



**Centro de  
Promoção da Vida e Prevenção do  
Suicídio - Hospital Mãe de Deus**

**RICARDO NOGUEIRA**

**MAIO 2017**

# O Problema

- **Suicídio**: Fenômeno complexo e etiologia multicausal: biológicos, psicológicos, psiquiátricos, culturais, sociais e religiosos.
- Afeta aos sobreviventes.
- Desconhecimento, medo, preconceito, incômodo e atitudes condenatórias = **SILÊNCIO.**

# O PROBLEMA

- **Visto como problema individual e não social.**
  - **Precisamos desmistificá-lo, promovendo uma discussão mais ampla e aberta para gerar ações e políticas públicas visando sua prevenção e controle.**
  - **Tragédia pessoal e familiar.**

# REALIDADE NO MUNDO

- **Número crescente de suicídios**
- **↑ crianças, adolescentes e adultos jovens**
- **15-29anos – Segunda causa de morte**
- **Suicídio ↔ transtornos mentais**

**Maiores taxas em: China, Índia, USA, Rússia, Japão, Coreia do Sul e Paquistão.**

# BRASIL

## TOTAL DE MORTES

8° do mundo

11821 mortes em 2012  
(índice alto em números absolutos)

**32,3 mortes por dia**



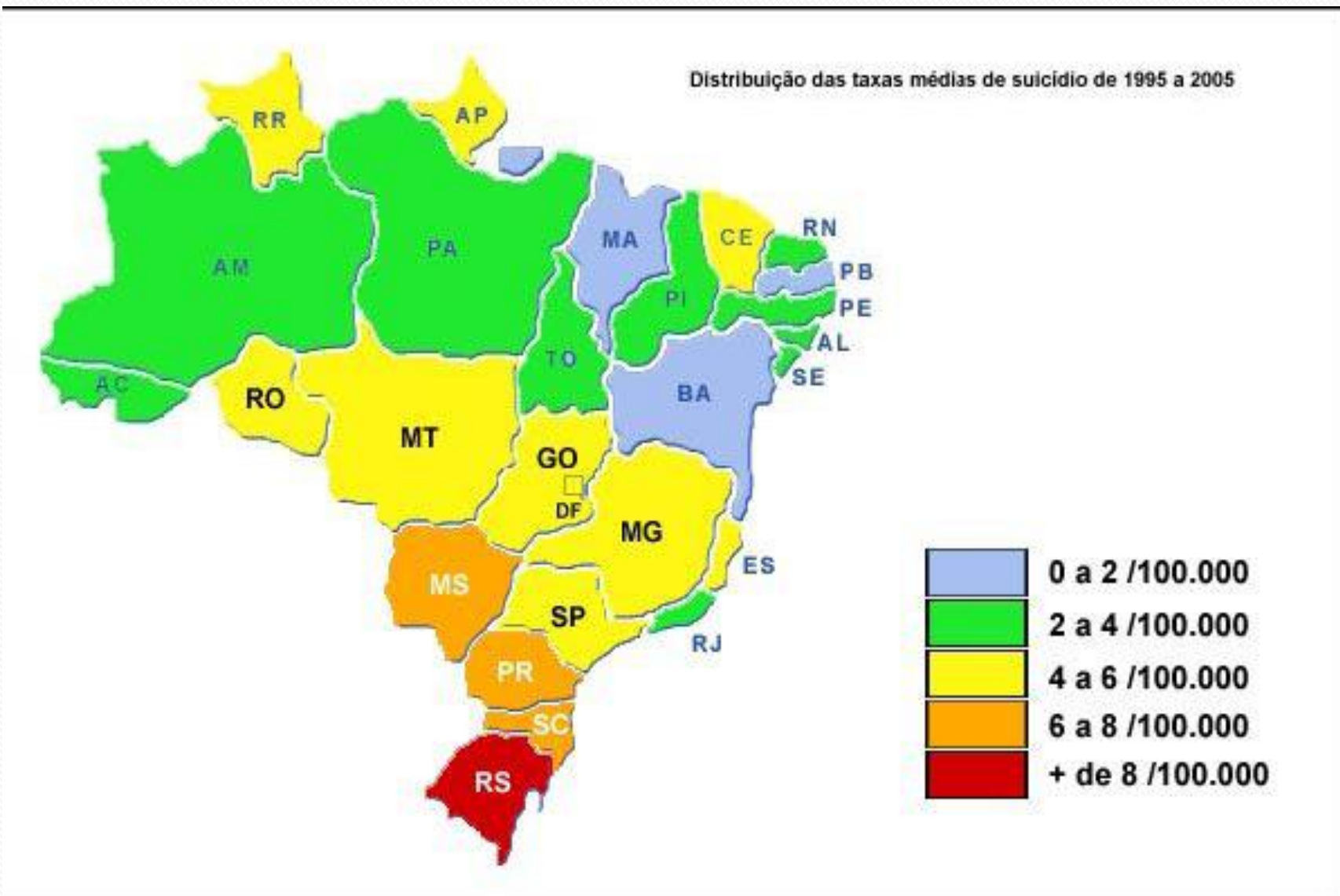
# BRASIL

## DADOS SÓCIO-DEMOGRÁFICOS



- **Sexo masculino (crescendo entre adolescentes do sexo feminino)**
- **Adultos jovens (15-29 anos) e acima de 75 anos;**
- **Agricultores, indígenas, policiais, desempregados, aposentados;**
- **Cidades menores;**
- **Migrantes;**
- **51% casados;**
- **Estratos econômicos extremos.**

# SUICÍDIO NO BRASIL



## 20 MAIORES COEFICIENTES DE SUICÍDIO EM CIDADES > 50 MIL HABITANTES (MÉDIA DO TRIÊNIO 2005 – 2007)

	CIDADE	ESTADO	COEFICIENTE DE SUICÍDIO
●	Venâncio Aires	RS	26,2
●	Lajeado	RS	19,4
	Caicó	RN	15,8
●	Santa Rosa	RS	15,7
●	Vacaria	RS	15,7
	Boa Viagem	CE	15,5
	Gaspar	SC	15,2
	Itaúna	MG	15,2
	Dourados	MS	15,1
	Guaxupé	MG	15,0
●	São Borja	RS	14,6
●	Canguçu	RS	14,5
●	Uruguaiana	RS	14,3
	Tianguá	CE	14,2
●	Passo Fundo	RS	13,9
●	Santa Cruz do Sul	RS	13,9
	Tailândia	PA	13,8
●	Sapiranga	RS	13,8
	Curvelo	MG	13,5
	Russas	CE	13,5



# MAPA DO SUICÍDIO NO RS

POSIÇÃO	CIDADE
2ª	Três Passos
5ª	Três de Maio
6ª	Nova Prata
11ª	Santa Cruz do Sul
11ª	Tupanciretã
12ª	Santiago
13ª	Canguçu
14ª	Lajeado
15ª	Venâncio
18ª	Encruzilhada do Sul
19ª	Osório
Mapa da Violência do RS – UFRGS -	2016

# SUICÍDIOS NO RS

<b>ANO</b>	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012
<b>NÚMERO</b>	1050	1073	1150	1099	1163	1112	1036	1041	1178

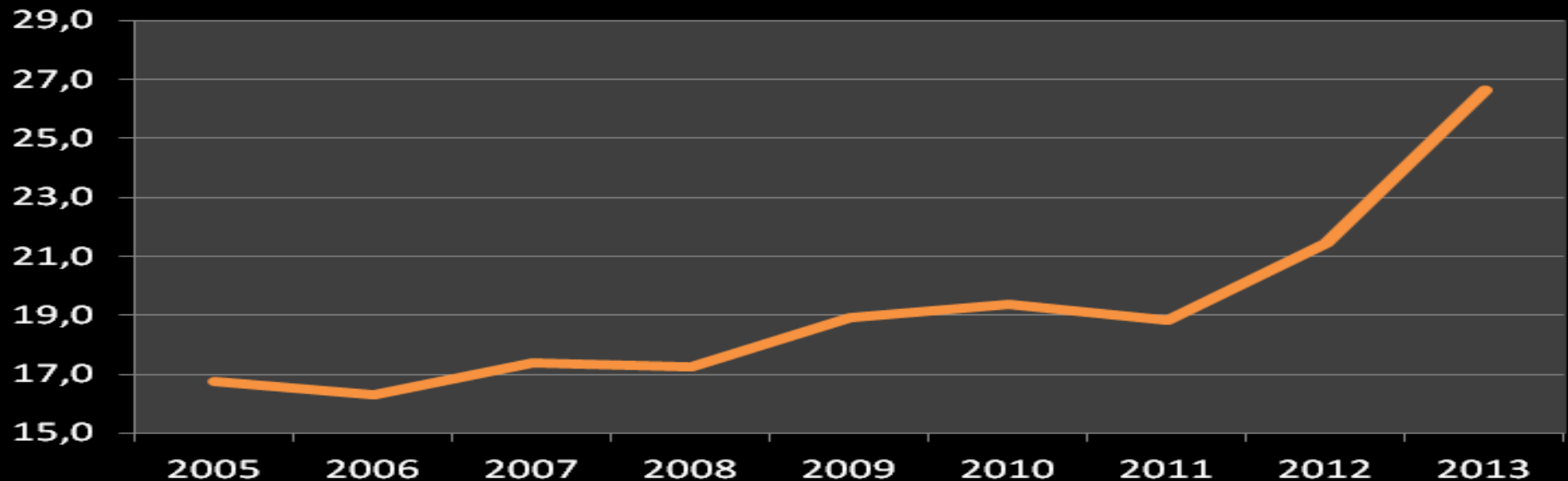
Período: 2004-2012

# DIFERENÇA PERCENTUAL MÉDIA EXPOSIÇÕES TÓXICAS POR TENTATIVA DE SUICÍDIO DE 2005 A 2013

Passou de 16,7% em 2005 para 26,6% em 2013

Aumento significativo nos dois últimos anos (2012 e 2013) após um período de 7 anos de uma baixa flutuação nessa faixa etária.

**de 10 a 14 anos**



# PERCENTUAL POR FAIXA ETÁRIA

## TENTATIVAS SUICÍDIO CIT/RS 2005-2013

FAIXA ETÁRIA	TOTAL DE EXPOSIÇÕES TÓXICAS	TOTAL DE TENTATIVAS DE SUICÍDIO	PERCENTUAL NA FAIXA ETÁRIA
< 01 ano	1.185	0	0,0
01 a 04 anos	35.628	0	0,0
05 a 09 anos	10.444	26	0,2
10 a 14 anos	7.694	1.474	19,2
<b>15 a 19 anos</b>	<b>12.603</b>	<b>5.601</b>	<b>44,4</b>
20 a 29 anos	28.467	10.601	37,2
30 a 39 anos	22.541	7.744	34,4
40 a 49 anos	18.846	5.263	27,9
50 a 59 anos	13.278	2.368	17,8
60 a 69 anos	6.669	719	10,8
70 a 79 anos	3.026	270	8,9
> 80 anos	1.152	100	8,7
Não determinada	1.629	283	17,4
<b>Total Faixa Etária</b>	<b>163.162</b>	<b>34.449</b>	<b>21,1</b>

# **ANÁLISE DOS DADOS CIT/RS 2005- 2013 EXPOSIÇÕES TÓXICAS AUTOINFLINGIDAS**

- **Quase 45% das exposições tóxicas na faixa etária de 15-19anos estão relacionadas a tentativas de suicídio.**
- **A diferença percentual média entre 2005 e 2013 em todas as faixas etárias foi de 2,4 pontos percentuais (pp). Passou de 19,3% em 2005 para 21,7% em 2013. No grupo etário de 10 a 14 anos essa diferença percentual foi de 9,9 pp.**

# PRINCIPAL CLASSE MEDICAMENTOS CIT/RS 2013

<b>Classe</b>	<b>Nº</b>
● <b>Benzodiazepínicos</b> -----	<b>1473</b>
● <b>Antidepressivos</b> -----	<b>1335</b>
● <b>Anticonvulsivantes</b> -----	<b>691</b>
● <b>Neurolépticos</b> -----	<b>648</b>
● <b>Analgésicos / antipiréticos</b> ---	<b>554</b>
	<b>TOTAL: 4705</b>

# PRINCIPAL AGENTE CIT/RS - 2013

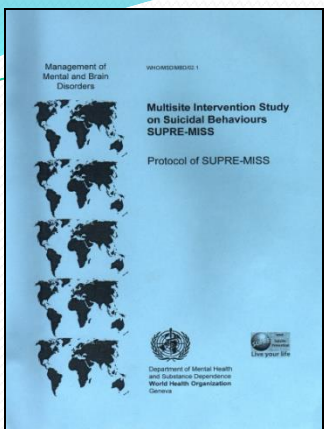
<b>Principal Agente</b>	<b>Nº</b>
● Clonazepam-----	<b>754</b>
● Fluoxetina-----	<b>331</b>
● Carbamazepina-----	<b>387</b>
● Clorpromazina-----	<b>286</b>
● Acetaminofen (Paracetamol)-----	<b>387</b>

**TOTAL: 2.145**

# SUICÍDIO EM CAXIAS DO SUL

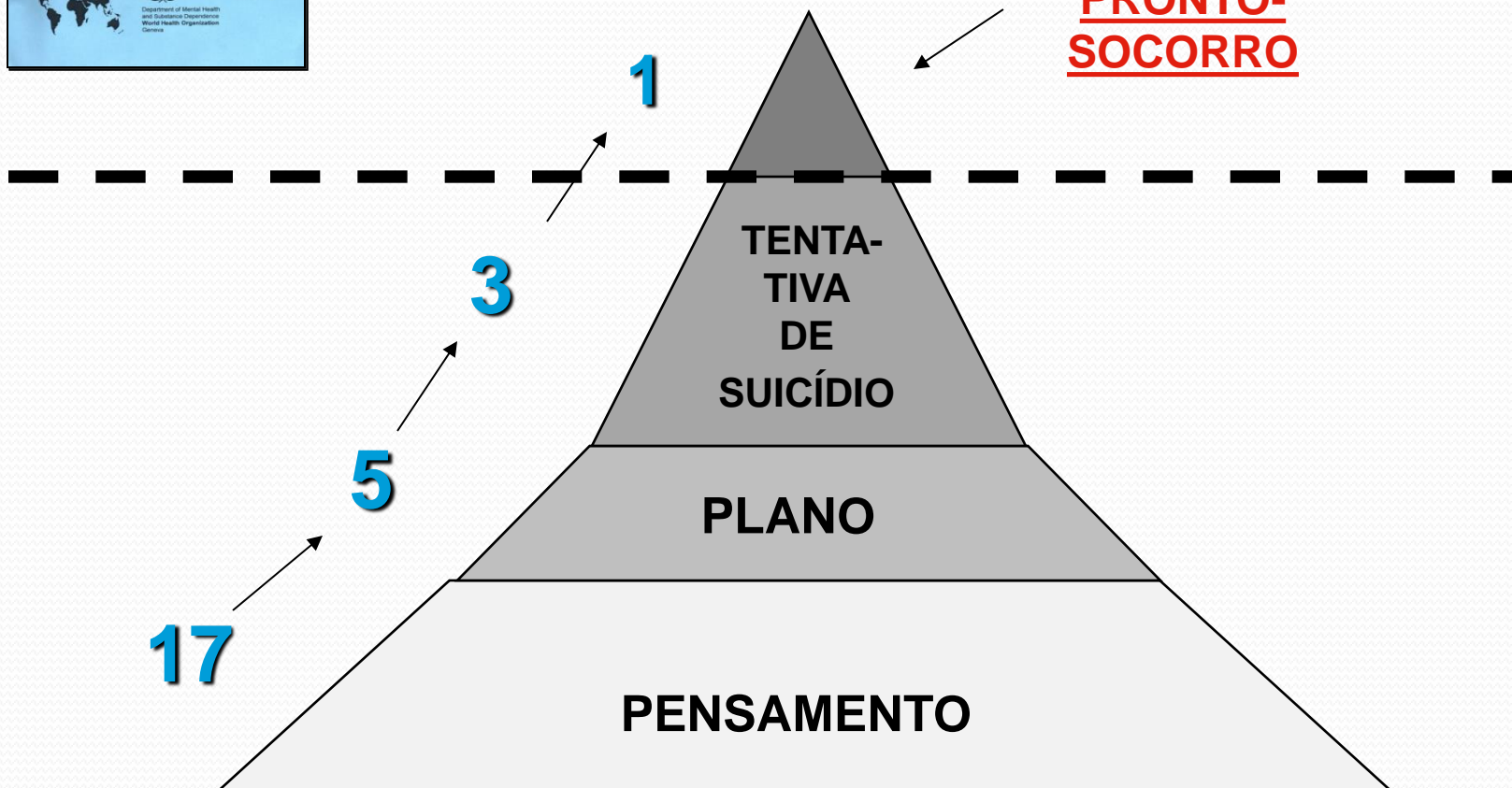
<b>ANO</b>	<b>NÚMERO</b>
2009	34
2010	32
2011	32
2012	57
2013	61
2014	49
2015	42
2016	37
2017	12
TOTAL	356
	DATASUS 2017





# DE CADA 100 HABITANTES, AO LONGO DA VIDA

**ATENDIDOS EM  
PRONTO-  
SOCORRO**



# O Suicídio

**Danos e repercussões ocasionadas pelo comportamento suicida...**



- **Perda da qualidade de vida**
- **Impactos psicológicos intensos**
  - **Nº de internações**
- **Nº de atendimentos sistemáticos**

# MITOS EM RELAÇÃO AO SUICÍDIO

**Se eu perguntar sobre suicídio,  
poderei induzir o paciente a isso???**

**De forma sensata e franca, tocar no assunto  
aumenta o vínculo.**

**Ele está ameaçando suicídio apenas  
para manipular???**

**É um sinal de sofrimento.**

# MITOS EM RELAÇÃO AO SUICÍDIO

**Quem quer se matar, se mata mesmo???**

**Imobilismo terapêutico Não se trata de evitar todos os suicídios, mas sim os que podem ser evitados. Desafiar o paciente também é um risco!**

**Quem quer se matar não avisa???**

**Pelo menos dois terços das pessoas que tentam ou que se matam haviam comunicado de alguma maneira sua intenção para amigos, familiares ou conhecidos.**

# MITOS EM RELAÇÃO AO SUICÍDIO

**No lugar dele eu também estaria deprimido, preferiria morrer!!!**

**O suicídio é um ato de covardia ou de coragem???**

# FRASES DE ALERTA

- **Eu preferia estar morto.**
- **Eu não posso fazer mais nada.**
  - **Eu não aguento mais.**
    - **Cansei.**

# FRASES DE ALERTA

- **Eu sou um perdedor e um peso para os outros.**
- **Os outros vão ser mais felizes sem mim.**

# SINAIS DE ALERTA

- **Desejo súbito de concluir afazeres pessoais, organizar documentos, escrever um testamento, etc.;**
- **Cartas de despedida;**
- **Menção repetida de idéias de morte ou suicídio;**



# SINAIS DE ALERTA

- Planejamento detalhado;
- Precauções para não ser descoberto.

# **Para lidar com as situações de suicídio é preciso:**

- **compreender a complexidade do fenômeno;**
- **saber identificar as situações de vulnerabilidade;**
- **construir e articular uma rede de prevenção e controle.**

# **Estratégias de Prevenção**

- **Reduzir o estigma.**
- **Sensibilizar e Capacitar profissionais (multidisciplinar).**
- **Desenvolver projetos educativos.**
  - **Aumentar os recursos de assistência com a criação de ambulatório especializado e leitos protegidos para internação.**

# **Estratégias de Prevenção**

- **Implementação de sistema de registro e notificação;**
- **Desenvolvimento e apoio a pesquisa;**
- **Identificação do risco de suicídio (ideação suicida) – capacitações.**

# Construção de Fluxogramas

Identificação  
risco

Fatores de  
risco

Como abordar

O que fazer?

Para onde  
levar?

Vínculo?

Internação?

Seguimento

**Entrada**



**Intervenção**



**Saída**

Tentativa

Urgência /  
Emergência

O que fazer?

Para onde  
levar?

Internação?

Seguir  
tratamento



Ricardo Nogueira · Kênia Rosário

# **Prevenção do suicídio**

Implantação de uma rede intersetorial



**Novas Edições  
Acadêmicas**

# **E para não finalizar...**

**“Já dei tudo. Nada me resta de tudo quanto tive, exceto tu, esperança!”**

*Nietzsche*