



POR QUÉ ELEGIMOS ESTE TEMA

En los últimos años, la tasa de adolescentes cuya causa de muerte es el suicidio ha aumentado en todo el país, así como también en Wisconsin, especialmente entre las poblaciones vulnerables.¹ Los desafíos que enfrentan los jóvenes de hoy son exclusivos de su edad, raza e identidad de género y requieren intervención. Desafortunadamente, la mayoría de los estudiantes de secundaria de Wisconsin que durante el 2019 consideraron el suicidio no están recibiendo la ayuda que necesitan.²

QUÉ DICEN LOS ESTUDIOS

A menudo son muchos los aspectos que explican por qué un adolescente puede estar experimentando dificultades. Algunos de ellos pueden incluir:⁴

- Problemas en la escuela como calificaciones insuficientes, acoso escolar, rechazo.
- Prejuicio o discriminación por motivos de raza y/o identidad de género.
- Estrés derivado de transiciones de vida significativas y experiencias adversas de la infancia (ACE, por sus siglas en inglés), como el divorcio de los padres o dificultades económicas.
- Que un amigo o familiar se haya suicidado.
- Tener un arma de fuego en su lugar de residencia.

El suicidio es la segunda causa principal de muerte de jóvenes entre 1 y 26 años⁵

Aproximadamente 1 de cada 13 estudiantes de secundaria intenta suicidarse una o más veces.³

¿QUÉ ESTÁ SUCEDIENDO EN WISCONSIN?



El **45%** de los adolescentes de Wisconsin que se suicidaron entre 2016 y 2018 murieron por armas de fuego⁶ y la gran mayoría utilizó un arma que pertenecía a uno de sus padres.⁷ A pesar de las medidas de prevención, como conversar sobre la seguridad de las armas con un menor, los padres frecuentemente confían demasiado en que su hijo(a) no sabría cómo acceder o manipular un arma de fuego.⁸

prevent suicide[®]
WISCONSIN
PARTNERS SAVING LIVES IN OUR STATE

¿Qué estamos haciendo al respecto?



Prevent Suicide Wisconsin (Prevenir el suicidio en Wisconsin), una asociación público-privada con el Department of Health Services (Departamento de Servicios de Salud), lidera las actividades de prevención del suicidio. Esta asociación involucra a agencias estatales, líderes de coaliciones locales, personas que han vivido experiencias relacionadas con el suicidio y departamentos de salud locales que trabajan juntos en el desarrollo de estrategias estatales para reducir la cantidad de intentos suicidas y muertes que ocurren en el estado cada año.

Algunas de estas estrategias incluyen:



- Promover factores de protección como el desarrollo socioemocional.
- Apoyar formas innovadoras para ampliar el acceso a tratamientos de salud mental, como el uso de aplicaciones de teléfonos inteligentes para el apoyo de la salud mental y la organización de grupos dirigidos por pares.
- Implementar herramientas de chequeo y evaluación de riesgos en organizaciones de atención médica.

Wisconsin Office of
**Children's
Mental Health**

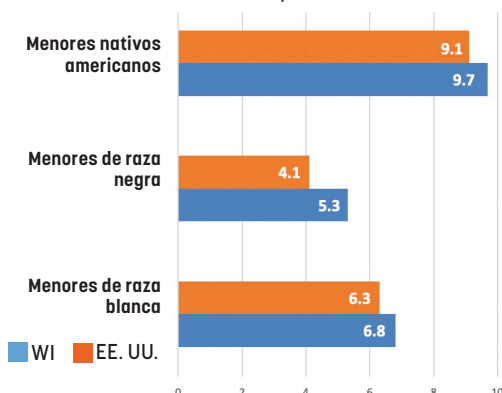
- continúa en la página siguiente -

FOCALIZACIÓN

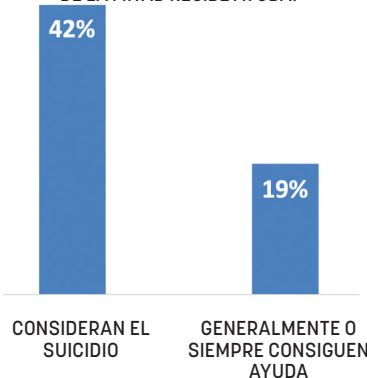
Las diferencias en la forma en que los adolescentes experimentan pensamientos y comportamientos suicidas y el tratamiento que reciben varían según su raza, identidad de género y también entre los adolescentes cisgéneros.

Las mujeres tienen más probabilidades de hacerse daño a sí mismas y, por otra parte, los hombres tienen más probabilidades de morir por suicidio.^{11,12}

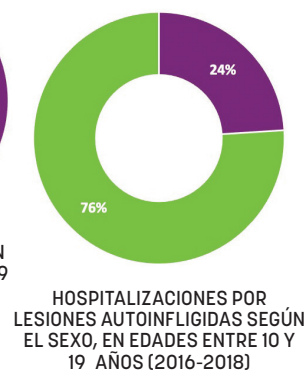
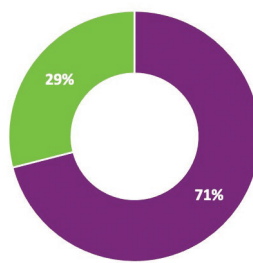
TASAS DE SUICIDIOS POR CADA 100,000 AJUSTADAS POR EDADES ENTRE 0 Y 24 (2014-2018)⁹



A PESAR DE QUE EL 42% DE LOS ESTUDIANTES LGBT DE LAS ESCUELAS SECUNDARIAS DE WISCONSIN CONSIDERAN EL SUICIDIO, MENOS DE LA MITAD RECIBE AYUDA.¹⁰



MUERTES POR SUICIDIO SEGÚN SEXO, EN EDADES ENTRE 10 Y 19 AÑOS (2016-2018)



LO QUE PODEMOS HACER

- Todos pueden** ➔ Unirse a la campaña para crear conciencia durante septiembre, mes de la prevención del suicidio. Descargue y comparta los recursos y gráficas de las redes sociales disponibles en <https://www.preventsuicidewi.org/suicide-prevention-month>.
- Los legisladores pueden** ➔ Apoyar una infraestructura estatal sólida de prevención del suicidio para evitar la pérdida de vidas y reducir los costos asociados al suicidio. *El 2010 en Wisconsin, el costo de las muertes relacionadas con lesiones suicidas, hospitalizaciones, visitas a salas de emergencia y pérdidas de salarios para las edades de 0 a 26 que murieron por suicidio fue de aproximadamente 1.7 millones.*¹³
- Las escuelas pueden** ➔ Fomentar la asociatividad y crear entornos de protección mediante la implementación de programas de apoyo entre pares como Hope Squad (Escuadrón de la esperanza) y Sources of Strength (Fuentes de fortaleza).
- Los padres pueden** ➔ Considerar que la American Academy of Pediatrics (Academia Americana de Pediatría) advierte que un lugar sin armas es el lugar más seguro para un menor, aunque los padres pueden guardar armas de fuego de forma segura en el hogar. Esto significa que las armas de fuego deben guardarse con un candado para armas o en una caja o gabinete con candado. Cuando no estén en uso, las municiones deben guardarse bajo llave y almacenarse separadas de las armas de fuego. Además, todos los miembros del hogar deben entender la seguridad de las armas de fuego.

REFERENCIAS:

^{1,9} Centers for Disease Control and Prevention (Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades), National Center for Health Statistics (Centro Nacional de Estadísticas de Salud). Underlying Cause of Death 1999-2018 en la base de datos en línea CDC WONDER, publicada en 2020. Los datos provienen de los expedientes de la base de datos Multiple Cause of Death, 1999-2018, compilados a través del Vital Statistics Cooperative Program (Programa Cooperativo de Estadísticas Vitales) a partir de los datos proporcionados por las 57 jurisdicciones de estadísticas vitales. Consultado en <http://wonder.cdc.gov/ucd-icd10.html> el 24 de agosto de 2020 a las 4:19:00 p. m.

^{2,10} McCoy, Katherine. 2019 Wisconsin Youth Risk Behavior Summary Report. Madison: Wisconsin Department of Public Instruction, 2020.

³ Centers for Disease Control and Prevention (CDC). (2018). Youth risk behavior surveillance – United States, 2017. Surveillance Summaries. MMWR, 67(8). Obtenido en <https://www.cdc.gov/healthyyouth/data/yrbs/pdf/2017/ss6708.pdf>

⁴ Suicide Prevention Resource Center (Centro de Recursos para la Prevención del Suicidio). Obtenido el 08/24/2020 en <https://www.sprc.org/about-suicide/risk-protective-factors>

⁵ National Center for Injury Prevention and Control (Centro Nacional para la Prevención y el Control de Lesiones), Centers for Disease Control and Prevention (Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades). Fuente de datos: National Center for Health Statistics (NCHS, Centro Nacional de Estadísticas de Salud), National Vital Statistics System (Sistema Nacional de Estadísticas Vitales). Obtenido en: <https://webappa.cdc.gov/cgi-bin/broker.exe>

⁶ Wisconsin Dept. of Health Services (Departamento de Servicios de Salud), Division of Public Health (División de salud pública), Office of Health Informatics (Área de informática de la oficina de salud). Wisconsin Interactive Statistics on Health (WISH, Estadísticas interactivas de salud de Wisconsin) sistema de consulta de datos, <https://www.dhs.wisconsin.gov/wish/index.htm>, Injury-Related Mortality Module, visitado el 8/28/2020.

⁷ Harvard T.H. Chan School of Public Health. Youth Access to Firearms: Source of Firearms in Youth Suicides. <https://www.hsph.harvard.edu/means-matter/means-matter/youth-access/>

⁸ Baxley F, Miller M. Parental Misperceptions About Children and Firearms. Arch Pediatr Adolesc Med. 2006;160(5):542–547. doi:10.1001/archpedi.160.5.542

¹¹ Certificados de defunción de residentes de Wisconsin, Office of Health Informatics (Área de informática de la oficina de salud), Division of Public Health (División de salud pública), Wisconsin Department of Health Services (Departamento de Servicios de Salud de Wisconsin).

¹² Visitas al Departamento de Emergencias del Hospital de Wisconsin, Office of Health Informatics (Área de informática de la oficina de salud), Division of Public Health (División de salud pública), Wisconsin Department of Health Services (Departamento de Servicios de Salud de Wisconsin).

¹³ Sistema de estadísticas vitales NCHS para el número de muertes NEISS All Injury Program (Programa todas las lesiones de NEISS) operado por la U.S. Consumer Product Safety Commission (CPSC, Comisión de Seguridad de Productos del Consumidor de EE. UU.) para el número de lesiones no fatales. Pacific Institute for Research and Evaluation (PIRE, Instituto Pacífico de Investigación y Evaluación), Calverton, MD para estimaciones de costos unitarios. Producido por: National Center for Injury Prevention and Control (Centro Nacional para la Prevención y el Control de Lesiones), CDC. Obtenido en: <https://www.cdc.gov/injury/wisqars/index.html>

