

Escala para valorar el riesgo suicida

■ Para establecer estrategias de prevención del suicidio se requiere conocer la frecuencia y gravedad de esta conducta, así como la de la identificación de sus factores de riesgo y de protección. La recolección de datos para sustentar estos objetivos debe emplear instrumentos de evaluación debidamente validados y confiables que permitan efectuar comparaciones tanto a nivel local como nacional e internacional. Los estudios enfocados a determinar los factores de riesgo para predecir la conducta suicida sugieren, en forma consistente, que la ideación suicida y la historia de intentos previos de suicidio son los elementos que predicen con más precisión a los nuevos intentos. Está claramente documentado que en la práctica clínica rutinaria el utilizar evaluaciones estructuradas de ideación y conducta suicida mejora notablemente la identificación de los sujetos con riesgo elevado. No obstante, aún en la actualidad no existe en este campo una medida estandarizada que pueda evaluar adecuadamente tanto la ideación como la conducta de suicidio. Con el fin de resolver inconsistencias de nomenclatura y de impacto en la identificación acuciosa de este fenómeno, un grupo de investigadores de las Universidades de Columbia, Pennsylvania y Pittsburgh, en los Estados Unidos, desarrollaron una escala de valoración de gravedad del suicidio (Columbia Suicide Severity Rating Scale [C-SSRS]). Los reactivos para evaluar la gravedad de la ideación (por ejemplo, la presencia de un plan o método específico) y la intensidad de la idea (por ejemplo, frecuencia y duración) se basaron en los factores de predicción de intentos y de suicidios consumados identificados en otros estudios. La escala C-SSRS usa distintos periodos de evaluación dependiendo de las necesidades particulares del escenario en donde se aplique (clínico o de investigación). Para evaluar el periodo «a lo largo de la vida», se considera el peor momento de ideación que el sujeto haya tenido, lo cual, a decir de ellos

y en comparación con el grado de ideación actual, es el predictor más potente de intentos subsecuentes. La validez de este instrumento, relativa a otras medidas de ideación suicida y de conducta, así como la consistencia interna de su intensidad, se valoraron en tres estudios multicéntricos: uno de adolescentes con intentos suicidas ($n = 124$), otro de eficacia de medicación en adolescentes deprimidos ($N = 312$) y en un estudio de adultos que recibieron atención en un servicio de urgencias por causas psiquiátricas ($n = 237$).

La escala C-SSRS demostró un buen nivel de validez tanto convergente como divergente con otras escalas de ideación y de conducta suicida. También, comparada con otra escala y con un grupo de evaluadores independientes, demostró una alta sensibilidad y especificidad para clasificar a la conducta suicida. Tanto la subescala de ideación como de conducta fueron sensibles a los cambios a lo largo del tiempo. La subescala que valoró intensidad de la ideación demostró una consistencia interna de moderada a fuerte. En el estudio de adolescentes con intento, la peor ideación suicida a lo largo de la vida predijo con un buen nivel de exactitud los intentos que se presentaron a lo largo del seguimiento de los pacientes. Esto fue claramente contrastado con otra escala de ideación suicida la cual no fue suficientemente predictiva. Estos datos llevan a los autores a considerar que esta escala es adecuada para valorar la ideación y la conducta suicida en el ámbito clínico y de investigación. Habrá que esperar si estos hallazgos se reproducen en otros centros y sobre todo, en diversas áreas geográficas y culturales.

(Margarita Horta)

Bibliografía

POSNER K, BROWN GK, STANLEY B y cols.: The Columbia-Suicide Severity Rating Scale: initial validity and internal consistency. Findings from three multisite studies with adolescents and adults. *Am J Psychiatry*, 168:1266-1277, 2011.