



Revista Colombiana de Psiquiatría

ISSN: 0034-7450

revista@psiquiatria.org.co

Asociación Colombiana de Psiquiatría
Colombia

Gómez-Restrepo, Carlos

Intento de suicido y suicidio

Revista Colombiana de Psiquiatría, vol. 42, núm. 1, diciembre, 2013, pp. 1-2

Asociación Colombiana de Psiquiatría

Bogotá, D.C., Colombia

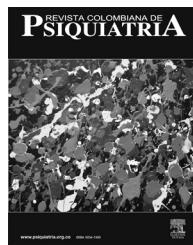
Disponible en: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=80638951001>

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

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

**Editorial****Intento de suicido y suicidio****Suicide Attempt and Suicide****Carlos Gómez-Restrepo**

Editor invitado

*No hay más que un problema filosófico verdaderamente serio:
el suicidio.*

Albert Camus, *El mito de Sísifo*

Albert Camus, en *El mito de Sísifo*, llama la atención sobre el absurdo de la vida e introduce grandes interrogantes para entender el suicidio. Este comportamiento —difícil de explicar y comprender por parte de quienes continuamos vivos— es quizás una de las problemáticas más relevantes en la psiquiatría y en otras disciplinas. Desde la sociología, Emil Durkheim (1858-1917) ha presentado varias maneras de entender el suicidio y propone el suicidio egoísta, el altruista y el anómico. Más recientemente, Silverman et al.^{1,2} han revisado la nomenclatura para el estudio del suicidio y de los comportamientos suicidas. Ellos son solo algunos de los autores que de alguna manera y desde diferentes disciplinas han aportado ideas para el entendimiento de un fenómeno que por su complejidad requiere diversas ópticas e interpretaciones.

El suicidio es una de las mayores causas de muerte global. Se calcula que anualmente se suicidan entre 1,2 y 1,5 millones de personas alrededor del mundo, lo que equivale a una muerte cada 40 s, una tasa de mortalidad global de alrededor de 16 por 100.000 habitantes, que en Colombia es de alrededor a 4-5 por 100.000. La tasa mundial ha aumentado un 60% en los últimos 45 años. Estos datos muestran la importancia epidemiológica del tema y la necesidad de estudios en esta área que permitan establecer medidas efectivas de prevención y de tratamiento.

Los inmediatos precursores del suicidio —como la ideación suicida, los planes y los intentos de suicidio— han sido poco estudiados. En un estudio reciente de Nock et al.³, que incluye a Colombia, se encontró una prevalencia para muestras poblacionales del 9,2% para ideación, del 3,1% para planes y del 2,7% para intentos suicidas. Alrededor de ello se calculó que el

género y la presencia de trastornos mentales pueden tener un menor rol en países en vía de desarrollo que en países desarrollados. No obstante, las mujeres parecen tener mayor riesgo de ideación, plan o intento suicida (OR = 1,4). Asimismo todos estos aspectos están inversamente relacionados con la edad, pues sus cifras son más altas en personas jóvenes.

Respecto a la asociación de trastornos mentales con comportamientos suicidas, se observa una mayor asociación con trastornos del afecto (OR = 3,4-5,9), seguido de trastornos del control de los impulsos (OR = 3,3-6,5), trastornos de ansiedad (OR = 2,8-4,8) y abuso de sustancias (OR = 2,8-4,6).

Este suplemento de la REVISTA COLOMBIANA DE PSIQUIATRÍA, que surge como respuesta a esta problemática, pretende proveer algunas respuestas al sinnúmero de aristas que tienen el intento de suicidio y el suicidio en nuestro medio. Así, se busca dar un paso hacia la comprensión de un fenómeno que en la mayoría de los casos permanece en el silencio.

Finalmente, Emil Kraepelin⁴, no ajeno a esta problemática, escribió el poema *Discordia*, que entre líneas refleja mucho del sufrimiento que puede sentir la persona que opta por no estar más entre nosotros.

Cuando la existencia me impone su desmesurado yugo,

hueste de relumbrantes destellos asoma ante mí:

es un tornasol tropel de rutilantes sueños y anhelos

que ferazmente florece y me embarga del todo.

Sin embargo, el día en que yo acabe cediendo jamás llega:

sujeto estoy, no lo ignoro, por mil férreos grilletes.

LUCHO por la luz, busco gozoso albedrío

pero ocultas fuerzas en perpetua pugna me confinan.

Tiene algún significado esta discordia?
¡Cómo rebosa de hiel el cáliz de la vida ante mí!
Y sin embargo mi ser más auténtico ama esta agonía
Sin esta rebelión interior me odiaría a mí mismo
¿Cómo disiparse la grisura de los días podría
sino a través de los redivivos anhelos de mi corazón?

BIBLIOGRAFÍA

- the study of suicide and suicide behaviors. Part 1: Background, rationale and methodology. *Suicide Life Threat Behav.* 2007;37:248-63.
2. Silverman MM, Berman AL, Sanddal ND, O'Carroll PW, Joiner TE. Rebuilding the tower of Babel: A revised nomenclature for the study of suicide and suicide behaviors. Part 2: Suicide related ideations, communications, and behaviors. *Suicide Life Threat Behav.* 2007;37:264-77.
 3. Nock MK, Borges G, Bromet EJ, Angermeyer M, Beautrais A, Bruffaerts R, et al. Cross-national and risk factors for suicidal ideation, plans and attempts. *Br J Psychiatry.* 2008;192:98-105.
 4. Brink L, Jelliffe SE. Emil Kraepelin, psychiatrist and poet. *J Nerv Ment Dis.* 1933;77:274-82.
1. Silverman MM, Berman AL, Sanddal ND, O'Carroll PW, Joiner TE. Rebuilding the tower of Babel: A revised nomenclature for