personas en riesgo y sus familias.

Declaración de no conflictos de intereses

No se evidencian conflictos de intereses para el desarrollo de la presente investigación



REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Castaigne, E., Hardy, P., y Mouaffak, F. (2017). Intervenciones de seguimiento tras intento de suicidio. ¿Qué herramientas, qué efectos y cómo evaluarlos? *Revista Encéfalo*, 43(1), 75-80. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/27692348/>
- Cervera, A., y Galarza, A. (2020). Manejo enfermero del paciente con ideas suicidas en el ámbito extrahospitalario. *Ene*, 14(1), 56-68. https://scielo.isciii.es/scielo.php?pid=S1988-348X2020000100016&script=sci_arttext&tlng=pt
- Clua, R., Casanova, G., y Moreno, A. (2021). Atención al suicidio desde la perspectiva de enfermería: una metasíntesis de estudios cualitativos. *Revistas Enfermeras Adv.*, 77(7), 2995-3007. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33591582/>
- Fernández, O., Jerez, R., y Ulloa, K. (2021). Hospitalización por Intento de Suicidio en Adolescentes: Mirada retrospectiva de la experiencia y los cambios asociados. *Terapia psicológica*, 39(3), 445-465. https://www.scielo.cl/scielo.php?pid=S0718-48082021000300445&script=sci_arttext
- Gerstner, R., Carpio, J., Díaz, V., Troya, M., López, M. (2021). Lineamientos Operativos para la Atención a Personas con Intención y/o Intentos suicidas en Establecimientos del Ministerio de Salud Pública del Ecuador". *Ministerio de Salud Pública*. https://scholar.google.es/scholar?cluster=11469337251526255142&hl=es&as_sdt=2005&sciodt=0,5
- Giacchero, K., y Guidorizzi, A. (2019). Actitudes de estudiantes de enfermería relacionadas al comportamiento suicida. *Rev. Latino-Am. Enfermagem*, 8(27), 50-68. <https://www.scielo.br/j/rlae/a/SzRQmb7RhP4GTScwDFSSkTv/?lang=es>
- Hernández, Y., Rumbos, B., y Jiménez, G. (2023). Gestión del cuidado de enfermería en personas con intentos de suicidio. *Horizonte de Enfermería*, 34(3), 764-779. <https://revistachilenadederecho.uc.cl/index.php/RHE/article/view/65209>
- Juanós, E., Casanova, G., Moreno, A., Torrubia, E., Capera, J., y Mora, G. (2023). Actitudes y percepciones de las enfermeras hacia la conducta suicida: revisión sistemática de estudios cualitativos. *Index de Enfermería*, 32(4), 26-38. <https://scielo.isciii.es/scielo.php?pid=S1132->



- Laliberté, A., Roth, B., Edwards, H. y Chen, J. (2021). Detección de suicidio y evaluación del riesgo en el servicio de urgencias: análisis del caso de una superviviente de un intento de suicidio. *J Enfermería de Emergencias*, 47(6), 846-851. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34479740/>
- Muñoz, J., Sánchez, M. Palacios, B., y Franco, M. (2019). Modelos de intervención en la conducta suicida según diferentes profesionales sanitarios en España: Resultados del proyecto euregenas. *Rev. Esc. Enferm*, 48(2), 18-26. <https://www.scielo.br/j/reeusp/a/xbDHNkfB6q8tzDpDrgzvnFG/?lang=es>
- Öz, F., Nazli, A., y Meriç, M. (2021). Actitudes de los estudiantes de enfermería hacia la muerte y estigma hacia las personas que intentan suicidarse. *Atención psiquiátrica Perspectiva*, 58(4), 1728-1735. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34862607/>
- Pypcak, E., Schultz, J., Paes, M., Mildemberg, R., Machado, E., y Nimtz, M. (2022). La conducta suicida en un hospital general y el conocimiento de los profesionales de enfermería: estudio transversal. *Cogitare Enfermagem*, 27(2), 51-69. <https://www.scielo.br/j/cenf/a/cWZZsWZVMTVMv9PjhKxvctc/?lang=es>
- Rodríguez, E., y Benalcazar, A. (2020). Cómo las enfermeras de atención primaria pueden identificar y gestionar la autolesión. *Primary Health Care*, 30(3), 9-15. <https://ucm.on.worldcat.org/search/detail/8627075180?queryString=attempted%20self-harm%20and%20nursing%20care&clusterResults=false&groupVariantRecords=true&newsArticles=off&bookReviews=off&year=2016..2025&page=2>
- Shih, J., Vendedores, C., Gavis, C., Féin, A., y Brien, K. (2022). Experiencias de atención de enfermería psiquiátrica hospitalaria entre personas que han sobrevivido a un intento de suicidio. *Problemas de salud mental Enfermería*, 44(3), 144-151. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/36669129/>
- Sorzano, T., Arnedo, I., Sanz, F., y Torres, C. (2020). Conducta suicida.: Cuidados de enfermería para la prevención e intervención en crisis. *Presencia: Salud mental, investigación y humanidades*, 16(5), 15-26. <https://investigacion.unirioja.es/documentos/608a7237e4bbc72e75305335?lang=de>



Anexo 1. Práctica Basada en Evidencias (EBP)

Vivencias de los profesionales de enfermería frente a los pacientes con intento auto lítico en la unidad de cuidados intensivos una revision sistemática integrativa								
Práctica Basada en la Evidencia (EBP)								
Nº	Autor/es	Título	Año	Tipo de evidencia	Población, tamaño y entorno	Intervención	Hallazgos que ayudan a responder la Pregunta EBP	Nivel y calidad de la evidencia
1	Pypacak et al.	La conducta suicida en un Hospital General y el conocimiento de los profesionales de enfermería.	2022	Estudio Transversal	Población: 550 profesionales de enfermería Tamaño de muestra: 228 profesionales de enfermería Entorno: Hospital general de Paraná, Brasil	La confirmación dada por los participantes en relación a la percepción y atención de pacientes con conducta suicida en su práctica es consistente con la literatura sobre la alta prevalencia de intentos y realización de suicidios en los servicios de salud.	La identificación de los signos de conducta suicida, el déficit de conocimientos de los profesionales, la existencia de una relación entre la conducta suicida y los trastornos mentales.	A Alta calidad: Documentación de una estrategia sistemática de búsqueda de bibliografía; resultados consistentes con suficientes números de estudios bien diseñados, desarrollado o revisado dentro de los últimos cinco años.



2	Juanós et al.	Actitudes y percepciones de las enfermeras hacia la conducta suicida	2024	Revisión sistemática sin meta análisis	Población: Bases de datos profesionales de ámbito sanitario (Enfermeras) en Cuiden, Pubmed, Scopus, Cinahl y Web of Science. Tamaño de muestra: Publicaciones en los últimos diez años (2012-2022) Entorno: Salud Mental	La lectura crítica de los artículos incluidos en la revisión bibliográfica y de la síntesis e integración de sus resultados, la metasíntesis demuestra la existencia de un conjunto de limitaciones o barreras que influyen en las actitudes y percepciones de las enfermeras hacia la conducta suicida y por consiguiente, perjudican los cuidados prestados a las personas con esta patología.	Una evaluación cuidadosa y centrada en la persona, basándose en el conocimiento científico sobre la enfermedad y las competencias humanas, el significado social y cultural de la conducta suicida.	B Buena calidad: búsqueda de bibliografía razonablemente completa y apropiada; resultados razonablemente consistentes con suficientes números de estudios bien diseñados; evaluación de fortalezas y limitaciones de estudios incluidos con conclusiones bastante definitivas.
---	---------------	--	------	--	---	---	--	---



3	Cervera y Galarza	Manejo enfermero del paciente con ideas suicidas en el ámbito extrahospitalario.	2020	Revisión sistemática con Meta análisis	Población: Fuentes de datos consultadas como Web of Science, Medline Plus, Cuiden Plus, PubMed, National guideline clearinghouse (NGC) y Cochrane Library Plus y diferentes páginas web. Tamaño de muestra: No se proporciona un tamaño específico.	Se enfoca a identificar y recopilar métodos y recursos comunicativos y no comunicativos que dispone la enfermería en el ámbito extrahospitalario para manejar las conductas descritas.	Saber actuar como enfermera de la emergencia extrahospitalaria en el manejo del paciente con ideas auto líticas.	B Buena calidad: búsqueda de bibliografía razonablemente completa y apropiada; resultados razonablemente consistentes con suficientes números de estudios bien diseñados; evaluación de fortalezas y limitaciones de estudios incluidos con conclusiones bastante definitivas.
---	-------------------	--	------	--	---	--	--	---



					Entorno: Salud Mental			
4	Sorzano et al.	Conducta suicida. Cuidados de enfermería para la prevención e intervención en crisis.	2020	Estudio transversal	Población: Unidades de la Red de Salud Mental del Servicio Riojano de Salud. Tamaño de la muestra: Profesionales de enfermería. Entorno; Comunidad Autónoma de la Rioja.	Los profesionales muestran capacidad para establecer relaciones terapéuticas con los pacientes en riesgo de comportamiento e ideación suicida; así como se muestran agentes activos a la hora de valorar las necesidades del paciente, obtener información colateral de	En relación con la existencia de un plan específico de intervención ante la conducta suicida el 100% de los profesionales refieren su inexistencia; así como de una comisión comunitaria para la prevención de la conducta suicida y de las plazas de especialistas en enfermería de salud mental.	A Alta calidad: Documentación de una estrategia sistemática de búsqueda de bibliografía; resultados consistentes con suficientes números de estudios bien diseñados, desarrollado o revisado dentro de los últimos cinco años.



						fuentes disponibles para mejorar la comprensión y la asistencia sanitaria del paciente, agentes activos en la movilización de recursos sanitarios precisos, y en la observación y seguimiento de estos pacientes.		
5	Gerstner et al.	Lineamientos Operativos para la Atención a Personas con	2021	Revisión sistemática sin meta análisis	Población: Evidencias de estudios. Tamaño de la muestra: Niveles de atención Entorno: Diferentes	Surge la aplicación obligatoria para el personal que labora en establecimientos de todos los niveles de atención de salud del Ministerio de Salud Pública.	Un problema de salud pública en su esencia es un fenómeno sociocultural, y debe ser abordado desde varias instancias del Estado, además de la sociedad civil, academia y desde la comunidad	B Buena calidad: búsqueda de bibliografía razonablemente completa y apropiada; resultados razonablemente consistentes con



		Intención y/o Intentos suicidas en Establecimientos del Ministerio de Salud Pública del Ecuador.			establecimientos de salud en Ecuador			suficientes números de estudios bien diseñados; evaluación de fortalezas y limitaciones de estudios incluidos con conclusiones bastante definitivas.
6	Fernández et al.	Hospitalización por Intento de Suicidio en Adolescentes: Mirada retrospectiva	2021	Estudio Cuasi experimental	Población: 47 adolescentes (42 mujeres y 5 hombres) fueron hospitalizados por IS. Tamaño de muestra: 10 adolescentes de	En el modelo de la experiencia de hospitalización que emerge de este estudio, ciertos factores fueron cruciales en la configuración de la hospitalización como un espacio de contención	El estigma social hacia la enfermedad mental, la conducta suicida y las intervenciones terapéuticas tales: la hospitalización psiquiátrica retardan la consulta temprana de los problemas de salud mental, dificulta la adherencia a	A Alta calidad: Documentación de una estrategia sistemática de búsqueda de bibliografía; resultados consistentes con suficientes números de estudios bien diseñados, desarrollado o



		a de la experiencia y los cambios asociados.		ambos géneros (90% femenino), de edad promedio 16,9 años, que aceptaron voluntariamente participar y que cumplieron con los criterios de inclusión (hospitalización motivada por IS, edad menor de 18 años al ingreso a hospitalización. Entorno: Revisión bibliográfica.	reflexiva y que cumpliera su función terapéutica: la estabilización psicopatológica de lo/as adolescentes, el facilitador de la transición y el movilizador.	tratamientos y la indicación de hospitalización es vivida como extrema, todo lo cual constituye un obstaculizador del restablecimiento del bienestar de NNA.	revisado dentro de los últimos cinco años.
--	--	--	--	---	--	--	--



7	Hernández et al.	Gestión del cuidado de enfermería en personas con intentos de suicidio.	2023	Estudio retrospectivo	Población: Estudios previos. Tamaño de muestra: No se proporciona un tamaño específico. Entorno: Revisión Bibliográficas.	Es una necesidad que los profesionales de la enfermería se preparen a través de estudios de postgrado para el manejo integral de la persona con intento auto lítico, por ser este profesional una de las primeras personas que entra en contacto con el paciente con intento auto lítico cuando este ingresa a las salas de emergencias en las instituciones asistenciales.	Esta reflexión se pone en manifiesto el sentido holístico de la profesión, con un carácter eminentemente dialógico intersubjetivo, el cual es el factor primordial en la relación enfermera paciente para así llegar a conocerse y brindar cuidados verdaderamente individualizados. Como relación inter-personal, el cuidado favorece la interacción significativa entre persona cuidada y persona cuidante, en la que se incorporan: conocimientos, sentimientos,	B Buena calidad: búsqueda de bibliografía razonablemente completa y apropiada; resultados razonablemente consistentes con suficientes números de estudios bien diseñados; evaluación de fortalezas y limitaciones de estudios incluidos con conclusiones bastante definitivas.
---	------------------	---	------	-----------------------	--	--	--	---



							responsabilidades, opiniones, actitudes, acciones, con lo que se demuestra preocupación e interés por el paciente	
8	Clua et al.	Atención al suicidio desde la perspectiva de enfermería: una metasíntesis de estudios cualitativos	2021	Revisión sistemática sin meta análisis	Población: Fuentes secundarias publicadas en la literatura científica, empleando diferentes bases de datos: Dialnet, PubMed Tamaño de muestra: Publicaciones de los	La intervención se centra en capacitar a las enfermeras en la relación terapéutica para mejorar la atención a personas con conducta suicida, especialmente en entornos no especializados en salud mental. Además, se enfatiza la necesidad de supervisar el impacto	Los hallazgos indican que las enfermeras experimentan malestar emocional al atender a personas con conducta suicida y que su rol es clave en la atención, especialmente a través de la relación terapéutica. Se identificó la necesidad de mejorar sus competencias relacionales para	B Buena calidad: se basan en una meta-síntesis cualitativa rigurosa con criterios PRISMA y CASP para evaluar la calidad de los estudios. Sin embargo, al tratarse de estudios cualitativos, la evidencia puede estar influenciada



					últimos 10 años. Entorno: Salud Mental, México	emocional en las enfermeras y promover un entorno que facilite la evaluación continua, la seguridad y la esperanza en los pacientes.	crear un entorno terapéutico más efectivo. Además, se resalta la importancia de la formación continua y del apoyo institucional para supervisar el impacto emocional en las enfermeras, lo que contribuye a una atención más eficaz y humanizada.	por la subjetividad de los autores y la variabilidad en los contextos analizados.
9	Öz et al.	Actitudes de los estudiantes de enfermería hacia la muerte y estigma	2021	Estudio transversal	Población: 560 estudiantes Tamaño de muestra: No se seleccionó una muestra. Entorno: Salud Mental, Estados Unidos	Se propone integrar la educación sobre la muerte y el suicidio en las primeras etapas de la formación en enfermería, además de diseñar programas de capacitación sostenibles que reduzcan creencias y	Se identificó que los estudiantes de enfermería tienen una actitud moderadamente positiva hacia la muerte, mostrando mayor aceptación neutral y de aproximación. Además, se encontró que el estigma hacia el	B Buena calidad: el estudio utiliza herramientas validadas para medir las actitudes de los estudiantes. Sin embargo, al ser un estudio descriptivo y transversal, la capacidad



		hacia las personas que intentan suicidarse				actitudes negativas hacia el suicidio.	suicidio disminuye a medida que las actitudes positivas hacia la muerte aumentan.	de establecer relaciones causales es limitada.
10	Shih et al.	Experiencias de atención de enfermería psiquiátrica hospitalaria entre personas que han sobrevivido a un intento de suicidio	2023	Estudio Cuasi experimental	Población: 9 personas Tamaño de muestra: No se seleccionó una muestra. Entorno: Salud Mental, Londres	Se recomienda fortalecer la capacitación en empatía y escucha activa para las enfermeras que atienden a pacientes hospitalizados tras un intento de suicidio. Además, se enfatiza la importancia de reducir el estigma en la atención, proporcionar recursos adecuados para mitigar el agotamiento emocional y	Las experiencias positivas con la atención de enfermería se relacionaron con la empatía, el apoyo, la amabilidad, la flexibilidad y la escucha activa. En contraste, las experiencias negativas incluyeron sentimientos de estigmatización, invalidación, degradación y coacción. Se destacó la importancia de que las enfermeras sean conscientes de sus prejuicios, practiquen la	A Alta calidad: se basa en un análisis cualitativo detallado de experiencias directas de los pacientes. La muestra reducida y la subjetividad inherente a los estudios cualitativos contribuyen a su aplicabilidad en este tipo de poblaciones.



						promover una atención más compasiva y humanizada.	empatía y brinden un trato humanitario.	
11	Castaig e et al.	Intervencio nes de seguimiento tras intento de suicidio. ¿Qué herramienta s, qué efectos y cómo evaluarlos?	2017	Revisión sistemátic a sin meta análisis	Población: Fuentes secundarias, 16 estudios controlados, 4 estudios de seguimiento telefónico, 5 estudios de participación sanitaria. Tamaño de muestra: No se presenta una selección de muestra. Entorno: Enfermería, España.	Las intervenciones de seguimiento han surgido como un enfoque prometedor para aumentar el acceso a la atención y reducir la recurrencia de la conducta suicida. Estas incluyen llamadas telefónicas, envío de cartas, correos electrónicos, mensajes de texto y visitas médicas o de enfermería a domicilio, a menudo combinadas con entrevistas	Los estudios han demostrado que el seguimiento telefónico y el envío de cartas pueden reducir los reintentos de suicidio y mejorar la participación en la atención sanitaria. Sin embargo, solo algunos estudios han mostrado resultados significativamente positivos en términos de reducción de la conducta suicida recurrente y participación en el tratamiento.	A Alta calidad: se basa en estudios controlados y aleatorizados, pero con limitaciones metodológicas. Aunque los resultados sugieren que las intervenciones de seguimiento son prometedoras, se requieren más investigaciones para confirmar su eficacia y estandarizar su aplicación.



						motivacionales o psicoterapia breve.		
12	Laliberté et al.	Detección de suicidio y evaluación del riesgo en el servicio de urgencias: análisis del caso de una superviviente de un intento de suicidio	2021	Revisión sistemática sin meta análisis	Población: 28 casos Tamaño de muestra: 10 casos Entorno: Enfermería, Estados Unidos	La revisión de casos sugiere que los servicios de urgencias deben implementar medidas mejoradas para la detección del suicidio, la evaluación del riesgo y la atención de seguimiento para pacientes suicidas. Estas intervenciones deben estar basadas en directrices nacionales y en recursos de evaluación de riesgos para asegurar una atención más efectiva.	La revisión reveló que, a pesar de las directrices y recursos existentes, la ideación y conducta suicida siguen sin detectarse en muchos servicios de urgencias, lo que genera lagunas en la atención. Estas lagunas representan oportunidades perdidas para prevenir el suicidio y abordar el riesgo de manera más eficiente.	B Buena calidad: revisión de casos en registros médicos, lo que proporciona datos útiles, pero sin una investigación experimental más controlada. Se requieren más estudios para evaluar la efectividad de las intervenciones propuestas.



13	Rodríguez y Benalcazar	Cómo las enfermeras de atención primaria pueden identificar y gestionar la autolesión	2020	Estudio Mixto	Población: 367 pacientes Tamaño de muestra: 48 pacientes de alto riesgo de autolesión Entorno: Emergencias, Madrid	El estudio analiza cómo las enfermeras de atención primaria pueden identificar y gestionar la autolesión, enfocándose en estrategias de detección temprana y abordajes de intervención en entornos comunitarios.	Se identificaron tres grupos de alto riesgo: adolescentes, personas con trastornos de salud mental y adultos con antecedentes de trauma o abuso. Las enfermeras desempeñan un papel clave en la detección mediante el uso de herramientas de evaluación estandarizadas y la observación de cambios en el comportamiento del paciente. Se analizaron tres estrategias de gestión efectivas:	A Alta calidad: basada en estudios cualitativos y análisis de registros clínicos, aunque se requiere mayor investigación para estandarizar protocolos de intervención.
14	Giaccherro y	Actitudes de estudiantes	2019	Estudio transversal	Población: 380 estudiantes de enfermería	El estudio analiza las actitudes sobre el suicidio y sus factores asociados en	La mayoría tuvo contacto con personas con conducta suicida, pero careció de formación	A Alta calidad: útil para diseñar intervenciones educativas y mejorar la



	Guidori zzi	de enfermería relacionada s al comportami ento suicida			Tamaño de muestra: 111 estudiantes de enfermería Entorno: Enfermería, Brasil	estudiantes de último año de enfermería en Brasil.	específica en prevención. Factores asociados a actitudes más negativas: Sexo femenino, falta de lectura sobre prevención del suicidio, menor percepción de competencia profesional. Pensamientos suicidas previos se asociaron a: Mayor contacto con personas con conducta suicida y actitudes menos moralistas y de menor condena.	formación en prevención del suicidio en enfermería.
15	Muñoz et al.	Modelos de intervenció n en la conducta suicida	2019	Estudio Cuasi experimen tal	Población: 50 profesionales de enfermería Tamaño de muestra: No se determinó una	El estudio examina el enfoque europeo para la prevención del suicidio, a través del proyecto EUREGENAS financiado	El suicidio es considerado por la OMS y la Unión Europea como un problema prioritario, siendo una de las principales causas de muerte no natural. En	A Alta calidad: relevante para la creación de políticas de salud pública y la implementación de



		según diferentes profesional es sanitarios en España: Resultados del Proyecto Euregenas			muestra Entorno: Salud Mental, Brasil	por Health Program 2008- 2013, con un enfoque en un modelo integrado de salud mental.	España, la tasa de suicidios ha aumentado un 12% desde 2005. Objetivo del Proyecto EUREGENAS: Desarrollar un modelo de salud mental centrado en la prevención del suicidio. A través de grupos de discusión con profesionales de la salud, se identificaron diferencias en la percepción sobre la prevención del suicidio, pero hubo consenso en considerar el suicidio como una prioridad en salud.	modelos integrados de prevención del suicidio.
--	--	---	--	--	--	--	---	---



Anexo 2. Análisis CASPE.

Artículo	¿Se hizo la revisión sobre un tema claramente definido?			¿Buscaron los autores el tipo de artículos adecuado?			¿Crees que estaban incluidos los estudios importantes y pertinentes?			¿Crees que los autores de la revisión han hecho suficiente esfuerzo para valorar la calidad de los estudios incluidos?			Si los resultados de los diferentes estudios han sido mezclados para obtener un resultado "combinado", ¿era razonable hacer eso?			¿Se pueden aplicar los resultados en tu medio?			¿Se han considerado todos los resultados importantes para tomar la decisión?			¿Los beneficios merecen la pena frente a los perjuicios y costes?		
(Pypcak et al., 2022)	Sí	No sabe	No	Sí	No sabe	No	Sí	No sabe	No	Sí	No sabe	No	Sí	No sabe	No	Sí	No sabe	No	Sí	No sabe	No	Sí	No sabe	No
(Juanós et al., 2024)	x			x			x			x			x			x			x			x		
(Cervera y Galarza, 2020)	x			x			x			x			x			x			x			x		



(Sorzano et al., 2020)	x			x			x			x			x			x			x			
(Gerstner et al., 2021)	x			x			x			x			x			x			x			
(Fernández et al., 2021)	x			x			x			x			x			x			x			
(Hernández et al., 2023)	x			x			x			x			x			x			x			
(Clua et al., 2021)	x			x			x			x			x			x			x			
(Öz et al., 2021)	x			x			x			x			x			x			x			
(Shih et al., 2022)	x			x			x			x			x			x			x			
(Castaigne et al., 2017)	x			x			x			x			x			x			x			



(Laliberté et al., 2021)	x			x			x			x			x			x			x			
(Rodríguez y Benalcazar, 2020)	x			x			x			x			x			x			x			
(Giacchero y Guidorizzi, 2019)	x			x			x			x			x			x			x			
(Muñoz et al., 2019)	x			x			x			x			x			x			x			

