

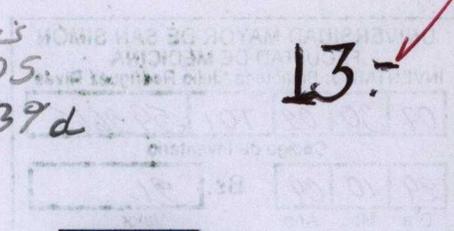
13

900

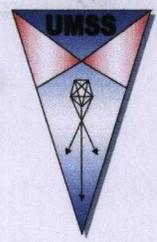


MED
Tesis
2005
M539d

13



**UNIVERSIDAD MAYOR DE SAN SIMON
HOSPITAL CLINICO VIEDMA
DEPARTAMENTO DE MEDICINA FAMILIAR**



RESUMEN..... 1

INTRODUCCIÓN..... 2

I.- PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA..... 3

II.- JUSTIFICACIÓN..... 3

III.- HIPÓTESIS..... 4

IV.- MARCO TEORICO..... 4

 4.1.- INTENTO DE SUICIDIO..... 8

 4.2.- SUICIDIO..... 9

 4.3.- **DISFUNCIÓN FAMILIAR**..... 11

 4.4.- FAMILIA..... 12

 4.5.- APGAR FAMILIAR..... 13

 5.2.- OBJETIVOS ESPECIFICOS..... 13

POR INGESTIÓN DE TÓXICOS

 6.3.- TIPO DE INVESTIGACION..... 14

 6.4.- TIPO DE DISEÑO..... 14

 6.5.- **HOSPITAL CLINICO VIEDMA**
 ENERO - JUNIO 2004..... 15

 6.6.- IDENTIFICACION..... 15

VII.- RESULTADOS..... 15

VIII.- CONCLUSIONES..... 17

IX.- **AUTORA : DRA. NORA EDITH MENDOZA CLAROS**
 RESIDENTE SEGUNDO AÑO MEDICINA FAMILIAR

X.- REFERENCIAS..... 21

XI.- **TUTORA : DRA. FLAVIA AVILA BELTRAN**
 MEDICO FAMILIAR..... 21

FEBRERO 2005

Dra. Flavia A. Avila Beltrán
LIAR
A-278

INDICE

	Pág.
RESUMEN.....	1
INTRODUCCIÓN.....	2
I.- PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	3
II.- JUSTIFICACIÓN	3
III.- HIPÓTESIS.....	4
IV.- MARCO TEORICO.....	4
4.1.- INTENTO DE SUICIDIO.....	8
4.2.- SUICIDIO.....	9
4.3.- FACTORES DE RIESGO SUICIDA.....	11
4.4.- FUNCION Y DISFUNCIÓN FAMILIAR...	12
4.5.- APGAR FAMILIAR.....	13
V.- OBJETIVOS	
5.1.- OBJETIVO GENERAL.....	13
5.2.- OBJETIVOS ESPECIFICOS.....	13
VI.- MATERIAL Y MÉTODOS.....	14
6.2.- UNIVERSO	14
6.3.- TIPO DE INVESTIGACIÓN	14
6.4.- TIPO DE DISEÑO.....	14
6.5.- MUESTRA.....	14
6.6.- IDENTIFICACIÓN DE VARIABLES.....	15
VII.- RESULTADOS.....	15
VIII.- CONCLUSIONES.....	17
IX.- RECOMENDACIONES.....	17
X.- REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	19
XI.- ANEXOS.....	21

INTRODUCCIÓN

El problema de salud "suicidio" viene afectando a la humanidad de manera importante en las últimas décadas, las estadísticas oficiales y los centros de tratamiento médicos muestran un aumento de las tasas, sobre todo en los jóvenes. (2)(3)

La Organización Mundial de la Salud reporta alrededor de 500.000 muertes cada año, con un estimado de 1.110 suicidios cada día, produciéndose a la vez, entre 10 y 20 intentos por cada uno. (10)

A nivel mundial, las cifras de autolesiones se estiman entre un 3 – 5 % de la población mayor de 16 años, incluidos los consumados. La cifra anual en la Unión Europea es de 800 a 1.000 casos por cada 100.000 habitantes/ año. Del total de pacientes que se autoagreden repiten la conducta antes del año, y entre 1 –2% se suicidarán entre los 5 y 10 años de la tentativa. (3)

El suicidio y el intento suicida constituyen eventos vitales estresantes que repercuten en el sistema familiar y su funcionamiento. (4)

La influencia del medio familiar en la población joven con riesgo de suicidio desempeña un papel relevante, y sobre los factores que de ella se derivan es donde se puede realizar una verdadera acción preventiva.

En la actualidad en nuestro medio son cada vez mas frecuentes los intentos de suicidio por ingestión de tóxicos, por el gran número de sustancias químicas utilizadas en la industria, la agricultura y el uso en el hogar los cuales son potencialmente tóxicos.

La falta de control en la venta y uso de plaguicidas es alarmante, lo que está ocasionando un daño a la salud ya que son utilizados con fines suicidas.