



# PROTOCOLO PARA LA PREVENCIÓN DEL SUICIDIO

American University of Puerto Rico

---



Firma

Lcdo. Juan Carlos Nazario Torres  
Nombre

Presidente  
Puesto



## INTRODUCCIÓN:

La Ley Núm. 227, del 12 de agosto de 1999, según enmendada conocida como Ley para la Implantación de la Política Pública en Prevención del Suicidio, tiene el propósito de atender el problema de comportamiento suicida. En American University of Puerto Rico estamos seriamente comprometidos con la salud y el bienestar de nuestros estudiantes, empleados y demás constituyentes. Las estadísticas publicadas sugieren que el suicidio es un problema social y de salud mental que está alcanzando grandes proporciones en Puerto Rico. A tales efectos y para proteger a la comunidad universitaria en general, hemos adoptado el siguiente Protocolo institucional para la Prevención del suicidio.

## ALCANCE:

Este Protocolo aplica a estudiantes, empleados y visitantes.

## DEFINICIONES CONCEPTUALES:

Para los efectos de este Protocolo las siguientes palabras tienen los significados que se expresan a continuación:

1. **Amenaza suicida:** Es la expresión verbal o escrita del deseo de morir o matarse. Tiene la particularidad de comunicar algo que está por suceder (acto suicida).
2. **Auto-mutilación:** Acto mediante el cual una persona corta, lacera o lastima cualquier parte de su cuerpo, haciéndose daño a sí misma, aunque no necesariamente tiene que ser con propósito suicida. Se han identificado tres categorías importantes de automutilación:
  - a. **Automutilación mayor:** Incluye hacerse daño para quedar ciego o amputación de dedos, manos, brazos, pies o genitales.
  - b. **Mutilación atípica:** Golpearse la cabeza, castigarse físicamente, darse en los brazos, apretar con el pulgar los ojos o la garganta o arrancarse el pelo.
  - c. **Automutilación superficial a moderada:** Cortarse, arañarse, quemarse, introducir objetos punzantes en la piel o halarse el pelo compulsivamente.
3. **Comité de apoyo (CA):** Equipo conformado por seis empleados de cada Recinto o Centro Universitario, quienes ofrecerán apoyo en distintas actividades de prevención de suicidio e intervención en situaciones de riesgo de suicidio.
4. **Circunstancias suicidas:** Son aquellas particularidades o detalles que acompañan al acto suicida, entre las que se incluye: la localización o lugar donde ocurrió, la posibilidad de ser descubierto, la accesibilidad al rescate, el tiempo necesario para ser descubierto y la probabilidad para recibir atención médica.
5. **Crisis suicida:** Situación de desequilibrio en la que, una vez agotados los mecanismos adaptativos y compensatorios del sujeto, surgen intenciones suicidas, como la única solución prevista para ponerle fin a la situación o problema.
6. **Comunicación suicida directa verbal:** Ocurre cuando la persona expresa explícitamente los deseos de poner fin a su vida, ejemplo: "Me voy a matar", "me voy a suicidar", "lo que tengo que hacer es acabar con esto de una vez por todas".
7. **Comunicación suicida indirecta verbal:** Es aquella en la cual se expresan frases que no manifiestan las intenciones suicidas explícitamente, pero sí están implícitas en dicho



mensaje, ejemplo: "Quizás no nos volvamos a ver nuevamente", "quiero que me recuerden como una persona que a pesar de todo no fue mala", "no se preocupen que no les daré más molestias".

8. **Comunicación suicida indirecta no verbal:** Consiste en la realización de actos que, aunque no indican la posibilidad suicida inminente, están relacionados con una posible muerte prematura: hacer testamento, planificar el funeral, predilección por los temas de suicidio, otros.
9. **Comportamiento autodestructivo:** Grupo de actos conscientes o inconscientes que tienen como resultado el hacerse daño a sí mismo. Por ejemplo: ponerse en situaciones de riesgo, consumo de alcohol o drogas ilícitas, manejar un vehículo de manera temeraria, lastimar o mutilar partes del cuerpo, exponerse a accidentes constantes o realizar actos suicidas.
10. **Comportamiento suicida:** Actos que incluyen pensamientos suicidas, amenazas, intentos de suicidio y el suicidio consumado.
11. **Contrato no suicida:** Es un pacto que realiza la persona en riesgo de suicidio con un profesional de ayuda, en el que se acuerda que no se expondrá a una situación de mayor vulnerabilidad y que no atentará contra su vida. Este contrato tiene como objetivo primordial, establecer un compromiso para que la persona desista de hacerse daño. Esto no garantiza que la persona no cometa suicidio, pero según la literatura suele tener un efecto disuasivo.
12. **Equipo de respuesta rápida en situaciones de suicidio (ERRSS):** Grupo de personas conformado por un mínimo de tres empleados por Recinto o Centro Universitario, responsables de la implantación del Protocolo uniforme para la prevención del suicidio.
13. **Gesto suicida:** Amenaza suicida tomando los medios disponibles para su realización pero sin llevarla a cabo. Esto constituye un intento suicida.
14. **Idea suicida:** Pensamientos cuyo contenido está relacionado con terminar con la propia existencia. La idea suicida no siempre se verbaliza directamente.
  - a. **Sin un método determinado:** Es el deseo de morir sin método determinado, por ejemplo: cuando el sujeto desea suicidarse y al preguntarle cómo lo hará, responde que no sabe.
  - b. **Con un método indeterminado:** Cuando el sujeto desea suicidarse y expresa algunos métodos sin preferencia, por ejemplo: al preguntarle cómo lo va a hacer, responde "de cualquier forma".
  - c. **Con un método determinado:** Sin planificación, en la cual el sujeto expresa sus intenciones suicidas mediante un método específico, pero sin haber elaborado una planificación adecuada.
  - d. **Idea suicida planificada:** El sujeto sabe cómo, cuándo, dónde, por qué y para qué ha de realizar el acto suicida y por lo general toma las debidas precauciones para no ser descubierto.
15. **Incitación al suicidio:** Estimular a otro u otros a realizar un acto suicida. Este acto es objeto de penalización por las leyes locales por considerarse un delito contra la integridad de las personas.



16. **Intento suicida:** Todo acto destructivo, auto infligido, no fatal, realizado con la intención implícita o explícita de morir.
17. **Niveles de prevención:** La Organización Mundial de la Salud define tres niveles de prevención a ser considerados para trabajar con cualquier tipo de enfermedad o situación que se entienda, atenta contra la salud pública. Cada uno de estos niveles supone objetivos y técnicas diferentes. Estos son:
- a. **Prevención primaria:** Estrategias dirigidas a evitar la enfermedad o el daño en las personas sanas. Incluye elementos como propagar información y estrategias de prevención respecto al tema, ofrecer charlas informativas, entre otras.
  - b. **Prevención secundaria:** Está encaminada a detectar la enfermedad o situación en estados iniciales, en los cuales el establecimiento de medidas adecuadas puede impedir que progrese. Consiste en el cernimiento, la detección y el tratamiento de la enfermedad, o situación de peligro en etapas tempranas.
  - c. **Prevención terciaria:** Comprende aquellas medidas dirigidas al tratamiento y a la rehabilitación de una enfermedad o situación de riesgo para evitar que progrese, se agrave y/o se complique. Este nivel también incluye la implantación de estrategias para mejorar la calidad de vida de las personas afectadas. Implica la rehabilitación y recuperación de las personas involucradas.
18. **Medios para cometer suicidio (medios letales):** Se refiere al método elegido para cometer suicidio y los objetos utilizados para ello. Por ejemplo: una soga en casos de ahorcamiento, fármacos en caso de intoxicación, entre otros.
19. **Mito:** Creencias o explicaciones comúnmente formuladas para explicar fenómenos en algún contexto cultural determinado. Tienen la particularidad de sostener esos significados otorgados en el contexto popular.
20. **Muerte por suicidio:** Todo acto destructivo, auto infligido, fatal, realizado con la intención implícita o explícita de morir.
21. **Perfil suicida:** Rasgos psicológicos, pero no exclusivos que pudieran caracterizar a una persona suicida como lo son: impulsividad, pobres relaciones interpersonales, desesperanza, historial de salud mental, suicidio de un familiar, rigidez, negatividad, diagnóstico de enfermedad mental, edad, estado civil, rasgos de personalidad, hostilidad, entre otras. No se ha encontrado un perfil único que sea común a todos.
22. **Personas en riesgo suicida:** Personas que tienen ideas suicidas persistentes o que hayan atentado contra su vida recientemente o en años previos.
23. **Plan suicida:** Pensamiento o idea suicida con algún detalle respecto a cómo o cuándo lo hará. Pudiera incluir un método específico, a determinada hora, por un motivo concreto o las precauciones para no ser descubierto.
24. **Potencial suicida:** Conjunto de factores de riesgo de suicidio en una persona que en determinado momento pueden predisponer, precipitar o perpetuar la conducta autodestructiva.

25. **Protocolo:** Documento o normativa que establece cómo se debe actuar en ciertas situaciones. Incluye conductas, acciones y técnicas que se consideran adecuadas.

26. **Riesgo suicida:** Nivel de probabilidad de una persona para que lleve a cabo un intento suicida independientemente de sus resultados. El riesgo puede ser alto, moderado o bajo.

27. **Sobrevivientes:** Familiares, amigos o compañeros de estudio o trabajo de la persona suicida.

28. **Suicida:** Término con múltiples significados, entre los que se incluyen: el que ha terminado su vida por suicidio, el que ha realizado intentos de suicidio de carácter grave con peligro para la vida y el que realiza actos temerarios con peligro para la vida o para su integridad física y/o psicológica.

29. **Suicidio:** Es el acto deliberado de quitarse la vida.



## FORMULARIO PARA EL DESARROLLO DEL PROTOCOLO UNIFORME PARA LA PREVENCIÓN DEL SUICIDIO

**Agencia:** American University of Puerto Rico

**Oficina, programa o dependencia:** Departamentos de Decanato de Estudiantes, Consejería, Servicios Generales y Recurso Humanos.

**Dirección Física:** Recinto de Bayamón - Carretera núm. 2, K.m. 14, Hato Tejas, Bayamón P.R. 00960

Centro Universitario de Manatí - Carretera núm. 2, K.m. 48.1, Manatí P.R. 00674

**Teléfono de contacto:** Recinto de Bayamón – (787) 620-2040, extensiones 2502, 1301, 1302 y 1303.

Centro Universitario de Manatí – (787) 621-2835, extensiones 3112, 3110 y 3111

**Fecha:** 1 de marzo de 2022

### Norma 1: Conformar los equipos de trabajo

En American University of Puerto Rico hemos establecido dos equipos de trabajo para desarrollar e implantar estrategias de prevención primaria, intervenir en situaciones en las que se sospeche o se reporten comportamientos suicidas (ideas, amenazas, intentos o muerte por suicidio) de sus empleados, participantes y visitantes, entre otros.

#### A. Equipo de respuesta rápida en situaciones de suicidio (ERRSS)

1. Hemos seleccionado a tres empleados para constituir este equipo. Estas son responsables de implantar este Protocolo uniforme y atender las situaciones de riesgo suicida.

#### Integrantes del equipo de respuesta rápida en situaciones de suicidio (ERRSS):

**1. Coordinadora para casos de estudiantes y constituyentes relacionados:**  
**Nombre:** Claribel Rodríguez  
**Puesto:** Decana de Estudiantes - OSER  
**Departamento:** Servicios Estudiantiles y Retención  
**Teléfono:** (787) 621-2835 extensión 3112  
**Fecha en la cual tomó el adiestramiento de respuesta rápida:** Pendiente

**Coordinador para casos de empleados y constituyentes relacionados:**

**Nombre:** Jorge G. Escalera Muñoz  
**Puesto:** Director de Recursos Humanos  
**Departamento:** Recursos Humanos  
**Teléfono:** (787) 620-2045 extensión 1301  
**Fecha en la cual tomó el adiestramiento de respuesta rápida:** 05/21/2015, copia adjunta.

**2. Integrante del ERRSS:**

**Nombre:** Rosabel Vázquez  
**Puesto:** Coordinadora de Servicios Generales  
**Departamento:** Servicios Generales  
**Teléfono:** (787) 621-2835 extensión 3601  
**Fecha en la cual tomó el adiestramiento de respuesta rápida:** Pendiente

Con la ayuda de los miembros del CA, este equipo se responsabiliza por lo siguiente:

- El desarrollo e implantación del Protocolo uniforme para la prevención y el manejo del comportamiento suicida
- Custodiar los documentos y formularios sobre los casos atendidos en la institución, en un archivo con llave, cumpliendo con las estipulaciones de confidencialidad
- Celebrar y documentar reuniones una vez al mes para discutir asuntos relacionados con las actividades de prevención primaria del suicidio y con las situaciones atendidas
- Asegurar que todos los miembros del ERRSS y del CA firmen el Acuerdo de confidencialidad y no divulgación
- Celebrar y documentar reuniones con el CA al menos dos veces en el semestre para implantar las distintas estrategias de prevención primaria

**B. Comité de Apoyo (CA)**

1. Este comité está compuesto por siete empleados, según recomendados por la Decana de Estudiantes y el Director de Recursos Humanos. La selección de estos miembros se basa en que son personas accesibles y cercanas al resto del personal. Además, que tengan las destrezas, sensibilidad, actitud, discreción e interés voluntario de pertenecer al mismo.

**Integrantes del Comité de Apoyo (CA):**

**1. Coordinadora del CA:**

**Nombre:** Luz S. Hernández – Recinto de Bayamón  
**Puesto:** Directora de Orientación y Consejería  
**Departamento:** Servicios Estudiantiles y Retención & TRIO-SSS  
**Teléfono:** (787) 620-2040 extensión 2502  
**Fecha en la cual tomó el adiestramiento de respuesta rápida:** Pendiente

**2. Integrante del CA:**

**Nombre:** Joel Andrés Maldonado – Centro Universitario de Manatí  
**Puesto:** Consejero  
**Departamento:** Servicios Estudiantiles y Retención & TRIO-SSS  
**Teléfono:** (787) 621-2835 extensión 3111  
**Fecha en la cual tomó el adiestramiento de respuesta rápida:** Pendiente



**3. Integrante del CA:**

**Nombre:** Milagros Rivera - Centro Universitario de Manatí  
**Puesto:** Directora del Centro Universitario de Manatí  
**Departamento:** Dirección de Recinto  
**Teléfono:** (787) 621-2835 extensiones 3011 y 3040  
**Fecha en la cual tomó el adiestramiento de respuesta rápida:** Pendiente

**4. Integrante del CA:**

**Nombre:** Carmen Arroyo – Recinto de Bayamón  
**Puesto:** Asistente Ejecutiva  
**Departamento:** Presidencia  
**Teléfono:** (787) 620-2040 extensión 1040  
**Fecha en la cual tomó el adiestramiento de respuesta rápida:** Pendiente

**5. Integrante del CA:**

**Nombre:** Brenda Liz Ortiz Santos – Recinto de Bayamón  
**Puesto:** Directora TRIO-SSS  
**Departamento:** Student Support Services (TRIO-SSS)  
**Teléfono:** (787) 620-2040 extensión 2501  
**Fecha en la cual tomó el adiestramiento de respuesta rápida:** Pendiente

**6. Integrante del CA:**

**Nombre:** Victoria Vega – Centro Universitario de Manatí  
**Puesto:** Asistente del Registrador  
**Departamento:** Registro  
**Teléfono:** (787) 621-2835 extensión 3041  
**Fecha en la cual tomó el adiestramiento de respuesta rápida:** Pendiente

**7. Integrante del CA:**

**Nombre:** Lorraine Rodríguez Sanabria – Recinto de Bayamón  
**Puesto:** Consejera TRIO-SSS  
**Departamento:** Student Support Services (TRIO-SSS)  
**Teléfono:** (787) 620-2040 extensión 1093  
**Fecha en la cual tomó el adiestramiento de respuesta rápida:** Pendiente

Los miembros del CA son responsables de:

- Reportar al ERRSS cualquier situación de riesgo suicida que ocurra en la facilidad para la cual labora.
- Apoyar al ERRSS en el manejo de las situaciones de comportamiento suicida.
- Promover y organizar la participación de los empleados en actividades educativas y programas preventivos
- Ayudar en la distribución del material educativo
- Identificar y recomendar actividades educativas a partir de las necesidades del grupo
- Ofrecer orientación sobre centros y servicios de salud mental a todo empleado que lo solicite

- En caso de que ninguno de los miembros del ERRSS esté disponible al momento en que se identifique una situación de riesgo suicida, dos miembros del CA llevarán a cabo toda la intervención.

**La persona encargada de enviar los formularios para documentar los casos atendidos e informes semestrales a la Comisión para la Prevención del Suicidio será:**

**Nombre:** Rosabel Vázquez  
**Puesto:** Directora de Servicios Generales  
**Teléfono:** (787) 621-2835 extensión 3601

Semestralmente someterá un informe a la CPS, en el formulario provisto para tales fines (ver formulario ERRSS 03).

## **Norma 2: Identificar una oficina para el manejo de casos**

American University of Puerto Rico ha designado los siguientes espacios para atender y proveer apoyo a las personas con comportamiento suicida.

### **Oficina principal para llevar a cabo las intervenciones – Horario diurno**

1. **Oficina:** Centro de Orientación y Consejería
2. **Dirección física:** Edificios principales del Recinto de Bayamón y del Centro Universitario de Manatí
3. **Horario en que está disponible:** Lunes a viernes de 8:00 a.m. a 5:00 p.m.
4. **Persona a cargo de la oficina:** Luz S. Hernández – Recinto de Bayamón y Joel Maldonado – Centro Universitario de Manatí
5. **Teléfono persona a cargo de la oficina:** Luz Hernández: (787) 620-2040 extensión 2502 / Joel Maldonado (787) 621-2835 extensión 3111.

### **Oficina principal para llevar a cabo las intervenciones – Horarios nocturno y sabatino**

1. **Oficina:** OSER
2. **Dirección física:** Edificio principal del Recinto de Bayamón
3. **Horario en que está disponible:** Lunes a viernes de 5:00 p.m. a 10:00 p.m. y sábados de 8:00 a.m. a 1:00 p.m.
4. **Persona a cargo de la oficina:** Claribel Rodríguez
5. **Teléfono persona a cargo de la oficina:** (787) 620-2040 extensión 3112
1. **Oficina:** OSER



2. **Dirección física:** Edificio principal del Centro Universitario de Manatí
3. **Horario en que está disponible:** Lunes a viernes de 5:00 p.m. a 10:00 p.m. y sábados de 8:00 a.m. a 1:00 p.m.
4. **Persona a cargo de la oficina:** Claribel Rodríguez
5. **Teléfono persona a cargo de la oficina:** (787) 621-2835 extensión 3112

### **Norma 3: Prevención primaria**

#### **Antes de que ocurra el comportamiento suicida**

El ERRSS desarrollará e implementará estrategias de prevención destinadas a preservar la salud mental de todo el personal que forma parte de la institución y de aquellas personas a las cuales brindan servicios. Estas estrategias pueden ser programas existentes que estén ofreciendo el PAE o la institución. Ejemplo de ello pueden ser programas de "coaching", talleres para el manejo de estrés, manejo de síntomas de depresión, liderazgo, manejo de conflictos, etc.

**Procedimiento:** Desarrollar un plan de las actividades de prevención primaria que habrá de realizarse en cada agencia durante cada año.

#### **Actividad núm. 1**

Título de la actividad: Día mundial de la prevención del suicidio

Breve descripción de la actividad: Mesas informativas – orientación y concienciación general

Población a la cual está dirigida: Comunidad universitaria

Persona encargada de la actividad: Claribel Rodríguez - Decana de Estudiantes

Fecha en la cual se llevará a cabo la actividad: Mes de septiembre

#### **Actividad núm. 2**

Título de la actividad: Asambleas estudiantiles

Breve descripción de la actividad: Orientación y entrega de políticas y reglamentos institucionales

Población a la cual está dirigida: Comunidad universitaria

Persona encargada de la actividad: Claribel Rodríguez - Decana de Estudiantes

Fecha en la cual se llevará a cabo la actividad: Pendiente

#### **Actividad núm. 3**

Título de la actividad: Regala Amor, Regala Vida

Breve descripción de la actividad: Entrega de globos, dulces y mensajes. Se pretende concienciar a la comunidad universitaria para que estén alertas de posibles señales suicidas y puedan buscar ayuda para salvar vidas.

Población a la cual está dirigida: Comunidad universitaria

Persona encargada de la actividad: Claribel Rodríguez - Decana de Estudiantes

Fecha en la cual se llevará a cabo la actividad: Mes de febrero

#### **Actividad núm. 4**

Título de la actividad: Manejo de crisis desde una perspectiva resiliente.

Breve descripción de la actividad: Taller con el Dr. Abdiel Cruz sobre manejo de situaciones de suicidio y el Protocolo de AUPR. Incluye invitado que compartirá su experiencia personal.

Población a la cual está dirigida: Empleados TRIO-SSS y ERRSS.



Persona encargada de la actividad: Jorge G. Escalera – Director de Recursos Humanos  
Fecha en la cual se llevará a cabo la actividad: 11 de abril de 2022

#### **Actividad núm. 5**

Título de la actividad: Manejo de Emociones

Breve descripción de la actividad: Charla cuyo objetivo es ayudar a las personas a desarrollar la capacidad para manejar efectivamente las emociones negativas.

Población a la cual está dirigida: Empleados

Persona encargada de la actividad: Jorge Escalera – Director de Recursos Humanos

Fecha en la cual se llevará a cabo la actividad: Noviembre – diciembre

### **Norma 4: Prevención secundaria**

#### **Cuando se presente una idea, amenaza o intento suicida**

Cuando se observa una persona manifestando una idea, amenaza o intento suicida, se llevarán a cabo los siguientes pasos para salvaguardar su seguridad y su vida.

**Procedimiento:** Llevar a cabo los siguientes pasos dependiendo de la situación que se esté atendiendo.

##### **A. Ante una idea o amenaza suicida**

1. Cualquier persona de la institución que identifique una situación de riesgo suicida, contactará de inmediato al ERRSS, o en su ausencia, al CA. Deberán activarse dos personas de estos comités para que atiendan la situación. La persona que identifique la situación permanecerá junto a la persona que tiene la idea o amenaza suicida, hasta que lleguen los miembros del ERRSS o del CA que se harán cargo de la situación. Mientras llega el miembro del ERRSS o CA, la persona que identifique la situación deberá:
  - a. Acompañar en todo momento a la persona que presente riesgo suicida.
  - b. Asegurarse que la persona no tenga acceso a medios letales (sogas o cualquier otro objeto con el que se pueda ahorcar; medicamentos o químicos con los cuales se pueda envenenar; armas de fuego, objetos punzantes, etc.).
  - c. Hacerle saber a la persona en riesgo que desea ayudarlo.
  - d. Escuchar con empatía, sin dar señales de sorpresa ni desaprobación.
2. Las personas del ERRSS o del CA llevarán a la persona en riesgo a la oficina identificada para el manejo de estos casos. No deberán dejarle a solas en ningún momento.
3. Si la situación de comportamiento suicida está ocurriendo en un lugar fuera de los predios de la oficina identificada, se habilitará la oficina más cercana respetando la privacidad y seguridad de la persona afectada.



4. Uno de los miembros del ERRSS deberá ofrecer los primeros auxilios psicológicos:

- a. Identificarse y explicar por qué se encuentra ahí.
- b. Comenzará a hacer preguntas a partir de la situación que la persona en riesgo haya señalado como especialmente conflictiva o preocupante, para evaluar el nivel de riesgo y proveer un espacio para que la persona pueda desahogarse, si así lo desea. Por ejemplo: "Veo que estás muy afectado. Estoy aquí para escucharte. Me gustaría que compartieras conmigo lo que estás pensando o sintiendo, para poder ayudarte."
- c. Guarde silencio y permita que la persona diga todo lo que quiera. No de señales de sorpresa ni desaprobación. Puede utilizar frases como las siguientes: "Puedo escuchar que está pasando por una situación muy difícil, pero le puedo asegurar que haremos todo lo posible por ayudarle"; "Estoy aquí para ayudarle"; "Debe ser difícil poner en palabras esos sentimientos, pero es muy importante que los pueda compartir"; "Puedo imaginar lo dura que está siendo esta situación para usted".
- d. Preguntará directamente por la posibilidad de que exista ideación suicida. Ejemplos: "Le voy a hacer una pregunta delicada y personal: ¿Todos estos problemas, le han llevado a pensar en el suicidio?"; "Algunas personas que se encuentran en una situación parecida a la suya suelen pensar en quitarse la vida. ¿Lo ha pensado usted?"; "¿Ha pensado en quitarse la vida?"; "¿Está pensando en suicidarse?".
- e. Explorará la severidad de la ideación suicida:
  - **Frecuencia:** "¿Cuándo fue la última vez que pensó en hacerse daño?" (mientras más reciente, mayor es el riesgo); y "¿Con qué frecuencia tiene estos pensamientos: a todas horas; todos los días; varios días a la semana; algunas veces al mes?" (mientras más frecuentes, mayor el riesgo).
  - **Método:** "¿De qué forma ha pensado quitarse la vida?".
  - **Disponibilidad:** "¿Tiene disponible ese método (arma, soga, pastillas, etc.) del cual me ha hablado?"; "¿Dónde lo tiene?".
  - **Momento:** "¿Cuándo ha pensado llevar a cabo esta acción?".
  - **Intentos previos:** "¿Alguna vez ha intentado quitarse la vida?"; "¿Hace cuánto tiempo?"; "¿Qué sucedió entonces?".

Es importante tener en cuenta que mientras más detalles haya considerado la persona respecto a la planificación del acto suicida, mayor es el riesgo de que lleve a cabo el intento en cualquier momento. Se debe restringir el acceso a los medios letales que haya identificado la persona en riesgo.



- f. Explorará las razones para vivir de esta persona y opciones que quizás no esté evaluando, para manejar la situación que le llevó a considerar el suicidio. Se puede preguntar lo siguiente “¿Qué te ha mantenido con vida hasta ahora?”; “¿Quiénes son las personas importantes para ti?”; “Antes de esta situación, ¿Cuáles eran tus planes y metas a corto y largo plazo?”; “¿En qué otros momentos de tu vida has tenido una crisis y cómo lograste superarla?”; “¿Qué cosas te hacen sonreír?”.
  - g. Establecerá el plan de ayuda y llegará a un acuerdo con la persona en riesgo. Debe explicarle a la persona en qué va a consistir el plan de ayuda.
5. El personal ERRSS debe identificar y llamar, junto con la persona en riesgo, a un familiar o contacto de la persona (amigo, vecino, maestro, miembro de la iglesia, psicólogo, psiquiatra, grupos de apoyo, etc.) para que acuda a la oficina y acompañe a la persona en riesgo a recibir los servicios que necesita. De tratarse de un menor o una persona de la tercera edad, y de haber sospecha de maltrato en el hogar, el personal de ERRSS deberá comunicarse primero con la línea de Emergencias Sociales del Departamento de la Familia, llamando al 1-800-981-8333, para determinar cuáles acciones habrán de tomar para salvaguardar el bienestar y protección de esa persona.
  6. Otro de los miembros del ERRSS coordinará la evaluación y servicios psicológicos o psiquiátricos. Si la persona en riesgo ya cuenta con un proveedor de servicios psicológicos y/o psiquiátricos, con el cual se siente cómodo, se debe intentar primero contactar a este profesional para que le atienda de inmediato. De esta persona no estar disponible, entonces se debe canalizar la ayuda a través de la Línea PAS de ASSMCA, llamando al 1-800-981-0023. Se le debe explicar, tanto a la persona en riesgo como a sus familiares, la importancia de que acudan a la oficina u hospital identificado para que la persona en riesgo sea evaluada y reciba ayuda ese mismo día.
  7. Si la persona se niega a recibir los servicios recomendados por el personal de la línea PAS o por su proveedor de servicios psicológicos o psiquiátricos, se le pedirá al familiar que solicite una “Ley 408” en el tribunal más cercano para que de esta forma se pueda proceder con el manejo de la persona en riesgo. (Ver anejo IV). En caso de no aparecer ningún familiar, el trámite de la “Ley 408” deberá ser realizado por algún miembro del ERRSS de la institución.
  8. Si la persona en riesgo suicida es empleado de la institución, no tiene un proveedor de servicios psicológicos o psiquiátricos y cuenta con la cubierta del plan médico grupal de la institución, el personal ERRSS llamará al teléfono del Proveedor del Plan Médico contratado, para asistirle en el proceso de gestionar ayuda profesional, cubierta por el Plan.
  9. En el caso que la persona se torne agresiva, un miembro el ERRSS deberá contactar a la Policía para que asista en el manejo de la misma.
  10. El personal del ERRSS entregará a la persona con idea o amenaza suicida, la *Hoja de relevo de responsabilidad* (Ver formulario ERRSS 04). Debe explicársele a cabalidad el contenido de este formulario.



11. El personal del ERRSS entregará al familiar o persona contacto, de la persona en riesgo, la *Hoja de relevo de responsabilidad del familiar o persona contacto* (Ver formulario ERRSS 05). Debe explicársele a cabalidad el contenido de este formulario.
12. El personal del ERRSS completará la *Hoja para documentar los casos atendidos con comportamiento suicida*. (Ver formulario ERRSS 02).

**B. INTENTO SUICIDA:** Cuando una persona esté amenazando con suicidarse en ese preciso momento o ha llevado a cabo un intento suicida pero continúa viva.

1. La persona que identifica la situación de riesgo contactará de inmediato al 911 y posteriormente al personal del ERRSS o del CA. No dejará a la persona en riesgo sola hasta que llegue el personal del ERRSS o del CA que se hará cargo de manejar la situación. Mientras llegan los miembros del ERRSS o del CA, la persona que identifique la situación deberá hacer lo siguiente:
  - a. En caso de haber médicos o enfermeros en la oficina o cerca, deberá solicitar que éstos sean llamados de inmediato.
  - b. Hacerle saber a la persona en riesgo que desea ayudarlo.
  - c. No mostrar señales de sorpresa ni desaprobación.
  - d. Si el intento aún no se ha realizado, debe pedirle a la persona en riesgo que posponga su intención de atentar contra su vida y que le de la oportunidad de ayudarlo.
2. La primera persona del ERRSS que se presente, evaluará la situación de la persona que llevó a cabo el intento o que está amenazando con suicidarse. Dependiendo de la situación deberá realizar las siguientes acciones:
  - a. Si la persona está gravemente herida, no deberá moverla del lugar donde se encuentra. De no haberse hecho hasta el momento, deberá llamar al 911 de inmediato. El personal del 911 activará a Emergencias Médicas y a la Policía. Si hay un profesional de la salud cerca, deberá pedirle de inmediato que se persone al lugar.
  - b. Si la persona está en el proceso del intento de suicidio, el personal del ERRSS deberá llamar al 911 de inmediato (si es que no se ha hecho). Deberá expresarle a la persona en riesgo que desea ayudarlo y le solicitará que le de la oportunidad de hacer algo por él/ella. Debe pedirle que posponga su decisión de atentar contra su vida y que le de la oportunidad de ayudarlo. Debe mostrar empatía y verdadero interés por la persona en riesgo. El ERRSS no debe dejar sola en ningún momento a la persona en riesgo, salvo que su propia vida esté en peligro. Debe llamar también a la línea PAS (1-800-981-0023) para solicitar asistencia.
  - c. En caso de envenenamiento, uno de los miembros del ERRSS o del CA deberá llamar al 911, mientras que otro de los miembros, se comunicará con



el Centro de Control de Envenenamiento al 1-800-222-1222 para que le orienten sobre qué debe hacer.

- d. Si la persona no está herida y no requiere cuidado médico de emergencia, el ERRSS deberá realizar el mismo procedimiento que efectuaría en una situación de idea o amenaza de suicidio (ver páginas 39 a la 42 de la Guía para el Desarrollo de un Protocolo Uniforme para la Prevención del Suicidio: procedimiento ante idea o amenaza suicida.).
  3. Mientras todo lo anterior ocurre, otro de los miembros del ERRSS o del CA contactará a un familiar de la persona en riesgo. En caso de sospecha de maltrato a menores, el personal del ERRSS deberá llamar a la línea de Emergencias Sociales, marcando el número 1-800-981-8333, para determinar cuáles acciones realizar para garantizar el bienestar de esa persona.
  4. En caso de no haber un familiar presente, o que no haya tiempo para esperar por el familiar, uno de los miembros del ERRSS será quien acompañará a la persona en riesgo hasta la sala de emergencias del hospital más cercano, ya sea para que este reciba ayuda médica o para que se le realice una evaluación psiquiátrica de emergencia, dependiendo de la situación. En este caso, mientras la persona es trasladada a la sala de emergencias, el personal del ERRSS notificará a los familiares o algún contacto de la persona sobre la situación.
  5. De ser posible, el personal del ERRSS completará junto con la persona que llevó a cabo el intento, la *Hoja de relevo de responsabilidad de la persona en riesgo*. (Ver formulario ERRSS 04). De haber algún familiar presente, éste deberá también completar la *Hoja de relevo de responsabilidad de familiar, amigo o conocido*. (Ver formulario ERRSS 05). El personal del ERRSS también completará la *Hoja para documentar los casos atendidos con comportamiento suicida*. (Ver formulario ERRSS 02).
  6. El personal del ERRSS y el CA ofrecerán orientación a los familiares, compañeros/as de trabajo o personas que hayan presenciado el intento suicida, para que llamen a línea PAS o busquen servicios de ayuda de ser necesario.
- C. Amenaza de suicidio durante una llamada telefónica:** Cuando se recibe una llamada telefónica en la cual se identifique que una persona está en riesgo de cometer suicidio.
1. La persona que recibe la llamada deberá asegurar la comunicación.
    - a. En ningún momento se debe interrumpir la llamada.
    - b. Preguntar, lo antes posible, a la persona que llama su nombre completo y su número de teléfono para llamarle de vuelta en caso de que se corte la llamada o que esta persona cuelgue.
    - c. Preguntarle en dónde se encuentra (dirección) y quiénes le acompañan. En caso de que sea posible, debe solicitarle que le comunique con esa persona para que provea ayuda inmediata.



- d. Solicitarle al compañero más cercano que le avise a un miembro del ERRSS o miembro del CA que está atendiendo una llamada de emergencia de riesgo suicida.
  - e. El ERRSS o CA asumirá la llamada y se asegurará de que la persona que tomó la llamada originalmente se quede a su lado. Esta persona debe hacerle compañía durante toda la conversación y debe tener un teléfono adicional para realizar todas las llamadas necesarias.
  - f. Tenga a la mano papel y bolígrafo para anotar toda la información pertinente.
2. Ofrecer los primeros auxilios psicológicos (miembro del ERRSS o del CA).
- a. Utilizar un tono de voz suave y pausado que transmita calma y tranquilidad.
  - b. Identificarse por su nombre completo. Preguntar a la persona que llama su nombre.
  - c. Preguntar el motivo de la llamada.
  - d. Hacerle saber a la persona que llama que usted le está escuchando y le va a prestar ayuda. Puede utilizar frases como las siguientes: "Puedo escuchar que está pasando por una situación muy difícil, pero le puedo asegurar que haremos todo lo posible por ayudarlo", "Estamos aquí para apoyarlo". "Debe ser difícil poner en palabras esos sentimientos". "Puedo imaginar lo dura que ha sido esta situación para usted".
  - e. Identificar la localización de la persona en riesgo. Por ejemplo: "Si me dices dónde te encuentras en estos momentos, podemos comenzar a ayudarte" (si es que no se tiene este dato aún; si lo tiene debe validarse que la dirección esté correcta). Si la persona está en los predios de la institución se debe solicitar a otro miembro del ERRSS o del CA que acudan al lugar donde se encuentra la persona en riesgo pero no debe colgar la llamada.
3. Permitir que la persona en riesgo se desahogue.
- a. No se ponga nervioso.
  - b. Guarde silencio y permita que la persona diga todo lo que quiera. No de muestras de sorpresa ni desaprobación.
  - c. No le interrumpa.
  - d. Demuestre comprensión repitiendo en sus propias palabras lo que la persona que llama le dice.
  - e. Haga preguntas específicas sobre la situación de la persona. No asuma nada. Por ejemplo: "¿Qué me quieres decir cuando dices que te sientes cansado de luchar?"; "¿Qué es lo más difícil para ti en estos momentos?".

4. Preguntar por la posibilidad de ideación suicida.

- a. Ejemplos: "Le voy a hacer una pregunta delicada y personal: ¿Todos estos problemas le han llevado a pensar en el suicidio?"; "Algunas personas que se encuentran en una situación parecida a la suya suelen pensar en quitarse la vida. ¿Lo ha pensado usted?"; "¿Ha pensado en quitarse la vida?"; "¿Está pensando suicidarse?".

5. Explorar la severidad de las ideas suicidas.

- **Método:** "¿De qué forma ha pensado en quitarse la vida?".
- **Disponibilidad:** "¿Tiene a su alcance ese método (arma, soga, pastillas, etc.) del cual me ha hablado?"; "¿Dónde?".
- **Frecuencia:** "¿Cuándo fue la última vez que pensó en hacerse daño?"; "¿Con qué frecuencia tiene estos pensamientos: a cada hora; todos los días; varios días a la semana; algunas veces al mes?".
- **Momento:** "¿Cuándo ha pensado llevar a cabo esta acción?".
- **Intentos previos:** "¿Alguna vez ha intentado quitarse la vida?"; "¿Hace cuánto tiempo?"; "¿Qué sucedió entonces?".

Debe tenerse en cuenta que a mayor nivel de planificación, mayor es el riesgo de que la persona lleve a cabo un intento suicida de manera inminente.

6. Evaluar nivel de riesgo según los criterios:

a. **Riesgo bajo:**

- 1. Presencia de pensamientos de muerte o de suicidio, esporádicos, sin un plan para cometer el acto suicida ni historial de intentos previos.

b. **Riesgo moderado:**

- 1. Ideaciones recurrentes y planes suicidas, con pensamientos sobre posible/s método/s para llevar a cabo el suicidio, pero sin plan estructurado; es decir, sin tener disponible el método a utilizarse, ni haber definido dónde ni cuándo se va a suicidar.

c. **Riesgo alto:**

- 1. Tener un plan estructurado para cometer el suicidio (cuándo, cómo, dónde), con la intención de realizarlo. Puede incluir alguna o varias de las siguientes señales, las cuales aumentan el nivel de riesgo:
  - a. Historial de intentos suicidas previos
  - b. Historial de depresión u otra condición de salud mental
  - c. Alucinaciones con órdenes de hacerse daño o suicidarse
  - d. Uso de sustancias: drogas o alcohol
  - e. Ausencia de red de apoyo: familiares, pareja o amigos (Ver anejo VII).



7. Explorar sus motivos para vivir y ayudarlo a visualizar opciones.
  - a. Se pueden formular las siguientes preguntas: “¿Qué te ha mantenido con vida hasta ahora?”; “¿Quiénes son las personas importantes para ti?”; “Antes de esta situación, ¿Cuáles eran tus planes y metas a corto y largo plazo?”; “¿En qué otros momentos de tu vida has tenido una crisis? ¿Cómo lograste superarla?”; “¿Qué cosas te hacen sonreír?”.
8. Establecer el plan de ayuda.
  - a. Ante un nivel de **riesgo moderado o alto**, el compañero que inicialmente contestó la llamada o algún miembro del ERRSS o del CA deberá llamar al 911 y brindar toda la información disponible. También se deberá llamar a la línea PAS: 1-800-981-0023 y brindar toda la información disponible. Ante un nivel de **riesgo bajo**, preguntar a la persona en riesgo si está recibiendo tratamiento psicológico o psiquiátrico, con quién y cómo podemos contactar a este profesional de la salud mental. Dar esta información al compañero de trabajo o miembro del ERRSS o del CA para contactar este recurso y pedirle que se comunique con la persona en riesgo de inmediato. Si el recurso no está disponible o la persona en riesgo no está recibiendo tratamiento psicológico o psiquiátrico al presente, se deben coordinar servicios de evaluación psiquiátrica o psicológica de inmediato a través de la línea PAS: 1-800-981-0023.
  - b. Solicitar a la persona en riesgo la información para contactar familiar o persona de confianza. Decir por ejemplo: “Es importante compartir esta información con alguien en quien tengas confianza. ¿A quién puedo llamar para comunicarle cómo te sientes y pedirle que acuda a dónde tu estás?”. Dar la información al compañero de trabajo o miembro del ERRSS o del CA para contactar a esta persona y pedirle que vaya de inmediato a donde está la persona en riesgo.
  - c. Mantener la comunicación con la persona en riesgo, hasta que llegue el personal de ayuda o un familiar a que se haga cargo de la situación.
9. Cierre - éste se hará cuando ya haya otra persona responsable acompañando físicamente a la persona en riesgo.
  - a. Resumir los asuntos que se discutieron en la llamada.
  - b. Resumir los pasos que se llevaron a cabo y las acciones a realizar.
  - c. Agradecer a la persona en riesgo la confianza y la oportunidad de poder ayudarlo.
  - d. Acordar volver a contactar a la persona en riesgo al día siguiente para saber cómo ha seguido.
  - e. Despedirse con un mensaje esperanzador y de apoyo.

**D. Amenaza de suicidio durante una llamada telefónica de una tercera persona:**  
Cuando alguien llame para reportar que un familiar o conocido presenta comportamiento suicida.

1. Obtener la información de la persona que hace la llamada.
  - a. Nombre completo
  - b. Teléfono
  - c. Dirección
2. Solicitar detalles de la situación para poder identificar el nivel de riesgo.
  - a. Ver anejo VII o incisos 6ª, 6b y 6c de la sección anterior.
3. Ante un caso de **riesgo alto o moderado**:
  - a. Orientar a la persona que hace la llamada respecto a no dejar solo a la persona en riesgo, no juzgarle ni sermonearle.
  - b. Explicarle que debe llamar a la línea PAS: 1-800-981-0023 y brindar toda la información disponible para que canalicen la evaluación psiquiátrica de emergencia o que debe llevar de inmediato a la persona en riesgo a la sala de emergencias del hospital más cercano. Si la persona en riesgo se niega a recibir servicios o está amenazando con suicidarse en ese mismo momento, debe llamar al 911 de inmediato.
4. **Ante un caso de riesgo bajo**:
  - a. Orientar a la persona que llama sobre los primeros auxilios psicológicos: proveer espacio para el desahogo, escuchar, ser empático, no criticar ni sermonear, ayudar a la persona en riesgo a identificar sus razones para vivir.
  - b. Explicarle que debe llamar a la línea PAS: 1-800-981-0023 y brindar toda la información disponible.
  - c. Dejarle saber que la persona en riesgo necesita recibir servicios psicológicos o psiquiátricos de inmediato, ya sea a través de un proveedor de servicio privado o a través de un referido de la línea PAS y que no debe permanecer sola hasta que reciba ayuda profesional.
5. Cierre:
  - a. Resumir los asuntos que se discutieron durante la llamada.
  - b. Resumir los pasos realizados y las acciones a realizar.
  - c. Agradecer la confianza.



- d. Acordar volver a contactar a la persona que generó la llamada al día siguiente para saber cómo ha seguido la persona en riesgo.
- e. Despedirse con un mensaje esperanzador y solidario.

Todas las llamadas serán documentadas mediante la *Hoja para documentar los casos atendidos con comportamiento suicida*. (Ver formulario ERRSS 02).

## **Norma 5: Prevención terciaria**

### **Después de un intento suicida o un suicidio consumado**

El ERRSS atenderá las situaciones de muerte por suicidio dentro de los predios de la institución para la cual laboran, a las personas que han padecido la pérdida de un familiar, compañero de trabajo o amigo a causa de un suicidio y a las personas que hayan sobrevivido a un intento suicida.

**Procedimiento: Realizar los siguientes pasos dependiendo de la situación**

#### **A. Manejo de una muerte por suicidio:**

1. No tocar ni mover el cadáver.
2. Evitar el acceso de personas ajenas al manejo del evento, en la escena.
3. Llamar al 911. Ellos se encargarán de llamar a la policía y al personal del Instituto de Ciencias Forenses (ICF). El contacto con los familiares lo llevará a cabo el personal de la Policía de Puerto Rico.
4. En caso de que un familiar acuda a la escena y presente alguna crisis emocional, el ERRSS o el CA debe coordinarle servicios psicológicos o psiquiátricos de inmediato a través de la línea PAS o por medio de un proveedor de servicio privado.
5. En caso de que un compañero de trabajo requiera apoyo emocional, el ERRSS o el CA debe referirle al PAE o debe coordinarle servicios de salud mental de inmediato a través del departamento de Recursos Humanos u otro recurso que tengan en la institución.
6. El personal de ERRSS debe completar la *Hoja para documentar los casos atendidos con comportamiento suicida*. (Ver formulario ERRSS 02).

#### **B. Reincorporación al escenario laboral luego de una amenaza o intento suicida:**

1. El personal del departamento de Recursos Humanos determinará los procesos a seguir en la reincorporación del empleado que tuvo comportamiento suicida, de acuerdo a las normas de la institución y la recomendación médica. El personal del ERRSS y del CA debe estar disponible para asistir en este proceso, ofreciendo apoyo emocional.

2. Se debe requerir evidencia de que la persona que presentaba riesgo suicida fue evaluada y recibió los servicios que le fueron recomendados.

**C. Después de una muerte por suicidio:**

1. El personal del ERRSS referirá al PAE, Línea PAS o a profesionales de salud mental privados a los compañeros de trabajo de la persona que murió por suicidio, o a las personas afectadas por este evento de ser necesario.
2. El personal del ERRSS junto al CA se encargará de coordinar una actividad con un profesional de la salud mental para todos los empleados afectados por el evento de suicidio. Esta actividad debe enfocarse en proveer un espacio seguro para el desahogo.
3. El personal del ERRSS junto al CA deberán proveer un directorio de servicios de salud mental que existan en Puerto Rico a los compañeros de trabajo que lo requieran. (Ver anejo IV).

## **Norma 6: Realización de un simulacro de manejo de emergencia suicida**

Se realizará en American University of Puerto Rico un simulacro sobre el manejo de una situación de riesgo de suicidio. Dicho simulacro deberá llevarse a cabo durante la semana del día Mundial de prevención de suicidio (10 de septiembre).

**Procedimiento:** Planificar, coordinar y llevar a cabo un simulacro sobre el manejo de riesgo suicida.

Fecha en la cual se realizará el simulacro: Pendiente fecha entre agosto y septiembre.

Nombre de las personas a cargo de planificar y coordinar el simulacro: Jorge Escalera, Claribel Rodríguez y Rosabel Vázquez.

Teléfonos: (787) 620-2040 extensión 1301 y (787) 621-2835 extensiones 3112 y 3601.

## **Norma 7: Campañas masivas de prevención**

Realizaremos por lo menos una vez al año, una campaña masiva de sensibilización, concienciación y prevención, para los empleados y la población a la que servimos.

**Procedimiento:** Planificar y coordinar las campañas que habrán de realizarse en la institución. Determinar los temas y estrategias de presentación.



1. De ser necesario, consultar con la CPS sobre posibles recursos o estrategias para la campaña.
2. Documentar en el informe semestral las actividades realizadas. (Ver formulario ERRSS 03).
3. **Las fechas para estas campañas masivas deberán ser, por lo menos, una de las siguientes:**
  - **10 al 16 de agosto** – Semana nacional de prevención de suicidio (Conmemoración del día en el que se firmó la Ley Número 227 en 1999 en Puerto Rico).
  - **10 de septiembre** – Día mundial de prevención de suicidio (OMS).
  - **Primera semana de diciembre** – Semana de alerta en prevención de suicidio en época navideña.

**Campaña masiva que se realizará en esta institución, a tenor con la Norma 7:**

Título de la actividad: Escoger una de las tres propuestas

Breve descripción de la actividad: \_\_\_\_\_

Población a la cual está dirigida: \_\_\_\_\_

Persona encargada de la actividad: \_\_\_\_\_

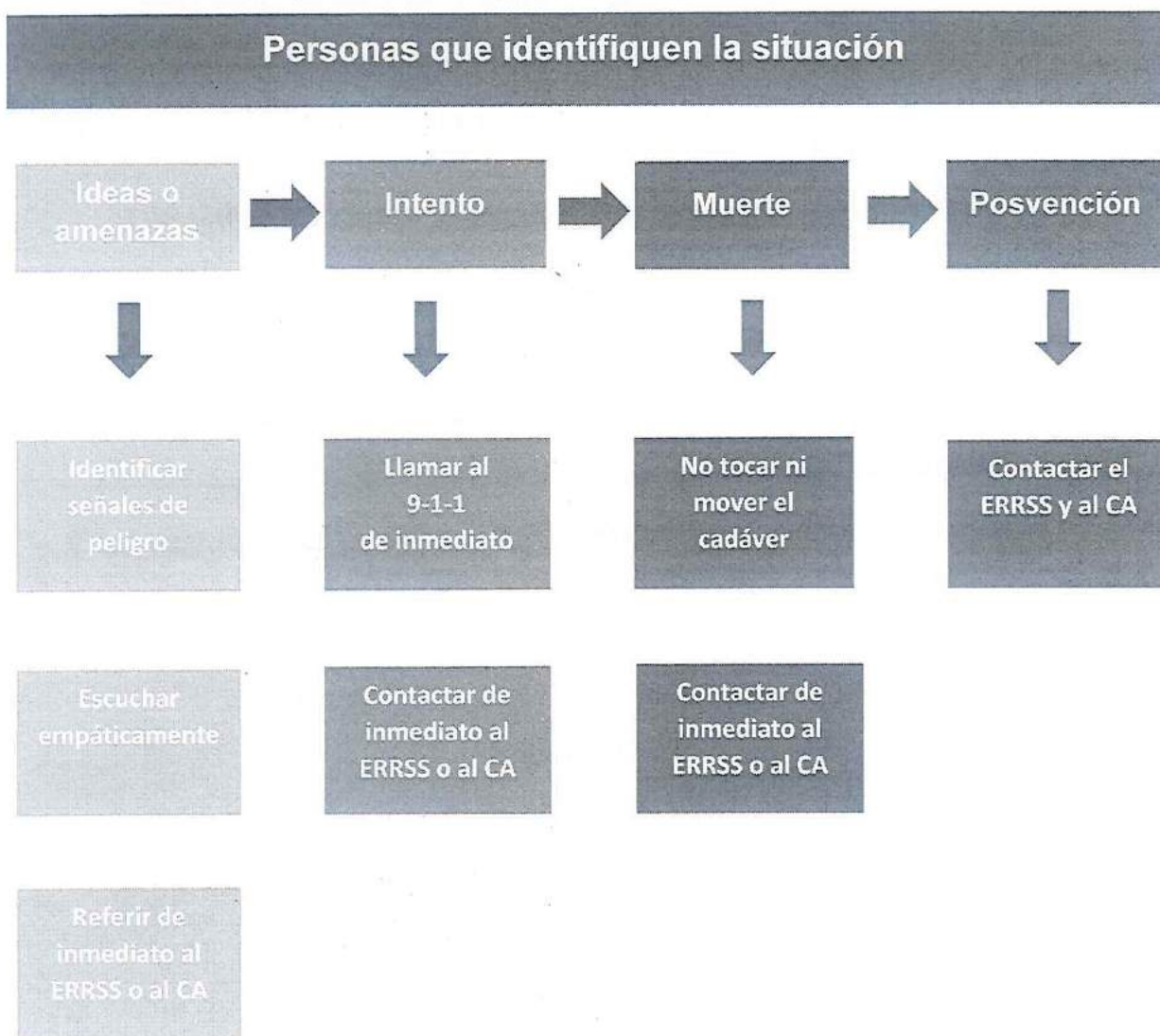
Fecha en la cual se llevará a cabo la actividad: \_\_\_\_\_

**ANEJOS**

## I. Flujogramas para el manejo del comportamiento suicida

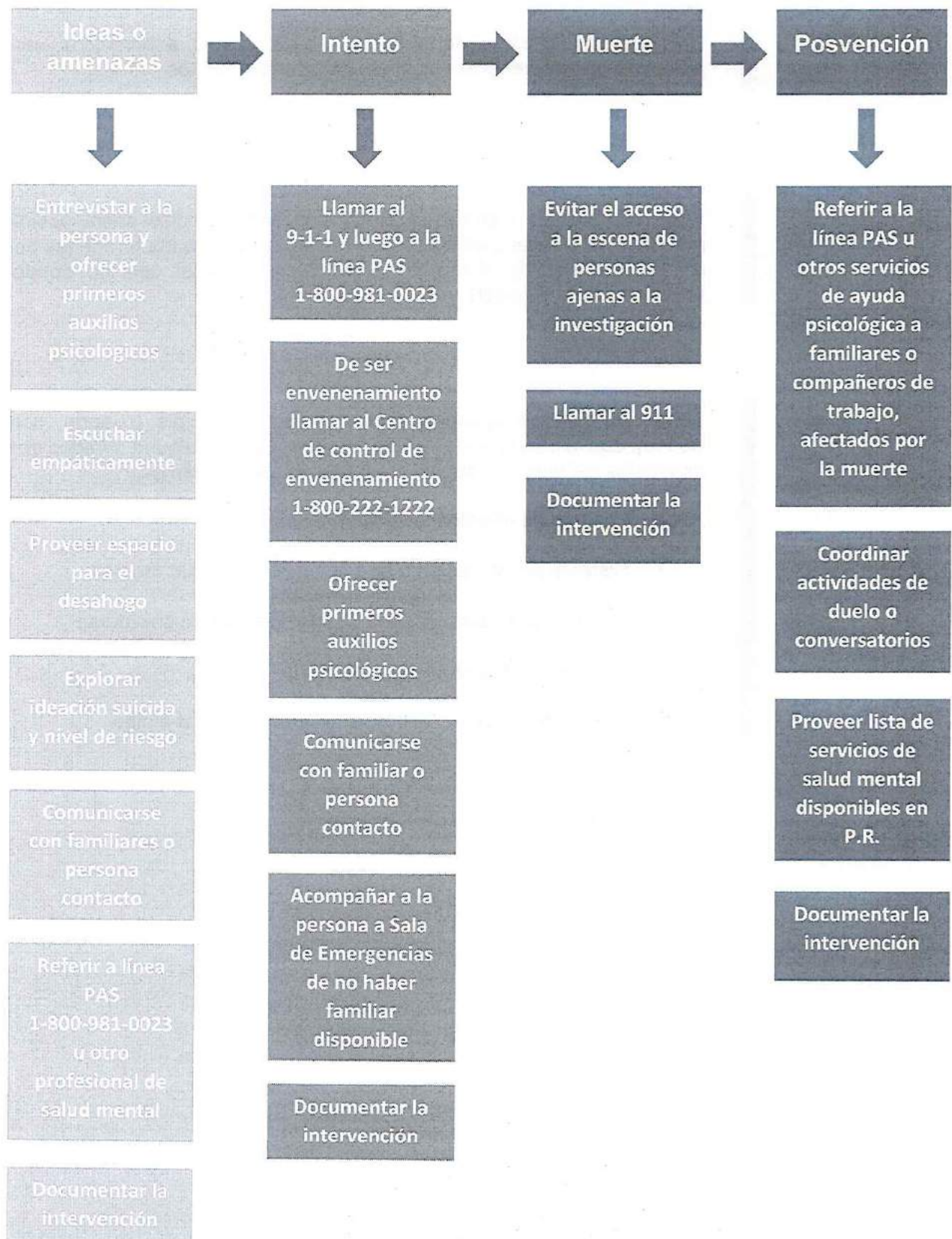
A continuación se presentan dos flujogramas, en los que de forma resumida, se detallan los pasos a seguir en casos de comportamiento suicida de parte de compañeros de trabajo, estudiantes o visitantes de la institución o cualquier otra persona que muestre señales de riesgo de suicidio dentro del ámbito laboral o académico. El primer flujograma aplica para aquellas personas que inicialmente identifiquen la situación. El segundo flujograma, aplica al personal del ERRSS o del CA.

### Manejo del comportamiento suicida





## Equipo de respuesta rápida en situaciones de suicidio o comité de apoyo



### III. Criterios para medir el nivel de riesgo suicida

#### Riesgo bajo

Presencia de pensamientos de muerte o de suicidio, esporádicos, sin un plan para cometer el acto suicida ni historial de intentos previos.

#### Riesgo moderado

Ideas recurrentes y planes suicidas, con pensamientos sobre posible/s método/s para llevar a cabo el suicidio, pero sin plan estructurado (es decir, sin tener disponible el método a utilizarse, ni haber definido dónde ni cuándo se va a suicidar).

#### Riesgo alto

Tener un plan estructurado para cometer el suicidio (cuándo, cómo, dónde), con la intención de realizarlo. Puede incluir alguna o varias de las siguientes señales, las cuales aumentan el nivel de riesgo:

- Historial de intentos suicidas previos
- Historial de depresión u otra condición de salud mental
- Alucinaciones con órdenes de hacerse daño o suicidarse
- Uso de sustancias: drogas o alcohol
- Ausencia de red de apoyo: familiares, pareja o amigo



#### IV. Directorio de servicios de ayuda

Líneas para manejo de Emergencias	
Línea de emergencias	9-1-1
Línea PAS de ASSMCA (Carr. núm. 2 K.m. 8.2, Bo. Juan Sánchez, Antiguo Hospital Mepsi Center, Bayamón)	1-800-981-0023
ASSMCA (787) 763-7575	
Red nacional para la prevención del suicidio	1-888-628-9454
National Suicide Prevention Lifeline (tienen servicio bilingüe)	1-800-273-8255
Centro de control de envenenamiento	1-800-222-1222
Policía de Puerto Rico (Cuartel General)	(787) 793-1234
Línea de suicidio – Hospital de Veteranos National Suicide & Crisis Hotlines	(787) 622-4822, 1-866-712-4822, 1- 800-273-8255
Hospitales Psiquiátricos	
Hospital de Psiquiatría General Dr. Ramón Fernández Marina (Centro Médico), Río Piedras	(787) 766-4646
First Hospital Panamericano Cidra (Adolescentes – Adultos), Cidra	(787) 739-5555
Hospital Psiquiátrico de Niños y Adolescentes (UPHA) Hospital Regional de Bayamón (Niños – Adolescentes), Bayamón	(787) 780-6090, 740-1925
Hospital San Juan Capestrano (Adultos), Trujillo Alto	(787) 760-0222, 625-2900
Hospital Pavía, Hato Rey Unidad de Medicina Conductual y Salud Mental (Adultos), Hato Rey	(787) 754-0909, 641-2323
Hospital Metropolitano Cabo Rojo (Adultos), Cabo Rojo	(787) 851-2025, 851-0833
Hospital U.P.R. (Adultos), Carolina	(787) 757-1800
Panamericano Ponce Hospital de Damas (Adultos), Ponce	(787) 842-0045, 0047, 0049
Panamericano San Juan Hospital Auxilio Mutuo (Adultos), San Juan	(787) 523-1500, 1501



Hospital Menonita CIMA (Adultos), Aibonito	(787) 714-2462
<b>Centros de Salud Mental de ASSMCA Niños y Adolescentes</b>	
Centro de Salud Mental de Bayamón	(787) 779-5939 (787) 786-7408, 1012, 7373, 7709
Centro de Salud Mental de Mayagüez Directo Centro de Prevención ASSMCA	(787) 805-3895 (787) 833-2193, 0663 y/o 832-2325
Clínica de Niños y Adolescentes de Río Piedras	(787) 777-3535, 764-0285
Tasc Juvenil Bayamón	(787) 620-9740 Ext. 2661 o 2688
Tasc Juvenil Caguas	(787) 745-0630
Tasc Juvenil San Juan	(787) 641-6363 ext. 2352
UTAINAF Arecibo (Unidad de Tratamiento Individualizado a Niños(as), Adolescentes y Familias de ASSMCA)	Email: <a href="mailto:nbarbot@assmca.pr.gov">nbarbot@assmca.pr.gov</a>
UTAINAF Ponce	Email: <a href="mailto:acapa@assmca.pr.gov">acapa@assmca.pr.gov</a>
UTAINAF Vieques	(787) 741-4767
<b>Centros de Salud Mental de ASSMCA Adultos</b>	
Centro de Salud Mental de Arecibo	(787) 878-3552, 3770
Centro de Salud Mental de San Patricio	(787) 706-7949
Centro de Salud Mental de Mayagüez	(787) 833-0663 ó 831-3714, 2095
Centro de Salud Mental de Moca	(787) 877-4743, 4744
Centro de Salud Mental de Vieques	(787) 741-4767
<b>Clínicas Ambulatorias</b>	
Centro de Acceso y Tratamiento Panamericano Bayamón	(787) 778-2480
Centro de Acceso y Tratamiento Panamericano Manatí	(787) 854-0001



Centro de Acceso y Tratamiento Panamericano Humacao	(787) 285-1900
Centro de Acceso y Tratamiento Panamericano Caguas	(787) 286-2510
Centro de Acceso y Tratamiento Panamericano Hato Rey	(787) 758-4556 ó 4845
Centro de Acceso y Tratamiento Panamericano Ponce	(787) 812-1512 o 284-5093
Sistema San Juan Capestrano Clínica Parcial, Hatillo	(787) 878-0742
Sistema San Juan Capestrano Clínica Parcial, Condado	(787) 725-6000
Sistema San Juan Capestrano Clínica Parcial, Manatí	(787) 884-5700
Sistema San Juan Capestrano Clínica Parcial, Carolina	(787) 769-7100
Sistema San Juan Capestrano Clínica Parcial, Mayagüez	(787) 265-2300
Sistema San Juan Capestrano Clínica Parcial, Caguas	(787) 745-0190
Sistema San Juan Capestrano Clínica Parcial, Humacao	(787) 850-8382
Sistema San Juan Capestrano Clínica Parcial, Bayamón	(787) 740-7771
Sistema San Juan Capestrano Clínica Parcial, Ponce	(787) 842-4070
INSPIRA Hato Rey	(787) 753-9515
INSPIRA Caguas	(787) 704-0705
INSPIRA Bayamón	(787) 995-2700
INSPIRA San Juan	(787) 296-0555
Clínica de APS Bayamón	(787) 288-4567



Clínica de APS Naranjito	(787) 869-0990
Clínica de APS Arecibo	(787) 815-5317
Clínica de APS Manatí	(787) 884-5975
Clínica de APS Carolina	(787) 762-4099
Clínica de APS Río Grande	(787) 887-6110
Clínica de APS Humacao	(787) 850-0519
Clínica de APS Caguas	(787) 744-0987
Clínica de APS Cidra	(787) 714-0315
Clínica de APS Vieques	(787) 741-0140
Clínica de APS Culebra	(787) 642-0001
Centro Universitario de Servicios y Estudios Psicológicos Universidad de Puerto Rico, Recinto de Río Piedras	(787) 764-0000 ext. 3545
Clínica de la Universidad Carlos Albizu	(787) 725-6500, extensiones 1566, 1575, 1201, 1203 ó 1117
Clínica de Servicios Psicológicos de la Universidad del Turabo	(787) 743-7979 ext. 4466
<b>Hospitales Residenciales</b>	
Hospital de Psiquiatría Dr. Ramón Fernández Marina (Centro Médico) Lcdo. Miguel Bustelo Dra. Brunilda L. Vázquez Bonilla	Email: <a href="mailto:zvazquez@assmca.pr.gov">zvazquez@assmca.pr.gov</a> (787) 766-4646
Hospital de Psiquiatría Forense de Río Piedras	(787) 764-3657 ó 8019 ext. 2212/2114
Hospital de Psiquiatría Forense de Ponce	(787) 844-0101
Residencial Varones Ponce	(787) 840-6835
Programa SERA San Patricio	(787) 783-0750



Servicios Rehabilitación Arecibo	(787) 878-3552 ó 880-4058
Servicios Rehabilitación Bayamón	(787) 779-5940 ó 786-1033
Servicios Rehabilitación Fajardo	(787) 860-1957
Servicios Integrados Cayey	(787) 738-3708, 2141
Servicios Integrados San Germán	(787) 892-7011
Programa Vida Independiente Trujillo Alto	(787) 760-1672 ó 755-6800
<b>Centros de Consejería</b>	
Corporación S.A.N.O.S. (Caguas)	(787) 745-0340
Sendero de la Cruz Hora: 8:00 a.m. a 6:00 p.m.-Con cita previa	(787) 764-4666
Servicios Sicológicos Integrales Torre Médica de San Jorge Children's Hospital - Con cita previa - Días laborales de M-S	(787) 727-1000
Centro de Ayuda a Víctimas de Violación	(787) 765-2285 / 1-800-981-5721
Emergencias Sociales	(787) 749-1333 / 1-800-981-8333
Procuradora de la Mujer	(787) 721-7676
Línea de Emergencia para Beneficiarios del Seguro Social Libre de costo	1-800-772-1213

## Formularios



## ACUERDO DE CONFIDENCIALIDAD Y NO-DIVULGACIÓN

La información organizacional, que incluye pero no se limita a información financiera, información de salud protegida, que identifique al cliente y/o participante en un plan, información que identifique a un empleado o persona contratada, de cualquier fuente o en cualquier forma (papel, magnética, óptica, conversaciones, etc.) es confidencial. La confidencialidad, integridad y disponibilidad de esta información debe ser preservada. El valor y sensibilidad de esta información están protegidos por ley. La intención de estas leyes es asegurar que la información se mantenga confidencial y se use con el único propósito de cumplir y llevar a cabo la Política pública de prevención de suicidio en Puerto Rico.

Por tales motivos, a todos los miembros del Equipo de respuesta rápida en situación de suicidio (ERRSS) y del Comité de apoyo (CA), parte de la fuerza laboral de American University of Puerto Rico, se le requiere firmar un acuerdo de confidencialidad donde los empleados::

- Se comprometen a cumplir con todas las leyes y regulaciones estatales, federales, presentes y futuras, y con las políticas y procedimientos de la Política pública para la prevención de suicidio relacionadas con la recopilación, almacenamiento, recuperación y disseminación de información del incidente con empleado, visitante y/o participante, entre otros
- Se comprometen a limitar el acceso a la información suministrada por la persona atendida, a aquellos empleados que estén autorizados para manejar la misma y con el/la Directora/a Ejecutivo/a de la Comisión para la implantación de política pública en prevención de suicidio
- Acuerdan ejercer la debida diligencia y cuidado al asignar personal para acceder información de la persona atendida
- Se comprometen a respetar la confidencialidad de la información de los casos atendidos, incluso después de cesar sus labores como empleados de la institución o como miembros del ERRSS o CA, ya sea por renuncia o destitución de los equipos de trabajo, jubilación, cambio de puesto o de rol, renuncia del empleo o despido.

Cada declaración de confidencialidad será mantenida en archivo con llave. Se acuerda además, suministrar los nombres de todo el personal que tenga acceso a la información incluida en la *Hoja para documentar los casos atendidos con comportamiento suicida* y certificar que el personal está autorizado para tener acceso a dicha información, según lo provisto por este Acuerdo. Además, la institución donde trabajan los miembros del ERRSS y CA se reserva el derecho de desautorizar acceso a la información documentada, con o sin razón, y reanudar el suministro de dicha información una vez se asegure satisfactoriamente que las violaciones no ocurrieron o que las mismas han sido corregidas o eliminadas.

Por su parte, American University of Puerto Rico, por medio de su personal será responsable del mantenimiento, exactitud y seguridad de todos sus archivos y por el adiestramiento de su personal con relación a la confidencialidad de los datos.



### Declaración de Confidencialidad

Conforme a lo antes expuesto, yo \_\_\_\_\_, en calidad de empleado de \_\_\_\_\_ y miembro del ERRSS o CA, acepto y me comprometo a mantener en la más estricta confidencialidad la información obtenida y/o manejada en la intervención por comportamiento suicida, siguiendo los cánones, políticas y métodos de esta institución. Dicha información sólo será utilizada para el servicio a prestar a la persona con comportamiento suicida y para informar las labores realizadas a la Comisión para la prevención de suicidio.

Al firmar este documento acepto que cualquier violación a la privacidad, confidencialidad y/o seguridad de la información de las personas atendidas, más allá de aquellos naturales e inevitables dentro del ambiente de trabajo en que se proveen los servicios, podrá resultar en la terminación inmediata de mi participación en el ERRSS o CA, o hasta otras consecuencias de acuerdo a la magnitud del daño ocasionado, que puede incluir pero no se limita a: amonestaciones verbales, amonestaciones escritas, suspensión de empleo con o sin sueldo, hasta la terminación de mi empleo.

Entiendo que la información recibida durante las intervenciones con personas con comportamiento de riesgo suicida, puede considerarse información de Salud Protegida bajo las disposiciones de la *Health Insurance Portability and Accountability Act*, (HIPAA), según enmendada y su reglamentación, la Carta de Derechos y Responsabilidades del paciente, Ley Núm. 194 de 25 de agosto de 2000, según enmendada, y la Ley de Salud Mental de Puerto Rico, Ley Núm. 408 de 2 de octubre de 2000, según enmendada, por lo cual me comprometo a resguardar la confidencialidad de la misma de conformidad con la legislación y reglamentación aquí citada.

<b>Firma de la persona o empleado:</b>	<b>Fecha:</b>
<b>Nombre del representante de la institución:</b>	<b>Puesto:</b>
<b>Firma del representante de la institución:</b>	<b>Fecha:</b>





**HOJA PARA DOCUMENTAR LOS CASOS ATENDIDOS CON  
COMPORTAMIENTO SUICIDA**

**A. Información socio-demográfica:**

Nombre de la persona: \_\_\_\_\_

Género: \_\_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_\_

Dirección residencial: \_\_\_\_\_

Teléfonos: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**B. Información del evento:**

Situación:      ☐ Idea      ☐ Amenaza      ☐ Intento      ☐ Muerte

**C. Se conoce si hubo intentos previos:**

No ha tenido intentos previos ☐

Sí ha tenido intentos previos ☐ Cuántos \_\_\_\_ Fecha del intento más reciente: \_\_\_\_

Se desconoce ☐

**D. Breve resumen del evento actual:**

---

---

---

---

---

---

---

---

Fecha: \_\_\_\_\_ Hora: \_\_\_\_\_

Lugar: \_\_\_\_\_

Institución: \_\_\_\_\_

Personas que atendieron el caso: \_\_\_\_\_

Área de trabajo/estudio: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

**E. Intervención:**

☐ Referido a la línea PAS – Persona Contacto: \_\_\_\_\_

☐ Referido al 911 – Persona Contacto: \_\_\_\_\_

☐ Referido a Centro de Control de Envenenamiento – Persona Contacto: \_\_\_\_\_

☐ Se contactó a un familiar, amigo o compañero de trabajo

Nombre: \_\_\_\_\_

Relación: \_\_\_\_\_

Números de teléfonos: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

**F. Comentarios (de ser necesario):**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**G. Información del miembro del ERRSS o CA que atendió el caso:**

Nombre: \_\_\_\_\_

Miembro del ( ) ERRSS ( ) CA

**H. Información de la persona que llenó este documento:**

Nombre: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_

Miembro del ( ) ERRSS ( ) CA





**INFORME SEMESTRAL DE LABORES REALIZADAS  
POR EL ERRSS Y CA**

Periodo:

☐ Enero a junio

☐ Julio a diciembre

**A. Información de la agencia o institución**

Agencia o entidad: \_\_\_\_\_

Persona que documenta el Informe: \_\_\_\_\_

Teléfonos: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Fax: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Dirección electrónica: \_\_\_\_\_

Año: \_\_\_\_\_

**B. Resumen de casos atendidos durante el semestre:**

Total de casos atendidos: \_\_\_\_\_

Cantidad de casos por:

**Solo ideación suicida: \_\_\_\_\_ (total)**

Desglose por género y edad:

Grupo de edad	Hombres	Mujeres
Menores de 15 años		
15 – 19 años		
20 – 24 años		
25 – 29 años		
30 – 34 años		
35 – 39 años		
40 – 44 años		
45 – 49 años		
50 – 54 años		
55 – 59 años		
60 – 64 años		
65 años o más		

Cantidad de casos por:

**Amenaza suicida:** \_\_\_\_\_ (total)

Desglose por género y edad:

Grupo de edad	Hombres	Mujeres
Menores de 15 años		
15 – 19 años		
20 – 24 años		
25 – 29 años		
30 – 34 años		
35 – 39 años		
40 – 44 años		
45 – 49 años		
50 – 54 años		
55 – 59 años		
60 – 64 años		
65 años o más		

Cantidad de casos por:

**Intento suicida:** \_\_\_\_\_ (total)

Desglose por género y edad:

Grupo de edad	Hombres	Mujeres
Menores de 15 años		
15 – 19 años		
20 – 24 años		
25 – 29 años		
30 – 34 años		
35 – 39 años		
40 – 44 años		
45 – 49 años		
50 – 54 años		
55 – 59 años		
60 – 64 años		
65 años o más		



Cantidad de casos por:

**Muerte por suicido:** \_\_\_\_\_ (total)

Desglose por género y edad:

Grupo de edad	Hombres	Mujeres
Menores de 15 años		
15 – 19 años		
20 – 24 años		
25 – 29 años		
30 – 34 años		
35 – 39 años		
40 – 44 años		
45 – 49 años		
50 – 54 años		
55 – 59 años		
60 – 64 años		
65 años o más		

**C. Intervención:**

Cantidad de referidos a la Línea PAS: \_\_\_\_\_

Cantidad de referidos al 911: \_\_\_\_\_

Cantidad de referidos a Centro de Control de Envenenamiento: \_\_\_\_\_

Se contactó a un familiar, amigo o compañero de trabajo: \_\_\_\_\_

Otros: especifique \_\_\_\_\_

**D. Actividades de prevención primaria realizadas:**

Conferencias \_\_\_\_\_

Talleres \_\_\_\_\_

Distribución de material \_\_\_\_\_

Orientaciones \_\_\_\_\_

Otros: \_\_\_\_\_ especifique \_\_\_\_\_

**Resumen de actividades realizadas:**

Actividad	Recurso	Fecha	Lugar	Número de participantes

Comentarios: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_

Miembro del:      ☐ ERRSS      ☐ CA



**HOJA DE RELEVO DE RESPONSABILIDAD  
DE LA PERSONA EN RIESGO**

Yo \_\_\_\_\_, vecino de \_\_\_\_\_,  
he sido debidamente informado y orientado respecto a los servicios de salud mental  
disponibles para mí. Relevo de toda responsabilidad al Gobierno de Puerto Rico y a  
American University of Puerto Rico de cualquier suceso relacionado con mi integridad  
física. Esta declaración la hago el día de hoy \_\_\_\_\_ en  
plena posesión de mis facultades mentales.

\_\_\_\_\_  
Firma

\_\_\_\_\_  
Nombre del testigo

\_\_\_\_\_  
Fecha

\_\_\_\_\_  
Firma del testigo



**HOJA DE RELEVO DE RESPONSABILIDAD  
DE FAMILIAR, AMIGO O VECINO**

Yo \_\_\_\_\_, vecino de \_\_\_\_\_,  
relevo de toda responsabilidad al Gobierno del Estado Libre Asociado de Puerto Rico y  
a American University of Puerto Rico de cualquier suceso relacionado con \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, de quien se me solicitó custodiara en el día de hoy \_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ para buscarle ayuda con un profesional de la salud mental.

\_\_\_\_\_  
Firma

\_\_\_\_\_  
Nombre de testigo

\_\_\_\_\_  
Fecha

\_\_\_\_\_  
Firma del testigo





## FORMULARIO PARA LA EVALUACIÓN DEL SIMULACRO

Institución: \_\_\_\_\_

Lugar donde se llevó a cabo el simulacro: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_ Hora: \_\_\_\_\_

Descripción de la situación de riesgo: \_\_\_\_\_

Detalles del tipo de comportamiento suicida (ideación, amenaza o intento) y el nivel de riesgo: \_\_\_\_\_

### II. Respuesta de la primera persona que identifica la situación:

\_\_\_ Empleado o contratista de la institución \_\_\_ Miembro del ERRSS \_\_\_ Miembro del CA

\_\_\_ Otro: especifique \_\_\_\_\_

Pasos	Completamente de acuerdo	De acuerdo	En desacuerdo	Totalmente en desacuerdo	N/A
Identificó adecuadamente las señales de peligro					
Tomó acción inmediata y favorable para ayudar a la persona en riesgo					
Interactuó adecuadamente con la persona en riesgo					
Alertó de inmediato al ERRSS o del CA					
No dejó solo/a a la persona en riesgo					

**Respuesta de las personas que realizaron la intervención para manejar la situación de riesgo (miembros del ERRSS o el CA):**

<b>Pasos</b>	<b>Completamente de acuerdo</b>	<b>De acuerdo</b>	<b>En desacuerdo</b>	<b>Totalmente en desacuerdo</b>	<b>N/A</b>
Hizo contacto emocional adecuado					
Proveyó espacio para el desahogo					
Exploró cuál era la situación conflictiva y escuchó empáticamente					
Preguntó adecuadamente si existe ideación suicida					
Auscultó la severidad de la ideación suicida					
Indagó sobre las razones para vivir y opciones de la persona en riesgo					
Estableció un buen plan de ayuda y se lo explicó correctamente a la persona en riesgo					
Identificó y contactó de forma adecuada a un familiar o amigo de la persona en riesgo para que acudiera a la oficina y se hiciera responsable de la persona que manifiesta el comportamiento suicida					



<b>Pasos</b>	<b>Completamente de acuerdo</b>	<b>De acuerdo</b>	<b>En desacuerdo</b>	<b>Totalmente en desacuerdo</b>	<b>N/A</b>
Coordinó adecuadamente los servicios de evaluación y manejo de crisis					
Llenó las hojas de relevo con la persona en riesgo y el familiar o amigo que se hará responsable de la persona que manifiesta comportamiento suicida y explicó su contenido e implicaciones de forma apropiada					
En caso de amenaza o intento, contactó de manera simulada al 911 y comunicó adecuadamente la urgencia de la situación					
En caso de intento suicida, alertó un médico o enfermera que estuviera cercano					
En caso de envenenamiento contactó al Centro de Control de Envenenamiento					

Pasos	Completamente de acuerdo	De acuerdo	En desacuerdo	Totalmente en desacuerdo	N/A
Ante sospecha de maltrato, contactó a la línea de emergencia					
No dejó sola a la persona en riesgo					
Restringió el acceso a todos los medios letales que pudieran estar accesibles					

Comentarios: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_