



Paz, Marcos

Violencias y suicidio en la adolescencia

VIOLENCIAS Y SUICIDIO EN LA ADOLESCENCIA

VIOLENCES AND SUICIDE IN THE TEENAGE

Paz, Silveira, Marcos.

Instituto Federal de Amazonas, Brasil

Autor correspondiente: marcospaz.psb@gmail.com

Manuscrito recibido el 19 de noviembre de 2019.

Aceptado para publicación, tras proceso de revisión, el 29 de enero de 2020.

Resumen

Las violencias son ampliamente divulgadas en los medios de comunicación por ser un conjunto de expresiones sociales de gran desafío. A partir de las inferencias en el campo de la disciplina de los individuos, de la comprensión, de la producción y de las relaciones de poder, por medio de las rutinas normativas en el campo educacional, se tiene la aproximación del funcionamiento de esas prácticas sociales y de las ocurrencias de suicidios. Partiendo de un proceso metodológico denominado arqueología, según el referencial teórico basado en Michel Foucault, se discute la ocurrencia del suicidio en adolescentes en el grupo etario de los 10 a los 19 años, a partir de una revisión teórica sobre el tema y de datos estadísticos de las tasas de mortalidad en el período de 2000 a 2017 del órgano con competencia en la materia; del banco de datos del Sistema de Información de Mortalidad (SIM); del Ministerio de Salud de Brasil, particularmente observando los datos del estado de Mato Grosso del Sur. Los resultados de los análisis apuntan hacia la sociedad, haciendo llamado para disponer de conocimiento sobre la prevención y el combate del suicidio en la adolescencia.

Palabras clave: Violencias; poder; suicidio.

Abstract

Violences are widely reported in the media because it is a set of social expressions of great challenge. From the inferences in the field of the discipline of the individuals, of the understanding, of the production and of the power relations, by means of the normative routines in the educational field, it is presented an approximation of the operation of those social practices and of the occurrences of suicides. Starting from a methodological process called archeology, according to the theoretical reference based on Michel Foucault, the occurrence of suicide in adolescents in the age group from 10 to 19 years is discussed, based on a theoretical review on the subject and statistical data of the mortality rates in the period from 2000 to 2017 of the bureau with competence in the matter; of the Mortality Information System (SIM) data bank; from the Brazilian Ministry of Health, particularly observing data from South Mato Grosso State. The results of the analysis point to society, calling for knowledge about the prevention and combat of suicide in adolescence.

Key words: Violences; power; suicide.

1. INTRODUCCIÓN

La violencia es un fenómeno ampliamente divulgado en los diferentes medios de comunicación, creando posibilidades de representación cultural desde esa dinámica y desde sus desdoblamientos a partir de ciertas inferencias, como la normalización y la disciplina que se aplica a los individuos en el espacio



Paz, Marcos

Violencias y suicidio en la adolescencia

escolar; estos son factores que pueden definir con mayor claridad lo que significa su producción en el campo educacional.

En ese caso, la ocurrencia de las violencias parece haber contribuido con la materialización de suicidios en adolescentes. Estas violencias se presentan como uno de los principales síntomas sociales en la actualidad, y vienen tomando proporciones aterradoras; la juventud, parte productora, es la que más sufre impactos en su integridad, materializándose de forma cada vez más diversa en la parte física, como la violencia simbólica que desemboca en el *bullying* y en el *cyberbullying*. Para Simonsen (2015):

Jovens que sofrem tanto do bullying tradicional quanto do cyberbullying, seriam vítimas globais e apresentariam um maior risco de patologias graves e passagens ao ato. Sendo eles vítimas ou agressores, são mais propensos a tentar o suicídio como forma de enfrentamento do que os jovens que não passaram por essa experiência de violência (p. 70)

Otra investigación realizada por Rodríguez y Kovács (2005), demuestra que los jóvenes tienen mayor vulnerabilidad a la muerte por causas violentas, como suicidio, accidentes y homicidios. Los índices actuales de muerte en ese grupo etario son bastante altos, lo que llevó a estas autoras a concluir que ellos están muriendo porque son excluidos de la sociedad.

Sobre el suicidio, Cavalcante y Minayo (2004) llaman la atención sobre la correlación alta entre la violencia sufrida en la infancia y en la adolescencia y los intentos de suicidio en cualquier edad. El suicidio aparece, muchas veces, como la única forma de resolver el problema, un último recurso por aplacar el sufrimiento resultante de los traumas sufridos. Según el estudio de Botega et al. (2010), el suicidio es la tercera causa de muertes entre jóvenes de 15 a 35 años. Para Birdman (2013), no es de extrañarse que las tasas de suicidio aumenten en una sociedad marcada por la incertidumbre, donde posiblemente, los jóvenes están más expuestos a esos procesos, pues deben conducir sus vidas en un espacio de alta competitividad.

Por lo tanto, observar el discurso como una práctica discursiva mayoritaria en el campo de la educación, es un proceso que precisa dar cuenta de la propia demanda contemporánea de la escuela, además de tener sentido transformador para sus frequentadores, al hacerlos socialmente útiles. La dinámica escolar está en una acción que transita en la composición discursiva y en la percepción de rutinas normativas distribuidas en el desenvolvimiento de esas relaciones sociales.

A partir de una revisión teórica sobre el tema, con base en: datos estadísticos sobre las tasas de



Paz, Marcos

Violencias y suicidio en la adolescencia

mortalidades en el período del año 2000, publicadas en Diario Oficial¹; datos del Sistema de Información de Mortalidad (SIM) del Ministerio de Salud de Brasil, particularmente observando los datos del estado de Mato Grosso del Sur, se presenta este artículo cuyo objetivo es analizar los índices de mortalidad relacionados con el grupo etario de 10 a 19 años, asumida por la Organización Mundial de la Salud (OMS) como perteneciente a la adolescencia.

Las manifestaciones de violencia en situaciones generadas por conflictos inciviles, insultos, irrespeto, ofensas, formas groseras de expresarse y discusiones, son acciones que tienden a potencializar la ocurrencia de suicidios, principalmente en adolescentes. Este artículo también expone como datos a índices preocupantes del registro de esa causa de muerte en el estado de Mato Grosso del Sur.

Violencia y suicidios en la adolescencia

El direccionamiento metodológico aportado para el desarrollo de la temática del artículo es el de la arqueología, explicada en la teorización foucaultiana como un instrumento que posibilita la descripción de composiciones sociales en diferentes etapas, discontinuamente, mostrando rupturas y oscilaciones en la construcción de los hechos. El trabajo arqueológico propuesto por Foucault (2003) puede aproximar desde un entendimiento de las relaciones de poder y de la producción discursiva de la violencia hasta la violencia vinculada al suicidio en adolescentes. Conforme Araújo (2001): “focaliza as práticas discursivas que formam o saber de uma época, os arquivos, isto é, os enunciados efetivamente ditos e o funcionamento dos discursos” (p.55). Hay, aun, la posibilidad de otra perspectiva, no de negación de lo que está dado, sino de otras perspectivas de verdades historizadas, como describe Navarro-Barbosa (2004: 103):

O relativismo histórico que emerge das análises sobre as condições de possibilidade e de emergência dos saberes leva à conclusão de que não há verdade para ser buscada nas diversas etapas constitutivas do saber, mas sim discursos historicamente detectáveis, que constroem verdades e possibilitam o exercício do poder. (p.1)

Siendo así, la composición del discurso y sus análisis dan pie para la amplitud de la construcción de verdades, para la significación de las cosas y para la comprensión de que se ejerce el poder en la medida en que se entienden los acontecimientos discursivos. Se busca en la raíz de los discursos, la suspensión de

¹ Boletines informativos de carácter oficial en Brasil, los cuales pueden ser a nivel municipal, estadual o federal.



Paz, Marcos

Violencias y suicidio en la adolescencia

lo que se dice y lo que no, las nociones y las unidades de continuidad que dan sentido a los acontecimientos discursivos en una materialidad histórica que tiene efecto y lugar: específicamente, la cuestión cada vez más inminente, el suicidio en adolescentes.

De acuerdo con Foucault (2003), tres grandes sistemas de exclusión alcanzan al discurso: “[...] *a palabra prohibida, a segregação da loucura e a vontade de verdade*” (p.19). Con eso, el autor aborda más incisivamente la voluntad de la verdad, pues es en ese punto que la maquinaria de relaciones de poder tiene plena fecundidad. La conformidad disciplinar del discurso acaba por ser impuesta por la necesidad de legitimación de su práctica, o sea, la regulación de composición discursiva es lo que lo identifica en un determinado espacio.

En ese sentido, en las teorizaciones foucaultianas, no hay un método explicitado como el característico de la investigación cartesiana. Se encuentran, por lo tanto herramientas metodológicas que auxilian la composición de los análisis, pues:

[...] não existe algum método foucaultiano, a menos que se tome a palavra “método” num sentido bem mais livre do que os sentidos que lhe deu o pensamento moderno, principalmente a partir de Ramus e Descartes. Se entendermos “método”, então, como “uma certa forma de interrogação e um conjunto de estratégias analíticas de descrição”, poderemos dizer que a arqueologia e a genealogia são um mesmo método [...] para desenvolver suas análises históricas (Veiga-Neto, 2004, p. 19-20).

En esa perspectiva, hay aversión hacia los conceptos estables y seguros en la totalidad de un conocimiento. Es eso lo que mueve a una teorización, una constante reinención de las posibilidades de racionalidad y existencia crítica. Todo esto a partir del propio movimiento investigativo, que posibilita el entendimiento reflexivo de la concepción del mundo, o sea, que intente romper los límites de lo que está dado, de las verdades sistematizadas en la distribución de fuerzas, impresas en la lógica de la sociedad y que se materializan en las relaciones de poder.

En la teorización foucaultiana, la cuestión del poder y las diferentes formas de ese ejercicio, como la norma, la disciplina y sus tecnologías de poder, construyen edificios constituidos por las prácticas culturales, que dan sostenibilidad a las rutinas normativas en las relaciones entre individuos y grupos sociales y formas de producción de saberes.

Paz, Marcos

Violencias y suicidio en la adolescencia

Así, el poder es abordado como un juego permanente de fuerzas no localizable, en el sentido de cosa correcta, de no pertenencia a algo o a alguien. Michel Foucault hace una incursión por los mecanismos de poder, discute los efectos, las relaciones y los dispositivos que lo penetran y como transitan en la sociedad. Entre sus abordajes, Foucault (2002) resalta lo siguiente:

[...] se o poder é mesmo, em si, emprego e manifestação de uma relação de força, em vez de analisá-lo em termos de cessão, contrato, alienação, em vez mesmo de analisá-lo em termos funcionais de recondução das relações de produção, não se deve analisá-lo antes e acima de tudo em termos de combate, de enfrentamento ou de guerra? [...] o poder é a guerra, é a guerra continuada por outros meios (p.22).

De esta forma el significado expreso a partir de los análisis de las relaciones de poder en funcionamiento de la sociedad está relacionado a la fuerza y al poder político, función de mantenimiento de ese proceso por medio de la política en función de que la guerra es continuada por otros medios. El poder viene de prácticas o discursos específicos que se consolidan o se desestabilizan. Esa operación no se vincula al aspecto estrictamente negativo de poder que, históricamente, los seres humanos son llevados a sentir en la expresividad de la palabra, por la perspectiva de estado y de dominación de clases, pues es un poder que produce positividad y verdades.

Poder, para Foucault, é apenas a forma, variável e instável, do jogo de forças que definem as relações sociais em cada momento histórico concreto, e que se define através de práticas e discursos específicos. Só se pode apreender o tipo de poder em jogo em um determinado campo de práticas e discursos – local e temporalmente delimitados – através de descrição minuciosa, em detalhes, do funcionamento dessas práticas, nunca pela aplicação de uma teoria geral do poder “apriorística” (Passos, 2008: 11).

Esa mecánica de poder no ofrece a la sociedad capitalista bases en la fuerza de la estructura política económica que controla a los sujetos, pero sí caracteriza una mecánica que deriva de una tecnología humana al estado, como medio de su propia supervivencia, como re-elaboraciones por micro-relaciones de poder, creando dinamismos normativos para la población, acercándose a lo que denominan como sociedad civil.

Así, no es una opción simplificada conceptualizar violencia como fenómeno lineal y uniforme, pues en la amplitud de su nacimiento como manifestación social, el establecimiento de un carácter singular se confronta con una gama de factores y asuntos en el ambiente escolar. Por eso, al adoptar la palabra «violencias», en plural, se señala teóricamente su incidencia, que no debe ser fragmentada en compartimientos o ser de fuente unísona.



Paz, Marcos

Violencias y suicidio en la adolescencia

De esa manera, es en la adolescencia, fase del desarrollo humano diversa, con la búsqueda de la identidad propia, que afloran gran parte de los conflictos existenciales del ser humano. A tal respecto, Faria (2014: 13) destaca que:

Esta busca é tão importante e significativa para o adolescente que pode ocasionar grande sofrimento e frustração quando ocorre a seguinte situação: o sentimento de culpa imposto pelas chantagens emocionais, agressões, castigos exagerados, criação e imposição de uma autoimagem irreal ao indivíduo, o abandono afetivo e a superproteção vivenciados pelos adolescentes em seu meio familiar (p.1).

Por consiguiente, lo que ha llamado la atención es el vacío individual, en que las acciones sociales están cada vez más relativizadas por las rutinas normativas, y eso acaba por exacerbar las violencias en las relaciones interpersonales, y, aún más perverso, una parálisis mental que lleva a la destrucción de la autoimagen del individuo y al suicidio de muchos adolescentes. Conforme Birman (2005),

Sem ter signos seguros no real para sustentar nada, a personagem em questão é colocada numa experiência-limite, marcada que é pela incerteza total e pela insuportabilidade psíquica. [...] O colapso psíquico, enfim, é a resultante maior desta experiência inquietante (p. 32-33).

Así, el suicidio, en cuanto hecho individual y de relevancia social, puede ser considerado uno de los fenómenos más antiguos que afectan a la sociedad; su impacto social y psicológico resulta del acto que alcanza directamente al núcleo familiar y de convivencia (escuela, por ejemplo), así como a la sociedad de manera general, multiplicando su efecto traumático para más allá del individuo que comete el suicidio.

Los casos de suicidio no son un asunto social contemporáneo, pues hay registro de eso desde las sociedades de la antigüedad, de Oriente a Occidente, y los pueblos tuvieron diversas maneras de encarar ese acontecimiento, con innumerables significados relacionados a rituales, política, religión y cultura, entre otros.

En el mundo occidental, con fuerte influencia cristiana, principalmente a partir de la Edad Media, el acto del suicidio siempre fue condenado por la iglesia y por la sociedad, siendo un atentado contra la vida. En tal sentido, esta sería un don divino que solo Dios tendría derecho supremo de conceder o quitar. Así, quitar la propia vida es visto como un sacrilegio. Aun cuando acontecía entre individuos de la nobleza, eran expresadas justificativas para aproximar el acto a la moral cristiana y no mandar al individuo al



Paz, Marcos
purgatorio.

Violencias y suicidio en la adolescencia

Cabe resaltar que en el siglo XVIII ocurrieron grandes transformaciones económicas, culturales, religiosas y, principalmente, en la construcción de conocimiento, pues nuevos paradigmas sociales son presentados y el entendimiento sobre el suicidio también atraviesa por ese periodo. Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), el suicidio es definido como un “*um ato de pôr fim à própria vida, comum resultado fatal, que foi deliberadamente iniciado e preparado, com o prévio conhecimento do seu resultado final e através do qual o indivíduo pensou fazer o que desejava*” (OMS, 2006, p. 1). Se trata de una muerte causada por el propio individuo, siendo la naturaleza dañina de la destrucción de la vida el provocante de este fenómeno mundial de aumento de la ocurrencia de suicidios.

En este contexto, es importante resaltar que la adolescencia es un período afirmativo de identidad y autonomía personal y, al mismo tiempo, caracterizado por una comprensión extremadamente frágil del contexto que el mundo requiere en su rutina social. Para Sabino (2014) en Faria (2014):

Na adolescência, podem ocorrer conflitos entre gerações, choque entre os interesses e valores dentro da ordem familiar e, ainda, nesta fase, o prazer aparece aliado ao medo. A adolescência é uma fase do desenvolvimento que se caracteriza pela polaridade entre perdas e ganhos, lutos e aprendizagens, bem como medos e vivências de novas experiências (p.6).

En esta fase de mayor transformación compleja del ser humano, los cambios físicos, cognitivos y afectivos, característicos del período de la adolescencia, ocurren en paralelo una serie de conflictos existenciales individuales, que pueden desencadenar este fenómeno multifactorial que es el suicidio.

Por lo tanto, para una mejor comprensión y enfoque del tema propuesto, se realizó una revisión de la literatura sobre suicidio en adolescentes, buscando en el portal de revista de la CAPES², la base de datos Scielo, la Biblioteca Digital de Tesis de Brasil. y Disertaciones (BDTD), en el Catálogo de Tesis y Disertaciones (CAPES), en el dominio público de tesis y disertaciones, publicado entre 2000 y 2019, en portugués y español, usando las palabras "suicidio en la adolescencia" como descriptor.

La selección inicial se basó en la lectura de resúmenes de artículos, disertaciones y tesis, enfatizando como tema central y criterio de búsqueda principal al suicidio, relacionado con el tema específico

²Coordenação de Aperfeiçoamento de Pessoal de Nível Superior (CAPES)



Paz, Marcos

Violencias y suicidio en la adolescencia

propuesto en este estudio, la violencia. Por lo tanto, se consideraron cuestiones que están interrelacionadas por el enfoque conductual intrínseco con el entorno social que producen violencia, como el acoso escolar, el acoso cibernético, las ideas suicidas y la automutilación. De esta lectura, se seleccionaron 39 artículos, 10 disertaciones de maestría y tres tesis doctorales para un análisis completo de los trabajos destinados a la composición del estado del conocimiento de la materia.

Entre los diversos estudios analizados, se destacan los trabajos producidos por autores de Mato Grosso do Sul, como Oliveira Moreira y Oliveira Bastos (2015), en una investigación presentada como una forma de artículo que analiza el comportamiento suicida, su dimensión y la prevalencia de ideación suicida en adolescentes, incluido el aumento de casos en la adolescencia. El artículo también apunta al refuerzo de las acciones de protección para reducir los factores de riesgo colectivo e individual para el suicidio.

Otra investigación relevante es la que originó la tesis de maestría de Santos (2010), porque trata el suicidio en Mato Grosso do Sul a partir de los factores sociodemográficos; aporta conceptos y modelos explicativos al suicidio y, a través de una delimitación metodológica, investiga y analiza datos de casos que ocurrieron en Mato Grosso del Sur de 1999 a 2008. Este estudio señaló el crecimiento del suicidio en jóvenes por ahorcamiento e intoxicación en el período investigado en Brasil.

Otra operación de investigación llevada a cabo para desarrollar este estudio fue verificar las acciones gubernamentales nacionales sobre el suicidio a través de la publicación de leyes y directrices para combatir y prevenir el suicidio, bajo la responsabilidad del Ministerio de Salud. El país también fue una fuente importante para esta investigación

Desde el gobierno federal, a través del Ministerio de Salud, la Ordenanza No. 2.542, de 22 de diciembre de 2005, estableció un "grupo de trabajo con el propósito de elaborar e implementar la estrategia nacional de prevención del suicidio" (BRASIL, 2005). Entre las consideraciones mencionadas en el texto legal, el suicidio presenta un grave problema de salud pública que puede prevenirse.

La recomendación de la OMS para abordar el problema es que los Estados Miembros desarrollen pautas y estrategias nacionales de prevención del suicidio, dada la importancia epidemiológica de las poblaciones vulnerables, la mayor frecuencia de conductas suicidas entre los jóvenes de 15 y 25 años de edad, ambos sexos, escolaridad diversa y en todos los estratos sociales. La ordenanza núm. 2.542 tenía como objetivo, después de la creación del grupo de especialistas y representantes de las entidades que trabajan con el



Paz, Marcos

Violencias y suicidio en la adolescencia

tema, presentar una propuesta para la "implementación de la estrategia nacional de prevención del suicidio" (BRASIL, 2005).

Como resultado de esta acción, en la Ordenanza N° 1.876, del 14 de agosto de 2006, se establecieron las "directrices nacionales para la prevención del suicidio, que se implementarán en todas las unidades federadas, respetando las competencias de las tres esferas de gestión" (BRASIL, 2006) Se presentaron también las pautas que deberían articularse entre las tres esferas del gobierno (federal, estatal y municipal), con instituciones académicas, organizaciones de la sociedad civil, organismos gubernamentales y no gubernamentales nacionales e internacionales, permitiendo el desarrollo de estrategias para combatir y prevenir el suicidio en todo el territorio nacional.

Entre las acciones del gobierno que contribuyeron a mejorar el monitoreo de las tasas de mortalidad por suicidio, incluido el cierre de la brecha con respecto a los datos sobre sucesos clasificados como intentos de suicidio y automutilación, Ordenanza No. 204 - NO, del 17 de febrero de 2016, definió una "lista nacional de notificación obligatoria de enfermedades, enfermedades y eventos de salud pública en los servicios de salud públicos y privados en todo el territorio nacional" (Brasil, 2016, p.1).

Con respecto a las diversas consideraciones para la publicación de la Ordenanza, era necesario estandarizar los procedimientos normativos relacionados con la notificación obligatoria dentro del Sistema Único de Salud (SUS). Para esto se debió tener en cuenta los conceptos de salud para estandarizar las ocurrencias y establecer plazos para las notificaciones obligatorias para la autoridad competente, realizado por médicos, profesionales de la salud o responsables de los establecimientos, ya sean públicos o privados, que se encontraban bajo sospecha o confirmación de enfermedad o agravación en un evento de salud pública, como intento de suicidio.

Incluso con el mejor de los intentos por parte del gobierno, en las tasas de mortalidad por suicidio todavía se percibieron insuficiencias en el número y características del mismo, dejando patente un aumento en las estadísticas en varios lugares en todo el país. Este evento llevó al Ministerio de Salud a presentar nuevas acciones para combatir y prevenir el problema.

Recientemente, la Ley N ° 13.819, de 26 de abril de 2019, estableció la "política nacional de prevención de autolesiones y suicidios", implementada por la Unión, en cooperación con los estados, el Distrito Federal y las municipalidades, que incluye tus objetivos:



Paz, Marcos

Violencias y suicidio en la adolescencia

Artículo 3: I - promueve la salud mental; II - prevenir la violencia autoinfligida; III - controlar los factores determinantes y condicionantes de la salud mental; IV - garantizar el acceso a la atención psicosocial para las personas con angustia psíquica aguda o crónica, especialmente aquellas con antecedentes de ideación suicida, automutilación e intento de suicidio; V - dirigirse adecuadamente a los familiares y personas cercanas a las víctimas de suicidio y brindarles asistencia psicosocial; VI - informar y sensibilizar a la sociedad sobre la importancia y relevancia de las autolesiones como problemas de salud pública prevenibles; VII - promover la articulación intersectorial para la prevención del suicidio, involucrando entidades de salud, educación, comunicación, prensa, policía, entre otros; VIII - promover la notificación de eventos, el desarrollo y la mejora de métodos para recopilar y analizar datos sobre automutilación, intentos de suicidio y suicidios consumados, involucrando a la Unión, los Estados, el Distrito Federal, los municipios y las instalaciones de salud; medicina forense, para apoyar la formulación de políticas y la toma de decisiones; IX: promover la educación permanente de gerentes y profesionales de la salud en todos los niveles de atención con respecto a la angustia psicológica y la autolesión (Brasil, 2019).

El texto de la ley presenta la afirmación de la comprensión de la autolesión por violencia, el suicidio, el intento de suicidio y el acto de automutilación, con o sin ideación suicida. Otro punto importante a tener en cuenta en esta legislación, además de reafirmar la normativa previa sobre notificaciones obligatorias, se encuentra en el numeral 2 del artículo 6: “En casos que involucran a niños o adolescentes, el consejo de tutela debe recibir la notificación” (Brasil, 2019). La ley refuerza la confidencialidad y la necesidad de preparar las instalaciones de salud y sus respectivos profesionales para los procedimientos adecuados de atención y notificación a las autoridades competentes.

En este sentido, las tasas de mortalidad, observadas en la revisión de estudios que presentan una serie de estadísticas recientes, así como los datos buscados en el Sistema de Información de Mortalidad (SIM) del Ministerio de Salud de Brasil, comparados con los análisis de la Organización Mundial de la Salud (OMS), exponen una perspectiva de la relevancia de la ocurrencia de suicidios en la adolescencia, especialmente en el estado de Mato Grosso do Sul.

Al ser un fenómeno de múltiples ocurrencias, es difícil caracterizar los matices que activan este proceso, dando lugar a factores de riesgo, que pueden ser sociológicos, psicológicos, biológicos, fisiológicos, asociados al género, edad, etnia, religión, entre otros. Un análisis descriptivo de las tasas de suicidio en proporción a las muertes causadas por causas externas en el estado de Mato Grosso do Sul, como se muestra en la siguiente tabla:

Tabla 1 – Tasas de suicidio en Mato Grosso del Sur

Región de salud	Población estimada	Suicidio	Intentos
------------------------	---------------------------	-----------------	-----------------

Paz, Marcos

Violencias y suicidio en la adolescencia

Campo Grande	1.447.248	8,8	1270
Dourados	802.417	12,5	171
Três Lagoas	271.054	12,1	157
Corumbá	130.516	3,0	130

*Fuente: IBGE (2015).

**Tasa de mortalidad: fuente SIM/CVE/SES/MS.

***Números absolutos: SINAN/CVE/SES/MS.

Es posible notar, en los últimos años, el ascenso de las estadísticas en casos de muertes por suicidio en la EM, según los datos presentados por el Departamento de Salud del Estado, a través de la Dirección General de Atención de Salud y la Coordinación General de Gestión de la Atención. Según los datos recopilados de 2010 a 2015, y presentados en la justificación del Proyecto estatal para la prevención del suicidio, iniciado en junio de 2018, Mato Grosso del Sur tiene una tasa de mortalidad de 8,5 por cada 100 mil habitantes, siendo el tercero más gran promedio en el país.

Un primer hallazgo, corroborado por varios estudios, sobre las altas tasas de suicidio e intentos de suicidio en las poblaciones indígenas y en la región fronteriza con Paraguay, ha aumentado las tasas en la salud regional de Dourados, que representan más del 50% de los registros totales estatales y está por encima del promedio nacional. Sin embargo, según el proyecto presentado ante el Ministerio de Salud, el número de casos reportados en la región oriental de Mato Grosso del Sur, en la región de Três Lagoas, también es significativo considerando que no hay población indígena y el número de habitantes es mucho menor en la región de Dourados.

Por lo tanto, los datos epidemiológicos presentados en el proyecto que está implementando el gobierno del estado de Mato Grosso del Sur en asociación con el Ministerio de Salud, refuerzan el diagnóstico de la tasa significativa de mortalidad por suicidio y el aumento en las tasas de notificaciones de intentos de suicidio en el estado.

En este contexto, el proyecto reconoce el gran desafío de proporcionar la baja implementación del servicio de red de atención psicosocial, ya que la política gubernamental para la implementación de los Centros de Apoyo Psicosocial (CAPS) no da prioridad a los municipios pequeños. Otra dificultad presentada es el acuerdo de los flujos de atención de salud mental en la región y la implementación de acciones para prevenir el suicidio entre la salud, la asistencia social, la educación y otros sectores de la



Paz, Marcos
sociedad.

Violencias y suicidio en la adolescencia

Con respecto a los datos secundarios, se obtuvieron mediante la recopilación de la base de datos del Sistema de Información de Mortalidad (SIM), del Ministerio de Salud, en un sistema que tiene una serie de variables y permite describir en detalle el comportamiento sociodemográfico de la mortalidad. Como filtro para la colección, se escogió el icono / término sobre la ocurrencia de muertes por causas externas, muertes caracterizadas como suicidios y otras clasificadas como suicidios en el grupo de edad de 10 a 14 años y de 15 a 19 años, de 2000 a 2017, en Mato Grosso del Sur.

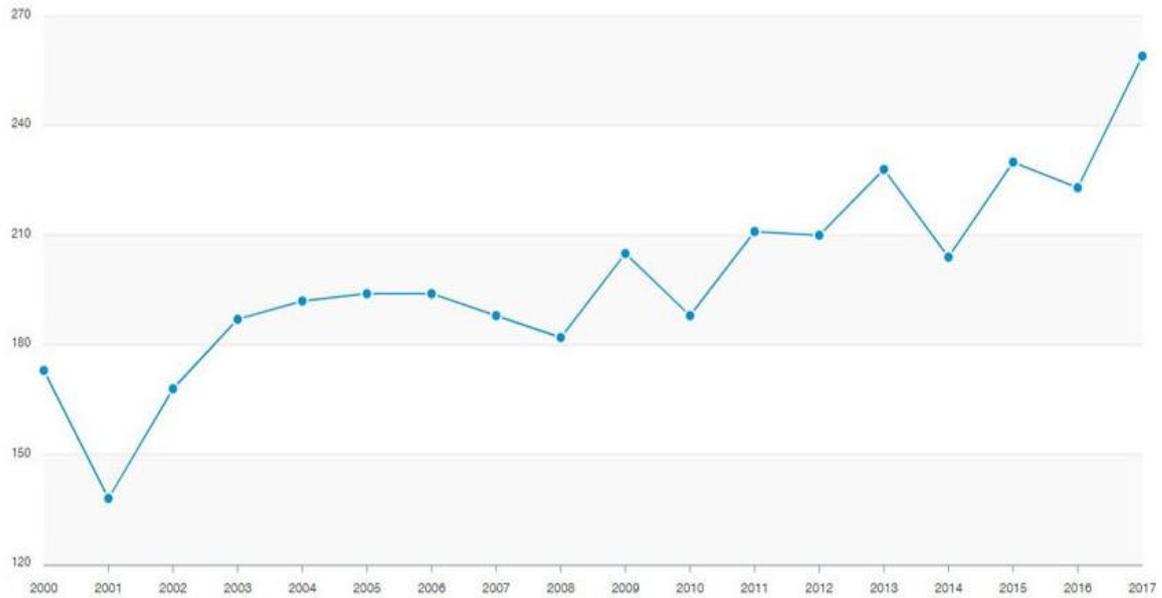
Las muertes por causas externas son las que resultan de una lesión causada por la violencia (homicidio, suicidio, accidente o sospecha de muerte), independientemente del tiempo transcurrido entre el evento y la muerte. Los casos caracterizados como suicidio son muertes codificadas por ICD X60 a X84 (Clasificación estadística internacional de enfermedades y problemas de salud relacionados), presente en el descriptor del sitio, bajo el tema "gran grupo ICD 10", seleccionando el término "X60-X84 Autolesiones causadas voluntariamente".

También se agregó como filtro para buscar en el descriptor del sitio, en el tema "grupo de edad detallado", los términos "10 a 14 años" y "15 a 19 años", ya que incluyen el grupo de edad que se buscará en este estudio. El período investigado abarcó los años 2000 a 2017, siendo este el último año de información disponible en la base de datos de la página. Para cada año seleccionado, la operación se repitió para obtener información anual, como se muestra, respectivamente, en el Gráfico 1 y la Tabla 2, de la siguiente manera:

Gráfico 1 – Suicidios en Mato Grosso del Sur (2000 – 2017)

Paz, Marcos

Violencias y suicidio en la adolescencia



Fuente: IPEA (2019).

Tabla 2 – Suicidios en Mato Grosso del Sur (2000 – 2017)

ANO	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
SUICIDIOS	173	138	168	187	192	194	194	188	182	205	188	211	210	228	204	230	223	259
SUICIDIOS 10-19 AÑOS	38	32	40	49	39	45	37	36	40	35	36	33	40	45	37	47	46	49

Fuente: IPEA (2019).

Durante el período de 18 años encuestados entre 2000 y 2017, 36.073 muertes fueron clasificadas como causadas por causas externas; De estos, los números debajo de cada año son muertes clasificadas como suicidas y un total de 3,574 muertes en Mato Grosso do Sul como por causas externas. Al relacionar la información anual sobre suicidios con el rango de edad propuesto en este estudio, de 10 a 19 años, se registraron un total de 724 muertes, lo que genera una proporción promedio de 20.26% de muertes por suicidio en este rango en la EM.

2. RESULTADOS Y DISCUSIÓN



Paz, Marcos

Violencias y suicidio en la adolescencia

Considerando la distribución de datos en sus variables anuales, en el conjunto de muertes por suicidio específicas a las propuestas en este estudio, con información y materiales del "datasus", al comparar los datos nacionales registrados en esta base de investigación, se destaca a Mato Grosso del Sur como el primero en las estadísticas, dejándolo como uno de los estados brasileños con los porcentajes más altos de mortalidad por suicidio por habitante.

Otro factor importante a tener en cuenta son las tasas de mortalidad por suicidio en adolescentes de 10 a 19 años, lo que representa un promedio del 20,26% de las muertes en el estado de Mato Grosso del Sur, lo que recientemente condujo a gobiernos federales y estatales para intensificar los esfuerzos para combatir y prevenir el suicidio a través de leyes, programas y campañas para reducir estas tasas de mortalidad. Hoy, el debilitamiento de la juventud es evidente y el trauma se ha convertido en una experiencia común, con los binomios de impotencia y omnipotencia que representan la adolescencia en la actualidad.

Finalmente, la violencia ha evidenciado el debilitamiento simbólico de las individualidades frente a un cuerpo social cada vez más trivializado y el ejercicio de esta violencia ha potenciado una condición psíquica y social perversa que ha llevado al intento y la consumación del acto de suicidio, cada vez más frecuente, particularmente entre los adolescentes

4. Referencias

- Araújo, I. L (2001). *Foucault e a crítica do sujeito*. Editora UFPR: Curitiba.
- Birman, J. (2003). *O assédio na atualidade e seus jogos de verdade*. Rev. Dep. Psicol., Rio de Janeiro, v. 17, n. 1, p. 29-44, junio.
- Birman, J. (2013). *A dor e a performance*. Diário O Estadão. Acceso en: 24/05/2019. Disponible en: <http://www.estadao.com.br/noticias/suplementos>.
- Botega, N. J; Bertolote, J. M; Hetem, L. A. y Bessa, M. A. (2010). *Prevenção do Suicídio*. Revista Debates Psiquiatria Hoje, Rio de Janeiro, v. 2, n. 1, p. 10-20, enero/febrero.
- Brasil. Ministério da Saúde. (2005). *Portaria n.º 2.542, de 22 de dezembro de 2005*. Brasília-DF: Ministério da Saúde. Acceso en: 08/09/2019. Disponible en: http://bvsms.saude.gov.br/bvs/saudelegis/gm/2005/prt2542_22_12_2005.html.
- Brasil. Ministério da Saúde. (2006). *Portaria n.º 1.876, de 14 de agosto de 2006*. Brasília-DF: Ministério da Saúde. Acceso en: 08/09/2019. Disponible en: http://bvsms.saude.gov.br/bvs/saudelegis/gm/2006/prt1876_14_08_2006.html.



Paz, Marcos

Violencias y suicidio en la adolescencia

Brasil. Ministério da Saúde. *Portaria n.º 204-NO, de 17 de fevereiro de 2016*. Brasília-DF: Ministério da Saúde. Acceso en: 08/09/2019. Disponible en: http://bvsmms.saude.gov.br/bvs/saudelegis/gm/2016/prt0204_17_02_2016.html.

Brasil. *Lei n.º 13.819, de 26 de abril de 2019*. Brasília-DF: Congresso Nacional. Acceso en: 23/09/2019. Disponible en: http://www.planalto.gov.br/ccivil_03/_Ato2019-2022/2019/Lei/L13819.htm.

Cavalcante, F. y Minayo, M. (2014). *Organizadores psíquicos e suicídio: retratos de uma autópsia psicossocial*, en: P, M. C. C. A. O Mosaico da Violência. Vetor. p. 371-431. São Paulo

Faria, A. C. *Suicídio na Adolescência*. (2014). 82 f. Dissertação (Mestrado em Psicologia) – Programa de Pós-graduação em Psicologia, Pontifícia Universidade Católica de Goiás: Goiânia.

Foucault, M. (2002). *Em defesa da sociedade*. Trad. Maria Ermantina Galvão. 3. ed. Martins Fontes: São Paulo.

Foucault, M. (2003). *A ordem do discurso*. Trad. Laura Fraga de Almeida Sampaio. 9. ed. Edições Loyola: São Paulo.

Instituto de Pesquisa Econômica Aplicada (IPEA). (2019). *Sistema de informações sobre mortalidade do ministério da saúde*. Acceso en: 08/09/2019. Disponible en: <http://tabnet.datasus.gov.br/cgi/defthtm.exe?sim/cnv/ext10uf.def>

Mato Grosso do Sul. Secretaria de Estado de Saúde. Diretoria-Geral de Atenção à Saúde. Coordenadoria Geral de Gestão do Cuidado. (2018). *Projeto de prevenção ao suicídio*. Campo Grande-MS.

Navarro-Barbosa, P. L. (2004). *O acontecimento discursivo e a construção da identidade histórica*, en: Sargentini, V.; Navarro-Barbosa, P. L. (org.). M. Foucault e os domínios da linguagem: Discurso, poder, subjetividade. Claraluz: São Carlos.

Oliveira Moreira, L. C. y Oliveira Bastos, P. R. H. (2015). *Prevalência e fatores associados à ideação suicida na adolescência*. Rev. Associação brasileira de psicologia escolar e educacional, v. 19, n. 3, p. 445-453, septiembre/diciembre.

Organización Mundial da Saúde (OMS). Departamento de saúde mental e de abuso de substâncias gestão de perturbações mentais e de doenças do sistema nervoso (2006). *Prevenção do suicídio: um recurso para conselheiros*. Acceso en: 23/09/2019. Disponible en: https://www.who.int/mental_health/media/counsellors_portuguese.pdf.

Passos, I. C. F. (2008). *Situando a analítica do poder em Michel Foucault*, In: Passos, I. C. F. (org.). Poder, normalização e violência: incursões foucaultianas para a atualidade. Autêntica Editora: Belo Horizonte-MG.

Rodriguez, C. F. y Kóvacs, M. J. (2005). *O que os jovens têm a dizer sobre as altas taxas de mortalidade na adolescência?* Rev. Imaginário Dep. Psicol., v.11, n.11, p. 111-136, diciembre: São Paulo.

Santos, J. (2010). *Suicídio em Mato Grosso do Sul, Brasil: fatores sociodemográficos*. Dissertação (Mestrado Profissional em Saúde Pública) – Programa de Pós-graduação, Escola Nacional de



Editada por la Dirección de Investigación, UNIBE, Quito

QUALITAS
revista científica

LATINDEX; ISSN-L: 1390-656 / ISSN: 1390-6569 / ISSN-(En línea): 2661-6610



Paz, Marcos

Violencias y suicidio en la adolescencia

Saúde Pública Sérgio Arouca, Rio de Janeiro.

Simonsen, M. E. (2015). *Adolescência e suicídio: uma travessia em ato*. Dissertação (Mestrado em Psicologia) – Programa de Pós-graduação em Psicologia, Pontifícia Universidade Católica do Rio de Janeiro, Rio de Janeiro.

Veiga-Neto, A. (2004). *Foucault e Educação*. 2. ed. Autêntica: Belo Horizonte.