



## PROTOCOLO BREVE CONDUCTA SUICIDA

### ▼ SOCIODEMOGRÁFICOS

1. **SEXO**      Mujer
- Varón

CORRECCIÓN DE ERRORES		
Mujer		En caso de error marcar la casilla equivocada con una cruz.
Varón		

### 2. FECHA DE NACIMIENTO (DD'/MM'/AA'A''A''')

Día	D	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9
	D'	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9
Mes	M	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9
	M'	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9
Año	A	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9
	A'	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9
	A''	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9
	A'''	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9

### 3. FECHA VALORACIÓN (DD'/MM'/AA'A''A''')

Día	D	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9
	D'	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9
Mes	M	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9
	M'	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9
Año	A	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9
	A'	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9
	A''	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9
	A'''	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9





**4. AÑO LLEGADA A ESPAÑA (AA'A''A''')**

Año	A	(0)	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)	(9)
	A'	(0)	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)	(9)
	A''	(0)	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)	(9)
	A'''	(0)	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)	(9)

**5. PAIS ORIGEN: ÁREA OMS.**

CODIGOS DE PAÍSES	
O	España: 4280
O	Francia: 4080
O	Italia: 4180
O	Marruecos: 1310
O	Colombia: 2130
O	Ecuador: 2180
O	Perú: 2370
O	Rumania: 4270
O	Otros: _____

**6. PADRE: GRUPO ÉTNICO (Elegir una o dos opciones)**

- Caucásica/blanca
- Gitana
- Negro
- Asiática
- Magrebí
- Hispanoamericana





**7. MADRE: GRUPO ÉTNICO (Elegir una o dos opciones)**

- Caucásica/blanca
- Gitana
- Negro
- Asiática
- Magrebí
- Hispanoamericana

**8. CONVIVENCIA (Nº):**

	SI	NO
Padre	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Madre	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Hijos	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Hermanos	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Familiares	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Cónyuge/pareja	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Amigos	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Solo	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Institución	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

**9. ESTADO CIVIL**

- Soltero
- Casado/Convivencia conjunta más de 6 meses
- Separado/Divorciado
- Viudo





**10. AÑOS DE ESTUDIOS (AA')** →

A	<input type="radio"/> 0 <input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 2 <input type="radio"/> 3 <input type="radio"/> 4 <input type="radio"/> 5 <input type="radio"/> 6 <input type="radio"/> 7 <input type="radio"/> 8 <input type="radio"/> 9
A'	<input type="radio"/> 0 <input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 2 <input type="radio"/> 3 <input type="radio"/> 4 <input type="radio"/> 5 <input type="radio"/> 6 <input type="radio"/> 7 <input type="radio"/> 8 <input type="radio"/> 9

NIVEL DE ESTUDIOS	
E. PRIMARIOS	<input type="radio"/>
E. SECUNDARIOS	<input type="radio"/>
BACHILLERATO	<input type="radio"/>
UNIVERSITARIOS	<input type="radio"/>

**11. SITUACIÓN LABORAL**

- Paro sin subsidio
- Paro con subsidio
- Invalidez permanente
- Incapacidad temporal
- Activo
- Jubilado

**12. NIVEL ECONÓMICO DE LA FAMILIA**

- < de 500€
- Entre 500 y 1500€
- Entre 1500€ y 2000€
- Entre 2000€ y 2500€
- Más de 2500€
- No sabe/No contesta

**13. ORIENTACIÓN SEXUAL**

- Heterosexual
- Bisexual
- Homosexual

**14. CREENCIAS RELIGIOSAS** →

- |                                    |                     |                       |    |                       |
|------------------------------------|---------------------|-----------------------|----|-----------------------|
| <input type="radio"/> Católico     | Sí                  | <input type="radio"/> | No | <input type="radio"/> |
| <input type="radio"/> Judío        |                     |                       |    |                       |
| <input type="radio"/> Musulmán     | <i>Practicante:</i> | Sí                    |    | <input type="radio"/> |
| <input type="radio"/> Protestantes |                     |                       | No | <input type="radio"/> |
| <input type="radio"/> Otros: _____ |                     |                       |    |                       |





**▼ ANTECEDENTES FAMILIARES (15)**

Antecedentes familiares	NO	SI	NS/NC	Enfermedad psiquiátrica
Abuelo materno	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
Abuela materna	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
Abuelo paterno	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
Abuela paterna	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
Madre	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
Padre	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
Hermano 1	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
Hermano 2	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
Hermano 3	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
Hermano 4	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
Hermano 5	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
Pareja	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
Hijo 1	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
Hijo 2	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
Hijo 3	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
Hijo 4	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
Hijo 5	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
Hijo 6	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	

**16. NÚMERO DE HERMANOS (excluyendo al paciente)**

- 0  
  1  
  2  
  3  
  4  
  5  
  6  
  7  
  8  
  9

**17. NÚMERO DE HIJOS**

- 0  
  1  
  2  
  3  
  4  
  5  
  6  
  7  
  8  
  9





## ▼ **ACONTECIMIENTOS VITALES**

### **18. ACONTECIMIENTOS VITALES BRUGHA (Últimos 6 meses)**

1. Ha sufrido usted mismo una enfermedad, lesión o agresión grave.	SI	O
	NO	O
2. Algún familiar cercano ha sufrido una enfermedad, lesión o agresión grave.	SI	O
	NO	O
3. Ha muerto uno de sus padres, hijos o su pareja/cónyuge.	SI	O
	NO	O
4. Ha muerto un amigo cercano a la familia o algún otro familiar (tíos, primos, abuelos).	SI	O
	NO	O
5. Se ha separado a causa de problemas en su matrimonio.	SI	O
	NO	O
6. Ha roto una relación estable.	SI	O
	NO	O
7. Ha tenido un problema grave con algún amigo cercano, vecino o familiar.	SI	O
	NO	O
8. Se ha quedado sin empleo o ha buscado empleo durante más de un mes sin éxito.	SI	O
	NO	O
9. Le han despedido de su trabajo.	SI	O
	NO	O
10. Ha tenido una crisis económica grave.	SI	O
	NO	O
11. Ha tenido problemas con la policía o ha comparecido ante un tribunal.	SI	O
	NO	O
12. Le han robado o ha perdido algún objeto de valor.	SI	O
	NO	O





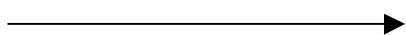
**19. DSM-IV. PROBLEMAS PSICOSOCIALES**

	SI	NO
Problemas con el grupo de apoyo primario	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Medio social	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Escuela	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Trabajo	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Vivienda	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Finanzas	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Acceso a servicios de salud	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Sistema legal	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Otros problemas psicosociales	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

**20. ABUSO EN LA INFANCIA:**

	SI	NO
Físico	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Sexual	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Abandono	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Emocional	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Pérdida padre	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Pérdida madre	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

**21. ABUSO EN LA ADOLESCENCIA/ EDAD ADULTA**



	SI	NO
Físico	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Sexual	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Emocional	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>





**22. ESCALA EVALUACIÓN ACTIVIDAD GLOBAL PREVIO EEAG (usar dígitos intermedios): \_\_\_\_\_**

<input type="radio"/>	100-91	Actividad satisfactoria en una amplia gama de actividades, nunca parece superado por los problemas de su vida, es valorado por los demás a causa de sus abundantes cualidades positivas. Sin síntomas.
<input type="radio"/>	90-81	Síntomas ausentes o mínimos, buena actividad en todas las áreas, interesado e implicado en una amplia gama de actividades, socialmente eficaz, generalmente satisfecho de su vida, sin más preocupaciones o problemas que los cotidianos.
<input type="radio"/>	80-71	Si existen síntomas, son transitorios y constituyen reacciones esperables ante agentes estresantes psicosociales; sólo existe una ligera alteración de la actividad social, laboral o escolar.
<input type="radio"/>	70-61	Algunos síntomas leves o alguna dificultad en la actividad social, laboral o escolar, pero en general funciona bastante bien, tiene buenas relaciones interpersonales.
<input type="radio"/>	60-51	Síntomas moderados o dificultades moderadas en la actividad social, laboral o escolar.
<input type="radio"/>	50-41	Síntomas graves o cualquier alteración grave de la actividad social, laboral o escolar.
<input type="radio"/>	40-31	Una alteración de la verificación de la realidad o de la comunicación o alteración importante en varias áreas, como el trabajo escolar, las relaciones familiares, el juicio, el pensamiento o el estado de ánimo.
<input type="radio"/>	30-21	La conducta está considerablemente influida por ideas delirantes o alucinaciones, o existe una alteración grave de la comunicación o el juicio o incapacidad para funcionar en casi todas las áreas.
<input type="radio"/>	20-11	Algún peligro de causar lesiones a otros o a sí mismo u ocasionalmente deja de mantener la higiene personal mínima o alteración importante de la comunicación.
<input type="radio"/>	10-1	Peligro persistente de lesiones graves a otros o a sí mismo o incapacidad persistente para mantener una higiene personal mínima o acto suicida grave con expectativa manifiesta de muerte.
<input type="radio"/>	0	Información inadecuada.

▽ **PSICOPATOLOGÍA**

**23. HISTORIA PREVIA**

	SI	NO
Tratamiento	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Hospitalización	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

**24. DIAGNÓSTICO: CIE-10 vida \_\_\_\_\_**

**25. DIAGNÓSTICO: CIE-10 actual \_\_\_\_\_**







**26. TRATAMIENTO ACTUAL (marcar las que precise)**

- Psiquiatra
- Fármacos
- Psicólogo
- Otro
- Ninguno

**▽ ENFERMEDAD SOMÁTICA**

**27. DIAGNÓSTICO**

	SI	NO
Crónico	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Último año	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

**28. TRATAMIENTO SOMÁTICO EN LA ACTUALIDAD**

SI	NO
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

**▽ SUICIDIO**

**▪ ANTECEDENTES:**

**29. Intento Suicidio en la familia**

	SI	NO
Padre	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Madre	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Hermanos	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Abuelos	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Otros _____	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>





**30. Suicidio consumado familia**

	SI	NO
Padre	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Madre	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Hermanos	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Abuelos	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Otros _____	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

**31. Suicidio consumado en el medio (últimos 6 meses)**

	SI	NO
Escuela	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Trabajo	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Familia	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Amigos	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Proximidad geográfica	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Medios de comunicación	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

**HISTORIA DEL SUICIDIO**

**32. Número de intentos previos**

0  
  1  
  2  
  3  
  4  
  5  
  6  
  7  
  8  
  9  
  +

**33. Edad del 1º (EE')**

E	<input type="radio"/> 0	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 3	<input type="radio"/> 4	<input type="radio"/> 5	<input type="radio"/> 6	<input type="radio"/> 7	<input type="radio"/> 8	<input type="radio"/> 9
E'	<input type="radio"/> 0	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 3	<input type="radio"/> 4	<input type="radio"/> 5	<input type="radio"/> 6	<input type="radio"/> 7	<input type="radio"/> 8	<input type="radio"/> 9

**34. Intentos en el último año**

0  
  1  
  2  
  3  
  4  
  5  
  6  
  7  
  8  
  9  
  +





### 35. Letalidad del más grave (LRS)

Fármacos/Drogas efectos sedantes (1)		Método		Fármacos/Drogas sin efectos sedantes (2)		Método				
0	<input type="radio"/>	Alerta/Consciente	A	<input type="radio"/>	Antipsicóticos	<input type="radio"/>	Mínimas consecuencias	A	<input type="radio"/>	Fármacos no psicotrópos
1	<input type="radio"/>	Consciente/adormilado	B	<input type="radio"/>	Antidepresivos	<input type="radio"/>		B	<input type="radio"/>	Fármacos psicotrópos (ej. Metilfenidato)
2	<input type="radio"/>	Letárgico	C	<input type="radio"/>	Benzodiazepinas/Hipnóticos	<input type="radio"/>	Alguna lesión (pej: quemadura en la boca)	C	<input type="radio"/>	Otras sustancias ingeridas (ej: lejía)
3	<input type="radio"/>	Adormilado/Despertable	D	<input type="radio"/>	Recreacional (ej. Heroína)	<input type="radio"/>		D	<input type="radio"/>	Recreativas (ej. cocaína)
4	<input type="radio"/>	Comatoso/reflejos intactos/retirada dolor	E	<input type="radio"/>	Alcohol	<input type="radio"/>	Lesión suficiente para hospitalización	E	<input type="radio"/>	Litio
5	<input type="radio"/>	Comatoso/reflejos intactos/no retirada dolor	F	<input type="radio"/>	Gas/asfixia	<input type="radio"/>		F	<input type="radio"/>	Anticolinérgicos
6	<input type="radio"/>	Comatoso/reflejos ausentes	G	<input type="radio"/>	Fármacos no psicotrópos	<input type="radio"/>	Lesiones sistémicas graves	G	<input type="radio"/>	Inanición (dejar de tomar medicamentos, ej: insulina)
7	<input type="radio"/>	Comatoso/depresión respiratoria	H	<input type="radio"/>	Otros fármacos psicotrópos sedantes (ej. Barbitúricos)	<input type="radio"/>		H	<input type="radio"/>	Desconocido
8	<input type="radio"/>	Muerte	I	<input type="radio"/>	Desconocido	<input type="radio"/>	Muerte	I	<input type="radio"/>	

Armas de fuego (3)		Autoinmolación (4)		Ahogamiento (5)		Cortes (6)		Defenestración (7)		Ahorcamiento (8)		
0	<input type="radio"/>	No lesión	<input type="radio"/>	No lesión	<input type="radio"/>	No lesión	<input type="radio"/>	Superficiales	<input type="radio"/>	Pequeñas magulladuras	<input type="radio"/>	Sin lesión
2	<input type="radio"/>	Herida muscular/quemadura pólvora	<input type="radio"/>	Quemadura de primer grado	<input type="radio"/>	Consciente/no necesario reanimar	<input type="radio"/>	Hemorragia moderada	<input type="radio"/>	Torceduras/lesiones pequeñas	<input type="radio"/>	Quemaduras de la cuerda
3	<input type="radio"/>	Bala en extremidades/hemorragia menor	<input type="radio"/>	Quemadura de 2º grado	<input type="radio"/>	Consciente/mínima reanimación	<input type="radio"/>	Hemorragia de venas mayores	<input type="radio"/>	Fractura de extremidades	<input type="radio"/>	Lesiones importantes/pto ambulatorio
5	<input type="radio"/>	Bala en abdomen o tórax/hemorragia grave	<input type="radio"/>	Quemadura de 3er grado/20% superficie	<input type="radio"/>	Consciente/esfuerzos en la reanimación	<input type="radio"/>	Pérdida grave de sangre	<input type="radio"/>	Lesiones graves de huesos/hemorragias internas	<input type="radio"/>	Reanimación Hospitalización
7	<input type="radio"/>	Bala en área encefálica	<input type="radio"/>	Quemadura de 3er grado/60% superficie	<input type="radio"/>	Inconsciente/esfuerzos masivos de reanimación	<input type="radio"/>	Pérdida sangre con shock/lesión vital	<input type="radio"/>	Lesión grave en áreas vitales	<input type="radio"/>	Parálisis u otras lesiones en médula espinal
8	<input type="radio"/>	Muerte	<input type="radio"/>	Muerte	<input type="radio"/>	Muerte	<input type="radio"/>	Muerte	<input type="radio"/>	Muerte	<input type="radio"/>	Muerte





**36. Edad del más grave**

E	<input type="radio"/> 0	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 3	<input type="radio"/> 4	<input type="radio"/> 5	<input type="radio"/> 6	<input type="radio"/> 7	<input type="radio"/> 8	<input type="radio"/> 9
E'	<input type="radio"/> 0	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 3	<input type="radio"/> 4	<input type="radio"/> 5	<input type="radio"/> 6	<input type="radio"/> 7	<input type="radio"/> 8	<input type="radio"/> 9

**HISTORIA ACTUAL**

**37. Fecha del intento (DD'/MM'/AA'A''A''')**

Día	D	<input type="radio"/> 0	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 3	<input type="radio"/> 4	<input type="radio"/> 5	<input type="radio"/> 6	<input type="radio"/> 7	<input type="radio"/> 8	<input type="radio"/> 9
	D'	<input type="radio"/> 0	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 3	<input type="radio"/> 4	<input type="radio"/> 5	<input type="radio"/> 6	<input type="radio"/> 7	<input type="radio"/> 8	<input type="radio"/> 9
Mes	M	<input type="radio"/> 0	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 3	<input type="radio"/> 4	<input type="radio"/> 5	<input type="radio"/> 6	<input type="radio"/> 7	<input type="radio"/> 8	<input type="radio"/> 9
	M'	<input type="radio"/> 0	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 3	<input type="radio"/> 4	<input type="radio"/> 5	<input type="radio"/> 6	<input type="radio"/> 7	<input type="radio"/> 8	<input type="radio"/> 9
Año	A	<input type="radio"/> 0	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 3	<input type="radio"/> 4	<input type="radio"/> 5	<input type="radio"/> 6	<input type="radio"/> 7	<input type="radio"/> 8	<input type="radio"/> 9
	A'	<input type="radio"/> 0	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 3	<input type="radio"/> 4	<input type="radio"/> 5	<input type="radio"/> 6	<input type="radio"/> 7	<input type="radio"/> 8	<input type="radio"/> 9
	A''	<input type="radio"/> 0	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 3	<input type="radio"/> 4	<input type="radio"/> 5	<input type="radio"/> 6	<input type="radio"/> 7	<input type="radio"/> 8	<input type="radio"/> 9
	A'''	<input type="radio"/> 0	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 3	<input type="radio"/> 4	<input type="radio"/> 5	<input type="radio"/> 6	<input type="radio"/> 7	<input type="radio"/> 8	<input type="radio"/> 9

**38. Deseo de muerte**

	SI	NO
Ideación	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Plan	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Intento	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

**39. Intención de repetir**

SI	NO
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

**40. Desencadenante**

SI	NO
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Tipo de desencadenante: \_\_\_\_\_





### 41. Letalidad del intento actual

Fármacos/Drogas efectos sedantes (1)		Método		Fármacos/Drogas sin efectos sedantes (2)		Método				
0	<input type="radio"/>	Alerta/Consciente	A	<input type="radio"/>	Antipsicóticos	<input type="radio"/>	Mínimas consecuencias	A	<input type="radio"/>	Fármacos no psicotropos
1	<input type="radio"/>	Consciente/adormilado	B	<input type="radio"/>	Antidepresivos	<input type="radio"/>		B	<input type="radio"/>	Fármacos psicotropos (ej. Metilfenidato)
2	<input type="radio"/>	Letárgico	C	<input type="radio"/>	Benzodicepins/Hipnóticos	<input type="radio"/>	Alguna lesión (pej: quemadura en la boca)	C	<input type="radio"/>	Otras sustancias ingeridas (ej: lejía)
3	<input type="radio"/>	Adormilado/Despertable	D	<input type="radio"/>	Recreacional (ej. Heroína)	<input type="radio"/>		D	<input type="radio"/>	Recreativas (ej. cocaína)
4	<input type="radio"/>	Comatoso/reflejos intactos/retirada dolor	E	<input type="radio"/>	Alcohol	<input type="radio"/>	Lesión suficiente para hospitalización	E	<input type="radio"/>	Litio
5	<input type="radio"/>	Comatoso/reflejos intactos/no retirada dolor	F	<input type="radio"/>	Gas/asfixia	<input type="radio"/>		F	<input type="radio"/>	Anticolinergicos
6	<input type="radio"/>	Comatoso/reflejos ausentes	G	<input type="radio"/>	Fármacos no psicotropos	<input type="radio"/>	Lesiones sistémicas graves	G	<input type="radio"/>	Inanición (dejar de tomar medicamentos, ej: insulina)
7	<input type="radio"/>	Comatoso/deprisión respiratoria	H	<input type="radio"/>	Otros fármacos psicotropos sedantes (ej. Barbitúricos)	<input type="radio"/>		H	<input type="radio"/>	Desconocido
8	<input type="radio"/>	Muerte	I	<input type="radio"/>	Desconocido	<input type="radio"/>	Muerte	I	<input type="radio"/>	

Armas de fuego (3)		Autoinmolación (4)		Ahogamiento (5)		Cortes (6)		Defenestración (7)		Ahorcamiento (8)		
0	<input type="radio"/>	No lesión	<input type="radio"/>	No lesión	<input type="radio"/>	No lesión	<input type="radio"/>	Superficiales	<input type="radio"/>	Pequeñas magulladuras	<input type="radio"/>	Sin lesión
2	<input type="radio"/>	Herida muscular/quemadura pólvora	<input type="radio"/>	Quemadura de primer grado	<input type="radio"/>	Consciente/no necesario reanimar	<input type="radio"/>	Hemorragia moderada	<input type="radio"/>	Torceduras/lesiones pequeñas	<input type="radio"/>	Quemaduras de la cuerda
3	<input type="radio"/>	Bala en extremidadas/ hemorragia menor	<input type="radio"/>	Quemadura de 2º grado	<input type="radio"/>	Consciente/mínima reanimación	<input type="radio"/>	Hemorragia de venas mayores	<input type="radio"/>	Fractura de extremidadas	<input type="radio"/>	Lesiones importantes/ tto ambulatorio
5	<input type="radio"/>	Bala en abdomen o tórax/ hemorragia grave	<input type="radio"/>	Quemadura de 3er grado/20% superficie	<input type="radio"/>	Consciente/esfuerzos en la reanimación	<input type="radio"/>	Pérdida grave de sangre	<input type="radio"/>	Lesiones graves de huesos/ hemorragias internas	<input type="radio"/>	Reanimación Hospitalizacin
7	<input type="radio"/>	Bala en área encefálica	<input type="radio"/>	Quemadura de 3er grado/60% superficie	<input type="radio"/>	Inconsciente/esfuerzos masivos de reanimación	<input type="radio"/>	Pérdida sangre con shock/lesión vital	<input type="radio"/>	Lesión grave en áreas vitales	<input type="radio"/>	Parálisis u otras lesiones en médula espinal
8	<input type="radio"/>	Muerte	<input type="radio"/>	Muerte	<input type="radio"/>	Muerte	<input type="radio"/>	Muerte	<input type="radio"/>	Muerte	<input type="radio"/>	Muerte





## 42. ESCALA DE BECK (SIS)

### Circunstancias objetivas relacionadas con el intento de suicidio (Parte I)

#### 1. Aislamiento:

- Alguien presente. (0)
- Alguien cercano, o contacto auditivo o visual. (1)
- Nadie presente. (2)

#### 2. Tiempo:

- Intervención probable. (0)
- Intervención improbable. (1)
- Intervención casi imposible. (2)

#### 3. Precauciones contra el descubrimiento/intervención:

- Sin precauciones. (0)
- Precauciones pasivas (evitar a otros sin hacer nada para prevenir su intervención, p.ej: estar solo en una habitación sin cerrarla). (1)
- Precauciones activas (p.ej: cerrar la puerta) (2)

#### 4. Actos para obtener ayuda durante y después del intento:

- Pedir ayuda a una persona potencialmente colaboradora hablándole del intento. (0)
- Contactar con alguien sin pedir específicamente ayuda. (1)
- No contactar o pedir ayuda a una persona potencialmente colaboradora. (2)

#### 5. Actos finales, anticipando la muerte (p.ej: seguros, regalos, testamento):

- Ninguno. (0)
- Pensar sobre ello o hacer algunos arreglos. (1)
- Hacer planes definitivos o completar los arreglos. (2)

#### 6. Preparación activa para el intento:

- Ninguno. (0)
- Mínimo a moderado. (1)
- Intensivo. (2)

#### 7. Nota de suicidio:

- Ausencia. (0)
- Nota escrita aunque destruida; pensar en la nota. (1)
- Presencia de la nota. (2)

#### 8. Comunicación de la intención antes del intento:

- Ninguna. (0)
- Comunicación equívoca. (1)
- Comunicación inequívoca. (2)





***Self Report (Parte II)***

**9. Propósito del intento:**

- Manipular el entorno, llamar la atención, venganza. (0)
- Intermedio. (1)
- Escapar, resolver problemas. (2)

**10. Expectativas sobre el resultado mortal:**

- Piensa que la muerte es imposible. (0)
- Piensa que la muerte es posible pero improbable. (1)
- Piensa que la muerte es probable o segura. (2)

**11. Conocimiento de la letalidad del método:**

- Esta seguro del que procedimiento no es letal (hizo menos de lo que pensó que sería letal). (0)
- No está seguro de si el procedimiento podría ser letal (no estaba seguro de si lo que hizo podría ser letal). (1)
- Está seguro de que el procedimiento podría ser letal (hizo más de lo que pensó que sería letal). (2)

**12. Seriedad del intento:**

- No es un intento serio de acabar con su vida. (0)
- Incertidumbre sobre la seriedad de acabar con su vida. (1)
- Intento serio de acabar con su vida.

**13. Actitud sobre la vida/muerte:**

- No quería morir (contento de haberse salvado) (0)
- Intermedio (1)
- Quería morir (2)

**14. Concepción de la intervención médica:**

- Pensó que la muerte sería improbable si recibiera atención médica. (0)
- Pensó que era incierto que la atención médica pudiera salvarle la vida (1)
- Pensó que la muerte sería segura incluso si recibiera asistencia médica. (2)

**15. Grado de premeditación:**

- Ninguno, impulsivo. (0)
- Pensó en el suicidio en las 3 horas previas a cometerlo. (1)
- Pensó en el suicidio más de 3 horas, antes de cometerlo. (2)





## 43. ESCALA DE IDEACIÓN SUICIDA (A. Beck)

### I. Características de la actitud ante la vida o la muerte

#### 1. Deseo de vivir:

- Moderado a fuerte (0)
- Débil (1)
- Ninguno (2)

#### 2. Deseo de morir:

- Ninguno (0)
- Débil (1)
- Moderado a fuerte (2)

#### 3. Razones para vivir/morir

- Más razones para vivir que para morir (0)
- Igual unas que otras (1)
- Más razones para morir que para vivir (2)

#### 4. Deseo de intentar activamente el suicidio

- Ninguno (0)
- Débil (1)
- Moderado a fuerte (2)

#### 5. Intento de suicidio de forma pasiva

- Tomaría precauciones para salvar la vida (0)
- Dejaría al azar el vivir/morir (p.e. cruzar sin cuidado una calle muy transitada) (1)
- Evitaría los medios necesarios para salvar o conservar la vida (p.e. un diabético que deja de ponerse la insulina) (2)

Si en los 4 códigos de los ítems 4 y 5 la puntuación es 0, sáltese las secciones II, III, IV, puntuando "8" (no aplicable) en cada uno de los espacios codificados en blanco "( )".

### II. Características de la Ideación/Deseo suicida

#### 6. Duración de la ideación/deseo suicida

- Breve, períodos pasajeros (0)
- Amplios períodos (1)
- Continuo (crónico), casi continuo (2)

#### 7. Frecuencia de la ideación/deseo suicida

- Raro, ocasional (0)
- Intermitente (1)
- Persistente o continuo (2)







**8. Actitud hacia la ideación/deseo suicida**

- Rechazo (0)
- Ambivalente, indiferente (1)
- Aceptación (2)

**9. Control sobre el acto suicida: acting-out/deseo**

- Tiene sentido del control (0)
- Control incierto (1)
- No tiene sensación de control (2)

**10. Disuasores ("frenos") para hacer un intento activo** (familia, secuelas si no se consume)

- No quería el suicidio por el "freno" que tiene (0)
- Alguna preocupación por los "frenos" (1)
- Mínima o ninguna preocupación sobre los "frenos" (Indicar "frenos" si procede \_\_\_\_\_) (2)

**11. Razones para el intento planeado**

- Manipular el ambiente, atraer la atención, venganza (0)
- Combinación de 0 y 2 (1)
- Escapar, resolver problemas (2)

**III. Características del Intento de suicidio planeado**

**12. Método: especificidad/planificación**

- No considerado (0)
- Considerado pero sin resolver los detalles (1)
- Detalles resueltos, bien formulados (2)

**13. Método: disponibilidad/oportunidad**

- Método no disponible, no oportuno (0)
- Método que requeriría tiempo, esfuerzo/no oportuno (1)
- Método y oportunidad disponibles (2a)
- Oportunidad futura o disponibilidad del método anticipada (2b)

**14. Sensación de "capacidad para realizar el intento"**

- No coraje, demasiado débil, temeroso, incompetente (0)
- Inseguro de tener coraje, competencia (1)
- Seguro de su competencia, coraje (2)

**16. Expectativa/Anticipación del intento actual**

- No (0)
- Incierta (1)
- Si (2)





#### **IV. Realización del intento de suicidio**

##### **18. Preparación real**

- Ninguna (0)
- Parcial (p.e.: empezar a recoger comprimidos) (1)
- Completa (p.e.: tener comprimidos, navaja afeitar, arma cargada) (2)

##### **19. Nota suicida**

- Ninguna (0)
- Iniciada pero no terminada, solo ideas sobre ella (1)
- Completada, depositada (2)

##### **20. "Últimos arreglos" para preparar la muerte (seguros, testamento, donaciones, etc.)**

- Ninguno (0)
- Ideas sobre o hacer algunos arreglos (1)
- Ha realizado o completado los arreglos (2)

##### **21. Engaño/Ocultación de la tentativa planeada**

- Revela las ideas abiertamente (0)
- Contiene su revelación (reticente)(1)
- Intenta ocultar, engañar, mentir (2)

#### **V. Antecedentes**

##### **22. Intentos de suicidio previos**

- Ninguno (1)
- Uno (2)
- Más de uno (3)

##### **23. Intención de morir relacionada con el último intento (si no es aplicable puntuar "8" )**

- Baja (0)
- Moderada, ambivalente, insegura (1)
- Alta (2)

#### **VI. Estimación clínica de la fiabilidad**

##### **Fiabilidad del paciente (a lo largo de la entrevista):**

- Incertidumbre (0)
- Pobre (1)
- Adecuada, limpio, justo (2)
- Buena (3)

