Revista Científica Multidisciplinaria SÚMMUM
ISSN 3103-1439

Revista Multidisciplinaria Súmmum Vol. 2, Núm. 1. (Enero- Marzo 2026.) ISSN: 3103-1439

Calidad del proceso de atención de enfermería en el paciente pediátrico crítico

Quality of the nursing care process in the critically ill pediatric patient

Yanet Ponce Surós ORCID: https://orcid.org/0000-0003-0664-1952

Noelia Haydee Sablón Pérez[1] ORCID: https://orcid.org/0000-0003-0544-1852

Idalmis Piñeda Martínez[2] ORCID: https://orcid.org/0000-0001-5599-4506

Darilis Enamorado Domínguez[3] ORCID: https://orcid.org/0009-0005-2364-4241

Natacha Castro Fernández[4] ORCID: https://orcid.org/0009-0005-0362-1667

[1]Especialista en enfermería maternos infantil. Hospital Provincial Pediátrico Docente Gral. Milanés, Bayamo. Granma. Cuba. Correo electrónico: yanetponces@infomed.sld.cu

[2]Hospital Provincial Pediátrico Docente Gral Milanés. Bayamo, provincia Granma. Cuba. Correo electrónico: noerams@infomed.sld.cu

[3]Hospital Provincial Pediátrico Docente Gral Milanés. Bayamo, provincia Granma. Cuba. Correo electrónico: loreya@infomed.sld.cu

[4]Hospital Provincial Pediátrico Docente Gral Milanés. Bayamo, provincia Granma. Cuba. Correo electrónico: darilisenamoradodominguez@gmail.com

[5]Hospital Provincial Pediátrico Docente Gral Milanés. Bayamo, provincia Granma. Cuba. Correo electrónico: castrofernandez@infomed.sld.cu

Revista Científica Multidisciplinaria SÚMMUM
ISSN 3103-1439

Revista Multidisciplinaria Súmmum Vol. 2, Núm. 1. (Enero- Marzo 2026.) ISSN: 3103-1439

*** Autor para correspondencia:** noerams@infomed.sld.cu

Recibido: 11/Febrero /2026
Aceptado: 17/ Marzo/2026

Resumen

El suicidio es una problemática relevante a nivel internacional, debido a su alta prevalencia y a su progresivo aumento en las últimas décadas. Se realizó un estudio descriptivo retrospectivo, para dar a conocer las acciones de enfermería que se les brindaron a los adolescentes con conducta suicida ingresados en el servicio de miscelánea del Hospital Provincial Pediátrico Docente "Gral Milanés", de Bayamo, de enero-marzo del 2023. El universo estuvo constituido por 144 adolescentes y la muestra, después de realizar un muestreo aleatorio simple, se aplicaron los criterios de inclusión y exclusión, quedó conformada por 41. Las variables estudiadas fueron: la conducta suicida, la edad, sexo, los métodos empleados y necesidades unidas a las acciones realizadas. Los datos se obtuvieron de la revisión de las historias. La edad comprendida entre 16-18 años aportó 21 casos (51,2%), seguido de los adolescentes de 13 a 15 años con 17 (41,5%), quedando en menor cuantía los niños entre 10 y 12 años con 3 casos para un 7,3%.; el método más utilizado, fue la ingestión de medicamentos en 37 adolescentes para un 90,2% y 4 (9.8%) lo hicieron por disección de vena. Se trazaron acciones según las necesidades 1,2,3,5,8,9,12,13. Del modelo de Virginia Henderson. Se concluye que el grupo de edad más frecuente fue de 16 a 18 años del sexo femenino, siendo la ingestión de tabletas el método más utilizado, poniendo en práctica en la totalidad de los pacientes las acciones realizas según las necesidades descritas por Virginia Henderson.

Palabras clave: intento suicida; conducta suicida; suicidio; ideas suicidas

Abstract

Suicide is a significant international problem due to its high prevalence and its progressive increase in recent decades. A retrospective descriptive study was conducted to describe the nursing interventions

provided to adolescents with suicidal behavior admitted to the general ward of the "Gral. Milanés" Provincial Pediatric Teaching Hospital in Bayamo, Cuba, from January to March 2023. The study population consisted of 144 adolescents, and the sample, after simple random sampling and application of inclusion and exclusion criteria, comprised 41 adolescents. The variables studied were: suicidal behavior, age, sex, methods used, and needs related to the interventions performed. Data were obtained from a review of medical records. The 16-18 age group accounted for 21 cases (51.2%), followed by adolescents aged 13-15 with 17 cases (41.5%), while children aged 10-12 had a lower number of cases (7.3%). The most common method was medication ingestion in 37 adolescents (90.2%), while 4 (9.8%) used vein dissection. Actions were planned according to needs 1, 2, 3, 5, 8, 9, 12, 13, based on Virginia Henderson's model. It was concluded that the most frequent age group was female (16-18 years), with tablet ingestion being the most common method. All patients received the actions described by Virginia Henderson based on their needs.

Keywords: suicide attempt; suicidal behavior; suicide; suicidal ideation

Introducción

La palabra suicidio se compone de dos términos: sui, de (sí mismo) y cidium (matar). Por tanto: siendo su significado literal ¨acción de matarse a sí mismo¨; Las expresiones suicidio e intento de suicidio se refieren al deseo de buscar la muerte, que en el primer caso se consigue y en el segundo no (Paz M. et al, 2010).

La Organización Mundial para la Salud (OMS), define ¨el acto suicida¨ como toda acción por medio de la cual un individuo se causa daño a sí mismo, con independencia del grado de intención letal y de que se conozcan o no los verdaderos motivos (Pugliese SV.2023).

El suicidio es una problemática relevante a nivel internacional, debido a su alta prevalencia y a su progresivo aumento en las últimas décadas. Se torna aún más grave en la población adolescente, puesto que los suicidios en este grupo etáreo son cada vez más frecuentes (Montenegro T. et al; Pérez S, Cuéllar J. y Ferrer D. 2018).

A la hora de hablar sobre el tema es conveniente conocer y diferenciar algunos conceptos como son: Riesgo de suicidio es la posibilidad de una persona de atentar deliberadamente contra su vida. Intento de suicidio:

Se engloban aquellos actos autos lesivos deliberados con diferente grado de intención de morir y de lesiones que no tienen un final letal y la Ideación suicida: Son aquellos pensamientos intrusivos y repetitivos sobre la muerte auto infringido, sobre las formas deseadas de morir y sobre los objetos, circunstancias y condiciones en que se propone morir (Londoño V. y Cañón S.C. 2020).

El accionar de enfermería ante la conducta suicida es de vital importancia y debe ir dirigida, en primer lugar, a garantizar la seguridad del paciente, para pasar a continuación a evaluar la conducta suicida, los factores que la determinan y la estrategia terapéutica a seguir. En la inmensa mayoría de los casos, una intervención sanitaria "a tiempo" evita que el paciente "dé un paso hacia la eternidad en un intento de evadirse de un problema temporal" (Molina F.J. 2015). Cuba, uno de los pocos pioneros en el mundo, cuenta con un Programa Nacional de Prevención del Suicidio vigente desde 1989 y que tiene como objetivos fundamentales evitar el primer intento suicida, su repetición y el suicidio consumado, lo que ha permitido una sensible reducción de la mortalidad por esta causa[7].

La conducta suicida no sólo representa a escala mundial de país e incluso municipal y del centro un serio problema de salud por su magnitud y trascendencia, constituye además un grave enigma económico y social, donde la recuperación de estos adolescentes depende en gran medida del accionar del personal de enfermería que lo atiende. Por tal motivo se realizó este trabajo que tiene como problema científico: ¿Cuál es el accionar de enfermería en adolescentes ingresados con conducta suicida? y tiene como objetivo general, dar a conocer las acciones de enfermería que se le brindan a los adolescentes con conducta suicida ingresados en el Hospital Provincial Pediátrico Docente " Gral Milanés", de Bayamo, teniendo en cuenta la caracterización de la muestra según edad y sexo y método utilizado, además la valoración de las necesidades de estos adolescentes según la teoría de Virginia Henderson unida a la actuación enfermera basada en las acciones .

Metodología

Se realizó un estudio descriptivo retrospectivo a 41 adolescentes ingresados en el servicio de Miscelánea del Hospital Provincial Pediátrico Docente "Gral Milanés ", de Bayamo, durante el período de estudio. Se incluyeron los adolescentes con edades comprendidas entre 10 a 18 años, de ambos sexos, procedentes de la provincia Granma (de cualquier municipio); se excluyeron los que fueron trasladados al servicio de terapia intensiva y los que procedían de otra provincia, aunque estuvieran ingresados en el servicio en el periodo de tiempo estudiado. Como variable dependiente: conducta suicida y como independientes o covariables la edad:

Variable cuantitativa discreta. (Se tomaron los años cumplidos)10-12, 13-15 y de 16-18 años. El Sexo: Variable cualitativa nominal. Biológicamente determinado (Masculino y Femenino). Según método empleado: Existe el método suave (ingestión de tabletas) y los duros por disección de vena.

Valoración de las necesidades según la teoría de Virginia Henderson basada en las acciones realizadas a los adolescentes en el servicio. La teoría de Virginia Henderson plantea que todas las personas tienen necesidades básicas que deben ser satisfechas para mantener la salud y el bienestar y que los enfermeros tienen un papel fundamental en la satisfacción de estas necesidades. No se trabajó con el 100% de las necesidades; solo se vincularon con las acciones, aquellas necesidades que fueron encontradas en la muestra estudiada (necesidad 1,2,3,5,8,9,12,13).

Se realizó una revisión bibliográfica extensa en textos y bases de datos de revistas médicas cubanas y extranjeras, en busca de información actualizada sobre el tema que sirvió de base y fundamento a la investigación. Los datos se obtuvieron de la revisión de las historias clínicas de los adolescentes ingresados que forman parte de la muestra, se procedió a elaborar una base de datos en Excel con los casos de conducta suicida correspondientes al periodo de enero a marzo 2023; los cuales se procesaron en números y porcientos mostrándose a través de una tabla. Se realizó la aprobación del comité ética de la institución que constituye un requisito esencial en este tipo de estudio.

Resultados y Discusión

La edad comprendida entre 16-18 años aportó el mayor número de los casos, 21 (51,2%), seguido de los adolescentes de 13 a 15 años con 17 (41,5%), quedando en menor cuantía los niños entre 10 y 12 años con 3 casos para un 7,3%. Predominando el sexo femenino en los 3 grupos de edades con el 80,5 %como se muestra en la tabla 1.

Tabla 1. Adolescentes según grupo etáreo y sexo. Hospital Provincial Pediátrico Docente “Gral. Milanés". Enero- marzo. 2023..

Grupo etáreo	Sexo				Total	
	Femenino		Masculino			
	No.	%	No.	%	No.	%

16-18 años	**18**	**54,5**	**3**	**37,5**	**21**	**51,2**
13-15 años	**12**	**36,4**	**5**	**62,5**	**17**	**41,5**
10-12 años	**3**	**9,1**	**-**	**-**	**3**	**7,3**
Total	**33**	**80,5**	**8**	**19,5**	**41**	**100**

El suicidio no es propio de una determinada edad o género. Los adultos mayores tienden más al suicidio en determinadas condiciones, pero también ocurre con elevada frecuencia en adolescentes. En la adolescencia se incrementa la carga de presiones o responsabilidades individuales, que unido a la inexperiencia e inmadurez generan tropiezos que pueden traducirse en momentos de angustia, soledad y frustración, que propician factores de riesgo para cometer un acto o conducta suicida. Si bien la conducta suicida puede ser considerada por el adolescente como una posible solución a sus problemas, no es un acto válido de elección totalmente consciente, sino una posición de arrinconamiento forzado, determinado por las circunstancias adversas que puede estar enfrentando el adolescente[8,9]

Durante la etapa de la adolescencia se suceden sistemáticos cambios relacionados con las actitudes asumidas en los aspectos psicológicos, fisiológicos, socioculturales y biológicos, se adquiere la independencia, se logra el despego familiar y se generan algunas conductas que inciden negativamente en el medio familiar y social, lo cual provoca estilos de vida poco saludables como la conducta suicida, que afecta su calidad de vida (Cortés A, Suárez R y Serra S, 2023)-En los resultados de este estudio, puede observarse que con mayor frecuencia son adolescentes del sexo femenino quienes intentan suicidarse, ya que son más vulnerables.

La tabla 2 muestra el método de la conducta suicida más utilizado, en este caso fue la ingestión de medicamentos en 37 adolescentes para un 90,2% y 4 (9.8%) lo hicieron por disección de vena.

Tabla 2. Caracterización de los pacientes críticos según área de salud. UTIP. 2022.

Método utilizado	**No.**	**%**
Ingestión de medicamento	**37**	**90,2**
Por disección de vena	**4**	**9.8**
Total		**41**
100%		

Los métodos elegidos por los menores para autodestruirse dependen de la disponibilidad de éstos, de las propias experiencias y las circunstancias del momento. Los métodos que utiliza el ser humano con el objetivo de poner fin a su vida son diversos y dependen de varios aspectos; pueden ser desde totalmente inocuos hasta métodos letales. Para diferentes autores el método más empleado por los adolescentes para intentar suicidarse es la ingestión de fármacos, de esta forma coincide con nuestra investigación donde encontramos en el 96 % de su muestra este tipo de método.

Estas cifras pueden ser explicadas porque son precisamente los fármacos los métodos a los que con mayor facilidad pueden acceder los adolescentes, y el de mayor uso a lo largo de los años, tanto a nivel nacional como internacional, además de ser el método utilizado menos doloroso y el aparentemente más inocuo, lo que coincide con lo encontrado en la bibliografía.

Las ideas o pensamientos suicidas, hacen parte del proceso normal de desarrollo en la infancia y adolescencia, cuando el menor trata de responder a los problemas de su existencia. Pero estos pensamientos se vuelven anormales, cuando se constituyen en la única opción para resolver sus dificultades. Es aquí cuando existe un serio riesgo de suicidio e intento de suicidio (Gracial L et al. 2017). La presencia del suicidio en el mundo tiene una relación proporcional con los cambios vitales a los que se ven expuestos las generaciones de jóvenes y niños (Montenegro, T, 2018; Mateo AM y Galarza A, 2020).

Tabla 3 Valoración de las necesidades según la teoría de Virginia Henderson basada en las acciones realizadas.

Necesidades	Acciones realizadas
Necesidad 1: Respirar de manera adecuada.	-Toma de parámetros vitales especialmente la frecuencia respiratoria. - Lo mantenemos en posición semisentado.

	-Mantener al adolescente con ropa holgada para mejorar la mecánica ventilatoria.
Necesidad 2: Comer y beber de forma adecuada.	-Brindar dieta con buena presencia. -Brindar educación sanitaria encaminada a la importancia de la alimentación como elemento nutricional indispensable.
Necesidad 3: Eliminar los desechos corporales.	-Estimular a la eliminación para ayudar a la excreción del fármaco ingerido (en el caso de las tabletas) a través de la ingestión de líquidos.
Necesidad 5: Dormir y descansar.	-Estimular el sueño a través de conversaciones nocturnas con el adolescente. -Incitarlo al descanso en el horario del mediodía.
Necesidad 8: Mantener la higiene corporal	-Realizar el baño diario. -Ayudar a cambiar la ropa de cama y personal. -Ayudarlo en el aseo de cavidades y peinado.
Necesidad 9: Evitar los peligros del entorno.	-Mantenerlo en vigilancia con su familiar en todo momento. -Mantenerlo aislado del resto de los pacientes con otras patologías del servicio. -Evitar dejar instrumentos cortopunzantes como jeringuillas, agujas, tijeras, bisturí, cerca del paciente.
Necesidad 12: Trabajar para sentirse realizado.	Estimular hacia la necesidad del estudio para la vida a través de conversatorios. Estimularlo a realizar trabajos propios tales como: recoger la cama, la mesita, doblar su ropa…
Necesidad 13: Participar en diversas formas de entretenimiento.	Participar con ellos y estimularlos a realizar juegos didácticos.

Lo más importante es la atención de los miembros de la familia y del personal, quienes deben apoyar al niño y no descuidar o desacreditar sus sentimientos y problemas, especialmente si está atravesando un período estresante o cambios profundos en su vida (Sanz. L et al., 2021).

Los cuidados de enfermería que se le brinda a un paciente con conducta suicida para su seguridad son de vital importancia, en el actuar del enfermero, cuando se trata de no perjudicar al paciente y familiar15; lo que demuestra que mientras más preparados estén los enfermeros mejor información ofrecen a pacientes y familiares, mayor calidad tienen los cuidados dados por ellos, obteniendo mayor seguridad en cada acción realizada para la satisfacción de enfermos y familiares.

Conclusión

Con este trabajo se llegó a la conclusión de que la conducta suicida se mostró más frecuente en el grupo de edad de 16 a 18 años del sexo femenino, siendo la ingestión de tabletas el método más utilizado, poniendo en práctica en la totalidad de los pacientes las acciones realizas según las necesidades descritas por Virginia Henderson, por lo que se recomienda realizar un estudio de intervención evaluando el plan de cuidado en todas sus etapas.

Referencias

Cortés Alfaro, A., Suárez Medina, R., & Serra Larín, S. (2019). Métodos y sustancias empleados en la conducta suicida en adolescentes. Revista Cubana de Medicina General Integral, 35(4), e1105. http://scielo.sld.cu/pdf/mgi/v35n4/1561-3038-mgi-35-04-e1105.pdf

González-Sábado, R., Rodríguez-Domínguez, L., González-Iturbe, F., Smith-Hernández, M., & Lastres-Fonseca, L. (2020). Problemas de autoestima y depresión: posibles factores de riesgo para la ocurrencia de un intento de suicidio. MULTIMED, 24(Supl 1), 181-193. http://www.revmultimed.sld.cu/index.php/mtm/article/view/1860/1891

racial Hechevarría, L., Yvel Matos Premiot, J., Benítez Coroneaux, K., & López Sorzano, N. (2017). Accionar de enfermería en el manejo de pacientes con conducta suicida. Revista Información Científica, 96(4), 596-604. https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6113689

Henderson. V. (s.f.). Catorce necesidades fundamentales En Wikipedia. https://es.wikipedia.org/wiki/Catorce_necesidades_fundamentales_seg%C3%BAn_Virginia_Henderson

Londoño Muriel, V., & Cañón Buitrago, S. C. (2020). Factores de riesgo para conducta suicida en adolescentes escolarizados: revisión de tema. Archivos de Medicina (Col), 20(2), 471-482. https://www.redalyc.org/journal/2738/273863770018/273863770018.pdf

Mateo Cervera, A. M., & Galarza Mateo, A. (2020). Manejo enfermero del paciente con ideas suicidas en el ámbito extrahospitalario. Enfermería del Trabajo, 14(1), 14-16. http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1988-348X2020000100016

Molina Gómez, F. J., Pérez Castro, J. A., Vázquez Agama Sarabia, A., & Soto Arreola, M. (2015). Eficacia de las intervenciones de enfermería dependientes en expedientes de queja médica de la CONAMED. Revista CONAMED, 20(Suplemento 1), 21-26. https://www.gob.mx/conamed (Nota: El enlace original era inválido, se sugiere revisar la fuente directa).

Montenegro Calderón, T., Fernández Wilcapi, J., Díaz Marrero, J., Águila Rodríguez, N., & Díaz Brito, A. (2018). Caracterización del intento suicida en adolescentes del municipio Cumanayagua. Revista Finlay, 8(4), 267-273. http://scielo.sld.cu/pdf/rf/v8n4/rf04408.pdf

Paz Figueroa, M., Saura Hernández, I. M., Del Sol Martínez, M. I., & Sánchez Suarez, M. (s.f.). Intento suicida en niños y adolescentes. Hospital Materno-Infantil 10 de Octubre. Cinco años de experiencia. http://www.codajic.org/sites/default/files/sites/www.codajic.org/files/Intento%20suicida%20en%20ni%C3%B1os%20y%20adolescentes.%20Hospital%20Materno%20Infantil%2010%20de%20Octubre%20Cuba.pdf

Pérez Abreu, S., Cuéllar Álvarez, J., & Ferrer Lozano, D. (2018). Characterization of the suicidal attempt in adolescents from a community center of mental health. Archivo Médico de Camagüey, 22(4), 500-513. http://scielo.sld.cu/pdf/amc/v22n4/1025-0255-amc-22-04-00500.pdf

Pugliese, S. V. (s.f.). Violencia familiar y riesgo suicida en la adolescencia. En Enfoques Psicoanalíticos Diversos y Complejidad Clínica de la Agresión y el Trauma. http://www.bivipsi.org/wp-content/uploads/Enfoques-Psicoanali%CC%81ticos-4.pdf

Sanz Pérez, L., Alastruey Gargallo, M., Aranda Hernández, B., & Ferrando Sánchez, M. (2021). Plan de cuidados de enfermería en salud mental: ideación suicida, caso clínico. Revista Sanitaria de Investigación. https://revistasanitariadeinvestigacion.com/plan-de-cuidados-de-enfermeria-en-salud-mental-ideacion-suicida-caso-clinico/

Vélez Vega, E., Samaniego Carrión, K., Lima Miranda, E., Sinchire Capa, D., & Elizalde Ordoñez, H. (2020). Plan de cuidados de enfermería en adolescente con intento de suicidio. Según el Modelo Conceptual de Callista Roy. Revista Electrónica de Portales Medicos.com. https://www.revista-portalesmedicos.com/revista-medica/plan-de-cuidados-de-enfermeria-en-adolescente-con-intento-de-suicidio-segun-el-modelo-conceptual-de-callista-roy/

Virginia Henderson: teoría de las 14 necesidades. (s.f.). Enfermería Virtual. https://enfermeriavirtual.com/virginia-henderson-teoria-de-las-14-necesidades/