

**Revista de
Neuro - Psiquiatría**

REVISTA CIENTÍFICA

Revista de Neuro-Psiquiatría

ISSN: 0034-8597

revista.neuro.psiquiatria@oficinas-upch.pe

Universidad Peruana Cayetano Heredia
Perú

PÉREZ BARRERO, SERGIO A.

LA INTERNET. NUEVAS POSIBILIDADES, NUEVOS PROBLEMAS Y NUEVOS
DESAFÍOS EN LA PREVENCIÓN DEL SUICIDIO

Revista de Neuro-Psiquiatría, vol. 69, núm. 1-4, 2006, pp. 102-106

Universidad Peruana Cayetano Heredia

Lima, Perú

Disponible en: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=372039389010>

- ▶ Cómo citar el artículo
- ▶ Número completo
- ▶ Más información del artículo
- ▶ Página de la revista en redalyc.org



Sistema de Información Científica

Red de Revistas Científicas de América Latina, el Caribe, España y Portugal
Proyecto académico sin fines de lucro, desarrollado bajo la iniciativa de acceso abierto

LA INTERNET. NUEVAS POSIBILIDADES, NUEVOS PROBLEMAS Y NUEVOS DESAFÍOS EN LA PREVENCIÓN DEL SUICIDIO

THE INTERNET. NEW POSSIBILITIES, NEW PROBLEMS AND NEW CHALLENGES IN THE PREVENTION OF THE SUICIDE

SERGIO A. PÉREZ BARRERO

RESUMEN

El autor expone sus puntos de vista con respecto al papel de la Internet en el comportamiento suicida, desde su contribución a prevenir esta causa de muerte hasta la posibilidad de utilizarla en la realización de pactos suicidas, cuyas características expone. Finalmente realiza algunas sugerencias para disminuir estos actos suicidas por parte de los usuarios de la Red.

PALABRAS-CLAVE: Internet, pactos suicidas, prevención del suicidio.

ABSTRACT

The autor exposes his points of view with regard about the paper of the Internet in the suicidal behavior, from his contribution to prevent this cause of death until the possibility of using it in the realization of suicidal pacts, whose characteristics expose. Finally the autor carries out some suggestions to diminish these suicidal acts by the users of the Net.

KEY WORDS: Internet, suicidal pacts, prevention of the suicide.

INTRODUCCIÓN

La Internet, ha contribuido al desarrollo vertiginoso de las comunicaciones y tal expansión, ha permitido que se puedan realizar diversas acciones entre los usuarios de la red de redes, como también se le conoce las cuales no eran posibles con otras técnicas de comunicación previas.

En la actualidad mediante la Internet, las personas que tienen acceso a dicha tecnología, pueden comunicarse con sus seres queridos que se encuentran distantes, sus amigos o conocidos, con organizaciones, instituciones y también con desconocidos

mediante determinados sitios a los que se puede acceder para conversar, chatear o expresar sus opiniones en determinados foros. Para hacer uso de esta forma avanzada de comunicación, se necesitan determinados medios que, por lo general, sólo están presentes en aquellos lugares donde existe cierto desarrollo económico y social y que los individuos hayan cubierto sus necesidades básicas para poder dedicarse a este tipo de comunicación. Se infiere entonces que es muy poco probable que sea la Internet el medio de comunicación principal entre los negros de una tribu africana o de los indios de una tribu del Orinoco. Este medio en sí es de una utilidad nada despreciable aunque

tiene sus inconvenientes por la posibilidad de acceder a ella cualquier persona.

DESARROLLO

La Internet es un medio de difusión masivo, mucho más que los tradicionales, pues las televisoras de algunos países solamente se observan en el país en las que se originan, o las emisoras de radio sólo son escuchadas hasta donde llegue la potencia de sus transmisores. Esto no ocurre con la Internet que ha globalizado las comunicaciones y si es empleada de una manera razonable, inteligente, adecuada, se globalizará lo razonable, lo inteligente y adecuado. Pero si es utilizado con fines sórdidos, enfermizos y mezquinos globalizará la sordidez, la enfermedad y la mezquindad.

Por tanto, la Internet ha ofrecido nuevas posibilidades en la prevención del suicidio y existen diversas organizaciones encargadas de diseminar sus puntos de vista, unos más científicos que otros, acerca de la forma de evitar esta causa de muerte.

Es posible mediante la utilización profesional de la Internet, realizar consultas e intervenciones en situación de crisis suicida, cuando el presunto suicida recaba ayuda a través de este medio con resultados satisfactorios en muchos casos. (Pérez Barrero SA Psicoterapia en la Internet. Inédito).

Se realizan congresos de Psiquiatría online en los que en la temática de urgencias psiquiátricas, se incluyen el suicidio y su intervención. Asimismo, aparecen libros electrónicos sobre la prevención del suicidio.¹

Las principales organizaciones de salud cuentan en sus páginas, con investigaciones en las que el tema del suicidio y su prevención son obligados^{2,3,4} así como en revistas y boletines electrónicos^{5,6} en los cuales han sido publicados múltiples artículos sobre dicha temática.

La búsqueda de datos y cualquier otra información sobre el tema, se facilita extraordinariamente cuando se accede a la Internet. Sin embargo, no todo es ventajoso, pues las primeras manifestaciones de suicidios a través de Internet, fueron detectadas a fines de los años 90 y se han extendido, alcanzando en los últimos tiempos cifras alarmantes en varios países.

El término Cybersuicidio, se refiere precisamente a la influencia de la información sobre suicidio aparecida en Internet, en la incidencia de los suicidios en quienes navegan en la red de redes. Se pueden encontrar juegos suicidas, chistes suicidas y música para suicidas de preferencia rock metálico. Uno de los grupos más activos es alt. Suicide. Holiday (ash), aparecido en la década de los 80, para aquellos que quieren discutir las opciones suicidas y para los que consideran el suicidio como una posibilidad abierta a todos. Se describen los métodos suicidas, desde los más conocidos y eficaces hasta los más frívolos, llegando a más de 40. Pueden aparecer notas suicidas y anuncios incitando al suicidio.⁷

En un reciente despacho de prensa anunciaba el arresto de un estadounidense de 26 años, que planeaba a través de Internet un suicidio colectivo para el 14 de febrero o Día de San Valentín, Gerald Krien que así se llama el promotor del suicidio masivo, fue descubierto y detenido por la policía bajo la acusación de “instigación al suicidio”.

A través del correo electrónico, este individuo logró convencer al menos a 32 personas, entre estadounidenses y canadienses. Para que todos se mataran al mismo tiempo en una suerte de ritual. Krien fue descubierto cuando una mujer que de inicio aceptó la idea de un suicidio colectivo, denunció la trama, espantada por la confesión de otra participante quien pensaba asesinar a sus dos hijos antes de matarse.

Se extienden en la Internet los mensajes de personas desajustadas, que desean cometer suicidio y en vez de ser ayudadas a salir de la crisis suicida, se les persuade para que realicen dicho acto o se les invita a unirse a otros que han pensado de manera similar con frases como "necesito alguien que muera conmigo", "Deseo suicidarme acompañado" "Si estás convencido de morir, nosotros te llevaremos hasta la muerte" y otras expresiones similares. Recientemente se ha informado la ocurrencia de varios episodios de suicidios colectivos en Japón. En la isla septentrional japonesa de Hokkaido, cuatro jóvenes acabaron con su vida inhalando monóxido de carbono de seis hornillos en el interior de un vehículo. Otras nueve personas acabaron con su vida en las provincias de Kanagawa y Shizuoka, en el sur y oeste de Japón, respectivamente. En la provincia de Tochigi, al norte de Tokio, al menos siete individuos se suicidaron inhalando monóxido de carbono en dos grupos separados de tres y cuatro personas en un aparente "pacto de muerte". Otro suicidio con similares características incluía a tres hombres y una mujer, quienes fueron encontrados dentro de un automóvil en la ciudad turística de Nikko, también en Tochigi. El último pacto suicida de esta serie ocurrió en Ninomiya, localidad de Tochigi, cuando dos hombres y una mujer murieron tras inhalar monóxido de carbono desprendido por varios hornillos de carbón. La asfixia colectiva ha causado en los últimos cinco meses, medio centenar de muertos en Japón, principalmente jóvenes quienes suelen acordar el lugar y momento del suicidio por Internet; después acaban con su vida en un automóvil cerrado y con las ventanas selladas en cuyo interior encienden los braseros que producen el mortal monóxido de carbono.

En el 2003, 34 personas murieron de esta manera, alcanzando los 55 en el 2004 y los 91 en el 2005. En Zamora, España, tres jóvenes pactaron el suicidio, pero fueron descubiertos antes de cometerlo por dos periodistas que

según los medios noticiosos "se introdujeron en un foro de salud y se convirtieron en dos anónimas participantes que hicieron creer a sus compañeros cibernéticos, que a ellas también les rondaba esa misma idea por la cabeza":

Los expertos advierten que Internet de forma aislada, no puede ser culpado de incitar al suicidio, pero destacaron que la intensidad de algunas salas de conversación (chateo) sobre suicidio podía empeorar el estado psicológico de los implicados.

Estos episodios de suicidios colectivos utilizando la Internet, han sido considerados como pactos suicidas pero a juicio del autor del presente artículo no cumplen todos los requisitos tradicionales para ser considerados como tal, pues un pacto suicida, por definición, es el acuerdo mutuo entre dos o más personas para morir juntos al mismo tiempo, usualmente en el mismo lugar y mediante el mismo método. Generalmente se trata de parejas muy vinculadas afectivamente como cónyuges, familiares o miembros de una misma organización política o secta religiosa.

En tales casos no existe ese vínculo afectivo previo entre los participantes, muchos no se conocen, nunca se han visto ni tienen historias en común antes de conectarse a través de la Red. Algunos se encuentran en locaciones distantes en el momento de cometer el acto de suicidio, mientras que otros se pueden reunir por primera y última vez para llevar a cabo el suicidio colectivo. Nos encontramos ante nuevas características del pacto suicida, que difieren de las que tradicionalmente se han descrito en los pactos suicidas. Tipicamente, según reporta Rajagopal, ambos miembros emplean el mismo método. De vez en cuando, ambos compañeros pueden utilizar métodos múltiples para asegurar la suerte. Alrededor de la mitad tienen desórdenes psiquiátricos y un tercio tienen enfermedades físicas.

En una comparación internacional de esta forma de suicidio, los pactos entre esposos fueron encontrados predominantemente en los Estados Unidos e Inglaterra; entre los amantes en Japón y entre los amigos en India.

La relación entre las víctimas de los pactos suicidas típicamente es exclusiva, aislada de otros, y el disparador inmediato para el pacto es generalmente una amenaza a la continuación de la relación, por ejemplo, muerte inminente de un miembro por una enfermedad física incurable.

Los pactos suicidas también se han asociado a un desorden psiquiátrico raro llamado "folie à deux" (locura de dos). En esta condición dos personas comparten la misma o una similar creencia delusional. La relación entre la gente con este desorden psicopático también se enreda y se aísla generalmente del resto de la sociedad. Tal como en algunos pactos suicidas donde una persona instiga al plan, en la locura de dos, la delusión característicamente es impuesta por el miembro dominante de la relación a la otra persona. Mientras que los pactos suicidas son usualmente observados entre los esposos, la locura de dos es más común entre las hermanas, generalmente solteronas.⁸

Estas características tradicionales, distan notablemente de las que se observan en los actuales pactos suicidas, que utilizan la Internet para estos fines autodestructivos. Entre las nuevas manifestaciones de los pactos suicidas se incluyen las siguientes:

- Los futuros suicidas provienen de países con elevados niveles de desarrollo de las fuerzas productivas.
- Todos los cómplices en el pacto suicida tienen acceso a Internet y fue a través de este medio de comunicación que tuvieron su primer contacto a distancia.

- Por lo general los participantes en el pacto suicida, no tienen otros vínculos entre ellos que no sea a través de la Red de Redes.
- Existe una personalidad dominante que es la que propone el pacto suicida y es quien se encarga de realizar la labor de proselitismo, quien sugiere el cómo, cuándo y dónde se ha de realizar el suicidio colectivo.
- Pueden participar del suicidio colectivo, personas muy distante geográficamente unas de otras.
- Por lo general participan del suicido colectivo, adolescentes y jóvenes de ambos sexos.
- El diagnóstico más probable en estos dominadores del grupo, sería el de Trastorno de la Personalidad principalmente Trastorno Paranoide, Límite de la Personalidad o Narcisista, aunque pudieran encontrarse casos de verdaderas psicosis delirantes.
- El diagnóstico más probable entre los dominados, sería el de Trastornos de la Personalidad principalmente pasivo-dependientes, histriónico o sujetos que abusan de sustancias adictivas así como individuos deprimidos por cualquier causa, incluyendo la enfermedad física.
- Todos los participantes del pacto suicida son sujetos vulnerables y ninguno de ellos goza de una buena salud mental.

Los suicidólogos nos enfrentamos al nuevo desafío, que significan los pactos suicidas mediante el uso de la Internet. Para disminuir las posibilidades de estos sucesos se sugiere que se tengan en consideración las siguientes medidas que a continuación se proponen:

1. Incrementar la comunicación oral en las familias.

2. Establecer relaciones paterno-familiares basadas en el afecto, no en la satisfacción de bienes materiales única y exclusivamente.
3. Supervisar los sitios que visitan los adolescentes en Internet, y si se descubre que están visitando foros relacionados con el tema de la muerte o la incitación al suicidio, pedir ayuda profesional urgente.
4. Publicar en la Internet los factores de riesgo para el suicidio.
5. Publicar en la Red los factores protectores para evitar el suicidio.
6. Publicar en la Internet los mitos y las evidencias relacionadas con el suicidio.
7. Publicar en la Red de Redes los signos de alarma de una crisis suicida.
8. Publicar en la Internet las fuentes de salud mental a las que se pudieran acudir en caso de situación de crisis suicida.
9. Divulgar en el Ciberespacio los grupos de riesgo suicidio.
10. Divulgar medidas sencillas, que permita a la población saber qué hacer en caso de detectar un sujeto con riesgo de suicidio, como las que a continuación se relacionan:
 - Preguntar siempre a la persona en situación de riesgo suicida si ha pensado en el suicidio.
 - Si la respuesta es afirmativa, evitar el acceso a cualquier método que pueda dañarlo.
- Nunca dejarlo a solas mientras persistan las ideas suicidas.
- Avisar a otras personas significativas para el sujeto, que contribuyan a evitar la ocurrencia de un acto suicida.
- Acercarlo a las fuentes de salud a recibir atención especializada.⁹
11. Que la legislación de cada país adopte severas sanciones, a los que cometan el delito de incitación al suicidio.
12. Educar a la población en la denuncia oportuna a las autoridades, de actos de este u otro tipo que puedan conspirar contra la integridad física de la persona humana.
13. Establecer contratos para el uso de la Internet que obliguen al usuario a respetar una cláusula que prohíba su utilización en la incitación al suicidio. La violación de dicho contrato conllevaría a la denuncia inmediata a las autoridades, para que se tomen las sanciones legales correspondientes con el infractor.
14. Educar a la población en el principio siguiente: la libertad conlleva responsabilidad, pues la libertad sin responsabilidad no es libertad sino libertinaje.

CONCLUSIONES

La Internet está llamada a desempeñar un papel protagónico en el comportamiento suicida, desde su contribución a prevenir esta causa de muerte hasta la posibilidad de utilizarla en la realización de pactos suicidas. Es por ello que se hace impostergable adoptar sencillas medidas que pueden contribuir estos actos suicidas por parte de los usuarios de la Red.

BIBLIOGRAFÍA

1. Pérez Barrero SA. ¿Cómo evitar el suicidio en adolescentes. En <http://www.psicología-online.com/ebooks/suicidio/index.shtml>
2. <http://www.wpanet.org/sectorial/bulletin/ebspa8.html>
3. Preventing suicide. A resource for media professionals. Geneva Switzerland, 2000. http://www.who.int/mental_health/media/en/426.pdf
4. Preventing suicide. A resource for general physicians. Geneva Switzerland, 2000. http://www.who.int/mental_health/media/en/56.pdf
5. Pérez Barreto SA Factores de riesgo suicida en el anciano. En <http://www.geriatricanet.com/articulos>
6. Pérez Barrero SA. "Grupo de riesgo. Una nueva estrategia para la prevención del suicidio". En Urgencias Psiquiátricas. <http://www.psiquiatria.com/interpsiquis/2004/12888>
7. Pérez Barrero S.A. Glosario de Términos Suicidiológicos. En <http://www.wpanet.org/sectorial/bulletin/ebspa8.html>
8. Rajagopal S. Suicide pacts and the Internet. BMJ. 2004, 329 (7478): 1298-9.
9. Pérez Barrero SA. Los medios de comunicación y el suicidio. En <http://www.wpanet.org/sectorial/bulletin/ebspa8.html>

* Prof. Sergio A. Pérez Barrero. Fundador de la sección de Suicidiología de la Asociación Mundial de Psiquiatría. Fundador de la Red Mundial de Suicidiología. Asesor temporal de OPS/OMS para la prevención del suicidio en las Américas. www.redsuicidiologos.com.ar