



Revisión de Fatalidad del Suicidio en el Condado de Humboldt (SFR)

Reporte Anual 2022

Información de Contacto: Departamento de Salud & Servicios Humanos del Condado de Humboldt --- Rama de Salud Pública
Programa de Prevención del Suicidio & Violencia
908 7th Street, Eureka, CA 95501
Teléfono: 707-268-2132

Correo electrónico: publichealthsvp@co.humboldt.ca.us

Agradecimientos

La Revisión de Fatalidades por Suicidio del Condado de Humboldt (SFR) no sería posible sin el apoyo de las muchas familias que nos han permitido revisar la muerte de su ser querido. Estamos agradecidos por su disposición en permitirnos discutir y compartir información de manera confidencial.

Si usted o alguien que conoce está pensando en suicidarse, por favor dígaselo a alguien de confianza. No estás solo/a. También puedes llamar o enviar mensajes de texto y chatear con Línea de Vida de Suicidio y Crisis al 988, sin embargo, solamente los servicios de llamada están disponibles en español. La Línea de Vida proporciona apoyo gratuito y confidencial las 24 horas del día, los 7 días de la semana, a personas en crisis del suicidio o estrés emocional.

Aviso Legal

Este informe incluye datos preliminares. Entendemos que los datos pueden tener implicaciones críticas para la comunidad, por lo que la SFR del Condado de Humboldt esperará para compartir datos desagregados sobre los factores de riesgo de suicidio hasta que tengamos los especialistas para garantizar que el intercambio de datos se realice de manera efectiva. Salud Pública del Condado de Humboldt está en proceso de contratar a dos epidemiólogos que podrán apoyar este esfuerzo a futuro.

¿Por qué revisar el suicidio?

En el Condado de Humboldt, el suicidio es una de las ocho principales causas de muerte prematura prevenible y presenta un importante desafío a la salud pública. Las tasas de suicidio en el Condado de Humboldt son altas en comparación con las tasas nacionales y estatales. Durante el período 2017-2021, el suicidio fue la tercera causa principal de muerte en el Condado de Humboldt para personas de 15 a 44 años, según Registros Vitales del Condado de Humboldt. La tasa de muerte por suicidio en el Condado de Humboldt (19.6 por cada 100,000 personas) es consistentemente más alta que la tasa estatal (10 por cada 100,000 personas) y la Tasa Objetivo Nacional de Healthy People 2030 (12.8 por cada 100,000 personas). Es nuestro objetivo reducir y prevenir el suicidio en el condado de Humboldt.

¿Quién somos?

Establecida en mayo de 2019, la Revisión de Fatalidades por Suicidio del Condado de Humboldt (SFR) es un grupo multidisciplinario de profesionales que se reúne trimestralmente para obtener más información sobre las circunstancias que rodean las muertes por suicidio en el Condado de Humboldt.

El propósito de la SFR es prevenir futuras muertes por suicidio en el Condado de Humboldt. Basado en los datos recopilados, la SFR identifica los factores locales de riesgo y protección para el suicidio del Condado de Humboldt, y hace recomendaciones para cambios en las políticas y prácticas a nivel local para ayudar a reducir el riesgo de suicidio y promover la seguridad. La SFR ha revisado un total de 26 casos desde que comenzó en 2019.

El proceso comienza con nuestros agentes de policía forense (Sheriff-Coroner's), que recopilan información sobre los factores de riesgo para cada suicidio. Luego, nos comunicamos con las familias de los fallecidos, solicitando permiso para revisar el caso de su ser querido. Si el consentimiento es otorgado por el pariente legal del difunto, revisaremos el caso. Examinamos las muertes individuales para comprender las circunstancias del suicidio, los sistemas que afectaron la vida del fallecido, los factores de riesgo y protección relevantes, y las acciones que podrán mejorar los sistemas y catalizarán la prevención.

Las recomendaciones del SFR ayudan a desarrollar las estrategias de prevención, intervención y posvención a través de una continuidad de atención para reducir el suicidio y los comportamientos suicidas en el Condado de Humboldt, también para apoyar de la mejor manera a los miembros de la comunidad afectados por el suicidio. El proceso de la SFR no busca errores en individuos o agencias específicas. El proceso de la SFR tiene la intención de identificar áreas de avance y garantizar que los afectados por un suicidio reciban los servicios de apoyo necesarios.

Análisis de factores de riesgo para el suicidio en el Condado de Humboldt

En 2019, la Oficina del Sheriff del Condado de Humboldt - Oficina de Forense comenzó a recopilar datos de factores de riesgo para muertes por suicidio utilizando un formulario estandarizado del Sistema de Vigilancia de Factores de Riesgo del Suicidio (SRFSS). El equipo central de la SFR ha analizado los datos de factores de riesgo del 72% de los fallecidos que murieron por suicidio entre 2019-2022. Al observar la frecuencia de los resultados de los factores de riesgo, los siguientes datos son estadísticamente significativos (aparecieron en el 20% o más de los casos con datos del SRFSS):

FRECUENCIA DE RESULTADOS - SISTEMAS DE VIGILANCIA DE FACTORES DE RIESGO DE SUICIDIO DEL CONDADO DE HUMBOLDT (SRFSS), 2019-2022

En el momento del incidente (% Sí):	2019-22
Estado de ánimo deprimido	72.7%
Estrés en las relaciones familiares	44.2%
Problema de salud física	41.6%
Intención revelada de suicidarse	37.7%
Aislamiento social	36.4%
Problema de salud mental actual	36.4%
Problema de pareja íntima	33.8%
Problema con el alcohol	32.5%
Problema financiero	27.3%
Tratamiento actual de salud mental	26.0%

La tabla anterior muestra que el 72.7% de las muertes por suicidio entre 2019-2022, donde se recopilaron datos de factores de riesgo, incluyeron *el estado de ánimo deprimido en el momento del incidente* como un factor de riesgo.

FRECUENCIA DE RESULTADOS – SISTEMA DE VIGILANCIA DE FACTORES DE RIESGO DE SUICIDIO DEL CONDADO DE HUMBOLDT (SRFSS), 2019-2022

En cualquier momento (% Sí)	2019-22
Pensamientos o planes de suicidio	44.2%
Diagnóstico de salud mental	34.2%
Intento de suicidio	20.8%

La tabla anterior muestra que el 44.2% de las muertes por suicidio entre 2019-2022, donde se recopilaron datos de factores de riesgo, incluyeron *pensamientos o planes de suicidio en cualquier momento* como factor de riesgo.

FRECUENCIA DE RESULTADOS – SISTEMA DE VIGILANCIA DE FACTORES DE RIESGO DE SUICIDIO DEL CONDADO DE HUMBOLDT (SRFSS), 2019- 2022

Crisis en las últimas 2 semanas (% Sí)	2019-22
Crisis en las últimas 2 semanas (% Sí)	58.4%
En caso afirmativo, tipo de crisis:	
CRISIS: Salud mental	29.9%
CRISIS: Salud física	27.3%
CRISIS: Estrés en las relaciones familiares	20.8%
CRISIS: Problema con el alcohol	19.5%
CRISIS: Problema de pareja íntima	16.9%
CRISIS: Abuso de sustancias	14.3%
CRISIS: Otro problema de relaciones	13.0%
CRISIS: Problema financiero	13.0%

La tabla anterior muestra que el 58.4% de los fallecidos entre 2019-2022, donde se recopilaron datos de factores de riesgo, *experimentaron una crisis en las dos semanas anteriores* a su muerte por suicidio. Entre ellos, el 29.9% estaban relacionados con la salud mental, mientras que el 27.3% estaban *relacionados con la salud física*.

Recomendaciones

El proceso de revisión condujo al desarrollo de las siguientes estrategias de prevención e intervención, con el objetivo de reducir el suicidio y los comportamientos suicidas, y mejorar los sistemas de atención del suicidio en el Condado de Humboldt. La SFR revisó cinco casos en el año 2022. Las siguientes recomendaciones se generaron durante las revisiones de casos de 2022. (Consulte el Apéndice para obtener recursos y herramientas adicionales.)





1. [Incrementar el uso de herramientas rutinarias de detección para la prevención del suicidio](#)
Fomentar el uso de herramientas de detección de prácticas prometedoras o basadas en la evidencia por parte de profesionales de la salud médica y salud mental, incluidos los profesionales que trabajan en programas de tratamiento del uso de sustancias, incluida la adopción de una política formalizada asociada con su uso.
2. [Incrementar las habilidades de prevención e intervención del suicidio](#)
 - a. Ofrecer capacitaciones básicas de prevención del suicidio que sean accesibles en todo el condado de Humboldt para aumentar el conocimiento y las habilidades de la comunidad, la familia y los amigos.
 - b. Proporcionar capacitación específica para la prevención del suicidio a aquellos que tienen una mayor probabilidad de entrar en contacto con personas en riesgo. Por

ejemplo, el personal de los parques estatales (State Park), las clínicas del manejo de dolor, los cuidados paliativos, el personal de morgue y el personal de atención médica y salud mental.



3. Incrementar el uso de la planificación de seguridad de intervención breve
 - a. Educar y empoderar a la comunidad, la familia y los amigos para planificar la seguridad a través de capacitaciones, el uso de herramientas y aplicaciones de planificación de seguridad y mediante la colaboración con sus proveedores y sistemas de apoyo.
 - b. Fomentar el uso de la planificación breve de la seguridad de la intervención por parte de profesionales que trabajan en programas de tratamiento por uso de sustancias para personas identificadas con riesgo elevado de suicidio (identificado a través de la detección y/ o evaluación).
4. Mejorar la coordinación de la atención y el seguimiento de los miembros de la comunidad en riesgo de suicidio
 - a. Adoptar la práctica para garantizar el seguimiento oportuno por parte del proveedor de atención primaria de los pacientes identificados con riesgo elevado de suicidio. Por ejemplo, pacientes:
 - a. Recientemente dados de alta de unidades de hospitalización o departamentos de emergencia;
 - b. Diagnóstico de salud mental nuevo o reciente; o
 - c. Nuevo medicamento para la salud mental recetado recientemente.
 - b. Adoptar prácticas para garantizar la derivación oportuna a los servicios de salud conductual cuando se identifica que el paciente esté en riesgo de suicidio, según lo identificado a través de la detección y / o evaluación.
 - c. Adoptar prácticas para garantizar la notificación oportuna a los proveedores de atención primaria cuando sus pacientes son dados de alta de las unidades de hospitalización o departamentos de emergencia.

Suicidio en el Condado de Humboldt

Humboldt ocupa el puesto #5, la tasa de suicidio más alta en California y más del doble del promedio estatal.³

	2021	2022
# Número de muertes por suicidio ¹	28	38
 Hombres	86%	84%
 Mujeres	14%	16%
 Se usaron armas	50%	61%
 Edad promedio al fallecer	52	52

2019-2022

 Pensamientos o planes suicidas expresados ²	44.2%
 Intento de suicidio previo ²	20.8%
Crisis en dos semanas previas al fallecimiento ²	58.4%

Los factores de riesgo más comunes fueron: estado de ánimo deprimido, estrés en las relaciones familiares, problemas de salud física y revelar la intención de suicidio.²

¹ El recuento es preliminar. ² Datos disponibles solo para muertes en las que se completó un formulario SRFSS
³ <https://www.cdph.ca.gov/Programs/CCDPHP/DCDIC/SACB/Pages/Data-on-Suicide-and-Self-Harm.aspx>

Informe creado por el Equipo Central de Revisión de Fatalidades por Suicidio del Condado de Humboldt

Briana Sherlock, Sr. Program Manager, SFR Co-Coordinadora
Dra. Candy Stockton, Oficial de Salud
Kayleigh Emry, LMFT, DHHS-BH, Coordinadora de QMS & Oficial de Cumplimiento de BH
Kristen Smith, Sr. Especialista en Educación para la Salud, Prevención del suicidio, Co-
Coordinadora de SFR
Michael Weiss, Coordinador de Servicios del Programa HHS, Prevención del suicidio
Ron Largusa, Epidemiólogo anterior del Condado de Humboldt

Equipo de Revisión de Fatalidades por Suicidio del Condado de Humboldt

Oficina del Sheriff del Condado de Humboldt – Oficina de Forense
Oficial de Salud del Condado de Humboldt
Epidemiólogo de Salud Pública del Condado de Humboldt del DHHS
DHHS Salud Pública del Condado de Humboldt
DHHS Salud Mental (BH) del Condado de Humboldt
United Indian Health Services, Inc.
Open Door Community Health Centers
Humboldt Independent Practice Associates / Atención prioritaria
Administración de Salud de Veteranos de San Francisco, Eureka
Servicios Médicos de Emergencia de la Costa Norte
Distrito de Salud Comunitaria del Sur de Humboldt
Cal Poly Humboldt Consejería y Servicios Psicológicos

Comentarios especiales para aquellos que ayudaron a desarrollar la Revisión de Fatalidades por Suicidio de Humboldt

Ron Largusa, Epidemiólogo anterior del Condado de Humboldt
Dana Murguia, Sr. Program Manager anterior, DHHS del Condado de Humboldt
Kris Huschle, Sr. Especialista en Educación para la Salud anterior, Prevención del suicidio, DHHS
del Condado de Humboldt
Kimberly Repp, PhD, MPH, Consultoría en Epidemiología, Washington Co. OR

Apéndice

Recursos y documentos complementarios

1. Recursos generales

- a. [Estándar de atención recomendado para personas con riesgo de suicidio](#), pautas que proporcionan las primeras recomendaciones sobre el estándar de atención relacionado con el suicidio para entornos de atención primaria, salud mental y departamentos de emergencias.
- b. [Objetivo Nacional Revisado de Seguridad del Paciente para la Prevención del Suicidio de la Comisión Conjunta 15.01.0-1](#), efectivo en enero de 2020 para hospitales y organizaciones de atención de salud conductual. Se centra en la evaluación ambiental, la detección del suicidio, la evaluación de los pacientes que resultan positivo a un riesgo elevado de suicidio, la capacitación del personal, y la atención de seguimiento.
- c. [La Caja de Herramientas “Cero Suicidios”](#), una guía detallada para la implementación y estrategia de Cero Suicidio.
- d. [Centro de Recursos para la Prevención del Suicidio](#), el único centro de recursos con apoyo federal dedicado a avanzar en la implementación de la [Estrategia Nacional para la Prevención del Suicidio](#).

2. Herramientas de detección validadas

- a. Cuestionario de salud del paciente ([PHQ-9](#))
- b. [El Proyecto Columbia Lighthouse](#) proporciona el Protocolo Columbia, también conocido como la Escala de Calificación de Gravedad del Suicidio de Columbia (C-SSRS), para su uso en una multitud de entornos comunitarios y de atención médica. El C-SSRS se puede utilizar tanto para la detección como para una evaluación más profunda.
- c. [Ask Suicide-Screening Questions \(ASQ\) Tool](#), es un conjunto de cuatro preguntas breves de detección de suicidio que tarda 20 segundos en administrarse; el sitio incluye un video de la herramienta en uso en varias configuraciones.
- d. [Safe-T Pocket Card](#) se puede utilizar tanto para la detección como para una evaluación más profunda.
- e. [Patient Safety Screener \(PSS-3\)](#), una herramienta para identificar a los pacientes en el entorno de cuidados intensivos que pueden estar en riesgo de suicidio, no solo aquellos que presentan problemas psiquiátricos.
 - i. [ED Safe Secondary Screener](#) se puede usar en un entorno de atención aguda para guiar la estratificación del riesgo de suicidio para los pacientes que resulten positivo en el PSS-3.

3. Capacitaciones

- a. [Catálogo de Capacitación Striving for Zero actualizado en noviembre de 2022](#), desarrollado a través de Striving for Zero Suicide Colectivo de Planeación Estratégica para el Aprendizaje, esta lista incluye capacitaciones sobre detección, evaluación, intervención, capacitaciones culturales y basadas en la equidad, y mucho más.
- b. [Lista de capacitaciones solicitadas del Programa de Prevención del Suicidio y la Violencia \(SVP\) del Condado de Humboldt](#) y [Formulario de Solicitud de Capacitación](#).
- c. Acceda a la capacitación ahora a través de la [página de capacitación del Centro de Recursos para la Prevención del Suicidio](#).

1. Planificación de la seguridad

- d. [Intervención de planificación de seguridad](#)
 - i. Vea el seminario web sobre prevención del suicidio de la Comisión Conjunta: [Implementación de la intervención de planificación de seguridad en su organización](#) (Desplázate hacia abajo hasta "Recursos").
- e. [Asesoramiento sobre el acceso a medios letales \(CALM\)](#): Este curso gratuito en línea de dos horas está abierto a cualquier persona. Está diseñado especialmente para proveedores que aconsejan a personas en riesgo de suicidio, principalmente proveedores de salud mental y médicos, pero también miembros del clero y proveedores de servicios sociales.
- f. El Plan de Seguridad Contra Arrebatos Emocionales de [NowMattersNow.org](#) también incluye una Guía de ayuda, documentación de ejemplo para proveedores de servicios y referencia a ayuda para la toma de decisiones de almacenamiento seguro, Lock2Live.org; también están disponibles capacitaciones para la comunidad y los proveedores.