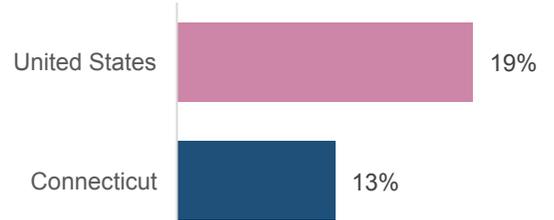




El suicidio en Connecticut:

- El suicidio es la segunda causa principal de muerte entre los adolescentes de Connecticut de 10 a 24 años
- En 2020, hubo 6.8 muertes por suicidio por cada 10,000 adolescentes
- En 2019, el 6.7% de los estudiantes de escuela superior en Connecticut intentaron suicidarse (8.3% mujeres, 5.2% varones)
- En 2019, el 2.5% de los estudiantes de escuela superior en Connecticut reportaron un intento de suicidio que requirió atención médica
- In 2019, el 12.7% de los estudiantes de escuela superior en Connecticut informaron que estaban considerando seriamente el suicidio



En los EE. UU., el **19%** de los jóvenes ha considerado "seriamente" el suicidio, en comparación con el **13%** de los jóvenes en Connecticut

La tasa promedio de hospitalizaciones por suicidio entre los jóvenes de 10 a 24 años fue 11% entre 2005 y 2015



El suicidio en los EE. UU.:

- El suicidio es la segunda causa principal de muerte entre los jóvenes de 15 a 19 años
- La muerte por suicidio ha aumentado en más de 20% desde 1999
- El suicidio suele ser mayor entre los varones que entre las mujeres de 15 a 24 años. Sin embargo, las tasas entre las niñas están aumentando

¿Cuáles son los factores de riesgo del suicidio en la juventud?

- Uso de alcohol y/o sustancias
- Intentos de suicidio anteriores
- Una pérdida traumática
- Tendencias impulsivas y/o agresivas
- Fácil acceso a armas y otros métodos letales
- Dolor y enfermedad crónica
- Falta de apoyo social y aislamiento
- Decepción o humillación significativa, como una ruptura, arresto, o retirada de un equipo

Un estudio de jóvenes en los grados 7-12 encontró que los jóvenes LGBTQ+ tenían más del doble de probabilidades de haber intentado suicidarse que sus pares heterosexuales



¿Qué pueden hacer los proveedores de atención primaria pediátrica al hablar con las familias sobre el suicidio?

Con los jóvenes:

- Ser abierto y directo
- Usar un lenguaje apropiado y evitar palabras clínicas, vagas o confusas
- Manejar sus propias reacciones; mantener la calma, pero ser receptivo
- Preguntar acerca de los pensamientos suicidas o intentos anteriores
- Preguntar acerca de los planes y la intención de morir
- Preguntar acerca de los recursos de adaptación y de apoyo

Con los padres:

- Asegúreles que hacer preguntas no le dará ideas a su hijo
- Validar el malestar, la preocupación o la inquietud de los padres



Utilización de los datos:

La tasa de hospitalizaciones y los datos de vigilancia de la sala de urgencias para intentos de suicidio pueden proporcionar ideas suicidas oportunas y tendencias de violencia autodirigida

Se puede continuar el monitoreo de los datos para examinar tendencias del riesgo de suicidio en todo el estado para informar respuestas de salud pública más específicas y rápidas



Connecting to Care is a partnership that focuses on coordinating access to quality care through a youth-guided and family-driven approach. To improve behavioral health outcomes for children in Connecticut, Connecting to Care seeks to change the way that the system operates so that all children have the opportunity to thrive.