



FORMULARIO

Título de la propuesta:

Prevención de Suicidio. Poblaciones vulnerables (3 era. y Personas Privadas de Libertad-PPL): tendiendo puentes entre académicos, instituciones y actores en procura de una comprensión integral del fenómeno.

I.- Datos de identificación

Datos Personales

Nombre y Apellidos	CI	Correo electrónico	Servicio universitario donde se desempeña	Teléfono de contacto	Cátedra - Instituto - Departamento	Grado.Efectivo o - Interino	Horas semanales DT (SÍ - NO)	Nivel máximo de estudios alcanzado
Cristina Larrobla	1.764.405-5	Cristina.larrobla@gmail.com	Unidad de Salud Mental en Comunidad,	098800938	Clínica Psiquiátrica, Facultad de Medicina	Gr. 3	DT	Doctorado
Pablo Hein	1.907.631-9	Pablo.hein@cienciasociales.edu.uv	Ciencias Sociales	24103855, interno 502	Departamento Sociología	Gr. 3 efectivo	40	Dr (C)

Resumen de la propuesta (hasta 250 palabras)

La conducta suicida es considerada a nivel mundial una problemática sanitaria de carácter prioritario. Uruguay se ubica entre los primeros países con las tasas más altas (16,9 por 100000 habitantes) y acompaña las tendencias internacionales. La propuesta plantea como único Objetivo general, construir un núcleo interdisciplinario que articule un espacio de investigación, educación y prevención de la conducta suicida focalizando la temática en subnúcleos (Adultos Mayores y Personas Privadas de Libertad-PPL). Para ello se busca involucrar actores institucionales, sociales y académicos regionales vinculados directamente a la temática. Los propósitos son: Constitución de un espacio formal de intercambio que amplíe y profundice la comprensión de la conducta suicida; Generación de insumos basados en la evidencia científica, hasta la fecha desconectada, que contribuyan a la mejora de políticas preventivas desde el plano socio-cultural, reconociendo diversos grupos vulnerables, los cuales requieren diagnósticos diferenciales e intervenciones heterogéneas; Se pretende que el núcleo sea un espacio de formación de recursos académicos y humanos especializados en la problemática (“gatekeepers”: recursos en contacto directo con población vulnerable), y por último, Sentar las bases de sustentabilidad y confiabilidad del dato cuantitativo así como la mirada sociocultural mediante lo cualitativo. De esta forma se aspira a la homogenización de los datos en la temática. Las actividades están centradas en Talleres, intercambios y seminarios de profundización de la temática en cada subnúcleo. Los productos finales se centran en publicaciones y difusión de los resultados en diferentes ámbitos. A su vez se contemplan lineamientos para futuras investigaciones.

1. Estado del área y problema que se propone abordar.

1.1 La heterogeneidad de una homogeneidad

El fenómeno de la conducta suicida es considerado a nivel mundial una problemática sanitaria de carácter prioritario. Uruguay se ubica entre los primeros países con las tasas más altas (16,9 por 100000 habitantes) y acompaña las tendencias internacionales en relación a las características generales en materia de suicidios (mayor frecuencia en hombres y en la franja de 20 a 29 años, con predominio en el interior del país¹). Las poblaciones más vulnerables actualmente, es decir aquellos que presentan mayores factores de riesgo, son los adolescentes, los Adultos Mayores (mayores de 70 años) y las Personas Privadas de Libertad (PPL). Se sabe también que tanto los suicidios como los Intentos de Autoeliminación (IAE) tienen un alto impacto en el conjunto de las familias y la sociedad que es difícil de medir; se estima que por cada suicido hay al menos 6 personas afectadas.

Con miras a una mayor comprensión de la conducta suicida, las investigaciones en las últimas décadas se han abocado a conceptualizar dicha conducta más allá del suicidio en sí mismo. De esta forma la búsqueda se ha centrado en la generación de modelos de comprensión apuntando a intervenciones oportunas y cómo prevenir el fenómeno. Es así como la conducta suicida se concibe como un continuum que va desde el pensamiento suicida, con diversos grados de intensidad (desde ideas vagas a planes y preparativos), pasando por el IAE y el parasuicidio, llegando a el suicidio consumado^{2,3}.

Si bien el suicidio puede ocurrir en cualquier familia o grupo social, los estudios indican que en los adolescentes y Adultos Mayores los motivos son principalmente del orden de los problemas interpersonales. Tanto la ideación suicida (IS) como el intento, son considerados factores predictores, lo que tiene valor desde un enfoque de prevención. Así, quien ha intentado quitarse la vida tiene 40 veces más probabilidades de suicidarse^{4,5}. Sin embargo, ambos predictores por sí solos no son suficientes, es muy difícil establecer qué personas con IS pasarán a la conducta y eventualmente se quitarán la vida.

Esta misma dificultad ha llevado a buscar otros factores asociados que expliquen por qué en ciertos momentos de la vida se puede avanzar en este continuo. En una revisión sistemática, cuya finalidad fue describir los principales objetivos de los programas preventivos, Mann y cols. (2005)⁶ resumen aquellos factores con mayor evidencia empírica, entre los que se destacan los antecedentes de problemas psíquicos, especialmente la depresión, y factores estresantes que aumentan las posibilidades de IS. Si estos coexisten con factores precipitantes como la impulsividad, desesperanza, acceso a mecanismos letales, consumo de sustancias o procesos de imitación (por suicidio de conocidos o referentes), habrá mayores posibilidades de avanzar en el continuo. El conocimiento de estos factores es una de las medidas necesarias para ayudar a las políticas de promoción de salud, bienestar y prevención de la problemática.

Abordar la temática del suicidio e IAE implica considerar tanto el acto, las conductas suicidas, el perfil de quienes sufren el problema, como también conocer las características de los diferentes actores que intervienen o están involucrados en el contacto con las poblaciones vulnerables (familiares, amigos, personal de la salud, de la educación, agentes penitenciarios, psicoeducadores, etc.). Mejorar la capacidad de las políticas y programas así como de los recursos que las implementan va más allá de la simple transferencia mecánica de información o herramientas. Existen barreras conceptuales, culturales e institucionales que dificultan el abordaje y que es necesario identificarlas y tomarlas en cuenta en tanto pueden interferir con las acciones y esfuerzos hacia la prevención del problema, conduciendo al fracaso cualquier intento de mejora. Uno de los aspectos que se ha definido como central en la contribución de la investigación a la prevención del suicidio es la identificación de obstáculos, dificultades y experiencias positivas a nivel de sectores clave para actuar con eficacia, eficiencia y efectividad.

1.2 La importancia de la interdisciplinariedad y la intersectorialidad

Definir la conducta suicida es complejo, en especial porque estamos describiendo “la punta de un iceberg” debajo de la cual coexisten e interactúan múltiples factores que inciden en el problema. Por lo tanto, dicha conducta es un problema multifactorial y complejo, es necesario posicionarse desde una perspectiva integral, reconociendo factores de orden individual, vincular, y social. Este fenómeno ha llevado a que diferentes disciplinas aborden la problemática con la finalidad de ampliar la comprensión y la capacidad para responder de manera integral.

Varios de los problemas que representan una posible amenaza, que serían facilitadores de las conductas suicidas pueden reducirse si se planifica su prevención o control. Se hace necesario un trabajo a nivel de acciones integradas, que involucren tanto a los expertos, tomadores de decisión, trabajadores de la salud, educadores y a la comunidad en su conjunto.

Teniendo en cuenta la importancia de la conducta suicida como problemática social, la OMS creó en 2000 el Estudio de Intervención Multicéntrico de Comportamiento Suicida (SUPRE-MISS)⁷. Éste, destaca la necesidad de dirigir investigaciones y acciones preventivas privilegiando ámbitos considerados clave por su estrecho contacto con población vulnerable (gatekeepers), entre los que se enfatizan el ámbito de la educación, la salud (proveedores de atención primaria de salud, salud mental, y emergencia), referentes religiosos, oficiales de policía, personal penitenciario, medios de comunicación masiva entre otros.

1.3 Grupos Vulnerables en el Uruguay

Diferentes investigaciones actualmente identifican como grupos con mayor vulnerabilidad los adolescentes, los Adultos Mayores y PPL.

En lo que refiere a los adolescentes, se están desarrollando investigaciones académicas la vez que se generan acciones a partir de los resultados emanados de estas. A saber: la planificación de cursos de Grado y Posgrado, cursos de capacitación y actualización de RRHH en las áreas de Salud, tanto a nivel público como privado, y Educación focalizándose en secundaria y UTU. Es importante destacar que se ha constituido un entramado institucional para la investigación, prevención y atención acorde a este subgrupo.

La centralidad de esta propuesta radica en la ampliación y por ende la constitución de subnúcleos en las otras poblaciones vulnerables, PPL y Adultos Mayores. A su vez, se plantea un cuarto subnúcleo que transversalice al resto, que consiste en la sistematización y el estudio de los registros cuantitativos y cualitativos sobre la temática en el Uruguay.

Todo esto apunta a la constitución y consolidación del núcleo: Prevención del Suicidio en el Uruguay.

Las características del IAE en las cárceles merecen una descripción específica. Diferentes informes indican que dicha población presenta mayores riesgos de suicidio que la población general⁸. Además el medio penitenciario presenta características que lo tornan más propenso a los comportamientos suicidas, entre ellas se encuentran: a) son lugares donde viven personas expuestas a mayor riesgo de suicidio; b) el impacto emocional del encarcelamiento y/o el estrés diario; c) no siempre las instituciones cuentan con protocolos/procedimientos específicos para identificar y atender a internos con riesgo de suicidio; d) en el caso que se tengan dichos protocolos, el exceso de trabajo y/o el personal no preparado específicamente favorece la no detección de estos comportamientos o situaciones de riesgo; e) son escasas las instituciones penitenciarias que cuentan con programas de tratamiento psiquiátrico f) la situación de encarcelamiento representa miedo a: lo desconocido, a la violencia física o sexual, a incertidumbre respecto al futuro, culpabilidad por el delito cometido, y miedo o estrés producto de las deficitarias condiciones ambientales^{9,10}. Según diferentes informes del Instituto Nacional de Rehabilitación (INR), si se enumera los problemas sanitarios que aquejan las instituciones penitenciarias, la conducta suicida junto con el consumo de drogas, se

encuentran en los primeros puestos. La normativa penitenciaria no contiene previsiones descriptivas de lo que pudiéramos denominar "normalidad" sanitario-penitenciaria (protocolos). Ante las dificultades que encuentra la institución penitenciaria para el abordaje de dicho fenómeno, tanto a nivel sanitario como jurídico, es que nos planteamos la necesidad de crear un núcleo que nos permita pensar un abordaje integral, multidisciplinar e intersectorial del fenómeno.

Así mismo el suicidio o el IAE en personas de la tercera edad exige consideraciones similares a la del subnúcleo anterior dadas sus características. La trascendencia que adquiere el suicidio en la vejez a nivel internacional y regional, está dada por dos fenómenos vinculados directamente. El primero, la prolongación de la vida y el segundo es el crecimiento de la población mayor de edad. El siglo XXI está pautado por un crecimiento exponencial de mayores de 65 años pasando de un 12% a 20 % en el 2025^{11,12}. La vejez mantiene sus características como pico de incidencia de conducta suicida, según el MSP entre 2011 y 2012 hubo 363 suicidios de sujetos de 55 años y más. Si bien los mayores intentan el suicidio menos que los adolescentes, usan métodos más letales y además, aunque presentan algunas señales de alerta, éstas son difíciles de detectar a la hora de pensar en la prevención.

Por último, el cuarto subnúcleo que se intenta conformar, dentro del núcleo temático, es el de registro de datos. Uno de los aspectos centrales para abordar el problema de la conducta suicida es conocer su magnitud, lo cual está estrechamente relacionado con las formas de registro y fuentes de información disponibles. Más allá de la importancia que adquiere lo social y cultural (ver punto siguiente), es importante considerar como esto se materializa en nuestro país a través de una heterogeneidad del dato sea este cuantitativo o cualitativo. Es importante saber que ante el mismo acto sea este consumado o IAE, actúan una pluralidad de instituciones que conllevan a una disparidad de implicancias prácticas que determinan una disparidad en el registro de las situaciones a saber diferencias de forma y contenido entre los registros.

La propuesta busca constituir un espacio amplio en la cual se comience a desarrollar una reflexión sobre las diferentes fuentes de datos, y tender a generar informes sobre experiencias regionales y posibles sesgos en dichas comparaciones.

Por otro lado, se busca o intenta determinar para luego investigar las posibles condiciones y obstáculos en los registros departamentales y nacionales, que dan como frutos, diferencias no significativas en las estadísticas nacionales.

2 Objetivo de la propuesta incluyendo el producto final.

Objetivo general. “Construir un núcleo interdisciplinario que articule un espacio de

investigación, educación y prevención de la conducta suicida focalizando la temática en subnúcleos (Adultos Mayores y Personas Privadas de Libertad-PPL) desde los actores institucionales, sociales y académicos regionales vinculados directamente a la temática.”

Propósito de la propuesta

1. Constitución de un espacio formal de intercambio que amplíe y profundice la comprensión de la conducta suicida en el Uruguay.

2. Generación de insumos basados en la evidencia científica, hasta la fecha desconectada, que contribuyan a la mejora de políticas preventivas desde el plano socio-cultural, reconociendo diversos grupos vulnerables los cuales requieren diagnósticos diferenciales e intervenciones heterogéneas.

3. se pretende que el núcleo sea un espacio de formación de recursos académicos y humanos especializados en la problemática (“gatekeepers”: recursos en contacto directo con población vulnerable)

4. Sentar las bases de sustentabilidad y confiabilidad del dato cuantitativo así como la mirada sociocultural mediante lo cualitativo. De esta forma se aspira a la homogenización de los datos en la temática.

Como producto final se generará un informe que sistematice la experiencia y del cual se pretende extraer insumos que nos permitan generar nuevas propuestas para continuar ampliando la comprensión integral del fenómeno y comenzar a intervenir a través de acciones concretas en cada uno de los subnúcleos (Adultos Mayores y PPL).

3 Antecedentes de los responsables y sus equipos de trabajo en el área y problema que se propone abordar.

3.1 Antecedentes del Grupo de Investigación.

La Unidad de Salud Mental en Comunidad de Facultad de Medicina trabaja en el primer nivel de atención en el ámbito comunitario y coordina acciones con el 2^{do}. nivel desde hace casi dos décadas. Dicha tarea se integra a otras disciplinas universitarias en el desarrollo de la enseñanza, asistencia e investigación, planificando en conjunto con las instituciones en las que se inserta (RAP-ASSE e IMM). En ese contexto, sus integrantes profundizan su desempeño, en el área clínica y comunitaria, en la prevención de la depresión y la conducta suicida en todas las franjas etarias, especialmente en la adolescencia, como uno de los problemas prevalentes de salud pública. Esto se ha visto reflejado en diferentes niveles:

Investigación:

1) Se caracterizó durante 2009-2011 la prevalencia de ideación suicida, su perfil y las representaciones sociales de la muerte y muerte violenta en estudiantes y personal en la UTU “Domingo Arena” de Piedras Blancas (Prof. Adj. Dra. Ps. Cristina Larrobla; Prof. Agdo. Dra. Alicia Canetti, responsables del mismo, financiación CSIC). 2) Se realizó una evaluación de modelos de atención para madres adolescentes y sus hijos, y un estudio de determinantes de la salud del hijo de madre adolescente, donde entre otros aspectos, se incluye el estado emocional, ideación suicida y conducta suicida en madres adolescentes y su papel en la salud del hijo (financiados por la Fundación Manuel Perez, Facultad de Medicina y el Programa de apoyo y vinculación con el sector productivo CSIC).

Formación de RRHH:

1) Dos integrantes del equipo (Larrobla y Canetti) fueron invitados a participar como expositores en la 1^{ra}. Jornada de Capacitación en Prevención del Suicidio, organizadas por el Departamento de Programación Estratégica en Salud y el Programa Nacional de Salud Mental (PNSM) del MSP (diciembre de 2011); Se participó además en las capacitaciones realizadas por el PNSM en los departamentos de Paysandú, Lavalleja y Rocha entre los meses de octubre y diciembre de 2012. 2) Se realizaron 2 talleres de sensibilización sobre la temática del suicidio

al personal educativo de UTU de Piedras Blancas (2011); Se realizó una jornada de presentación de datos al personal de la emergencia del Centro de Salud “Badano Repetto” (Piedras Blancas) en tanto es el centro de referencia de los estudiantes de la UTU, para programar y coordinar acciones para los casos de riesgo de conducta suicida en adolescentes conjuntamente con el Equipo de Salud Mental de ASSE de dicho centro asistencial. 3) Vinculados con la temática se llevan adelante 3 tutorías: Lic. Ps. Gabriela Novoa- “Salud mental en el primer nivel de atención: Su integración en el marco del Sistema Nacional Integrado de Salud y la formación del médico de familia en esa área”. Facultad de Psicología, UDeLaR, Maestría en Psicología Clínica; Lic. Ps. Mariana Durán- “Protocolo de detección de situaciones de Violencia Doméstica en adolescentes: impacto de su implementación en centros educativos de enseñanza media en Uruguay”. Facultad de Enfermería - UDeLaR, Maestría en Atención de Salud en Primer Nivel; Lic. Esp. Sophie Simon- “La percepción de la muerte en el personal de la salud en áreas de atención crítica”. Facultad de Enfermería - UDeLaR, Maestría en Salud Mental.

Jornadas de trabajo y congresos

1) Jornada Día Nacional de Prevención de Suicidio. Exposición en el Panel: Respondiendo al riesgo suicida desde la interdisciplina. Ponencia: Estrategias para la prevención del suicidio. MEC-MSP-MIDES-IMM. Presidencia de la República, Julio 2012. 2) Reunión de Cooperación Técnico-Académica Uruguay-Chile (OPS/OMS, Programa Nacional de Salud Mental, Ministerio de Salud Pública) sobre el Programa Nacional de Prevención del Suicidio. Participación en los encuentros de discusión con el equipo chileno, duración: 10 hrs, 2 días consecutivos, julio de 2011. 3) Reunión de cooperación Técnico-Académica Uruguay-Chile (MSP-MINSAL-Chile Crece Contigo), Visita domiciliaria Integral. Organizada por el Programa Nacional de la Niñez-MSP. Participación en los encuentros de discusión con el equipo chileno, duración: 16 hrs, 2 días consecutivos, junio 2012. 4) 15th World Congress of Psychiatry. Presentación de poster “Sociocultural representation about attempts of suicide in adolescents: a students and educators vision”, Larrobla, C.; Canetti, A.; Reigía, M.; Brenes, V. Buenos Aires, 2011. 5) 15th World Congress of Psychiatry. Presentación de Poster “Risk factors for suicidal behavior in social disadvantaged adolescents of Montevideo, Uruguay”, Canetti A.; Larrobla, C.; Reigía, M.; Brenes, V. Buenos Aires, 2011. 6) Jornada de presentación -debate sobre el Proyecto “Nuevas Prestaciones en Salud Mental” Ministerio de Salud Pública. Montevideo, 2 de Junio de 2011. 7) IX Congreso Uruguayo de Psiquiatría. Presentación del Trabajo: Frecuencia de factores de riesgo de conducta suicida en adolescentes: El Caso de la UTU “Domingo Arena” / Piedras Blancas, Canetti, A.; Larrobla, C.; Reigía, M.; Brenes, V. Montevideo, 7 de mayo de 2011. 8) V Congreso Uruguayo de Psicología Médica. Más allá del genoma...más acá de la cultura” Ponencia: Representaciones socioculturales sobre Intentos de Autoeliminación en adolescentes: una visión desde el personal de la UTU “Domingo Arena” / Piedras Blancas, Larrobla, C.; Canetti, A.; Reigía, M.; Brenes, V. Montevideo. Mayo 2010. 9) XXV Congreso Mundial de Prevención del Suicidio. International Association for Suicide Prevention (IASP)-ASULAC. Ponencia: Factores de riesgo y representaciones socioculturales de intentos de autoeliminación en población adolescente: el caso de Piedras Blancas. Larrobla, C., Canetti A. Montevideo, octubre de 2009. 10) XXIII Congreso de Asociación de Psiquiatría para América Latina (APAL). Ponencia: Relevamiento del registro de Intentos de autoeliminación en Hospitales de la red pública y privada de Montevideo. Larrobla, C.; Saldarini, R. Marzo, 2004. 11) Encuentro Internacional La Salud Mental del lactante, el niño y el adolescente en el siglo XXI. Embarazo en Adolescente. Taller N° 46. Publicado en Cambio y desarrollo. La Salud Mental del lactante, el niño y el adolescente en el siglo XXI. Encuentro Internacional, Punta del Este 1993. Cherro M.Pp. 771 - 792. Canetti A, Da Luz S. 12) Encuentro Internacional de Psiquiatría de Lactantes, Niños y Adolescentes y Profesiones Afines Canetti A, Navarrette C., Da Luz S. “Maternidad adolescente: los obstáculos en el camino hacia la autonomía”. Publicación Oficial del Encuentro Internacional de Psiquiatría de Lactantes, Niños y Adolescentes y Profesiones Afines. Punta del Este, Uruguay. Noviembre 1993.

Publicaciones

1) Sociocultural representation about attempts of suicide in adolescents: a students and educators vision, Larrobla, C.; Canetti, A.; Reigia, M.; Brenes, V. Abstracts 15th World Congress of Psychiatry , Buenos Aires , 2011 Medio de divulgación: CD-Rom; 2) Risk factors for suicidal behavior in social disadvantaged adolescents of Montevideo, Uruguay, Larrobla, C.; Canetti, A.; Reigia, M.; Brenes, V. Abstracts 15th World Congress of Psychiatry, Buenos Aires, 2011 Medio de divulgación: CD-Rom. 3) Representaciones socioculturales sobre Intentos de Autoeliminación en adolescentes: una visión desde el personal de la UTU "Domingo Arena" / Piedras Blancas. Larrobla, C.; Canetti, A.; Reigia, M.; Brenes, V. Resúmenes: V Congreso Uruguayo de Psicología Médica, 2010 Montevideo V Congreso Uruguayo de Psicología Médica. Pag.84 Localizado en: <http://www.psicologiamedica.org.uy/pdfs/resumen-congreso-mayo2010.pdf>. 4) Factores de riesgo y representaciones socioculturales de intentos de autoeliminación en población adolescente: el caso de Piedras Blancas, Larrobla, C.; Canetti, A. Resúmenes: XXV Congreso Mundial de Prevención del Suicidio, International Association for Suicide Prevention (IASP), 2009. 5) Intentos de autoeliminación y consumo de sustancias psicoactivas, Larrobla, C, Pouy A., Rev Med Urug, 23: 339-350, 2007. 6) Mejorando la calidad e impacto de los efectores en salud en población de riesgo. La salud y sus determinantes: los binomios hijo-madre adolescente Canetti A, Da Luz S, Rossi M, Triunfo P et al Depto. de Docencia en Comunidad- Facultad de Medicina./Depto. de Economía-Fac. Ciencias Sociales. Programa de apoyo y vinculación con el sector productivo. CSIC. Universidad de la República. Setiembre del 2003-Agosto-2005. 7) Atención integral del binomio hijo-madre adolescente" (Fac.de Medicina. Fundación Manuel Perez). Canetti A, Da Luz S y cols Archivos de Pediatría del Uruguay. Vol. 67 N°1.Abril. Premio 1995 otorgado por la Sociedad Uruguaya de Pediatría. 8) Los embarazos consecutivos en la adolescencia. Un nuevo dilema en atención primaria. Canetti A. Revista Uruguaya de Ginecología de la Infancia y la adolescencia,Vol.II.N°2.Pp.51-64,2000. 9) Un programa de atención integral a la embarazada adolescente". En "Salud Mental en Atención Primaria. Evaluación de los impactos de una praxis interdisciplinaria a nivel poblacional". Compilación del 1er Simposio Uruguayo de Salud Mental en Atención Primaria de la Salud. Canetti A., Garay M, González P Ed. Oficina del Libro-AEM. Montevideo. Uruguay, 1996.". 10) Atención integral de la Embarazada Adolescente: un modelo de atención precoz. Canetti. A, Garay M, González P Revista Uruguaya de Enfermería, 1993, Año5 N°1.Octubre.MontevideoUruguay. 11) Adolescent Maternity: A risk factor in poverty situation. BernardiR, Schwartzmann L, Canetti A et al Infant Mental Health Journal Vol.N°13 N°3.Fall 1992.

Desde la Facultad de Ciencias Sociales, el Departamento de Sociología, a través de los Sociólogos Pablo Hein y Víctor Gonzalez, se aporta el conocimiento metodológico y estadístico necesario para abordar e investigar este fenómeno social. Ambos investigadores participaron y participan en diversas investigaciones en la temática, destacándose el trabajo de Víctor Gonzales de Maestría de Psicología Social (Facultad de Psicología).

Por otro lado, el Soc. Pablo Hein es docente e investigador efectivo por más de 10 años en las áreas de Metodología y Estadística. A su vez posee una amplia experiencia en la construcción y manejo del dato epidemiológico a través de su trabajo en la Dirección de Salud Mental y Poblaciones Vulnerables de ASSE. Esto a su vez le permitió un conocimiento de la red de RRHH, usuarios y centros de atención de salud mental a nivel nacional lo cual permite una visión global y estratégica para el abordaje de la presente temática.

Las publicaciones de ambos investigadores se encuentran detalladas en los respectivos CVs.

Desde la Facultad de Humanidades y Ciencias de la Educación, la Ps. María Cristina Heuguerot aporta sus conocimientos desde su formación doctoral en Psicología realizada en la UBA. Su investigación está centrada en los problemas de los Adultos Mayores, específicamente el suicidio en esta franja etaria. Es importante señalar que dicha investigadora posee un amplio conocimiento e inserción en redes latinoamericanas sobre suicidio y Adultos Mayores (Argentina y en Brasil en la Fundación FIOCRUZ). En su CV puede observarse las

investigaciones y publicaciones al respecto.

A partir del 2011, las distintas facultades mencionadas convergen en la construcción de un grupo de Investigación, en el marco de la realización de dos proyectos colaborativos:

a) *Prevención de conducta suicida en adolescentes en Uruguay: hacia una mejora de los recursos humanos de salud.* Larrobla C (Fac. de Medicina), Hein P. (Dirección Salud Mental- ASSE), Canetti A (Fac. de Medicina) y Novoa G. (Dirección Salud Mental- ASSE). **ANII-Proyectos de Investigación Aplicada (Fondo María Viñas) 2013-2014.** Dicha investigación se enmarca en un acuerdo de trabajo conjunto entre la Unidad de Salud Mental en Comunidad de la Fac. de Medicina y la Dirección de Salud Mental y Poblaciones Vulnerables de ASSE. Su finalidad es rescatar aquellas experiencias que los recursos de salud (médicos, psicólogos, personal de trabajo social, de enfermería, etc.) reconocen exitosas e indagar sobre dificultades, carencias, obstáculos y necesidades existentes en el sector para un adecuado abordaje en la prevención del suicidio.

b) *Comprensión y prevención de conducta suicida en adolescentes en Uruguay: hacia una mejora de los recursos humanos de salud y educación.* Larrobla Cristina, Canetti Wasser, Alicia Miriam (Facultad de Medicina), Hein Picó, Pablo (Facultad de Ciencias Sociales), Novoa Barcena, Gabriela (ASSE), Duran Mariana (ANEP). **CSIC- Fondo para la comprensión pública de temas de interés general, Art.2, 2013.** Dicho propuesta se enmarcó en un acuerdo de trabajo conjunto entre la UdelaR (Unidad de Salud Mental en Comunidad de la Facultad de Medicina, Facultad de Ciencias Sociales), la Dirección de Salud Mental y Poblaciones Vulnerables de ASSE y Dirección de Derechos Humanos de ANEP-CODICEN. El proyecto buscó socializar, capacitar y concientizar al personal de salud y educativo para identificar precozmente y contar con herramientas para el manejo adecuado de la situación en esta población. Entre los objetivos específicos se planteó: Identificar barreras socioculturales que interfieren en el abordaje y registro de conducta suicida, dificultades y facilidades que los RRHH identifican en la atención de esta población; Elaborar e instrumentar una guía de prevención y atención en la temática; Socializar y divulgar la temática en amplios sectores de la población.

c) *Salud Mental Comunitaria, Trastornos Severos y Persistentes y Rehabilitación en Uruguay.* Larrobla Cristina, Canetti Wasser, Alicia Miriam, Torterolo María José (Facultad de Medicina), Hein Picó, Pablo, Gonzales Víctor (Facultad de Ciencias Sociales) y Heuguerot María Cristina (Facultad de Humanidades y Ciencias de la Educación). CSIC-Proyectos orientados a la inclusión social. Dicho proyecto se enmarca en un acuerdo de trabajo con la Comisión Honoraria del Psicópata (CHPP). El proyecto busca el rediseño de una nueva inserción de los Trastornos Severos y Persistentes y la capacitación de sus RRHH en temas vinculados con evaluación y monitoreo de esta población. La finalidad del mismo es a partir del rediseño realizar seguimiento de los pacientes con TSP y detectar factores de riesgo suicida en los mismos.

En materia de Publicaciones y difusión se cita las principales: 1) Prevención de la conducta suicida de adolescentes. Guía para los sectores Educación y Salud. (ISBN: 978-9974-0-1043-7)¹³. Lanzamiento realizado en 10/12/2013 en el Paraninfo de la Universidad con la presencia de autoridades de las tres instituciones involucradas (rector, presidenta de ASSE y director de Dirección de DDHH de ANEP). 2) Prevención de la conducta suicida en adolescentes, Larrobla, C., Canal 5 - Televisión Nacional Uruguay Programa: La noticia y su contexto, setiembre 2013. 3) IV Taller de prevención de la conducta suicida en adolescentes, Larrobla, C., Canal 12 Melo, octubre 2013. 4) Prevención de la conducta suicida en adolescentes. Guía para los sectores Educación y Salud, Larrobla, C.; Canetti, A. TV Ciudad, diciembre 2013. 5) Suicidio adolescente, Larrobla, C., CX 30 Radio Nacional - Programa: Yo te lo Dije, diciembre 2013. 6) Suicidio adolescente, Larrobla, C.; Canetti, A., Canal 5 - Televisión Nacional Uruguay Programa: TNU - Noticias, diciembre 2013. 7) Asumir esta enfermedad cuesta mucho, Larrobla, C., Radio El Espectador - Programa: Sueno Tremendo, marzo 2014.

La presente propuesta apunta a continuar, profundizar mediante la incorporación de otros

subnúcleos en trabajo colaborativo en la comprensión y abordaje de esta temática que contribuya a la prevención del fenómeno y promoción de salud.

4 Docentes y otros participantes que se procura involucrar en el desarrollo de la propuesta. Detallar servicio/s involucrados (enumerar los institutos, departamentos y/o unidades académicas) e instituciones participantes. Identifique, si corresponde, los Núcleos, Centros o colectivos interdisciplinarios en los que están involucrados los integrantes de la propuesta.

La propuesta intenta nuclear en la actuación, un equipo interdisciplinario e intersectorial, tanto en el conocimiento teórico, como en cuestiones metodológicas-analíticas y estadísticas. A su vez requiere de un conocimiento de la realidad asistencial en materia sanitaria, de formación y capacitación a nivel de grado, posgrado e incluso de RRHH.

En este sentido, el equipo¹ está constituido en primer lugar por la Facultad de Medicina (Dra. Alicia Canetti, Gr. 4 DT Unidad de Salud Mental en Comunidad, Dra Cristina Larrobla Gr. 3 DT Unidad de Salud Mental en Comunidad, Lic. Psic. María José Torterolo Gr. 2 Unidad de Salud Mental en Comunidad).

Desde la Facultad de Ciencias Sociales el Soc. Pablo Hein, Gr. 3 del Departamento de Sociología, Área Metodología y Estadística y Soc. Víctor González Gr. 1 (en trámite) del Departamento de Sociología.

Desde la Facultad de Humanidades y Ciencias de la Educación Dra. Cristina Heuguerot, Gr. 3 Departamento de Estudios en Docencia del Instituto de Educación.

La propuesta busca integrar, de manera directa **Organismo Nacionales** y actores políticos, institucionales, actores sociales y reconocidos académicos extranjeros. Dentro de los organismos nacionales se destacan ASSE Área de Salud Mental y Poblaciones Vulnerables, MSP Dirección Nacional de Salud Mental (en trámite) Ministerio del Interior Instituto Nacional de Rehabilitación. Programa Personas Privadas de Libertad de ASSE, Portal Amarillo de ASSE y ANEP-CODICEN. A su vez se vienen realizando las gestiones tanto en Instituto Técnico Forense y la Policía Científica del Ministerio del Interior. Por último, la propuesta conlleva un acercamiento con grupos de investigación liderados por expertos en la temática en el extranjero.

Como se mencionó anteriormente, se señala y remarca que el equipo posee experiencia en investigación en diversos temas vinculados a la problemática, focalizando en el tema o subgrupo adolescentes. Esto determina que, se cuenta con la sistematización tanto del funcionamiento como de las políticas de las instituciones de asistencia integral, como las formativas. Existen variados antecedentes de investigación y colaboración con las Instituciones del área salud así como de los programas y políticas como ser el Programa de Salud Mental del MSP, la Dirección de Salud Mental y Poblaciones Vulnerables de ASSE, la Dirección de DD.HH de ANEP-CODICEN y el Patronato del Psicópata.

Diferentes productos de estos proyectos o intervenciones en el plano académico, se han presentado en seminarios y conferencias y se publicaron, como se puede observar en el punto 3.

¹ Para información más detallada, ver currículums adjuntos

5 **Actividades previstas y cronograma.** Cada actividad debe estar debidamente fundamentada en su vínculo con el objetivo general de propuesta. Recordar que se realizará una presentación del informe final de la propuesta en el Espacio Interdisciplinario.

	<i>Abril</i>	<i>Mayo</i>	<i>Junio</i>	<i>Julio</i>	<i>Agosto</i>
Taller de presentación de la propuesta					
Entrevistas semidirigidas a informantes calificados	X				
Constitución del Subnúcleo “Estadísticas nacionales en suicidio”	X				
Constitución del Subnúcleo “Grupos vulnerables”	X				
Taller A “Grupos Vulnerables: Diferentes realidades del mismo problema”		X			
Taller B ”Los grandes grupos de interés: Adultos Mayores”			X		
Taller B ”Los grandes grupos de interés: PPL”					
Taller C “La construcción de los subnúcleos: Adultos Mayores y PPL”				X	
Taller A “Estadísticas Departamentales y Nacionales: Los Actores involucrados”		X			
Taller B “ Estadísticas Nacionales: el papel de los datos”			X		
Taller C Constitución del Subnúcleo “Estadísticas Nacionales para la comprensión del fenómeno”				X	
Plenario con principales conclusiones de cada subnúcleo.				X	
Redacción del Informe Final					X
Presentación Informe Final					X

Descripción de las actividades

En principio se destaca que la terminología “A, B y C” se corresponden con objetivos diferenciales, es decir: los talleres denominados con la letra “A” corresponden a discusiones, planteamientos y consideraciones generales de cada subnúcleo; los “B” centralizan más su objetivo y por ende la mirada, en los subnúcleos constituyéndose con investigadores, docentes, instituciones, actores sociales y políticos específicos a cada subnúcleo. Por último, los denominados con la letra “C” apuntan a elevar las conclusiones de cada subnúcleo para amalgamarlas en el núcleo central de “Prevención del Suicidio”.

Los Talleres A y B apuntan a generar espacios de intercambio académico, político y estratégico de necesidades, abordaje de diferentes dificultades vinculadas a la temática y sistematización de experiencias nacionales e internacionales planificadas y adoptadas en la última década.

Los Talleres C tienen como objetivo elaborar una síntesis y diagramar planes de investigación y estrategias de acción. Los planes de investigación se centrarán, en principio, en aspectos socioculturales de la temática; las estrategias de acción se piensan en dos planos: educación de grado y posgrado y extensión en la capacitación y formación de RRHH en contacto directo con las poblaciones de los subnúcleos.

6 Potenciales invitados del exterior a participar en las actividades.

Más allá de los Organismos Nacionales y los Ministerios (ver avales) solo resta mencionar el aval del programa Nacional de Salud Mental de Ministerio de Salud Pública, que por razones de cambio de mando no fue posible plasmarlo en una carta.

Por el lado Internacional

Maria Cecilia de Souza Minayo, Integrante del Centro Latino Americano de Estudos de Violência e Saúde Jorge Carelli, Escola Nacional de Saúde Pública, Fundação Oswaldo Cruz (ver nota)

Neury José Botega, Professor do Departamento de Psicologia Médica e Psiquiatria da Faculdade de Ciências Médicas da Universidade Estadual de Campinas

7 Potenciales resultados o productos de las actividades tendientes a la gestación y elaboración de un proyecto interdisciplinario.

Se conformará el primer Núcleo interdisciplinario sobre Prevención de la conducta suicida en Uruguay. El mismo estará constituido por diferentes servicios de la UdelaR, los Ministerios del Interior y Salud Pública, ASSE y ANEP-CODICEN; contará además con el apoyo y/o acuerdos de trabajo e intercambio de experiencias con integrantes de grupos de investigación de la región con experiencia y calificación en la temática.

Se coordinará con el núcleo de investigación y docencia más importante del Mercosur en la materia como lo es el la Fundação Oswaldo Cruz esto permitirá generar la red internacional de apoyo, que hasta la fecha es incipiente.

Se generará un Informe final que será presentado en cada una de las instituciones participantes determinando lineamientos específicos de trabajo y acciones a desarrollar a futuro.

Se busca como producto identificar claramente, para cada subnúcleo, acciones específicas en materia de investigación, educación y extensión. En este sentido el Proyecto marco, tendrá miradas socioculturales comunes de la temática así como de los registros de datos para luego contar con objetivos específicos por subnúcleo que den cuenta de la totalidad del problema.

En materia de difusión, además del Informe final, el futuro proyecto contempla publicaciones en medios nacionales e internacionales de los resultados que se vayan obteniendo en los diferentes subnúcleos y la elaboración de Guías de intervención y registro.

8 Bibliografía

1. Ministerio de Salud Pública (2013) Programa Nacional de Salud Mental. Montevideo, Presentado el 15/7/2013.
2. Barrios, L. C., Everett, S. A., Simon, T. R. & Brener, N. D. (2000) - Suicide ideation among US college students: associations with other injury risk behaviors. *Journal of American College Health*, 48: 229-233.
3. Flechner, S. (2000) - Psicoanálisis y Cultura: La clínica actual de pacientes adolescentes en riesgo. Un nuevo desafío? *Revista Latino-Americana de Psicoanálisis* (4), 467-482.
4. Shaffer D. (1988) - The epidemiology of teen suicide: an examination of risk factors. *J Clin Psychiatry*.;49:36-41.
5. Manson SM, Beals J, Dick RW, Duclos C. (1989) - Risk factors for suicide among Indian adolescents at a boarding school. *Public Health Rep*.;104:609-614.
6. Mann J. John et al. Suicide Prevention Strategies. (2005) - A Systematic Review *JAMA*, October 26, , Vol 294, No. 16
7. WHO (2000) - Suicide Prevention - Supre Multisite intervention Study on suicidal behaviours - SUPRE-MISS: COMPONENTS AND INSTRUMENTS Management of Mental and Brain Disorders, Department of Mental Health and Substance Dependence, World Health Organization, Geneva 2000.
8. Snow. L., Paton, J., Oram, C. y Teers, R. (2002) - Self-inflicted deaths during 2001: an analysis of trends. *The British Journal of Forensic Practice*, 4(4): 317.
9. Organización Mundial de la Salud (2000) - Preventing suicide: A resource for prison officers. URL: http://www.who.int/mental_health/media/en/60.pdf
10. Douglas, K., Lilienfeld, S.O., Skeem, J.L., Poythress, N.G., Edens, J.F. y Patrick, C.J. (2008) - Relation of antisocial and psychopathic traits to suiciderelated behaviour among offenders. *Law and Human Behavior*, 32, 511-525.
11. Conwell, Y, Pearson, J., Suicide and aging. International perspectives. (1996) - Ed by Conwell & Person; Springer Publishing Company, NY.
12. Myers, GC. (1994) - World statistical trends and prospects. Chap. 17, Principles and practice of geriatric psychiatry. Ed by Copeland & Abou-Saleh & Blaser; John Wiley and sons ltd, U.K., pag:127-131
13. Larrobla, C.; Canetti, A.; Hein, P.; Novoa, G.; Durán, M. (2013) - Prevención de la conducta suicida en adolescentes. Guía para los sectores Educación y Salud. Fondo Universitario para Contribuir a la Comprensión pública de Temas de Interés General, CSIC, Universidad de la República, Colección Art. 2. ISBN: 978-99740 1043-7.

II.- Detalle de los recursos solicitados

Fecha aproximada de inicio y finalización de las actividades tendientes a la elaboración del proyecto interdisciplinario (hasta el 31/08/15):

Inicio: 31 de abril de 2015

Finalización: 31 de agosto de 2015

Duración en días: 150

Lugar donde se desarrollarán las actividades (Recuerde que puede incluir el local del Espacio Interdisciplinario):

Los Talleres “A y B” se llevarán a cabo en las instalaciones de la Sala de Reuniones de la Facultad de Ciencias Sociales y el Instituto de Higiene de Facultad de Medicina.

Los Talleres “C” y el Plenario en el Espacio Interdisciplinario.

N° aproximado de participantes:

Equipo base: 6 docentes (ver CVs adjuntos)

Docentes e investigadores nacionales y regionales: aproximadamente 20

Organismos e instituciones nacionales: aproximadamente 12

Actores sociales y políticos: 6

Estos números se estiman independientemente de la participación en el Plenario final, el cual tendrá una convocatoria abierta a la comunidad científica y actores políticos y sociales.

Otras instituciones a las que se le solicitó apoyo financiero para esta actividad (Detallar la institución y el monto otorgado):

Dirección de Salud Mental y Poblaciones Vulnerables de ASSE. Se le solicitó apoyo en el rubro “Gasto” (pasajes y materiales), por un monto aproximado de \$ 45.000.

Dado el actual tiempo político esta dirección no pudo emitir un compromiso formal, mediante una nota, dado el cambio de mando de las autoridades de ASSE.

Sin desmedro de esto, la Comisión Honoraria del Patronato (CHP) estudia la posibilidad de aportar un monto aproximado de \$ 20.000 en el rubro “Publicaciones”.

1.- Rubro sueldos

Los montos deben ser indicados en pesos uruguayos. Recordar que el monto máximo para cada propuesta en este programa es de hasta 200.000 pesos uruguayos.

1.1.- Extensiones horarias de cargos docentes (agregue filas si es necesario e indique el nombre de los docentes involucrados)

Grado	Servicio	Dedicación actual	Dedicación a la que aspira	Duración en meses de la extensión horaria	Monto total
2	Medicina	30*	35	5	49.624,00
2	Humanidades	20	30	5	63.495,00

30*- A partir de abril del 2015.

Sub-Total Rubro Extensiones horarias de cargos docentes: \$ 113.119,00

1.2- Dedicaciones compensadas docentes (agregue filas si es necesario e indique el nombre de los docentes involucrados)

Grado	Servicio	Horas sobre las que se calcula la compensación	Duración en meses	Monto total
1	Ciencias Sociales	20	4	23.795,00

Sub-Total Rubro Dedicaciones compensadas docentes: \$ 23.795,00

2.- Rubro gastos

El rubro gastos incluye aquellos que serán gestionados desde el Espacio Interdisciplinario.

2.1.- Gastos del Plan de Desarrollo a ejecutarse en el Espacio Interdisciplinario

Descripción del gasto	Monto
Servicio de cafetería para el Plenario final	\$ 7.000,00

Sub-Total: Gastos del Plan de Desarrollo a ejecutarse en el Espacio Interdisciplinario: \$ 7.000,00

2.2.- Gastos a ejecutarse en los servicios en los que se desarrolla parte del plan de actividades

Descripción del gasto	Servicio al que se destina el gasto	Monto
Material de papelería para Talleres	Ciencias Sociales	\$ 6.000,00
Pasajes	Ciencias Sociales	\$ 9.000,00

Sub-Total: Gastos a ejecutarse en los servicios en los que se desarrolla parte del plan de actividades: **\$ 15.000,00**

3.- Rubro inversiones

Justificar cada inversión en relación con el Plan de Desarrollo propuesto.

Descripción de la inversión (tipo y cantidad de equipos, tipo de bibliografía, etc.)	Servicio al que se destina la inversión (puede incluir el Espacio Interdisciplinario)	Monto
Disco duro externo	Ciencias Sociales	\$ 3.000,00
Notebook	Ciencias Sociales	\$ 28.000,00
Bibliografía (Libros en la temática abordada)	Ciencias Sociales	\$ 10.000,00

Sub-Total: Inversiones a ejecutarse en los servicios: **\$ 41.000,00**

4.- Resumen de los montos solicitados

	Sueldos	Gastos	Inversiones	Total
Espacio Interdisciplinario		\$ 7.000,00		\$ 7.000,00
Servicio i: (indicar) Ciencias Sociales	\$ 23.795,00	\$ 15.000,00	\$ 41.000,00	\$ 79.795,00
Servicio ii: (indicar) Medicina	\$ 49.624,00			
Servicio iii: (indicar) Humanidades y Ciencias de la Educación	\$ 63.495,00			
Monto total solicitado para el desarrollo del Proyecto	136.914,00	\$ 22.000,00	\$ 41.000,00	\$ 199.914,00

HOJA DE FIRMAS

Firma de los responsables de la propuesta:

EL PRESENTE FORMULARIO Y SUS ANEXOS SE TOMARÁN COMO DECLARACIÓN JURADA. LOS FIRMANTES DECLARAN CONOCER Y ACEPTAR LAS BASES DEL LLAMADO.

La firma de la solicitud (ver requisitos) compromete al solicitante, en caso de recibir el apoyo, a realizar la actividad descrita en dicha solicitud y a presentar un informe de las actividades realizadas.

Detalles de este compromiso se indican en las bases.

IMPORTANTE:

Cada responsable de propuestas presentará la documentación requerida ante la Secretaría del Espacio Interdisciplinario de la Universidad de la República, José E. Rodó 1843 en horario de 9.00 a 14.00 horas. El llamado permanecerá abierto **hasta el 28 de febrero de 2015.**