

FACULTAD LATINOAMERICANA DE CIENCIAS SOCIALES
SERIE LIBROS FLACSO-CHILE



**SUICIDIOS CONTEMPORÁNEOS:
VÍNCULOS, DESIGUALDADES Y
TRANSFORMACIONES SOCIOCULTURALES.
Ensayos sobre violencia, cultura y sentido**

Gabriel Guajardo Soto
(Editor)

Santiago de Chile, septiembre de 2017

Esta publicación debe citarse como:

Guajardo, G. (Ed.) (2017). *Suicidios contemporáneos: vínculos, desigualdades y transformaciones socioculturales. Ensayos sobre violencia, cultura y sentido*. Santiago de Chile: FLACSO-Chile.

Ediciones FLACSO-Chile

Av. Dag Hammarskjöld 3269, Vitacura - Santiago de Chile

www.flacsochile.org

Impreso en Santiago de Chile

Septiembre de 2017

ISBN Libro impreso: 978-956-205-262-7

Descriptores:

1. Suicidio
2. Estadísticas
3. Violencia
4. Sentido
5. Cultura
6. Pueblos indígenas
7. Cibersuicidio
8. Misiones suicidas
9. Ciencias Sociales
10. Políticas públicas

Producción Editorial: Marcela Zamorano, FLACSO-Chile.

Diagramación interior: Marcela Contreras, FLACSO-Chile.

Diseño de portada: Marcela Zamorano, FLACSO-Chile.

Impresión: Gráfica LOM, Concha y Toro 25, Santiago, Chile

Este libro es una publicación de la Facultad Latinoamericana de Ciencias Sociales, FLACSO-Chile. Sus contenidos no pueden ser reproducidos o traducidos totalmente o en parte, sin autorización previa de FLACSO-Chile.

Las opiniones versadas en los artículos que se presentan en este trabajo, son de responsabilidad exclusiva de sus autores(as) y no reflejan necesariamente la visión y puntos de vista de FLACSO-Chile ni de las instituciones a las cuales se encuentran vinculados(as).

ÍNDICE

AGRADECIMIENTOS	11
PRESENTACIÓN Ángel Flisfisch Fernández	13
PRÓLOGO Gianna Gatti Orellana	15
INTRODUCCIÓN Gabriel Guajardo Soto	19
PARTE I	25
SITUACIÓN ACTUAL Y PERSPECTIVAS PARA EL ANÁLISIS	
CAPÍTULO 1. Caracterización del suicidio en Chile: ¿qué nos dicen nuestras estadísticas? Alberto Larraín Salas y Francisca Lobos Mosqueira	27
CAPÍTULO 2. Una aproximación lingüística del suicidio: orígenes y problemas de uso actual en la lengua española Christian Rivera Viedma	45
CAPÍTULO 3. Suicidio, violencia contra el sí mismo y la pulsión de muerte: Una aproximación crítica Marta Josefa Bello Hiriart	57

PARTE II	79
VÍNCULOS Y RELACIONES	
CAPÍTULO 4.	81
El suicidio más allá de la lógica deficitaria. Un estudio de caso Francisco Ojeda G.	
CAPÍTULO 5.	101
Suicidio: el control de la sociedad y sentido a la vida de los individuos José Lledó Muñoz	
CAPÍTULO 6.	111
Suicidio e infancia: hacia una sociedad que escuche y reconozca al otro Carolina Victoria Parra Chiang	
CAPÍTULO 7.	121
Suicidio adolescente y los vínculos relacionales Soledad Arriagada	
PARTE III	131
DIFERENCIAS Y DESIGUALDADES	
CAPÍTULO 8.	133
Etiologías del suicidio pehuenche: trauma territorial y fuerzas negativas en Alto Biobío, Chile Claudio González Parra, Jeanne W. Simon y Elda Jara	
CAPÍTULO 9.	153
Papa Ismusqa y la otra vida. Estudio etnográfico sobre el suicidio femenino en el área rural de Cochabamba, Bolivia Yara Morales	
CAPÍTULO 10.	187
Cibersuicidio: un nuevo escenario del suicidio Claudia Baros Agurto	
CAPÍTULO 11.	205
Misiones suicidas: violencia y muerte en los fundamentalismos islámicos y judíos Isaac Caro	

CAPÍTULO 12.	213
Suicidio en población LGBTI, un enfoque forense en el contexto de los derechos humanos en Chile Diana Aparicio Castellanos	
PARTE IV	229
REGLAS, NORMAS Y TRANSFORMACIONES	
CAPÍTULO 13.	231
Dispositivo metodológico crítico y transformador para delimitación del tema de investigación ‘suicidio en la escuela’ Gabriel Guajardo Soto, María Isabel Toledo Jofré, José Lledó Muñoz, Carolina Victoria Parra Chiang	
CAPÍTULO 14.	263
Salud mental como derecho: Los casos de implementación de las leyes de salud mental en Estados Unidos y Chile Alberto Larraín Salas y Teresa Abusleme Lama	
AUTORES Y AUTORAS	297

ABREVIATURAS, SIGLAS Y ACRÓNIMOS

AMIA	Asociación Mutual Israelita Argentina
APS	Atención Primaria de Salud
AVAD	Años de vida ajustados por discapacidad
AVD	Años de vida perdidos por discapacidad
CDN	Convención sobre los Derechos del Niño
CELADE	Centro Latinoamericano y Caribeño de Demografía
CEPAL	Comisión Económica para América Latina y el Caribe
CESFAM	Centro de Salud Familiar
CIDH	Comisión Interamericana de Derechos Humanos
CIE-10	Clasificación Internacional de Enfermedades
COMISCA	Consejo de Ministros de Salud de Centroamérica
COSAM	Centro Comunitario de Salud Mental
DEIS	Departamento de Estadísticas de Información de la Salud
DEIS-MINSAL	Departamento de Estadísticas de Información de la Salud del Ministerio de Salud. Chile
DSM-V	Diagnostic and Statistical Manual of Mental Disorders
EUA	Estados Unidos de América
FLACSO	Facultad Latinoamericana de Ciencias Sociales
FONASA	Fondo Nacional de Salud de Chile
Fundéu BBVA	Fundación del Español Urgente de BBVA
GLTBI	Gays Lesbianas, Transgénero, Bisexuales, Intersexuales

INE	Instituto Nacional de Estadísticas
ISAPRE	Instituciones de Salud Previsional
LGTB	Lesbianas, Gays, Transgénero y Bisexuales
LGTBI	Lesbianas, Gays, Transgénero, Bisexuales, Intersexuales
LGBTTTI	Lesbianas, Gays, Bisexuales, Transgéneros, Travestis, Transexuales e Intersexuales
MINEDUC	Ministerio de Educación, Chile
MINSAL	Ministerio de Salud, Chile
MDS	Ministerio de Desarrollo Social, Chile
NTLLE	Nuevo Tesoro Lexicográfico de la Lengua Española
PAHO	Pan American Health Organization
PDI	Policía de Investigaciones de Chile
PNPS	Programa Nacional de Prevención del Suicidio, Chile
OCDE	Organización para la Cooperación y el Desarrollo Económico
OEA	Organización de Estados Americanos
OPS	Organización Panamericana de Salud
OMC	Organización Mundial de Comercio
OMS	Organización Mundial de la Salud
ONG	Organismo No Gubernamental
ONU	Organización de las Naciones Unidas
RAE	Real Academia Española
RTC	Respuesta a Trauma Colonial
Scielo	Scientific Electronic Library Online
SEREMI	Secretaria Regional Ministerial
SML	Servicio Médico Legal
UN	United Nations
WHO	World Health Organization
WoS	Web of Science

PRÓLOGO

El suicidio es una muerte inesperada para quienes rodean a las personas que han renunciado a la vida, interrumpiendo la convivencia vital de familias y comunidades, en distintas formas. Cada uno de estos eventos constituye además una pérdida socialmente onerosa para el país. Estas muertes hoy superan a nivel global el número de vidas que se han perdido a causa de conflictos armados y actos delictivos. Sin embargo, y tal como en su momento ocurrió en nuestro país con ciertas epidemias, o con la violencia al interior de los hogares y en la pareja humana, el suicidio se concibe aun como un asunto privado que debe mantenerse en el secreto familiar. Avergüenza y culpabiliza. Y es que desde antaño ha habido una relación conflictiva, temerosa y evitativa respecto a la idea de la muerte, moviéndose entre el dogma, el mito y el prejuicio. Con el suicidio esto se hace aun más evidente.

La presente publicación es especialmente bienvenida por quienes trabajamos en el ámbito de la medicina forense, ya que concuerda con evolución, en el sentido de ir más allá del plano pericial, valorando la contribución de otras áreas y enriqueciendo así el contexto de su desempeño, al considerar la importancia social e histórica del conocimiento resultante. Bienvenida sea la mirada holística, multisectorial e interdisciplinaria, de colaboración entre el sector público y la sociedad civil, representada en este importante trabajo de edición, por la Facultad Latinoamericana de Ciencias Sociales, FLACSO-Chile.

Aquí encontramos estadísticas, análisis de determinantes sociales, como el estatus socioeconómico, nivel de escolaridad, género, edad, etnicidad y área geográfica de residencia; pero también factores de riesgo como el uso de sustancias, el estigma y exclusión con relación a las enfermedades mentales, enfermedades crónicas, desajustes familiares tratados de forma no adecuada, la condición de migrante, la pertenencia a grupos

LGBTI, exposición a plataformas de internet que promueven el suicidio, o la ausencia de estrategias para la prevención del suicidio.

El contexto global y local aquí señalado nos muestra importantes realidades, como el consenso que existe en la región, en torno a la todavía limitada respuesta nacional con respecto al suicidio, y que el funcionamiento de los sistemas de vigilancia necesita ser reforzado. Según la Organización Panamericana de la Salud, OPS, Chile ha mejorado sus registros en materia de suicidio consumado desde el año 2000, siendo mucho más confiables que el promedio de América, faltando incorporar en ellos el intento suicida.

Se ha dicho que lo que no se nombra no existe. Podríamos entonces aventurar que la sociedad se ha mantenido soslayando la ocurrencia del suicidio negándose a nombrarlo, ya que la primera aparición de la palabra inglesa *suicide*, se identifica recién a mediados del siglo XVII, mientras el debut del término en el Diccionario de la Real Academia de la Lengua Española lo encontramos dos siglos más tarde.

El estigma adherido a la acción suicida comienza por aspectos ligados al léxico, elemento determinante en el desarrollo de las culturas. Al trasladarse del idioma inglés la idea de “cometer” suicidio, se da a entender que es un acto reprobable. Apenas un par de generaciones atrás, el suicidio era considerado un delito en las legislaciones de algunos países como Estados Unidos, Gran Bretaña y Canadá.

Hasta hace poco –y quizás aun en nuestros días– el suicidio se asociaba a cobardía, locura vergonzante, egoísmo y pecado. Los casos se ocultaban y se borraban de las historias familiares, como se hacía con los enfermos de lepra y portadores de virus de transmisión sexual, habiéndose satanizado de paso, la sexualidad, originando los conflictos de índole moral que han rodeado a todas estas situaciones de salud física o mental. Muchos de los padres de la filosofía occidental dirigieron sus críticas y anatemas hacia el suicidio –Sócrates, Platón, San Agustín, Santo Tomás, Schopenhauer y otros–, mientras algunos otros, como David Hume en el siglo XVIII, o Federico Nietzsche en el siglo XIX, trataron de defender la libertad del acto suicida, librándolo de supersticiones y dogmas imprecisos.

Emilio Durkheim, antropólogo francés cuya vida transcurrió entre los siglos XIX y XX, fue pionero de la moderna sociología, y precursor de la reputación del suicidio como una cuestión social, desvinculándolo

de aristas morales, éticas, o incluso psicológicas; hoy podemos decir, no sólo psicológicas, aumentando al mismo tiempo la relevancia de los entornos sociales. Durkheim es un importante referente de varios de los textos aunados en esta edición.

En cuanto al impacto de las condiciones ambientales y sociales, hay quienes señalan la necesidad de observar cómo las leyes del mercado pueden llegar a degradar a los individuos hasta llevarlos al rol principal de consumidor, sobre todo en los sectores que viven en la exclusión, con significativo deterioro de los lazos sociales protectores y un empobrecimiento acelerado de la comunicación familiar y social, todo lo cual lleva a que cualquier proyecto de vida aparezca como vacío de todo sentido. Es este vacío, como veremos avanzando en la lectura, lo que lleva de la mano al suicida a materializar su acto final.

La mayor ideación suicida adolescente perfilada en algunos estudios presentados en estas páginas, se ha basado en una “escasa expresión de afectividad y de aceptación parental, falta de amabilidad en las relaciones familiares y ausencia de monitoreo paterno”.

Quizás asombre descubrir que en general, en las personas en situación de calle concurren todos los factores de riesgo de suicidio, no obstante no lo realizan. Y es que llegan a su nuevo grupo a poner en práctica los hábitos relacionales heredados de sus familias de origen, aunque hayan sido experiencias fallidas. Por otra parte, el mandato social en cuanto al cumplimiento de estereotipos de género, una heteronormatividad con poder hegemónico en la construcción de la “manera de ser”, como también la falta de intervención que aun existe en los espacios de pertenencia, por ejemplo para combatir y prevenir el *bullying*, todo ello, hace extraviar el sentido de la vida, y lleva a sentirse en una sociedad que no acoge y que obliga a competir “contra” otros, violando el sentido gregario del ser humano.

Como se exponen en uno de los trabajos que dan forma a este libro, las comunidades indígenas de distintos países se ven altamente afectadas en su moral, por políticas e intervenciones públicas que no reconocen la importancia que para ellas tiene su espiritualidad, y el no reconocimiento de la violencia que acompaña a su historia.

También aquí, se da cuenta de la concentración de múltiples suicidios en un corto tiempo, la que tiene lugar con mayor frecuencia en comunidades indígenas. Es de particular importancia el texto sobre

jóvenes pehuenches del Alto Biobío, la dificultad que tienen para encontrar un equilibrio en su vida entre dos culturas; de igual manera se muestra como afecta a las mujeres de estas comunidades, la falta de reconocimiento por parte de sus esposos del trabajo que ellas realizan en su ausencia, junto con el excesivo dominio masculino del hogar compartido. Todo esto lleva a reconocer la necesidad de abordar el estudio desde un enfoque histórico, sociocultural y de derechos.

El suicidio siempre enluta a la sociedad y nos cubre de culpa como personas, como instituciones de Estado y como país. Una culpa que puede seguir pegada a nuestra piel si no llegamos a entenderlo. En nuestro país, la política pública de salud se ha hecho cargo creando un programa nacional de prevención, en consonancia con las lamentables cifras que arrojan las estadísticas, exhibidas en estas páginas, especialmente entre la población adolescente, más la adulta joven y mediana, determinando metas junto a las correspondientes estrategias, entre las cuales se incluyen aquellas de la comunicación social y tareas intersectoriales en general, ya que como dijimos, la ocurrencia del suicidio excede el campo sanitario.

La respuesta rápida está justificada entre otras cosas, en que como nación sobrepasamos el promedio de suicidios de los países miembros de la OCDE. Podemos decir sin mucho riesgo de equivocarnos, que no es en absoluto deseable ser austeros en el gasto público de salud mental –como en esta publicación ha sido planteado– si queremos entrar debidamente y con probabilidades de éxito, en las complejidades de la acción suicida... aunque por razones metodológicas se hayan sistematizado y determinado causas y ámbitos acotados.

La perspectiva de los derechos humanos es por cierto imprescindible en el abordaje de suicidios de impronta social, como el *bullying* escolar o callejero, que arrincona a jóvenes, niñas y niños no heterosexuales, o de ascendencia indígena, a lo que se agrega el aprendido rechazo a ciertos fenotipos u otros detonantes de la discriminación y asedio. Ciertamente, esperamos que las cifras, reflexiones y hallazgos presentes en estos trabajos, sirvan de base a futuras y prontas investigaciones y nuevos estudios, como también de nutrientes para nuevas políticas de Estado.

GIANNA GATTI ORELLANA

Secretaria Ejecutiva del Instituto Dr. Carlos Ybar del Servicio Médico Legal