



REVISTA INCLUSIONES

HOMENAJE A STEFANO SANTASILIA

Revista de Humanidades y Ciencias Sociales

Volumen 9 . Número 2

Abril / Junio

2022

ISSN 0719-4706

CUERPO DIRECTIVO

Director

Dr. Juan Guillermo Mansilla Sepúlveda
Universidad Católica de Temuco, Chile

Editor

Alex Véliz Burgos
Obu-Chile, Chile

Editor Científico

Dr. Luiz Alberto David Araujo
Pontificia Universidade Católica de São Paulo, Brasil

Editor Brasil

Drdo. Maicon Herverton Lino Ferreira da Silva
Universidade da Pernambuco, Brasil

Editor Europa del Este

Dr. Alekzandar Ivanov Katrandhiev
Universidad Suroeste "Neofit Rilski", Bulgaria

Cuerpo Asistente

Traductora: Inglés

Lic. Pauline Corthorn Escudero
Editorial Cuadernos de Sofía, Chile

Portada

Lic. Graciela Pantigoso de Los Santos
Editorial Cuadernos de Sofía, Chile

COMITÉ EDITORIAL

Dra. Carolina Aroca Toloza
Universidad de Chile, Chile

Dr. Jaime Bassa Mercado
Universidad de Valparaíso, Chile

Dra. Heloísa Bellotto
Universidad de São Paulo, Brasil

Dra. Nidia Burgos
Universidad Nacional del Sur, Argentina

Mg. María Eugenia Campos
Universidad Nacional Autónoma de México, México

Dr. Francisco José Francisco Carrera
Universidad de Valladolid, España

Mg. Keri González
Universidad Autónoma de la Ciudad de México, México

Dr. Pablo Guadarrama González
Universidad Central de Las Villas, Cuba

Mg. Amelia Herrera Lavanchy
Universidad de La Serena, Chile

Mg. Cecilia Jofré Muñoz
Universidad San Sebastián, Chile

Mg. Mario Lagomarsino Montoya
Universidad Adventista de Chile, Chile

Dr. Claudio Llanos Reyes
Pontificia Universidad Católica de Valparaíso, Chile

Dr. Werner Mackenbach
Universidad de Potsdam, Alemania
Universidad de Costa Rica, Costa Rica

Mg. Rocío del Pilar Martínez Marín
Universidad de Santander, Colombia

Ph. D. Natalia Milanesio
Universidad de Houston, Estados Unidos

Dra. Patricia Virginia Moggia Münchmeyer
Pontificia Universidad Católica de Valparaíso, Chile

Ph. D. Maritza Montero
Universidad Central de Venezuela, Venezuela

Dra. Eleonora Pencheva
Universidad Suroeste Neofit Rilski, Bulgaria

Dra. Rosa María Regueiro Ferreira
Universidad de La Coruña, España

Mg. David Ruete Zúñiga
Universidad Nacional Andrés Bello, Chile

Dr. Andrés Saavedra Barahona
Universidad San Clemente de Ojrid de Sofía, Bulgaria

Dr. Efraín Sánchez Cabra
Academia Colombiana de Historia, Colombia

Dra. Mirka Seitz
Universidad del Salvador, Argentina

Ph. D. Stefan Todorov Kapralov
South West University, Bulgaria

COMITÉ CIENTÍFICO INTERNACIONAL

Comité Científico Internacional de Honor

Dr. Adolfo A. Abadía

Universidad ICESI, Colombia

Dr. Carlos Antonio Aguirre Rojas

Universidad Nacional Autónoma de México, México

Dr. Martino Contu

Universidad de Sassari, Italia

Dr. Luiz Alberto David Araujo

Pontificia Universidad Católica de Sao Paulo, Brasil

Dra. Patricia Brogna

Universidad Nacional Autónoma de México, México

Dr. Horacio Capel Sáez

Universidad de Barcelona, España

Dr. Javier Carreón Guillén

Universidad Nacional Autónoma de México, México

Dr. Lancelot Cowie

Universidad West Indies, Trinidad y Tobago

Dra. Isabel Cruz Ovalle de Amenabar

Universidad de Los Andes, Chile

Dr. Rodolfo Cruz Vadillo

Universidad Popular Autónoma del Estado de Puebla, México

Dr. Adolfo Omar Cueto

Universidad Nacional de Cuyo, Argentina

Dr. Miguel Ángel de Marco

Universidad de Buenos Aires, Argentina

Dra. Emma de Ramón Acevedo

Universidad de Chile, Chile

Dr. Gerardo Echeita Sarrionandia

Universidad Autónoma de Madrid, España

Dr. Antonio Hermosa Andújar

Universidad de Sevilla, España

Dra. Patricia Galeana

Universidad Nacional Autónoma de México, México

Dra. Manuela Garau

Centro Studi Sea, Italia

Dr. Carlo Ginzburg Ginzburg

Scuola Normale Superiore de Pisa, Italia

Universidad de California Los Ángeles, Estados Unidos

Dr. Francisco Luis Girardo Gutiérrez

Instituto Tecnológico Metropolitano, Colombia

José Manuel González Freire

Universidad de Colima, México

Dra. Antonia Heredia Herrera

Universidad Internacional de Andalucía, España

Dr. Eduardo Gomes Onofre

Universidade Estadual da Paraíba, Brasil

Dr. Miguel León-Portilla

Universidad Nacional Autónoma de México, México

Dr. Miguel Ángel Mateo Saura

Instituto de Estudios Albacetenses "Don Juan Manuel", España

Dr. Carlos Tulio da Silva Medeiros

Diálogos em MERCOSUR, Brasil

+ Dr. Álvaro Márquez-Fernández

Universidad del Zulia, Venezuela

Dr. Oscar Ortega Arango

Universidad Autónoma de Yucatán, México

Dr. Antonio-Carlos Pereira Menaut

Universidad Santiago de Compostela, España

Dr. José Sergio Puig Espinosa

Dilemas Contemporáneos, México

Dra. Francesca Randazzo

Universidad Nacional Autónoma de Honduras, Honduras

Dra. Yolando Ricardo

Universidad de La Habana, Cuba

Dr. Manuel Alves da Rocha

Universidade Católica de Angola Angola

Mg. Arnaldo Rodríguez Espinoza

Universidad Estatal a Distancia, Costa Rica

Dr. Miguel Rojas Mix

*Coordinador la Cumbre de Rectores Universidades
Estatales América Latina y el Caribe*

Dr. Luis Alberto Romero

CONICET / Universidad de Buenos Aires, Argentina

Dra. Maura de la Caridad Salabarría Roig

Dilemas Contemporáneos, México

Dr. Adalberto Santana Hernández

Universidad Nacional Autónoma de México, México

Dr. Juan Antonio Seda

Universidad de Buenos Aires, Argentina

Dr. Saulo Cesar Paulino e Silva

Universidad de Sao Paulo, Brasil

Dr. Miguel Ángel Verdugo Alonso

Universidad de Salamanca, España

Dr. Josep Vives Rego

Universidad de Barcelona, España

Dr. Eugenio Raúl Zaffaroni

Universidad de Buenos Aires, Argentina

Dra. Blanca Estela Zardel Jacobo

Universidad Nacional Autónoma de México, México

Comité Científico Internacional

Mg. Paola Aceituno

Universidad Tecnológica Metropolitana, Chile

Ph. D. María José Aguilar Idáñez

Universidad Castilla-La Mancha, España

Dra. Elian Araujo

Universidad de Mackenzie, Brasil

Mg. Romyana Atanasova Popova

Universidad Suroeste Neofit Rilski, Bulgaria

Dra. Ana Bénard da Costa

*Instituto Universitario de Lisboa, Portugal
Centro de Estudios Africanos, Portugal*

Dra. Alina Bestard Revilla

*Universidad de Ciencias de la Cultura Física y el Deporte,
Cuba*

Dra. Noemí Brenta

Universidad de Buenos Aires, Argentina

Ph. D. Juan R. Coca

Universidad de Valladolid, España

Dr. Antonio Colomer Vialdel

Universidad Politécnica de Valencia, España

Dr. Christian Daniel Cwik

Universidad de Colonia, Alemania

Dr. Eric de Léséulec

INS HEA, Francia

Dr. Andrés Di Masso Tarditti

Universidad de Barcelona, España

Ph. D. Mauricio Dimant

Universidad Hebrea de Jerusalén, Israel

Dr. Jorge Enrique Elías Caro

Universidad de Magdalena, Colombia

Dra. Claudia Lorena Fonseca

Universidad Federal de Pelotas, Brasil

Dra. Ada Gallegos Ruiz Conejo

Universidad Nacional Mayor de San Marcos, Perú

Dra. Carmen González y González de Mesa

Universidad de Oviedo, España

Ph. D. Valentin Kitanov

Universidad Suroeste Neofit Rilski, Bulgaria

Mg. Luis Oporto Ordóñez

Universidad Mayor San Andrés, Bolivia

Dr. Patricio Quiroga

Universidad de Valparaíso, Chile

Dr. Gino Ríos Patio

Universidad de San Martín de Porres, Perú

Dr. Carlos Manuel Rodríguez Arrechavaleta

Universidad Iberoamericana Ciudad de México, México

Dra. Vivian Romeu

Universidad Iberoamericana Ciudad de México, México

Dra. María Laura Salinas

Universidad Nacional del Nordeste, Argentina

**REVISTA
INCLUSIONES** M.R.
REVISTA DE HUMANIDADES
Y CIENCIAS SOCIALES

Dr. Stefano Santasilia

Universidad della Calabria, Italia

Mg. Silvia Laura Vargas López

Universidad Autónoma del Estado de Morelos, México

Dra. Jaqueline Vassallo

Universidad Nacional de Córdoba, Argentina

**CUADERNOS DE SOFÍA
EDITORIAL**

Dr. Evandro Viera Ouriques

Universidad Federal de Río de Janeiro, Brasil

Dra. María Luisa Zagalaz Sánchez

Universidad de Jaén, España

Dra. Maja Zawierzeniec

Universidad Wszechnica Polska, Polonia

Indización, Repositorios y Bases de Datos Académicas

Revista Inclusiones, se encuentra indizada en:





REX



UNIVERSITY OF
SASKATCHEWAN



Universidad
de Concepción



BIBLIOTECA UNIVERSIDAD DE CONCEPCIÓN



ORES



uOttawa

Bibliothèque
Library



**DIFICULDADES DOS MÉDICOS E ACADÊMICOS DE MEDICINA NA IDENTIFICAÇÃO
DA IDEIAÇÃO E RISCO DE SUICÍDIO: UMA REVISÃO**

**DIFFICULTIES OF DOCTORS AND ACADEMICS OF MEDICINE IN IDENTIFYING
THE IDEATION AND RISK OF SUICIDE: A REVIEW**

Lic. Blandina Daniel Babo de Oliveira Piccinini

Universidade Federal do Rio de Janeiro, Brasil
ORCID iD: <https://orcid.org/0000-0003-2466-7400>
biladaniel@yahoo.com.br

Dra. Islane Cristina Martins

Universidade Federal de Pernambuco, Brasil
ORCID: <https://orcid.org/0000-0003-2351-2730>
relacionamento@passenomestrado.com

Fecha de Recepción: 13 de diciembre de 2021 – **Fecha Revisión:** 03 de enero de 2022

Fecha de Aceptación: 09 de marzo de 2022 – **Fecha de Publicación:** 01 de abril de 2022

Resumo

Introdução: Os acadêmicos de medicina e os médicos apresentam dificuldades na identificação da ideação e risco de suicídio. **Objetivo:** Realizar uma revisão integrativa da literatura a fim de compreender as dificuldades dos médicos e acadêmicos de medicina na identificação da ideação e risco de suicídio. **Materiais e Métodos:** Foi feita uma busca das referências nas bases Periódicos CAPES, Google Scholar e Pubmed em outubro de 2021. Catorze artigos se adequaram aos critérios estabelecidos. **Resultados:** Déficit no treinamento dos médicos para lidar com o comportamento suicida; graduações de medicina voltadas para modelo biomédico; preconceitos relacionados ao comportamento suicida; dificuldade na identificação do risco de suicídio quando os indivíduos não verbalizam os sentimentos. **Conclusão:** O ensino sobre o autoextermínio precisa ser melhorado, incluindo a temática no currículo em diferentes momentos, na atenção básica, na saúde da família e na psiquiatria, utilizando metodologias ativas e focando nos aspectos subjetivos da condição humana.

Palavras-Chave

Educação em saúde – Educação médica – Estudante – Lacunas da prática profissional – Suicídio

Abstract

Introducion: Suicide is a serious public health problem causing alarming numbers of deaths. Medical students and physicians have difficulties in identifying suicide ideation and risk. **Objective:** The aim of the present study was to carry out an integrative literature review in order to understand the difficulties of physicians and medical students in identifying suicidal ideation and risk. **Material and methods:** A search of the references was carried out in the CAPES Periodicals, Google Scholar and Pubmed databases in October 2021. The search allowed the identification of fourteen articles that met the established criteria. **Results:** From the data analysis, it was possible to verify that there is a deficit in the training and inadequate professional preparation of physicians to deal with suicidal behavior; curriculum and medical degrees focused on the biomedical model; beliefs, myths and prejudices related to suicidal behavior; difficulty in identifying ideation and risk of suicide when individuals do not

Dificuldades dos médicos e acadêmicos de medicina na identificação da ideação e risco de suicídio: uma revisão pág. 02

verbalize what they are feeling. Conclusion: Therefore, it was possible to conclude that teaching about self-extermination needs to be improved, including the theme in the curriculum at different times, such as primary care, family health and psychiatry, using active methodologies and focusing on subjective aspects of the human condition.

Keywords

Health education – Medical education – Student – Gaps in professional practice – Suicide

Para Citar este Artículo:

Piccinini, Blandina Daniel Babo de Oliveira y Martins, Islane Cristina. Dificuldades dos médicos e acadêmicos de medicina na identificação da ideação e risco de suicídio: uma revisão. Revista Inclusiones Vol: 9 num 2 (2022): 01-18.

Licencia Creative Commons Attribution Nom-Comercial 3.0 Unported
(CC BY-NC 3.0)

Licencia Internacional



Introdução: Educação em saúde e educação médica

A educação em saúde tem um caráter muito mais amplo do que apenas a aquisição de conhecimentos, apresentando um caráter de reflexão e questionamento das condições de vida, suas causas e consequências, e se tornando um instrumento para a construção da cidadania¹. E, um olhar histórico possibilita a compreensão de que os conceitos de educação em saúde foram mudando ao longo dos anos na educação brasileira de acordo com determinados contextos². Por exemplo, a formação médica foi fortemente influenciada pelo desenvolvimento de descobertas bacteriológicas do século XIX, a ênfase na doença e a influência do pensamento positivista compreendendo a saúde nas suas relações de causa e efeito².

Além disso, o relatório de Flexner datado de 1910, recomendava o uso de metodologias científicas rigorosas para a educação em saúde e desconsiderava a relevância de fatores sociais na compreensão do processo saúde doença³. Durante o século XX, a perspectiva predominantemente curativa da Medicina passa a ser questionada em favor de uma visão preventiva². Porém, somente com as discussões das Conferências Mundiais de Saúde (Brasil, 2002) é que passam a ser considerados fatores sociais, econômicos, psíquicos, culturais, políticos e educacionais como fatores determinantes de saúde⁴. Assim, a educação em saúde assume uma direção de compromisso com a formação de um cidadão autônomo e crítico e, conseqüentemente, com uma ação transformadora para a melhoria das condições de vida¹.

Suicídio

O suicídio é definido por Durkheim como “todo caso de morte que resulta direta ou indiretamente de um ato, positivo ou negativo, realizado pela própria vítima e que ela sabia que produziria esse resultado”⁵. A saber, o suicídio é um fenômeno multicausal e envolve um conjunto de fatores interligados que abrangem aspectos psicológicos, biológicos, culturais, socioambientais, econômicos e genéticos⁶. E, Segundo a Organização Mundial de Saúde (OMS), cerca de 800 mil pessoas morrem por suicídio todos os anos. Entre jovens de 15 a 29 anos, o suicídio é a segunda maior causa de morte no mundo, sendo um grave problema de saúde pública⁷.

¹ Adriana Mohr e Virgínia Schall, “Rumos da Educação em Saúde no Brasil e sua relação com a Educação Ambiental”. In Denise Nacif Pimenta, (Org.). Ciência, saúde e educação: o legado de Virgínia Schall (Rio de Janeiro: Fiocruz., 2018, 49-64.

² Isabel Martins, “Educação em Ciências e Educação em Saúde: breves apontamentos sobre histórias, práticas e possibilidades de articulação”, Ciênc. educ. (Bauru), Bauru, Vol: 25 num 2 (2019): 269-275.

³ Cecília Azevedo Lima Collares y Maria Aparecida Affonso Moysés, “Educação ou saúde? Educação x saúde? Educação e saúde!”, Cadernos Cedes, Campinas, num 15 (1985): 7-16.

⁴ A. Lima y M. C. Moreira, “Abordagens de saúde: o que encontramos nos livros didáticos de ciências”. In: I. Martins; G. Gouvêa y R. Vilanova, O livro didático de ciências: contextos de exigência, critérios de seleção, práticas de leitura e uso em sala de aula (Rio de Janeiro: Faperj, 2012): 117-124.

⁵ Émile Durkheim, O Suicídio: Estudo de Sociologia (São Paulo: Organizado por Martins Fontes, 2000).

⁶ ABP Associação Brasileira de Psiquiatria, Suicídio: informando para prevenir (Brasília: CFM, 2014) y Roosevelt Moises Smeke Cassorla, Estudos sobre suicídio Psicanálise e saúde mental (São Paulo: Edgard Bluche, 2021).

⁷ World Health Organization, Suicide in the world Global Health Estimates. <https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/326948/WHO-MSD-MER-19.3-eng.pdf> (2019).

Bem como, o comportamento suicida não envolve somente o ato deliberado de morte auto infligida, mas também a tentativa de suicídio, os planos e as ideações suicidas que são atos passíveis de intervenção profissional para evitar a evolução fatal dos casos⁸.

Não só isso, mas outros fatores relacionados ao fenômeno do suicídio são os transtornos mentais, o consumo de álcool e outras drogas, perda de trabalho, endividamento, doenças crônicas e história familiar de suicídio⁹. Portanto, a maior parte dos casos o suicídio pode ser evitado, mas ações adequadas dependem diretamente do tipo de abordagem realizada. É preciso saber identificar o risco, abordá-lo e encaminhar, quando necessário, o indivíduo aos serviços especializados. Nesse sentido, a educação médica que habitualmente se dá pela imersão do profissional no cotidiano de serviços específicos, cuja metodologia de ensino é centrada na convivência e observação da prática de um médico supervisor mais experiente é crucial¹⁰.

Mas, o que se observa em muitos serviços de atenção à saúde é o despreparo dos profissionais para lidar com essa demanda, resultado também de uma formação acadêmica centrada numa perspectiva marcadamente biomédica, com pouca valorização da subjetividade¹¹. E, os médicos da atenção primária atendem pacientes cerca de um mês antes de uma tentativa de suicídio, sobrepondo aos atendimentos por médicos especialistas. Fica evidente que é dever dos médicos generalistas diagnosticar pacientes com eminente risco de suicídio¹². Aponta-se, em estudos que, próximo ao ato de autoextermínio, as pessoas com ideação suicida costumam procurar por serviços de saúde com sinais ou queixas de sofrimento psíquico. Por isso, o objetivo do presente estudo é compreender as dificuldades dos médicos e acadêmicos de medicina na identificação da ideação e risco de suicídio.

Materiais e método

Foi feito um levantamento da literatura em outubro de 2021, nas bases de dados Periódicos CAPES, Google Acadêmico e PubMed. Os descritores utilizados foram os seguintes: “Educação em saúde” AND “Educação médica” AND “Estudante” AND “Suicídio” AND “Ideação suicida” AND “Lacunas da prática profissional” e, em inglês, “Health education” AND “Medical education” AND “Student” AND “Suicide” AND “Suicidal ideation” AND “Professional practice gaps” em todas as bases de dados.

Desse modo, foram selecionados 14 artigos sendo incluídos segundo os critérios de elegibilidade conforme a Figura 1. Os critérios de inclusão foram: artigos nos idiomas inglês, espanhol e português, nos últimos cinco anos, envolvendo as dificuldades dos acadêmicos de medicina na identificação da ideação e risco de suicídio. Os critérios de exclusão foram artigos de revisão de literatura ou metanálise.

⁸ Ricardo Alves de Oliveira; Marina Rodrigues Moraes and Roniery Correia Santos, “O Comportamento Suicida No Pronto-Socorro de Um Hospital de Urgências: Percepção Do Profissional de Enfermagem”, Rev. SBPH Vol: 23 num 2 (2020).

⁹ Clare Gerada, “Doctors, suicide and mental illness”, BJPsych Bulletin Vol: 42 num 4 (2018): 165–68. <https://doi.org/10.1192/bjb.2018.11>.

¹⁰ Gustavo De Oliveira Figueiredo, et al., “Construção coletiva de um currículo por competência para a residência em Medicina de Família e Comunidade”, Revista Sustinere Vol: 4 num 2 (2016).

¹¹ Isadora Nunes Barbosa Ramos e Eliane Brígida Moraes Falcão, “Suicídio: um Tema Pouco Conhecido na Formação Médica Suicide: A Little-Known Topic in Medical Training”, Revista Brasileira de Educação Médica Vol: 35 num 4 (2011): 507–16.

¹² Carla Gramaglia e Patrizia Zeppegno, “Medical students and suicide prevention: Training, education, and personal risks”, Frontiers in Psychology. Frontiers Media S.A. (2018).

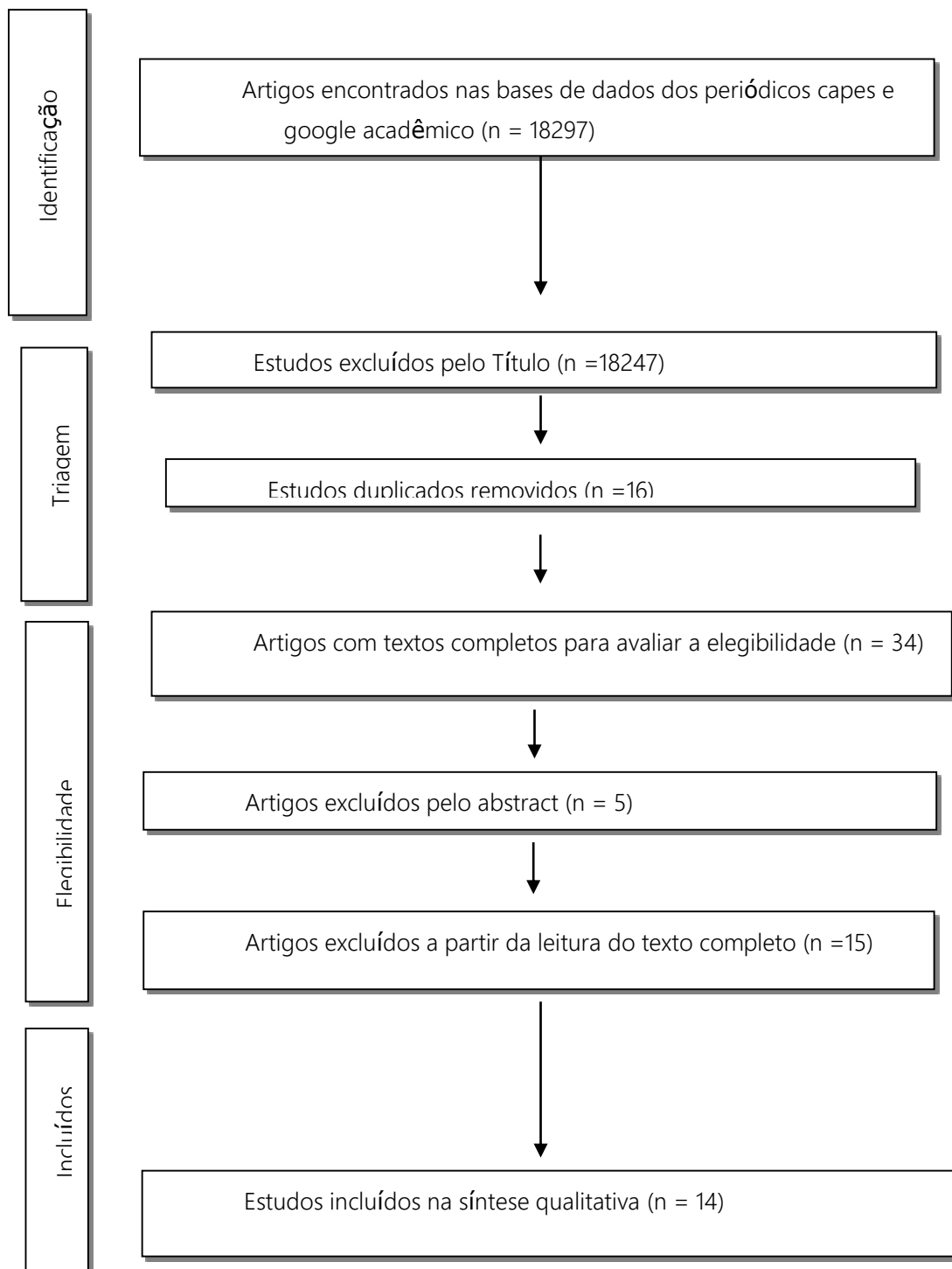


Figura 1
fluxograma e critérios de seleção e inclusão dos trabalhos

Resultados

Os resultados do presente estudo encontram-se na Tabela 1.

Dificuldades dos médicos e acadêmicos de medicina na identificação da ideação e risco de suicídio: uma revisão pág. 06

#N	Data	Título	Autores	Periódico	Objetivos	Resultados
1	2021	Meanings of suicidal behavior from the perspective of primary care professionals	Aline Siqueira de Almeida Aline Conceição Silva André Almeida de Moura Adriana Inocenti Miasso Kelly Graziani Giacchero Vedana	PHN Public Health Nursing	Explorar os significados do comportamento suicida na perspectiva dos profissionais de saúde da família.	Alguns entrevistados consideraram o suicídio uma escolha individual, enquanto outros acreditaram que o comportamento suicida não seria necessariamente uma escolha, mas um ato impulsivo, uma ação desesperada na ausência de outras opções percebidas ou uma ação de pessoas vulneráveis com comprometimento da capacidade de tomada de decisões. Eles experimentaram diferentes sentimentos e reações a este comportamento, mas medo e uma sensação de despreparo predominou. Assim, eles priorizaram o encaminhamento de pacientes para serviços especializados em saúde mental.
2	2021	Abordagem do suicídio na educação médica: analisando o tema na perspectiva dos acadêmicos de medicina	Ana Cristina Vidigal Soeiro Livia Gomes Limonge Nicole Salomão Lopes Syenne Pimentel Fayal	Revista Brasileira de Educação Médica	Saber qual a percepção dos acadêmicos a respeito da temática suicídio e como temas relacionados ao suicídio são trabalhados durante a formação universitária.	Os participantes do estudo consideram suicídio uma temática importante, mas foi possível verificar que há pouco conteúdo sobre o assunto durante a graduação de medicina. A maioria dos estudantes não tinha conhecimento de manuais a respeito de suicídio ou documentos e protocolos específicos para atuação profissional na área. Além disso, mais da metade dos acadêmicos tinham dúvidas para preencher ficha de notificação compulsória.
3	2020	Suicide Assessment and Management Team-Based Learning Module	Sarah Lerchenfeldt Suzan Kamel-ElSayed Gustavo Patino David M. Thomas Jolyn Wagner	The AAMC Journal of Teaching and Learning Resources	Desenvolver um módulo de avaliação do suicídio e aprendizagem baseada na equipe de gerenciamento (TBL), dentro da disciplina de psicopatologia, para alunos do segundo ano do curso de medicina. Descrever a implementação e o impacto de um módulo educacional projetado para introduzir habilidades clínicas de prevenção do suicídio no início de educação médica e fornecer uma base para o aprendizado de cuidados mais seguros contra o suicídio durante o treinamento.	As médias das aulas para o Teste de Garantia de Prontidão individual variaram de 80% a 88%. As médias das turmas para o Teste de Garantia de Prontidão da equipe e as perguntas da aplicação foram comparáveis em todos os 3 anos. As avaliações do curso mostraram que o TBL ajudou os alunos a pensar criticamente e integrar informações para prepará-los para suas futuras carreiras.
4	2020	From Screening to Interventions: Teaching Clinical Suicide Prevention Skills to Medical Students	Maria Chuop Zack Michel Jason I. Chen Whitney Black	Academic Psychiatry		Em todos os itens, os participantes mostraram melhorias significativas nas atitudes, confiança e intenções em relação ao uso de estratégias de prevenção do suicídio. Itens que mostram a maior mudança relativa se concentram na familiaridade com a avaliação de risco de suicídio, acesso a meios letais e planejamento de segurança. Os participantes relataram que o conteúdo de prevenção do suicídio é importante para o currículo do estudante de medicina, e 92% sentiram que o treinamento os ajudou a aprender habilidades de prevenção do suicídio.
Continua						

Dificuldades dos médicos e acadêmicos de medicina na identificação da ideação e risco de suicídio: uma revisão pág. 07

5	2020	Formação e atitudes relacionadas às tentativas de suicídio entre profissionais de Estratégias de Saúde da Família	Aline Siqueira de Almeida Kelly Graziani Glacchero Vedana	SMAD, Rev. Eletrônica Saúde Mental Álcool Drog	Investigar significados e atitudes na perspectiva dos profissionais da Estratégia de Saúde da Família de um município do estado de Minas Gerais.	Profissionais demonstraram despreparo e medo para atuar na prevenção do suicídio preferindo encaminhar pacientes aos serviços especializados. Foram identificadas crenças relacionadas a manifestação do comportamento suicida que podem impactar na avaliação e cuidados a pessoas em risco. Pessoas que receberam treinamento e leram materiais a respeito do suicídio se sentiram mais capacitadas para lidar com pessoas com comportamento suicida.
6	2020	Cuidado à pessoa com comportamento suicida na atenção primária à saúde em um município catarinense	Micheli Leal Ferreira	Repositório UFSC	Descrever como se dá a rede de cuidado prestado à pessoa com comportamento suicida na atenção primária à saúde de um município catarinense, na perspectiva dos profissionais de saúde; e analisar a atuação dos profissionais da atenção primária à saúde de um município catarinense sobre o comportamento suicida, na perspectiva conceitual da vulnerabilidade e da sensibilidade moral.	Os entrevistados apresentaram perspectiva ampliada quanto à multicausalidade e manifestações do comportamento suicida. Dentre as barreiras identificadas estão: identificação do comportamento suicida não verbalizado; dificuldades de acesso/articulação dos serviços; subnotificação; ausência de matriciamento; sobrecarga de trabalho; incipiência nas ações de promoção/prevenção/educação e grupos terapêuticos. Tais barreiras afirmam descompasso entre oferta e demanda em saúde mental, frágil integração entre os serviços e dificuldades de acesso à rede.
7	2020	Atitudes profissionais frente ao fenômeno do suicídio e notificação de casos no Seridó Potiguar	Policena Vieira de Lucena Silva	Repositório UFRN	Avaliar as atitudes de profissionais de saúde frente ao paciente vítima de lesão autoprovocada com intenção suicida; analisar o perfil das vítimas de notificação por lesão autoprovocada com intenção suicida na Unidade Hospitalar Regional do Seridó, no período de 2015 a 2019; desenvolver uma cartilha sobre o manejo da vítima de TS para melhor condução pela equipe multiprofissional.	Os profissionais de nível superior têm atitudes mais proativas em relação à vítima de suicídio comparado aos profissionais de nível médio. A análise das fichas de notificação compulsória por lesão autoprovocada mostraram 59,1% do total de tentativas de suicídio na cidade de Caicó/RN, com maior ocorrência entre mulheres (62,1%), solteira (51,9%) e uso de substâncias exógenas (51,33%). O alto índice de suicídios e tentativas de suicídio apontam a importância da organização da rede de saúde como um todo e a qualificação dos profissionais frente à complexas tomadas de decisão, compreendendo o agravo na saúde pública.
Continua						

Dificuldades dos médicos e acadêmicos de medicina na identificação da ideação e risco de suicídio: uma revisão pag. 08

8	2020	Avaliação das atitudes e autopercepção de capacitação de estudantes de medicina frente ao comportamento suicida e determinação de fatores associados	Leonardo Pim Barcelos Mariana Miranda de Figueiredo Christopher Mateus Carvalho Ciro Luiz Fernandes Reis Leonardo Frasson Reis Carmem Aparecida Cardoso Maia Camargo	Research, Society and Development journal	Verificar se estudantes de medicina se sentem capacitados para atendimento de pacientes com comportamento suicida utilizando questionário validado QUACS.	Neste estudo por volta 70% dos estudantes de medicina afirmaram ter tido contato com casos de suicídio nas práticas universitárias. Os resultados que mais se destacaram neste estudo foram a falta de preparo dos acadêmicos para lidar com pacientes com comportamento suicida e a necessidade de maior oferta de oportunidades de aprendizagem a respeito de temáticas ligadas ao suicídio e experiências práticas que favoreçam mais contato com pacientes que tentaram suicídio.
9	2019	Discussing suicidality with depressed patients: an observational study in Dutch sentinel general practices	Elke Elzinga Renske Gilisse Gé A Donker Aartjan T F Beekman Derek P de Beurs	BMJ Open	Descrever o quanto os clínicos gerais/médicos da família exploram o comportamento suicida entre pacientes deprimidos na Holanda.	Os médicos exploraram sentimentos suicidas mais frequentemente em pacientes com um novo episódio de depressão, pacientes do sexo masculino ou mais jovens. Trinta e oito por cento dos pacientes que foram questionados por seu médico de família relataram ideação suicida (grave). A maioria dos médicos (68%) não exploraram sentimentos suicidas por pensarem que o paciente não seria suicida.
10	2019	Suicide risk assessment training using an online virtual patient simulation	Kimberly H. McManama O'Brien Shai Fuxman Laura Humm Nicole Tirone Warren Jay Pires Andrea Cole Julie Goldstein Grumet	mHealth	Avaliar a viabilidade e aceitabilidade de um novo treinamento para profissionais na avaliação de risco de suicídio, bem como examinar mudanças pré-pós treino no conhecimento relacionado ao suicídio por meio de um estudo piloto. O treinamento consistiu numa simulação de atendimento virtual utilizando um vídeo com ator fazendo o papel do paciente em risco de suicídio.	As pontuações de conhecimento dos participantes melhoraram significativamente em uma média de 1,86 pontos do pré ao pós-treinamento. Os resultados oferecem evidências preliminares de que o modelo de treinamento pode ser uma maneira eficaz de ensinar os profissionais como identificar e intervir com pacientes que possam estar em risco de suicídio. O treino de simulação deste estudo é particularmente inovador em sua capacidade para treinar os profissionais em como construir relacionamento e fornecer cuidado compassivo para pessoas em crise.

11	2019	Análise das ações de saúde mental voltada a indivíduos com comportamento suicida na estratégia saúde da família	Adrieli da Silveira Elias	Repositório UNESC	Analisar o trabalho na Estratégia de Saúde da Família (5 técnicos em enfermagem, 1 enfermeiro, 1 dentista e 4 médicos) na atenção a população com comportamento suicida	Os profissionais de saúde esforçam-se para identificar fatores de risco e comportamentos suicidas, porém, ressaltam que a falta de recursos, infraestrutura deficitária e preparação insuficiente dos profissionais são fatores que influenciam negativamente a atuação profissional
12	2018	Suicide prevention gatekeeper training in the Netherlands improves gatekeepers' knowledge of suicide prevention and their confidence to discuss suicidality, an observational study	Sanne Terpstra Aartjan Beekman Jens Abbing Sabine Jaken Martin Steendam Renske Gilissen	BMC Public Health	Avaliar o efeito de um treinamento para prevenção de suicídio na Holanda entre os profissionais da educação (conselheiros de carreira estudantil, professores, psicólogos estudentis), profissionais de saúde (clínicos gerais, equipes sociais da comunidade, socorristas), funcionários do setor socioeconômico (oficiais de justiça, especialistas vocacionais, bancários, médicos de seguros, conselheiros e administradores de dívidas) e outros profissionais (segurança, justiça, transporte, clérigos)	O treinamento proposto aumentou significativamente o conhecimento e as habilidades de prevenção de suicídio e confiança nas habilidades para lidar com o suicídio. Profissionais de saúde, educação, socioeconômicos e outros (por exemplo, segurança, justiça, transporte, obreiros da igreja) se beneficiaram de forma semelhante com o treinamento.
13	2018	Uma tessitura entre saberes e práticas: Rabiscos sobre o estigma, a produção de cuidado e a formação dos profissionais da saúde na atenção ao suicídio	Danielly Abreu Xavier	Repositório UFES	Analisar as capacitações oferecidas aos profissionais de Saúde sobre a efetivação do cuidado às pessoas que vivem questões relacionadas ao suicídio com ênfase no campo das políticas públicas estabelecidas no Brasil.	O perfil da formação do profissional da Saúde interfere diretamente na produção do cuidado dispensado às pessoas com comportamento suicida, incluindo a estigmatização. A qualificação e o comprometimento dos profissionais de Saúde se tornam além de uma estratégia, uma atitude diante da vida.

14	2018	Atitudes e Percepções de docentes e discentes de medicina diante do suicídio	Maria Gardênia Amorim	Repositório Unichristus	Compreender as atitudes e percepções de docentes da Faculdade de Medicina do Centro Universitário Christus (Unichristus) e da Universidade Estadual do Ceará (UECE) diante do suicídio.	Os profissionais não se sentem adequadamente capacitados para atender o comportamento suicida. Eles perceberam a gravidade do suicídio, relacionaram-no aos transtornos mentais e aos fatores de risco, referiram ser tema pouco falado, mas não aprenderam como abordar e conduzir o tratamento. Perceberam ainda o tabu como um entrave no processo de ensino e aprendizagem. Alunos e professores afirmaram que o suicídio deveria ter mais espaço no currículo e que deveria ser abordado através de metodologias ativas.
----	------	--	-----------------------	-------------------------	---	---

Discussão

O objetivo do presente estudo foi realizar uma revisão integrativa da literatura a fim de compreender as dificuldades dos médicos e acadêmicos de medicina na identificação da ideação e do risco de suicídio.

A seguir serão apresentadas algumas categorias com as principais dificuldades identificadas com base na revisão. Essas categorias estão interligadas, mas para um melhor organização e clareza estão apresentadas separadamente.

Déficit no treinamento e preparo profissional inadequado dos médicos para lidar com o comportamento suicida

A maioria dos acadêmicos de medicina considera o suicídio como um importante tema na formação acadêmica. Contudo, no que diz respeito à inserção da temática ao longo da formação, parte significativa avaliou como pouco satisfatória¹³.

Por exemplo, no estudo de Soeiro *et al.* menos da metade dos acadêmicos se sentiam capazes de identificar comportamentos de risco suicida e 70% afirmaram que teriam dificuldades para realizar a notificação compulsória.

Nesse sentido, as dificuldades dos futuros médicos na identificação da ideação e risco de suicídio se iniciam a partir de lacunas existentes na formação médica gerando despreparo e a insegurança nesses profissionais¹⁴.

Além disso, os estudos de Amorim, em duas Universidades do Ceará demonstraram que a abordagem sobre o autoextermínio no currículo de Medicina está muito voltada para a epidemiologia e para a complicação de doenças mentais.

¹³ Maria Gardênia Amorim, Atitudes e percepções de docentes e discentes de medicina diante do suicídio, Dissertação de mestrado (Fortaleza, CE: Centro Universitário Christus, 2018); Leonardo Pim Barcelos, et al., “Avaliação das atitudes e autopercepção de capacitação de estudantes de medicina frente ao comportamento suicida e determinação de fatores associados”, Research, Society and Development Vol: 9 num 8 (2020) y Ana Cristina Vidigal Soeiro, et al., “Abordagem do suicídio na educação médica: analisando o tema na perspectiva dos acadêmicos de medicina”, Revista Brasileira de Educação Médica Vol: 45 num 1 (2021).

¹⁴ Danielly Abreu Xavier, Uma tessitura entre saberes e práticas: rabiscos sobre estigma, a produção de cuidado e a formação dos profissionais da saúde na atenção ao suicídio, Dissertação de mestrado (Vitória, ES: Universidade Federal do Espírito Santo, 2018).

Por isso, os médicos e os acadêmicos de medicina apontaram dificuldades em lidar com temas subjetivos ligados a própria condição humana como a morte.

Diante do predomínio do despreparo profissional para lidar com o comportamento suicida, o encaminhamento desses indivíduos para serviços especializados foi a principal ação dos profissionais¹⁵.

Nesse sentido, o treinamento e leitura de material específico sobre suicídio estão associados à maior percepção da própria capacidade profissional para o cuidado e com atitudes menos negativas diante dos atendidos¹⁶.

A saber, publicações internacionais mostram eficácia a respeito de treinamentos em prevenção ao suicídio para diversos profissionais, incluindo médicos¹⁷.

Um exemplo disso é um treinamento realizado na Holanda para profissionais que estão na atenção primária (gatekeeper) que ampliou os conhecimentos, e promoveu a autoconfiança dos profissionais para conduzirem um diálogo sobre suicídio.

Bem como, um outro estudo internacional propôs um treinamento para estudantes de medicina a ser realizado antes do início do estágio como forma de facilitar a aplicação do conhecimento da sala de aula para ambientes clínicos.

E, os acadêmicos de medicina identificaram como aspectos úteis o aprendizado de conhecimentos básicos como os fatores de risco de suicídio e a prática de habilidades, por exemplo, como perguntar a respeito de suicídio.

Além disso, outro tipo de treinamento encontrado nas publicações científicas é o de simulação de atendimento virtual utilizando um vídeo em que um ator faz o papel do paciente em risco de suicídio¹⁸.

Mas também, em um curso sobre suicídio para acadêmicos de medicina, com aprendizagem baseada na equipe de gerenciamento “TBL” o foco do trabalho se baseava em avaliar o que os alunos conseguiriam realizar no final do treinamento, em vez de focar no que os alunos deveriam saber.

¹⁵ Adrieli da Silveira Elias, Análise das ações de saúde mental voltada a indivíduos com comportamento suicida na estratégia saúde da família, Dissertação de mestrado (Criciúma- SC: Universidade do Extremo sul Catarinense, 2019) y Aline Siqueira de Almeida, et al., “Meanings of suicidal behavior from the perspective of primary care professionals”, Public Health Nursing Vol: 38 num 4 (2021): 564–70.

¹⁶ Aline Siqueira Almeida e Kelly Graziani Giachero Vedana, “Formação e atitudes relacionadas às tentativas de suicídio entre profissionais de Estratégias de Saúde da Família”, SMAD Revista Eletrônica Saúde Mental Álcool e Drogas (Edição em português) Vol:16 num 4 (2020): 92–99.

¹⁷ Sanne Terpstra, et al., “Suicide prevention gatekeeper training in the netherlands improves gatekeepers’ knowledge of suicide prevention and their confidence to discuss suicidality, an observational study”, BMC public health Vol: 18 num 1 (2018); Maria Chuop; Zack Michel; Riva Shah; Jason I. Chen e Whitney Black, “From Screening to Interventions: Teaching Clinical Suicide Prevention Skills to Medical Students”, Academic Psychiatry Vol: 45 num 3 (2021): 292–96 y Sarah Lerchenfeldt; Susan Kamel-Elsayed; Gustavo Patino; David M. Thomas e Jolyn Wagner, “Suicide assessment and management team-based learning module”, Mededportal: the journal of teaching and learning resources Vol: 16 (2020):10952–61.

¹⁸ Kimberley H. O’Brien, et al., “Suicide risk assessment training using an online virtual patient simulation”, Mhealth Vol: 5 (2019): 31–31.

Portanto, a disponibilidade de materiais educacionais a respeito da avaliação do risco de suicídio e manejo dos pacientes em risco, especialmente aqueles que utilizam estratégias de ensino e aprendizagem mais ativa, são de extrema importância.

Dificuldades ligadas ao Currículo e histórico dos cursos de medicina

Há uma historicidade no processo das e no cotidiano do trabalho, ainda existe uma postura profissional capturada por essa lógica hegemônica.

Esse fenômeno pode ocorrer devido ao fato de a saúde ser campo de muita disputa política, ideológica e de núcleos de saber com visões distintas. Essas disputas ocorrem desde o modo que se constrói a saúde, como se faz, e para que grupo deve-se priorizar¹⁹.

A saber:

Historicamente, as carreiras da área da saúde são organizadas em profissões reguladas por órgãos de classe como sindicatos ou associações especializadas, que disputam o poder de dar significado aos conteúdos da formação dos profissionais de saúde e classificar a sua importância, impregnando o currículo de diversas ideologias que geralmente circunscrevem o debate da qualidade da educação superior no desenvolvimento de habilidades técnicas, omitindo a importância de abordar essa formação em uma perspectiva humanista mais abrangente²⁰.

Nesse sentido, áreas de mais investimento são as de procedimentos e tecnologia dura em detrimento do enfoque nas relações de cuidado e, também, na maior medicalização pelas ofertas de novos diagnósticos e medicamentos.

E, em alguns serviços de saúde ainda há profissionais trabalhando na lógica em que a medicalização e a internação são vistas como únicas alternativas para o cuidado, antes mesmo de se realizar uma escuta, incluindo também as questões relacionadas ao suicídio.

Portanto, está posto o desafio de melhorar o ensino sobre o autoextermínio, incluindo este tema no currículo em diferentes momentos, como na atenção básica, na saúde da família e na psiquiatria, utilizando metodologias ativas.

E, além de propostas de mudanças no currículo formal que é aquele que está explícito e documentado nas grades curriculares dos cursos, há que se debater sobre mudanças também no currículo oculto.

Isto é, há que se estimular uma discussão crítica a respeito dos valores dos sujeitos que são transmitidos na prática do processo educativo. Essa transmissão de valores ocorre de maneira implícita e pode ser definida como o currículo oculto.

Desse modo, os professores e preceptores funcionam como modelo e exemplos de visões de mundo que colaboram para a formação de atitudes por parte dos alunos construídos no cotidiano dos estágios e atividades práticas de formação acadêmica.

¹⁹ E. E. Merhy, Saúde: a cartografia do trabalho vivo (São Paulo: Editora Hucitec, 2007).

²⁰ Gustavo de Oliveira Figueiredo e Yansy Aurora Delgado Orrillo, "Currículo, Política e ideologia: estudos críticos na educação superior em saúde", Trabalho, Educação e Saúde Vol: 18 (suppl 1):2020.

Identificação da ideação e risco de suicídio que não é verbalizado pelo paciente

A identificação do comportamento suicida o mais precocemente possível é tarefa complexa e possui relevância por iniciar o cuidado à pessoa em sofrimento e a avaliação com formulação do risco de suicídio²¹.

Mas, o comportamento suicida não é identificado facilmente, necessita de investigação por parte dos profissionais que, ao serem procurados e identificarem marcas de automutilação ou distúrbios de comportamento, formulam indagações.

Isto é, não existe um comportamento suicida padronizado, cada pessoa demonstra de formas peculiares seus intentos e pensamentos, o que pode tornar mais difícil a percepção do risco de suicídio até mesmo pelo profissional de saúde.

Assim, alguns relatos podem ser falados por familiares ou amigos, e outros necessitam da habilidade profissional para que o paciente fale, pois é difícil nominar o sofrimento.

Então, os profissionais da atenção primária precisam estar preparados, pois a pessoa em sofrimento aparecerá, na maioria das vezes, sem aviso e o profissional deve mostrar-se disposto a acolher, bem como capacitado para escutar com cautela.

Porém, os acadêmicos de medicina e os médicos afirmaram dificuldades para identificar o comportamento suicida, em especial quando a pessoa não fala abertamente o que sente.

Isto porque, algumas pessoas apresentam comportamento ambivalente entre tentar ou não o suicídio, e a mensagem não é clara de qual pedido se trata.

Dessa forma, o valor da escuta a pessoa, bem como de uma postura profissional de alguém que se importa e está ali para apoiar sem julgamento são cruciais²².

Botega (2015) refere que uma abordagem verbal apropriada pode fazer com que o paciente se sinta aliviado, acolhido e valorizado, fortalecendo a aliança terapêutica e propiciando uma fidedigna investigação quanto ao tipo de risco para o suicídio.

Mas, entre os profissionais de saúde, existe o receio de que perguntar a respeito do suicídio possa estimular esse comportamento em indivíduos vulneráveis.

Nesse sentido, uma pesquisa com clínicos gerais demonstrou que a maioria deles não explorava pensamentos suicidas entre pacientes depressivos baseados na suposição de que aqueles pacientes não seriam suicidas²³.

²¹ Micheli Leal Ferreira, "Cuidado à pessoa com comportamento suicida na atenção primária à saúde em município catarinense, Tese de doutorado (Florianópolis, SC: Universidade Federal de Santa Catarina, 2020).

²² Neury José Botega, Crise Suicida, avaliação e manejo. Vol. 1. (Porto Alegre: Artmed, 2015).

²³ Elke Elzinga, et al., "Discussing suicidality with depressed patients: an observational study in dutch sentinel general practices", Bmj open Vol: 9 num 4 (2019).

Porém, em consonância com a maioria das diretrizes existentes é recomendado que os médicos explorem ativamente a identidade suicida em todos os pacientes tratados para depressão na atenção primária. Dito isso, cabe ressaltar que quase metade das pessoas com comportamento suicida grave visitam seu médico no mês anterior ao evento. Cada atendimento médico pode ser uma oportunidade para investigação da ideação e risco de suicídio²⁴.

Crenças, mitos e sentimentos negativos vivenciados pelos médicos

O acolhimento ocupa um espaço importante na prevenção do suicídio por constituir um dispositivo que possibilita o encontro, a identificação e a abordagem específica para lidar com a pessoa com comportamento suicida.

E, os acadêmicos de medicina afirmaram que o preconceito e a dificuldade de abordar o suicídio influenciam muito a identificação de casos e a prevenção de ocorrências.

Mas também, o pensamento e atitude estigmatizantes frente ao comportamento suicida, merecem atenção e devem ser desmistificados dentro das instituições de ensino para que os acadêmicos não acabem perpetuando tabus existentes na sociedade.

Além disso, algumas crenças podem prejudicar a avaliação criteriosa do risco de suicídio e também o planejamento do cuidado baseado em evidências científicas, pois a avaliação abrangente da ideação suicida é uma das ações necessárias no cuidado²⁵.

Botega afirma que o estigma e os preconceitos em relação ao suicídio podem favorecer uma intervenção profissional de forma equivocada, tanto na avaliação do paciente como na proposta do tratamento.

Bem como, o suicídio é um fenômeno cercado pelo desconhecimento, medo, preconceito, incômodo e atitudes condenatórias, o que leva ao silêncio a respeito do tema²⁶.

Assim, os profissionais revelam medo de interagir com pessoas em risco de suicídio, medo da omissão, de presenciar o suicídio, de não saber o que fazer, de não fazer a abordagem adequada e até desencadear o suicídio.

Portanto, abordar o tema suicídio requer maturidade, competência técnica e prudência, haja vista que o profissional também deverá estar pessoalmente preparado para dialogar sobre o assunto, independentemente de suas convicções e crenças pessoais.

Conclusão

O objetivo do presente estudo foi realizar uma revisão integrativa da literatura a fim de compreender as dificuldades dos médicos e acadêmicos de medicina na identificação da ideação e risco de suicídio.

²⁴ D. P. De Beurs et al., "Trends in suicidal behaviour in Dutch general practice 1983-2013: a retrospective observational study". *BMJ Open* Vol 6 (2016): e010868.

²⁵ M. Kar Ray, et al., "PROTECT: Relational safety based suicide prevention training frame works", *International Journal of Mental Health Nursing*. (2020).

²⁶ Policena Vieira de Lucena Silva, Atitudes profissionais frente ao fenômeno do suicídio e notificação de casos no Seridó Potiguar, Dissertação de mestrado (Caicó- RN: Universidade Federal do Rio Grande do Norte, 2020).

Embora a temática seja considerada importante entre os acadêmicos de medicina, as dificuldades na identificação da ideação e risco de suicídio se iniciam em lacunas existentes na formação profissional dos futuros médicos.

Além do suicídio ser um tema ainda pouco explorado na formação médica, a abordagem sobre o autoextermínio no currículo de Medicina está muito voltada para a epidemiologia e para a complicação de doenças mentais.

Por isso, os acadêmicos e médicos apresentam dificuldades em abordar aspectos subjetivos ligados a existência humana como a morte e o suicídio.

Desse modo, os acadêmicos de medicina e os médicos afirmaram dificuldades para identificar o comportamento suicida, em especial quando o indivíduo não fala abertamente o que sente.

Mas também, o suicídio é um fenômeno cercado pelo desconhecimento, medo, preconceito, incômodo e atitudes condenatórias, o que leva ao silêncio a respeito do tema.

Assim, os profissionais revelam medo de interagir com pessoas em risco de suicídio, medo da omissão, de presenciar o suicídio, de não saber o que fazer, de não fazer a abordagem adequada e até desencadear o suicídio.

Por outro lado, estudos avaliando treinamentos específicos voltados para o atendimento ao comportamento suicida demonstram eficácia e contribuição para que os profissionais atuem de maneira mais assertiva na identificação e manejo dos casos.

E, a literatura científica indica o uso de metodologias e estratégias de ensino aprendizagem mais ativas com foco no que os alunos conseguem realizar ao final dos treinamentos voltados ao atendimento do comportamento suicida.

Dito isso, ressalta-se a importância da melhoria do ensino sobre o autoextermínio, incluindo este tema no currículo em diferentes momentos, como na atenção básica, na saúde da família e na psiquiatria, utilizando metodologias ativas.

Além de propostas de mudanças no currículo formal que é aquele que está explícito e documentado nas grades curriculares dos cursos, há que se debater sobre mudanças também no currículo oculto.

Referências

ABP. Associação Brasileira de Psiquiatria. “Suicídio: informando para prevenir”. Brasília: CFM, 2014.

Almeida, Aline Siqueira, e Vedana, Kelly Graziani Giachero. “Formação e atitudes relacionadas às tentativas de suicídio entre profissionais de Estratégias de Saúde da Família”. SMAD Revista Eletrônica Saúde Mental Álcool e Drogas (Edição em português) Vol:16 num 4 (2020): 92–99. <https://doi.org/10.11606/issn.1806-6976.smad.2020.165054>. Acesso em 23 de novembro de 2021.

Almeida, Aline Siqueira de. et al. “Meanings of suicidal behavior from the perspective of primary care professionals”. Public Health Nursing Vol: 38 num 4 (2021): 564–70. <https://doi.org/10.1111/phn.12880>. Acesso em 23 de novembro de 2021.

Amorim, Maria Gardênia. “Atitudes e percepções de docentes e discentes de medicina diante do suicídio”. Dissertação de mestrado. Fortaleza, CE: Centro Universitário Christus. 2018.

Barcelos, Leonardo Pim et al. “Avaliação das atitudes e autopercepção de capacitação de estudantes de medicina frente ao comportamento suicida e determinação de fatores associados”. Research, Society and Development Vol: 9 num 8 (2020). <https://doi.org/10.33448/rsd-v9i8.6461>.

Botega, Neury José. Crise Suicida, avaliação e manejo. Vol. 1. Porto Alegre: Artmed. 2015.

Cassorla, Roosevelt Moises Smeke. Estudos sobre suicídio Psicanálise e saúde mental. São Paulo: Edgard Bluche. 2021.

Chuop, Maria, Zack Michel, Riva Shah, Jason I. Chen, e Whitney Black. 2021. “From Screening to Interventions: Teaching Clinical Suicide Prevention Skills to Medical Students”. Academic Psychiatry Vol: 45 num 3 (2021): 292–96. <https://doi.org/10.1007/s40596-020-01248-3>. Acesso em 23 de novembro de 2021.

Collares, Cecília Azevedo Lima; Moysés, Maria Aparecida Affonso. “Educação ou saúde? Educação x saúde? Educação e saúde!”. Cadernos Cedes, Campinas, n. 15 (1985): 7-16.

De Beurs D.P.; et al. “Trends in suicidal behaviour in Dutch general practice 1983-2013: a retrospective observational study”. BMJ Open Vol 6 (2016): e010868.

Durkheim, Émile. O Suicídio: Estudo de Sociologia. São Paulo: Organizado por Martins Fontes. 2000.

Elias, Adrieli da Silveira. “Análise das ações de saúde mental voltada a indivíduos com comportamento suicida na estratégia saúde da família”. Dissertação de mestrado. Criciúma-SC: Universidade do Extremo sul Catarinense. 2019.

Elzinga, Elke et al. “Discussing suicidality with depressed patients: an observational study in dutch sentinel general practices”. Bmj open Vol: 9 num 4 (2019). <https://doi.org/10.1136/bmjopen-2018-027624>. Acesso em 23 de novembro de 2021.

Ferreira, Micheli Leal. “Cuidado à pessoa com comportamento suicida na atenção primária à saúde em município catarinense”. Tese de doutorado. Florianópolis, SC: Universidade Federal de Santa Catarina. 2020.

Figueiredo, Gustavo de Oliveira, e Orrilo, Yansy Aurora Delgado. “Currículo, Política e ideologia: estudos críticos na educação superior em saúde”. Trabalho, Educação e Saúde Vol: 18 (suppl 1):2020. <https://doi.org/10.1590/1981-7746-sol00248>. Acesso em 23 de novembro de 2021.

Figueiredo, Gustavo De Oliveira et al. “Construção coletiva de um currículo por competência para a residência em Medicina de Família e Comunidade”. Revista Sustinere Vol: 4 num 2 (2016). <https://doi.org/10.12957/sustinere.2016.25797>. Acesso em 23 de novembro de 2021.

Gerada, Clare. "Doctors, suicide and mental illness". *BJPsych Bulletin* Vol: 42 num 4 (2018): 165–68. <https://doi.org/10.1192/bjb.2018.11>.

Gramaglia, Carla, e Zeppegno, Patrizia. "Medical students and suicide prevention: Training, education, and personal risks". *Frontiers in Psychology*. Frontiers Media S.A. (2018). <https://doi.org/10.3389/fpsyg.2018.00452>.

Kar Ray, M. et al. "Protect: Relational safety based suicide prevention training frame works". *International Journal of Mental Health Nursing*. (2020). Disponível em: <https://doi.org/10.1111/inm.12685>.

Lerchenfeldt, Sarah, Susan Kamel-Elsayed, Gustavo Patino, David M. Thomas, e Jolyn Wagner. "Suicide assessment and management team-based learning module". *Mededportal: the journal of teaching and learning resources* Vol: 16 (2020):10952–61. https://doi.org/10.15766/mep_2374-8265.10952. Acesso em 23 de novembro de 2021.

Lima, A.; Moreira, M. C. "Abordagens de saúde: o que encontramos nos livros didáticos de ciências". In: Martins, I.; Gouvêa, G.; Vilanova, R. *O livro didático de ciências: contextos de exigência, critérios de seleção, práticas de leitura e uso em sala de aula*. Rio de Janeiro: Faperj, (2012): 117-124.

Martins, Isabel. "Educação em Ciências e Educação em Saúde: breves apontamentos sobre histórias, práticas e possibilidades de articulação". *Ciênc. educ.* (Bauru), Bauru, Vol: 25, num 2 (2019): 269-275. Disponível em: http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1516-73132019000200269&lng=en&nrm=isso. Acesso em: 6 Sept. 2019.

Merhy, E.E. *Saúde: a cartografia do trabalho vivo*. São Paulo: Editora Hucitec. 2007.

Mohr, Adriana e Schall, Virgínia. "Rumos da Educação em Saúde no Brasil e sua relação com a Educação Ambiental". IN: PIMENTA, Denise Nacif (Org.). *Ciência, saúde e educação: o legado de Virgínia Schall*. Rio de Janeiro: Fiocruz. (2018): 49-64. Disponível em: https://www.arca.fiocruz.br/bitstream/icict/33463/2/Denise_Nacif_et_al_IRR_2018.pdf Acesso em 09/12/2020.

O'brien, Kimberley H. et al. "Suicide risk assessment training using an online virtual patient simulation". *Mhealth* Vol: 5 (2019): 31–31. <https://doi.org/10.21037/mhealth.2019.08.03>. Acesso em 23 de novembro de 2021.

Oliveira, Ricardo Alves de, Marina Rodrigues Moraes, and Roniery Correia Santos. "O Comportamento Suicida No Pronto-Socorro de Um Hospital de Urgências: Percepção Do Profissional de Enfermagem". *Rev. SBPH* Vol: 23 num 2 (2020). http://pepsic.bvsalud.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1516-08582020000200006. Acesso em 31 de agosto de 2021.

Ramos, Isadora Nunes Barbosa, e Falcão, Eliane Brígida Moraes "Suicídio: um Tema Pouco Conhecido na Formação Médica Suicide: A Little-Known Topic in Medical Training". *Revista Brasileira de Educação Médica* Vol: 35 num 4 (2011): 507–16. <https://www.scielo.br/j/rbem/a/6kmG5fmZhcS3yN7DfqX479m/abstract/?lang=pt>.

Silva, Policena Vieira de Lucena. “Atitudes profissionais frente ao fenômeno do suicídio e notificação de casos no Seridó Potiguar”. Dissertação de mestrado. Caicó- RN: Universidade Federal do Rio Grande do Norte. 2020.

Soeiro, Ana Cristina Vidigal et al. “Abordagem do suicídio na educação médica: analisando o tema na perspectiva dos acadêmicos de medicina”. Revista Brasileira de Educação Médica Vol: 45 num 1 (2021). <https://doi.org/10.1590/1981-5271v45.1-20200292>.

Terpstra, Sanne et al. “Suicide prevention gatekeeper training in the netherlands improves gatekeepers’ knowledge of suicide prevention and their confidence to discuss suicidality, an observational study”. BMC public health Vol: 18 num 1 (2018). <https://doi.org/10.1186/s12889-018-5512-8>. Acesso em 23 de novembro de 2021.

World Health Organization. Suicide in the world Global Health Estimates. <https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/326948/WHO-MSD-MER-19.3-eng.pdf> (2019).

Xavier, Danielly Abreu. “Uma tessitura entre saberes e práticas: rabiscos sobre estigma, a produção de cuidado e a formação dos profissionais da saúde na atenção ao suicídio”. Dissertação de mestrado. Vitória, ES: Universidade Federal do Espírito Santo. 2018.

**REVISTA
INCLUSIONES** M.R.
REVISTA DE HUMANIDADES
Y CIENCIAS SOCIALES

**CUADERNOS DE SOFÍA
EDITORIAL**

Las opiniones, análisis y conclusiones del autor son de su responsabilidad y no necesariamente reflejan el pensamiento de la **Revista Inclusiones**.

La reproducción parcial y/o total de este artículo debe hacerse con permiso de **Revista Inclusiones**.