



LA PREVENCIÓN DEL SUICIDIO

DECLARACIÓN POSICIONAL

El Ejército de Salvación afirma que se debe tomar todas las medidas posibles para prevenir que una persona se quite la vida de manera intencional o busque la asistencia de otra persona para hacerlo. Si bien el suicidio puede ser primordialmente un problema de salud médico o mental (entre otros), los factores protectores como la asistencia social y el contacto con otras personas, juegan un rol significativo en su prevención. La prevención del suicidio es un asunto de todos. La prevención del suicidio puede tratarse del cuidado de la persona, disponiendo del conocimiento preciso, en el lugar correcto, en el momento adecuado.

CONTEXTO Y ANTECEDENTES

El suicidio es el acto de eliminarse a sí mismo deliberadamente. A pesar de los exhaustivos estudios, no existe una teoría universalmente aceptada acerca del suicidio. Ahora, éste se entiende como un trastorno multidimensional, que resulta de una interacción compleja de factores biológicos, genéticos, psicológicos, sociológicos y ambientales, y es más probable que ocurra durante periodos de situaciones socioeconómicas, familiares y/o individuales críticas (Ej.: Desempleo, pérdida de un ser querido, pérdida de la dignidad).

Aunque en la actualidad el hecho de que el suicidio sea uno de los principales problemas de salud pública en todos los países, con consecuencias sociales, emocionales y económicas de alto alcance, en la mayoría de las sociedades sigue siendo un tema tabú. Quizá no sea posible eliminar completamente el riesgo de cometer suicidio, pero sí lo es reducirlo sustancialmente mediante una diversidad de estrategias de prevención.

- La Organización Mundial de la Salud (OMS) informa que más de 800.000 personas mueren por suicidio cada año, una muerte cada 40 segundos. En los últimos 45 años, las tasas de suicidio han aumentado en un 60% en todo el mundo. En la mayoría de los países, el suicidio predomina en hombres (con algunas excepciones importantes, como China). El suicidio está entre las diez causas más relevantes de muerte en cada país, y una de las tres causas de muerte que lideran en el grupo de entre 15 y 30 años de edad.
- Los trastornos mentales (particularmente depresión, abuso de sustancias, esquizofrenia y trastornos de personalidad) están asociados a más del 90% de todos los casos de suicidio. Se ha identificado tratamientos efectivos para la mayoría de estos estados, pero no siempre se dispone de ellos o son utilizados.

- También existen ciertos grupos de personas que se encuentran en un riesgo particular de comportamiento suicida. Estos incluyen a aquellos que poseen una historia pasada de intento de suicidio, los que son dependientes del alcohol u otras sustancias, los hombres jóvenes, los ancianos, los afligidos, los grupos indígenas, aquellos que poseen conflictos de identidad sexual, los inmigrantes, los que viven en áreas rurales, los que están en prisión, y aquellos que padecen enfermedades físicas irreversibles.
- Los intentos de suicidio son más de 20 veces más frecuentes que el suicidio consumado. El riesgo del suicidio logrado es particularmente alto en el primer año luego de un intento.
- Muchos estudios han demostrado que la disponibilidad de armas, puentes sin barreras, píldoras envasadas en grandes cantidades (en vez de envasado en blíster), gases tóxicos domésticos y emisiones de gas en los vehículos, aumenta significativamente la probabilidad de cometer suicidio.
- Los medios de comunicación pueden desempeñar un rol poderoso en la educación pública sobre la prevención del suicidio, pero también tienen el potencial de dañar. Ciertas formas de describir el suicidio contribuyen a lo que los científicos llaman “contagio suicida” o suicidios “por imitación”. Se ha demostrado que la implementación de las recomendaciones para la cobertura mediática del suicidio ha disminuido los índices del mismo.
- Sólo una pequeña cantidad de suicidios ocurre sin advertencia. Por lo tanto, todas las amenazas de dañarse a sí mismo deben ser tomadas con seriedad. Además, gran parte de los individuos que intentan suicidarse son ambivalentes y no están completamente dispuestos a morir.

FUNDAMENTOS DE LA POSICIÓN DEL EJÉRCITO DE SALVACIÓN

El Ejército de Salvación cree en la inviolabilidad de la vida humana. El ser humano fue creado a imagen de Dios (Génesis 1:27). Todas las personas – sin excepción – son valiosas para Él, pues poseen un lugar especial en su creación (Salmo 8:5), sin importar edad, género, raza, religión, condición de salud, posición social o potencial de logro.

El Ejército de Salvación deplora la condenación de las personas que cometen suicidio y considera injusto el estigma que recae sobre la familia y amigos sobrevivientes. Cree que nada nos separa del amor de Dios (Romanos 8: 30-39), y que la sabiduría de Dios es perfecta. Esto se refleja a través de las palabras utilizadas en el servicio fúnebre del Ejército de Salvación para las víctimas de suicidio: “Como nuestro hermano/hermana... ha partido de esta vida, ahora encomendamos su cuerpo al sepulcro: de la tierra a la tierra, de la ceniza a la ceniza, del polvo al polvo; en la certeza de la resurrección y de la sabiduría y misericordia eternas de Dios.”

El Ejército de Salvación cree que experimentar el poder restaurador de la vida que se encuentra en Jesús puede conducir radicalmente a una esperanza renovada, sanidad y nueva vida, y que las relaciones restauradas son factores protectores bien conocidos en contra del comportamiento suicida.

RESPUESTAS PRÁCTICAS

1. El Ejército de Salvación fue la primera organización en el mundo en ofrecer programas de prevención de suicidio. En 1907, su fundador, General William Booth, comenzó la obra del Ejército de Salvación para la prevención del suicidio con una oficina anti-suicidio en Londres. Este ministerio orientado a aquellos que pretenden suicidarse, así como también a los afligidos, es continuo y efectivo.
2. El Ejército de Salvación apoya todas las medidas para acrecentar el conocimiento individual, profesional y público acerca del riesgo de suicidio.
3. El Ejército de Salvación incentiva a cada territorio a educar a su personal (servicios médicos, servicios sociales, profesores, cuidadores pastorales) en prevención del suicidio, respetando la diversidad cultural.
4. El Ejército de Salvación promueve herramientas educacionales para un público más amplio (Ej.: Question, Persuade, Refer: First Aid Course in Suicide Prevention: www.suicideprevention.salvos.org.au) e incentiva su adaptación a las necesidades especiales de las diferentes culturas.
5. Es de vital importancia que las personas que se encuentran en riesgo tengan fácil acceso al cuidado profesional, especialmente cuando ellos sufren de trastorno mental. El Ejército de Salvación, organización que tradicionalmente apoya al débil, promueve todos los esfuerzos para brindar un tratamiento óptimo para los pacientes psiquiátricos.
6. El Ejército de Salvación apoya todas las medidas que puedan ser tomadas en la comunidad y a nivel nacional para reducir el acceso a medios de suicidio.
7. La aflicción posterior a la pérdida de un ser querido que tomó su propia vida generalmente es más complicada, intensa y prolongada que cuando se trata de una muerte por causas naturales. El Ejército de Salvación ofrece consejería sensible y cuidado pastoral a los afligidos, procurando eliminar el estigma que a menudo está presente en torno al suicidio. Cuando el proceso de quebranto se complica con un shock severo, vergüenza, culpa u otros factores, es probable que se requiera consejería profesional.
8. El Ejército de Salvación incentiva la implementación de pautas mediáticas responsables para informar acerca del suicidio.
9. El Ejército de Salvación reconoce a las muchas organizaciones fiables que trabajan a nivel local y global en materia de prevención de suicidio, y promueve la cooperación y establecimiento de redes con estas agencias, para optimizar el apoyo hacia las personas que se encuentran en riesgo de cometer suicidio.

Referencias

American Foundation for Suicide Prevention. (n.d.). Retrieved from <http://www.afsp.org>

Griffith University. (n.d.). Australian Institute for Suicide Research and Prevention. Retrieved from <http://www.griffith.edu.au/health/australian-institute-suicide-research-prevention>

Hawton, K. & Van Heeringen. K. (2002). The International Handbook of Suicide and Attempted Suicide. Wiley.

International Association for Suicide Prevention (IASP). (n.d.). *Guidelines for Suicide Prevention*. Retrieved from http://www.iasp.info/suicide_guidelines.php

International Association For Suicide Prevention (IASP). (n.d.). Welcome. Retrieved from www.iasp.info

SNEHA. (n.d.). A link to life. Retrieved from <http://snehaindia.org/index.php>

The Salvation Army. (n.d) Hope For Life Suicide Prevention and Bereavement Support. Retrieved from <http://www.suicideprevention.salvos.org.au>

The University of Hong Kong, Centre for Suicide Research and Prevention. (n.d.) Research. Retrieved from <http://csrp.hku.hk>

University of Oxford. (1998-2009). Centre for Suicide Research. Retrieved from <http://cebmh.warne.ox.ac.uk/csr>

World Health Organisation (n.d.). Suicide. Retrieved from <http://www.who.int/topics/suicide/en>

World Health Organisation (WHO). (2000). *Preventing Suicide: a resource series*. Retrieved from http://www.who.int/mental_health/resources/suicide/en/index.html

www.depression.edu.hk

Aprobado por el General, julio 2009

Los puntos de vista expresados en esta declaración posicional internacional constituyen la posición oficial del Ejército de Salvación acerca del tema tratado, y no pueden ser modificados o adaptados de cualquier manera sin un permiso explícito por escrito del el Cuartel General Internacional.