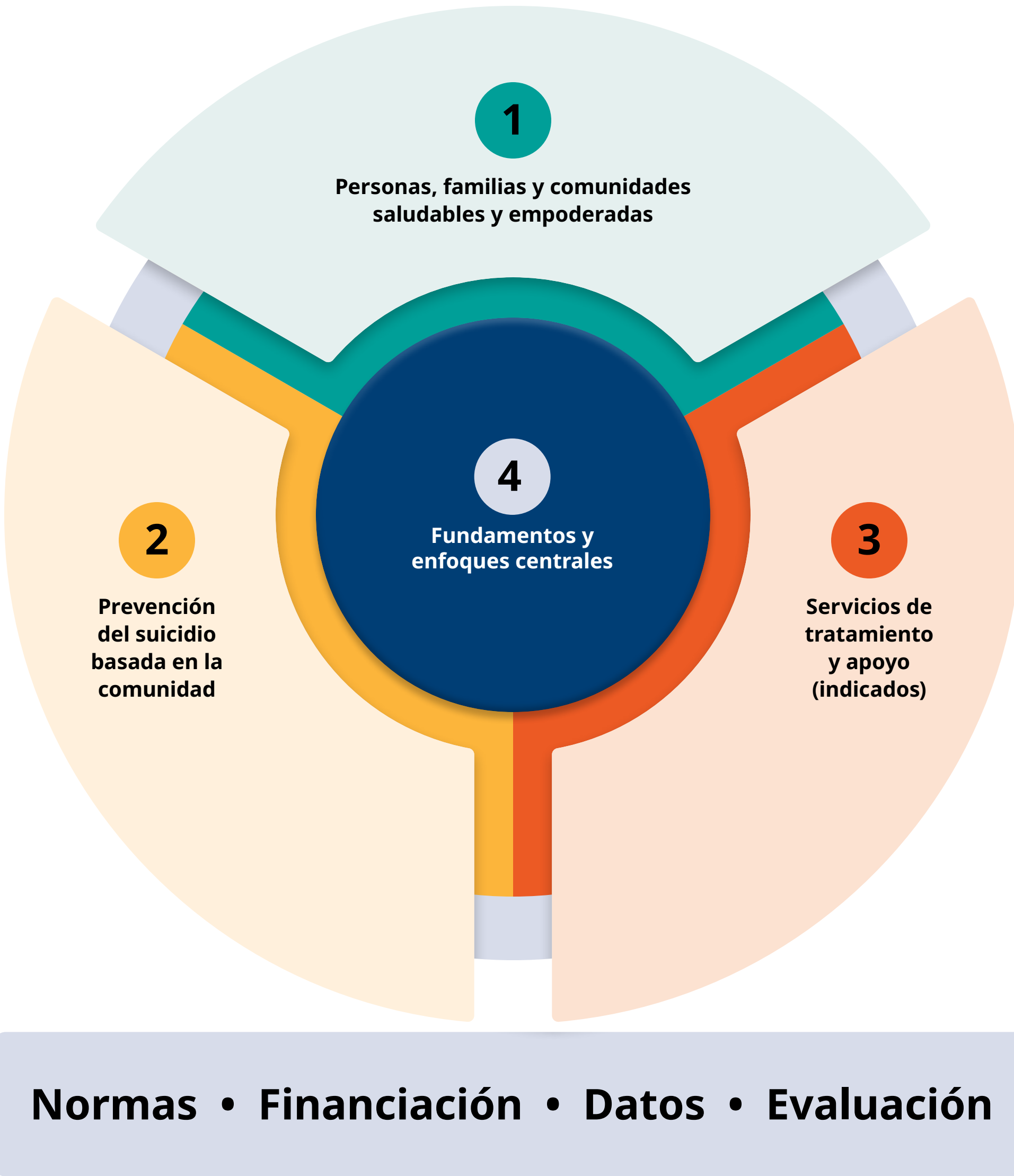
OREGON HEALTH AUTHORITY

Marco de prevención del suicidio de Oregon



Haga clic en cada pilar para obtener más información.

1 Personas, familias y comunidades saludables y empoderadas

Estos objetivos y estrategias buscan reducir el riesgo de suicidio mediante la promoción del bienestar y la creación de comunidades solidarias para todas las personas en Oregon. Otros términos que podría reconocer aquí son “universal”, “prevención primaria”, “prevención anticipada” o “estrategias de nivel 1”.

1.1 Actividades integradas y coordinadas

1.1.1 | Actividades y organizaciones coordinadas

La programación de la prevención del suicidio se coordina entre las tribus, los líderes del estado, de condados y locales, y los líderes de comunidades culturales para maximizar el alcance y garantizar un acceso equitativo para todos los residentes de Oregon. Las organizaciones de diversas comunidades culturales están coordinadas y pueden definir su función en la prevención del suicidio.

1.1.2 | Coaliciones con recursos

Las coaliciones regionales de prevención del suicidio cuentan con información y recursos para abordar sus necesidades y prioridades locales con sensibilidad cultural.

1.1.3 | Grupos asesores capacitados

Los grupos asesores cuentan con buen apoyo, están capacitados y funcionan de manera eficiente para generar cambios significativos, con una inclusión diversa en todo el grupo, incluso en los puestos de liderazgo.

1.1.4 | La voz de la experiencia de primera mano

El testimonio de las personas con experiencia de primera mano es significativo en la prevención del suicidio en Oregon, lo que incluye influencia en las decisiones de programación y participación y representación en puestos clave de liderazgo.

1.2 Medios y comunicaciones

1.2.1 | Líderes involucrados

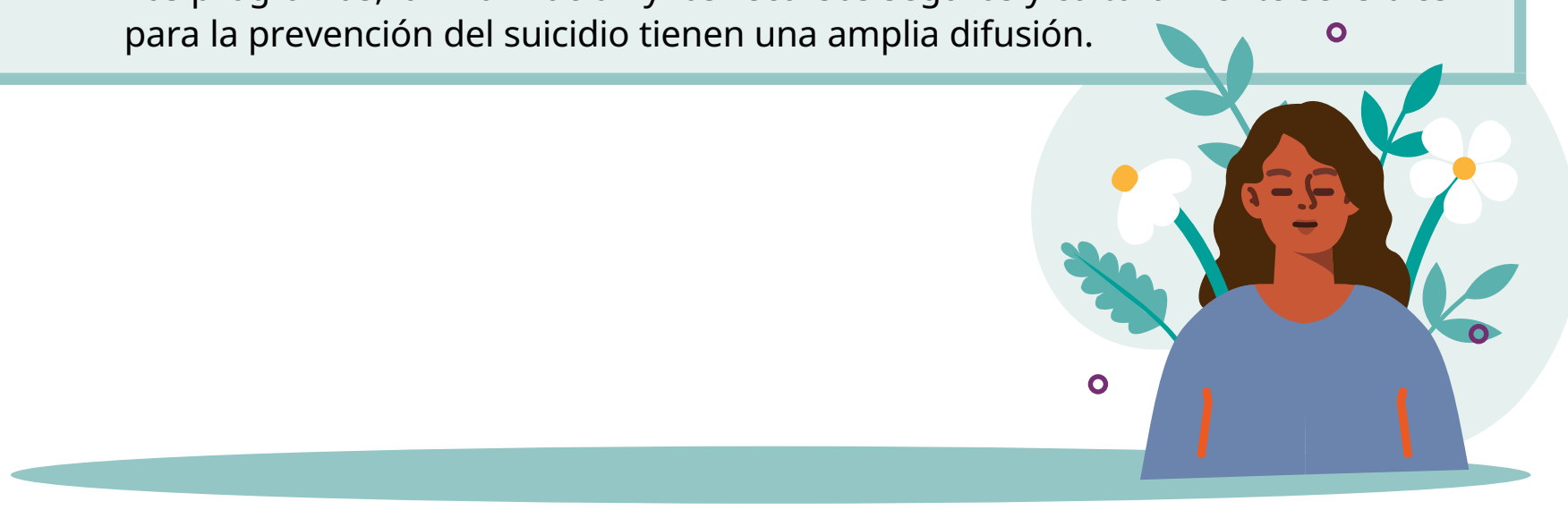
Las personas responsables de la toma de decisiones se mantienen informadas o participan activamente en los esfuerzos de prevención del suicidio (por ejemplo: líderes culturales, legisladores, líderes tribales, estatales y de condados).

1.2.2 | Promoción amplia del bienestar

Las organizaciones y agencias promueven el bienestar, la fortaleza emocional y los factores de protección mediante estrategias con un enfoque culturalmente sensible.

1.2.3 | Difusión de información

Los programas, la información y los recursos seguros y culturalmente sensibles para la prevención del suicidio tienen una amplia difusión.



1.3 Determinantes sociales de la salud

1.3.1 | Vínculos claros

Hay que destacar los vínculos claros entre cómo los determinantes sociales de la salud (Social Determinants of Health, SDOH) —tales como la estabilidad económica, la educación, el acceso a la atención médica, la vivienda estable y las comunidades fuertes y conectadas— influyen en la salud mental de las personas y las comunidades y en el riesgo de suicidio, incluidas las desigualdades en los SDOH.

1.3.2 | Asociaciones de apoyo

Es útil crear asociaciones diversas y multisectoriales para influir en los SDOH y reducir las desigualdades en diversos resultados relacionados con la salud y el suicidio.

1.4 Afrontamiento y conexión

1.4.1 | Conexiones positivas

Las personas en Oregon tienen acceso a espacios significativos y de preferencia cultural que facilitan la conexión y el apoyo basados en la comunidad.

1.4.2 | Estrategias de afrontamiento

Las personas en Oregon comprenden y tienen acceso a recursos que les ayudan a afrontar las dificultades, tanto de manera individual como dentro de sus comunidades, incluidas estrategias de preferencia cultural.

1.4.3 | Funciones que brindan apoyo

Las personas, las familias y los cuidadores en Oregon están empoderados y capacitados en sus funciones para prevenir el suicidio en las diversas comunidades del estado.

2 Prevención del suicidio basada en la comunidad

Estos objetivos y estrategias buscan reducir el suicidio centrándose en lugares, grupos y sectores estratégicos para promover el bienestar, ayudar a enfrentar los desafíos, disminuir los riesgos y reconocer a tiempo las señales de advertencia. Otros términos que podría reconocer aquí son “selectiva”, “prevención”, “intervención primaria” o “estrategias de nivel 2”.

2.1 Capacitaciones para colaboradores de comunidades

2.1.1 | Comunidad debidamente capacitada

Las personas en Oregon reciben el nivel adecuado de capacitación continua para desempeñar sus funciones en la prevención del suicidio con un enfoque culturalmente sensible.

2.1.2 | Opciones de capacitación con apoyo

La capacitación en la prevención del suicidio con un enfoque culturalmente sensible para los colaboradores de comunidades tiene una amplia disponibilidad en las comunidades de Oregon, a bajo costo o sin costo alguno.

2.1.3 | Capacitadores representativos

El grupo de capacitadores en Oregon para los programas de prevención del suicidio refleja la diversidad cultural y lingüística de las comunidades en las que imparten la capacitación.

2.1.4 | Capacitación con sensibilidad cultural

Los programas de prevención del suicidio se evalúan y actualizan con frecuencia para garantizar que se aborden la integración cultural y las necesidades lingüísticas.

2.2 Reducción de métodos letales de suicidio mediante un enfoque culturalmente sensible

2.2.1 | Acceso a recursos para la reducción de métodos letales de suicidio

Todas las personas en Oregon que están en riesgo de suicidio tienen acceso al almacenamiento seguro de objetos que pueden provocar la muerte o a otras opciones para reducir el acceso a métodos letales.

2.2.2 | Educación sobre la reducción de métodos letales

Las comunidades diversas en Oregon reciben educación y recursos que incluyen estrategias para reducir los métodos letales mediante un enfoque culturalmente sensible.

2.2.3 | Fomento de la reducción de métodos letales

Las prácticas de reducción de métodos letales con un enfoque culturalmente sensible se promueven con frecuencia en Oregon y están vinculadas a la prevención del suicidio.

2.3 Programas de protección

2.3.1 | Apoyo disponible

Las personas en Oregon que necesitan apoyo inmediato tienen acceso a servicios de salud mental y de respuesta ante una crisis que son culturalmente apropiados.

2.3.2 | Programas adaptados a la cultura

Las personas en comunidades afectadas de manera desproporcionada por el riesgo de suicidio tienen acceso a programas de protección con un enfoque culturalmente sensible, impulsados por sus propias comunidades.

2.3.3 | Normas de protección

Las organizaciones implementan normas y procedimientos que aumentan la protección contra el riesgo de suicidio (incluidos el riesgo pasivo, el riesgo activo y la intervención ante una crisis).

3 Servicios de tratamiento y ante crisis

Estos objetivos y estrategias buscan reducir el suicidio mediante el fortalecimiento de los servicios y las normas dirigidas a las personas que tengan tendencia suicida o que hayan sido afectadas por la pérdida de alguien por suicidio. Otros términos que podría reconocer incluyen “indicado”, “estrategias de nivel 3”, “intervención” o “posvención”.

3.1 Coordinación de la atención médica

3.1.1 | Transiciones coordinadas

Las personas en Oregon con riesgo de suicidio que acceden a atención médica reciben niveles de atención coordinados a nivel cultural y adaptados a estrategias de preferencia cultural para buscar ayuda.

3.1.2 | Comunicación colaborativa

Hay una comunicación colaborativa y culturalmente sensible entre la persona en riesgo, los proveedores de atención médica y las fuentes de apoyo social, escolar y familiar.

3.1.3 | Servicios para tratar el consumo de sustancias

Los servicios para tratar el consumo de sustancias y la salud mental se integran cuando es posible y se coordinan cuando no están integrados por completo, de acuerdo con enfoques de atención culturalmente sensibles.

3.1.4 | Atención integrada

Las personas en Oregon recibirán atención integrada con un enfoque culturalmente sensible entre la atención primaria y la atención médica de salud conductual (incluida la atención escolar para jóvenes).

3.2 Capacidad del sistema de atención médica

3.2.1 | Servicios accesibles

Las personas en Oregon pueden acceder a servicios culturalmente sensibles dentro de la continuidad de la atención —cuando los necesiten y durante el tiempo que los necesiten—, sin importar si tienen seguro médico.

3.2.2 | Personal equitativo y suficiente

El personal de atención médica es suficiente para satisfacer las necesidades de la comunidad, con especial atención a las comunidades poco representadas a nivel cultural y que no hablan inglés.

3.2.3 | Estructuras, normas y procedimientos organizacionales

Las organizaciones de atención médica cuentan con estructuras, normas y procedimientos que garantizan la prestación de una atención integral, basada en evidencia y con sensibilidad cultural para la prevención del suicidio.

3.3 Tratamiento y atención adecuados de la ideación suicida

3.3.1 | Personal capacitado y preparado

El personal de atención médica está capacitado, entrenado y cuenta con apoyo para abordar las necesidades relacionadas con el suicidio de las diversas comunidades a las que brinda servicios.

3.3.2 | Opciones de atención adaptadas a la cultura

Las personas en Oregon tienen acceso a opciones de atención adaptadas a la cultura (por ejemplo, enfoques centrados en la persona, voz y elección en el tratamiento, colaboración con la sanación tradicional y espiritual, enfoques basados en las fortalezas y la recuperación, entre otros).

3.3.3 | Competencias fundamentales

Las personas en Oregon reciben atención integral y culturalmente sensible en todas las competencias relacionadas con la detección sistemática, la evaluación, la planificación de seguridad, el asesoramiento sobre métodos letales, la respuesta ante una crisis y el tratamiento del suicidio.

3.4 Servicios de posvención

3.4.1 | Comunidades capacitadas y con recursos

Las comunidades de Oregon están capacitadas para brindar atención de posvención —basada en el conocimiento de experiencias traumáticas y culturalmente sensible— a las personas afectadas por una muerte por suicidio.

3.4.2 | Responsables de la respuesta de posvención

Los responsables de la respuesta de posvención (Postvention Response Leads, PRL), los equipos y las normas respaldan la atención de posvención adaptada a nivel cultural para las diversas comunidades de Oregon.

3.4.3 | Revisiones de muertes por suicidio

Se recopilan, analizan y utilizan datos sobre las muertes por suicidio para mejorar los sistemas y fortalecer los esfuerzos de prevención en el futuro.

4 Fundamentos y enfoques centrales

4.1 Datos e investigación

4.1.1 | Integración de datos

Los datos sobre suicidios incluyen el mayor nivel de detalle demográfico posible y se recopilan, analizan, difunden y utilizan para mejorar los sistemas y fortalecer los esfuerzos de prevención en el futuro.

4.2 Evaluación

4.2.1 | Evaluaciones con sensibilidad cultural

Los esfuerzos de prevención del suicidio se evalúan y actualizan con frecuencia para garantizar que se aborden la integración cultural y las necesidades lingüísticas.

4.3 Necesidad de normas y brechas en las normas

En el ámbito de la prevención del suicidio, se evalúa periódicamente la necesidad de realizar cambios en las normas vigentes (incluidos los conceptos legislativos, las normas administrativas de Oregon y las normas organizacionales), que tengan en cuenta las necesidades impulsadas por la equidad.

4.4 Financiación y recursos

El personal dedicado a la prevención del suicidio en Oregon cuenta con los recursos necesarios para ofrecer una prevención integral del suicidio con un enfoque culturalmente sensible.

4.4.1 | Necesidades de financiación

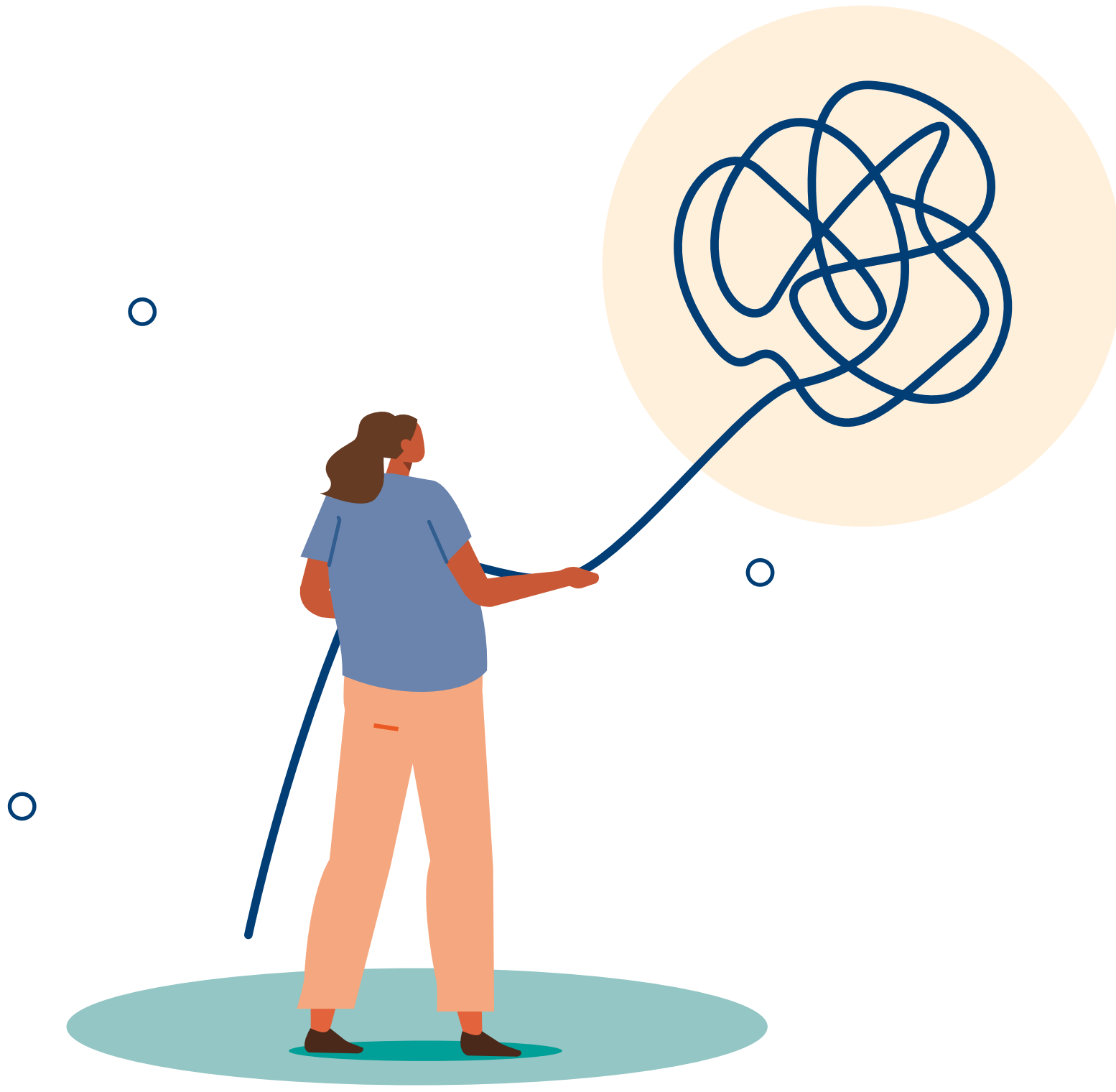
En el ámbito de la prevención del suicidio, se evalúa periódicamente la necesidad de hacer ajustes en las asignaciones actuales de financiación, y se aboga por obtener recursos adicionales según sea necesario, de modo que las organizaciones y agencias cuenten con los medios para implementar una prevención del suicidio integral y culturalmente sensible que tenga en cuenta las necesidades basadas en la equidad.

4.5 Equidad

El ámbito de la prevención del suicidio en Oregon mantiene su compromiso de eliminar las desigualdades en la salud. Eliminar las desigualdades en la salud significa garantizar que todas las personas en Oregon puedan alcanzar su máximo potencial de salud y bienestar, y que no enfrenten desventajas por motivos de raza, etnicidad, idioma, discapacidad, estado de inmigración, edad, género, identidad de género, orientación sexual, ubicación geográfica, clase social u otras identidades culturales.

4.6 Prácticas basadas en el conocimiento de experiencias traumáticas

Se tienen en cuenta los seis principios fundamentales de la atención basada en el conocimiento de experiencias traumáticas, que incluyen: Seguridad; confiabilidad y transparencia; apoyo entre pares; colaboración y reciprocidad; empoderamient, voz y elección; y cuestiones culturales, históricas y de género.



Puede obtener este documento en otros idiomas, en letra grande, en braille o en el formato que usted prefiera de forma gratuita. Comuníquese con el programa de Salud Conductual Infantil y Familiar en chelsea.holcomb@dhsoha.state.or.us o al 971-719-0265. Aceptamos llamadas por servicio de retransmisión.

Public Health Division
y Behavioral Health Division
Sitio web: https://www.oregon.gov/oha/ph/preventionwellness/safeliving/suicideprevention/pages/index.aspx

OREGON HEALTH AUTHORITY

OHA 3636B (11/2025) Spanish