



Conocimiento especializado para enfrentar la emergencia planteada por el COVID 19 y sus impactos  
Detalle de la entrada - formulario número 59

Título de la propuesta	Conducta suicida en tiempos de COVID-19. Aporte integral para la información y prevención
Tipo de iniciativa	Conjunto de iniciativas bajo una propuesta
Descripción del problema (hasta 2500 caracteres)	<p>Los suicidios aumentaron en Uruguay en las últimas 2 décadas. Los datos 2018 muestran los altos índices ajustados por edad, sexo y región. En este contexto la enfermedad COVID 19 golpea y lo seguirá haciendo. Esta pandemia llevó a emprender acciones sanitarias sin precedentes de distanciamiento social para reducir el contacto humano y la tasa de nuevas infecciones. Las medidas económicas (cierre momentáneo de diversos rubros) implicaron que sectores pierdan su fuente de ingreso. La suspensión de la educación cierra el círculo de distancia y contacto cara a cara.</p> <p>Estos factores económicos, psicosociales y culturales desencadenan durante y después de la crisis, efectos psicológicos (miedo, frustración, impotencia y soledad). La imprevisibilidad e incertidumbre impactarían en la s. mental de la población generando depresión, ansiedad y estrés posttraumático. Con lo descrito, es válido pensar que esta situación genere un terreno fértil para configurar nuevas tipologías de intentos de autoeliminación y suicidio que se suma a las existentes. El denominador común es la inseguridad con la generación y activación de miedos donde la sobre-información de noticias prevalecen. Esto evidencia el manejo con casi nulo sustento científico y predominio de opiniones frívolas en redes sociales sobre el suicidio. Artículos destacan que estos efectos favorecen conductas suicidas asociados al aislamiento, discriminación, xenofobia y miedo. Las principales teorías del suicidio enfatizan el papel clave de las conexiones sociales en su prevención. Se sugiere la depresión, desesperanza, estrés o estrés post traumático podrían estar asociados con mayor suicidio en la región. Contribuyen las barreras de acceso a servicios sanitarios que no resultan prioritarios, incluyendo los de S.Mental y el desborde de servicios de emergencia que afectan negativamente a personas con conducta suicida. Otro agravante es la información errónea (Infodemia Misinfodemics), caracterizada por mitos y desinformación que incrementan la marginación y estigmatización, advirtiéndose como un evento adverso que aumenta el riesgo. La preocupación sobre estos resultados secundarios negativos de la prevención COVID plantea la necesidad de esfuerzos integrales que consideren múltiples escenarios e incluyan, la prevención de la conducta suicida. Se propone medidas para mitigar las potenciales consecuencias y reforzar los sistemas de prevención del suicidio durante y después de la crisis</p>

<p>Describa el tipo de iniciativa propuesta para el tratamiento del problema</p>	<p>Los objetivos generales son: a) Contribuir a reducir los factores de riesgo y los efectos de la conducta suicida asociados a la crisis generada por el COVID-19. b) Reforzar los sistemas de prevención del suicidio y sensibilizar a nuevos actores sociales, culturales y sanitarios en la temática. Los objetivos específicos son:</p> <p>a) Capacitar actores clave en la comprensión y prevención del fenómeno en nuestro territorio. b) Crear y difundir sistemas de Prevención y Comprensión de la conducta suicida socialmente reclamados al día de hoy. c) Socializar y optimizar la información sobre intervenciones eficaces. A cada objetivo le corresponde una línea de intervención/aplicación, las mismas pasan a ser detalladas: Línea 1. Capacitar actores clave en prevención de la conducta suicida Para el objetivo 1 se propone desarrollar encuentros de intervención ciudadana y social con actores relevantes, para fortalecer sus capacidades de acción. De esta forma, se focaliza en dos tipos de actores/grupos: I. Los ya constituidos en territorio, como ser: a) ONG de familiares como Resistiré, que se organiza localmente e incentiva la creación de otras organizaciones de familiares en el territorio nacional. Es importante destacar que ya se han compartido actividades, en el marco de otros proyectos financiados, con dicha organización; b) la red del Primer Nivel de Atención del litoral. Las intervenciones previstas están pensadas en regiones del país, una de ellas es en la zona Oeste y en este sentido se preveen realizar dos en Colonia, con los Equipos de Salud Mental de ASSE y una con la Red de Psicólogos del Litoral. A su vez, se desarrollarán Talleres en la zona Este de nuestro país, coordinados con el INIA. II. Nuevos actores emergentes que rápidamente se pueden constituir en agentes de prevención, como la Red de Municipios y Comunidades Saludables. Esta despliega acciones a nivel nacional, abarcando temas de salud mental, consumo saludable, cuidados en la tercera edad, etc. En la misma, interactúan representantes locales y municipales de diversos ámbitos y desarrollan su acción en y para el territorio. Por otro lado, se están gestionando intervenciones y/o charlas de sensibilización en el cuarto año de la Licenciatura de Educación Física - UdelaR en sus sedes de Maldonado, Montevideo y Paysandú. Se focaliza en estos profesionales por su despliegue en el territorio en los más diversos ámbitos y edades, en instituciones que van desde la Infancia hasta la tercera edad, sean estas públicas o privadas. Esto permitirá ayudar a: i) socializar la información existente y profundizar el abordaje de la temática en la sociedad e interiorizando de la temática a otros actores, ii) reducir los factores de riesgo y detección oportuna de población de riesgo e, iii) intervenir basados en información confiable y adecuada. Línea 2. Publicación de una Guía de Prevención conducta suicida (socialmente reclamada) A partir de reiterados reclamos, hemos detectado la necesidad de los actores de contar con una Guía que contenga información certera del tema que les permita no solo actuar ante los casos, sino que además sea una fuente de consulta para talleres o charlas. En este sentido, se propone rediseñar la Guía de Prevención de Conducta suicida, elaborada y publicada en el año 2013, adaptándola a la nueva situación del país. La misma está pensada para presentar información sobre Salud Mental, IAE, suicidios, cifras y estadísticas nacionales e internacionales, orientación para cursos de formación y por sobretodo, norteará futuros talleres orientados en forma actualizada. La referencia en el rediseño serán experiencias de otros países y organismos internacionales. Se piensa la divulgación de la misma en dos formatos diferentes: a) de forma impresa, dado que es el mayor reclamo en el interior del país, y b) en formato digital, quedando accesible para todo público en la página web del Grupo. Esto permitirá también, reducir Infodemia contribuyendo a sensibilizar a la población y medios de comunicación de forma responsable en la información, mejorando su calidad, reduciendo mitos y estigmas sociales. Línea 3. Socializar y optimizar la información sobre intervenciones eficaces Esta línea pretende brindar información actualizada para todo público y actores clave (gatekeepers) en prevención de conducta suicida y autoeficacia frente a efectos psicosociales (desesperanza y aislamiento social) a través de la página web del Grupo. La idea va en la misma línea de los puntos anteriores, durante y después de la pandemia COVID-19. Esto permitirá difundir y hacer accesible información adecuada a la población en general a través de: a) un listado de fuentes confiables por franjas etarias (con sus respectivos links) con recomendaciones e intervenciones eficaces dirigidas a prevenir o mitigar efectos psicosociales asociados a la crisis COVID-19, b) diseño de afiches/infografías que resuman información relevante que serán difundidas a través de diferentes</p>

	<p>medios (web de las diferentes facultades de la UdelaR, ONGs, prensa, asociaciones, sindicatos, etc.) y c) diversos materiales de apoyo para las instituciones y/o organizaciones que serán entregados en forma impresa o por medio de la plataforma o página del Grupo, en versiones prontas para su impresión. Primeras instancias: a) confeccionar y diagramar la Guía y afiches a ser divulgados, b) realizar intervenciones/talleres/encuentros de intervención ciudadana y social al los 45 días en principio con la Red de Municipios y Comunidades Saludables y aquellas organizaciones que lo reclamen como ser la Mesa Local de Salud Mental y Prevención del Suicidio y la Red de Salud del Cerro. Estas guías están pensadas con el apoyo de la plataforma digital y la red montada por el Proyecto Inclusión Social CSIC "Integrar la trama local del cuidado al Plan Nacional de Cuidados: activos territoriales y perspectiva de actores locales". A su vez se plantea la coordinación de información para la difusión con ONG Resistiré, estas actividades también serán realizadas a través de la plataforma digital. En una segunda instancia, se abordará las intervenciones ciudadanas, aquellas centradas en ISEF UdelaR y Organizaciones de Primer Nivel de Atención. Estos encuentros están pensados como medio de distribución de las Guías impresa en todo el territorio y los materiales que se coordinen con la línea telefónica de prevención de suicidio "Línea VIDA", de ASSE. Es importante mencionar que estos talleres estarán en estrecha coordinación y participación con la Dirección de Salud Mental y Poblaciones Vulnerables de ASSE. Toda la propuesta se fundamenta en el desarrollo coordinado tanto de sus actividades, como de la red de contactos y organizaciones que mantienen vinculación con el Grupo, así como con los integrantes del Grupo. Más allá de los productos concretos y tangibles de la propuesta, su base es la capacidad del Grupo así como la coordinación de las actividades una vez iniciado el trabajo.</p>
--	---

Tiempo estimado para dejar operativa la iniciativa (hasta 300 caracteres)

Los objetivos comienzan paralelamente: intervenciones en territorio (plataforma) 20 días, La Guía Impresa y digital (40 días) e Intervenciones en territorio, el resto. Ejecución global desde día 15 al 270. Junio-febrero.

Talleres presenciales desde octubre-noviembre

