

UNIVERSIDAD CATÓLICA SANTO TORIBIO DE MOGROVEJO

**FACULTAD DE MEDICINA
ESCUELA DE ENFERMERÍA**



**REVISIÓN CRÍTICA: ACTITUD DE LA ENFERMERA
EMERGENCISTA FRENTE A PACIENTES CON INTENTO DE
SUICIDIO**

**TRABAJO ACADÉMICO PARA OPTAR EL TÍTULO DE
SEGUNDA ESPECIALIDAD PROFESIONAL DE ENFERMERÍA EN
EMERGENCIAS Y DESASTRES**

AUTOR

CLAUDIA DE LAS MERCEDES NORIEGA CAMPOS

ASESOR

INDIRA RUTH PUICAN ORBEGOZO

<https://orcid.org/0000-0001-5051-7321>

Chiclayo, 2019

**REVISIÓN CRÍTICA: ACTITUD DE LA ENFERMERA
EMERGENCISTA FRENTE A PACIENTES CON INTENTO
DE SUICIDIO**

PRESENTADA POR:

CLAUDIA DE LAS MERCEDES NORIEGA CAMPOS

A la Facultad de Medicina de la
Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo
para optar el título de

**SEGUNDA ESPECIALIDAD PROFESIONAL DE
ENFERMERÍA EN EMERGENCIAS Y DESASTRES**

APROBADA POR:

Rosio Mesta Delgado

PRESIDENTE

Aurora Zapata Rueda

SECRETARIO

Indira Ruth Puican Orbegozo

VOCAL

Índice

DEDICATORIA

AGRADECIMIENTO

RESUMEN..... 6

ABSTRACT 7

INTRODUCCIÓN..... 8

CAPÍTULO I MARCO METODOLÓGICO 11

1.1. Tipo de Investigación 11

1.2. Metodología..... 11

1.3. Formulación de la pregunta según esquema de Marco PS 13

1.4. Viabilidad y pertinencia de la pregunta..... 13

1.5. Metodología de Búsqueda de Información 14

1.6. Síntesis de la Evidencia encontrada a través de la Guía de Validez y utilidad
aparentes de Gálvez Toro 19

1.7. Lista de chequeo específicas a emplear para los trabajos seleccionados 20

CAPÍTULO II DESARROLLO DEL COMENTARIO CRÍTICO 21

2.1 El Artículo para Revisión: Se compone de las siguientes partes 21

2.2 Comentario Crítico 24

2.3 Importancia de los resultados 28

2.4 Nivel de evidencia 28

2.5 Respuesta a la pregunta 28

2.6 Recomendaciones 29

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS 30

ANEXOS 32

DEDICATORIA

A Dios quien nos da vida, fortaleza y salud, y por ser el Ser fundamental que rige mi existencia.

A mi madre, por su apoyo incondicional a lo largo de mi formación como persona y profesional, y por el gran esfuerzo que hace día a día para vernos triunfar. A mi hermano, por su paciencia y amor incondicional.

A las personas involucradas que de una u otra forma contribuyeron con su testimonio de vida para la argumentación de la presente investigación.

Claudia.

AGRADECIMIENTO

Agradezco a Dios y a la Virgen María por iluminarme y darme fortaleza para superar los obstáculos durante la investigación.

A mi asesora, Mgtr. Esp. Indira Ruth Puican Orbegozo, quien, con sus conocimientos, paciencia y su experiencia contribuyó al desarrollo de la investigación.

Al destacado jurado por su motivación y aportes para la mejora y perfeccionamiento de la investigación.

A los profesionales de enfermería, quienes, con su disposición y generosidad, brindaron sus conocimientos que fueron base fundamental de la presente investigación.

Claudia.

RESUMEN

La presente investigación es de tipo secundaria, la cual ha elaborado siguiendo la pregunta EBE: ¿Cuál es la actitud de la enfermera emergencista frente a pacientes con intento de suicidio?

Con el objetivo de analizar las actitudes de las enfermeras emergencistas frente a pacientes con intento de suicidio; nuestra investigación se basó en la metodología de enfermería basada en la evidencia, definida como un enfoque de toma de decisiones en el cual los clínicos usan la mejor evidencia disponible.

Se aplicaron 5 pasos que son: formulación de la pregunta clínica en formato PS la cual surgió por el incremento en los ingresos de pacientes suicidas en el servicio de emergencia y la importancia de su prevención. Luego búsqueda de la información bibliográfica, siendo estas fuentes de información: BIBLIOTECA VIRTUAL EN SALUD, GOOGLE ACADÉMICO y BVS, donde se llegaron a recopilar 6 artículos; asimismo se ha utilizado descriptor introducido en las bases fue AND. Como resultado se evaluó la validez y utilidad de los hallazgos mediante Gálvez Toro pasando el filtro 1 artículo.

Al final de este proyecto, las enfermeras de emergencia sepan afrontar con actitud favorable y positiva los comportamientos de los pacientes con intento de suicidio ya que estos tienen causas multifactoriales. El elemento esencial para conseguirlo es la formación sobre el comportamiento suicida.

Palabras Claves: actitud, enfermera, emergencia, paciente, suicidio

ABSTRACT

This research is of a secondary type, which has been prepared following the EBE question: What is the attitude of the emergency nurse in relation to patients with suicide attempts? With the objective of analyzing the attitudes of the emergency nurses towards patients with suicide attempt; Our research was based on evidence-based nursing methodology, defined as a decision-making approach in which clinicians use the best available evidence. Five steps were applied: formulation of the clinical question in PICO format which arose from the increase in the number of suicidal patients in the emergency service and the importance of its prevention. Then search of the bibliographic information, being these sources of information: VIRTUAL LIBRARY IN HEALTH, GOOGLE ACADEMIC and VHL, where 6 articles were collected; also used descriptor introduced in the bases was AND. As a result, the validity and usefulness of the findings was evaluated by Gálvez Toro by passing the filter 1 article. At the end of this project, emergency nurses know how to deal with positive and positive behaviors of patients with suicidal intent since they have multifactorial causes. The essential element to achieve this is the training on suicidal behavior.

Keywords: attitude, nurse, emergency, patient, suicide

INTRODUCCIÓN

En la actualidad, Enfermería es considerada como una profesión que se basa en un conjunto de conocimientos los cuales permiten emitir juicios y tomar decisiones correctas que contribuyen al desarrollo humano porque concibe al sujeto individual y colectivamente poseedor de un conjunto de necesidades humanas fundamentales cuyos cuidados contribuyen a complementar y compensar, a fin de lograr la integralidad del sujeto sin establecer lineamientos jerárquicos.¹

La enfermera es un profesional que ocupa un lugar privilegiado y clave en la atención directa de salud; en su trabajo diario está comunicándose con muchas personas y familias que habitan en la comunidad, por lo que con frecuencia observa conductas y actitudes en la población que son indicadores o factores de riesgo para diferentes enfermedades y comportamientos no saludables como el suicidio.

El suicidio constituye un problema de salud pública muy importante, pero en gran medida prevenible, que provoca casi la mitad de todas las muertes violentas. El término “suicidio” en sí evoca una referencia directa a la violencia y la agresividad. Se han establecido múltiples definiciones y descripciones del fenómeno del suicidio. Por este motivo, la O.M.S. plantea las siguientes definiciones en su último informe mundial sobre violencia y salud en un intento de unificar los términos relacionados con el suicidio²: comportamiento suicida mortal, basado en el resultado, para los actos suicidas que ocasionan la muerte. Así mismo, comportamiento suicida no mortal para las acciones suicidas que no provocan la muerte, lo que en nuestro medio denominamos intento autolítico.

Además hemos de tener en cuenta que la ideación suicida suele estar presente, entendiéndose por dicha ideación cuando un sujeto, persistentemente, piensa, planea o desea cometer suicidio con diversos grados de intensidad y elaboración.

La Organización Mundial de la Salud (OMS) en el 2016 calculó que cada año se comete 800.000 suicidios, esto significa una muerte por cada 40 segundos Y además lo define como todo acto por el que un individuo se causa a sí mismo una lesión, o un daño, con un grado variable de la intención de morir, cualquiera sea el grado de intención letal o de conocimiento del verdadero móvil.⁴

Así mismo, el suicidio se encuentra entre las tres primeras causas mundiales de muerte en personas de 15 a 50 años. En algunos países latinoamericanos se describen altas frecuencias de

ideación e intento suicida. El Perú no es ajeno a ello, puesto que, la cantidad de suicidios e intentos de suicidio aumentan; a mediados del 2018, el Ministerio de Salud (MINSA) reportó un total de 1384 intentos de suicidio de personas que fueron registradas en los establecimientos de salud del país. De esta cifra, 489 casos fueron abordados como muestra de un estudio para identificar las características de las conductas de suicidio de las personas en 12 regiones del país.

Se determinó que el 65.5% de personas que intentaron suicidarse corresponde a mujeres y el resto a hombres, según el estudio de Vigilancia Centinela del Intento de Suicidio del Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades del MINSA.

El 67,6% de los casos correspondieron a menores de 30 años, siendo la edad promedio de 22 años. El 62,3% tenía instrucción secundaria; y el 3,5% de los intentos de suicidio en mujeres correspondía a gestantes o puérperas.

Los motivos principales de los intentos de suicidio fueron los problemas con la pareja o cónyuge, problemas con los padres, problemas de salud mental y problemas económicos.

Además, el medio utilizado con mayor frecuencia fue la ingesta de plaguicidas u organofosforados seguida de la ingesta de medicamentos y arma blanca.

El suicidio como el acto humano consciente de aniquilación autoinducida, mejor comprendido como un malestar multidimensional en un individuo necesitado que delimita un problema para el que el acto es percibido como la mejor solución.⁵

España, con un total de 3.158 fallecimientos por suicidio declaradas en 2010 (6,9 fallecimientos por 100.000 habitantes) tiene una de las tasas de mortalidad por esta causa más bajas de Europa⁶, no obstante, según el Instituto Nacional de Estadística (INE), desde el 2008, el suicidio es la primera causa de muerte no natural, superando a los fallecidos por accidente de tráfico.⁷

El suicidio es la modalidad más extrema de la violencia, es la violencia contra sí y se puede producir en cualquier persona, independientemente de su edad, nivel socioeconómico, educación y orientación filosófica o religiosa.

Este comportamiento es un importante problema de salud a nivel mundial y su etiología es multifactorial, por lo que para lograr su disminución es necesario el esfuerzo en conjunto de la sociedad y de todos sus actores.

Hay evidencia de que las enfermeras que trabajan en salud general las configuraciones de cuidado tienen dificultad para satisfacer las necesidades de este grupo de pacientes. Varios estudios encontraron que, en general, las enfermeras perciben que carecen de conocimiento, habilidades y confianza en la evaluación y gestión de problemas de salud mental.

El trabajo del profesional de enfermería se encuentra rodeado de sentimientos y emociones, a veces difíciles de clasificar e identificar, que se originan tanto en el paciente como en el propio profesional. El conjunto de cargas psíquicas presente en lo cotidiano de la enfermería impacta en la calidad de vida y del trabajo de estos profesionales.⁸ Identificar estas emociones, así como aprender a gestionarlas, supone adquirir nuevas herramientas con las que realizar el trabajo de enfermería con éxito.

La prevención del suicidio es una cuestión que necesita un abordaje prioritario por parte de los servicios de salud y la enfermera especialista puede desarrollar un papel fundamental garantizando una atención individualizada que permita ejercer un control efectivo y preventivo sobre un problema de magnitud mundial como es el suicidio y mejorar la conducta de cumplimiento del tratamiento.

Por la problemática expuesta se determinó realizar el siguiente estudio “Actitud de la enfermera emergencista frente a pacientes con intento de suicidio” con el objetivo de analizar la actitud de la enfermera emergencista para ayudar a las personas con comportamiento suicida a fin de apuntar a la neutralización de los factores de riesgo en los pacientes; con apoyo emocional como parte de los cuidados enfermería en la atención.

Objetivo de la revisión

- Analizar las actitudes de las enfermeras emergencistas frente a pacientes con intento de suicidio en el Servicio de Emergencia

Justificación e Importancia

Es de gran importancia el estudio de este tema de investigación ya que es un problema de salud público cuales cifras van en aumento, y la atención inmediata de las personas afectadas está a cargo de las enfermeras, en especial de las emergencistas en el Servicio de Emergencia; por lo que es necesario tener conocimientos previos para una óptima y oportuna atención

CAPÍTULO I

MARCO METODOLÓGICO

1.1. Tipo de Investigación

La presente investigación es secundaria, la cual es un proceso de revisión sistemático de la literatura científica basada en criterios fundamentalmente metodológicos y experimentales que selecciona estudios cuantitativos y cualitativos, para dar respuesta a un problema, a modo de síntesis, previamente abordado desde la investigación primaria. Hay cuatro modelos básicos de revisión que responden a este esquema: la revisión sistemática, que es la revisión académica que selecciona investigaciones experimentales válidas que han pasado un análisis de validez interna y externa y útiles para la toma de decisiones aplicadas; el meta análisis, que es un re análisis o análisis secundario de datos originales procedentes de distintas investigaciones primarias; la meta síntesis, que es la investigación secundaria que sintetiza estudios de investigación cualitativa que cumplan los criterios de fiabilidad, validez y pertinencia, y la revisión crítica de un estudio, que es la revisión analítica de cualquiera de las revisiones anteriores o de cualquier original especialmente relevante sobre un tema concreto, área de conocimiento o problema aplicado.⁹

1.2. Metodología

Esta investigación se basó en la metodología de enfermería basada en la evidencia (EBE), la cual es definida como un enfoque de toma de decisiones en el cual los clínicos usan la mejor evidencia disponible, para decidir cuál es la opción que es más aceptable con lo mejor que tenga el paciente.⁵

Ante ello nos propone una forma de actuar en base a cinco etapas, en esta investigación se aplicaron en sus tres primeros pasos:

1) Formulación de preguntas clínicas: el primer paso que se desarrolló fue formular la pregunta clínica según esquema PS, la cual surgió a partir de la experiencia personal, ya que se evidencia el aumento de personas con intento de suicidio en el servicio de emergencia y la interrogante de cómo afrontar estos casos por parte del personal de salud en especial las

enfermeras. Respecto a la pregunta clínica se planteó lo siguiente ¿Cuál es la actitud de la enfermera emergencista frente a pacientes con intento de suicidio?

2) Localización de la información: se llevó a cabo una revisión bibliográfica de artículos científicos, investigaciones, revisiones sistemáticas, ensayos con el fin de recuperar la mayor cantidad de documentos científicos que tratarán la temática planteada de acuerdo con el tipo de pregunta. Las bases de datos utilizadas fueron, BIBLIOTECA VIRTUAL EN SALUD, GOOGLE ACADÉMICO, BVS, REVISTA LATINOAMERICANA DE ENFERMERÍA y SCIELO. Los descriptores introducidos en las bases fueron AND y las palabras claves: actitud, enfermera, enfermería, paciente, suicidio, emergencia. Tanto en portugués, español e inglés al fin de obtener la mayor cantidad de resultados. En una primera búsqueda se encontraron documentos referidos a la temática. Luego se aplicaron límites de búsqueda como fue el año de publicación, el ámbito hospitalario, el formato que contenga todos los aspectos importantes y que no sean revisiones bibliográficas. Se seleccionaron los documentos entre investigaciones, artículos, revisiones sistemáticas; validadas por la lista de Gálvez Toro luego estos documentos serán sometidos al análisis crítico en una fase posterior.

3) Contextualización

Lectura crítica: Mediante la lectura crítica conseguimos seleccionar la información válida. Se trata de un proceso en el que se evalúa el diseño y la metodología de un estudio, la calidad de los datos y se analizan e interpretan los resultados. Para ello disponemos de unos instrumentos, las guías de lectura crítica, que facilitan esta tarea. Además, la lectura crítica permite hacer un análisis del contexto en el que se pretenden implementar las evidencias localizadas en la fase anterior.

4) Implementación: una vez que disponemos de la información necesaria que responda a la pregunta clínica, es el momento de llevar a cabo esa nueva intervención o cambio de procedimiento.

5) Evaluación: paralelamente a la fase anterior, trataremos de comprobar si ese cambio que hemos introducido en la práctica es efectivo y proporciona mejores resultados que la intervención que realizábamos previamente. En algunos casos será necesario hacer comparaciones de coste-efectividad.

1.3. Formulación de la pregunta según esquema de Marco PS

Cuadro N° 02: Formulación de la Pregunta y Viabilidad		
P	Paciente o Problema	Pacientes que acuden al servicio de Emergencia por intento de suicidio.
S	Situación	Existe una brecha entre teoría y práctica que debe reconocerse para fortalecer las capacidades de afrontamiento del personal de salud, ya que los profesionales de enfermería que trabajan en servicios de emergencia encargados de atender el fenómeno del suicidio recibe muy poca información y menos aún formación para abordar esta problemática.

Pregunta

¿Cuál es la actitud de la enfermera emergencista frente a pacientes con intento de suicidio?

1.4. Viabilidad y pertinencia de la pregunta

El presente trabajo de investigación se realiza en beneficio del paciente ya que entenderemos las actitudes de las enfermeras, las acciones que toman y lo que necesitan para llevar a cabo un adecuado manejo de paciente con intento de suicidio, la pregunta que se ha elaborado es de gran importancia ya que podemos resaltar la profesión enfermera como un conjunto de actividades capaz de contribuir a la prevención de casos de suicidio en el servicio de emergencia.

1.5. Metodología de Búsqueda de Información

Cuadro N°03: Paso 1: Elección de las palabras claves			
Palabra Clave	Inglés	Portugués	Sinónimo
Actitud	Attitude	Atitude	Conducta
Enfermería	Nursing.	Enfermagem	Sanitaria
Enfermera	Nurse	Enfermeiro	Matrona
Emergencia	Emergency	Emergência	Urgencia
Paciente	Patient	Paciente	Enfermo
Suicidio	Suicide	Suicídio	Muerte

Cuadro N° 04: Paso 2: Registro escrito de la búsqueda				
Base de datos consultada	Fecha de la búsqueda	Estrategia para la búsqueda o Ecuación de búsqueda	N° de artículos encontrados	N° de artículos seleccionados
BIBLIOTECA VIRTUAL EN SALUD	15/05/2018	Actitud OR enfermera OR suicidio	256	02
GOOGLE ACADÉMICO	15/05/2018	Actitud OR emergencista OR suicidio	957	02
BVS	15/05/2018	Actitud enfermero AND emergencia OR suicidio	453	0
REVISTA LATINOAMERICANA DE ENFERMERÍA	15/05/2018	Actitud AND enfermera AND suicidio	984	01
SCIELO	15/05/2018	Actitud OR enfermera OR suicidio	235	01

Cuadro N° 05: Paso 3: Ficha para recolección Bibliográfica

Autor	Titulo Articulo	Revista	Link	Idioma	Método/ metodología	Resumen
Carmona-Navarro Carmen, Pichardo-Martínez Carmen	“Actitudes del profesional de enfermería hacia el comportamiento suicida: influencia de la inteligencia emocional”	Rev. Latino-Am. Enfermage m. 20(6):[08 pantallas] nov.-dic. 2012	http://www.scielo.br/pdf/rlae/v20n6/es_19.pdf	Español	Estudio descriptivo y transversal. Profesionales de enfermería contestaron un cuestionario que evaluó la actitud hacia el suicidio e inteligencia emocional.	<p>Objetivo: Evaluar la actitud y la influencia de la inteligencia emocional es el objetivo de este trabajo.</p> <p>Método: Profesionales de enfermería contestaron un cuestionario que evaluó la actitud hacia el suicidio e inteligencia emocional. Resultados: Los resultados muestran una actitud general desfavorable hacia el comportamiento suicida. La dimensión moral del suicidio marca las diferencias entre los profesionales de salud mental y urgencias. Conclusiones: Poseer un mayor grado de formación en salud mental y un alto nivel de inteligencia emocional se asocia a una actitud más positiva hacia el paciente con comportamiento suicida. Formación y desarrollo de habilidades emocionales son fundamentales para el cuidado de los pacientes con conducta suicida.</p> <p>Descriptores: Profesional de Enfermería; Urgencias; Salud Mental; Actitud; Inteligencia Emocional; Tentativa de Suicidio.</p>
Lara, Viviana Maria Gabriela.	“Acciones de atención que realiza la enfermera al paciente con intento de suicidio.”	Córdoba, Diciembre 2012.	http://www.enfermeria.fcem.unc.edu.ar/biblioteca/tesis/lara_viviana_m.pdf	Español	El tipo de estudio seleccionado fue descriptivo y transversal, se realiza la recolección de los datos con un corte en el tiempo y en una sola oportunidad. Población integrada por 30 enfermeros. El instrumento a utilizado fue cuestionario auto administrado.	

<p>PLAZA, Tania Adriana VIADER, Vanessa Tamara</p>	<p>“Acciones de atención que realizan al paciente con intento de suicidio y que importancia le otorgan a las mismas.”</p>	<p>Tesis. Córdoba, Diciembre de 2010.</p>	<p>http://www.enfermeria.fcmm.unc.edu.ar/biblioteca/tesis/plaza_tania_adriana.pdf</p>	<p>Español</p>	<p>De tipo Descriptivo, Observacional y Transversal.</p>	
<p>Alcaldía de Medellín Secretaría de Salud</p>	<p>Manual para profesionales de la salud: “Atención con calidad a las personas que presentan conducta suicida”.</p>	<p>Medellin, 2015.</p>	<p>http://www.udea.edu.co/wps/wcm/connect/udea/3c1578f0-4a77-4472-a91a-ce08bcec0fd1/0605-Manual-atencion-Suicidio.pdf?MOD=AJPERES</p>	<p>Español</p>		<p>Este manual para la atención con calidad a las personas que presentan conductas suicidas contiene orientaciones técnicas dirigidas a los profesionales de la salud que laboran en instituciones, programas o proyectos de salud de la ciudad de Medellín. Contiene elementos útiles para la evaluación y atención integrales de las personas con conducta suicida, según la clasificación del riesgo. El propósito es contribuir a mejorar la capacidad resolutoria desde la atención primaria: fortalecer las capacidades del personal de salud en la atención a las personas que presentan conductas suicidas, sensibilizar frente al tema, motivar a conocer y apropiarse de los aspectos relacionados con la salud mental, optimizar el talento humano en nuestro sistema de salud y aportar a la salud de la población. La premisa de este manual es que tanto en entornos hospitalarios como no hospitalarios donde se cuenta con personal entrenado, como profesionales de enfermería, psicólogos, médicos, nutricionistas, entre otros se puede detectar tempranamente un riesgo y hacer una contención inicial, ofrecer los primeros auxilios psicológicos, acompañar a la persona y a su familia, brindar una atención cálida, comprensiva y humana,</p>

						desde el punto de vista psicoafectivo, y segura, desde el punto de vista clínico
Vedana K.G.G., M agrini D.F., Mias so A.I., Zanet ti A.C.G., de Souza J., Borges T.L.	Emergency Nursing Experiences in Assisting People With Suicidal Behavior: A Grounded Theory Study	<i>Archives of Psychiatry Nursing</i> , 31 (4) , pp. 345- 351.	https://www .psychiatric nursing.org/ article/S088 3- 9417(16)30 198- 4/abstract	Inglés.	Estudio de la teoría fundamentada con interaccionismo simbólico llevado a cabo en 2015 y 2016 en Brasil con 19 enfermeras.	Comprender las experiencias de emergencia en enfermería para ayudar a las personas con conducta suicida. Estudio de teoría fundamentada con interaccionismo simbólico realizado en 2015 a 2016 en Brasil con 19 enfermeras. La asistencia para personas con conducta suicida es crítica, desafiante, evoca diferentes sentimientos y requiere conocimiento, habilidades y control emocional. Las enfermeras no se sentían preparadas o apoyadas, e identificaron brechas y problemas recurrentes. Las enfermeras ocupaban un papel limitado, restringido a atender las necesidades físicas. Manifestaban predominantemente oposición, juicios e incomprensión sobre los pacientes. Este estudio presenta elementos clave que deben abordarse en las intervenciones e investigaciones relacionadas con el apoyo, capacitación y supervisión de enfermería.
Natalia Vicente Lorenzo	Protocolo de actuación para enfermería de atención primaria en personas mayores con riesgo suicida	Trabajo de Fin de Grado Curso 2015/16. Valladolid	https://uvad oc.uva.es/bi tstream/103 24/18032/1/ TFG- H460.pdf	Español	El protocolo se ha realizado siguiendo los pasos establecidos en el manual metodológico sobre la elaboración de guías de práctica clínica en el sistema nacional de salud. Además, para la realización del plan de cuidados se ha utilizado NNNconsults, una herramienta en línea que permite consultar los lenguajes normalizados de los diagnósticos NANDA,	Cada año más de 800 000 personas se quitan la vida de forma voluntaria y otras muchas intentan hacerlo, estas altas cifras, nos revelan un problema de salud pública aún pendiente de resolver. Cada suicidio es una tragedia que afecta a familias, comunidades y países, pese a esto, en gran parte, es un problema de salud evitable con una adecuada prevención por parte del personal sanitario. En España, la población mayor de 60 años se ha visto aumentada en la última década y como consecuencia, el mayor número de suicidios anuales se produce en este grupo de edad. La población continúa envejeciendo por lo que estas consecuencias nefastas se verán incrementadas con el paso del tiempo. Además, se estima que en 2050 representarán más del 20% de la población

					<p>los resultados (NOC), y las intervenciones de enfermería (NIC) y los vínculos entre ellas.</p>	<p>mundial, aproximadamente 2.000 millones. El suicidio es una emergencia para cualquier profesional de la salud por lo que es fundamental advertir y concienciar al personal sanitario de primer nivel, sobre la detección y correcta evaluación del riesgo suicida, dotando a este colectivo de herramientas para poder intervenir y proceder de manera adecuada ante un caso de intento autolítico El objetivo de este trabajo es la elaboración de un protocolo de actuación que recoja recomendaciones y acciones a seguir para ayudar a la correcta actuación de enfermería de atención primaria en pacientes mayores con ideación suicida manifiesta. Para elaborar este programa se han analizado y estudiado diferentes programas y protocolos sobre la prevención de la conducta suicida en pacientes mayores, además se incorporan aspectos y recomendaciones que han demostrado ser eficaces para la prevención del suicidio. PALABRAS CLAVE: Prevención, riesgo suicidio, persona mayor, enfermería.</p>
--	--	--	--	--	---	---

1.6. Síntesis de la Evidencia encontrada a través de la Guía de Validez y utilidad aparentes de Gálvez Toro

Título del Artículo	Tipo de Investigación- Metodología	Resultado	Decisión
“Actitudes del profesional de enfermería hacia el comportamiento suicida: influencia de la inteligencia emocional”	El tipo de estudio seleccionado fue descriptivo y transversal, se realiza la recolección de los datos con un corte en el tiempo y en una sola oportunidad.	Responde las 5 preguntas.	Pasa
“Acciones de atención que realiza la enfermera al paciente con intento de suicidio.”	El tipo de estudio seleccionado fue descriptivo y transversal, se realiza la recolección de los datos con un corte en el tiempo y en una sola oportunidad. El instrumento a utilizado fue cuestionario auto administrado.	Responde solo 4 preguntas.	No pasa.
“Acciones de atención que realizan al paciente con intento de suicidio y que importancia le otorgan a las mismas.”	De tipo Descriptivo, Observacional y Transversal.	Responde solo 3 preguntas.	No pasa.
Manual para profesionales de la salud: “Atención con calidad a las personas que presentan conducta suicida”.		Responde solo 3 preguntas.	No pasa.
Emergency Nursing Experiences in Assisting People With Suicidal Behavior: A Grounded Theory Study	Estudio de la teoría fundamentada con interaccionismo simbólico llevado a cabo en 2015 y 2016 en Brasil con 19 enfermeras.	Responde solo 3 preguntas.	No pasa.
Protocolo de actuación para enfermería de atención primaria en personas mayores con riesgo suicida	El protocolo se ha realizado siguiendo los pasos establecidos en el manual metodológico sobre la elaboración de guías de práctica clínica en el sistema nacional de salud. Además, para la realización del plan de cuidados se ha utilizado NNNconsults, una herramienta en línea que permite consultar los lenguajes normalizados de los diagnósticos NANDA, los resultados (NOC), y las intervenciones de enfermería (NIC) y los vínculos entre ellas.	Responde 3 preguntas.	No pasa.

1.7. Lista de chequeo específicas a emplear para los trabajos seleccionados

Título del Artículo	Tipo de Investigación- Metodología	Lista a emplear	Nivel de evidencia y grado de recomendación
“Actitudes del profesional de enfermería hacia el comportamiento suicida: influencia de la inteligencia emocional”	Descriptivo y transversal.	Bobenrieth Astete.	III/B

CAPÍTULO II

DESARROLLO DEL COMENTARIO CRÍTICO

2.1 El Artículo para Revisión: Se compone de las siguientes partes

a. Título de la Investigación secundaria que desarrollará

“Actitud de la enfermera emergencista frente a pacientes con intento de suicidio”

b. Revisor(es)

Licenciada en Enfermería Claudia de las Mercedes Noriega Campos.

c. Institución

Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo – Especialización de Enfermería en Emergencia y Desastres- Chiclayo- Perú.

d. Dirección para correspondencia

Dirección postal: Calle Capirona # 310 – Urbanización Federico Villarreal- Chiclayo- Perú.

E- mail: cmnoriegac15@hotmail.com

e. Referencia completa del artículo seleccionado para revisión

Carmona Navarro C. Pichardo Martínez C. Actitudes del profesional de enfermería hacia el comportamiento suicida: influencia de la inteligencia emocional. Rev. Latino-Am. Enfermagem. 2012; 20(6):[08 pantallas]

f. Resumen del artículo original

El suicidio se plantea como un grave problema de salud pública a nivel mundial, con casi un millón de personas que se suicidan al año y una estimación de seis personas del entorno que son directamente afectadas por cada muerte. El impacto psicológico, social y económico del suicidio en la familia y la comunidad es inmensurable. Basándose en la tendencia actual, se estima que, en el año 2020, las muertes por suicidio alcanzarán la cifra de 1,53 millones de personas en el mundo, aumentando este número entre 10-20 veces para los casos de intento de suicidio. El comportamiento suicida tiene una etiología multifactorial, en la que intervienen factores de tipo biológico, socio-ambiental y psicológico, de modo que cada uno de ellos tiene un peso específico, y posiblemente

ninguno de ellos por separado podría ser suficiente para explicar, por sí solo, tales comportamientos. Desde la perspectiva sanitaria, se trataría de realizar una prevención secundaria, con el aumento de la supervivencia después de un intento de suicidio y de reducción de morbilidad y mortalidad tras la tentativa. Se estima que, por cada suicidio consumado, se han producido 5 hospitalizaciones y 22 visitas a los servicios de urgencias por tentativas de suicidio. Hay pocos datos recogidos rigurosamente sobre las tentativas suicidas en los diferentes países, no conociéndose la verdadera magnitud de los intentos de suicidio, si bien uno de los mejores lugares para llevar a cabo un registro de las tentativas y sus características son las urgencias hospitalarias, aunque se estima que una mínima parte de los que llevan a cabo actos suicidas hacen contacto con un hospital público. Cuando el individuo no puede tratar por sí sólo y en la intimidad las autolesiones, acude al sistema sanitario para buscar ayuda. El profesional de enfermería del área de urgencias suele ser el primer contacto sanitario que tiene el paciente tras un intento de suicidio o tras un episodio de autolesiones. La adecuada evaluación y gestión de estos pacientes es fundamental para prevenir futuros comportamientos suicidas. Sin embargo, es frecuente que el personal sanitario tenga una actitud negativa ante estos pacientes, falta de habilidades interpersonales para atenderlos e inadecuada evaluación de los mismos.

El 90% de las personas que se suicidan tienen trastornos psiquiátricos diagnosticables y tratables, por lo que los esfuerzos de prevención deben centrarse en los pacientes con enfermedades mentales. Sin embargo, el personal sanitario suele realizar una división en problemas mentales y físicos, que llevan a la fragmentación de la atención al cliente y la devaluación de las necesidades de los pacientes con problemas de salud mental. Las actitudes estigmatizantes influyen negativamente en la atención y el trato recibido por los pacientes y, además, tienen un impacto en la psicología del receptor y en su bienestar, actuando como un considerable obstáculo para la búsqueda de ayuda, el acceso al tratamiento, la adherencia y la eficacia del mismo. Estudios demuestran que hay un prejuicio común en médicos y profesionales de enfermería sobre los pacientes que se autolesionan, describiéndolos como manipuladores y captadores de atención. Una de las razones principales identificadas por los pacientes de salud mental para no buscar ayuda sanitaria o continuar con el tratamiento es el estigma, y consideran al personal sanitario como elemento contribuyente al estigma y discriminación. El trabajo del profesional de enfermería se encuentra rodeado de sentimientos y emociones, a veces difíciles de clasificar e identificar, que se originan tanto en el paciente como en el propio

profesional. El conjunto de cargas psíquicas presente en lo cotidiano de la enfermería impacta en la calidad de vida y del trabajo de estos profesionales. Identificar estas emociones, así como aprender a gestionarlas, supone adquirir nuevas herramientas con las que realizar el trabajo de enfermería con éxito. La Inteligencia Emocional es la capacidad para reconocer, comprender y regular las emociones propias y las de los demás, discriminar entre ellas y utilizar la información para guiar el pensamiento y las acciones. Los beneficios de la inteligencia emocional se han demostrado en diferentes ámbitos de la vida cotidiana y a nivel profesional. Las personas emocionalmente inteligentes tienen mejor salud física y mental, mayores niveles de bienestar y satisfacción vital, menos conductas de riesgo como el consumo de drogas, así como mejores relaciones interpersonales y sociales tanto en el contexto profesional como personal. A través de las relaciones humanas, el profesional de enfermería presta atención al paciente, participando en las emociones que se dan dentro de ellas, ya sea dolor, malestar, tristeza, alivio o esperanza, obligando al profesional a ser emocionalmente inteligente. Estudios demuestran que el nivel medio de inteligencia emocional en profesionales de enfermería de Salud Mental es mayor que en la población general. Los profesionales de enfermería de Salud Mental realizan una gran cantidad de trabajo emocional en su práctica diaria al enfrentarse a problemas como la agresión, la desconfianza, depresión o el comportamiento suicida. Los profesionales de enfermería de Urgencias se encuentran inmersos en un ambiente altamente estresante debido a los horarios, sobrecargas de trabajo y el contacto con la muerte. Se necesita investigar el significado de la inteligencia emocional en situaciones que son marcadas por una gran cantidad de trabajo emocional, como en el cuidado del paciente que se autolesiona o intenta suicidarse. El objetivo se centra en conocer la actitud del profesional de enfermería ante el paciente con conducta suicida.

g. E- mail de correspondencia de los autores del artículo original:

carmonamc42w@hotmail.com

h. Palabras Claves:

Profesional de Enfermería; Urgencias; Salud Mental; Actitud; Inteligencia Emocional; Tentativa de Suicidio.

2.2 Comentario Crítico

Una vez seleccionada la investigación de Carmona Navarro Carmen, Pichardo Martínez Carmen. Denominado: Actitudes del profesional de enfermería hacia el comportamiento suicida: influencia de la inteligencia emocional.

El comentario crítico se realizó para evaluar la calidad metodológica, importancia novedad y utilidad en la práctica clínica- asistencial sobre las experiencias de las enfermeras en el servicio de emergencias con pacientes suicidas; para ello se utilizó la lista de chequeo de Bobenrieth Astete M. la cuál consta de 4 etapas: etapa conceptual evaluando título, autor resumen e introducción; la etapa de planificación evalúa materiales y materiales y métodos; la etapa empírica interpreta los resultados y la última etapa es la interpretativa, analizando la discusión y conclusión del artículo.¹⁰

El artículo denominado “Actitudes del profesional de enfermería hacia el comportamiento suicida: influencia de la inteligencia emocional”; plantea un título claramente indicativo del contenido del estudio porque presenta el problema de investigación y su variable; por ello también es claro, fácil de entender para el lector. La característica de un título según el Dr Díaz Portillo es que debe ser conciso y contar con 15 palabras¹¹ en este caso el título presentado tiene 14 palabras. A la lectura del título se identifican las palabras claves del estudio, el autor utilizó palabras completas y no abreviaturas ni siglas; tiene un tono afirmativo, es gramaticalmente correcto, usa un lenguaje y términos sencillos, claros y directos utilizando las palabras esenciales para su explicación.

La autoría es responsable, completa y sin uso de iniciales, autoría múltiple, además se ha considerado la dirección postal del encargado de la investigación. Sin embargo, esta investigación como se ha mencionado tiene autoría múltiple: Carmona Navarro C. Pichardo Martínez C.; la autora principal sí cuenta con dirección postal. Dicha investigación ha contribuido de forma intelectual, sustancial y justificada, contando con criterios éticos para la presentación de sus resultados obtenidos, asumiendo una responsabilidad pública.

El resumen presentado permite identificar el contenido básico del informe de investigación de forma rápida y exacta, es claro, fácil de entender, por lo mismo que describe visiblemente el objetivo se centra en conocer la actitud del profesional de enfermería ante el paciente con conducta suicida, en dos grupos de profesionales que tienen

un mayor contacto con este tipo de pacientes: profesionales de enfermería de urgencias y de salud mental.

La introducción: presenta claramente por qué y para qué de la investigación lo que permite captar la atención del lector, invitando al lector a seguir leyendo. El estilo es directo y único, el tema general se presenta para pasar luego al problema de investigación, logrando de esta manera envolver y captar la atención del lector, pero al ser un artículo se presenta por partes: situación problema, formulación del problema, justificación, objetivos.

Jesús Ferré en el libro metodología de la investigación, manifiesta que el problema de investigación es la fase inicial en todo proceso investigador y es además la más importante, porque determina y encauza todas las acciones que habrá que seguirse posteriormente.¹³

Las características de la bibliografía para una lectura crítica es centrarse en publicaciones de tipo primario, ser suficientes para apoyar la fase inicial de la investigación sin llegar a ser exhaustivos y ser riguroso en la citación. Lo que se observa es que el estudio presenta revisión bibliográfica actual en su introducción, la revisión bibliográfica identifica lo que se sabe actualmente en función de lo publicado sobre el problema de investigación, esta revisión es relevante para el problema en estudio, la revisión refleja información sobre antecedentes del problema, necesaria para apoyar la justificación del estudio, las referencias citadas en el texto están bien documentadas, son actuales y el enlace que existe entre el problema con investigaciones previas son directas y claras.

Según Hernández Sampieri en sus aportaciones indica que en el marco teórico se expone y analiza las teorías, las conceptualizaciones, las investigaciones previas y los antecedentes en general que se consideren válidos para el correcto encuadre del estudio. La revisión de la literatura se tiene que extraer y recopilar la información relevante, adecuada y necesaria para enmarcar el problema de investigación.¹⁴

La investigación cumple parcialmente con todas las características mencionadas anteriormente. Teniendo en cuenta los puntos expuestos referentes al marco teórico, es que resultados de esta investigación resultan más útiles y son pertinentes.

Respecto al marco teórico, se emplearon artículos, manual, protocolo, artículos científicos, vinculando la investigación con teorías existentes, describiendo los términos que enmarcan la investigación como: profesional de enfermería, urgencias, experiencia, suicidio; cada una con su revisión específica.

La variable se considera criterios como: que sean adecuadas, claras, descripción de variable dependiente e independiente, variables extrañas, operacionalización de variables.¹² La investigación cumple con la descripción de la calidad de variable: “actitud”.

Los objetivos según indican las autoras Elena Henríquez Fierro y María Inés Zepeda deben ser adecuados a la pregunta de investigación, indicar qué es lo que el investigador intenta hacer, medibles, concretos, factibles, narrados en tiempo infinitivo, los objetivos podrán orientar las demás fases del proceso de investigación, determinar los límites y la amplitud del estudio, definir las etapas que requiere el estudio y situar el estudio dentro de un contexto general.¹⁴ Con el objetivo de analizar las actitudes de las enfermeras emergencistas frente a pacientes con intento de suicidio.

La investigación es de tipo cuantitativo, descriptivo de tipo transversal.

El diseño de investigación es descriptivo, ya que busca especificar las prioridades importantes de personas, grupos, comunidades o cualquier otro fenómeno que sea sometido a análisis, mide o evalúa diferentes aspectos, dimensiones o componentes del fenómeno o fenómenos a investigar. Por ende, el diseño de la investigación si describe una problemática, siendo de nivel aplicativo, con metodología cuantitativa, ya que permitió asignar un valor numérico a los hallazgos; con método descriptivo.

Por último, se especifica la unidad de análisis, es decir se tiene claro que se aplicó este estudio a 81 enfermeras del área de emergencia y salud mental.

En la población y muestra según autoría se evalúa identificación y descripción de la población, representatividad de la muestra, es por ello que en esta investigación al haber una población que consta de 81 participantes, las investigadoras trabajaron con todos ellos.

El grupo de estudio con el que se trabajó si se describe con claridad, puesto que se indica que todos los participantes son profesionales de enfermería del área de emergencia y servicios de salud mental.

En cuanto a las **consideraciones éticas** del estudio se tuvo en consideración contar con la autorización de la institución a desarrollar el estudio, además describe el procedimiento para obtener el consentimiento informado de los sujetos asegurando el anonimato y

confidencialidad de las enfermeras que participaron. No se observa constancias de revisión de la investigación por algún consejo o comité de ética de la institución donde se elaboró el estudio y la autora tampoco lo manifiesta.

Para la recogida de datos, Jacobo Díaz plantea: los instrumentos de recolección deben ser adecuada, descripción de validez y confidencialidad de cada instrumento, descripción de los pasos para recogida de datos y que el procedimiento sea el adecuado. La investigación si cumple con las características establecidas por dicho autor. Al igual que el Dr. Jacobo, también el autor Hernández afirma que la recolección de datos se realiza mediante instrumentos de medición (representa la variable de investigación), en esta investigación utilizó un cuestionario Comportamiento Suicida, Cuestionario Inteligencia Emocional Percibida.

Para el análisis de los datos, plantea: procedimientos estadísticos acorde con el diseño, se aplica de manera correcta para el nivel de medición de los datos, los mismos se analizan en relación con los objetivos, organización de variable en grupos lógicos, comparación de grupos de control y estudio.

La presentación de los Datos se focaliza en hallazgos pertinentes a la pregunta de investigación, brindando los datos en forma objetiva, clara y precisa en comentarios de parte del investigador, los resultados se presentan en forma ordenada siguiendo el orden de los objetivos planteados; se inicia con los hallazgos positivos más importantes y las asociaciones negativas se informan al final de la sección.

Las tablas que se presentan en la investigación son simples, auto explicativas, se visualiza claramente los datos específicos respecto a los objetivos de la investigación que ayudan a tener una comprensión rápida y exacta de los resultados, no hay información redundante, solo datos significativos en este caso que afecta al personal de enfermería

Los resultados según el artículo en estudio, reflejan que los profesionales de enfermería en general muestran una actitud desfavorable hacia el comportamiento suicida, sin embargo, la puntuación media obtenida por los profesionales de salud mental es más elevada que en los profesionales de urgencias.

Los profesionales de enfermería de salud mental han adquirido habilidades para la atención del enfermo psiquiátrico y poseen mayor confianza para el tratamiento del paciente suicida. Los profesionales de enfermería de urgencias no suelen tener ningún entrenamiento formal o especializado en la atención al paciente con comportamiento suicida.

Además, son presentados en la discusión y tienen significancia y relevancia clínica. No obstante, se evidencia que en este texto la autora muestra primero resultados de los antecedentes para luego analizar y discutir los resultados obtenidos en su estudio y no son comparados justificando analogías o diferencias entre ellos.

Esta investigación además de sus aportaciones, también el autor incentivo y sugiere realizar investigaciones similares sobre aspectos de bioseguridad a fortalecer y generen nuevos conocimientos.

Se recomienda que las instituciones públicas o privadas elaboren capacitaciones teóricos y prácticos a sus profesionales sanitarios sobre manejo de pacientes suicidas en emergencia. Asimismo,

2.3 Importancia de los resultados

La investigación resulta importante pues muestra hallazgos relevantes en el nivel de conocimiento del personal de enfermería sobre Los profesionales de enfermería en este estudio comparten una actitud desfavorable hacia el comportamiento suicida y se trata de un resultado acorde a una sociedad. El profesional de enfermería, como parte de la sociedad y la cultura, posee una serie de actitudes y creencias que repercuten en su actuación profesional y tienen a su vez un impacto en el paciente con conducta suicida.

Por ello, debe fortalecerse los aspectos como el manejo de emociones, así como aprender a gestionarlas, supone adquirir nuevas herramientas con las que realizar el trabajo de enfermería con éxito.

2.4 Nivel de evidencia

El nivel de evidencia del trabajo de investigación es III según la jerarquía de Canadian Task Force on Preventive Health Care pues se trata de una investigación descriptiva, su grado de recomendación B, la evidencia disponible es para recomendar la intervención clínica de prevención; sin embargo, otros factores podrían influenciar en la decisión.

2.5 Respuesta a la pregunta

En relación a la pregunta clínica formulada: ¿Cuál es la actitud de la enfermera emergencista frente a pacientes con intento de suicidio?

Los profesionales de enfermería en general muestran una actitud desfavorable hacia el comportamiento suicida, sin embargo, la puntuación media obtenida por los profesionales de salud mental es más elevada que en los profesionales de urgencias.

Sin embargo, Los profesionales que reflejan una mejor aceptación del comportamiento suicida tienen una mayor probabilidad de prestar una atención sanitaria positiva a los pacientes suicidas. El desacuerdo es común entre los profesionales de enfermería para los factores “legitimidad del suicidio”.

2.6 Recomendaciones

- Se recomienda que las instituciones públicas o privadas elaboren capacitaciones teóricas y prácticas a sus profesionales sanitarios en especial al profesional enfermero sobre manejo de pacientes suicidas en emergencia.
- Que el Departamento de Enfermería elabore estrategias basadas en un programa de educación continúa dirigida al personal de enfermería orientada a temas correspondientes a salud mental.
- Contar con el apoyo de un guía espiritual (sacerdote, pastor, etc) respetando la opción religiosa durante la estancia hospitalaria del paciente afectado.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. IX Coloquio Panamericano de Investigación en Enfermería “La Investigación articulando Docencia y Asistencia de Enfermería para el Cuidado Humano” Noviembre 2004
2. Organización Panamericana de la Salud. Informe mundial sobre la violencia y la salud. Oficina Regional para las Américas de la Organización Mundial de la Salud, Washington, D.C; 2003
3. North American Nursing Diagnosis Association (NANDA). Diagnósticos de Enfermería: Definiciones y clasificación 2009-2011. Madrid: Elsevier; 2010.
4. MARTÍNEZ, C. “El Abordaje Comunitario de la Crisis Suicida en sus diferentes ámbitos de intervención”. Asociación Levantina de Ayuda e Investigación de los Trastornos de la Personalidad. Revista N° 4. Mayo 2008.
5. Dugan A. Los romanos. Culturas básicas de la humanidad. Cuadernos populares. La Habana: 1993.
6. Suelves JM, Robert A. La conducta suicida: una mirada desde la salud pública. Medicina legal [Internet]. 2012 Octubre 8 [consultado el 12 de Junio del 2018]; 38(4). Disponible en: <http://www.elsevier.es/esrevista-revista-española-medicina-legal-285-articulo-la-conducta-suicida-una-mirada-salud-publica90167634>
7. Saiz P, Bobes J. Prevención del suicidio en España: una necesidad clínica no resuelta. Psiquiatría y salud mental [Internet]. 2014 Enero [consultado el 15 Junio del 2018]; 7(1). Disponible en: <http://www.elsevier.es/es-revista-revista-psiquiatria-salud-mental-286-articulo-prevencion-del-suicidioespana-una-90273709>
8. Mininel VA, Baptista PCP, Felli VEA. Cargas psíquicas y procesos de desgaste en trabajadores de enfermería de hospitales universitarios brasileños. Rev. Latino-Am. Enfermagem. 2011;19(2):340-7.
9. Gálvez Toro, A. Revisión Bibliográfica: usos y utilidades. Matronas Profesión, 2002; 10:25-31. <http://www.index-f.com/campus/ebe/ebe2/revision-bibliografica.pdf>

10. Bonbenrieth A. Escritura y Lectura crítica de artículos científicos. En: burgos Rodriguez R Metodología de investigación y escritura científica en clínica. Parte IV. Ediccion 1998. Granada: escuela andaluza de salud pública, 1998.
11. Díaz P. Guía práctica de lectura crítica de artículos científicos originales en Ciencias de la Salud. Madrid. 2008. Disponible en: http://apps.elsevier.es/ficheros/miscelanea/SEMERGEN_guia_prac_lectura.pdf
12. Jacobo Díaz Portillo (2008). Guía práctica de lectura crítica de artículos científicos originales en Ciencias de la Salud. Recuperado el 20 de julio del 2017, de http://apps.elsevier.es/ficheros/miscelanea/SEMERGEN_guia_prac_lectura.pdf
13. Ferre J. La metodología y planteamiento del problema. 2010. Disponible en: <http://metodologia02.blogspot.pe/2010/07/lametodologia.html>
14. Roberto Hernández Sampieri, Carlos Fernández Collado, Pilar Baptista Lucio (2010). Metodología de la investigación. Quinta edición. Recuperado en Agosto del 2017, de <https://www.google.com.pe/search?q=hernandez+sampieri&oq=hernandez+sampieri&aqs=chrome..69i57.5398j0j8&sourceid=chrome&ie=UTF-8>

ANEXOS

Anexo N° 01

DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA

Cuadro N° 01: Descripción del Problema		
1	Contexto- Lugar	Servicio Emergencia
2	Personal de Salud	Personal de enfermería
3	Paciente	Paciente con intento de suicidio que acude al servicio de emergencia
4	Problema	Existe una brecha entre teoría y práctica que debe reconocerse para fortalecer las capacidades de afrontamiento del personal de salud, ya que los profesionales de enfermería que trabajen en servicios de emergencia encargados de atender fenómenos del suicidio reciben muy poca información y menos aún formación para abordar esta problemática.
4.1	Evidencias internas: Justificación de práctica habitual	La prevención y tratamiento de pacientes con intento de suicidio es multidisciplinar, e implica un punto de vista enfermero dónde se debe elaborar un plan de cuidados adecuados y estratégicos de acuerdo a diagnósticos psiquiátricos más frecuentes detectados. En la revisión se evidenció al igual que en la práctica que la enfermera emergencista carece de conocimiento para abordar este tipo de casos.
4.2	Evidencias internas: Justificación de un cambio de práctica	Diseñar e implementar estrategias de intervención que promuevan la calidad y eficacia de la atención de los servicios de emergencia que reduzcan el enfrentamiento entre usuario externo y personal de enfermería.
5	Motivación del problema	El personal de enfermería mediante el manejo de habilidades emocionales, ejerza su comunicación y persuasión con las personas que acuden en busca de una atención oportuna, lograremos que disminuya los niveles de violencia y mejorar la calidad de atención al paciente.

P	Paciente o Problema	Pacientes que acuden al servicio de Emergencia por intento de suicidio.
S	Situación	Existe una brecha entre teoría y práctica que debe reconocerse para fortalecer las capacidades de afrontamiento del personal de salud, ya que los profesionales de enfermería que trabajan en servicios de emergencia encargados de atender el fenómeno del suicidio reciben muy poca información y menos aún formación para abordar esta problemática.

Anexo N° 02

Título de la investigación a validar: “Actitudes del profesional de enfermería hacia el comportamiento suicida: influencia de la inteligencia emocional”		
Metodología: Estudio descriptivo y transversal.		
Año: 2012		
Pregunta	Descripción	Respuesta*
¿Cuáles son los resultados o los hallazgos?	Los resultados reflejan que los profesionales de enfermería en general muestran una actitud desfavorable hacia el comportamiento suicida ($M = 65,31$), sin embargo, la puntuación media obtenida por los profesionales de salud mental es más elevada ($M= 70,58$) que en los profesionales de urgencias ($M= 62,43$).	Es aplicable.
¿Parecen útiles los hallazgos para mi problema?	Son útiles porque me permite conocer una mayor efectividad en la gestión del paciente suicida repercutirá en la disminución de morbi-mortalidad por suicidio, y el elemento esencial para conseguirlo es la formación sobre el comportamiento suicida.	Es aplicable.
¿Son aplicables los resultados para la resolución del problema en tu medio?	Si son aplicables en mi estudio ya que se enfoca en las actitudes de las enfermeras frente a paciente con intento de suicidio.	Puedo aplicarlo
¿Son seguras las evidencias para el paciente?	Se trata de un estudio descriptivo transversal. Profesionales de enfermería contestaron un cuestionario que evaluó la actitud hacia el suicidio e inteligencia emocional. La población de referencia es la constituida por los diplomados universitarios en enfermería de los servicios de urgencias y salud mental de la provincia de Granada y pertenecientes al Servicio Andaluz de Salud.	Es aplicable.
¿Son válidos los resultados y los hallazgos?	Son válidos porque es un estudio descriptivo y transversal. Relaciona con la realidad enfocándonos en las actitudes del personal de enfermería frente a los pacientes con comportamiento suicida.	Es aplicable.

Título de la investigación a validar: “Acciones de atención que realiza la enfermera al paciente con intento de suicidio.”		
Metodología: El tipo de estudio seleccionado fue descriptivo y transversal, se realiza la recolección de los datos con un corte en el tiempo y en una sola oportunidad. Población integrada por 30 enfermeros. El instrumento a utilizado fue cuestionario auto administrado		
Año: 2012		
Pregunta	Descripción	Respuesta*
¿Cuáles son los resultados o los hallazgos?	Reflejan que los profesionales de enfermería en general muestran una actitud desfavorable hacia el comportamiento suicida, sin embargo, la puntuación media obtenida por los profesionales de salud mental es más elevada que en los profesionales de urgencias	Se concluye en la investigación que hay un alto porcentaje de enfermeras emergencistas con un bajo nivel de conocimientos en el manejo de pacientes suicidas en comparación de enfermeras sanitarias en salud mental.
¿Parecen útiles los hallazgos para mi problema?	Si me parece útil ya que necesito saber en qué nivel de conocimiento y experiencia tienen las enfermeras frente a un paciente suicida.	No lo resuelve.
¿Son aplicables los resultados para la resolución del problema en tu medio?	Si son aplicables los resultados en nuestro medio ya que aplican una guía de observación.	Puede aplicarlo
¿Son seguras las evidencias para el paciente?	Si son seguras ya que el autor aplica el consentimiento informado.	Es aplicable.
¿Son válidos los resultados y los hallazgos?	Estudio fue de tipo cuantitativo - descriptivo ya que se dirigió a conocer la actitud del profesional de enfermería ante el paciente con conducta suicida, en dos grupos de profesionales que tienen un mayor contacto con este tipo de pacientes: profesionales de enfermería de urgencias y de salud mental.	Es aplicable.

Título de la investigación a validar: Manual para profesionales de la salud: “Atención con calidad a las personas que presentan conducta suicida”.		
Metodología:		
Año: 2015		
Pregunta	Descripción	Respuesta*
¿Cuáles son los resultados o los hallazgos?	Este manual para la atención con calidad a las personas que presentan conductas suicidas contiene orientaciones técnicas dirigidas a los profesionales de la salud que laboran en instituciones, programas o proyectos de salud de la ciudad de Medellín.	Es aplicable
¿Parecen útiles los hallazgos para mi problema?	Este material es útil para valorar y prestar especial atención a las personas que tienen riesgos específicos de suicidio, a pacientes con síntomas psiquiátricos, ideas de muerte o suicidio o intentos de suicidio, y brindarles una atención de calidad	No aplica
¿Son aplicables los resultados para la resolución del problema en tu medio?	El propósito es contribuir a mejorar la capacidad resolutoria desde la atención primaria: fortalecer las capacidades del personal de salud en la atención a las personas que presentan conductas suicidas, sensibilizar frente al tema, motivar a conocer y apropiarse de los aspectos relacionados con la salud mental	No aplica
¿Son seguras las evidencias para el paciente?	Son seguras, ya que este manual brinda al personal de salud fundamentos teóricos y herramientas para identificar y atender integral y oportunamente a las personas en riesgo o que presenten conductas suicidas.	Es aplicable
¿Son válidos los resultados y los hallazgos?	Son válidos porque brinda herramientas a los profesionales del área de salud frente a población con riesgo de conducta suicida para realizar una valoración y contención inicial activando las rutas de atención.	Es aplicable

Título de la investigación a validar: Emergency Nursing Experiences in Assisting People With Suicidal Behavior: A Grounded Theory Study		
Metodología: Estudio de la teoría fundamentada con interaccionismo simbólico llevado a cabo en 2015 y 2016 en Brasil con 19 enfermeras.		
Año: 2015-2016		
Pregunta	Descripción	Respuesta*
¿Cuáles son los resultados o los hallazgos?	La asistencia para personas con conducta suicida es crítica, desafiante, evoca diferentes sentimientos y requiere conocimiento, habilidades y control emocional. Las enfermeras no se sentían preparadas o apoyadas, e identificaron brechas y problemas recurrentes. Las enfermeras ocupaban un papel limitado, restringido a atender las necesidades físicas. Manifestaban predominantemente oposición, juicios e incomprensión sobre los pacientes.	Es aplicable.
¿Parecen útiles los hallazgos para mi problema?	Las enfermeras manifiestan principalmente oposición, incomprensión, juicios y actitudes conflictivas sobre el comportamiento de los pacientes. Se necesita capacitación, apoyo y supervisión para las enfermeras, abordando las competencias emocionales, la empatía y la atención integral.	Es aplicable.
¿Son aplicables los resultados para la resolución del problema en tu medio?		
¿Son seguras las evidencias para el paciente?		
¿Son válidos los resultados y los hallazgos?	Estudio de teoría fundamentada con interaccionismo simbólico realizado en 2015 a 2016 en Brasil con 19 enfermeras.	Es aplicable.

Título de la investigación a validar: Protocolo de actuación para enfermería de atención primaria en personas mayores con riesgo suicida.		
Metodología: El protocolo se ha realizado siguiendo los pasos establecidos en el manual metodológico sobre la elaboración de guías de práctica clínica en el sistema nacional de salud. Además, para la realización del plan de cuidados se ha utilizado NNNconsults, una herramienta en línea que permite consultar los lenguajes normalizados de los diagnósticos NANDA, los resultados (NOC), y las intervenciones de enfermería (NIC) y los vínculos entre ellas.		
Año: 2015-2016		
Pregunta	Descripción	Respuesta*
¿Cuáles son los resultados o los hallazgos?	El protocolo se ha realizado siguiendo los pasos establecidos en el manual metodológico sobre la elaboración de guías de práctica clínica en el sistema nacional de salud. Además, para la realización del plan de cuidados se ha utilizado NNNconsults, una herramienta en línea que permite consultar los lenguajes normalizados de los diagnósticos NANDA, los resultados (NOC), y las intervenciones de enfermería (NIC) y los vínculos entre ellas.	La enfermera de atención primaria deberá hacer especial hincapié en el mantenimiento de la conexión con las familias, amigos y comunidades a fin de prevenir las conductas suicidas.
¿Parecen útiles los hallazgos para mi problema?	Si me parece útil ya que necesito saber en qué nivel de conocimiento.	No resuelve.
¿Son aplicables los resultados para la resolución del problema en tu medio?	Si son aplicables los resultados en nuestro medio ya que aplican una guía de observación.	Es aplicable.
¿Son seguras las evidencias para el paciente?	Son seguras ya que el autor aplica el consentimiento informado.	Es aplicable.
¿Son válidos los resultados y los hallazgos?	La aplicación de este protocolo abriría la posibilidad a nuevas líneas de investigación sobre cuáles serían las actividades de enfermería con las que mejores resultados se obtendría sobre los pacientes con riesgo de suicidio.	No aplica.