



Universidad de la República
Uruguay

CAMBIANDO
EL MUNDO,
RÁPIDO

SUICIDIO EN ADOLESCENTES

CASO CLINICO

Coordinación:
Mag. Cecilia Durán
Dra. Mireya Fuentes
Dra. Fabiola García Lima
Dr. Juan Dapuyo

DATOS GENERALES DEL CASO CLÍNICO



- **Sexo: Femenino**
- **Edad: 14 años**
- **Escolaridad: Séptimo año**
- **Residencia: Valle de Ángeles**
- **Estado civil: Soltera**

MOTIVO DE CONSULTA Y SÍNTOMAS

- **Ánimo depresivo, fatiga, insomnio, hiporexia**
- **Ideas de minusvalía, llanto fácil**
- **Ansiedad social, evitación interpersonal**
- **Inquietud motriz, pensamientos catastróficos**
- **Autolesiones e ideación suicida**



ANTECEDENTES RELEVANTES

- **Madre con depresión, abuelo materno se suicidó**
- **Historia perinatal complicada: preeclampsia, asfixia neonatal**
- **Desarrollo psicomotor algo tardío**
- **Bullying verbal escolar desde 2023**



RED DE APOYO Y CONFLICTOS

- **Conflictos con madre y medio hermano**
- **Percepción de rechazo familiar**
- **Apoyo significativo: abuela materna**
- **Relación afectiva conflictiva con novio**



INTENTOS E IDEACIÓN SUICIDA

- **Ingesta de medicamentos de la madre (no atendida)**
- **Dos episodios de ideación posterior: ahorcamiento y salto al vacío**
- **Detenidos por temor a consecuencias religiosas**

CAMBIANDO
EL MUNDO,
RÁPIDO



Fecha Nac.
19-abr-2010

2011

2023

- Cesárea
- Pre eclampsia
- Sufrimiento fetal reportado
- Asfixia Neonatal
- Incubadora hasta su
recuperación

- Deambuló 14 meses
- Habla 14 meses

- Sufre Bullying en su colegio
- No desea asistir
- Inicia Menarquia

11/2024



- Realiza intento suicida, nadie se entera.
- Automutilación

01/2025



Presenta ideación suicida en dos ocasiones:

- Ahorcamiento
- Lanzarse al vacío

Atención en clínica de su comunidad
Referida HPMM

02/2025



Es atendida en HPMM
Inicia atención

CAMBIANDO
EL MUNDO,
RÁPIDO

PREGUNTAS PARA LA DISCUSIÓN

- ¿Qué otros datos de interés deberíamos haber registrado durante la entrevista?
- ¿Cuál es el diagnóstico que usted haría en este caso?
- ¿Ha tenido que tratar personas con situaciones similares?
¿Qué dificultades tuvo en esos casos?
- ¿Qué tratamiento indicaría en este caso y que otras acciones terapéuticas tomaría?
- ¿Qué recursos hay disponibles en su contexto?

DIAGNÓSTICO PRESUNTIVO

- **Trastorno depresivo mayor (moderado-severo)**
- **Trastorno de ansiedad social (en evaluación)**
- **Riesgo de trastorno de personalidad límite**
- **Riesgo suicida alto**

TRATAMIENTO ACTUAL

- Sertralina 25mg/día
- Clonazepam 0.5mg/noche
- Psicoterapia individual (infanto- juvenil)
- Atención por SAIAC

RECOMENDACIONES

- Plan de seguridad y supervisión intensiva
- Aplicar escalas de riesgo suicida (C-SSRS)
- Psicoterapia con enfoque DBT
- Involucrar abuela como red de apoyo
- Terapia familiar y psicoeducación
- Reevaluar farmacoterapia

Considerar hospitalización si el riesgo se incrementa

CAMBIANDO
EL MUNDO,
RÁPIDO



CAMBIANDO
EL MUNDO,
RÁPIDO

