



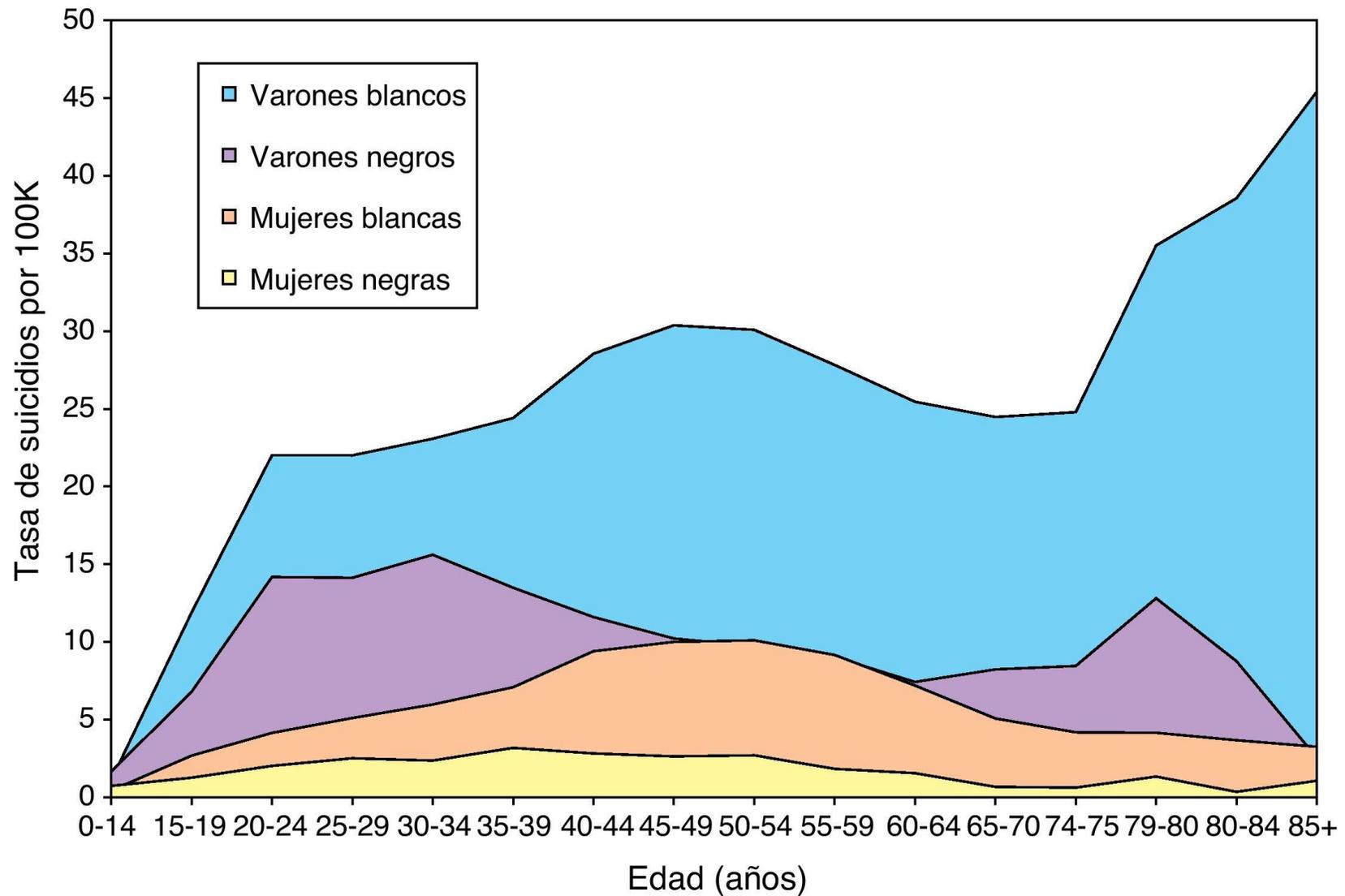
Suicidio, una de las principales causas de muerte en el mundo

EUGENIO HERRERA NUÑO

(16.mayo.2017)

Desde el punto de vista de la salud pública las lesiones auto infligidas intencionalmente E-54, son una de las principales causas de muerte en el mundo, al provocar casi la mitad de todas las muertes violentas (aproximadamente un millón de víctimas al año). A nivel regional los índices de suicidio varían considerablemente, según los datos proporcionados por la Oficina Regional de la Organización Mundial de la Salud - OMS, en Latinoamérica las tasas más elevadas se registran en Cuba, y las más bajas se las encuentran especialmente en Colombia y Paraguay.

En los Estados Unidos los varones blancos se quitan la vida en mayor proporción que los de color, lo mismo que las mujeres. Entre las mujeres y los hombres, a determinadas edades, las tasas se quintuplican y a mayor edad la vulnerabilidad masculina puede ser diez veces mayor particularmente al comparar a los hombres y las mujeres blancas.



El suicidio es un hecho social, es un acto cuyo fin es sustraerse a las obligaciones y excluirse de la sociedad; las lesiones auto infligidas varían con el sexo; en países en donde se han estudiado, las mujeres presentan tasas superiores de ideación suicida e incluso de intentos de suicidio que los hombres. Sin embargo, éstos consiguen consumar un mayor número de suicidios que las mujeres dado que sus métodos suelen ser más efectivos.

En Aguascalientes, sólo dos de cada diez que se quitan la vida son mujeres, pero la cifra aumenta a una de cada tres tratándose de personas desempleadas. El estado, con el 1% de la población, presenta el 2 % del total de los suicidios a nivel nacional.

Por edad, el grupo más afectado se encuentra en etapa productivo reproductiva, de los 25 a los 34 años de edad. El lugar de preferencia para cometer el acto es el hogar y las causas finales, que suelen precipitarlo, son los problemas por una mala dinámica familiar o por conflictos de pareja. Entre los hidrocálidos, las jefaturas de hogar han devenido en grandes retos. De hecho, los hogares no familiares se han cuadruplicado de 1990 a la fecha y para el 2030 se habrán duplicado de nuevo. Separarse de la familia, divorciarse, aislarse, drogarse y endrogarse, así como causarse daño, son caras de la misma moneda suicida. También, tenemos con frecuencia el fenómeno del padre ausente, por migración o por separación (la migración considerada como un indicador de violencia en sí mismo, desde el origen, tránsito y destino).

Podemos relacionar el suicidio con el estado civil de las personas, de la siguiente manera: está más presente entre las personas solteras, separadas y viudas que entre las casadas. También en la entidad son más propensos a suicidarse los solteros que los casados. Algunas investigaciones han demostrado que la falta de seguridad económica, sí incrementa las probabilidades de suicidio; pero también se reconoce que para evitarlo el soporte social y familiar es un factor decisivo. El fenómeno afecta al rico, al pobre y a la clase media por igual, dependiendo de la presión de sus compromisos.

Es mayor la probabilidad de suicidio entre las personas que cuentan con una peor “red de seguridad” que entre quienes cuentan con ella. De hecho, un “Estado de Bienestar” que funciona como red de seguridad puede minimizar el efecto pernicioso del suicidio. Es necesario reducir las brechas sociales, económicas y educativas. La agresividad que siente el sujeto hacia “los otros” la puede dirigir tanto contra ellos como dirigirla hacia sí mismo y por eso se suicida.

Son las nuestras, concentraciones de recursos anómicas, desproporcionadas, asimétricas, cuyo “efecto demostración” permite dejar al descubierto, tanto las carencias de los más, como los excesos de los menos. Este modelo genera gigantescas necesidades insatisfechas.

Qué hacer:

Victoria Camps asegura que la Ética debe cambiar a las personas y sus actitudes. Se trata de imaginar formas éticas que permitan encontrar nuevos y mejores equilibrios. La Bioética enseña a resolver conflictos, propicia que la gente asuma su responsabilidad. Hace posible que los derechos formales se vayan convirtiendo en reales, y que a la postre se cumplan. En Bioética se deben abordar todos los problemas de la desigualdad, utilizando el recurso de la interdisciplinariedad. Al final todos buscamos una

mayor calidad de vida. Una materia no resuelta y que es inminente abordar es la movilidad social. Una sociedad inmóvil es la que no ofrece oportunidades de desarrollo, en oposición a aquella que premia el esfuerzo y permite avanzar a los individuos (independientemente de las condiciones en las que hayan nacido).

La doctora en psiquiatría Carmen Tejedor, pionera de los programas de prevención del suicidio en España, afirma que la vergüenza social se debe a que “creemos que el suicidio es un acto libre y si hay libertad hay culpa”, así que existe una especie de juicio popular que “condena de antemano al suicida y a quienes le rodean”. Pero el suicidio no es un acto que se decida desde la libertad o desde una reflexión clara de nuestra situación: “Yo nunca he encontrado libertad en el suicida: siempre eran víctimas de un estado anímico alterado que no les permitía decidir libremente”, afirma la doctora Tejedor.

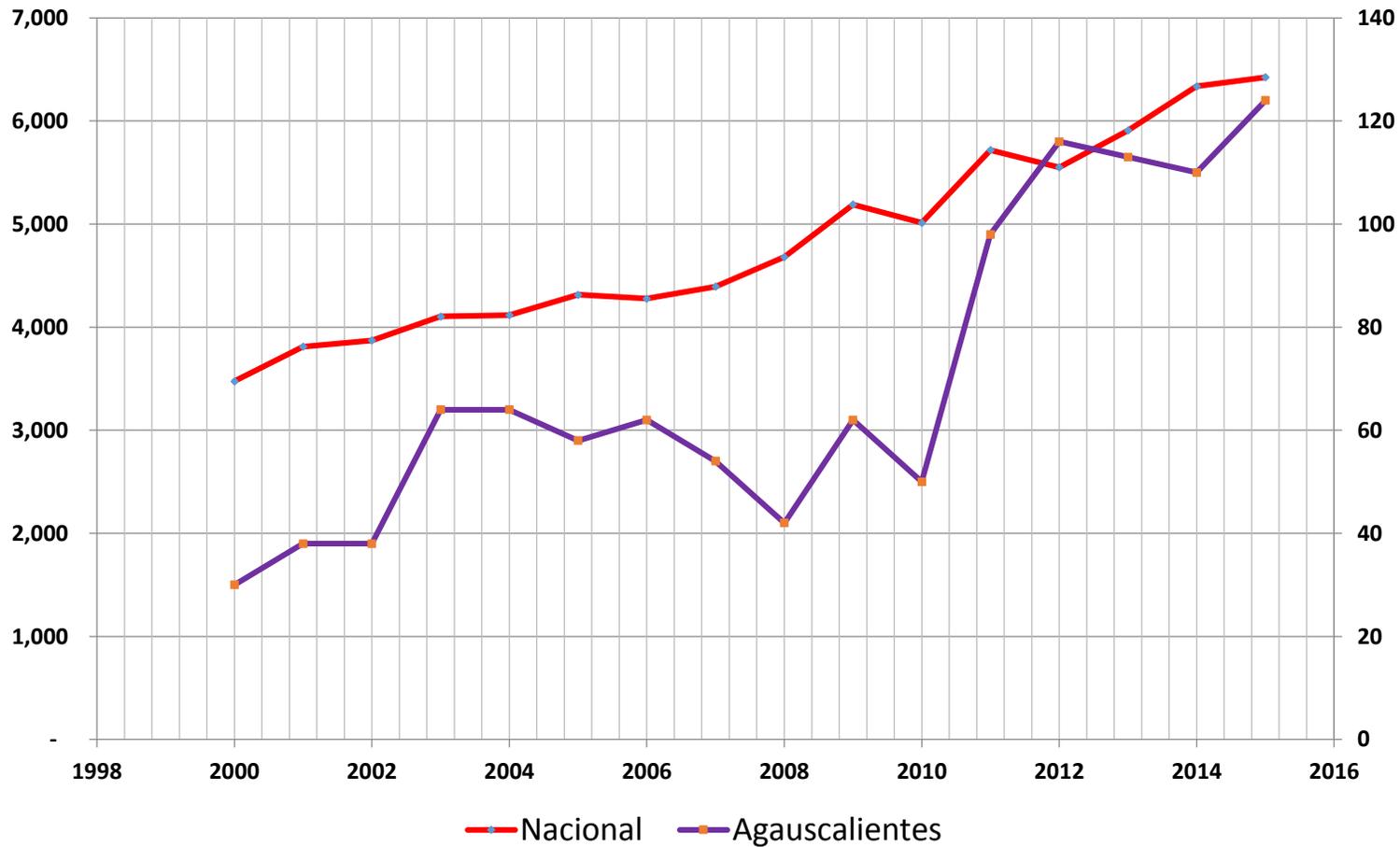
Los estudios sociológicos demuestran que lo que aparenta ser un hecho individual, no es otra cosa que un hecho social, donde se relaciona la interdependencia del individuo a factores externos y colectivos como son la cohesión social, la economía y la propia familia.

- Debemos construir comunidad, identidad, sentido de pertenencia
- Reforzar el tejido social, mediante el intercambio de servicios
- Consolidar a las familias, mejorando sus condiciones puertas adentro
- Desarrollar eventos en las que la participación comunitaria sea integrativa
- Concertar encuentros para ejercitarse, cantar, bailar, hacer deporte, amistar
- Ofrecer programas preventivos de conductas de riesgo psicosocial
- Atender, mediante especialistas, a las personas con ideación suicida

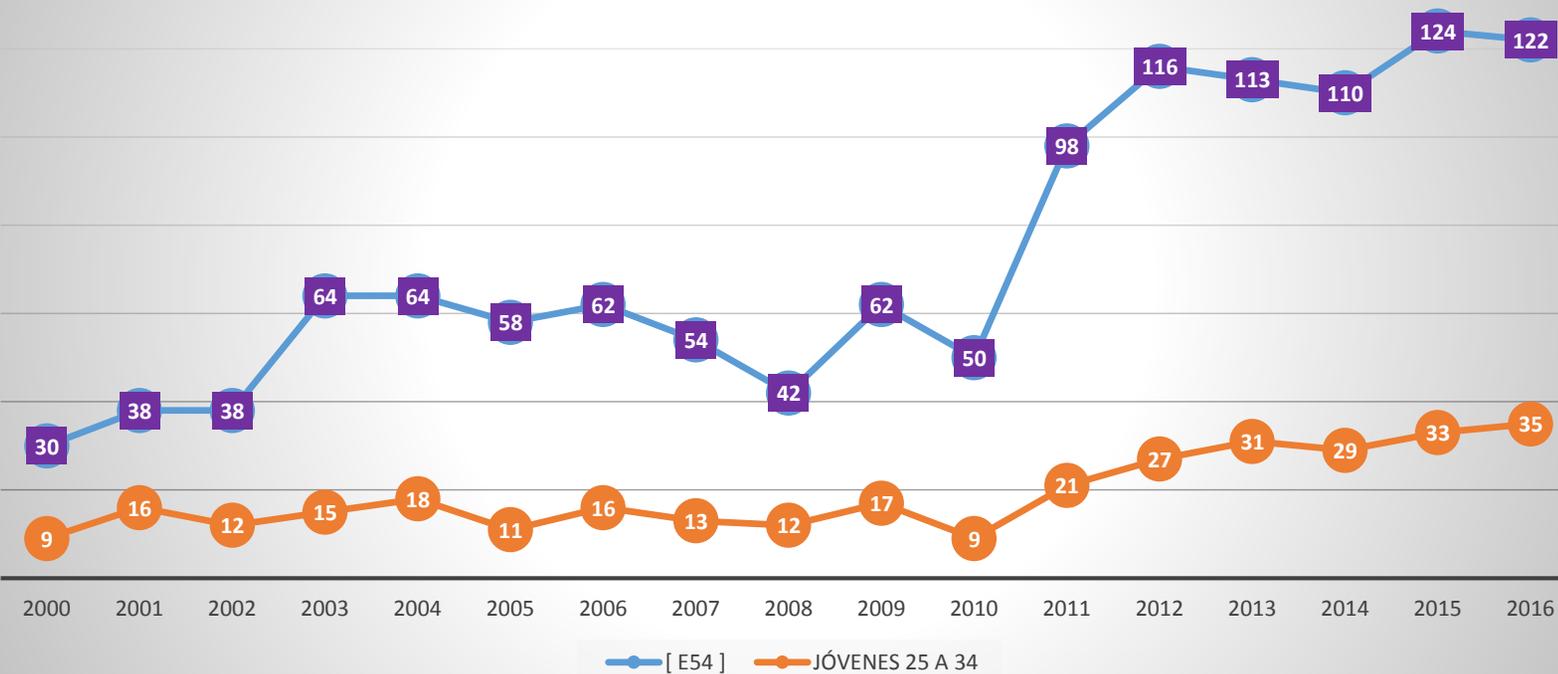
MÉXICO: LESIONES AUTOINFLIGIDAS INTENCIONALMENTE E-54 POR METODO EMPLEADO

Año	Total	Envenenamiento por medicamentos, drogas y sustancias biológicas	Envenenamiento por gases, vapores, alcohol y plaguicidas	Ahorcamiento, estrangulamiento o sofocación	Disparo de arma de fuego	Objeto cortante	Saltar de un lugar elevado	Arrojarse o colocarse delante de objeto en movimiento	Otro
1998	3342	77	294	2050	728	43	31	9	110
1999	3339	64	289	2103	731	42	21	4	85
2000	3475	66	284	2282	693	28	29	6	87
2001	3811	55	316	2543	720	42	28	6	101
2002	3871	66	313	2631	683	38	23	10	107
2003	4104	70	311	2833	691	56	45	12	86
2004	4117	60	298	2888	660	63	31	16	101
2005	4314	51	333	3137	597	55	23	16	102
2006	4277	60	293	3158	591	62	30	11	72
2007	4394	54	309	3328	544	50	26	11	72
2008	4681	60	330	3554	587	44	28	6	72
2009	5190	71	397	3874	638	63	32	12	103
2010	5012	88	226	3847	547	47	27	4	226
2011	5718	80	443	4406	595	66	26	11	91
2012	5550	89	419	4291	524	62	45	10	109
2013	5909	109	447	4554	574	66	42	14	103
2014	6337	108	469	5000	529	66	56	14	95
2015	6425	69	443	5092	573	65	52	8	123

GRÁFICA SOBRE EL SUICIDIO EN MÉXICO Y AGUASCALIENTES 2000 – 2015



AGUASCALIENTES: PARTICIPACIÓN DEL GRUPO 25 A 34 EN LA E-54



LESIONES AUTOINFLIGIDAS INTENCIONALMENTE POR JÓVENES DE 25 A 34 AÑOS

