

SUICIDIO EN ADOLESCENTES: ¿SOLUCIÓN DE VIDA?

Patricia Vélez Laguado*

RESUMEN

El suicidio constituye un fenómeno tan antiguo como la misma humanidad. Se hace referencia a este desde civilizaciones antiguas, sin embargo, su práctica se ha hecho más frecuente según se ha avanzado al progreso. Las cifras por elevadas identificándose este evento como un serio problema, ya que afecta tanto a la niñez como a la adolescencia, considerándose estas edades vulnerables y constituyen el relevo mediato de actuales generaciones, en la construcción y desarrollo de nuestra sociedad.

PALABRAS CLAVES:

Fenomeno, familia

SUMMARY

The suicide constitutes such an old phenomenon as the same humanity. Reference is made to this from old civilizations, but their he/she practices it has become more frequent as it has been advanced to the progress. The figures are high, being identified this event like a serious problem because it affects a much to the childhood as to the adolescence, being considered these vulnerable ages and keeping in mind that they constitute the mediate relief of current generations in the constructions and development of our society.

KEY WORDS:

Phenomenon, family

"El suicidio solo debe mirarse como una debilidad del hombre porque indudablemente es más fácil morir que soportar sin tregua una vida llena de amarguras"

GOETHE

El hecho ocurrido en Minnessota (EU), en el cual un joven asesinó a nueve personas, hirió a 12 más y después se suicidó, ha generado no sólo el recuerdo de la anterior masacre ocurrida en 1999 en Columbia Estados Unidos, sino también una preocupación, pues estos sucesos se han venido sucediendo con más frecuencia en los últimos años que en décadas pasadas.

En efecto, la consumación de este tipo de actos en especial el suicidio en adolescentes es desconcertante, en una época en la que se aboga por la dignidad humana, en el mejoramiento de la

* Enfermera Docente Facultad Ciencias de la Salud-Universidad Francisco de Paula Santander. Especialista en Educación Sexual. E-mail: patricia-velez@hotmail.com

calidad de vida y el reconocimiento de derechos individuales (especialmente para menores de edad). Este fenómeno es una constante en el mundo entero. Diariamente se producen en el planeta de 8.000 a 10.000 intentos de suicidios, de los cuales 1.000 lo consiguen.

Se podría pensar que este evento, se produce en países tercer mundistas, por la situación de pobreza y violencia que los aqueja; sin embargo, en los países del primer mundo se produce cada vez con mayor frecuencia; situación difícil de entender, teniendo en cuenta que hay en ellos una mayor estabilidad económica y mejores oportunidades para estudiar y trabajar. Por ejemplo, Noruega, con un Producto Interno Bruto Per cápita alto (USD 31.800), Alfabetismo del 100% y una Tasa de Desempleo de tan solo el 3.9%,¹ presenta uno de los mayores índices de suicidio en el año 2000, 541 y en el año 2001, 549 suicidios.²

Igualmente Estados Unidos, en donde el suicidio cobró en el año 2000 las vidas de 29.350 estadounidenses.³ Es la tercera causa más importante de muerte entre jóvenes de 15 a 24 años. La probabilidad de morir por suicidio es más de 4 veces. Se da más entre los hombres que en las mujeres, siendo estas más propensas que los hombres a intentar el suicidio.⁴

En Japón, las tasas de suicidio continúan siendo las más altas del planeta y sobre todo es escalofriante el suicidio infantil. En el año 1998, de un total de 32.863 suicidios, 720 eran niños; cifra que aumentó a 1200 niños al año siguiente. En el año 2003, se presentaron 34.427 suicidios, siendo el número más alto de suicidios registrados.⁵ Parece increíble que viendo estas cifras, los japoneses no se planteen una reforma de su sistema escolar y de la presión que los jóvenes tiene que soportar para ser siempre los mejores.

En el año 1998, en Suiza la relación del suicidio por género fue de 29.2 hombre y 11.6 mujeres. En Rusia 62.6 hombres y 11.6 mujeres y en Cuba, 24.5 hombres y 12 mujeres.⁶

Nuestro país Colombia, tampoco se salva de este problema solamente en Bogotá D.C., entre los años 1997-2002, se han presentado 1899 casos de suicidios y en Norte de Santander, en el año 2000, el total de suicidios fue de 81 casos reportados.⁷

La pregunta ante estas cifras inquietantes es la siguiente: ¿A que se debe esta nueva "moda" del suicidio, es decir, ¿Qué es lo que la genera?

El sociólogo Emile Durkheim, en su libre "El Suicidio" (1897) considera al mismo, como un fenómeno individual que responde inminentemente a causas sociales, las cuales a su vez se generan dentro del proceso de socialización del individuo y esto se realiza con mayor intensidad en la infancia y adolescencia, por consiguiente estas dos etapas y aún más la adolescencia por su curiosidad desbordante, necesidad de que le consten todas las cosas, su ánimo de experimentarlo todo él solo, su

¹ ALMANAQUE MUNDIAL 2004. Editorial Televisa, México D.F. Pág. 515.

² http://www.ssb.no/english/subjects/00/minifakta_ensp/index.html.

³ <http://www.cdc.gov/ncipe/facsheetssuicidios.htm>.

⁴ Ibid.

⁵ <http://www.nipoweb.com/japón/nihonkara/capituloll.html>.

⁶ <http://www.nuevosrumbos.org/suicidio.html>.

⁷ <http://www.dnp.gov.co>



oposicionismo fuerte, su culpa inconsciente por la rebeldía, su convulsión de ser diferente, su inexperiencia e ignorancia de peligros que el adulto conoce y su libertad sin límites se considera de muy alto riesgo de suicidio. En su carta Encíclica *Evangelium Vitae* el papa Juan Pablo II describe "la libertad perversa", definiéndola como "el poder absoluto sobre los demás y en contra de los demás", que da como resultado "la cultura de la muerte". Su origen se da por una idea de libertad extrema que no permite al individuo ni la solidaridad ni la apertura de servicio a los demás. Ante esta concepción de libertad, la convivencia social se deteriora profundamente y la sociedad se percibe como un conjunto de personas sin vínculos recíprocos, negación del otro, y pérdida de valores comunes, siendo todo pactable y negociable: incluso el derecho a la vida.

Esta cultura de la muerte y especialmente el suicidio afectan a la juventud, quien se ha visto envuelta por la drogadicción, alcohol, promiscuidad, abortos, los medios de comunicación masivos, entre otros, causando la pérdida de valores y el sentido a la vida que los lleva al planteamiento: ¿Para que seguir viviendo? Si no tengo por que vivir, porque entonces no me suicido?

Partiendo del concepto de suicidio que significa matarse a sí mismo y se deriva del latín "sui" de sí mismo y "caldere" de matar, se reconoce unas tendencias suicidas, siendo las más comunes las siguientes:

La altruista, cuya muerte por sí misma no es importante, pero si la es, el preservar "el honor". Al egoísta, no le interesa lo que los demás opinen; la anómica, se caracteriza por la falta de regulación social. El individuo no interioriza como propias, las normas sociales y el suicidio fatalista se sucede cuando existe un alto grado de regulación social.

En los adolescentes, juega un papel fundamental, factores tales como el experimentar fuertes sentimientos de estrés, dudas sobre sí mismas, presión para lograr el éxito, inquietudes sexuales y otros miedos durante un crecimiento. Igualmente situaciones como el divorcio, formación de una nueva familia con nuevo papá y hermanos; cambio de estatus, cambio de amigos, mayores responsabilidades y exigencias, violencia familiar, entre otros, pueden perturbarlos e intensificarles su sentir, generando las conductas suicidas.

Una vez que el adolescente vulnerable a cualquiera de las situaciones anteriores, inicie una crisis suicida, es necesario reconocer y diagnosticar la presencia de esas condiciones y desarrollar un plan de tratamiento tanto médico como afectivo, en donde el adolescente se sienta valorado y su vida tenga sentido a través del respeto, la seriedad, el afecto, la aceptación, el abordaje de no juzgar y el trabajo conjunto. Si el riesgo suicida del adolescente no es elevado, existe la terapia de apoyo basada en una relación cordial y enérgica, que permita la canalización de la agresividad y hostilidad hacia comportamientos no destructivos y fomente una legítima dependencia. También es de mucha utilidad orientar el descanso, al diversión, la práctica del deporte y ejercicios físicos, la alimentación adecuada y la realización de técnicas de relajación que contribuyen a disminuir o suprimir los síntomas más molestos y al adolescente sentirse más seguro, aceptado, protegido y menos sólo. El cambio de medio, cuando los factores ambientales son considerados muy estresantes, puede ser de igual manera un magnífico recurso para evitar conductas autodestructivas. Con la ayuda de la familia y el tratamiento profesional, estos adolescentes se pueden recuperar y regresar a un camino más saludable para su desarrollo.

El suicidio un tema tabú en nuestra sociedad, se tiende a creer que es fenómeno poco frecuente y se trata de ocultar el hecho. Cuando este ocurre las emociones de las personas son variadas, estupefacción, sorpresa, pesar, y casi de inmediato se tiende a buscar culpables con el fin de poder dar una explicación lógica y aceptable a la muerte de alguien. En este mismo sentido, existen falsas creencias que podrían confirmar la actitud de negación y censura hacia el suicidio. Entre estas están:

- El suicidio se produce sin previo aviso.
- Las personas suicidas están decididas a morir.
- La mejoría después de la crisis suicida, viene a significar que el riesgo suicida se ha superado.
- El suicidio se hereda, o es por familia.
- Todas las personas tienen problemas mentales y especialmente los psicóticos.
- El suicidio es influido por las estaciones del año, el clima o los días de la semana.
- Ser miembro de un grupo religioso, es un factor protector contra el suicidio.
- Preguntarle a una persona sobre sus ideas y más si es depresiva, aumenta la realización de intento de suicidio, que no se hubiese dado, sino se hubiese preguntado.

A partir de estos diferentes planteamientos, se demuestra que el suicidio se trata en todo caso de muerte, mediante una acción producida por la víctima misma y ante lo cual tiene absoluta conciencia del resultado a producirse.

Para concluir, la adolescencia etapa de transición de la niñez a la vida adulta, tarda algunos años y se presenta en diferentes edades, de acuerdo al sexo, herencia y cultura.

La actitud y comportamiento de los adolescentes siempre ha creado conflictos generacionales, originados tanto por él y los adultos. Es una etapa que produce un desajuste en la organización del ámbito familiar, siendo necesario que se presenten para la afirmación de identidad del adolescente y su deseo de ser independiente.

El suicidio afecta a todas las edades, especialmente a los jóvenes sin diferencia de clases sociales, puede ser personal o masivo y en forma pública o privada.

La cultura de la muerte influye en el pensamiento de los adolescentes por la concepción moderna del mundo en la que por el cambio de valores morales, tienden a confundir la vida como su derecho ante la ausencia de Dios en la cotidianidad.

A través de la solidaridad, la voluntad y el servicio hacia los demás, podemos revertir esta situación a cualquier persona que haya considerado esta opción como solución a sus problemas.

No debemos permitir que nuestras juventudes y nuestro futuro pierdan el valor y el sentido de la vida.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

ALMANAQUE MUNDIAL 2004. Editorial Televisa, México D.F. pág 515.

¿CÓMO EVITAR EL SUICIDIO EN ADOLESCENTES? En: Serper.grm@informed.sld.cu.

COOK, J.S. Enfermería Psiquiátrica. Madrid Interamericana Mc Graw Hill. 1993, Pág. 655-660

ISAACS, A. Enfermería de Salud Mental y psiquiatría, Madrid, Interamericana Mc Graw Hill, 1998, Pág 90-92

KAPPLAN, D. .Compendio de Psiquiatría. Madrid. Salvat. Pág 593-594.

MANEJO DE LA CRISIS SUICIDA EN EL ADOLESCENTE. En: Serper.grm@informed.sld.cu.

PAPALIA, D. Desarrollo Humano. México, Interamericana Mc Graw Hill. 1997 Pág. 650-651