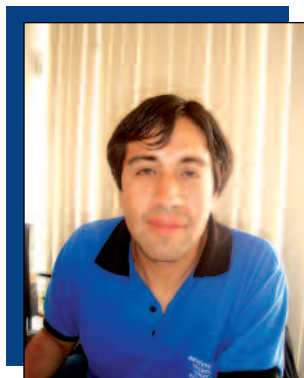


## ENTREVISTA

## Suicidio a temprana edad: consecuencia de una elevada migración



**Diego Valencia**  
Coordinación de  
Operaciones Quito  
Cruz Roja Ecuatoriana

### ¿Cuál es la perspectiva de la Cruz Roja Ecuatoriana con respecto a la problemática del suicidio?

Según nuestros registros los índices de suicidios no son tan altos en nuestra ciudad. La mayoría de los casos comprende edades entre los 15 y 22 años, principalmente por problemas de tipo escolar; sentimentales y económicos. No obstante, esta tendencia no se podría encajar en un solo grupo social, pues está presente en todos los niveles económicos, de edad y de género. De acuerdo a nuestras estadísticas, en el año 2007 se dieron 22 intentos autolíticos o de suicidio, número que en el 2008 no se ha incrementado, pues en lo que va del año hemos tenido 16 atenciones de este tipo: dos en enero, dos en febrero, tres en marzo, cuatro en abril y cinco en el mes de mayo.

### ¿Considera que los índices de suicidio se mantienen estables o han aumentado con respecto a la década anterior?

Se manejan cifras estables, es decir, puede incrementarse uno o dos casos por año, pero no tenemos cifras que se hayan disparado de forma alarmante según nuestro conocimiento. Sin embargo, hay situaciones que no se reportan porque la gente lo toma de forma muy reservada en su círculo familiar y, por lo tanto, nunca se produce un dato concreto de qué es lo que está pasando.

### ¿Cuándo se llega a saber que hay efectivamente un suicidio?

Se registra incluso desde el intento, nosotros lo denominamos como un *intento autolítico*, es decir, una autoeliminación de la persona se concrete o no el hecho. La época del año con índices más altos de suicidio es navidad y año nuevo, fechas en las que mucha gente intenta quitarse la vida porque tiene familiares en el exterior o por algún problema sentimental.

Entonces el mes de diciembre es cuando tenemos un repunte de estos casos, en los cuales se utiliza especialmente el envenenamiento con "diablillos", ya que mucha gente trata de ingerir este tipo

de tóxicos para su autoeliminación. El problema de este método consiste en que si bien la mayoría de las veces no tiene el efecto deseado y la persona se la logra salvar, posteriormente presenta complicaciones de por vida y el organismo nunca será el mismo de antes. Hay otros casos, en que llegamos y lamentablemente el paciente ya ha fallecido.

La depresión se está manifestando desde muy temprana edad, principalmente por el tema de la migración (...) se podría decir que el promedio de suicidios no ha subido, lo que ha variado es la edad en que estos se comenten.



### ¿Cree que el suicidio es un problema preocupante en la ciudad de Quito?

Es preocupante, especialmente en las edades jóvenes. La depresión se está manifestando desde muy temprana edad, principalmente por el tema de la migración, hay jóvenes que con 15 o 17 años de edad no conocen a sus padres porque están fuera del país. Estos menores por lo general se han quedado bajo el cuidado de parientes como sus abuelos o tíos, quienes no les dan el mismo cariño y cuidado que sus verdaderos padres; entonces empiezan

a deprimirse desde muy temprana edad. Niños desde los 8 años se suicidan por esta situación, aunque parezca ilógico, por lo que se podría decir que el promedio de suicidios no ha subido, lo que ha variado es la edad en que estos se comenten. Exactamente, a partir del año 2000 se ha empezado a manifestar esta situación.

### ¿Cuáles serían las medidas preventivas que recomienda la Cruz Roja en este tema?

La comunicación entre padres e hijos es fundamental, para tener perspectiva de qué es lo que está pasando en la familia, porque muchas veces son problemas que tienen una solución, sin embargo, la falta de diálogo es algo que afecta mucho. A nivel educativo el buen manejo de los departamentos de orientación y bienestar estudiantil es un aspecto clave, estos deberían tratar el tema de la migración, y fomentar la integración en las familias para evitar situaciones lamentables.

### ¿La Cruz Roja trabaja en coordinación con el Municipio de Quito y el Ministerio de Salud en torno a esta problemática?

Trabajamos en integración con la red de seguridad ciudadana, que es un sistema de emergencias del distrito; y lo hacemos coordinadamente con el departamento de apoyo psicológico de la Cruz Roja, porque el problema más grave, es el círculo familiar interno. A través de las centrales de emergencia, tanto el 911 como el 131 que es la línea de la Cruz Roja, nosotros recibimos las llamadas y enviamos una ambulancia al lugar donde solicitan la atención, y de esta manera verificamos qué es lo que ha sucedido.

### ¿Considera que éste es un problema netamente urbano?

Creemos que no es solo un problema urbano, se da también a nivel rural, pero lastimosamente no se tiene mucha información de esta área porque la gente en las comunidades tiene sus tradiciones, creencias y ellos lo manejan internamente, nunca se hace pública esta situación. Existen aún índices altos de desconocimiento y desinformación que hacen que la gente no denuncie y no se acerque a pedir ayuda, entonces considero que no hay un índice real de lo que está pasando en el sector rural.

Por: Jenny Pontón

## EN CORTO

- En el año 2000 se dieron 815.000 muertes por suicidio en todo el mundo, más del doble de las 310.000 provocadas por guerras y conflictos bélicos en ese año, superando también los 520.000 fallecimientos por homicidio, según datos de la OMS.
- En Brasil, los suicidios de personas entre 15 a 24 años creció el 42,8% en 11 capitales estatales entre 1979 y 1998, alcanzando una tasa de cinco por 100.000 habitantes. Esto reveló un estudio del Centro Latinoamericano de Violencia y Salud (CLAVES), el cual también indicó que en ese país el promedio general de suicidios subió en un 27,3% en esos años, llegando a 3,98 por 100.000 habitantes.
- La tasa de suicidios permanece estable en Argentina hace más de diez años –6,7 por 100.000 habitantes–, pero las estadísticas oficiales apuntan un aumento en la franja de diez a 19 años, que ha crecido de 4,7 por 100.000 en 1990 a 8,3 en 2000.
- En el mundo se producen una media de cuatro suicidios masculinos por cada suicidio femenino, proporción que también varía mucho entre los distintos países, desde apenas 1 a 1 en China hasta 10 a 1 en Puerto Rico.

## INTERNACIONAL

### Muertes autoinfligidas: una perspectiva regional

Blanca Armijos

Desde el punto de vista de salud pública el suicidio es 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.

El Instituto Nacional de Medicina Legal (Forensis) de Colombia, informó que en el año 1999 se alcanzó una tasa de cinco suicidios por cada 100.000 habitantes, por lo que se convirtió en la cuarta causa de muerte violenta en el país. Las variables sociodemográficas estudiadas para el lapso 1973-1996<sup>1</sup> evidencian que la mayor proporción de muertes causadas por suicidio se presentó dentro del grupo de 15 a 24 años, para las mujeres, y mayores de 60 años, para los hombres. La tasa de suicidio fue de 2 a 4 por 100.000 habitantes para ambos géneros y para todos los grupos de edad durante estos años, y osciló entre 4 a 6 para hombres y de 1 a 3 para mujeres. Las cifras aumentaron de 4 a 5/100.000 para personas mayores de 15 años.

Por su parte, Paraguay es considerado el país con una de las menores tasas de suicidios en Latinoamérica; sin embargo, no se han podido encontrar fuentes que confirmen esta afirmación. No obstante, se pudo conocer en información publicada por la prensa paraguaya que en el año 2004, la tasa de suicidios en Caazapá-Paraguay llegó a siete por cada 100.000 habitantes, con lo que prácticamente se duplicó la media nacional.

Así, mientras estos dos países latinoamericanos presentan las tasas de suicidios más bajas, Cuba<sup>2</sup> es el país con mayor número de muertes por este fenómeno. Para septiembre del 2004 la OMS informó que en el año 1996 fueron 2.015 las personas que se quitaron la vida en este país. La mayoría de ellas (1.354) eran hombres y 241 eran jóvenes entre 15 y 24 años. En el mismo informe se incluyó tablas sobre el comportamiento de la tasa de suicidios en la isla entre 1963 y 1996; en el primer año, la tasa fue de 10,2 por cada 100.000 habitantes; y, en el último, la cifra había subido a 18,3. Asimismo, 1992 fue el año en el que se incrementaron los suicidios en Cuba, alcanzando una tasa de 21,3 suicidios por cada 100.000 habitantes.

Los datos arriba especificados se hacen más visibles al comparar el fenómeno del suicidio de estos tres países en un mismo año. Según Información proporcionada por la OMS (1995) Paraguay y Colombia reportaron tasas de 2,9 y 3,1 por 100 000 habitantes respectivamente, mientras en Cuba la tasa llegó a 20,2 por 100.000 habitantes en el mencionado año. El analizar estos datos es una invitación a observar el comportamiento de la tasa de suicidios en el contexto regional, relacionando países democrático-capitalistas con el único país socialista del continente, y reflexionar sobre la correspondencia entre sistema político y sistema de salud pública, de estos países, respecto de su incidencia en el fenómeno suicidios.

La muerte por mano propia trae consecuencias merecedoras de ser atendidas en cada país, su impacto se refleja en los campos de salud, económico y social. La información actualizada sobre esta problemática –estadísticas– posibilita cuestionar la ubicación del fenómeno en la lista de prioridades que la salud pública atiende internamente en cada país latinoamericano.

<sup>1</sup> Gómez Restrepo, Carlos, et al. (2002). "Suicidio y Lesiones Autoinfligidas Colombia, 1973-1996". *En rev.colomb.psiqiatr.* Vol.31, no.2, (Abril/June).

<sup>2</sup> Documento electrónico: <http://www.cubaeuropa.com/editorial/suicidios.htm>