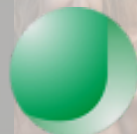




PREVENÇÃO AO SUICÍDIO

DR. JO RGE JA BER

CLÍNICA
**JORGE
JABER**



DEFINIÇÃO



O suicídio pode ser definido como um ato deliberado executado pelo próprio indivíduo, cuja intenção seja a morte, de forma consciente e intencional, mesmo que ambivalente, usando um meio que ele acredita ser letal.

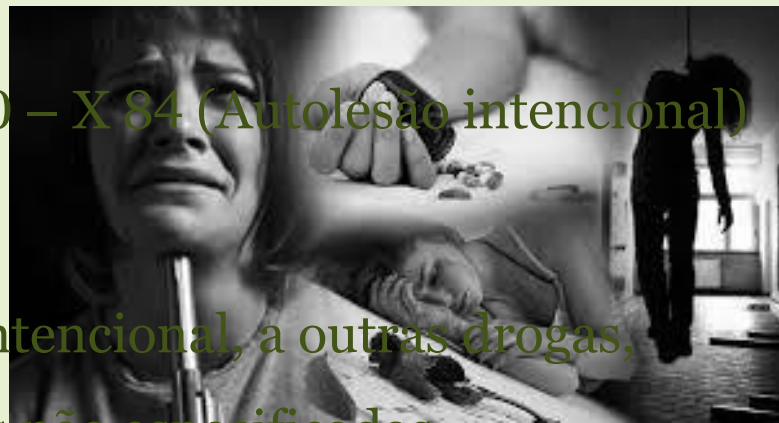
Diagnósticos:

CID 10 – F 32 (Episódio Depressivo) X 60 – X 84 (Autolesão intencional)

Exemplos:

X 64 – Auto-intoxicação por e exposição, intencional, a outras drogas, medicamentos e substâncias biológicas e às não especificadas.

X 84 – Lesão autoprovocada intencionalmente por meios não especificados.



COMPORTAMENTO SUICIDA



Refere-se a uma gama de comportamentos que podem levar ao suicídio ou que indicam um risco de tentativa de suicídio.

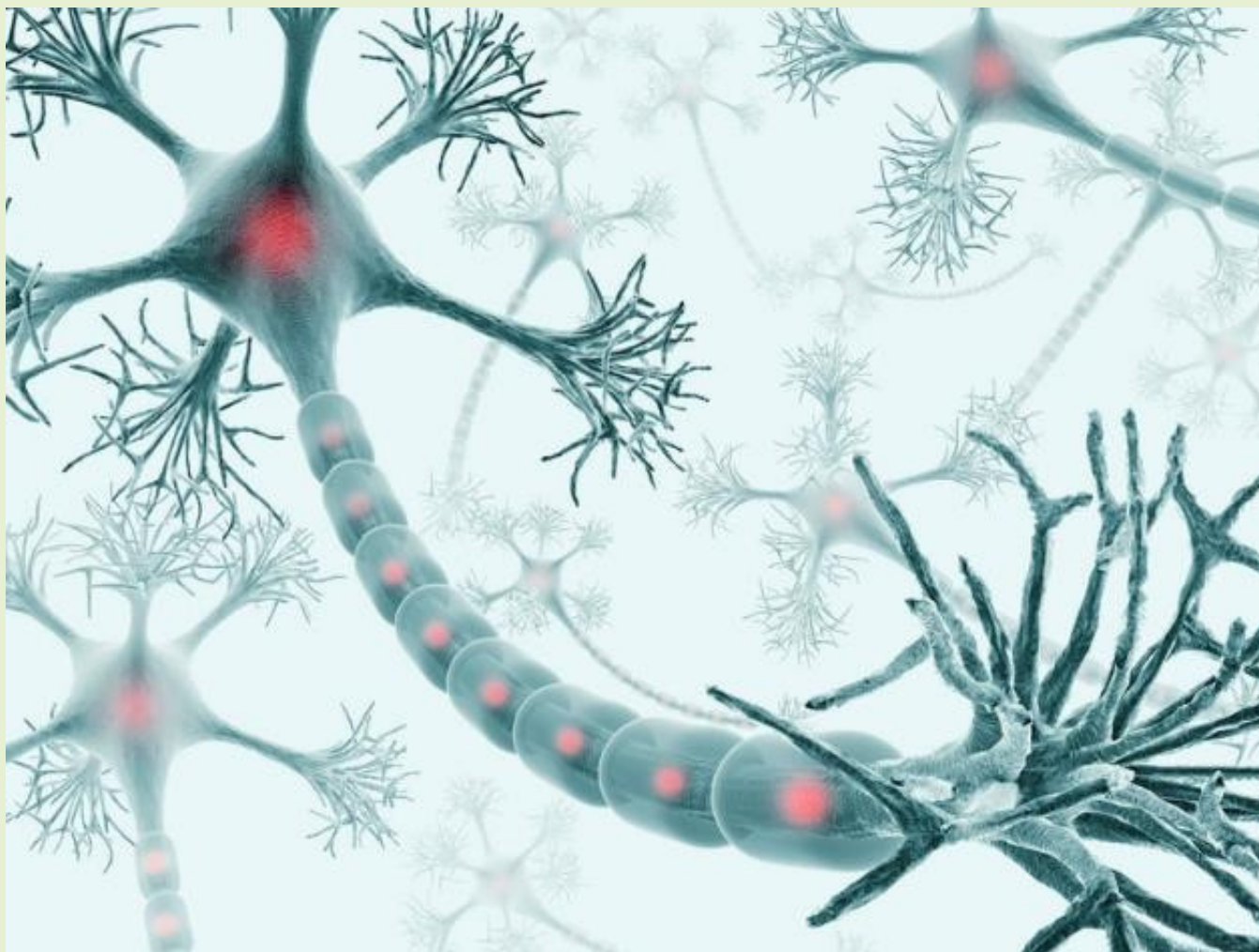
Isso inclui pensar em ideação suicida, planejar o suicídio, tentar o suicídio e concluir o suicídio.



CIRCUITOS CEREBRAIS



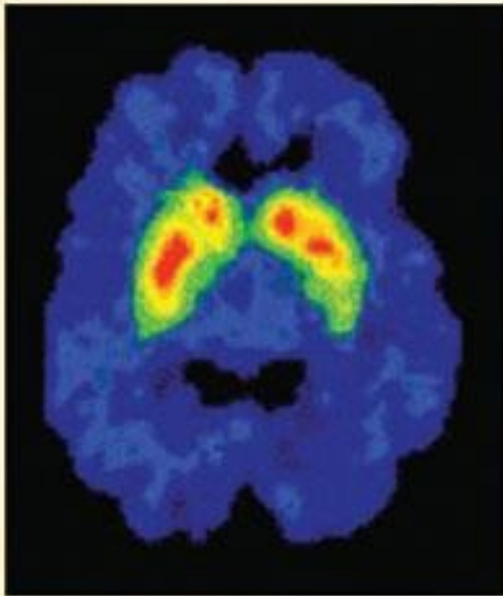
NEURÔNIOS



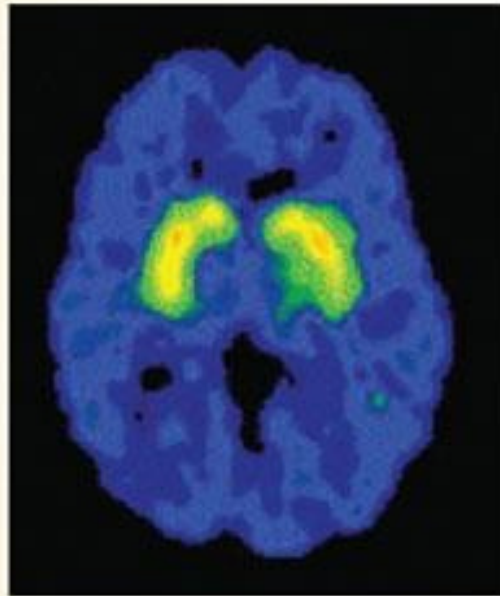
P E T C E R E B R A L



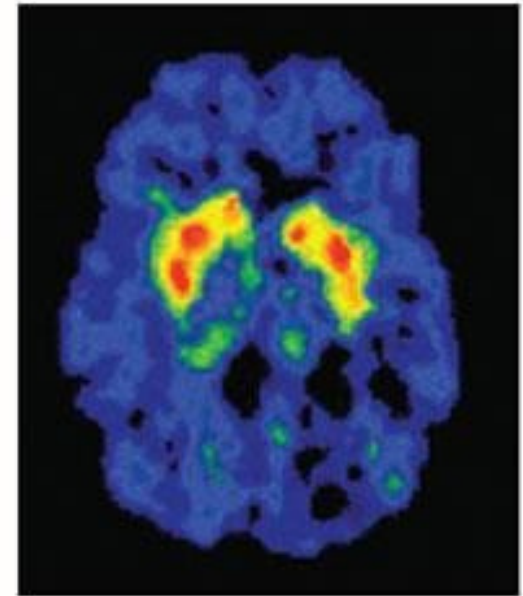
Healthy Person



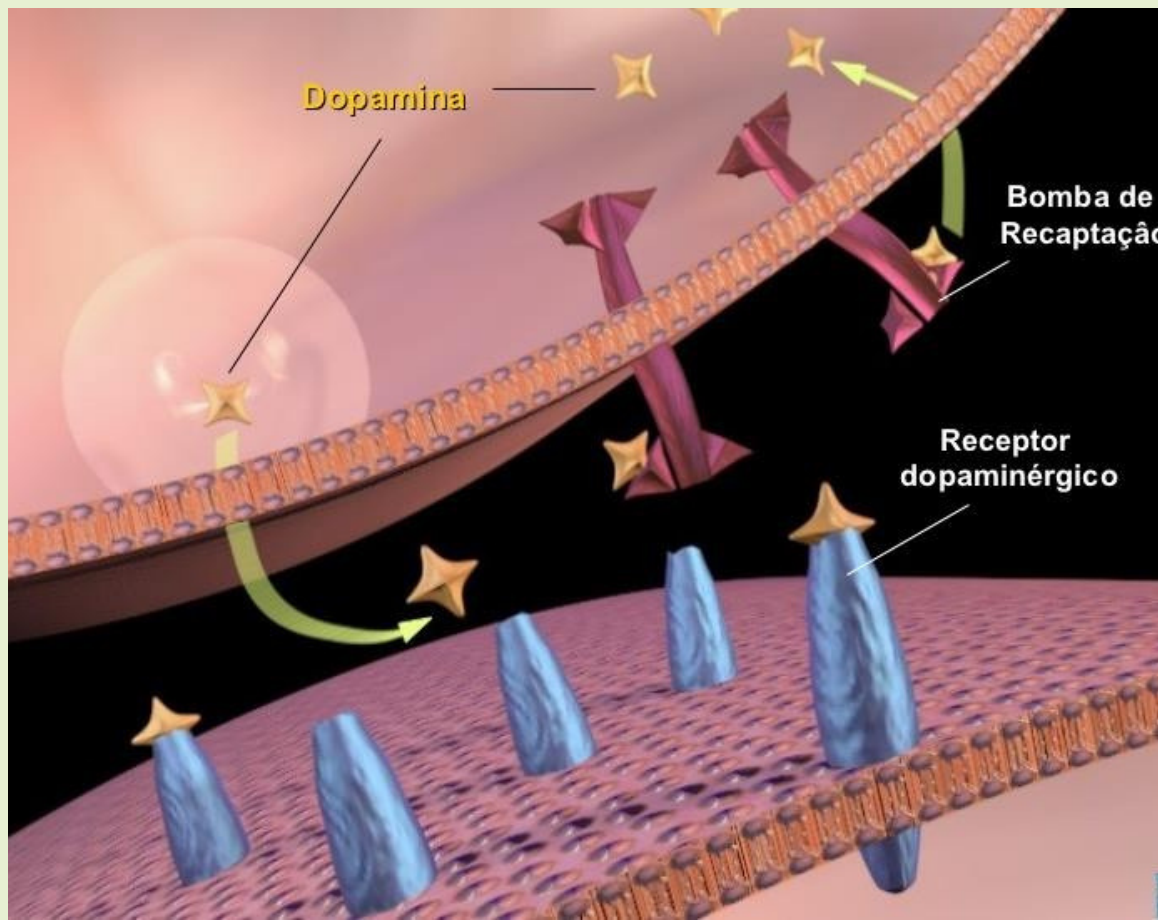
Meth User: 1 month abstinence



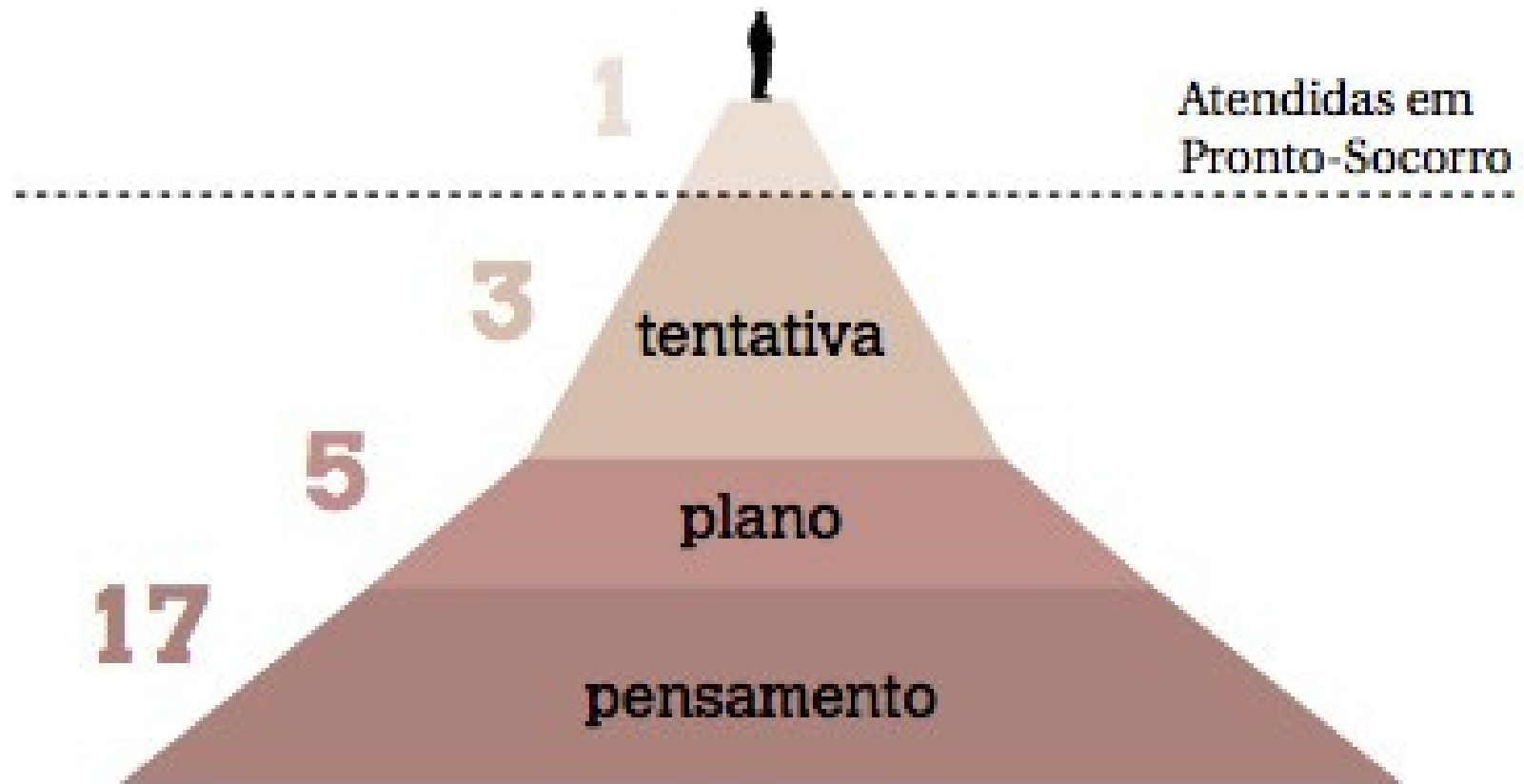
Meth User: 14 months abstinence



SINAPSE



EPIDEMIA SILENCIOSA



BARREIRAS À DETECÇÃO E À PREVENÇÃO DO SUICÍDIO



- Estigma
- Tabu
- Medo
- Vergonha



MITOS SOBRE O COMPORTAMENTO SUICIDA



- O suicídio é uma decisão individual já que cada um tem pleno direito a exercitar o seu livre arbítrio.

FALSO

- Apenas pessoas com doenças mentais cometem o suicídio.

FALSO

- Quando uma pessoa pensa em se suicidar terá risco de suicídio para o resto da vida.

FALSO

- As pessoas que ameaçam se matar não farão isso, querem apenas chamar atenção.

FALSO



MITOS SOBRE O COMPORTAMENTO SUICIDA

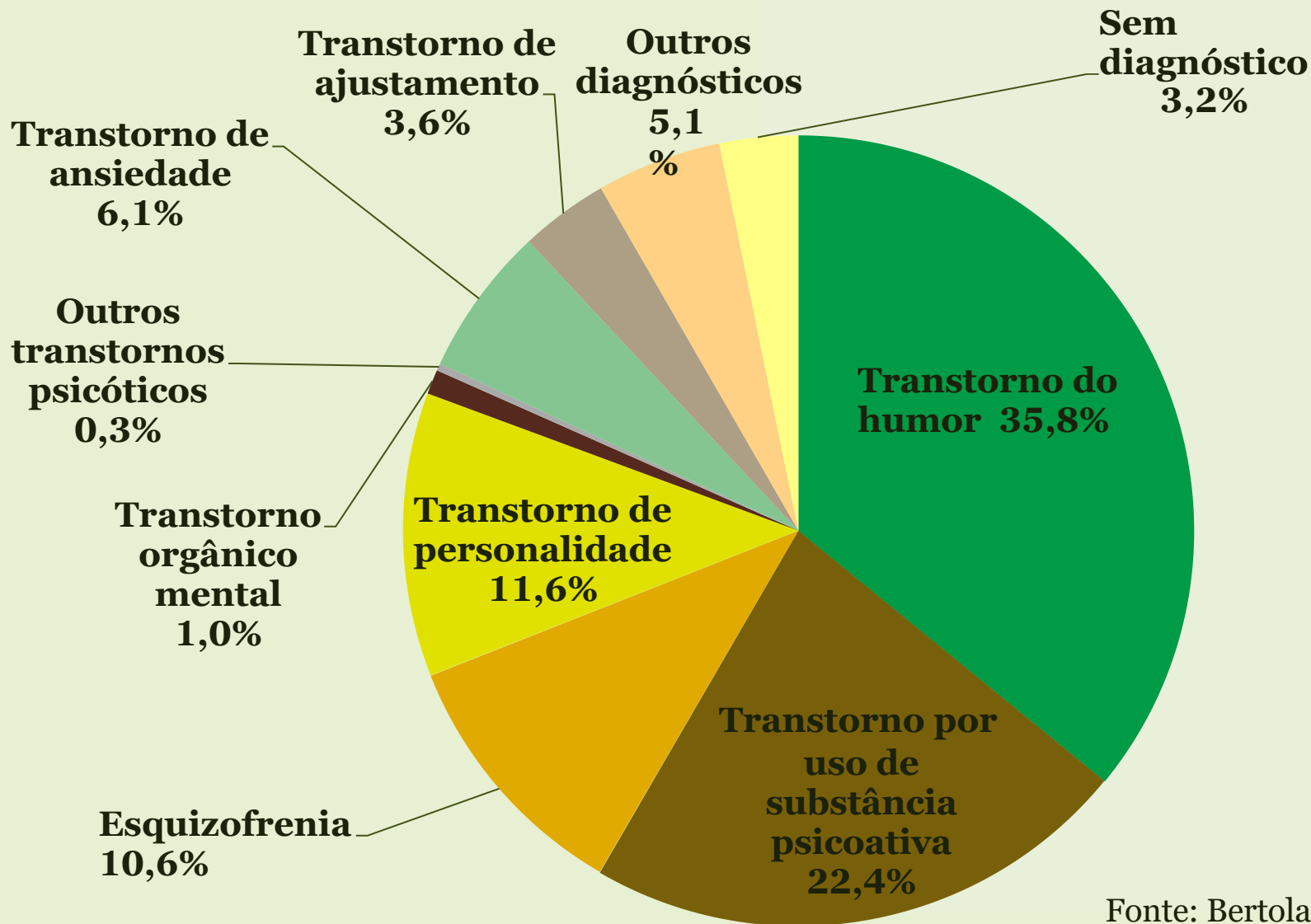


- Pessoas que falam sobre o suicídio não o farão realmente. **FALSO**
- Se uma pessoa que se sentia deprimida e pensava em suicidar-se, passa a se sentir melhor, normalmente significa que o problema já passou. **FALSO**
- Quando um indivíduo mostra sinais de melhora ou sobrevive à uma tentativa de suicídio, está fora de perigo. **FALSO**
- Não devemos falar sobre suicídio, pois isso pode aumentar o risco. **FALSO**



Suicídio e Doenças Mentais

Estudos em populações gerais (N=15.629)



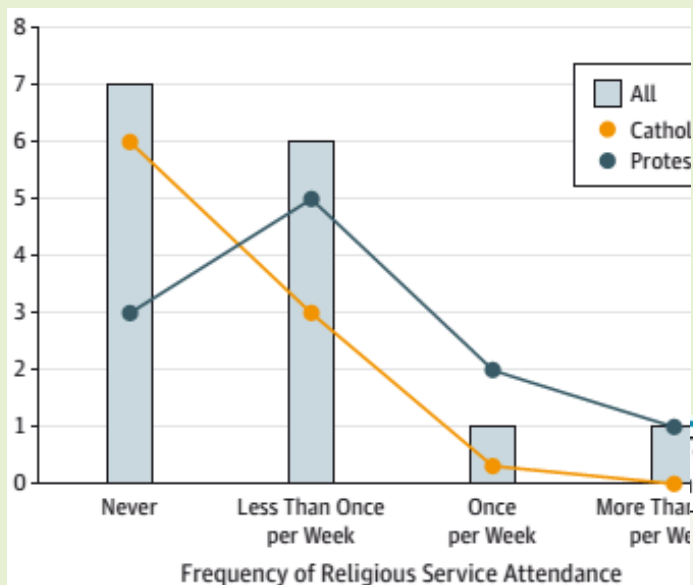
Fonte: Bertolate et al. (2002).

Association Between Religious Service Attendance and Lower Suicide Rates Among US Women

JAMA Psychiatry. doi:10.1001/jamapsychiatry.2016.1243

Published online June 29, 2016.

Tyler J. VanderWeele, PhD; Shanshan Li, ScD; Alexander C. Tsai, MD; Ichiro Kawachi, PhD



89.708 enfermeiras nos EUA
Seguimento: 1996 a 2010

Table 4. Adjustment for Potential Mediators for the Association Between Religious Service Attendance in 1996 and Suicide^a

Adjustment	Religious Service Attendance in 1996, HR (95% CI)		
	Never	Less Than Once per Week	Once or More per Week
Multivariable adjusted model ^b	1 [Reference]	0.85 (0.36-2.00)	0.16 (0.06-0.46)
Further adjusted for mediators			
Social integration score in 2000 ^c	1 [Reference]	0.85 (0.36-2.02)	0.16 (0.06-0.46)
Alcohol consumption in 1998 ^d	1 [Reference]	0.86 (0.36-2.05)	0.16 (0.06-0.45)
Depressive symptoms or antidepressant use in 2000 ^e	1 [Reference]	0.92 (0.39-2.17)	0.17 (0.06-0.48)
Alcohol consumption in 1998, social integration score in 2000, and depressive symptoms or antidepressant use in 2000	1 [Reference]	0.94 (0.40-2.23)	0.16 (0.06-0.46)

COMO IDENTIFICAR FATORES DE RISCO



- Pessoas solteiras ou separadas, sem filhos.
- Transtornos mentais: depressão, esquizofrenia, bipolaridade (entre outros).
- Idade de 15 a 29 anos, e idosos.
- Histórico familiar.
- Perdas recentes (qualquer espécie).
- Problemas financeiros.
- Uso e abuso de álcool e outras drogas.

COMO IDENTIFICAR FATORES DE RISCO



- Desempregados ou aposentados/reserva.
- Residentes em área urbana.
- Diagnósticos de doenças incapacitantes ou terminais.
- Isolamento social.
- Terminar um relacionamento.
- Ter tentado se matar AO MENOS UMA VEZ.

COMO IDENTIFICAR O PACIENTE SUICIDA



O suicídio não tem uma única causa. Geralmente, é o resultado de uma combinação de fatores, incluindo:

- Doenças mentais
- Trauma ou abuso
- Bullying
- Estresse grave , como perda financeira querido
- Isolamento social



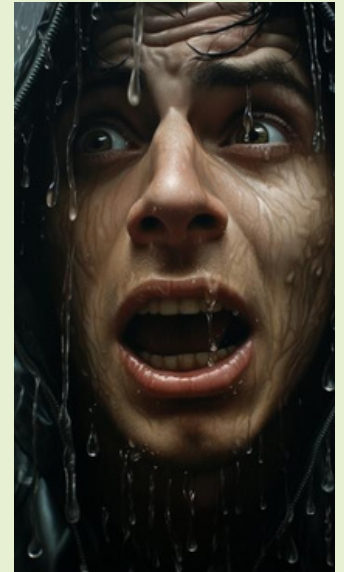
COMO IDENTIFICAR O PACIENTE SUICIDA



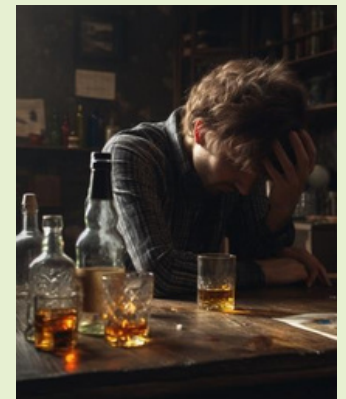
- Falando sobre querer morrer ou matar-se
- Sentindo-se sem esperança ou sem propósito

**Sinais
de
alerta:**

- Doença mental
- Sentindo-se preso ou com dor insuportável
- Abusando de álcool e/ou drogas
- Agindo de forma ansiosa, agitada ou imprudente
- Isolando-se



- Desesperança
- Desespero
- Impulsividade



DADOS ESTATÍSTICOS



- 8º lugar no mundo em casos
- 13.523 óbitos em 2019
- 38 suicídios por dia
- Aumento de 43% no nº anual de mortes
- Entre os adolescentes, o aumento foi de 81 %
- Maior taxa SP, RS e CE
- Números podem ser ainda maiores
- Fonte:
<https://portal.cfm.org.br/>

CJJ – JANEIRO /JULHO - 2023



TENTATIVA E IDEAÇÃO SUICIDA (JANEIRO – JULHO 2023)

JANEIRO			MAIO		
INTERNAÇÕES	44		INTERNAÇÕES	32	
TENTATIVAS	12	27,27%	TENTATIVAS	8	25%
IDEAÇÕES	3	6,81%	IDEAÇÕES	5	15,62%
FEVEREIRO			JUNHO		
INTERNAÇÕES	26		INTERNAÇÕES	24	
TENTATIVAS	8	30,76%	TENTATIVAS	9	37,5%
IDEAÇÕES	2	7,69%	IDEAÇÕES	1	4,16%
MARÇO			JULHO		
INTERNAÇÕES	35		INTERNAÇÕES	26	
TENTATIVAS	11	31,42%	TENTATIVAS	6	23,07%
IDEAÇÕES	2	5,71%	IDEAÇÕES	2	7,69%
ABRIL			TOTAL (JAN-JUL)		
INTERNAÇÕES	24		INTERNAÇÕES	199	
TENTATIVAS	8	33,33%	TENTATIVAS	62	31,15%
IDEAÇÕES	3	12,5%	IDEAÇÕES	18	9,04%

PROGRAMA DE VALORIZAÇÃO DA VIDA aplicado em 2015/2016 no Exército Brasileiro

Dados Estatísticos do EB :

- 74% vítimas entre 19 e 25 anos
- 33% durante execução do serviço, utilizando Fal ou Pst
- 31% enforcamento fora do aquartelamento
- 36% outros meios

**PESSOAS COM SENTIMENTOS SUICIDAS NÃO DEVEM TENTAR LIDAR
COM ESTE SENTIMENTO SOZINHAS**

- **Fale com a família e amigos.**
- **Fale com seus superiores.**
- **Fale com um médico, com um psiquiatra, com um psicólogo, com um orientador espiritual.**
- **LIGUE PARA O CVV - 188**
LEMBRE-SE: Todos os problemas podem ser suportáveis, termináveis e escapáveis sem a necessidade de autoextermínio. PEÇA AJUDA. CVV – 188.

TRABALHO VOLUNTÁRIO

DA CLÍNICA JORGE JABER - 2023

ROCINHA

PROJETO HAROLDO BRITO - JUDO



PROJETO SEMEARTE - PREVENÇÃO AO SUICÍDIO

Biblioteca Parque da Rocinha C4 09/09/2023 e 23/09/2023 às 09:00



Programa Nossa Saúde



O Setembro Amarelo é o maior movimento de conscientização sobre prevenção ao suicídio no Brasil e no mundo. Criado em 2015, busca quebrar tabus, ampliar o diálogo sobre saúde mental e promover ações que valorizem a vida. Na Clínica Jorge Jaber, o tema ganha destaque especial, unindo ciência, acolhimento e prática clínica no cuidado às pessoas em sofrimento psíquico. Psiquiatria, psicologia e grupos terapêuticos trabalham diariamente de forma integrada para oferecer apoio efetivo a quem mais precisa.

<https://www.youtube.com/watch?v=kZA30xxX8t0>

Toda quinta, às 20:30, no Canal Intercontinental

INFORMAÇÕES ADICIONAIS



- 1.- Existe uma forte ligação entre doenças mentais e suicídio. Muitos indivíduos que tentam ou completam o suicídio têm uma doença mental.
- 2.- É essencial lembrar que nem todos os indivíduos com doenças mentais têm risco de suicídio e nem todos os que se suicidam têm uma doença mental.
- 3.- O Brasil é o 8º país entre os com maior número de suicídios registrados, segundo relatório divulgado pela Organização Mundial da Saúde (OMS).
- 4 - Cerca de 800.000 pessoas se suicidam todos os anos no mundo, ou seja, uma pessoa tira a própria vida a cada 40 segundos, uma cifra maior que as vítimas de guerra ou de catástrofes naturais.

REFERÊNCIAS



- 1.- Cartilha para Combater o Suicídio – ABP, 2014
- 2.- Alcoolismo – Dr. Jorge Jaber – Editora Revinter
- 3 - Prevenção do Suicídio – Unicamp, 2009
- 3.- Suicídio: Uma morte evitável – Atheneu, 2006
4. – <https://saudeamanha.fiocruz.br/brasil-e-o-8o-em-numero-de-suicidios-no-mundo-diz-oms/>
- 5.- <https://www.cvv.org.br/ligue-188/>



Obrigado !



WWW.CLINICAJORGEJABER.COM.BR

CLÍNICA
JORGE
JABER



CLINICAJORGEJABER
(21) 99107-3875



Clinicajorgejaber

