

Estudio del tratamiento de adolescentes con intentos de suicidio (TASA): Predictores de los eventos suicidas en un ensayo de tratamiento abierto.

(The Treatment of Adolescent Suicide Attempters Study (TASA): Predictors of Suicidal Events in an Open Treatment Trial.)

Brent, David A; Greenhill, Laurence L; Compton, Scott...(et.al)

VERSIÓN WEB: http://www.psiquiatria.com/articulos/trastornos_infantiles/44960/

[30/10/2009]

Resumen[\[texto completo\]](#)Objetivo: Identificar los predictores de eventos suicidas e intentos en adolescentes con intentos de suicidio, con depresión tratada en un ensayo de tratamiento abierto.

Método: Los adolescentes que habían hecho un intento de suicidio reciente y que tenían depresión unipolar (n= 124) fueron asignados aleatoriamente (n= 22) o se les dio a escoger una opción (n= 102) de entre tres condiciones. Dos participantes se retiraron antes de la asignación del tratamiento. Los 124 jóvenes restantes recibieron una psicoterapia especializada para los intentos de suicidio en adolescentes (n= 17), un algoritmo de medicación (n= 14), o la combinación (n= 93). Se dio seguimiento a los participantes hasta 6 meses después del tratamiento con respecto a la tasa, momento y predictores de un evento suicida (intento o ideación suicida aguda con una necesaria remisión de emergencia).

Resultados: Los riesgos mórbidos de eventos suicidas e intentos durante el seguimiento de seis meses fueron de 0.19 y 0.12, respectivamente, con un tiempo medio para el evento de 44 días. Una depresión auto-evaluada mayor, ideación suicida, ingreso familiar, mayor número de intentos de suicidio previos, mortalidad máxima menor de intento previo, historial de abuso sexual y una cohesión familiar menor predijo la ocurrencia, y la etapa temprana al evento, con resultados similares para el resultado de los intentos. Una declinación menor en la ideación suicida estuvo asociada con la ocurrencia de un evento suicida.

Conclusiones: En este ensayo abierto, los riesgos mórbidos de seis meses para eventos suicidas y para reintentos fueron menores que aquellos en otras muestras comparables, sugiriendo que esta intervención debe de ser estudiada a mayor profundidad. Los objetivos importantes del tratamiento incluyen la ideación suicida, la cohesión familiar y secuelas de abuso anterior. Debido a que el 40% de eventos ocurrieron con 4 semanas del tratamiento, se justifica un énfasis en la planificación de la seguridad y un mayor contacto terapéutico temprano en el tratamiento.

Para acceder al texto completo consulte las características de suscripción de la fuente original: journals.lww.com/jaacap/pages/default.aspx

Abstract

Objective: To identify the predictors of suicidal events and attempts in adolescent suicide attempters with depression treated in an open treatment trial.

Method: Adolescents who had made a recent suicide attempt and had unipolar depression (n = 124) were either randomized (n = 22) or given a choice (n = 102) among three conditions. Two participants withdrew before treatment assignment. The remaining 124 youths received a specialized psychotherapy for suicide attempting adolescents (n = 17), a medication algorithm (n = 14), or the combination (n = 93). The participants were followed up 6 months after intake with respect to rate, timing, and predictors of a suicidal event (attempt or acute suicidal ideation necessitating emergency referral).

Results: The morbid risks of suicidal events and attempts on 6-month follow-up were 0.19 and 0.12, respectively, with a median time to event of 44 days. Higher self-rated depression, suicidal ideation, family income, greater number of previous suicide attempts, lower maximum lethality of previous attempt, history of sexual abuse, and lower family cohesion predicted the occurrence, and earlier time to event, with similar findings for the outcome of attempts. A slower decline in suicidal ideation was associated with the occurrence of a suicidal event.

Conclusions: In this open trial, the 6-month morbid risks for suicidal events and for reattempts were lower than those in other comparable samples, suggesting that this intervention should be studied further. Important treatment targets include suicidal ideation, family cohesion, and sequelae of previous abuse. Because 40% of events occurred with 4 weeks of intake, an emphasis on safety planning and increased therapeutic contact early in treatment may be warranted.