

**Caracterización de la Conducta Suicida en la Población Adulta del Municipio de
Cajamarca desde el Año 2015 - 2022**

Juan Jose Briñez Marin

Asesora

Liliana Sánchez Ramírez

Universidad Nacional Abierta y a Distancia UNAD

Escuela de Ciencias Sociales, Artes y Humanidades ECSAH

Programa de Psicología

2024

Dedicatoria

Principalmente doy gracias a mi Familia, la cual siempre estuvo presente en todo este proceso académico y que me ayudo a progresar en cada una de las etapas y dificultades que se me fueron presentando así como también quiero agradecer a cada uno de los tutores que apoyaron este desarrollo educativo los cuales me brindaron sus conocimientos y con paciencia me apoyaron a lo largo de los pasajes de los cursos presentados. Como tambien a la asesora Liliana la cual me apoyo durante todo el proceso de complementariedad de esta monografía.

Quiero agradecer tambien a la UNAD por haberme aceptado en su programa de Generación E, el cual me permitió cumplir el sueño de cursar una carrera universitaria y mantenerme hasta el día de hoy. Finalmente quiero agradecer a mi compañera sentimental la cual siempre me ha ofrecido un apoyo emocional en los momentos de dificultades y me brindo su compañía.

Resumen

En la presente monografía se realiza la caracterización de la conducta suicida en la población adulta del municipio de Cajamarca Tolima, a modo de recolectar información y formular hipótesis que permitan, mediante una revisión teórica clasificar las diferentes causas, factores de riesgo y métodos usados frecuentemente por los adultos para culminar con su ciclo de vida, ya que, de esta manera se ampliará la conceptualización teórica sobre esta problemática de salud pública mundial que ha venido en aumento, ocasionando la muerte de miles de personas, sobre todo en las que se encuentran personas adultas en un rango de edad entre los 15 y 44 Años (MINSALUD, 2018); partiendo del reconocimiento de los antecedentes que componen esta problemática. Por tal motivo cada uno de estos aspectos van a componer la raíz principal de la Monografía, ofreciendo así una comprensión clara de las diferentes causas que pueden generar en las personas esta conducta suicida a la cual se le ha dado diferentes significados a lo largo de la historia. Finalizando con un análisis de la información obtenida con el fin de ofrecer un punto de vista teórico sobre dicha problemática.

Palabras clave: Riesgos, Causas, Suicidio, Problemática, Eventos.

Abstract

This monograph characterizes suicidal behavior in the adult population of the municipality of Cajamarca Tolima, in order to collect information and formulate hypotheses that allow, through a theoretical review, to classify the different reasons, risk factors and methods that are frequently used by adults to end their life cycle, This will broaden the theoretical conceptualization of this worldwide public health problem that has been increasing, causing the death of thousands of people, especially adults between 25 and 50 years of age; starting from the recognition of the antecedents that make up this problem. For this reason, each of these aspects will compose the main root of the Monograph, thus offering a clear understanding of the different causes that can generate in people this suicidal behavior which has been given different meanings throughout history. It ends with an analysis of the information obtained in order to offer a theoretical point of view on this problem.

Key words: Risks, Causes, Suicide, Problems, Events.

Tabla de Contenido

| | |
|--|----|
| Introducción..... | 9 |
| Planteamiento del Problema | 10 |
| Pregunta Problemática..... | 11 |
| Objetivos..... | 12 |
| Objetivo General | 12 |
| Objetivos Específicos | 12 |
| Justificación | 13 |
| Marco Conceptual y Teórico | 15 |
| Antecedentes Históricos Sobre el Suicidio..... | 17 |
| Influencias Ambientales en la Conducta del Suicidio..... | 21 |
| Microsistema..... | 22 |
| Mesosistema..... | 22 |
| Exosistema | 23 |
| Macrosistema | 23 |
| Factores que dan Paso a la Conducta Suicida..... | 25 |
| Rango de Edad | 26 |
| Factor Económico | 27 |
| Historial Familiar | 27 |
| Padecimiento de Síndromes o Trastornos..... | 28 |
| Consumo de Sustancias | 28 |
| Exposición a Eventos Violentos..... | 29 |
| Exclusión Social..... | 29 |

| | |
|--|----|
| Rupturas Amorosas | 29 |
| Aspectos Etiológicos que Componen la Conducta Suicida..... | 30 |
| Aspectos Etiológicos Biológicos..... | 31 |
| Aspectos Etiológicos Psicológicos..... | 33 |
| Recopilación de Decesos Fatales por Suicidio | 34 |
| Suicidio en el Departamento del Tolima..... | 34 |
| Antecedentes de Suicidio en el Municipio de Cajamarca – Tolima | 39 |
| Análisis de los Casos Registrados en Cajamarca – Tolima..... | 48 |
| Pensamiento Suicida..... | 51 |
| Ideación Suicida | 51 |
| Intento Suicida | 51 |
| Consumación del Suicidio | 52 |
| Conclusiones..... | 53 |
| Referencias Bibliográficas..... | 55 |

Lista de Figuras

| | |
|---|----|
| Figura 1 <i>Imagen del Modelo Ecológico de Urie Bronfenbrenner</i> | 24 |
| Figura 2 <i>Tabla de Aspecto Etiológico a Nivel Biológico</i> | 32 |
| Figura 3 <i>Imagen de las Cifras de Estadísticas Vitales por parte del DANE</i> | 34 |
| Figura 4 <i>Mapa de la Tasa Bruta de Mortalidad por Suicidio Durante el Año 2021</i> | 36 |
| Figura 5 <i>Mapa de la Tasa bruta de Mortalidad por Suicidio Durante el Año 2022</i> | 37 |
| Figura 6 <i>Imagen de Identificación de los Números de Defunciones por Suicidio, Según Grupo de Edad</i> | 39 |

Lista de Tablas

| | |
|--|----|
| Tabla 1 <i>Identificación de Casos y Tasa de Suicidios del Año 2015</i> | 40 |
| Tabla 2 <i>Identificación de Casos y Tasa de Suicidios del Año 2016</i> | 41 |
| Tabla 3 <i>Identificación de Casos y Tasa de Suicidios del Año 2017</i> | 42 |
| Tabla 4 <i>Identificación de Casos y Tasa de Suicidios del año 2018</i> | 43 |
| Tabla 5 <i>Identificación de Casos y Tasa de Suicidios del año 2019</i> | 44 |
| Tabla 6 <i>Identificación de Casos y Tasa de Suicidios del año 2020</i> | 45 |
| Tabla 7 <i>Identificación de Casos y Tasa de Suicidios del año 2021</i> | 46 |
| Tabla 8 <i>Identificación de Casos y Tasa de Suicidios del año 2022</i> | 47 |

Introducción

La presente monografía pretende ofrecer al lector una claridad acerca del constructo del cual se compone el desarrollo de la conducta suicida donde se destacan aspectos relevantes partiendo de la comprensión que es ofrecida por parte del Ministerio Colombiano de Salud (MINSALUD); por lo tanto se brinda un recorrido por medio de la asimilación de las influencias ambientales y como está en determinados aspectos son generadores de diferentes estímulos o factores que pueden estar arraigados al desarrollo de la conducta suicida de una persona, siendo este reconocimiento algo fundamental tanto para el entendimiento de la acción suicida.

Así mismo su construcción viene diseñada por diversos capítulos que permite brindar una trazabilidad y especificar cada uno de los componentes que se creen están asociados al ya mencionado desarrollo de la conducta suicida en los adultos, donde es adecuado resaltar que se toma como referencia a la población adulta del municipio de Cajamarca – Tolima, quienes han venido presentando en diferentes años una alza en los intentos de suicidio lo cual terminó en diferentes decesos fatales que de una u otra manera afectaron al colectivo social, lo cual paso a convertirse en una de las problemáticas de salud que aquejan no solo al municipio sino también al departamento del Tolima el cual es uno de los departamentos de mayor incidencia de suicidios.

Planteamiento del Problema

El desarrollo de la conducta suicida en las personas se ha visto relacionada en ocasiones a diferentes factores que componen la realidad de los individuos, factores como lo son el emocional, el familiar, el religioso, el social, el laboral, el motivacional, etc. Acompañados de diferentes contextos que pueden empeorar la conducta o la incidencia que se puede presentar en las personas, hablando así de contextos como el psicopatológico, el geográfico, el cultural, el de la raza o etnia, el del rechazo, el económico, entre otros (Castillo Echeverría Carolina; Maroto Vargas Adriana, 2017). Demostrando así que esta problemática no solo está asociada a los aspectos ya mencionados sino que también presenta en algunos casos una clara asociación a cada una de las experiencias de vida que puede tener la persona, también presenta una problemática o una alteración en el desarrollo adecuado de las capacidades psicológicas y sociales del individuo. Siendo esta segunda una causa principal del aumento de los casos de suicidio tanto en los niños, jóvenes y adultos a causa de la presión social que ejercen muchas personas; bien sea por la dificultad de integrarse o adaptarse a las demandas que la sociedad genera (Castillo Echeverría Carolina; Maroto Vargas Adriana, 2017). Por lo tanto esta misma puede generar ciertas encrucijadas que darán paso a un estancamiento en los individuos, generando así una alza en el posible padecimiento de esta conducta. De tal manera que esta es una problemática a la cual se le debe brindar una atención principal dado a que la misma puede aparecer en cada uno de los ciclos vitales de las personas dado a que se es bien sabido que se puede desarrollar en cualquier momento y que según la OMS (Kenny, 2021) el suicidio representa 1 de cada 100 muertes a nivel mundial y que la tasa de fatalidad por esta vía ha disminuido en otras partes del mundo acá en el plano Americano ha ido en aumento. Así mismo un reporte ofrecido por el Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE, 2023) permite reconocer que desde el año 2015

se maneja una tasa de suicidio elevada en la cual se registró el deceso de 2.347 personas durante el desarrollo del año 2015 y su último reporte del año 2022 registro el deceso de 3.017 personas en el territorio Colombiano. Contando de esta manera con una alza en la tasa de mortalidad por suicidio en el territorio nacional, también se especifica que el departamento del Tolima registra la mayor tasa de mortalidad por suicidio durante el año 2022 contando con una tasa de 9,3%. En los reportes anuales ofrecidos por parte del Instituto Nacional de Medicina Legal (Forenses, Forensis, Datos para la Vida., 25) en el que se destaca la evolución del desarrollo suicida dentro del territorio Colombiano se resalta su reporte acerca del municipio de Cajamarca, dejando ver que durante los años 2015 a 2021 se reporta el deceso de 23 personas, destacando que el único año que no se presentaron hechos fatales de este tipo fue durante el año 2016, en comparación al año 2019 en el cual se presentaron 7 decesos registrados correspondientes a una tasa de 41,28% esto por 100.000 Habitantes.

Pregunta Problemática

Durante un tiempo determinado (8 años) dentro del municipio de Cajamarca – Tolima se presentaron diferentes acontecimientos relacionados con una serie de decesos fatales asociados al suicidio, que generaron una alarma referente a las características de los acontecimientos; por tanto, la presente monografía, girará en torno a la siguiente pregunta orientadora: ¿Cuáles son las características de la conducta suicida en la población adulta del municipio de Cajamarca entre los años 2015-2022?

Objetivos

Objetivo General

Identificar las características de la conducta suicida en la población adulta del municipio de Cajamarca Tolima entre los años 2015-2022

Objetivos Específicos

Realizar una revisión teórica y conceptual acerca del desarrollo de la conducta suicida en la población adulta del municipio de Cajamarca – Tolima.

Identificar los factores de riesgo de la conducta suicida de la población adulta del municipio de Cajamarca – Tolima.

Recopilar y analizar casos de suicidios consumados por parte de la población adulta en el municipio de Cajamarca – Tolima.

Justificación

Esta Monografía permite identificar como el suicidio se representa como una problemática que aqueja a diversas comunidades, donde se centra la atención en el desarrollo de la misma en uno de los departamentos de Colombia como lo es el del Tolima, prestando atención a los acontecimientos sucedidos en el municipio de Cajamarca durante el transcurso de los años 2015 a 2022; conforme a esta problemática en específico. A fin de reconocer mediante diferentes fuentes teóricas los diversos aspectos que se relacionan con el desarrollo de la conducta suicida. En donde es importante tener en cuenta la influencia que ha tenido a nivel social dentro del municipio en donde se han presenciado diferentes decesos de este tipo a lo largo de los años, dejando como punto referencial el puente que conecta al municipio con la ruta que dirige hacia la ciudad de Ibagué, es decir que en su comunidad representan diferentes acontecimientos de este tipo y por tal motivo es prioritario reconocer ciertos factores que pueden estar influyendo en el desarrollo de dicha conducta suicida, es por esto que se presta una atención fundamental a la población adulta que fue la que representó un mayor índice de suicidio en la población durante el transcurso del año 2019, esto se evidencia en un informe realizado por parte de la Oficina de Medicina Legal y Ciencias Forenses de Colombia en su reporte del año 2019 (Forenses, 2019), donde se recalca el registro de 9 suicidios en el municipio de Cajamarca siendo esta la mayor cifra en un año natural que se ha logrado registrar a lo largo de los años, donde se alcanzan a evidenciar el reporte de diferentes sucesos como lo es el hecho fatal en 3 hombres mayores de edad y 3 mujeres mayores de edad, contando también con el reporte del deceso de una menor de edad. Allí se puede evidenciar que el rango de edad el cual se evidencio en las victimas de dichos sucesos corresponden un rango entre los 18 y 54 años de edad, donde la persona más longeva fue

una mujer que corresponde a la cifra mayor donde se cataloga que dichas víctimas se encontraban en un desarrollo del ciclo vital correspondiente a la etapa de juventud y adultez.

Esta Monografía busca evidenciar las características asociadas al desarrollo de la conducta suicida y como la misma puede ejercer un cambio en las personas y por medio de este incurrir en el desarrollo de acciones autolesivas, por lo cual se realiza una identificación acerca de los factores de riesgo a los cuales las personas se pueden verse sometidas dentro de su cotidianidad. Esto con el fin de que las personas puedan reconocer dichos aspectos, para que de esta manera se puedan desarrollar tanto estrategias como mecanismos de prevención, que ayuden a mitigar el impacto de esta circunstancia y que fomente el bienestar integral tanto a nivel individual como colectivo, dado a que resulta fundamental la apropiación de estos conocimientos a causa de la permanencia de los casos evidenciados dentro del territorio.

Marco Conceptual y Teórico

El Suicidio o comportamiento suicida puede ser definido como “la preocupación o acción orientada a causar la propia muerte de manera voluntaria” (Stanford Medicine Children's Health, 2023), asimismo es comprendido como un estado de alteración emocional, psicológica y conductual donde la persona se encuentra en un estado de “urgencia vital ubicada no sólo en un contexto biográfico de pérdida de la salud de la persona, sino también de debilitamiento de sus redes afectivas y sociales” (Echeburúa, 2015), de igual manera el Ministerio de salud lo cataloga como un “conjunto de eventos complejos, que pueden afectar a personas de cualquier edad o condición; cuando se manifiesta como el suicidio consumado, tiene consecuencias devastadoras para el individuo, su familia y comunidad, y sus efectos son duraderos” (MINSALUD, 2018); por lo tanto se reconoce que las temáticas suicidas o factores suicidas han cambiado a lo largo de la historia a causa de la evolución misma de los entornos en los que los individuos desarrollan sus actividades cotidianas y es allí donde estos mismos son receptores de diferentes estímulos que terminan influyendo de una u otra manera en el comportamiento habitual de las personas, a tal punto que hasta las mismas costumbres y la cultura misma de la sociedad termina moldeándose a estos; es por tal motivo que se busca generar una caracterización desde la visión que presentan los conceptos compartidos por medio de la teoría de sistemas o teórica ecológica de Bronfenbrenner el cual ofrece una visión muy amplia de como resulta beneficioso o desastroso para una persona la recepción de diferentes estímulos ofrecidos por los entornos de desarrollo de la persona (Microsistema, Mesosistema, Exosistema y Macrosistema) que pasan a moldear su respectiva conducta, de igual manera resulta pertinente mencionar la visión teórica de Ferdinand de Saussure en el año 1931 donde afirmaba que el “Sistema es una totalidad organizada, hecha de elementos solidarios que no pueden ser definidos más que los unos con

relación a los otros en función de su lugar en esa totalidad” (Flores, 2008). Una de las razones relevantes de estudiar los factores suicidas desde esta perspectiva más pluralista es por el motivo que “Tradicionalmente, el suicidio ha sido estudiado desde enfoques clínicos e individuales; no obstante, en este caso se consideró que el alcance de dichos enfoques es insuficiente, pues no permite comprender aquellos aspectos sociales y comunitarios que pueden incidir sobre el suicidio en esta localidad en particular” (Castillo Echeverría Carolina; Maroto Vargas Adriana, 2017)

Un apartado igual de relevante es el reconocimiento histórico que se ha generado alrededor de esta problemática, dando pasos de asociación con los que se conocen hoy en día como conducta suicida; es allí donde resaltan diferentes referencias a la dicha acción o conducta quedando registradas en libros y anécdotas que se han contado a lo largo de la historia como lo puede ser el caso de dos grandes imperios de la antigüedad donde se ve la influencia de Grecia y Roma lugares donde “existen referencias a los suicidios tanto por conducta heroica y patriótica, como por vínculos societarios y solidarios, por fanatismo o por locura y el suicidio asistido por el senado” (Izquierdo, 2015). De tal manera que dicho desarrollo investigativo se hace bajo un objetivo de identificar las características de la conducta suicida, buscando identificar el impacto que esta problemática tiene en los jóvenes y adultos, a fin de disminuir los casos fatales que se han venido presentando a lo largo de los últimos años dentro de la localidad de Cajamarca - Tolima.

La búsqueda de esta generación de consciencia es basada en el alcance de la generación de un bienestar e impacto social, que pueda irse desarrollando tanto por las instituciones bien sean gubernamentales o no gubernamentales como lo es la organización de Estado Colombiano denominada Ministerio de Salud, quienes reconocen el suicidio como una conducta que atenta

contra el bienestar no solo individual sino también social de la población Colombiana siendo catalogada como un factor de preocupación constante por lo que en uno de sus boletines del año 2021 se comenta que “La salud mental de las personas, familias y comunidades es una prioridad sanitaria y de desarrollo social en el país” (MinSalud, 2021) de esta manera se busca construir una perspectiva de cuidado y atención dentro de los núcleos familiares, sociales y comunitarios.

Como se viene mencionando con anterioridad el suicidio puede estar asociado a diferentes motivos, causas o efectos erróneos que ejercieron en las personas los diferentes estímulos de sus respectivos entornos a tal punto de llevar a las personas a tomar estas decisiones que resultaron fatales para su integridad personal, es así que resulta importante mencionar que en la cultura popular y postmoderna las personas son más propensas a sufrir de factores que alteran el comportamiento como lo es el caso de los problemas de autoestima, la depresión, la dependencia emocional, pasaje de situaciones que representan un duelo, las acciones que pueden generar ansiedad y demás. Por lo tanto puede inferir que la conducta suicida puede estar asociada a “un hecho de causas multifactoriales en el que intervienen factores biológicos, psicológicos y sociales” (González Sábado Rita Irma; Rodríguez Domínguez Lisbetty Annareya; González Iturbe Frank; Smith Hernández Marbelly Surama; Lastres Fonseca Leonel , 2020)

Antecedentes Históricos Sobre el Suicidio

El desarrollo de la conducta suicida se ha extendido a lo largo de la historia humana, la cual ha sido acompañada por factores de fatalidad que de una u otra manera terminan influyendo en el desarrollo social y comunitario, siendo así pues de relevancia identificar como era comprendido el suicidio durante el pasaje de las diferentes épocas (Izquierdo, 2015), dado a que se es bien reconocido que tanto sus pensamientos, culturas e ideologías eran muy distintas a las que se conocen en la actualidad, por consiguiente, resulta importante realizar este pasaje en la

historia para poder identificar cierto perfil de desarrollo conductual que fue determinante en las diferentes épocas de la historia a tal punto de trascender hasta la actualidad y volverse un factor asociativo dentro de las diferentes culturas, dado a que en cada uno de los territorios donde se ha visto la aparición de esta conducta puede estar relacionado con aspectos diferenciales.

De tal manera se reconocen diferentes casos de esta índole donde se logra reconocer uno muy popular y que es acompañado por el factor espiritual y cultural denominada por la creencia religiosa que se ha extendido a gran parte de la humanidad, dicho acontecimiento es el de Judas uno de los discípulos de Jesus quien después de traicionarlo no soporta la culpa por dicha traición lo cual lo lleva a tomar la decisión de ahorcarse para terminar así con su sufrimiento (infobae, 2022), se puede decir que este es uno de los casos más reconocidos a lo largo de la historia. Al igual que la historia de Sansón quien fue uno de los héroes de la humanidad, a tal punto de que en su último accionar heroico al estar acorralado por sus enemigos dentro del palacio decide derrumbarlo aun sabiendo que esta acción le costaría la vida pero también la de sus ya mencionados enemigos. (Izquierdo, 2015).

Por lo tanto se logra identificar que en estos casos mencionados, se logra reconocer como el impulso por tomar la decisión final de atentar en contra de la vida misma, puede ser influenciada por un pensamiento preliminar y una idea determinada que previamente viene acompañada de una determinación asociada por el cumplimiento de una acción en específico a causa de un sentimiento bien sea de culpa o de heroísmo, otro de los casos reconocidos que ha trascendido la historia fue el de la cultura maya donde se resalta su asociación con su cultura, creencias y espiritualidad a tal punto que dicha población “veneraban a Ixtab, la diosa del suicidio y esposa del dios de la muerte, también era la divinidad de la horca; en la tradición maya, el suicidio era considerado una manera extremadamente honorable de morir” (Izquierdo,

2015). Es adecuado mencionar que en algunas tribus y poblaciones tradicionales antecesoras al descubrimiento de América, hacían uso del suicidio como una acción de tipo ritual a modo de que los dioses les otorgaran su bendición y mantener una buena relación con los mismos ya que de esta manera garantizara su prevalencia en la tierra bajo su cuidado, por lo que dicha acción suicida era asistida por rituales de muerte y sacrificios en busca del beneficio de la población dado a que dentro de sus creencias esto podría proveer a la comunidad de una bendición divina, permitiendo mantener un sistema social y religioso estructurado (Rivera, 2015).

Resulta pertinente mencionar a una de las comunidades más significativa de la humanidad y que entabló muchas de las bases que permitieron el desarrollo de la sociedad como se conoce en la actualidad, por lo que se reconoce a la sociedad Greco-Romana, en la cual el suicidio era algo mal visto; a tal punto de ser reconocido como algo impío ante los dioses, así pues dicha acción era estigmatizada, denostada y penada dentro de la sociedad dado a que la cultura de la época así lo veía por lo que la acción misma “era un delito contra el Estado que conllevaba castigos puesto que privaba a la polis (la comunidad) de uno de sus miembros y de su contribución al progreso de esta” (Guerrero Díaz, 2021) De igual manera un hecho de suma relevancia que acompañado el rechazo del suicidio fue el deceso de Sócrates en el año 399 a.C. lo cual marco un antes y después en el entendimiento filosófico acerca de este hecho. En dicha población el suicidio era mal visto de muchas maneras dado a que el mismo se catalogaba como un acto que denotaba cobardía, desesperación, culpa, vergüenza, entre otros. Pero uno de los autores de la época logra ir en contra de la creencia popular y cataloga este hecho un acto de valentía y de máxima expresión de libertad humana (Lucio Anneo Séneca, 4 a.C. – 65 d.C.), así pues se cataloga un hecho importante en el desarrollo legislativo de la época dado a que es allí

donde la sociedad romana mediante su Código Justiniano cataloga al suicidio como un estado mental alterado (*non compos mentis*).

Así pues también se reconoce la aparición del cristianismo y de la iglesia la cual en sus inicios implementaba duras condenas para las personas que decidían optar por el desarrollo de esta acción, dado a que era reconocido como un acto impuro, pecaminoso y que no representaba una moralidad alguna frente a los dictámenes divinos, a tal punto de considerar que “la vida es propiedad de nuestro Señor y no podemos disponer de ella libremente” (Díaz, 2019), a tal punto que la iglesia condeno el suicidio mediante el concilio de Arlés (314 d.C.) añadiendo castigos y condenas a los suicidas quienes a partir de su acción recibían la excomunión, la negación de funerales y ritos, así como la sepultura. Por lo que para dicha época lo que más influyó en su persecución y restricción era que el mismo fue catalogado como un insulto grave hacia Dios. Dichas creencias acerca del suicidio se implementó a lo largo de la historia pasando por momentos relevantes en el desarrollo humano como lo es en la época del Renacimiento, la Revolución Francesa y llegando al Romanticismo. Pero a pesar de su pasaje histórico aun hoy en día existen religiones que generan un rechazo rotundo ante esta acción a tal punto de que aún es un motivo de condena por lo que religiones como la Judía, Cristiana e Islámica impulsan un rechazo total (Guerrero Díaz, 2021).

En la época actual el suicidio sigue ejerciendo una perspectiva de prejuicio o tabú dado a que la trascendencia de las creencias ideológicas, espirituales y aspectos que componen la cultura misma de los territorios, reconoce esta acción como actos reprochables y que trasciende fuera del nivel personal y termina afectando tanto a las familias como a la comunidad misma, de tal manera que “la posibilidad del suicidio, e incluso el propio acto suicida, constituyen la más alta expresión de la libertad humana. Sea o no un acto exclusivamente humano y ligado al libre

albedrío” (Zazo, 2024), es sí como el suicidio se reconoce como un tema presente en todas las culturas y civilizaciones.

Durante el pasaje de la época actual se ha convertido en un hecho que debe de ser atendido de manera prioritaria dado a su aumento en muchos territorios y que la humanidad misma se ha visto cada vez más propensa a padecer el desarrollo de dicha conducta, por lo que los gobiernos mundiales en apoyo de la OMS (Organización Mundial de la Salud) ha implementado diferentes planes de acción (limitar el acceso a pesticidas y armas de fuego, altamente peligrosos, y educar a los medios de comunicación sobre formas de ofrecer información responsable acerca del suicidio. También recomendó fomentar las habilidades socioemocionales para la vida en los adolescentes y la identificación, evaluación, manejo y seguimiento tempranos de cualquier persona afectada por pensamientos y comportamientos suicidas) (Kenny, 2021). Con el fin de mitigar el impacto social que esta ha generado y que de esta manera se minimicen los hechos de fatalidad que se han venido presentando a lo largo de los años.

Influencias Ambientales en la Conducta del Suicidio

El ser humano es un ente social por naturaleza esto lo lleva a convertirse en una persona que está en constante comunicación no solo con personas de su entorno sino que también con el mismo ambiente que lo rodea, así pues aquí es donde dichas interacciones ejercen cambios conductuales en las personas a tal punto que muchas llegan a cambiar factores arraigados a sus etapas de desarrollo como ideologías, pensamientos, desarrollo de acciones cotidianas, gustos y demás (Fundación Más Pólvora, 2021). Por lo que se alcanza a notar que esta sobre estimulación permite a las personas evolucionar y adaptarse a los diferentes retos que se le son presentados en los entornos en los cuales estos se desenvuelven habitualmente; pero si se tiene en cuenta una

identificación de estos factores es posible hacer un reconocimiento de la relación existente entre el ser humano y su entorno, por lo que se precisa adecuado mencionar en este factor la teoría de los sistemas o teoría ecológica expuesta por el Teórico Urie Bronfenbrenner (1979) el cual infería que “los ambientes naturales son la principal fuente de influencia sobre la conducta humana” (Torrico Linares, Esperanza; Santín Vilariño, Carmen; Andrés Villas, Montserrat; Menéndez Álvarez Dardet, Susana; López López, Ma. José, 2002) a tal punto que el mismo representa una figura representativa de su modelo donde expresa que la composición ambiental de las personas esta sujeta a la interacción que en ella se comparte así pues permite comprender las fases de interacción que el individuo debe de llevar a cabo siendo específicamente el reconocimiento de 4 sistemas.

Microsistema

El cual se reconoce como la estructura relacional de la persona que se encuentra más cercana, la cual se puede definir como el reconocimiento del comportamiento y el pensamiento de la personas dado a que es gracias a estos que el individuo es capaz de desempeñar los diferentes roles y tareas que son necesarias dentro de su contexto de desarrollo, por lo que se infiere que el mismo compone su estructura psicológica y le permite al individuo reconocer su propia realidad y también la que lo rodea. Dado a que es este sistema el que se encuentra en constante flujo a causa de las relaciones que en él son desarrolladas, por lo que resulta importante tomar en cuenta dichas interacciones como el factor que puede condicionar a una personas a actuar en la manera que lo hace.

Mesosistema

Dentro del desarrollo de este sistema se reconocen las interacciones que desarrolla el individuo con uno o más entornos dentro de su desarrollo cotidiano por lo que se resalta esta

interacción social continua con la familia, los grupos sociales, el trabajo y demás. Como los factores generadores de cambio externo dado a que es gracias a dichas interacciones que el microsistemas de la persona se amplia y es donde la persona comienza a recibir diferentes tipos de estimulaciones e información las cuales se vincularan con su desarrollo cognitivo, dando paso a la codificación de la información y la posterior selección según las características particulares de cada persona. Por lo que dicho sistema es el que permite a la persona moldear su pensamiento y conducta para adaptarse a sus entornos.

Exosistema

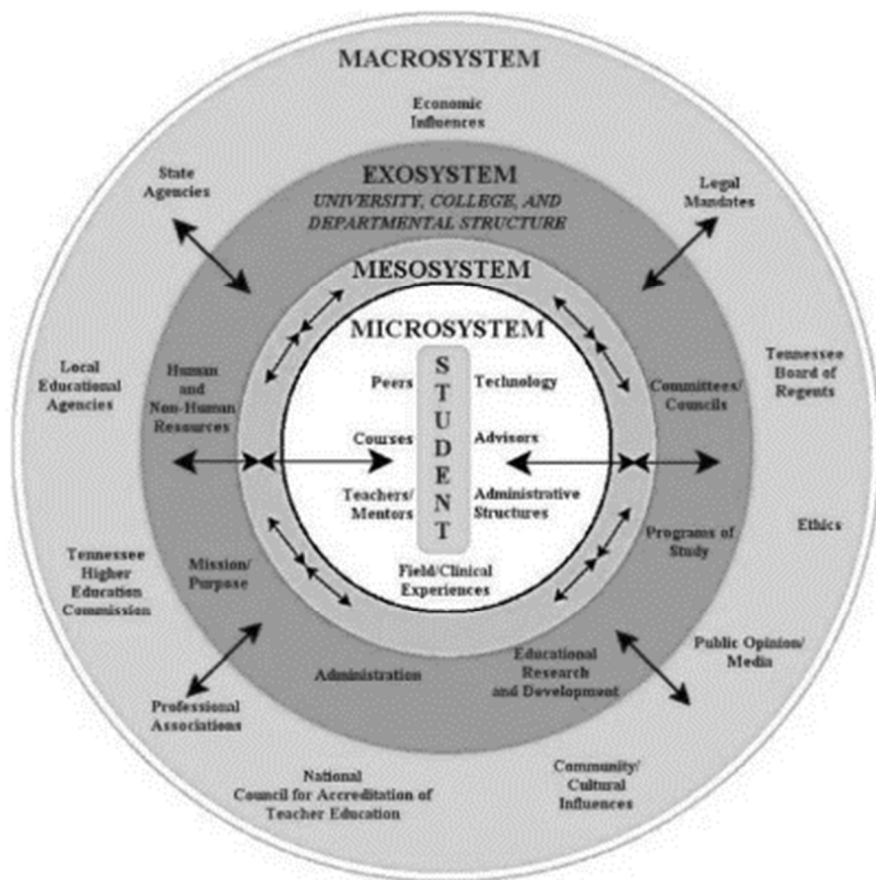
Este sistema identifica a la persona como un ser activo y de cambio para sus entornos y es donde el mismo es generador de cambios que terminan afectando bien sea de manera positiva o negativa el entorno en el que se encuentre, por lo que resalta la influencia de los estímulos complejos y que ejercen dicho cambio es así que se reconocen aspectos como las redes sociales, la televisión, la música, los libros, las relaciones de contacto interpersonal, las diferentes instituciones (laborales o educativas), entre otros. Por lo que es gracias a la estimulación que se recibe de dichos factores que la persona empieza un modelo de reestructuración a nivel cognitivo, moral y relacional.

Macrosistema

Este sistema hace referencia a la totalidad que rodea a una persona pero que de igual manera representa las características culturales, ideológicas, políticas, económicas y sociales que envuelven al individuo reconocidas desde un aspecto socio-histórico comprendiendo su accionar similar pero que dentro de sus estructuras se manejan especificaciones características de cada uno identificando la manera mediante la cual las personas son capaces de reconocerlos y asimilarlos para llevar a cabo su accionar cotidiano.

Figura 1

Imagen del Modelo Ecológico de Urie Bronfenbrenner



Nota. Composición ambiental de las personas según la teoría de Bronfenbrenner. Tomada de “*la teoría ecológica de Urie Bronfenbrenner*” por Alvarez C. Pablo., (2015), “*Psicología y Mente*”, <https://psicologiaymente.com/desarrollo/teoria-ecologica-bronfenbrenner>.

Por lo tanto se infiere que las alteraciones conductuales de orden negativo pueden estar asociadas a los estímulos que las personas reciben mediante su desarrollo cotidiano en cada uno de los sistemas particulares; los cuales pueden ser el posible factor desencadenante del desarrollo de la conducta suicida de una persona, donde es adecuado realizar un reconocimiento del trasfondo socio-histórico que se ha convertido en el desencadenante de esta acción a tal punto de

comenzar con su incidencia autolesiva; se es bien sabido que las relaciones que desempeñan las personas en cada etapa de su vida puede ejercer cambios estructurales que acompañan a las personas durante el desarrollo de sus vidas y que las mismas no están exentas de ser cambiadas o moldeadas para permitir su respectiva adaptabilidad según lo vea necesario y como su ambiente lo demande.

Por lo que aspectos que son relevantes y figuran una importante estimulación continua en las personas (la escuela, los amigos, las relaciones sentimentales, la cultural, la religión, la música, la televisión, las redes sociales, entre otros) pueden ser circunstancias a las cuales hoy en día las personas están sometidas a vivir, dado a que se representan como factores cotidianos y su regularidad ha impuesto un valor significativo que durante el pasar de los tiempos ha ido ganando mayor importancia hasta el punto que se han vuelto relevantes y necesarios para el óptimo desarrollo de las personas.

Factores que dan Paso a la Conducta Suicida

El ser humano está en constante intercambio con sus entorno de tal manera que el mismo cuando está sometido a diferentes estimulaciones bien sea positivas o en su defecto negativas, se puede inferir las mismas pueden funcionar como un desencadenante de bienestar o malestar y que a medida que se presenta durante su desarrollo; puede generar un estado de exaltación o de agobio constante (González Juárez, 2023), es justamente en el segundo donde la persona puede llegar hasta el punto en el que se empieza a cuestionar acerca de su existencia y es allí donde resalta el desarrollo de la conducta suicida mediante la demostración de signos de alarma los cuales se presentan desde el momento en el que el individuo se cuestiona su propia existencia y en él empieza a crear este vacío en el que se sumerge a tal punto de llegar a ser incontrolable y por lo tanto resulta ser perjudicial para la vida de la persona; por lo tanto se reconocen diferentes

factores que pueden incidir en el aligeramiento de dichos padecimientos y que su influencia termina siendo notoria a la hora de realizar el reconocimiento histórico de la persona. Es allí donde se abordarán diferentes factores que han sido asociados al desarrollo de la conducta suicida por la sociedad y que gracias a los estudios se ha podido comprobar que su incidencia se ha vuelto muy notoria.

Dichos factores asociativos son expuestos por parte de (Moutier, 2023) y (Echeburúa, 2015) quienes reconocen dichos aspectos de alteración tanto a nivel personal, social, relacional, religioso, político y demás.

Rango de Edad

Se infiere que el desarrollo de la conducta suicida puede verse mayormente representada en las personas que han transcurrido su etapa de infancia y adolescencia bajo circunstancias adversas o problemáticas, donde el pasaje por estas etapas puede estar representada como un factor de alteración que impide el adecuado desarrollo de las personas en su entorno; así pues se reconoce este factor como uno de los que generan mayor impacto a la hora de realizar algún estudio de esta índole. Así pues este factor se ve mayormente influenciado cuando el adulto llega a su etapa de la vejez la cual está asociada como una etapa donde la pérdida (material o personal) se ve con mayor frecuencia, donde resaltan pérdidas como la de familiares, seres queridos, amigos, objetos preciados, capacidades físicas y mentales (Healthcare, 2023). Por lo que es allí donde el ser humano puede entrar en una etapa de duelo la cual funciona como la aceptación o negación de estas pérdidas los que puede ser determinante en el desarrollo o no de la conducta suicida a causa del entendimiento que se genera acerca de dichas pérdidas según el significado que las mismas tenían sobre nosotros, es adecuado mencionar que el manejo de las emociones y

las capacidades cognitivas se vuelve disfuncional en ocasiones y esto puede generar la acción ya mencionada.

Factor Económico

Durante el paso de las etapas vitales de la persona este factor comienza a tomar mayor relevancia para las personas especialmente cuando llegan a la etapa de la adultez donde el modelo de vida y su calidad dependen en gran parte del factor económico que acompañe a la persona o la familia, siendo así que el mismo puede ejercer una facilidad en la obtención de bienes y beneficios; en comparación a cuando este nivel económico es deficiente es cuando se empiezan a notar aspectos de desdicha, estrés, ansiedad, bajos niveles de ánimo, entre otros. Este factor está asociado directamente con el desarrollo de la persona y como este puede integrarse en su sociedad (MINSALUD, 2018), siendo uno de los factores que pueden ejercer mayor presión en las personas hasta el punto de que las mismas pueden llegar a ejercer el desarrollo de la acción suicida a causa de la angustia que genera para muchas personas los bajos niveles económicos.

Historial Familiar

Este factor está asociado con los antecedentes que preceden a una persona dentro de su núcleo familiar, donde se hace relevante el estudio y entendimiento de si en algunos familiares se han evidenciado circunstancias que se puedan asociar con el desarrollo de la conducta suicida, comprendiendo la regularidad del mismos y si estos acontecimientos fueron consumados, a modo de identificar en qué medida la misma afecto a las personas que componen dicho núcleo y su alguno de los familiares presenta un desarrollo de conductas asociadas a esta problemática, comprendidas desde el pensamiento, las acciones autolesivas y demás hasta llegar a presentar ideaciones suicidas claras o en su defecto intentos.

Padecimiento de Síndromes o Trastornos

El desarrollo de síndromes o trastornos mentales puede alterar el comportamiento habitual de una persona a tal punto de llegar a desarrollar acciones que salen de los aspectos que se consideran normales y es allí donde este mismo padecimiento se vuelve perjudicial para las personas dado a que el mismo puede afectar de manera física, emocional y cognitiva a la persona que lo padece; por lo que en muchos casos cuando las personas son conscientes de sus condiciones empiezan a padecer de desequilibrio emocional lo que los lleva a presentar índices de baja autoestima, delirios, depresión y otros; lo cual puede generar pensamientos que conllevan al desarrollo de acciones autolesivas que atentan contra su propia integridad, por lo que este factor representa uno de los mayores riesgos (Echeburúa, 2015).

Consumo de Sustancias

Durante el pasaje de la adolescencia a la adultez el ser humano desarrolla sus etapas de conocimiento y experimentación referente o asociado a las acciones que en sus etapas anteriores no le era posible desempeñar y en muchas ocasiones se refleja que una de las primeras acciones que desempeñan las personas es el inicio de consumo de sustancias bien sea alcohólicas o psicoactivas, las cuales generan un desorden a nivel cognitivo, emocional y que a causa de la frecuencia de su consumo genera alteraciones graves a nivel cognitivo, emocional y físico. Perjudicando directamente la salud de las personas y que cuando el consumo está asociado a padecimientos depresivos, estresantes o de ansiedad; este mismo puede agravar la condición de la persona a causa del desarrollo de pensamiento negativos, pesimistas y de remordimiento es allí donde resulta relevante mencionar que “cerca del 30% de las personas que llevaron a cabo tentativas de suicidio consumieron previamente alcohol y cerca de la mitad de estas personas estaban intoxicadas en ese momento” (Moutier, 2023)

Exposición a Eventos Violentos

Cuando una persona se encuentra asociada a eventos violentos o catastróficos (presencia de consumaciones suicidas, homicidios, abusos físicos, verbales y sexuales, puede generar en la persona un choque emocional a causa del impacto que el mismo presenta, generando conductas represivas lo cual aumenta el riesgo de desarrollar intentos de suicidio, dado a que la persona comienza a presentar episodios de crisis que pueden llegar a convertirse en incontrolables y que si bien no son manejados puede llegar a ser perjudicial para la persona.

Exclusión Social

El ser humano es un ente que está en constante relación con otros dentro de su entorno de desarrollo a tal punto de que estas conexiones ganan importancia a medida que se desenvuelven las relaciones con familiares, amigos, grupos de trabajo y demás. Por lo que al momento de que una persona termina siendo excluida o se excluye a sí misma de dichas relaciones sociales por mucho tiempo puede empezar a desarrollar aspectos negativos a causa de sentimientos de soledad, agobio y desilusión a tal punto de volverse perjudicial para la persona que lo padece y esto genera un desencadenante de malos hábitos que deterioran la salud de la persona a tal punto de impedir el desarrollo de acciones autónomas; por lo que el individuo puede sentirse sumergido en un bucle del cual puede ser difícil de salir.

Rupturas Amorosas

Para las personas que se encuentran en las etapas de adolescencia y adultez al momento de sufrir una ruptura de la relación sentimental la cual se desarrolló durante varios años, puede representar uno de los generadores de desequilibrio emocional y desestabilización conductual dado a que la misma puede generar una crisis que afecta la autoestima y por lo tanto sumerge a la persona en un sentimiento de duda el cual debe de pasar por la etapa de Duelo la cual puede ser

crucial para la superación de la persona o en su defecto uno de los desencadenantes de represión que desarrolla la persona a causa de la negación, lo cual en ocasiones genera conductas obsesivas, auto exclusivas, de ansiedad, entre otras.

Aspectos Etiológicos que Componen la Conducta Suicida

El suicidio resalta como un aspecto que demarca la fatalidad que acecha a las personas, donde las mismas no están exentas de padecer dichas complicaciones en algún momento de sus vidas, dado a que su exposición diaria a los diferentes entornos de desarrollo puede generar una influencia en su aparición; de tal manera que se puede inferir que al momento en el que una persona empieza a demostrar cierta disfuncionalidad tanto a nivel emocional, social y físico; es cuando el mismo puede estar representando indicios de lo que se conoce como pensamiento suicida mediante el cual empieza a tener una perspectiva diferente con relación a sus expectativas normales, es allí donde la persona puede presentar diferentes aspectos asociados (sentimiento de desesperación, incapacidad de solucionar problemas, desarrollo de dolores físicos y emocionales, desarrollo de sentimientos de culpa, autoexclusión, desapego de objetos y personas, desarrollo en el consumo de sustancias alcohólicas o psicoactivas y la demostración de ataques de ansiedad y furia) (Ana G. Gutiérrez-García; Carlos M. Contreras, 2008). Es así como en un primer punto se puede hacer énfasis en que la persona bien puede presentar una disfuncionalidad en la incapacidad de controlar sus impulsos a causa del estado de crisis en el que se encuentra y que muchas veces este impide que la persona sea racional y tenga un dominio completo de su cuerpo.

En un segundo punto se puede hacer un énfasis en los aspectos que anteceden a la acción o intento, los cuales están asociados específicamente con aspectos Etiológicos los cuales permiten reconocer los aspectos que anteceden a la enfermedad y en estos casos se puede

identificar los factores asociados tanto a nivel Biológico como Psicológico, así pues se hace inferencia de estos.

Aspectos Etiológicos Biológicos

Cabe resaltar que varios estudios que se han llevado a cabo permitió identificar que “la patogénesis del suicidio proviene de los trabajos del grupo de Asberg et al., quienes demostraron que el contenido del principal metabolito de la serotonina, el ácido 5-hidroxi-indol-acético (5-HIAA), se encuentra disminuido en el líquido cefalorraquídeo de individuos con intentos violentos de suicidio” (Ana G. Gutiérrez-García; Carlos M. Contreras, 2008). Estos niveles se pueden evidenciar tanto en personas que intentaron suicidarse como en personas que consumaron la acción. Dicho estudio se identifica en la siguiente tabla.

Figura 2

Tabla de Aspecto Etiológico a Nivel Biológico

| Muestra de estudio | Metabolitos en líquido cefalorraquídeo (LCR) | | |
|--|---|---|---|
| | 5-HTAA | HVA | MHPG |
| Pacientes con depresión unipolar (con intentos suicidas vs. no suicidas) ¹⁵ | Bajo en intentos suicidas | No reportado | No reportado |
| Intentos suicidas violentos vs. intentos suicidas no violentos ¹⁹ | Bajo en intentos suicidas violentos | Sin diferencias | Sin diferencias |
| Depresivos vs. controles ²⁰ | Bajo en depresivos | Bajo en depresivos | Sin diferencia |
| Intentos suicidas (depresivos) vs. controles normales ²¹ | Bajo en suicidas | No reportado | No reportado |
| Depresivos con intentos suicidas vs. depresivos no suicidas ²² | Sin diferencia | Bajo en depresivos con intentos suicidas | No reportado |
| Suicidas depresivos vs. suicidas no depresivos ²³ | Bajo en suicidas | Bajo en suicidas | No reportado |
| Depresión y alcoholismo vs. alcoholismo ²⁴ | Sin diferencia | Bajo en depresivos alcohólicos | Sin diferencia |
| Depresivos vs. controles normales ²⁵ | Sin diferencia | Bajo en depresivos | Sin diferencia |
| Intentos suicidas violentos vs. intentos suicidas no violentos ²⁶ | Bajo en suicidas violentos | Bajo en depresivos con intentos suicidas | Sin diferencia |
| Ofensores alcohólicos impulsivos vs. ofensores alcohólicos no impulsivos ¹² | Bajo en impulsivos alcohólicos y en intentos suicidas | Sin diferencia | Sin diferencia |
| Depresivos con intentos suicidas vs. depresivos sin intentos suicidas ²⁷ | Bajo en planeación altamente letal del suicidio | Sin diferencia | Sin diferencia |
| Suicidas con intentos de alta letalidad vs. intentos suicidas con baja letalidad ²⁸ | Bajo en suicidas con alta letalidad | Sin diferencia | Sin diferencia |
| Sujetos con intentos suicidas vs. controles ²⁹ | Sin diferencia | Disminuido en sujetos con intento suicida | Disminuido en sujetos con intento suicida |
| Agresividad (trastornos afectivos, esquizofrenia vs. no agresivos (trastornos afectivos y esquizofrenia) ³⁰ | Bajos en sujetos agresivos | No reportado | No reportado |
| Suicidas con alta letalidad vs. baja letalidad ³¹ | Bajo en suicidas con alta letalidad y agresión | Sin diferencia | Sin diferencia |

Nota. Hallazgos que relacionan los metabolitos monoaminérgicos en líquido cefalorraquídeo y el comportamiento suicida. Tomada de “*El suicidio y algunos de sus correlatos neurobiológicos*” por Ana G. Gutiérrez-García; Carlos M. Contreras., (2008), “*scielo.org*”, <https://www.scielo.org.mx/pdf/sm/v31n4/v31n4a9.pdf>

Aspectos Etiológicos Psicológicos

Al momento de reconocer la influencia que estos tienen sobre las personas se reconoce su asociación con la aparición o padecimientos de trastornos o síndromes (depresión , Ansiedad, trastornos desarrollados por el consumo de sustancias, Bipolaridad, Desorden del Sueño y la Vigilia, Delirium, en casos Graves Esquizofrenia, Trastorno al límite de la Personalidad y el Trastorno de la Personalidad Antisocial) los cuales alteran el comportamiento del individuo, el cual se encuentra en un estado de desequilibrio tanto emocional como psicológico, mediante el cual expresa la incapacidad por solucionar sus problemas, la aparición de sentimientos de desesperanza, la necesidad de escapar de los problemas, desarrollo de sentimientos de culpa y demás; por lo que se genera el pensamiento de que la única solución a todos estos conflictos es acabar con su vida, esto referencia una lucha interna del individuo el cual está en una constante batalla a modo de superar las diferentes etapas de la crisis que lo agobian. Por lo tanto se relaciona este sentimiento y posterior accionar como diferencial dado a que “cada caso, a pesar de compartir ese final tan trágico y doloroso, proviene de historias y circunstancias personales y sociales muy diferentes entre sí, de vivencias que las hace únicas, como a las personas” (Associació de Supervivents, 2020). Cabe señalar que dichos aspectos también están asociados a los constructos o contextos ambientales en los cuales la persona se desenvuelve, por lo que se reconoce que la influencia que estos ejercen acompaña a la persona dentro de su cotidianidad dado a que se ha expuesto que la misma puede dotar a las persona de la capacidad de poder generar estados de consciencia adecuados mediante los cuales las personas pueden hacerle frente a los diferentes retos a los cuales estos se puedan enfrentar pero que en su contraposición suele ser perjudicial dado a que el individuo al carecer de dichas capacidades se le es de mayor dificultad poder superar sus etapas de crisis (Organización Panamericana de la Salud, 2021).

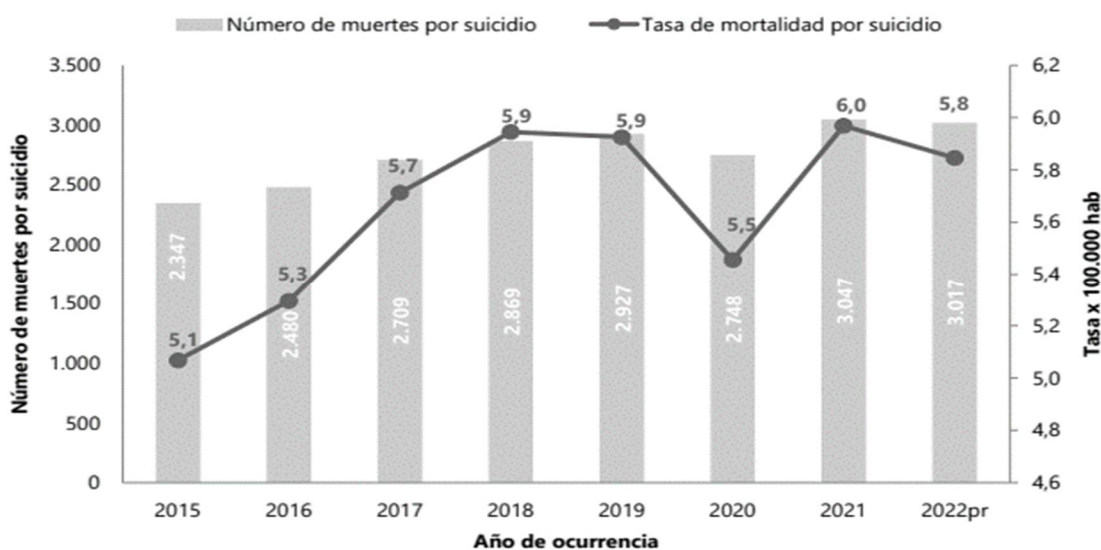
Recopilación de Decesos Fatales por Suicidio

Suicidio en el Departamento del Tolima

Según cifras del Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE) reportado en su boletín de cifras de estadísticas vitales del año 2023 donde se realiza un balance de las defunciones por suicidio entre los años 2015 y 2022; reconoce que en la tasa nacional en el reporte del año 2022 se resalta una disminución del -1,0% el cual corresponde a una tasa de 5,8% calculada por una tasa de 100.000 habitantes, en comparación a la del año que la precede la cual hace referencia a la mayor tasa registrada desde el año 2015 al 2022, correspondiendo a una tasa de 6,0%, esto lo representa en una de sus graficas.

Figura 3

Imagen de las Cifras de Estadísticas Vitales por parte del DANE

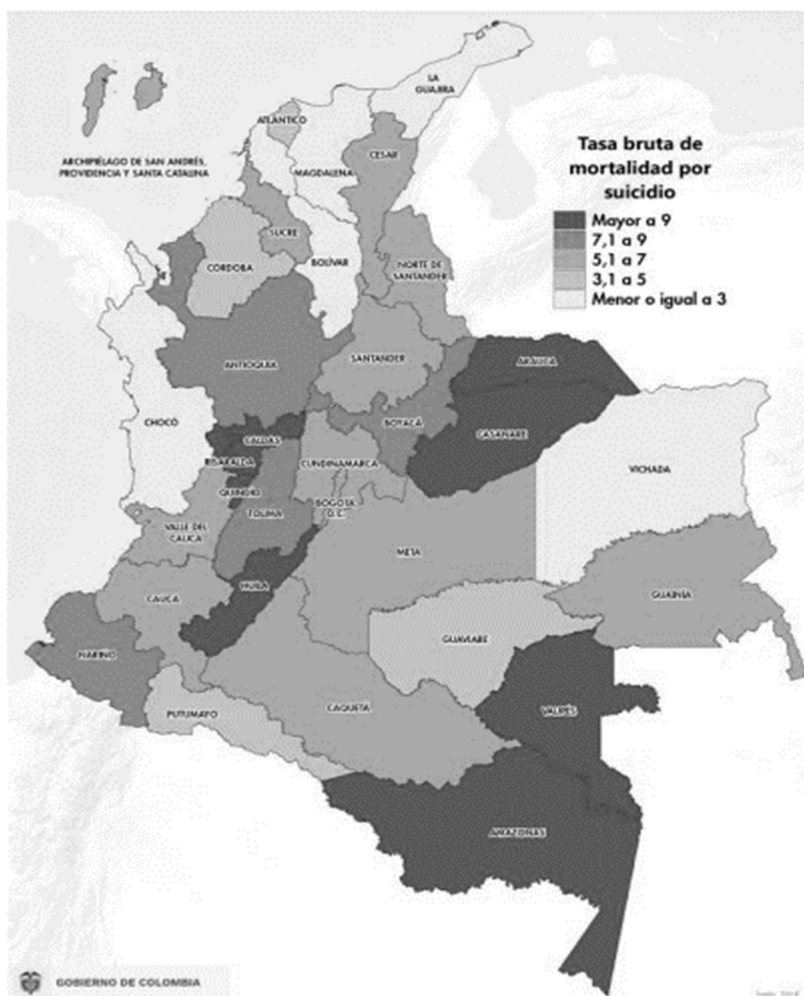


Nota. Según cifras del Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE) reconoce que en la tasa nacional en el reporte del año 2022 se resalta una disminución del -1,0% en comparación a la del año que la precede correspondiendo a una tasa de 6,0%. Tomada de “*Estadísticas Vitales*” por Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE)., (2023), “dane.gov”, https://www.dane.gov.co/files/investigaciones/poblacion/pre_estadisticasvitalas_IVtrim_2022pr.pdf

Según los niveles estadísticos que representa el DANE se puede relacionar que desde el año 2015 a la fecha presentada se ha notado un desarrollo exponencial de las muertes registradas por suicidio en donde su punto máximo se desarrolló en el año 2021, así pues se realiza un énfasis en el reconocimiento de la tasa de mortalidad por suicidio según los departamentos de Colombia expuestos mediante un plano general donde se determina la mortalidad de estos hechos registrados entre los años 2021 y 2022, cabe registrar que esta tasa corresponde al estudio de la ocurrencia de los hechos sobre la tasa de 100.000 habitantes, durante el año 2021 se registran las siguientes estadísticas:

Figura 4

Mapa de la Tasa Bruta de Mortalidad por Suicidio Durante el Año 2021



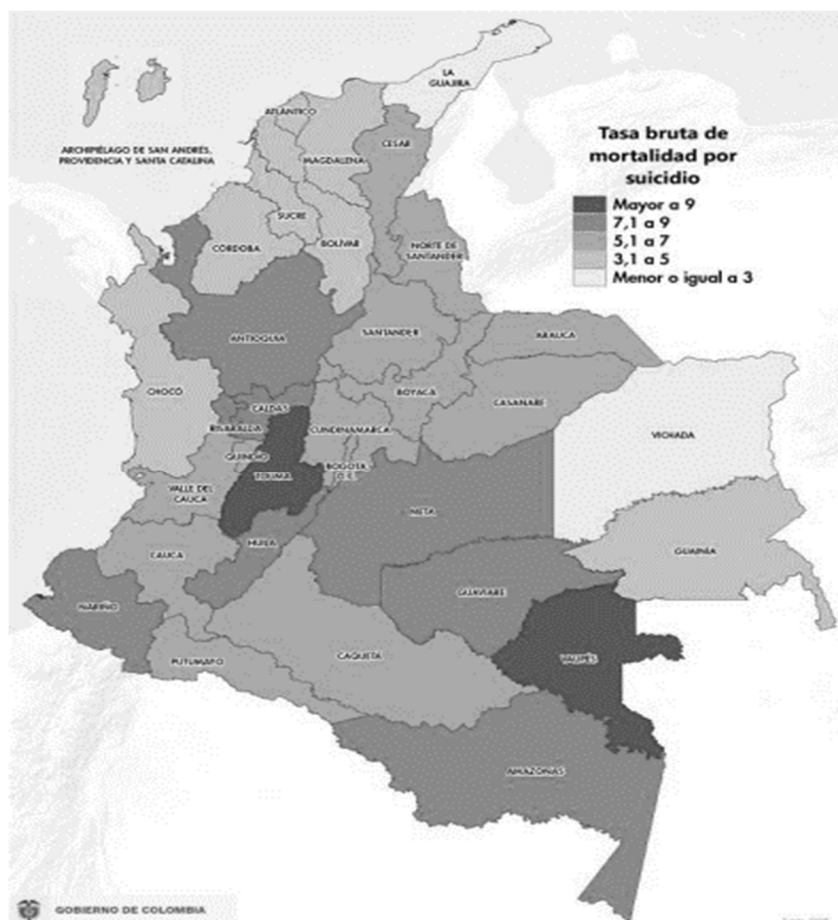
Nota. Desde el año 2015 a la fecha presentada se ha notado un desarrollo exponencial de las muertes registradas por suicidio en donde su punto máximo se desarrolló en el año 2021. Tomada de “*Estadísticas Vitales*” por Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE), (2023), “dane.gov”, https://www.dane.gov.co/files/investigaciones/poblacion/pre_estadisticasvitalas_IVtrim_2022pr.pdf

Dicho reporte permite la identificación del plano referencial en el que se encuentra el departamento del Tolima durante el año 2021 donde se refleja que su nivel de mortalidad se

encuentra en un rango promedio de 7,1 a 9%. Dicho reporte permite identificar como el departamento del Tolima ocupa uno de los primeros puestos con relación a la mortalidad por suicidio dentro del plano Colombiano, durante el año 2022 se presentan las siguientes estadísticas:

Figura 5

Mapa de la Tasa bruta de Mortalidad por Suicidio Durante el Año 2022



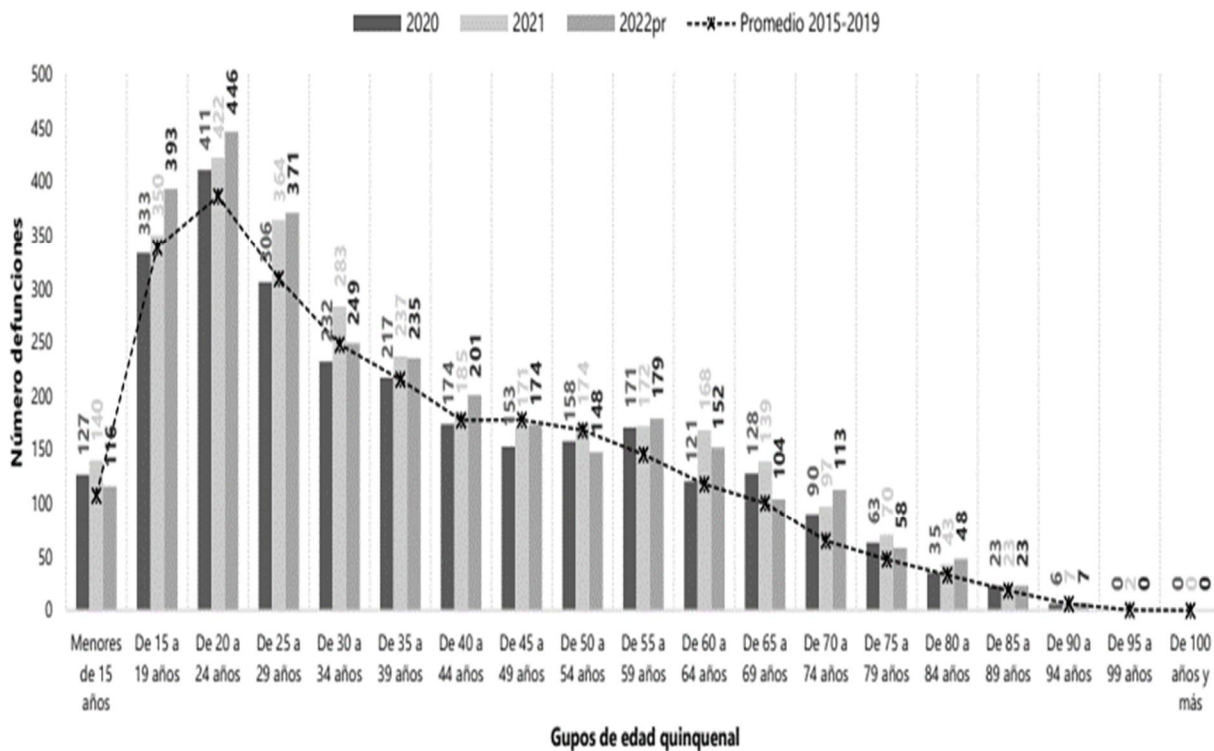
Nota. Dicho reporte permite identificar como el departamento del Tolima ocupa uno de los primeros puestos con relación a la mortalidad por suicidio dentro del plano Colombiano. Tomada de “*Estadísticas Vitales*” por Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE)., (2023), “dane.gov”,

https://www.dane.gov.co/files/investigaciones/poblacion/pre_estadisticasvitalas_IVtrim_2022pr.pdf

En este reporte se ve una disparidad con respecto a la tasa departamental del año 2021 donde se resaltaba la incidencia de esta problemática en departamento como Arauca, Casanare, Caldas, Huila, Vaupés y Amazonas; los cuales eran los departamentos con tasas referentes al 9% de la incidencia de la mortalidad y que en comparación al año 2022 se referencia una disminución en muchos de estos departamento siendo el Vaupés el único departamento que prevaleció dentro de esta tasa y a diferencia de la anterior el departamento del Tolima aumento su incidencia siendo incluido en este nivel del 9%, pero a diferencia del Vaupés la diferencia resulta ser alarmante dado a que el mismo cuenta con una tasa de 28,6%, mientras que la del Tolima es de 9,3%. Un aspecto que resulta relevante de mencionar es el reconocimiento de los decesos por grupos de edad identificados por un promedio entre los años de 2015 a 2022.

Figura 6

Imagen de Identificación de los Números de Defunciones por Suicidio, Según Grupo de Edad



Nota. En este reporte se ve una disparidad con respecto a la tasa departamental del año 2021 donde se resaltaba la incidencia de esta problemática en departamento como Arauca, Casanare, Caldas, Huila, Vaupés y Amazonas con tasas referentes al 9%, mientras que la del Tolima es de 9,3%. Tomada de “Estadísticas Vitales” por Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE)., (2023), “dane.gov”,

https://www.dane.gov.co/files/investigaciones/poblacion/pre_estadisticasvitales_IVtrim_2022pr.pdf

Antecedentes de Suicidio en el Municipio de Cajamarca – Tolima

El municipio de Cajamarca ha sido uno de los municipios que se ha visto envuelto en el padecimiento de esta problemática (Suicidio) donde la misma se ha tomado con serio cuidado por parte de la oficina de salud del Municipio con el fin de disminuir el impacto de la misma; velando por la seguridad e integridad de los ciudadanos, así pues se reconoce que durante el

pasaje de los años esta problemática se ha mantenido presente, por lo que para el reconocimiento de los casos de suicidio consumados dentro del municipio de Cajamarca, serán utilizados los reportes anuales del Instituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses que fungen como el marco referencial de dichos casos registrados así pues se identifica que en el **año 2015** se reportó el deceso de 1 sola mujer la cual se encuentra en un promedio de edad entre los 18 y 28 años de edad. En dicho reporte se recalca que la variable asociada al deceso fue la del Conflicto con la pareja o Expareja y el método utilizado fue el de la ingesta de un producto toxico, dicho deceso se presentó dentro de la cabecera municipal (Forenses I. N., 2015).

Tabla 1

Identificación de Casos y Tasa de Suicidios del Año 2015

| Departamento y Municipio | | Tolima | Cajamarca |
|--------------------------|--|-------------------------|-------------------------|
| Año | | | |
| | | 59 Casos Registrados | 1 Caso Registrado |
| 2015 | | Tasa x 100.000 Hb 4,61% | Tasa x 100.000 Hb 5,62% |

Nota. Casos registrados por parte del Instituto nacional de medicina legal y ciencias forenses a nivel departamental y municipal durante el año 2015.

En el **año 2016** se presente un registro positivo en el municipio dado a que allí no se presenta ningún caso de suicidio consumado esto lo reporta el Instituto Nacional de Medicina Legal en su reporte del año llamado Forensis Datos para la Vida (Forenses, Forensis Datos para la Vida, 2016). Pero aun así en su reporte se destacan los 75 casos registrados en el departamento.

Tabla 2*Identificación de Casos y Tasa de Suicidios del Año 2016*

| Departamento y Municipio | | Tolima | Cajamarca |
|--------------------------|--|-------------------------|----------------------|
| Año | | | |
| | | 75 Casos Registrados | 0 Casos Registrados |
| 2016 | | Tasa x 100.000 Hb 5,83% | Tasa x 100.000 Hb 0% |

Nota. Casos registrados por parte del Instituto nacional de medicina legal y ciencias forenses a nivel departamental y municipal durante el año 2016

En el **año 2017** se reportan 4 decesos fatales referentes a 2 mujeres y 2 hombres, pertenecientes a un promedio de edad entre los 20 y 49 años de edad. dicho reporte resalta que los factores de vulnerabilidad a los cuales se vieron asociados estos decesos están asociado a una trabajadora sexual, una persona perteneciente a la comunidad LGBTI y los otros dos casos no cuentan con dicha información, los mecanismos utilizados fueron la ingesta de una sustancia toxica y el otro asociado a un hecho contundente, estos últimos hechos fueron consumados en el puente del municipio que conecta con la ciudad de Ibagué y tambien en las viviendas de las víctimas, asociando el desarrollo de estos hechos con el casco urbano (1 caso), como tambien con el sector rural (3 casos) (Forenses I. N., Comportamiento del Suicidio en Colombia Año 2017, 2017).

Tabla 3*Identificación de Casos y Tasa de Suicidios del Año 2017*

| Departamento y Municipio | | |
|--------------------------|-------------------------|--------------------------|
| | Tolima | Cajamarca |
| Año | | |
| | 92 Casos Registrados | 4 Casos Registrados |
| 2017 | Tasa x 100.000 Hb 7,13% | Tasa x 100.000 Hb 22,48% |

Nota. Casos registrados por parte del Instituto nacional de medicina legal y ciencias forenses a nivel departamental y municipal durante el año 2017

En el **año 2018** se reporta el deceso de 5 hombres correspondientes a un promedio de edad entre los 20 y 44 años de edad. dichos decesos no fueron asociados a ninguno de los factores de vulnerabilidad que cataloga el reporte, pero registra que los causales en el desarrollo de estas acciones están asociados a problemáticas como Desamor, Falencia Económica y el Padecimiento de alguna Enfermedad Física o Mental. Allí se recalca que las acciones utilizadas para el desarrollo de dichos decesos están asociadas con el mecanismo de la asfixia, la ingesta de algún producto toxico y un hecho contundente. Estos casos fueron desarrollados en las viviendas de cada una de las persona y otro en la vía pública, por lo que se reporta que todos los casos fueron consumados dentro de la cabecera municipal (Forenses I. N., Comportamiento del Suicidio en Colombia Año 2018, 2018)

Tabla 4*Identificación de Casos y Tasa de Suicidios del año 2018*

| Departamento y Municipio | | |
|--------------------------|-------------------------|--------------------------|
| | Tolima | Cajamarca |
| Año | | |
| | 97 Casos Registrados | 5 Casos Registrados |
| 2018 | Tasa x 100.000 Hb 7,50% | Tasa x 100.000 Hb 28,10% |

Nota. Casos registrados por parte del Instituto nacional de medicina legal y ciencias forenses a nivel departamental y municipal durante el año 2018

Durante el desarrollo del **año 2019** en el departamento del Tolima se registró el deceso de 226 personas. Y en el municipio de Cajamarca se reporta el deceso fatal de 7 personas, siendo este el año en el cual se presentó mayor incidencia de estos hechos fatales contando con el deceso de 3 hombres y 4 mujeres; de los cuales 6 se encontraban en un promedio de edad entre los 10 y 54 años. En el reporte de Medicina Legal se resalta que los factores de vulnerabilidad asociados a los casos reconocen que uno de los casos está asociado a una persona que era adicta a una droga natural o sintética, mientras que a los demás casos no se les asocia con ningún otro de los factores, también se reconoce que las razones de los casos está sujeta al Bullying, enfermedades físicas o mentales y otras de las cuales no son reportadas. Los mecanismos utilizados por las victimas están asociados al desarrollo de acciones contundente (desconocidas) y a la generación de asfixia. Dichas acciones fueron llevadas a cabo en diferentes espacios como la vía pública, lugares públicos y las viviendas. Se reconoce de igual manera que 5 de los casos

fueron desarrollados dentro de la cabecera municipal y los otros 2 fueron desarrollados en el área rural (Forenses I. N., Comportamiento del Suicidio en Colombia, Año 2019, 2019)

Tabla 5

Identificación de Casos y Tasa de Suicidios del año 2019

| Departamento y Municipio | Tolima | | Cajamarca | |
|--------------------------|-------------------------|--|--------------------------|--|
| | Año | | Año | |
| | 123 Casos Registrados | | 7 Casos Registrados | |
| 2019 | Tasa x 100.000 Hb 9,89% | | Tasa x 100.000 Hb 41,28% | |

Nota. Casos registrados por parte del Instituto nacional de medicina legal y ciencias forenses a nivel departamental y municipal durante el año 2019

Durante el **año 2020** se reportan 4 decesos correspondientes solo a la población masculina las cuales se encuentran en un promedio de edad entre los 18 y 69 años de edad. Dentro del reporte ofrecido por parte del Instituto de Medicina Legal se reconocen que los hechos consumados no se vieron asociado a ninguno de los factores de vulnerabilidad, dicho reporte no cuenta con la información de las razones que impulsaron a las personas a cometer dicho acto, en él se reportan los mecanismos utilizados por estas personas los cuales son el desarrollo de una acción contundente, la asfixia, la ingesta de algún tipo de sustancia toxica y el uso de un proyectil de arma de fuego. Se resalta que 2 de estos actos fueron consumados en la vía pública y uno en la vivienda, el caso restante no cuenta con dicha información, por lo que se resalta que uno de estos casos se llevó a cabo dentro de la cabecera municipal y los demás fueron

reportados en el área rural del municipio (Forenses I. N., Comportamiento del Suicidio en Colombia Año 2020, 2020).

Tabla 6

Identificación de Casos y Tasa de Suicidios del año 2020

| Departamento y Municipio | Tolima | Cajamarca |
|--------------------------|--|---|
| Año | | |
| 2020 | 107 Casos Registrados Tasa x 100.000 Hb 8,57% | 4 Casos Registrados Tasa x 100.000 Hb 23,57% |

Nota. Casos registrados por parte del Instituto nacional de medicina legal y ciencias forenses a nivel departamental y municipal durante el año 2020

Durante el desarrollo del **año 2021** se reportaron solo 2 decesos fatales correspondientes a 2 hombres que se encuentran en un promedio de edad entre los 40 y 74 años de edad. El reporte ofrecido por parte de Medicina Legal destaca que el factor de vulnerabilidad al cual está asociado uno de los casos registrados está sujeto a que la persona era campesina o trabajaba en el campo, de igual forma se reporta que una de las razones que generó uno de los suicidios se asocia con una enfermedad mental; mientras que del otro caso no cuenta con dicha información. En el informe se resalta que los mecanismos utilizados por estas personas fueron el mecanismo de asfixia y una acción contundente. Así pues se logra identificar que uno de los hechos fueron consumados en un espacio terrestre al aire libre (bosque, potrero, montaña, playa, etc.), mientras que el otro fue desarrollado en la vivienda de la víctima; estos casos fueron consumados tanto en

la cabecera municipal como en el área rural (Forenses I. N., Comportamiento del Suicidio en Colombia Año 2021, 2021)

Tabla 7

Identificación de Casos y Tasa de Suicidios del año 2021

| Departamento y Municipio | | Tolima | Cajamarca |
|--------------------------|--|-------------------------|--------------------------|
| Año | | | |
| | | 110 Casos Registrados | 2 Casos Registrados |
| 2021 | | Tasa x 100.000 Hb 8,78% | Tasa x 100.000 Hb 11,74% |

Nota. Casos registrados por parte del Instituto nacional de medicina legal y ciencias forenses a nivel departamental y municipal durante el año 2021

Finalmente durante el **año 2022** no se registra un reporte acerca de los decesos acontecidos durante el año dado a que el Instituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses, no ha reportado dichos registro en sus en sus boletines anuales (Forensis), por lo que se destaca el reporte ofrecido por el Instituto de Medicina Legal del año 2022 donde se reportan los decesos de las ciudades capitales, en donde Ibagué cuanta con el reporte de 47 casos registrados (Forenses, Boletín Estadístico Mensual, 2022) y en el reporte ofrecido por (DANE, 2023) se reporta que el Tolima cuenta con una tasa de 9,3% solo detrás del Departamento de Vaupés. De igual manera no se registran reportes de los decesos cometidos en el municipio de Cajamarca.

Tabla 8*Identificación de Casos y Tasa de Suicidios del año 2022*

| Departamento y Municipio | | Tolima | Cajamarca |
|--------------------------|--|---|----------------------|
| Año | | | |
| | | Se desconocen los Casos | 0 Casos Registrados |
| 2022 | | Registrados pero su tasa es Tasa x 100.000 Hb 9,3% | Tasa x 100.000 Hb 0% |

Nota. Casos registrados por parte del Instituto nacional de medicina legal y ciencias forenses a nivel departamental y municipal durante el año 2022

Análisis de los Casos Registrados en Cajamarca – Tolima

Según la revisión teórica anterior se identifica que la evolución de la conducta suicida puede ser vista como una alteración a nivel hormonal, emocional y psicológico, donde el individuo se enfrenta a diferentes alteraciones ambientales durante el desarrollo de sus vidas y es allí donde aparecen los diferentes factores de riesgo (problemáticas asociadas a las relaciones sentimentales, rupturas de vínculos, problemas a nivel laboral, educativo y familiar, eventos trágicos, incidencia en el consumo de sustancias y demás) por lo que se cataloga que dichos estímulos afectan a la persona e impiden su correcto funcionamiento dentro de los diferentes entornos donde este se desarrolla habitualmente. Cada persona está sometida a una diferenciación contextual esto generado por la diversidad que se presenta en dichos entornos (el geográfico, el cultural, el de la raza o etnia, el del rechazo, el económico, entre otros).

Por consiguiente, se hace inferencia en la información recolectada de los casos de sucedidos reportados en el municipio de Cajamarca, donde se reconoce un rango característico de la edad de las víctimas, donde dichos reportes ofrecidos por Medicina Legal, destacan que la mayoría de personas se encuentran en tres etapas del ciclo vital (Adolescencia, Juventud, Adulthood y Adulto Mayor) en los informes se reportan que dichos ciclos vitales comprenden a edades entre los 12 años y más de 60. Un aspecto significativo que se relaciona en los reportes es la identificación de las problemáticas a las cuales están asociados los hechos que fueron reportados, donde se resaltan los siguientes:

- Conflicto con la Pareja o Expareja (1 caso)
- Trabajadora Sexual (1 caso)
- Persona perteneciente al grupo LGBTI (1 caso)
- Desamor (1 caso)

- Falencias económicas (1 caso)
- Padecimiento de enfermedad Física o Mental (5 casos)
- Consumo de sustancias (1 caso)
- Bullying (1 caso)
- Problemática escolar (1 caso)
- Sin información (10 casos)
- Ninguno (9 casos)
- Otros (1 caso)

Dichos informes resaltan de igual manera la incidencia de los mecanismos utilizados por las víctimas, catalogados de la siguiente manera:

- Ingesta de productos Tóxicos (7 casos)
- Acciones contundentes (9 casos)
- Mecanismo de asfixia (6 casos)
- Uso de proyectil de arma de Fuego (1 caso)

Dichos decesos fatales fueron consumados en espacios característicos como:

- Vía pública (4 casos)
- Vivienda de las victimas (12 casos)
- Espacio terrestre al aire libre como bosque, potrero, montaña, etc. (1 caso)
- Lugar público (2 casos)
- Otros (4 casos)

Finalmente se reconoce que la incidencia de los casos registrados están sujetos a las áreas como la cabecera municipal y la zona rural comprendiendo veredas y demás, donde se resaltan los siguientes datos:

- Cabecera municipal (14 casos)
- Zona rural (9 casos)

Dichos casos se reportan a lo largo de los años entre 2015 y 2022, donde se resalta que la mayor incidencia pertenece al factor de riesgo que se presenta en el municipio está asociada al factor de riesgo de padecimiento de enfermedades Físicas o Mentales dado a que la misma cuenta con un registro de 5 casos por lo que se destaca entre los demás factores de riesgo, pero se resalta que muchos de los casos registrados (19) no cuentan con información de los hechos o en su defecto corresponden a otra categoría que no fue especificada en los reportes ofrecidos por parte de Medicinal Legal, de igual manera se resalta la incidencia de estas personas en la utilización del mecanismo de contundencia durante el deceso fatal, dicho informe impide el reconocimiento específico o característico de estos acontecimientos por lo que se desconoce dicho proceso fatal, pero se hace incidencia en el segundo acto con mayor puntuación el cual corresponde a la ingesta de productos tóxicos dado a que el mismo puede representar un estado de alarma dado a que los casos registrados a esta circunstancia están sujetos a eventos que sucedieron dentro de las viviendas de las víctimas.

Finalmente se identifica como la mayoría de casos fueron reportados dentro de las viviendas por lo que se destaca que el hogar paso de ser un lugar que brinda protección o seguridad para las personas, a ser uno de los escenarios que mayormente es asociado con la fatalidad de estos casos dentro del municipio, pero a pesar de que su mayoría es significativa; la conciencia del municipio al momento de hablar de problemática está asociada con eventos trágicos de esta índole que fueron vistos y registrados en uno de los lugares más significativos para los ciudadanos el cual es el puente que conecta a Cajamarca con la ciudad de Ibagué; dicho lugar representa un espacio de cuidado en el cual se han desarrollado acompañamientos

constantes por parte de la policía y el ejército los cuales prestan dicho servicio a modo de prevenir la incidencia repetitiva de estos hechos.

En vista de que las mayoría de los hechos registrados acerca del suicidio dentro del municipio de Cajamarca resaltan que los mismos suceden dentro de la cabecera municipal, pero aun así es igual de alarmante que dentro del espacio rural se perciben cifras elevadas; es allí donde resulta adecuado identificar una trazabilidad en el desarrollo de la conducta suicida, la cual será vista desde sus cuatro fases de desarrollo expuestas por parte de (MINSALUD, 2018) en su boletín acerca de la conducta suicidad, de tal manera que dichas fases son:

Pensamiento Suicida

“Se denomina, en sentido general, al conjunto de pensamientos que expresan un deseo o intencionalidad de morir u otras vivencias psicológicas suicidas, tal como la fantasía o prefiguración de la propia muerte”, esta fase es la que mayormente se presenta en las personas y puede ser la generadora del aumento en el riesgo de desarrollar las demás fases.

Ideación Suicida

Se reconoce como la planificación e ideación de eventos fatales donde la persona es consciente de su deseo de morir, desarrollando así los mecanismos mediante los cuales puede llevar a cabo el acto suicida, logrando imaginar lugares, momentos, fecha, hora y el mecanismos necesario para la consumación del acto; estableciendo parámetros para su realización.

Intento Suicida

Se identifica como toda conducta autolesiva que desarrolla una persona a modo de atentar contra su propia vida, pero que la misma no resulta en un resultado fatal, pero que la misma puede dejar secuelas en la persona a causa de su intencionalidad de generar la muerte propia. Esta es la fase que más se desarrolla en las personas.

Consumación del Suicidio

“Muerte derivada de la utilización de cualquier método (envenenamiento, ahorcamiento, herida por arma de fuego o cortopunzante, lanzamiento al vacío, a un vehículo o cualquier otra forma) con evidencia, explícita o implícita, de que fue autoinfligida y con la intención de provocar el propio fallecimiento”.

Conclusiones

El desarrollo de la conducta suicida corresponde a una serie de eventos que alteran el desarrollo habitual de la persona, donde dichos eventos surgen en diferentes niveles (Microsistema, Mesosistema, Exosistema y Macrosistema) y que los mismos pueden generar que la persona sea incapaz de controlarlos, al igual, se identifica como dichos aspectos de alteración o vulnerabilidad pueden aparecer a lo largo de la vida de las personas sin importar el ciclo vital en el que estos se encuentren. De tal manera que, se infiere que los individuos constantemente están siendo sometidos a estímulos dentro de los diferentes contextos en los que estos se desenvuelven, por lo que se resalta que algunos de estos pueden ser adversos para la persona generando factores vulnerables (conflictos familiares o de pareja, problemas psicopatológicos como la depresión, la ansiedad, el estrés y demás, factores de acoso o Bullying, el padecimiento de enfermedades físicas o mentales, entre otros) que terminan siendo influyentes en el desarrollo habitual de la persona y posteriormente puede ser uno de los desencadenantes de la conducta suicida por su severidad y el impacto que dichos factores pueden generar en la persona; dado a que estos ejercen un desequilibrio tanto emocional como conductual y psicológico.

Por lo que se reconoce el suicidio como una problemática a nivel mundial dado a que la misma se extiende a lo largo del plano terrestre y por lo tanto se reconoce como una problemática de salud pública la cual aqueja la salud e integridad de las personas si pues, esta debe de ser atendida de manera primaria por lo que resulta importante resalta que es fundamental el establecimiento de diferentes mecanismos que fomenten la prevención y la atención frente a esta problemática, dado a que es gracias a la implementación de las estrategias que se puede minimizar el impacto generado por el padecimiento de alguno de los factores de riesgo que aquejan a la persona, así pues, se resalta los mecanismos desarrollados por parte de (MinSalud,

2021) donde se infiere que para afrontar dicha problemática es necesario que se pueda gestionar “intersectorialmente la satisfacción de necesidades básicas (especialmente a través del empleo y la educación) y el fortalecimiento de habilidades socio-emocionales para enfrentar los retos de la vida cotidiana. Así como la prevención y atención de los riesgos en salud mental y consumo sustancias psicoactivas; el cuidado comunitario y familiar, que fortalezca el apoyo social, especialmente a quienes han perdido un allegado o familiar por suicidio”.

Referencias Bibliográficas

- Ana G. Gutiérrez-García; Carlos M. Contreras. (Agosto de 2008). El suicidio y algunos de sus correlatos neurobiológicos. Obtenido de scielo.org:
<https://www.scielo.org.mx/pdf/sm/v31n4/v31n4a9.pdf>
- Associació de Supervivents. (2020). La muerte por suicidio . Obtenido de despresdelsuicidi.org:
<https://www.despresdelsuicidi.org/es/muerte-por-suicidio/>
- Castillo Echeverría Carolina; Maroto Vargas Adriana. (02 de Mayo de 2017). El suicidio desde un enfoque psicosocial y de salud comunitaria: los resultados del diagnóstico en Santa María de Dota, Costa Rica. Obtenido de redalyc.org:
<https://www.redalyc.org/journal/152/15253710016/html/>
- DANE, D. A. (24 de Marzo de 2023). Estadísticas Vitales. Obtenido de dane.gov:
https://www.dane.gov.co/files/investigaciones/poblacion/pre_estadisticasvitales_IVtrim_2022pr.pdf
- Díaz, M. G. (Noviembre de 2019). Reflexiones sobre el suicidio desde la mirada histórica . Obtenido de psicoevidencias.es: <https://www.psicoevidencias.es/contenidos-psicoevidencias/articulos-de-opinion/89-reflexiones-sobre-el-suicidio-desde-la-mirada-historica/file>
- Echeburúa, E. (2015). Las múltiples caras del suicidio en la clínica psicológica. Obtenido de scielo: https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0718-48082015000200006
- Forenses, I. N. (2015). Suicidios en Colombia Año 2015. Obtenido de medicinalegal.gov:
<https://www.medicinalegal.gov.co/documents/20143/130741/2%29+Suicidios+Tableros+A%C3%B1o+2015.xlsx/e07c4631-e1b2-4ecf-e8e3-21aba48675f1>

Forenses, I. N. (2016). Forensis Datos para la Vida. Obtenido de medicinallegal.gov.co:

<https://www.medicinallegal.gov.co/documents/20143/49526/Forensis+2016.+Datos+para+la+vida.pdf>

Forenses, I. N. (2017). Comportamiento del Suicidio en Colombia Año 2017. Obtenido de

[medicinallegal.gov: https://www.medicinallegal.gov.co/documents/20143/262611/2-Suicidios.+Colombia%2C+2017.xlsx/0c82025a-6c67-4320-f792-604ac60deda3](https://www.medicinallegal.gov.co/documents/20143/262611/2-Suicidios.+Colombia%2C+2017.xlsx/0c82025a-6c67-4320-f792-604ac60deda3)

Forenses, I. N. (2018). Comportamiento del Suicidio en Colombia Año 2018. Obtenido de

[medicinallegal.gov: https://www.medicinallegal.gov.co/documents/20143/388157/2-Suicidios.+Colombia%2C+2018.xlsx/c18416d4-f469-2353-0ee2-57c764c8eb97](https://www.medicinallegal.gov.co/documents/20143/388157/2-Suicidios.+Colombia%2C+2018.xlsx/c18416d4-f469-2353-0ee2-57c764c8eb97)

Forenses, I. N. (2019). Comportamiento del Suicidio en Colombia, Año 2019. Obtenido de

[medicinallegal.gov.co: https://www.medicinallegal.gov.co/documents/20143/535304/2-Suicidios.+Colombia%2C+2019.xlsx/747944ac-f0ea-e71f-6841-db418765afa4](https://www.medicinallegal.gov.co/documents/20143/535304/2-Suicidios.+Colombia%2C+2019.xlsx/747944ac-f0ea-e71f-6841-db418765afa4)

Forenses, I. N. (2020). Comportamiento del Suicidio en Colombia Año 2020. Obtenido de

[medicinallegal.gov: https://medicinallegal.gov.co/documents/20143/549771/2-Suicidios.+Colombia%2C+2020.xlsx/882dddde-48fd-28b2-90c5-e1f2469fdaf3](https://medicinallegal.gov.co/documents/20143/549771/2-Suicidios.+Colombia%2C+2020.xlsx/882dddde-48fd-28b2-90c5-e1f2469fdaf3)

Forenses, I. N. (2021). Comportamiento del Suicidio en Colombia Año 2021. Obtenido de

[medicinallegal.gov: https://www.medicinallegal.gov.co/documents/20143/806339/2-Suicidios.+Colombia%2C+2021.xlsx/176bbf9e-8ef2-ffd8-32f3-d7ee7625c2ad](https://www.medicinallegal.gov.co/documents/20143/806339/2-Suicidios.+Colombia%2C+2021.xlsx/176bbf9e-8ef2-ffd8-32f3-d7ee7625c2ad)

Forenses, I. N. (Diciembre de 2022). Boletín Estadístico Mensual . Obtenido de

medicinallegal.gov:

https://www.medicinallegal.gov.co/documents/20143/742818/Boletin_diciembre_2022.pdf

- Forenses, I. N. (2023 de Octubre de 25). Forensis, Datos para la Vida. Obtenido de medicinalegal.gov: <https://www.medicinalegal.gov.co/cifras-estadisticas/forensis>
- Fundacion Más Pólvora. (02 de Agosto de 2021). El ser humano como ser social y concepto de sociedad. Obtenido de fmpeducacion.net: <https://www.fmpeducacion.net/educaci%C3%B3n/preparatoria/colbach/ciencias-sociales/el-ser-humano-como-ser-social-y-concepto-de-sociedad>
- González Juárez, S. (28 de Julio de 2023). ¿Cómo influye el entorno en el comportamiento? Obtenido de lamenteesmaravillosa.com: <https://lamenteesmaravillosa.com/como-influye-el-entorno-en-el-comportamiento/>
- Guerrero Díaz, M. (29 de Julio de 2021). El suicidio desde la mirada histórica; orígenes del estigma y el tabú. Obtenido de papageno.es: <https://papageno.es/el-suicidio-desde-la-mirada-historica>
- Healthcare, C. (01 de Octubre de 2023). Factores de riesgo de suicidio: adolescentes, adultos mayores y veteranos militares. Obtenido de cigna.com: <https://www.cigna.com/es-us/knowledge-center/suicide-risk-factors-for-teens-elderly-military-veterans>
- infobae. (15 de 04 de 2022). ¿Cómo murió Judas Iscariote, el hombre que traicionó a Jesús? Obtenido de infobae.com: <https://www.infobae.com/america/peru/2022/04/15/como-murio-judas-iscariote-el-hombre-que-traiciono-a-jesus/>
- Izquierdo, F. M. (22 de Diciembre de 2015). SUICIDIO Y PREVENCIÓN. Obtenido de psicodoc.org: <http://www.psicodoc.org/edoc/E-531.pdf>
- Kenny, P. (17 de Junio de 2021). La OMS asegura que una de cada 100 muertes en todo el mundo es producto de un suicidio. Obtenido de aa.com.tr: <https://www.aa.com.tr/es/mundo/la-oms-asegura-que-una-de-cada-100-muertes-en-todo->

el-mundo-es-producto-de-un-

suicidio/2277748#:~:text=La%20Organizaci%C3%B3n%20Mundial%20de%20la%20Sa
lud%20(OMS)%20indic%C3%B3%20que%20una,esta%20aument%C3%B3%20en%20l
as%20Am%

MinSalud. (10 de Septiembre de 2021). Minsalud lanzó estrategia para prevenir conducta
suicida. Obtenido de minsalud.gov.co: [https://www.minsalud.gov.co/Paginas/Minsalud-
lanzo-estrategia-para-prevenir-conducta-suicida.aspx](https://www.minsalud.gov.co/Paginas/Minsalud-lanzo-estrategia-para-prevenir-conducta-suicida.aspx)

MINSALUD, M. d. (2018). Boletín de salud mental. Obtenido de minsalud.gov:
[https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/PP/ENT/boletin-
conducta-suicida.pdf](https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/PP/ENT/boletin-conducta-suicida.pdf)

Moutier, C. (Julio de 2023). Conducta Suicida. Obtenido de msdmanuals.com:
[https://www.msdmanuals.com/es-co/hogar/trastornos-de-la-salud-mental/conducta-
suicida-y-autolesiva/conducta-suicida](https://www.msdmanuals.com/es-co/hogar/trastornos-de-la-salud-mental/conducta-suicida-y-autolesiva/conducta-suicida)

Organización Panamericana de la Salud. (2021). Prevención del suicidio. Obtenido de paho.org:
<https://www.paho.org/es/temas/prevencion-suicidio>

Rivera, D. G. (07 de Octubre de 2015). Suicidio: Consideraciones Históricas. Obtenido de
scielo.org: [http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1726-
89582015000200012](http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1726-89582015000200012)

Stanford Medicine Children's Health. (2023). Suicidio en adolescentes. Obtenido de
stanfordchildrens.org: [https://www.stanfordchildrens.org/es/topic/default?id=teen-
suicide-90-P05694](https://www.stanfordchildrens.org/es/topic/default?id=teen-suicide-90-P05694)

Torrico Linares, Esperanza; Santín Vilariño, Carmen; Andrés Villas, Montserrat; Menéndez
Álvarez Dardet, Susana; López López, Ma. José. (2002). El modelo ecológico de

Bronfrenbrenner como marco teórico de la Psicooncología. Obtenido de redalyc.org:

<https://www.redalyc.org/pdf/167/16718103.pdf>

Zazo, E. (2024). Suicidio. Obtenido de circulobellasartes.com:

<https://www.circulobellasartes.com/glosario-fracaso-suicidio-eduardo-zazo/>