

**UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA
ESCUELA DE HISTORIA
ÁREA DE ANTROPOLOGÍA**

“Estudio antropológico sobre el suicidio en el área urbana de la ciudad de Guatemala, 2000-2002.”

TESIS

Presentada por:

María Raquel Doradea Lorenzana

Previo a conferírsele el Grado Académico de

Licenciado en Antropología

Nueva Guatemala de la Asunción,
Guatemala, C.A., octubre 2004

**UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA
ESCUELA DE HISTORIA
ÁREA DE ANTROPOLOGÍA**

AUTORIDADES UNIVERSITARIAS

RECTOR: Dr. Luis Alonso Leal Monterroso
SECRETARIO: Dr. Carlos Enrique Mazariegos

AUTORIDADES DE LA ESCUELA DE HISTORIA

DIRECTOR: Lic. Ricardo Danilo Dardón Flores
SECRETARIO: Lic. Oscar Haeussler Paredes

CONSEJO DIRECTIVO

DIRECTOR: Lic. Ricardo Danilo Dardón Flores
SECRETARIO: Lic. Oscar Haeussler Paredes
VOCAL I: Lic. Oscar Rolando Gutiérrez
VOCAL II: Mtro. Carlos René García Escobar
VOCAL III: Lic. Julio Galicia Díaz
VOCAL IV: Est. Ingrid Berzabe Serech
VOCAL V: Est. Luis Cobar Saénz

COMITÉ DE TESIS

Dra. Walda Barrios
Lic. Ana Luisa López Molina
Lic. Olga Pérez



UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA
-ESCUELA DE HISTORIA-

-ÁREA DE ANTROPOLOGÍA -

Guatemala, 9 de agosto, 2004

UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS
ESCUELA DE HISTORIA

RECIBIDO
9 - AGO. 2004

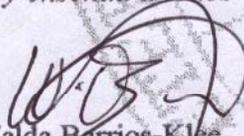
H. Consejo Directivo
Escuela de Historia
USAC

En atención a lo especificado en el punto tercero, inciso 3.3. del Acta No. 17/2003 de la sesión celebrada por el Consejo Directivo el día 21 de mayo del 2003, y dando cumplimiento a lo estipulado en el Capítulo V, artículo 11, incisos a, b, c, d y e del Normativo para la elaboración de tesis de la Escuela de Historia, rindo dictamen favorable al trabajo de tesis presentado por María Raquel Doradea Lorenzana, carnet 1998-18718, titulado *Estudio antropológico sobre el suicidio en el área urbana de la ciudad de Guatemala 2000-2002*, pues contribuye a la reflexión sobre Durkheim llena los requisitos técnicos y académicos.

Por lo anterior solicito se nombre el correspondiente Comité de tesis para continuar con los trámites de ley.

Sin otro particular, reciban muestras de consideración y estima.

Id y enseñad a todos


Walda Barrios-Klee
Asesora de tesis

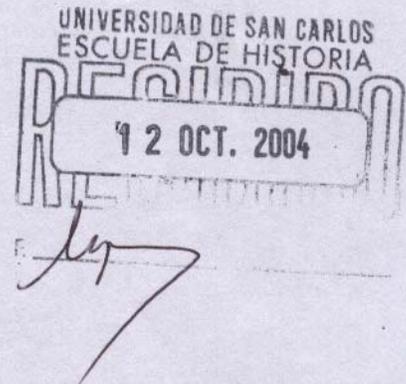


**UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA
ESCUELA DE HISTORIA**

DIRECCIÓN Y SECRETARÍA

Edificio S-1, Segundo Nivel, Ciudad Universitaria, Zona 12
Ciudad de Guatemala, C. A.

Nueva Guatemala de la Asunción
11 de octubre, 2004.



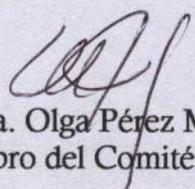
Señores Miembros
Consejo Directivo
Escuela de Historia
Universidad de San Carlos de Guatemala
Presentes

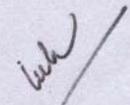
Honorables Miembros:

En atención a lo especificado en el Punto Tercero, Inciso 3.1 del Acta No. 23/2004 de la sesión celebrada por el Consejo Directivo el día miércoles 18 de agosto del corriente, y dando cumplimiento a lo que reza el Capítulo VI, Artículo 13, incisos a, b, c, d, y e, del Normativo para la Elaboración de Tesis de Grado de la Escuela de Historia, rendimos dictamen favorable al informe de tesis titulado: **Estudio Antropológico sobre el Suicidio en el Área Urbana de la ciudad de Guatemala, 2000 – 2003**, de la estudiante **María Raquel Doradea Lorenzana**, carné No. 98-18718.

Sin otro particular y con las muestras de consideración y estima, nos suscribimos de ustedes muy atentamente,

ID Y ENSEÑAD A TODOS


Licda. Olga Pérez Molina
Miembro del Comité de Tesis


Licda. Ana Luisa López Molina
Miembro del Comité de Tesis

DEDICATORIA

A DIOS:

Fiel consejero y protector.

A MI MADRE:

Marta Carolina, por su confianza, apoyo y amor en todos los instantes de mi vida, gracias sin ti no hubiera llegado a este momento.

A MI ESPOSO E HIJO:

Por su apoyo incondicional y paciencia durante este largo proceso de investigación.

A MI HERMANO:

Gracias por tu tolerancia y amor.

AGRADECIMIENTOS

Quiero agradecer a la Dra. Walda Barrios quien asesoró ésta tesis, así como a la Licda. Olga Pérez y Licda. Ana Luisa López por las sugerencias y consejos vertidos en ésta investigación.

Un agradecimiento muy especial a la Lic. Otty Zulema Mena de Juárez por su eterno apoyo.

Marcelo Lorenzana y Marco Antonio Lorenzana por sus consejos y cariño.

A mi abuela Flor de María Guerra de Doradea por su cariño incondicional.

Gracias al departamento de Médicos Forenses del Ministerio Público en especial al Dr. Mario Najera por permitirme recabar la información necesaria para la realización de ésta investigación.

Sharon Solís por sus importantes sugerencias y aportes para ésta investigación, Gabriela Velásquez por su esfuerzo en la presentación de ésta tesis y Alan Robinson por su colaboración y apoyo en la parte estadística.

Los criterios vertidos en la presente
tesis son responsabilidad exclusiva
de la autora.

INDICE

Introducción	1
I. Metodología	
1. Delimitación temporal y geográfica	4
2. Captación de datos	6
II Referente Teórico	9
1. El suicidio como problema social	10
2. Lo urbano en la investigación antropológica	13
3. Definición etimológica	18
III Definición del suicidio desde diferentes corrientes	21
1. La religión frente al suicidio	21
2. La genética y su vertiente	24
3. El suicidio desde Durkheim	25
IV Presentación de los datos	33
1. Gráficas e interpretación de datos	35
2. Reflexión	50
V Conclusiones	53
VI Recomendaciones	55
VII Bibliografía	57
VIII Anexos	
A. Palabras clave	62
B. Tasas de suicidios diversos países	63
C. Tabla de recolección de datos	64
D. Codificación	62

INTRODUCCIÓN

La importancia del suicidio para el análisis social y antropológico radica en su carácter colectivo e individual, público y privado capaz de proporcionar información sobre las características de la sociedad. Hasta hoy ha sido un tema tabú.

El suicidio posee matices específicos por su carácter individual, pero a la vez expresa lo colectivo, por lo que la antropología puede profundizar en el estudio de la mentalidad colectiva. En este sentido la antropología puede situarse en la mentalidad del otro con una proyección colectiva a través de la cultura, las instituciones sociales, la familia, la economía y todo lo relativo al entorno que afecta al individuo.

Por el punto de partida teórico y metodológico en el que se sustenta este trabajo de tesis, no se busca vislumbrar la casuística del fenómeno, sino se comprende el mismo como un hecho multifactorial en el que lo social tiene una incidencia central. Emile Durkheim delimita el suicidio como de patología colectiva, para él no es posible incluir la patología individual.

El hecho del suicidio solamente podrá explicarse a través de la profundización de estudios exhaustivos de carácter multidisciplinario e integral, esta tesis es un aporte en este sentido.

Además de tener el tema una naturaleza compleja, el abordaje del mismo presenta sus propias dificultades al carecerse de datos que reflejen la magnitud del problema. Los datos con que se cuenta no incluyen la totalidad de casos y sus causas, en consecuencia no son suficientes para poder analizar al suicidio. Éstos se presentan en el Capítulo IV de la tesis, corresponden a los datos obtenidos del Ministerio Público, los que posteriormente se trabajaron de forma estadística. Estos fueron revisados conjuntamente con las muertes por accidentes, enfermedad común, homicidio, indeterminados y suicidios, categorías utilizadas por el MP. En consecuencia de esta extensa gama de datos se realizó una tabla para la extracción de datos incluida en el apartado C de anexos.

Estudio antropológico sobre el suicidio en el área urbana de la ciudad de Guatemala, 2000-2002

Los datos utilizados no expresan la realidad total del suicidio en Guatemala, sólo enuncian una parte de la magnitud del problema. El aporte de este trabajo está en aproximarse al problema individual y social del suicidio en la sociedad guatemalteca.

El estudio genera estadísticas y datos que provean información sobre la población suicida registrada en el Ministerio Público, y a través predeterminar que sectores son los afectados y a que magnitud.

Dentro de los inconvenientes del estudio, se encuentran los sub-registros, ya que en ocasiones los suicidios son clasificados como muerte por accidentes o indeterminados. En la ficha de recolección de datos del MP existe un apartado de observaciones y en ocasiones el investigador de turno describe brevemente lo ocurrido, en algunos casos la muerte es catalogada como accidental a pesar de que el testimonio concuerda con suicidio. A raíz de estos registros debe tenerse claro el problema de los subregistros. Emile Durkheim hace reflexión e indica la importancia de tener cuidado con estos pseudodatos.

Se debe agregar que durante el trabajo de tesis resalta el trabajo realizado por el sociólogo francés Emile Durkheim (1858-1917), quien seleccionó como tema de estudio por primera vez el "suicidio". Desde entonces, poco se ha trabajado sobre el mismo.

Aunque la investigación es más de gabinete que de campo, en el sentido tradicional del quehacer antropológico, debe entenderse que también la antropología puede recurrir a los archivos como fuente de información para comprender a los seres humanos. En este caso específico hasta para poder realizarse el diseño de políticas preventivas en torno al suicidio.

En el capítulo I, se presenta la delimitación temporal y geográfica, definiéndose el lugar y tiempos elegidos para la realización de la tesis. Asimismo se incluyen fuentes y técnicas para la obtención de los datos utilizados, como la metodología de selección de dichos datos a presentarse en este trabajo.

El siguiente capítulo se refiere a la base teórico-metodológica, que sustenta la investigación. Así incluimos un resumen breve del método empírico durkheimiano. Además se especifica bajo que delimitación teórica estamos

Estudio antropológico sobre el suicidio en el área urbana de la ciudad de Guatemala, 2000-2002

utilizado el concepto de lo urbano dentro de la antropología y finalmente la definición etimológica del *suicidio*.

En el tercer capítulo se entra de lleno al tema de la investigación, con una revisión de las tres tendencias que definen y estudian el suicidio. Iniciamos con la religión frente al suicidio y su postura, desde la concepción de la inmortalidad del alma. Seguida de la vertiente de la genética que nos muestra sobre los estudios biológicos que explican el fenómeno por cambios de la serotonina. Finalmente el planteamiento de Durkheim, que sociológicamente establece la relación entre el suicidio con un hecho de carácter colectivo.

En el capítulo IV, se presentan los datos por medio de gráficas y su interpretación desde el punto de vista estadístico. El capítulo V concierne al apartado de conclusiones. A raíz de las estadísticas que se generaron se realizan las recomendaciones que corresponden al apartado VI. En los VII y VIII observamos la bibliografía y los anexos respectivamente.

La investigación trata de incentivar y promover estudios en relación a todo lo que concierne el fenómeno del suicidio desde los intentos, parasuicidios y suicidios consumados. Todo aquello que provea información para crear políticas públicas de prevención y ayudar a su disminución.

I. METODOLOGÍA

1. DELIMITACIÓN TEMPORAL Y GEOGRÁFICA

Los suicidios consumados constituyen la exclusiva captación de datos efectuados en la ciudad del municipio de Guatemala. La temporalidad del estudio está comprendida en un trienio, que enmarca los años 2000, 2001 y 2002. Los resultados de las cifras estadísticas presentadas en los capítulos posteriores fueron sustraídos de la Unidad de Medicina Forense del Ministerio Público.

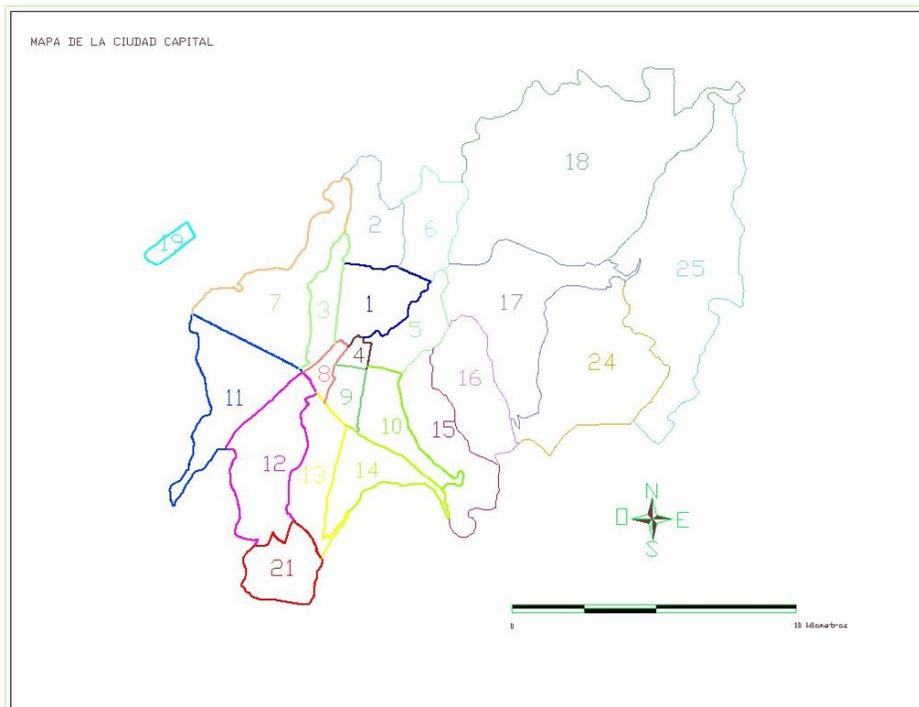
La delimitación geográfica se realizó a través de los límites establecidos por la Alcaldía capitalina donde definen el área metropolitana a través de un mapa segmentado por 22 zonas. La ciudad con sus veintidós zonas encaja en aspectos que conceptualmente definen al área urbana. Uno de sus componentes principales es el aglutinamiento poblacional que el censo 2002 realizado por el INE estableció que la población para el área metropolitana de Guatemala corresponde a 942,348 individuos, siendo el de mayor concentración de personas en todo el municipio y el país.

No solamente las veintidós zonas del municipio de Guatemala posee la mayor concentración poblacional, sino además el máximo número de viviendas, correspondientes a los siguientes datos: al municipio de Guatemala con más habitantes y 238651 viviendas, seguido por Santa Catarina Pinula, San José Pinula, San José del Golfo, Palencia, Chinautla, San Pedro Ayampuc, Mixco, San Pedro Sacatepéquez, San Juan Sacatepéquez, San Raymundo, Chuarrancho, Fraijanes, Amatitlán, Villa Nueva, Villa Canales y Petapa.

Con lo anterior podemos establecer que el municipio se encuentra constituido por las veintidós zonas. Es el mayor conglomerado poblacional y habitacional del departamento de Guatemala y del país. El área de la ciudad si se inserta en la delimitación de área urbana que más adelante estaremos esbozando.

Estudio antropológico sobre el suicidio en el área urbana de la ciudad de Guatemala, 2000-2002

Establecido el territorio del área urbana del municipio de Guatemala, se utilizó como zona límite mínimo la 1 y la máxima la 25. Las veintidós zonas que abarcan la ciudad del municipio de Guatemala serán investigadas estadísticamente según los registros del Ministerio Público. Para fines de esta tesis la delimitación de la municipalidad de Guatemala y los datos obtenidos por el INE, se aplican perfectamente, debido a que el Ministerio Público trabaja en su mayoría los casos del área metropolitana especialmente la ciudad (en su minoría otras áreas del país, pero con menor frecuencia).



MAPA DE LA CIUDAD

Para encajar en la delimitación del espacio urbano dentro de la investigación, los suicidios que no estuvieran dentro de las zonas 1 a la 25 fueron descartados, con esto me refiero a los municipios del departamento de Guatemala, aledaños a la ciudad capital, por ejemplo, Villa Canales, Villa Nueva, San Pedro Ayampuc, San Miguel Petapa, San José Pinula y otros.

2. CAPTACIÓN DE DATOS

Se ha observado en los intentos de suicidio y suicidios consumados¹ un incremento paulatino durante los últimos años en todo el mundo², ocupando los primeros lugares de mortalidad. Indicando que el problema es un fenómeno que atañe a la humanidad, por los efectos que causa hacia el individuo, la familia y por ende a la colectividad (sociedad). Para fines de la investigación se utilizarán los suicidios consumados, debido a que existe mayor información legal registrada. Los intentos de suicidio que no son de carácter obligatorio (legal) el notificarlos ante ninguna institución, a diferencia de los suicidios consumados los cuales según la ley debe darse aviso a las autoridades correspondientes.

El estudio se basó exclusivamente sobre los suicidios consumados para así iniciar a conocer las características mínimas de este fenómeno, ya que por su connotación en la sociedad se crean tabúes entorno al suicida y su familia. La estadística puede mostrarnos a que magnitud se ve afectada la sociedad con este fenómeno.

Debe agregarse brevemente la importancia de los intentos de suicidio, estos son de absoluta utilidad en la prevención del suicidio. Se ha establecido que existen más intentos suicidas que suicidios consumados, y que para la prevención de los segundos es necesario estudiar a los primeros. Se retomará el tema de los intentos de suicidio en el apartado de recomendaciones. Pero lo que atañe a esta investigación es el estudio de los suicidios consumados, para mostrar la representatividad de los suicidios en el área urbana de nuestro país.

Es significativo mencionar que debido a que no existe en nuestro país una amplia gama de investigaciones o estadísticas en torno al suicidio, lo cual lo hace

¹ En 1993 la Secretaría de la Salud informó sobre 2022 suicidios consumados en mujeres adolescentes y sólo 93 intentos. Ese informe resulta paradójico puesto que se ha calculado que los intentos suicidas se presentan aproximadamente 70 veces más que los suicidios consumados, y que se ha identificado al intento como uno de los mejores predictores del suicidio consumado. División de Investigaciones epidemiológica y Sociales, IMP. Ideación Suicida en Mujeres Adolescentes. 1998 Pág.: 1.

² Cada año consuman el suicidio un millón de personas en todo el mundo y de 20 a 30 millones lo intentan. La conducta suicida y sus tentativas constituyen una causa importante de morbimortalidad (complicaciones y muerte). En la población estadounidense de 15 a 35 años, por ejemplo, ésta conducta es la tercera causa de muerte, tras los accidentes y los actos de violencia. En España y el resto de Europa se sitúa en el segundo lugar. Mayka Sánchez El Suicidio ha crecido cuatro veces en cinco años en los hombres. Pág.: 9.

Estudio antropológico sobre el suicidio en el área urbana de la ciudad de Guatemala, 2000-2002

un tema poco explorado y que necesita ser investigado (ya que es indiscutible que Guatemala está afectado por el fenómeno), es necesario comprenderlo para poder plantear temas de prevención.

Las estadísticas de suicidios se originan a partir de datos extraídos de los registros administrativos de la agencia del Ministerio Público de la Unidad de los Médicos Forenses, con cobertura del área metropolitana del municipio de Guatemala (única agencia). Esta agencia es la facultada para investigar sobre homicidios, indeterminados, accidentes de tránsito, enfermedad común y suicidios. Los datos de la institución están constituidos por nombre de la víctima, lugar donde se localizó el cadáver, presunta causa de muerte, sexo, fecha, breve descripción de la escena del crimen y observaciones.

Para realizar esta investigación se revisó todos los datos del Ministerio Público durante un período de tres años. Estos datos del MP se presentan en hojas realizadas por la institución, las que se encuentran en archivos compartidos por las investigaciones permitidas por este ente, descritas anteriormente. Todas las maneras de muerte son asumidas como presunta causa de muerte, por lo cual en la posteridad puede cambiar el dictamen del médico forense.

Para poder extraer exclusivamente los datos sobre suicidios, se revisaron todos los expedientes de cada día de los tres años del período de investigación. En consecuencia se obtuvo gran cantidad de datos, los cuales se ordenaron según el modelo realizado por Emile Durkheim en su libro El Suicidio (1897).

Algunos datos no fue posible extraerlos debido a la poca información que proporcionan los archivos del MP. A diferencia de las basta gama de datos que encontró Emile Durkheim, desencadenándose en una masiva cantidad de estadísticas y análisis. La diferencia con el anterior autor radica en que las estadísticas ya estaban realizadas y el las comparó y analizó para crear los tipos de suicidios. Comparándola con la fuente de esta investigación en las que no existían datos previos ordenados exclusivamente por suicidios, no es posible realizar un análisis profundo o bien enmarcar a los grupos por tipos de suicidios.

Estudio antropológico sobre el suicidio en el área urbana de la ciudad de Guatemala, 2000-2002

A cada dato se le asignó un código³ para el fácil ingreso en el programa SPSS, dejando las categorías de edad, sexo, forma de muerte, mes, hora y año. Cada una de las categorías posee sus variables. Para sexo le corresponde el número uno a femenino y al masculino el dos. Las formas de suicidio se concentran en siete variantes, la primera el envenenamiento con el número uno, la suspensión el dos, herida por proyectil de arma de fuego número tres, asfixia el cuatro, precipitación cinco, arma blanca y/o cortante el seis y por último no determinado con el número siete.

La tercera categoría la ocupa el mes, a cada uno se le asignó un número específico, igual al orden cronológico de calendario que utilizamos para referirnos a los meses iniciando con el uno que corresponde a enero y finalizando con doce para diciembre. La hora es la cuarta categoría y se desglosó en cuatro variantes, mañana número uno, tarde corresponde el dos, el tres es para la noche y por último cuatro a la madrugada.

La quinta se refiere al año, correspondiente a los tres años que se investigó, para el 2000 el número 1, 2001 el dos y el 2003 el tres. Para finalizar con las categorías la sexta le pertenece a la edad, con seis grupos, a estos no se les asignó un código específico sino más bien fueron la guía para la recopilación de los demás datos, el primer grupo es de 10 a 14 años, el segundo de 15 a 24, el tercero de 25 a 34, el cuarto de 35 a 44, el quinto de 45 a 59 y el sexto y último mayor de 60 años. Significa que para cada grupo de edad se tiene una hoja de recolección de datos.

Al final de obtener los datos de forma manual se ingresó cada uno de ellos al programa SPSS para la producción de las estadísticas. En el anexo A se presenta un ejemplo de la tabla de datos aplicada para ser llenado para esta investigación.

³ Ver anexo D

II. REFERENTE TEÓRICO

El suicidio se ha descrito y definido desde variadas vertientes durante los últimos siglos incrementándose la necesidad por entender este fenómeno. La presente investigación retoma gran parte de la perspectiva de Emile Durkheim. Se utilizó a este autor por ser uno de los pioneros en el tema, por su vasto material que manejó y la fuerte influencia que tuvo y aún preserva dentro de la antropología. Además que es importante la visión de la explicación del suicidio desde la patología social, como lo define él. Pero a pesar del impresionante trabajo del autor no es suficiente para analizarlo y profundizarlo. El suicidio posee carácter individual inherente a él, y sólo podrá ser abordado a cabalidad utilizando el hecho social y el individual en conjunto y no como entes aislados.

Para Durkheim la explicación de los fenómenos sociales (en este caso el suicidio) radicaba en las características del grupo, más que por el comportamiento del individuo. Para él, el punto central de sus obras incluyendo la de *El Suicidio* incide en que la conducta social no puede explicarse en niveles psicológicos o biológicos. Los fenómenos sociales son hechos sociales, y el suicidio es un fenómeno social.

En *El Suicidio* su preocupación se relacionó con las tasas, más que con la incidencia, y explicó las tasas diferenciales en términos de los diferentes medios sociales en los que se presentaban. El centro de atención no son las motivaciones individuales, sino la regulación social o su ausencia.

La forma de resolver el problema consiste para Durkheim en tratarlo como un fenómeno social, este es el objeto de su estudio, que es definido por las características externas. El suicidio es tratado como cosa en la teoría durkheimniana, y es todo aquello que se encuentra dado dentro de la sociedad, los ve así porque para él es el punto de partida para poder considerarlo como datos. Estos datos sólo podrán ser observables desde afuera, desprendidos de los sujetos conscientes que los representan.

Utiliza en su libro *El Suicidio* una serie de definiciones enmarcadas desde los factores ambientales hasta la demencia o locura, en las cuales él no encuentra

Estudio antropológico sobre el suicidio en el área urbana de la ciudad de Guatemala, 2000-2002

una definición del suicidio y las ve como prenociones poco objetivas, desembocando en la construcción de una definición operacional del suicidio.

El suicidio se puede enmarcar dentro una realidad concreta y no dentro de lo metafísico o el pseudosaber, enfatizando que solamente definiciones concretas pueden lograr resultados. El empirismo de Durkheim radica en que sólo se limita a los hechos y no se inmiscuye en las intuiciones teóricas dejando el conocimiento que ofrece el sentido común. Por ello es que deja al sujeto fuera de la construcción del conocimiento. Su investigación del suicidio es de tipo empirista debido a la realización de su trabajo es de forma sistemática, utiliza a la teoría para agrupar los datos para posteriormente correlacionarlos e interpretarlos.

Para esta investigación se utilizó el método durkhemniano a través del dato para poder interpretar al suicidio. Por esto es comprensible que el suicidio no sea posible analizarlo y reflexionarlo a cabalidad desde la visión de Durkheim o desde esta tesis sin el fenómeno individual⁴.

1. El Suicidio como Problema Social

La organización Mundial de la Salud (OMS), presentó su informe sobre el lugar que ocupa el suicidio en el planeta y sus estadísticas⁵, en el cual se concluye: *El Suicidio se ha convertido en la principal causa de muerte violenta y en la cuarta de muerte general. El informe presentado por el director general de la OMS, Gro Harlem Brundtland, computa 1,6 millones de muertes debidas a episodios violentos en el 2000, lo que equivale a una tasa de 28,8 por cada 100.000 fallecimientos. Unas 815.000 de esas muertes fueron suicidios (14,5 por cada 1000.000). El crimen resultó ese año la segunda causa de muerte violenta con más de 500.000 casos (199.000 de los cuales son víctimas entre 10 y 29 años), seguida de los conflictos bélicos, que mataron a 3000.000 personas.*

El suicidio es un medio de solución a los diversos problemas que atañen al individuo, el cual no encuentra otra forma de solventarlos sino solamente a través

⁴ El nuevo fenómeno no podrá ser explicado a través del comportamiento individual, sino únicamente del social. Emile, Durkheim. Op Cit. Pág.:8.

⁵ Ver anexo B.

Estudio antropológico sobre el suicidio en el área urbana de la ciudad de Guatemala, 2000-2002

de su muerte. Este fenómeno no es sinónimo de solución, pero para el suicida funciona perfectamente como ruptura entre el yo y los problemas, ya que no tendrá más por qué preocuparse, ni solventar los conflictos sobre su vida.

Se hace referencia a que si existen necesidades y problemas, la sociedad es débil en procurar solventarlos, y ésta es la que institucionalmente debería crear mejores condiciones de vida a nivel colectivo e individual. No significa que la sociedad sea culpable⁶ en su totalidad, por ello no se le puede acusar a todos los niveles. Debe entenderse al suicidio como un fenómeno que la misma propicia parcialmente y para él existe más detonantes no es explicable a cabalidad desde la sociedad. Esta sí coadyuva a romper el equilibrio del individuo cuando la misma crea inestabilidad dentro de él, empuja al individuo a la muerte, al suicidio.

Pero ¿por qué creer que es un problema social? Porque la sociedad como institución es la encargada en dedicarse a procurar las necesidades físicas, intelectuales, políticas, espirituales y económicas del ser humano⁷, en una sola palabra el equilibrio social, ya que para ello fue implementada. Esto puede traducirse en que al momento que la sociedad no provea a la colectividad un ambiente digno de cada individuo desde cualquier aspecto, en el cual la niñez exista dentro de un ambiente saludable, de sostén y educación donde los últimos crecer y se desarrollarse, o bien donde el adulto encuentre soporte y ayuda, puede causar desequilibrios generales e individuales.

Entre la sociedad cada individuo ocupa un lugar y función, y el suicidio es una expresión de violencia éste ha acompañado a las sociedades desde sus inicios. Al mismo tiempo expresa realidades grupales, por no ser un hecho único y aislado, todo lo contrario se repite a través del tiempo con una permanencia

⁶ En la mayoría de los casos, el suicidio es el resultado de la combinación de diversos factores, en lugar de uno aislado. Asociación Médica Mundial. Declaración de la Asociación Médica Mundial sobre el suicidio en adolescentes, 2002 Pág.: 2.

⁷ Tylor, que plantea al igual que Spencer una concepción monista de la conducta y de la cultura humanas. Para ellos el hombre es esencialmente individualista; la cultura es expresión de intereses individuales; las instituciones sociales exigen escaso o ningún sacrificio al individuo, puesto que están concebidas para su servicio y satisfacción de sus necesidades. Barrios Walda. Emilio Dukheim y sus principales aportaciones a la antropología, 1984 Pág.: 54.

longeva y sin pausa, lo cual semeja la interpretación de Emile Durkheim sobre la religión la cual se repite en la historia⁸.

A estos ingredientes se le suma la contraparte: la decisión individual (personal). Esta teoría es desarrollada por las ciencias biológicas (psiquiatría y medicina general) y psicológicas, donde el suicidio tiene una tónica de carácter personal por excelencia, al ser inherente a la biología demencial que caracteriza al suicida. Para ellos no existen más valores que afecten la decisión, más que la perturbación mental. El suicidio ofrece todos los caracteres de la enajenación de las facultades mentales. Lo anterior no debe entenderse por sí solo, sino sumarse a la decisión individual y la participación de la colectividad (sociedad) y no considerarse como acontecimientos particulares y aislados, sino como lo indica Durkheim es un fenómeno que posee naturaleza propia y social⁹.

A su vez hay que indicar brevemente, que después del acto suicida o intentos de suicidio, existe un sector minoritario que queda fuertemente afectado y que la sociedad no posee mayores muestras de solidaridad o ayuda a la familia. Esto indica que el fenómeno seguirá en futuras generaciones repitiéndose a grandes niveles hasta que la misma sociedad encuentre soluciones preventivas para su disminución. La misma no posee la fuerza para la erradicación, pero puede ayudar a mejorar la calidad de vida de los posibles suicidas o de las familias de los suicidas.

En síntesis, las reflexiones anteriores significan que tanto el desequilibrio social e individual actúan como factores suicidógenos y que ambos van relacionados intrínsecamente sin particularizarse, por lo cual se convierte en un problema social de carácter colectivo e individual. Pero se esbozó brevemente como problema social porque la antropología puede ayudar dilucidar el problema como un hecho colectivo y no puede inmiscuirse en la mentalidad del individuo

⁸ Durkheim pone de relieve la naturaleza religiosa del ser humano, señalando que es un aspecto esencial y permanente de la humanidad, cualesquiera que se la época histórica, siempre se van a encontrar formas de manifestación religiosa. *Ibíd.* Pág.: 53.

⁹ En efecto, si en lugar de no ver en ellos mas que acontecimientos particulares, aislados los unos de los otros, y que deben ser examinados con independencia, se considera el conjunto de los suicidios cometidos en una sociedad dada, durante una unidad de tiempo determinado, se comprueba que el total así obtenido no es una simple adición de unidades independientes, o una colección, sino que constituye por sí mismo un hecho nuevo y sui géneris, que tiene su unidad y su individualidad, y como consecuencia su naturaleza propia, y que además esta naturaleza es eminentemente social. Durkheim Emile, *Op. Cit.* Pág.: 8.

porque ello le corresponde a la psicología o psiquiatría, por ello la importancia de estudios interdisciplinarios para la explicación del fenómeno.

2. Lo urbano en la investigación antropológica

La integración del estudio de lo urbano a la antropología es relativamente nueva¹⁰, ésta disciplina se ha basado en gran parte al estudio de las sociedades primitivas. En los siglos XIX y XX los sociólogos y algunos antropólogos se interesaron por un territorio desconocido como lo es el espacio de la urbe, pero solamente hasta hace tres décadas se convirtió en un tema de interés para la investigación de la antropología, ya que en los años sesenta no era considerado como estudio relevante¹¹, a esto se refiere. La antropología, sigue los pasos de la sociología en los estudios del área urbana, y se ve en la necesidad e interés de estudiar la urbe, y asimila que ésta se inserta en las ciencias sociales al momento de reconocer la diversidad cultural, espiritual, política, económica y social que se está desarrollando dentro la ciudad.

Un problema dentro de la definición de lo urbano a través del tiempo, es el de realizar la limitación y diferenciación entre lo urbano y lo rural, debido a que no se tienen marcadas específicamente tales diferencias: *En efecto, el desarrollo de los medios de comunicación en su sentido más amplio, es decir, de los medios de transporte y de los de transmisión de mensajes e información; la desaparición de las antiguas servidumbres de localización de la actividad económica ante las posibilidades actuales de distribución y división de energía; la homogeneización de muchas pautas de comportamiento, de formas de vida y de actitudes en relación*

¹⁰ Esta es una subdisciplina relativamente joven, que surge de la necesidad de conocer a profundidad a las "sociedades complejas" o "industriales", caracterizadas por su heterogeneidad. Se considera a Robert Redfield como su fundador a cuestionarse sobre la causalidad del comportamiento urbano como origen de la diferencia entre lo "rural" y lo "urbano". González Medina Jorge Andrés. Antropología Urbana 20001. Pág.: 2.

¹¹ Las tradicionales fronteras entre las dos disciplinas fueron establecidas durante sus años formativos, y estaban mantenidas por prácticas más que por las concepciones, para mejorar parte del siglo. A los antropólogos les preocupaba el comparar preguntas en las áreas de parentesco y religión. A ellos les gustaba estudiar las sociedades simples, en asentamientos rurales aislados preferiblemente que no fueran tocadas por la influencia occidental. Al mismo tiempo, como muchos sociólogos europeos como Max Weber, George Simmel y Emile Durkheim, estaban enganchados con los problemas en el área de la organización social de la sociedad occidental o en las civilizaciones complejas del mundo. *Ibíd.* Pág.: 1.

Estudio antropológico sobre el suicidio en el área urbana de la ciudad de Guatemala, 2000-2002

con la elevación del nivel de vida y la acción generalizada de los medios de comunicación de masas, han contribuido en los países industrializados a borrar muchas de las antiguas diferencias entre ciudad y campo, haciendo confusa y problemática esta distinción. Es por ello por lo que no resulta ocioso plantear y discutir el problema de la definición de la ciudad, de los caracteres que se han atribuido al hecho urbano, para ver si continúa siendo posible seleccionar esta realidad como un objeto específico de nuestras investigaciones¹².

La industrialización¹³ y la tecnología juegan un papel importante en la definición del área urbana, estos factores son más fácilmente diferenciables en comparación con el área rural, ya que se insertan rápidamente en la urbe para proporcionarle un desarrollo económico, característico de la urbanización. Esto significa que existe un cambio diferencial en las formas y necesidades de trabajo, al no requerirse la misma cantidad de campesinos, sino de otras categorías relativamente nuevas de mano de obra que la urbe demanda. La ciudad es un agrupamiento cuyos medios de existencia normales consisten en la concentración de formas de trabajo que no están consagradas a la agricultura, sino particularmente al comercio y a la industria. Castells, define el área urbana como: *el proceso por el cual una proporción significativamente importante de una población humana se agrupa en el espacio formando aglomeraciones funcional y socialmente interrelacionadas desde el punto vista interno¹⁴.*

En países “subdesarrollados” como el nuestro la urbanización se acrecienta debido al aumento de la industrialización¹⁵, las migraciones de la población rural

¹² Horacio Capel, La Definición de lo Urbano, 1975 Pág.: 265.

¹³ Ahora ya existen ciudades de muchos años en sociedades con diferentes modos de producción, su importancia aumentó recientemente en dos periodos históricos: El primero comenzó al final de la Edad Media y estaba relacionado con las transformaciones que ocurrían en el sistema feudal europeo con el desenvolvimiento del capitalismo; y el segundo comenzó al final del siglo XVIII con la Revolución Industrial y estaba relacionado con la formación de un modo de producción capitalista.

Las ciudades estaban fuertemente asociadas a estos procesos porque históricamente ellas formaban los lugares donde la burguesía florecía y donde más tarde la industrialización creó raíces. Ruben George. Urbanização e Mudanza Social no Brasil, Oliven 1980 Pág.: 1.

¹⁴ Manuel Castells. Problemas de investigación en sociología urbana, 1971 Pág.: 78

¹⁵ El fenómeno fundamental en la actualidad es el fortísimo crecimiento urbano de lo que se llama comúnmente los países “subdesarrollados”, consecuencia lógica de una situación en que coinciden dos factores básicos impulsores del ritmo de urbanización: un bajo nivel urbano y un impacto brutal de la industrialización, no tanto a través de un crecimiento industrial auto sustentado como mediante el sistema de relaciones de dependencia que los une a los países industrializados. Ibíd. Pág.: 80.

Estudio antropológico sobre el suicidio en el área urbana de la ciudad de Guatemala, 2000-2002

hacia la urbe y el aumento poblacional de la misma¹⁶, que densifica los números de concentración de habitantes en un espacio determinado, a pesar de que existe menor desarrollo de servicios y poca generación de empleo.

Otro elemento importante es la relación que existe en el desarrollo de la intelectualidad, esto se aplica perfectamente al caso de Guatemala, ya que es muy marcado, se refleja en que las mayores tasas de analfabetismo se encuentran en el área rural, en comparación a la urbe, donde existe menos población analfabeta, a esta reflexión Simmel proporciona una exquisita definición de la vinculación entre la economía y la intelectualización del área urbana realizada en 1900 en su obra la “La filosofía del dinero”: *la economía del dinero estimula en el hombre la tendencia a la abstracción y favorece el desarrollo de las facultades intelectuales, provocando una despersonalización de las relaciones humanas*. En su trabajo de 1903, “Las grandes ciudades y la vida del espíritu” aplica su tesis: *“la economía monetaria y vida del intelecto están íntimamente ligadas”*, esto significa que los niveles de vida económica e intelectual de la urbe son substancialmente diferenciales en relación a lo rural. En la ciudad se encuentran los elementos más diversos, debido a que la urbe sufre constantemente cambios a varios niveles y diferentes etapas. La sociedad donde debe reaccionar a ellos y reacomodarse, a diferencia de la vida de campo, que éstos llegan de manera lenta y ligera en la mayoría de las ocasiones. Este elemento puede agregarse como diferenciación entre ambos lugares.

La ciudad que es seno de la representación urbana, juega un papel importante, ya que constituye un contexto en el cual se desenvuelven varios procesos y fenómenos sociales. Una forma diferente de presentar a la ciudad en esta definición funcional es la que insiste en el hecho de que los ciudadanos no producen directamente sus alimentos. Es lo que hizo W. Sombart *al considerar a la ciudad como un establecimiento de hombres que para su mantenimiento han de recurrir al producto de un trabajo agrícola exterior*¹⁷.

¹⁶ ...“países subdesarrollados” cuyo crecimiento demográfico vertiginoso se acompaña de una concentración progresiva en la grandes aglomeraciones. *Ibíd.* Pág.: 82.

¹⁷ Capel Horacio. *Op cit.* Pág.: 266.

Estudio antropológico sobre el suicidio en el área urbana de la ciudad de Guatemala, 2000-2002

Se distingue otro aspecto que caracteriza a la vida social dentro de la misma es la individualización y el alejamiento de la familia para insertarse con más fuerza en el aglomerado, a esto Wirth enuncia una mejor hipótesis cuando caracteriza a la ciudad con desorganización, relaciones impersonales, alienación y la predominancia del desligamiento de los lazos de parentesco entre los individuos.

Pero para los fines de esta investigación la definición de urbano será aplicada como el núcleo de mayor aglomerado, en este caso el departamento de Guatemala, específicamente lo que se denomina la ciudad, donde presenta la mayor densidad de población concentrada y donde la tecnología e industrialización es considerablemente mayor en comparación a otros municipios y departamentos de Guatemala.

El área urbana representada en el espacio denominado ciudad, podemos encontrarnos con la despersonalización del individuo a través de la alienación, grandes aglomerados de individuos desvinculándose paulatinamente del eje principal de la sociedad, la familia, y compartiendo la vida con personas ajenas y desconocidas. Persiste la necesidad de la intelectualización debido a la creciente demanda de la tecnificación de la mano de obra, y esto a su vez se desencadena en la amplia industrialización. La importancia de la investigación urbana radica en que la ciudad es escenario de diferentes problemáticas que se insertan en el seno de la sociedad y que necesitan ser estudiadas a nivel multidisciplinar, y el suicidio es una de éstas necesidades de estudio que se vislumbran en este espacio.

En el caso de esta investigación desde la antropología, lo urbano¹⁸ puede intentar proveer respuestas y/o soluciones a diversos problemas sociales, específicamente el del suicidio, por poseer un bagaje teórico y metodológico. A través de ella se puede realizar formulaciones, ejecuciones y evaluaciones de políticas encaminadas al ordenamiento del territorio, tiempo, categorías, premisas y otros tópicos que aparecen en sus investigaciones, para crear estrategias para

¹⁸ Por esto la antropología urbana es una de las subdisciplinas sociales que permite un mejor entendimiento de la ciudad, pues va más allá de una simple descripción de los comportamientos que se dan en ella, ya que permite reconstruir la lógica de los pobladores desde ellos mismos, registrando costumbres, concepciones, y la interpretación que éstos hacen de sus propios actos y su vida; igualmente, las soluciones que los habitantes de la urbe dan a los problemas que ésta les plantea. González Medina Jorge Andrés. Op Cit. Pág.: 1.

Estudio antropológico sobre el suicidio en el área urbana de la ciudad de Guatemala, 2000-2002

mejorar las condiciones de vida de la ciudad y comprender que existe una realidad urbana que en ciertas ocasiones difiere a la vida rural.

Es imposible no incluir brevemente, que la delimitación del espacio urbano dentro de la investigación debe ser redefinida para posteriores estudios de cualquier índole, por lo cual el concepto de urbano en nuestro país debe ser estudiado y conceptualizado a nivel multidisciplinar, ya que en esta delimitación geográfica es posible que se excluyan sectores sumamente industrializados, heterogéneos que se mezclen en la urbe y no sean fáciles de determinar, en síntesis la antropología urbana guatemalteca podría ayudar a encontrar los elementos reales teóricos y de análisis dentro del área urbana en nuestro país.

3. Definición etimológica

La palabra suicidio etimológicamente proviene del latín y se compone de dos términos: sui, de sí mismo y caedere, matar, es decir significa matarse a sí mismo. Para los antiguos mayas creían que los suicidas se iban directamente al paraíso. Tenían una diosa especial que era la patrona de los se habían privado de la vida ahorcándose, la llamaban Ixtab, diosa del suicidio y aparece representada pendiendo del cielo por medio de una cuerda que está enrollada a su cuello.

Es un acto o conducta de los seres humanos que destruye su propia vida, y ha existido desde la antigüedad. No es algo novedoso, a pesar de que no se cuenta con una fecha datada exacta del primer suicidio, podemos asegurar que existió en las épocas antiguas y que su interpretación ha guardado similitudes y cambios en comparación con la actualidad.

Ya que no es un fenómeno desconocido, ni que pertenezca exclusivamente a países desarrollados o subdesarrollados, puede afectar a cualquier individuo en el mundo sin exclusión política, económica, cultural o religiosa. Pero eso no puede tomarse como un indicador de status, que permita aglutinar o estandarizar exclusivamente a determinados grupos. Es de carácter heterogéneo debido a su

Estudio antropológico sobre el suicidio en el área urbana de la ciudad de Guatemala, 2000-2002

diversidad biológica y social. Se encuentra presente en todas las sociedades y se preserva a través del tiempo¹⁹.

Este fenómeno persiste sin razones para extinguirse, por lo cual la humanidad a través del tiempo ha tenido interés en comprenderlo y estudiarlo, por ello gran parte de científicos que han estudiado el tema habían sido psicólogos, psiquiatras y sociólogos entre otros²⁰.

El suicidio se ha tratado con desaprobación, lo interpretaban como un acto moral fatídico donde la relación con el creador se desvinculaba totalmente pero no en todas las ocasiones se convertía en algo penoso (lo anterior no significa que aún no lo vean de ésta forma). También existían los suicidios como un medio honroso, reconocidos como dignificantes, exaltados y vanagloriados por la sociedad.

En contraposición también existían castigos fuertes por la ley y por la sociedad al punto de no poder gozar de un ritual de enterramiento digno, y despojar a los familiares de toda herencia familiar que poseyera el suicida. Este acto se menciona en el Foro Abril: *La Revolución Francesa, rompiendo con el derecho histórico, eliminó el suicidio de la lista de los crímenes, prohibiendo las sanciones que el propio Santo Tomás recuerda en sus Comentarios a la "Ética nicomaquea", y que consistían en arrastrar el cadáver del suicida y enterrarlo sin ningún género de ceremonia. Esta costumbre, que perduró en Inglaterra hasta 1823, iba acompañada, en los legales de otras medidas, tales como la nulidad del testamento y la adjudicación de los bienes a la Corona*²¹.

Lo anterior indica que para el siglo XIX se atraviesa por ciertos cambios, entre éstos se incluye el suicidio. No en la aceptación completa, pero sí en la ritualización de la muerte que afectaba al suicida y su entorno, abriéndole paso a

¹⁹ El suicidio es un fenómeno que ha acompañado la historia del hombre. Y aunque en diferentes épocas la explicación de sus causas y la actitud hacia el mismo ha variado, el comportamiento o el acto ha existido en casi todas las culturas. Nuevos Rumbos. Investigación y Asesoría para Prevenir el Consumo de Drogas, 2002 Pág.: 1.

²⁰ Su estudio ha sido material de diversas disciplinas, como son: la filosofía, psiquiatría, psicología, demografía y sociología. Síntesis Metodológica de las Estadísticas de Intentos de Suicidio y Suicidios, Instituto Nacional de Estadística Geografía e Informática (INEGI) 2002 Pág.:7.

²¹ Foro Arbil (religioso). El Suicidio, 2002 Pág.: 4.

Estudio antropológico sobre el suicidio en el área urbana de la ciudad de Guatemala, 2000-2002

las explicaciones desde la ciencia²² . Cediendo el lugar a la familia en la participación funeraria y no controlar la ritualización de la muerte desde la sociedad, estando en manos de la voluntad individual.

No sólo en la antigüedad se creaban conflictos sobre como tratar al suicida y su familia, también en el presente podemos mencionar los debates sobre si es un acto delictivo o un derecho. Debe tomarse en cuenta que en cualquier situación no es posible prohibirlo o condenarlo, como solía hacerse en épocas pasadas. Sería imposible poder condenar a un cadáver para que cumpla con su sentencia²³, por lo cual la prohibición no tiene objeto. Es racional y que en nuestro país se sanciona es el hecho de incitar al suicidio o ser cómplice del mismo, esto se encuentra reglamentado por el Código Procesal Penal, en el cual menciona el cumplimiento de una sentencia.

El estudio del suicidio ha desatado varias vertientes que aglutinan a los suicidas en diversas formas. Para fines de la investigación se desglosarán tres de éstas, las cuales se esbozarán brevemente: la religiosa, la biológica y por último la que es el eje de la investigación, la social, basándose en los preceptos del estudio El Suicidio realizado por el sociólogo francés Emile Durkheim.

²² Fue a partir del siglo XIX cuando se perdió la socialización, esto es, la domesticación que se había logrado de la muerte, en tanto inserta en una ritualidad, la sociedad entonces no quiso saber más de ella, se rehusó a reglamentarla y: "delegó en la ciencia y la medicina, la tarea de mantenerla a raya derrotarla. Ramírez Elkin, La Horrorsa belleza del suicidio, Boletín de Antropología, 1998 Pág.:205.

²³ La supresión del suicidio como figura delictiva se ha entendido jamás ni como reconocimiento de un derecho a mismo ni siquiera como permiso legal tácito –ya que no se prohíbe- para cometerlo. A tal fin, se argumenta que la supresión se debe a que resulta absurdo sancionar a un cadáver o a la familia del que se ha suicidado; y que la ausencia de tal derecho se funda en que toda relación jurídica supone la existencia de un sujeto y un objeto, y que en el suicidio ambos se confundirían (Sent. 12XII-1944); que si tal derecho existiera, el suicida estaría facultado –y no lo está- para exigir que todos respetasen su decisión...Foro Abril, Op cit. Pág.: 4.

III. DEFINICIÓN DEL SUICIDIO DESDE DIFERENTES VERTIENTES

En este apartado se revisará las diferentes posturas en relación al suicidio. Cada una de ellas lo describe y percibe en diferentes formas. Estas vertientes se desglosan en cuatro propuestas, la etimológica, la religiosa, la genética y la de Emile Durkheim que sirve de base a este estudio.

1. La vertiente religiosa frente al suicidio

En este apartado se hará referencia específicamente a la religión católica y evangélica, por ser los dos grupos más representativos en nuestro país. Se entiende que existen otros de menor envergadura en comparación con los anteriores, pero la esencia de ambos es muy similar, y sobre esto se reflexionará brevemente.

Se parte de que la autoridad máxima es Dios, y solo él es el único que puede decidir sobre nuestra muerte. El suicidio sería la proclamación en contra de la potestad de Dios, al finalizar el ser humano con su propia vida. Pero a pesar de ello el único que tiene la capacidad de acabar consigo mismo es el ser humano: *sólo el hombre puede decir que no a su propia existencia*²⁴.

La religión defiende la postura de que es un pilar fundamental en la disminución del suicidio. Esto tanto en la esfera del individuo como en el ámbito de la sociedad. Porque actualmente para la religión se encuentra una sociedad secularizada, en la que las vivencias y prácticas religiosas se olvidan o combaten. Decreciendo la religiosidad de los individuos y en consecuencia la creencia de la inmortalidad del alma. Argumentan que los suicidios aumentan vertiginosamente en relación a la separación del individuo y la sociedad de Dios.

²⁴ Llano Alejandro. La ciencia al encuentro de la vida humana. 1984 Pág.: 84.

Estudio antropológico sobre el suicidio en el área urbana de la ciudad de Guatemala, 2000-2002

En lo que concuerdan y se repite constantemente, es que el suicidio es una autodestrucción, no obligada y largamente meditada²⁵. El Foro Arbil realiza una reflexión en torno al suicida: *En efecto, el que se mata a sí mismo mata y no sólo mata a un hombre, porque el suicida es un hombre, sino que mata con malicia especial, pues la malicia del crimen aumenta conforme crece la vinculación con la víctima, nadie más allegado al suicida que él mismo*²⁶.

En ningún momento en la religión existen suicidios honrosos o bien donde los suicidas resulten mártires. Más bien son homicidas porque destruyeron su propia vida, por lo cual no podrán llegar a la inmortalidad del alma y por ende a Dios. Éste último es el fin a alcanzar para los cristianos (católicos, evangélicos y otros). Por ello reprenden fuertemente el suicidio como algo ilícito y que no está en el poder del ser humano decidir su forma y hora de muerte. Es un pecado en contra de Dios, contra nosotros mismos y contra la sociedad.

En el Foro Arbil se explican las razones del porque se argumenta que es un pecado contra estos tres elementos, en cinco enunciados: 1) la ley de conservación del ser; 2) la ley de la propia responsabilidad, pues el suicida niega con su conducta que piensa responder por su acto ante alguien; 3) el amor de caridad, que empieza por él mismo; 4) el deber de realizarse en esta vida, 5) la obligación de ir perfeccionando durante su duración natural su propia imagen de Dios.

En la declaración de 5 mayo de 1980 de la Sagrada Congregación para la Doctrina de la Fe, encontramos cómo se pronuncian en contra del suicidio. *La muerte voluntaria, o sea, el suicidio, es inaceptable; semejante acción constituye, en efecto, por parte del hombre el rechazo a la soberanía de Dios de su designio de amor. Además, el suicidio es a menudo rechazo del amor hacia sí mismo, una negación de la natural aspiración a la vida, una renuncia frente a los deberes de justicia y caridad hacia el prójimo, hacia las diversas comunidades y hacia la sociedad*²⁷.

²⁵ ...“el suicidio raras veces es el fruto de una conducta impulsiva (siendo más bien el resultado), de una decisión largamente meditada y elaborada hasta en sus mínimos detalles de ejecución”. Foro Arbil. Op Cit. Pág. 3:

²⁶ *Ibíd.* Pág.: 7.

²⁷ *Ibíd.* Pág.: 11.

Estudio antropológico sobre el suicidio en el área urbana de la ciudad de Guatemala, 2000-2002

Para finalizar los anteriores enunciados resumiremos esta postura, al decir que la religión aún condena al suicida como un pecador y que va en contra de las leyes de Dios. El tratamiento hacia la familia y el suicidio ha cambiado en relación al permiso a la ritualización de la muerte suicida. Algo importante de mencionar es que comprende al suicidio con dos características fundamentales: o individual y lo colectivo. Lo social se mezcla con lo individual, y uno conlleva al otro y viceversa, dando ambos como resultado la finalización de la propia vida.

Durkheim también encuentra los mismos elementos descritos anteriormente y muestra que tanto los católicos como los protestantes tienen una misma naturaleza en relación al suicidio. Se resume en el castigar con penas morales y la creencia de una vida nueva en el más allá.

Durkheim incluye un basto marco de datos vinculados a la pertenencia a un grupo religioso, y cómo la religión en determinados grupos crea en ocasiones una acción profiláctica sobre el suicidio. *Cuanto más numerosos y fuertes son estos estados colectivos, más fuertemente integrada está la comunidad religiosa y más virtud preservativa tiene. El detalle de los dogmas y de los ritos es secundario; lo esencial es que sirvan, por su naturaleza, para alimentar una vida colectiva de una suficiente intensidad: porque la iglesia protestante no tiene el mismo grado de consistencia que las otras, es por lo que no ejerce sobre el suicidio la misma acción moderadora*²⁸.

Se enmarca dentro de tres tendencias religiosas: la católica, la protestante²⁹ y por último la judía. Esta última es la que menos incursiona en la inmortalidad del alma en comparación con las dos anteriores, dando irónicamente como resultado menor cantidad de suicidios. Para Durkheim la protección de la religión no está relacionada a una naturaleza única y especial, sino más bien, porque constituye grupos donde cohesiona a los individuos dentro del marco de la religión. La causa de los protestantes se suicidan más, es por su mayor libertad de pensar en comparación con los católicos. Los primeros poseen menos

²⁸ Durkheim Emile. Op Cit. Pág.: 164.

²⁹ Generalmente, cualquiera que sea la parte proporcional de estas dos creencias en el conjunto de la población, en todas las partes en que se les ha podido comparar, desde el punto de vista del suicidio, se ha comprobado que los protestantes se matan mucho más que los católicos. *Ibíd.* Pág.:141).

jerarquías y leyes que los regulen, lo cual denomina Durkheim espíritu del libre examen.

Para el caso de Guatemala, las religiones que tienen grupos mayores son la católica y la protestante, no se realizará ningún análisis estadístico debido a que el Ministerio Público no incluye en sus fichas de información datos sobre la pertenencia religiosa del suicida, pero es importante tener en cuenta la posición desde la religión y el estudio de Durkheim ya que ambos ocupan un espacio importante en el análisis y estudios relacionados al suicidio.

2. La genética y su vertiente

En este campo se cuenta con estudios realizados por genetistas, médicos y psiquiatras. Quienes incursionaron en el estudio de la mutación de un gen específico. La investigación es sobre suicidas de Hungría (país que cuenta con una de las tasas más altas del mundo) desarrollado por especialistas del Royal Hospital de Ottawa (Canadá), defendiendo la postura que existe un gen que predispone a ciertas personas al suicidio. Argumenta que no solamente factores de desorden social y psicológico provocan riesgo del suicidio. También se relaciona con la biología y la genética, para estos científicos representa un enorme avance en la ciencia.

A la luz de los resultados de esa investigación los científicos deciden estudiar a la población canadiense, con una duración de 10 años y una muestra de 120 pacientes depresivos. Básicamente la mutación se refiere al gen de los receptores de la serotonina³⁰. Las personas que mostraban mutación en el mismo presentaban el doble de posibilidades de suicidarse, en comparación con los sujetos que siendo también depresivos no contaban con esa mutación. Esto significa que no necesariamente todos los depresivos tienden a esta alteración.

La serotonina es un neurotransmisor del sistema nervioso central que se relaciona con el estado de ánimo. En el caso de las personas depresivas, la

³⁰ Amina biógena derivada del triptófano por descarboxilación y oxidación, que se encuentra en diversos tejidos animales y vegetales. Posee una notable importancia en el desarrollo normal de los procesos psíquicos. Diccionario Enciclopédico, Océano, Pág.: 863.

concentración de esta sustancia está estrechamente disminuida. Los estudios demuestran que en el 35 por ciento de los suicidas presentan el gen mutado.

Esto da como resultado que los especialistas indiquen que aquellas personas que se sometan a exámenes para verificar si existen o no mutación del gen puedan ser medicadas con fármacos, antidepresivos y someterse a terapias. Esto con el fin de contrarrestar en este sector la tendencia suicida. Muchos de los individuos que posean este gen mutado, es posible que no presenten predisposición al suicidio y no les suceda nada malo. Sin embargo, si pierden su trabajo o les ocurre cualquier otra experiencia negativa, se puede activar la tendencia suicida.

Los estudios continúan en Canadá para proveer mayor y mejor información para las terapias y medicamentos adecuados para esta población.

3. El Suicidio desde Durkheim

Emile Durkheim realiza un estudio desde la sociología sobre los suicidios, culminado con la publicación de su libro en 1897, titulado *El Suicidio*. La investigación se centró en el conjunto de suicidios en una sociedad dada y no desde la individualidad³¹ que es el campo de la psicología. El área de la investigación fue Europa, que es donde encuentra sus datos estadísticos y analiza los mismos a través de segmentar a las poblaciones europeas.

Emile Durkheim define al suicidio como: *todo caso de muerte que resulta directa o indirectamente de un acto positivo o negativo, llevado a cabo por la víctima misma, la cual sabía que ese resultado se produciría*³².

A través de este proceso de estudio y análisis Durkheim realiza una incesante búsqueda de los factores que empujan al suicidio a través de los factores extrasociales, y define dos causas: *disposiciones orgánico-psicológicas* y

³¹ La totalidad de suicidios en una sociedad dada, medida por la proporción de suicidios, es tratada como un hecho social que solamente puede ser explicado sociológicamente, y no por las motivaciones individuales al suicidio. Lo que interesa son las variaciones en las proporciones de suicidios entre distintas sociedades, como algo que está en función de condiciones sociales; la unidad de análisis es la sociedad, no el individuo. Emile Durkheim. Op Cit. Pág.: XIII.

³² *Ibíd.* Pág.:5.

Estudio antropológico sobre el suicidio en el área urbana de la ciudad de Guatemala, 2000-2002

la naturaleza del medio físico. La primera se refiere a que el suicidio está relacionado a las facultades mentales, ver al suicidio como si tuviera un carácter vesánico. Durkheim se pregunta, si esto fuera cierto, ¿existe una locura suicida? Esto lo lleva a pensar que si así fuese el suicidio sería una monomanía³³, lo cual es falso y argumenta al respecto: *Pero si las taras mentales no son susceptibles de localizarse, no hay ni puede haber monomanías propiamente dichas. Las perturbaciones, en apariencia locales, que se han designado con este nombre, resultarían siempre de una perturbación más intensa: son, no enfermedades en sí, sino accidentes particulares y secundarios de enfermedades más generales. Y si no hay monomanía no puede haber una monomanía suicida, y, por consiguiente, el suicidio no es una locura específica*³⁴.

Durkheim profundiza más la disposición orgánico-psicológica que la naturaleza del medio físico. Para la última puede incluirse al alcoholismo como tal. Algunos autores creen que existe una relación intrínseca del alcoholismo con la acción suicida, pero Durkheim rechaza esta teoría, y descubre en las estadísticas que a pesar que se incrementa la población alcohólica no tiene ninguna vinculación el incremento de suicidios sino más bien permanecen homogéneas las tasas suicidas. Lo que reconoce es que el alcoholismo no es un factor del que depende el suicidio o la sociedad, a lo que reflexiona Durkheim: *Por eliminación, resulta que el suicidio debe depender necesariamente de causas sociales y constituir por esto un fenómeno colectivo*³⁵. Sin embargo, es evidente que hay suicidios alcohólicos y en gran número.

Otros autores coinciden en darle poca credibilidad a los suicidios alcohólicos o por demencia. El suicidio es algo reflexionado y meditado, debe existir lucidez mental para llegar a esta consumación, para poder planear la forma y el momento que se va a llevar a cabo el suicidio, no son arrebatos mentales súbitos, sino una racionalización premeditada de la muerte.

³³ Monomanía: delirio o locura parcial por lo que una idea se convierte en obsesiva por la persona que la sufre. Preocupación, afición o aprensión exagerada por algo. Diccionario Enciclopédico. Op Cit. Pág.: 632.

³⁴ *Ibíd.* Pág.:25.

³⁵ *Ibíd.* Pág.: 131.

Ya que el suicidio tiene un carácter colectivo, clasifica a los suicidios según las condiciones sociales y no desde su morfología es decir de sus caracteres distintivos. Para él, la estadística no ofrece suficiente información para obtener la caracterización de cada suicidio. Debido a que los datos obtenidos por las diligencias judiciales no brindan suficiente información o bien equívoca. Al momento de incluir el seudomotivo que parece haber sido la causa determinante del suicidio, y probablemente sólo fue el detonante y no la causa original³⁶.

Recalca Durkheim que se estudia al suicidio desde la cifra social, tendiendo en cuenta que existen ciertos grados de generalidad que no están relacionados con el temperamento moral de la sociedad. Pero para el fin de su investigación retoma la forma colectiva a través de datos estadísticos que aglutinan por medio de la cifra social. Tomando en cuenta que los fenómenos de violencia humana son las más complejos.

Clasifica el suicidio en cuatro categorías: egoísta, altruista, anómico y fatalista.

- a. Suicidio egoísta: *que resulta de la alienación del individuo respecto de su medio social. Este tipo es común allí donde factores culturales como el de los encarnados en el protestantismo subrayan el individualismo y el esfuerzo concentrado en el yo*³⁷.

En esta categoría Durkheim establece tres proposiciones de grupos: religiosa, doméstica y política. Siendo las que influyen de manera consecuente en el suicidio según el grado de desintegración que posea cada una como una sociedad en sí. Esto se traduce en que así será el grado de suicidios que se reflejen, ya que cada una posee un cometido social y cierta simpatía a las creencias que rigen la conducta del ser social. Durkheim llega a notar que en la medida en que se duda

³⁶ Los esfuerzos de la estadística deben encaminarse en otra dirección. En lugar de tratar de resolver estos problemas insolubles de casuística moral, deben dedicarse a anotar con más cuidado las concomitancias sociales del suicidio. Y en todo caso, por lo que a nosotros respecta, nos imponemos la regla de no utilizar en nuestras investigaciones datos tan dudosos como débilmente instructivos. *Ibíd.* Pág.:138.

³⁷ *Ibíd.* Pág.: XIII.

Estudio antropológico sobre el suicidio en el área urbana de la ciudad de Guatemala, 2000-2002

la pertenencia social, en donde los nexos se están rompiendo, se da la pauta para la pregunta ¿por qué? desencadenándose en pocas razones para vivir³⁸.

El egoísmo en este caso es la causa generadora, ya que los vínculos que cohesionan al ser humano se quebrantan. Debido a que el nexo que une a la sociedad se ha relajado, por ejemplo en el momento que ya no se cree con la misma fuerza o se inician los cuestionamiento dentro del papel del individuo en la religión, da la pauta a que el ser humano no se siente conectado a ésta, dando por resultado resoluciones desesperadas.

En el caso de la sociedad doméstica la subdivide a su vez en dos asociaciones diferentes: el grupo conyugal y el familiar. Estableciendo a la primera como de “afinidad electiva” y a la otra un fenómeno natural (la consanguinidad). Además hace la reflexión que para el sexo que más disfruta de su inmunidad dentro de la sociedad doméstica en relación al suicidio es el hombre, siendo más nocivo para la mujer. Durkheim argumenta que es debido a que el hombre se instruye más y se siente más útil en comparación con la mujer, para ella son pocas las formas sociales que resuelven sus exigencias, por ser único ambiente el doméstico, esta menos impregnada de la sociedad³⁹.

En resumen reflexiona Durkheim sobre el suicidio egoísta: *Es la acción de la sociedad la que ha suscitado en nosotros unos sentimientos de simpatía y de solidaridad que nos inclinan hacia otro; ella es quien, moldeándose a su imagen, nos ha imbuido esas creencias religiosas, políticas que gobiernan la conducta; es por poder desempeñar nuestro cometido social por lo que hemos trabajado en extender nuestra inteligencia y es también la sociedad quien, al transmitirnos la ciencia, cuyo depósito tiene, nos ha suministrado los instrumentos de ese desarrollo⁴⁰.*

En síntesis el suicidio egoísta es el estado en que se encuentra el yo cuando vive su vida personal y no obedece más que a sí mismo.

³⁸ ...porque la única vida a la que podíamos tener apego no responde ya a nada en la realidad, y la única que está todavía fundada en la realidad no responde ya a nuestras necesidades. *Ibíd.* Pág.: 219.

³⁹ Como vive más que el hombre fuera de la vida común, la vida común penetra menos; la sociedad le es menos necesaria, porque está menos impregnada de sociabilidad. Tienes pocas necesidades que se dirijan en ese sentido y las satisface a poca costa. *Ibíd.* Pág.: 222.

⁴⁰ *Ibíd.* Pág.: 218.

b. Suicidio altruista: se encuentra en sociedades rígidamente estructuradas que ponen por encima del individuo un código de deberes de sentido grupal, y hacen del sacrificio por el grupo una exigencia moral⁴¹.

Esta categoría de suicidio no la encontramos en nuestro país, pero existe en otros lugares del mundo específicamente en el Islam, quien rechaza y adopta al suicidio, puesto que es Alá quien debe elegir el momento en que cada uno debe morir. Aunque lo aprueba como forma de sacrificio voluntario en la “guerra santa”, caracterizado por la cohesión de un grupo.

Esta clase de suicidio ha sido de menor magnitud en comparación al egoísta y anómico, pero siempre ha existido y como observamos actualmente aún prevalece.

Esta clase de suicidio se distingue por que al matarse tienen la convicción de que es su deber. Indica que la caracterización del sentido individual es muy poca y en cambio la absorción del grupo es mayor, se siente el individuo fuertemente integrado a la colectividad. Durkheim indica que en este caso los grupos son pequeños, y sirven para tener una vigilancia colectiva, y mantener las mismas creencias. Significa que el altruismo es el opuesto al egoísmo, su antónimo. Porque el yo se refleja en el grupo de que forma parte y no existe el individualismo, ya que el altruista tiene un fin en su muerte en comparación con el egoísta que no siente una pertenencia a ningún grupo.

Estos suicidios no pueden propagarse demasiado en nuestras sociedades contemporáneas, debido a la personalidad individual que se encuentra cada vez más independizada y no ayuda a la cohesión de grupos.

Para finalizar con este tipo de suicidio utilizaremos ejemplos de: *Barthonia*, en su libro *De camis contemptae mortis a Danis*, relata que los guerreros daneses, consideraban como una vergüenza morir en su cama, de vejez o de enfermedad, y se suicidaban para escapar a esta ignominia. Del mismo modo, los Godos, creían que los que mueren de muerte natural están destinados a pudrirse eternamente en antros llenos de animales ponzoñosos⁴².

⁴¹ *Ibíd.* Pág.: XIV.

⁴² *Ibíd.* Pág.: 225.

En síntesis el individuo altruista es el que tiene los principios de su conducta fuera del yo.

- c. Suicidio anómico⁴³: *Se da cuando un fallo o dislocación de los valores sociales lleva a una desorientación individual y a un sentimiento de falta de significación de la vida. Eso puede resultar de perturbaciones temporales como la guerra o las crisis económicas; de factores personales como una rápida movilidad social; o de cambios rápidos en la estructura social; como los relacionados con la industrialización de los países subdesarrollados, que socavan la autoridad tradicional y los valores establecidos*⁴⁴.

El suicidio anómico posee similitudes con el egoísta en especial en el sentido social, cuando la sociedad no está bastante presente para cohesionar, para fundamentar la pertenencia. La gran diferencia entre ambos es que el primero son las pasiones propias las que rigen al yo las que se quedan sin normas que les regule, en cambio el egoísta son las actividades colectivas las que lo rigen.

Por ello indica Durkheim, que los suicidios anómicos se dan más en seres que desean más, ya que al tener cada día más se superponen nuevas necesidades que no existían y que muy probablemente no sean fáciles de satisfacer. A esto lo relacionan con la industria quien amplía el mercado⁴⁵ y por ende las necesidades que sólo pueden ser solventadas por el individuo. Significa que siente la necesidad de no sentirse afectado por los cambios dentro de la sociedad, pero es el sentido individual que lo caracteriza. Por ejemplo menciona que los campesinos se suicidan menos porque son menores sus necesidades, los denomina como que “las clases inferiores tienen un horizonte limitado”, y no se encuentran superpuestos sobre sus deseos, son más definidos y probablemente menos satisfechos.

⁴³ La expresión de “suicidio anómico”, fue inventado por Durkheim, al igual que el concepto de Anomía que posteriormente se incorporaría al aparato conceptual de la sociología y más adelante posó también al lenguaje corriente. La anomía, como estado social, es una falta de dirección que suele aparecer en las épocas de revolución social. *Ibíd.* Pág.: XV.

⁴⁴ *Ibíd.* Pág.: XV.

⁴⁵ En fin, ese desencadenamiento de los deseos ha sido aún agravado por el desarrollo mismo de la industria y la extensión casi indefinida del mercado. *Ibíd.* Pág.: 274.

Los mínimos desequilibrios de la sociedad pueden desencadenarse en suicidios. Pero en lugar de aumentar las muertes cuando incrementa la rudeza de la vida no ocurre así, sino mas bien al disminuir sensiblemente los desequilibrios sociales, que es cuando el bienestar acrecienta conjuntamente con los suicidios. Esto dada la condición ambiciosa del ser humano, nunca se siente satisfecho y siempre desea más. Por ello es que la frustración se apodera del yo.

La base de este suicidio es la anomia del individuo, según se encuentra su estado psicosocial así actuará siempre en beneficio de el mismo⁴⁶.

d. Suicidio fatalista: *es el que resulta del exceso de reglamentación, este se contrapone al suicidio anómico, y detenerse ellos sería inútil por su poca representatividad. Es el que cometen los sujetos cuyo provenir está implacablemente limitado, cuyas pasiones están violentamente comprimidas por una disciplina opresiva*⁴⁷.

Para Durkheim es de poca relevancia ya que son pocos los casos, y no lo presenta de forma profunda, pero si indica que existen, pero no los incluye con importancia en su investigación.

En las cuatro categorías anteriormente descritas, se refleja la idea central de Durkheim, que el suicidio posee una naturaleza social. Ya que el egoísta al no sentirse cohesionado por ningún grupo de la sociedad, se suicida. A diferencia del altruista que la cohesión es tal que lo individual se pierde y se implementa lo colectivo hasta morir por ello. El suicidio altruista va relacionado con lo que la sociedad le pueda ofrecer o crear necesidades y las cuales en muchas circunstancias no son capaces de solventarlas.

Las tres vertientes anteriores descritas tienen una importancia dentro de la investigación por su carácter representativo en diferentes campos de la ciencia donde los elementos básicos del suicidio son interpretados de diferente forma. Cada una de las vertientes con elementos fundamentados y no

⁴⁶ Así, cuanto más se tenga, más se querrá tener, puesto que las satisfacciones recibidas no hacen más que estimular las necesidades, en lugar de calmarlas. *Ibíd.* Pág.: 264.

⁴⁷ *Ibíd.* Pág.: 301.

imprevistos, por ello es importante tomarlos en cuenta al momento de la recopilación de datos y análisis estadístico.

No se indica que sean los únicos estudios que existen, es probable que haya otros que pueden esclarecer el contexto y fenómeno del suicidio. Por ello la importancia de continuar con estudios en relación al tema.

IV. PRESENTACIÓN DE LOS DATOS

Los esfuerzos de las estadísticas deben encaminarse en otra dirección. En lugar de tratar de resolver estos problemas insolubles de casuística moral, deben dedicarse a anotar con más cuidado las concomitancias sociales del suicidio. Y, en todo caso, por lo que a nosotros respecta, nos imponemos la regla de no utilizar en nuestras investigaciones datos tan dudosos como débilmente instructivos, ya que los suicidógrafos no han logrado nunca sacar de ellos ninguna ley interesante⁴⁸.

Antes de iniciar con el análisis estadístico es necesario tomar en cuenta las dificultades de la obtención de datos. Esto puede estar reflejado en la variación de los resultados, enmarcándolos en un margen de error. No existe un sistema de obtención de datos específico sobre los suicidas dentro de las entidades de nuestro país, sino más bien una generalización de datos sobre las muertes. Con esto se hace referencia a que debe llenarse una misma forma para las muertes naturales, enfermedad común, accidentales, suicidios y homicidios. Cada uno de estos fenómenos tiene características peculiares por ser diferentes sus causas y formas, debido a este factor es que la recopilación de los datos debió acoplarse a la información que se tenía dentro del Ministerio Público.

Es conveniente indicar que todos los casos que maneja la institución son denominados como presunta causa muerte. En algunos casos son proceso de investigación. Por ello no puede quedar esclarecida la forma de muerte. Pero se incluyeron dentro de la muestra, ya que para la entidad son catalogados como suicidios hasta comprobarse lo contrario. Algunos casos son descritos como

⁴⁸ Durkheim Emile. Op Cit. Pág.: 139.

Estudio antropológico sobre el suicidio en el área urbana de la ciudad de Guatemala, 2000-2002

muerte accidental, pero según la explicación de los familiares de la víctima, que recopilaron los investigadores del MP, se puede deducir que son suicidios y se incluyeron dentro de la totalidad de la muestra.

Durkheim menciona que en muchas ocasiones encontraremos problemas con las descripciones oficiales⁴⁹. Se anotan muchos indicios que apuntan hacia una forma de muerte, y no el acto en sí. Esto hace referencia a que si la persona se tira a las llantas de una camioneta lo denominan como accidental a pesar de que la declaración del familiar enmarca un contexto diferente, indicando que el individuo lo hizo de forma premeditada.

Es importante mencionarlo, ya que esto puede influir en los datos, que pueden variar debido a que no se posee una forma específica y adecuada de captación de datos y que la entidad indicada para realizarlo sería el Instituto Nacional de Estadística. Ésta reproduce sobre datos de la Policía Nacional Civil, lo cuales solamente incluyen el año, sexo y edad. Esto indica que existe una deficiencia en relación a la obtención de datos, en este caso sobre suicidios consumados.

Uno de los aspectos más importantes dentro de esta tesis, radica en que debe tomarse en cuenta que la captación de datos en nuestro país y en la investigación sobre suicidios consumados no es suficiente como para generar suficiente estadísticas para analizar al suicidio y caracterizarlo. Sino simplemente nos ayudan a ver qué grupos son los más afectados y los incrementos abruptos dentro de la población suicida.

En esta investigación se obtuvo los datos en relación a la cifra legal⁵⁰ obviando la demográfica. La segunda trata de establecer estadísticas a través de defunciones, en comparación se utilizó la primera ya que los datos básicos son sobre actos registrados por la agencia del Ministerio Público en la ciudad.

⁴⁹ Se sabe que, por desgracia, las comprobaciones oficiales son a menudo defectuosas, aun cuando se refieren a hechos materiales y ostensibles que todo observador consciente puede sorprender, y que no dejan lugar alguno a la interpretación, por ello deben mirarse con suspicacia, cuando se proponen como objeto, no el de registrar sencillamente un hueco ocurrido, sino el de interpretarlo y explicarlo. *Ibíd.* Pág.:135.

⁵⁰ La cifra legal, hace alusión a datos básicos de los actos circunstanciales y manifiestamente causales del acto registrado y sobre las características sociodemográficas de los suicidas identificados en agencias del ministerio Publico. INEGI. Op Cit. Pág.: 11.

Estudio antropológico sobre el suicidio en el área urbana de la ciudad de Guatemala, 2000-2002

Se mencionarán nuevamente las seis variables que se utilizaron para la captación de datos son: fecha de ocurrencia, mes, horario, edad, sexo y medio empleado. Estas no son suficientes como para proveer la caracterización de los suicidios. Deben tomarse en cuenta otras, tales como las circunstancias generadoras del acto suicida y sus causas. Siendo de suma importancia para una mejor comprensión del mismo. Estas no fueron incluidas dentro de la tesis por no encontrarse en los datos proporcionados por el MP.

A continuación se establecerá una breve explicación de porqué se recopilaban determinados datos y se excluyeron otros. En relación a la fecha, que se refiere al año y al mes, se recogió para percibir si existe meses o temporadas donde se incurra al suicidio en mayor cantidad. Puede servir para identificar acontecimientos específicos, por ejemplo depresiones económicas, políticas, etc. que influya en el suicidio. En este caso solo lo retomaremos para verificar si existe incidencia representativa sobre meses específicos, ya que como se explicó anteriormente no son suficientes datos para inferir causa.

La forma en que se consumó el suicidio provee información sobre los mecanismos del tipo de lesión. Además si existieran comparaciones futuras sobre los suicidios entre el área rural y la urbe, es posible que se encuentren diferencias en que fueron realizados, porque ésta varía según el acceso a determinados mecanismos o instrumentos. Por ello veremos que manera se utiliza más, de forma global y por sexo.

En el párrafo anterior nos referimos a las variables que caracterizan al suicidio, a continuación se desglosarán las categorías que caracterizan al suicida⁵¹, que según el Instituto Nacional de Estadística Geografía e Informática de México, son diez: sexo, edad, religión o culto, estado civil, analfabetismo, escolaridad, lugar de residencia habitual, ocupación, condición de cantidad de hijos y antecedentes familiares suicidas. Los únicos que se utilizaron dentro del estudio son sexo y edad. Los restantes no fue posible su recolección. No existen

⁵¹ Características de los suicidas: particularidades que dan carácter distintivo de cada persona registrada por haber realizado un acto o conducta con el objeto de atentar contra su propia existencia, ya sea que la destruya o no. *Ibid.* Pág.: 14.

Estudio antropológico sobre el suicidio en el área urbana de la ciudad de Guatemala, 2000-2002

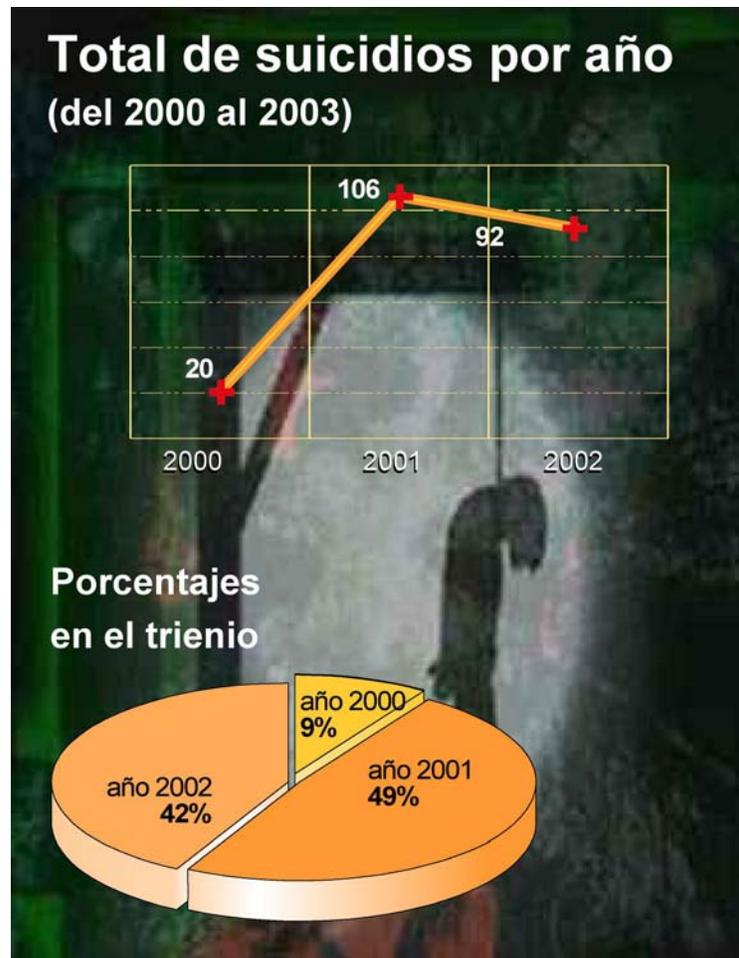
los datos en la mayoría de los casos. Se encontraron solamente algunos sobre residencia habitual, pocas sobre estado civil y ninguna en los demás casos. Por esto no se pudieron incluirse ya que deben existir por cada suicidio.

En seguida se darán definiciones conceptuales en relación a las variables anteriores, todas retomadas de la Síntesis Metodológica de las Estadísticas de Intentos de Suicidio y Suicidios, INEGI 20002.

1. Gráficas e interpretación de Datos:

La totalidad de suicidios en el tiempo de estudio, fueron doscientos dieciocho casos en el trienio. Para el primer año (2000) se obtuvo una total de 19 suicidios, al segundo (2001) le corresponden 108 y el último (2003) un total de 93. Los datos de ésta investigación se compararon con los del Departamento de Epidemiología del Ministerio de Salud correspondientes al año 2001, y existe una correlación entre ambas fuentes, a pesar de no coincidir con la cifra total, el resultado de ambas investigaciones guarda fuerte conexiones y un margen de error mínimo.

Si se observa la curva de la gráfica 1, se puede concluir que el primer año los suicidios poseen un porcentaje muy bajo, solamente el 9% de los 218 suicidios consumados durante los tres años. Incrementándose en solamente un año de forma representativa hasta el 49% en comparación con el primer año, significa que incrementó el 40% las muertes por suicidios, manteniendo una similitud los últimos dos años, ya que para el 2002 les corresponde un 42%, disminuyen los suicidios levemente al 7%.



GRAFICA 1 y 2

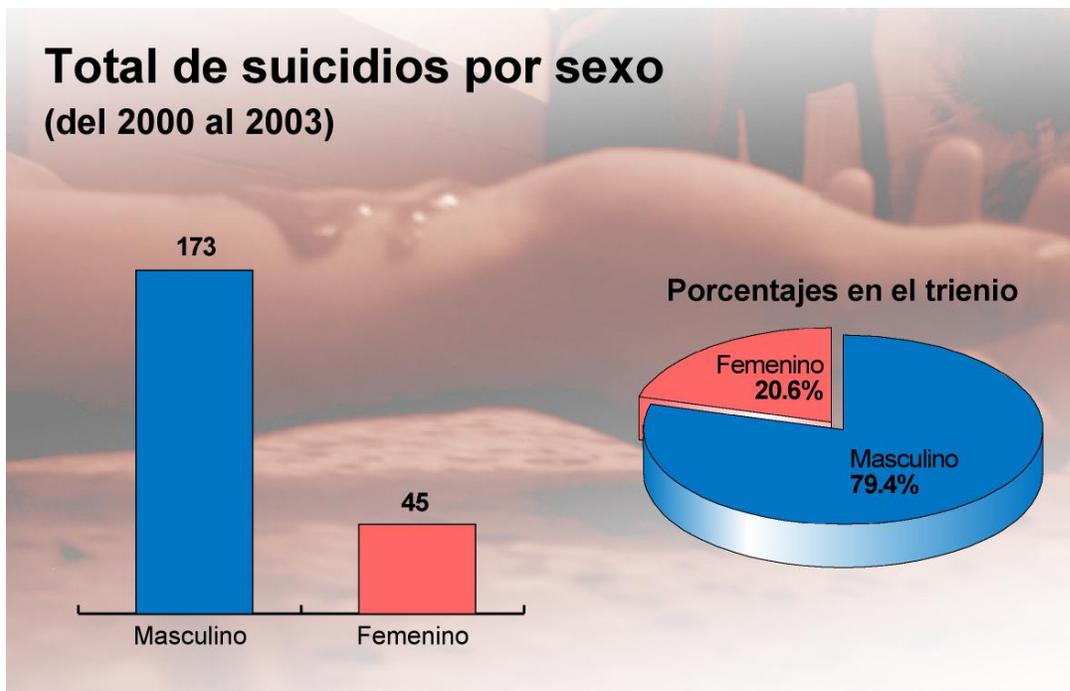
Pero se continúa con un ritmo, no acelerado en comparación al primer año. Además los datos indican que en algún momento existieron cambios que afectaron los suicidios. A estos episodios varios analistas de diferentes vertientes indican que debe hacerse estudios sobre los estira y encoja políticos, sociales y económicos para poder encontrar las posibles causas.

Por ello no es posible incluirlos dentro de esta tesis, porque no se cuentan con los datos disponibles para llegar a este tipo de análisis, que requiere de más especialistas.

La siguiente gráfica indica las diferencias en relación al suicidio según el sexo. Los hombres se suicidan más que las mujeres, lo cual encaja con otros

Estudio antropológico sobre el suicidio en el área urbana de la ciudad de Guatemala, 2000-2002

estudios donde los resultados se asemejan y el sexo masculino quien los encabeza. A pesar que la lista de los intentos suicidas son encabezadas por las mujeres, son los hombres quienes ocupan el primer lugar en los suicidios consumados. Aún no se ha dilucidado la causa de este fenómeno. Se entiende que los hombres casados son los que se suicidan menos, debido al nexo familiar que poseen, a diferencia de los solteros que no están sujetos a la vida doméstica. Pero este principio no puede aplicarse dentro de estos datos, debido a que no sabemos el estado civil de los suicidas. En síntesis los 218 suicidios consumados 173 corresponden al sexo masculino y solamente 45 al femenino.



GRAFICA 3 y 4

En relación al porcentaje los hombres por ende ocupan el primer lugar de forma dramática en comparación con las mujeres. Los primeros se les atribuye un 79.4% del 100% y las mujeres solamente un 20.6%. Se puede apreciar en la gráfica 4.

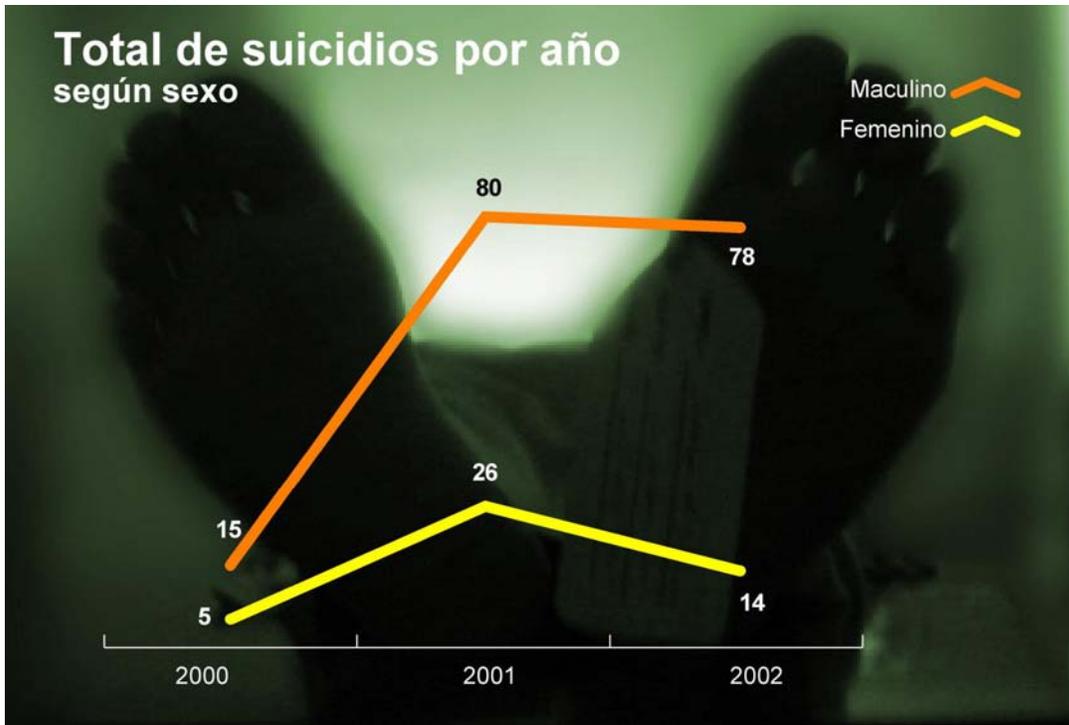
La gráfica cinco se refiere a los suicidios por sexo y por año. En la mayoría de países de América los hombres se suicidan más, tal es el caso de México

Estudio antropológico sobre el suicidio en el área urbana de la ciudad de Guatemala, 2000-2002

donde el 84% son del sexo masculino, igual sucede con los Estados Unidos donde en los últimos cinco años esta conducta se ha incrementado de tres a cuatro veces. En El Salvador la tasa de suicidio por cada 100,000 corresponde al 10.4 para los hombres y la mitad para las mujeres 5.5. Lo anterior indica que los varones son el grupo más afectado y que para su prevención debería ser el de mayor cobertura que en comparación con las mujeres.

Podemos observar que para el año 2000 fueron 15 hombres y solamente 5 mujeres, triplicándose los suicidios, para el 2001 el año de más suicidios consumados de los tres. En el segundo año de la investigación son 80 suicidios masculinos versus 26 para las mujeres. A pesar del incremento no se perdió la continuidad según el sexo y se mantiene la diferenciación entre ambos sexos. Por último el 2002 se cuenta con 78 hombres y 14 mujeres, incrementándose aún más las muertes de los hombres en comparación a los dos años anteriores ya que para ellos se incrementa tres veces más y para el 2002 cinco veces más los suicidios efectuados por hombres comparándolos con las mujeres.

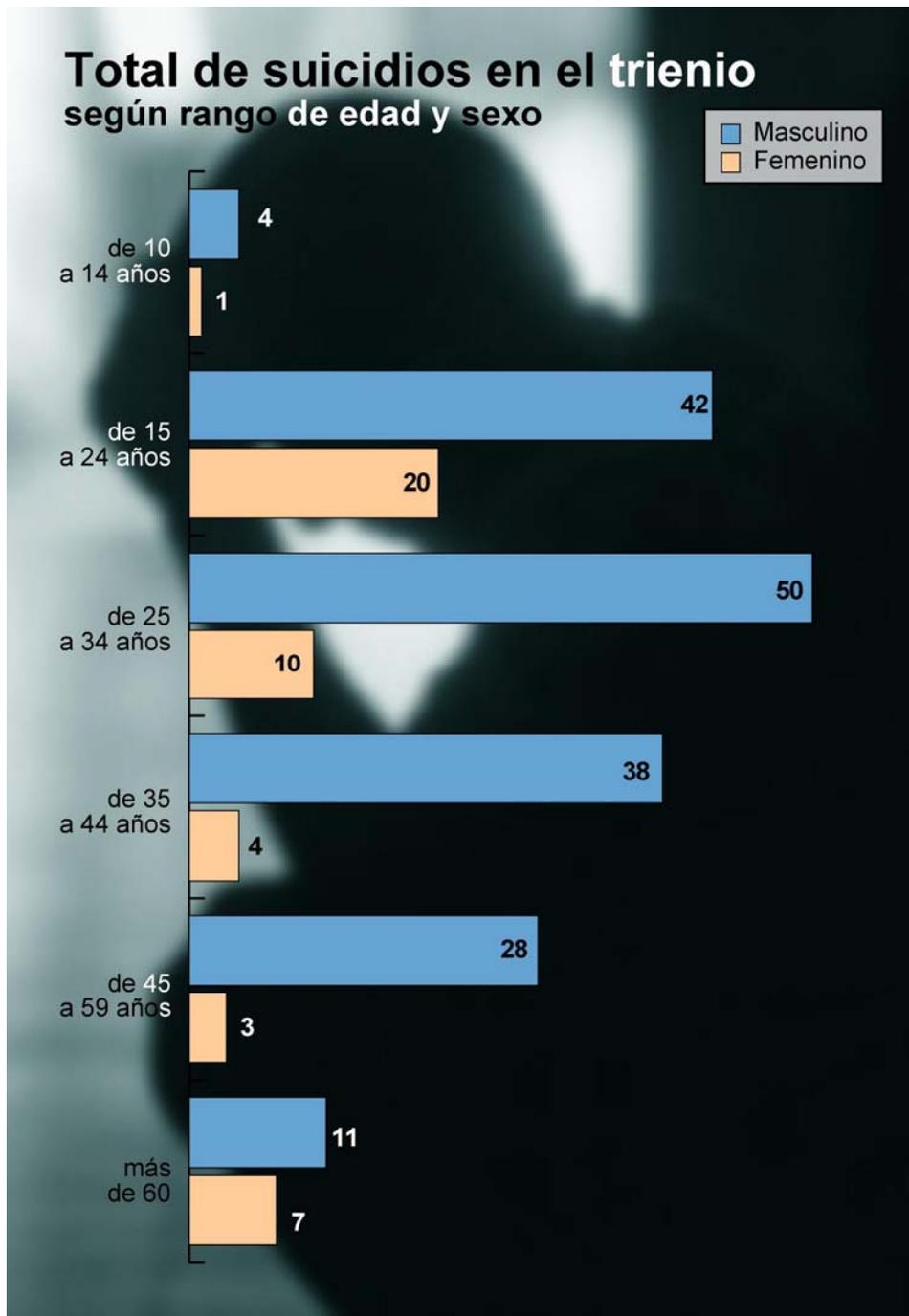
Además de incluir la variante de sexo, se utilizó la diferenciación en relación a la edad. Utilizando cinco categorías, como se mencionó en el apartado de recopilación de datos. Se utilizó el primer rango (10-14) debido a que existieron niños de 11 años que se suicidaron por lo cual se creyó adecuado incluir un año menos para iniciar la categoría de edad. Las siguientes tres categorías mantienen diez años de diferencia en cada uno de ellos. Este rango fue el más fácil de utilizar ya que tienen una continuidad estandarizada a diferencia del primer y los últimos dos rangos. El penúltimo rango es de 45 a 59 años y el último un rango abierto de 60 años o más.



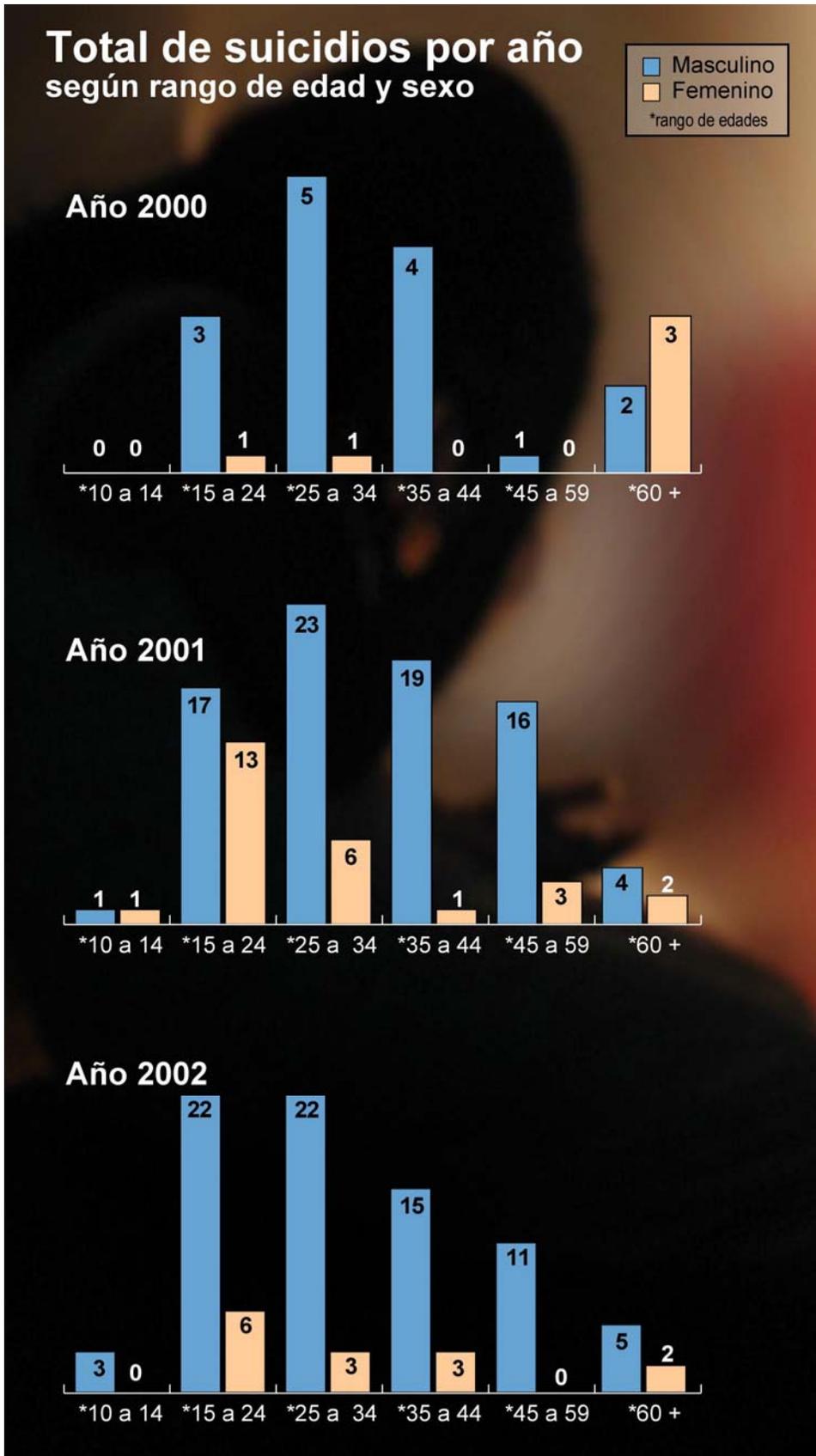
GRAFICA 5

Los resultados que a continuación se presentan corresponden a la totalidad de los suicidios por sexo y edad. Los datos anteriores indican que el rango de mayor incidencia suicida es de 15 a 24 con sesenta y dos suicidios. Manteniéndose muy cerca el rango de 25 a 34 con sesenta individuos.

La gráfica siete es la continuación de la sección de edad, la cual muestra los suicidios por cada año según el rango y sexo, desglosado año por año, a diferencia de la gráfica 6 que mostraba los tres años de estudios. Esta gráfica siete corresponde al 2000, año donde se inicia la muestra para este estudio. Como se observó en gráficas anteriores es el año de menor ocurrencia suicida solamente 20 individuos consumaron el acto. Es observable que hay mayor tendencia en el rango de 15 a 24 años con gran número de suicidios, pero el rango de 25 a 34 es el de mayor incidencia.



GRAFICA 6



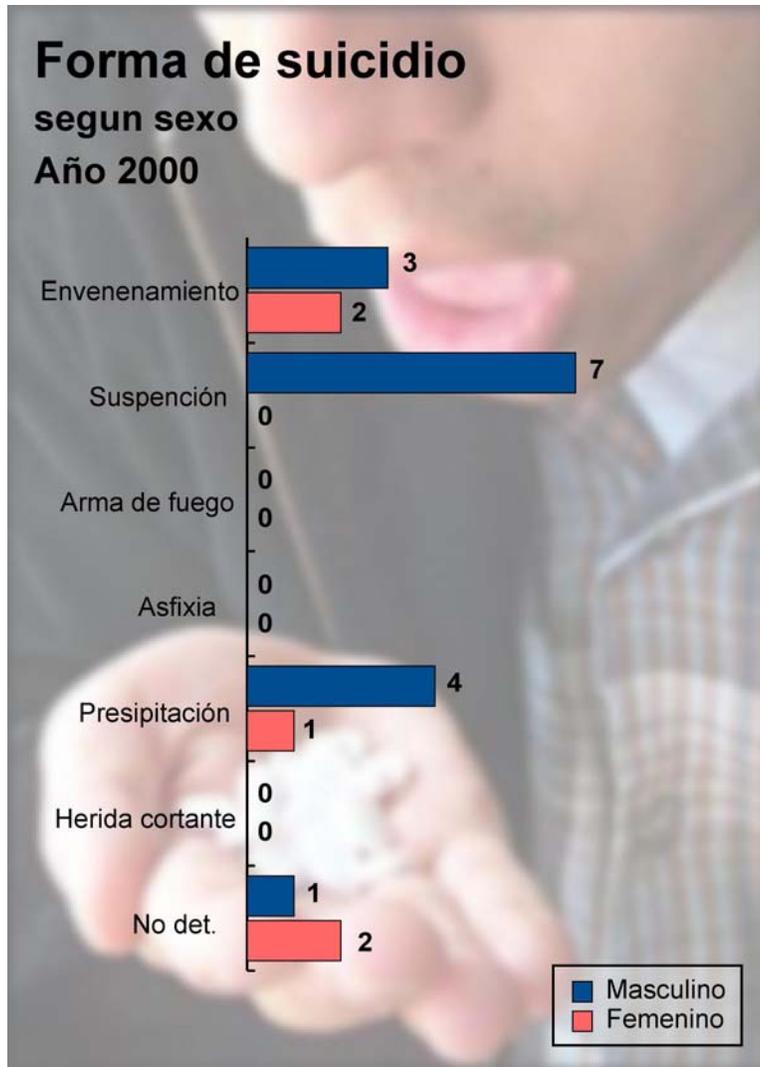
GRAFICA 7, 8 y 9

La gráfica ocho corresponde al segundo año, 2001, el año de más suicidios. Encontramos los mismos componentes de edad que el primer año de estudio. Se repite la incidencia de los dos grupos de edad, de 15 a 24 años un total de 30 individuos. Al rango entre los 25 y 34 años le corresponde 29 individuos.

La gráfica 9, corresponde al último año. En el rango de 15 a 24 hay 28 individuos y de 25 a 34 años con un total de 25. A diferencia de los dos años anteriores el primer grupo con un alto número suicida es el de 15 a 24, invertido al 2000 y 2001, pero conservando el ritmo de edad de los suicidas.

Ya nos hemos referido a los suicidios por año, sexo y edad, ahora se abordará la forma en que se realizó el suicidio. Recordemos que se incluyeron las variables, envenenamiento, suspensión, herida de proyectil de arma de fuego, asfixia, precipitación, cortante y no determinado (en ese orden). Además de la variable forma de suicidio se incluirá simultáneamente la de sexo realizando tablas cruzadas. Esto para poder observar la predilección de los hombres y mujeres en la forma de suicidarse.

La gráfica 10 muestra que los hombres utilizan más la suspensión que cualquier otra forma, seguido la precipitación y por último el envenenamiento. En el caso de la mujer el año 2000 las primeras posiciones las ocupas el envenenamiento con 2 personas y 1 solamente una por precipitación.



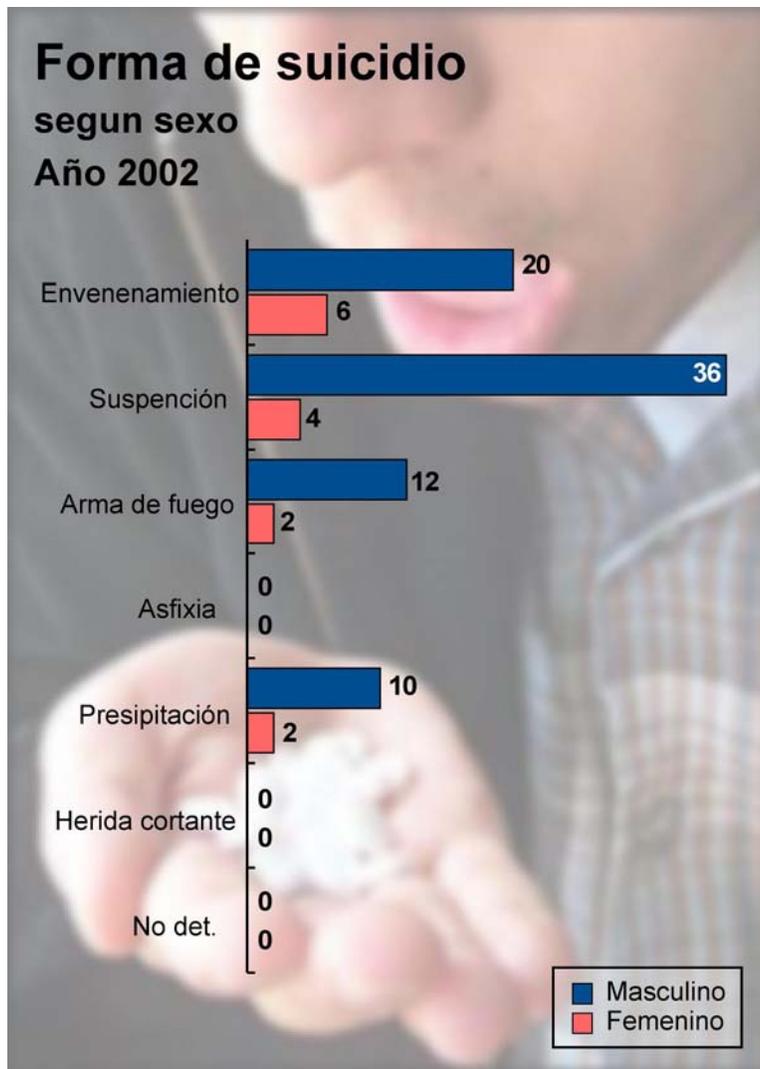
GRAFICA 10

La gráfica 11 indica el segundo año del estudio. Este año coincide con el anterior en relación a los dos métodos más utilizados y quienes los encabezan. La suspensión en primer lugar, luego el envenenamiento y la precipitación, manteniendo una concordancia con el primer año. En relación a las mujeres al igual que el año 2000, el envenenamiento continuó siendo la primera forma muerte, le sigue la suspensión y por último la precipitación.



GRAFICA 11

La gráfica 12 se refiere al tercer año del estudio que corresponde al 2002. Los hombres continúan con las mismas formas de suicidios en comparación con los dos años anteriores. La suspensión como la primera forma para suicidarse, en segundo lugar el envenenamiento y aquí no es la precipitación la ocupa el tercer lugar sino la herida de proyectil que sería la única variante la precipitación.



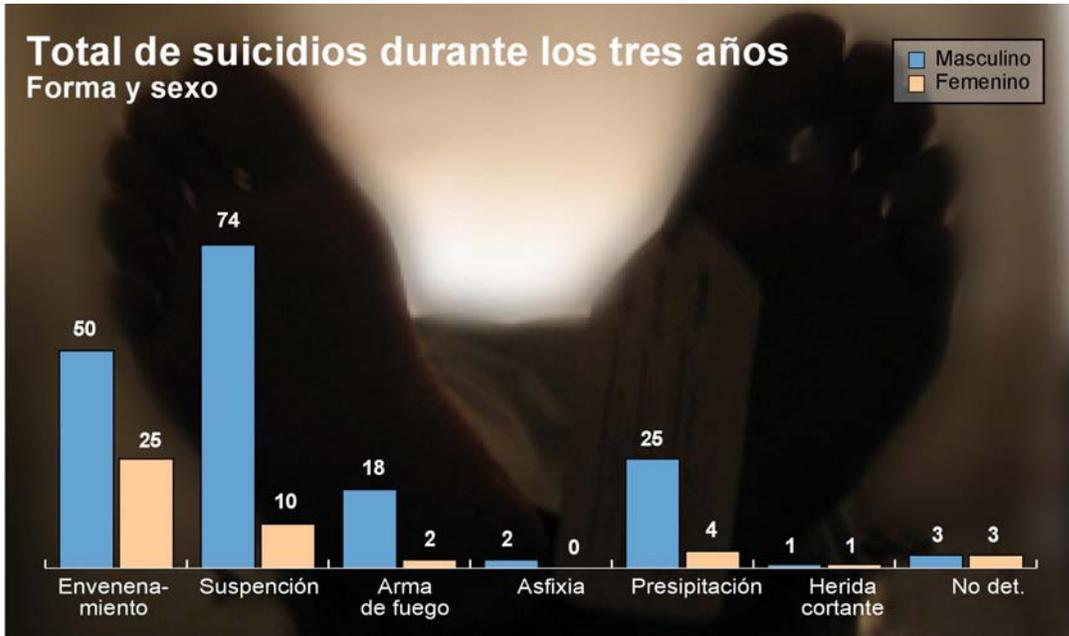
GRAFICA 12

En conclusión en los tres años de la investigación podemos observar que los hombres tienden a suicidarse más que las mujeres. Y dentro de esta diferenciación existe otra, la cual se refiere a forma particular de ejecutar su muerte.

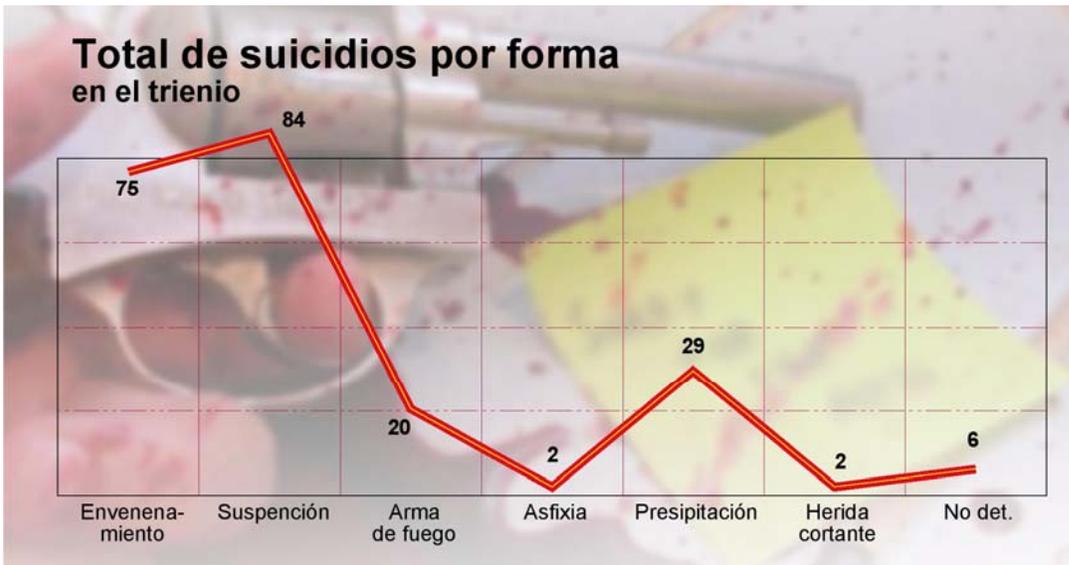
Los hombres prefieren suspenderse contabilizándose un total 74, de las 218 que ocupa la muestra. La segunda forma se refiere al envenenamiento con 50 casos, el tercero lo ocupa la precipitación con 25 individuos, la herida de proyectil de arma de fuego posee 28 personas, no determinado 3, asfixia 2 y por último cortante 1. En relación a las mujeres el envenenamiento ocupa el primer lugar, a

Estudio antropológico sobre el suicidio en el área urbana de la ciudad de Guatemala, 2000-2002

la inversa de los hombres con 25 casos, la suspensión el segundo con 10 individuos, 4 para la precipitación, 3 no determinado, 2 por herida de proyectil de arma de fuego, 1 cortante y ninguna por asfixia.



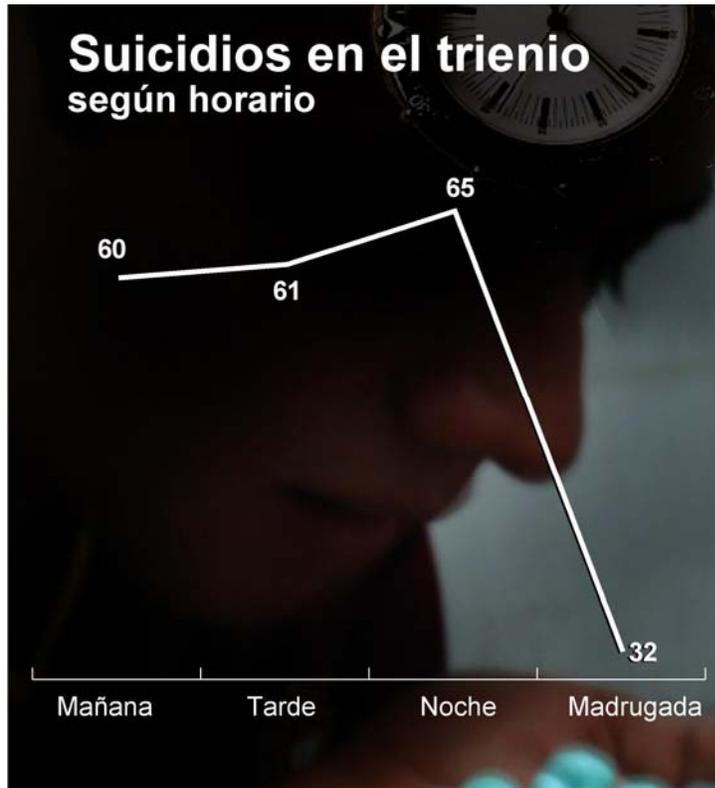
GRAFICA 13



GRAFICA 14

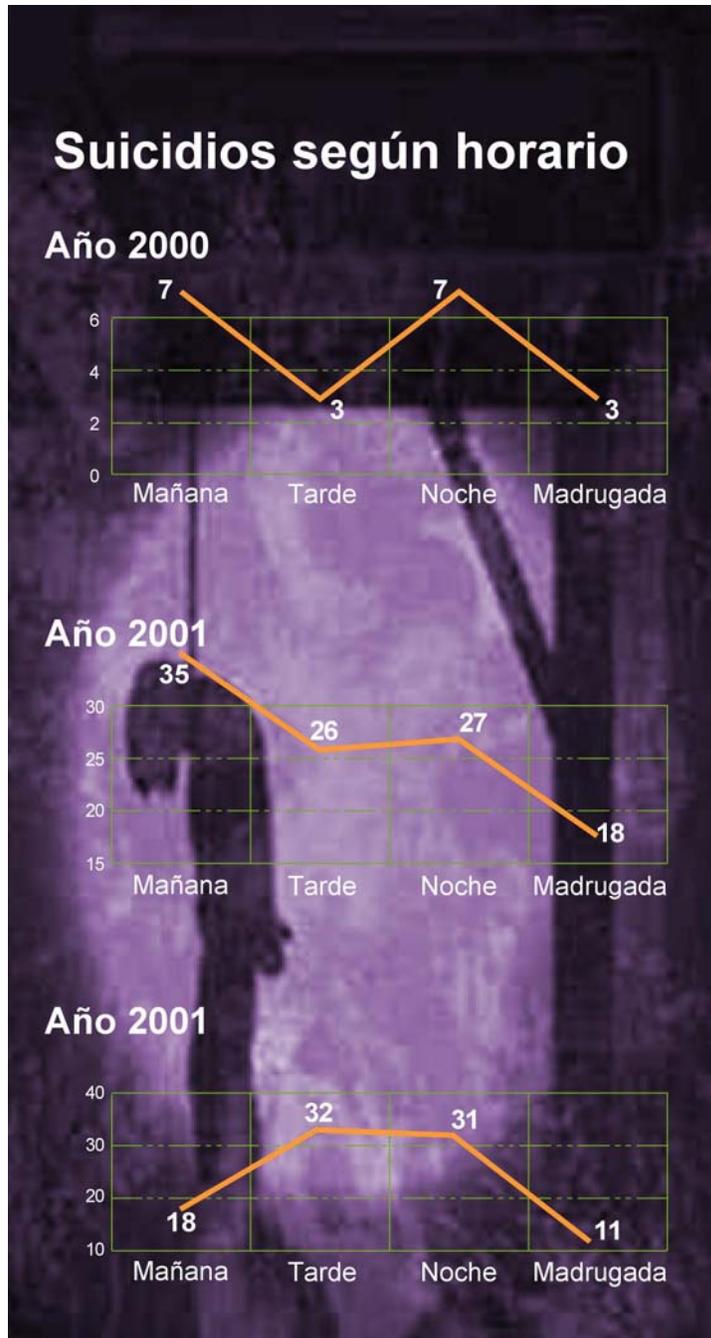
Estudio antropológico sobre el suicidio en el área urbana de la ciudad de Guatemala, 2000-2002

En la última variable utilizada dentro de la investigación se encuentra el horario. Este no presenta mayor inconstancia en comparación con las demás variables. Aquí se incluye la mañana, tarde, noche y madrugada. Se presenta a continuación en la gráfica 15, el total de suicidios según horario en un trienio.



GRAFICA 15

A continuación se describe cada año con su respectiva gráfica de forma breve, para el primer año corresponden 7 para la mañana y noche y 3 para la tarde y madrugada respectivamente, continuamos con la continuidad que en este año no se dispara en ningún horario y permanece estándar.



GRAFICA 16, 17 y 18

Para el caso de Guatemala, las religiones que tienen grupos mayores son la católica y la protestante. No se realizará ningún análisis estadístico debido a que el Ministerio Público no incluye en sus fichas de recolección, datos sobre la pertenencia religiosa del suicida. Es importante el considerar en futura

Estudio antropológico sobre el suicidio en el área urbana de la ciudad de Guatemala, 2000-2002

investigaciones el espacio importante que ocupa la religión dentro de la sociedad y el individuo para poder acercarse a la comprensión del suicidio.

Las dieciocho gráficas anteriores indican los resultados encontrados en el Ministerio Público. Graficados para una mejor comprensión. Recalcando que el sector masculino es el más afectado y la suspensión es la forma mas preferida para el mismo.

Las mujeres a diferencia ocupa un lugar mucho menor el fenómeno del suicidio y no comparte la forma de ejecución, sino más bien prefieren el envenenamiento para el acto.

Es importante hacer énfasis en las formas de suicidio, porque se puede observar que la precipitación está cobrando importancia dentro de la muerte suicida. Esto es un indicador que las precipitaciones en puentes han ido incrementado, siendo posible que ocupe el primer o segundo lugar en la forma de muerte.

Pueden realizarse muchas más tablas, pero se escogieron las dieciocho anteriores, por ser las de mayor relevancia y magnitud dentro del estudio. Existen muchas más variables para comprender mejor el fenómeno del suicidio. Para ello es primordial la realización de herramientas de recopilación de datos. Sin esto no es posible contar con suficiente información de calidad, por no ser adecuada a las necesidades de la investigación o el investigador y en especial para encontrar las causas del suicidio.

2. Reflexión

El suicidio se ha abordado desde diferentes concepciones y metodologías. Es importante enfatizar que es la concepción teórica la que sustenta y determina el punto de partida y la forma en que se selecciona y recolecta la información y por lo tanto los resultados que se puedan obtener.

La investigación de tesis utilizó como referencia teórica y metodológica principal la teoría de Emile Durkheim y su método empirista para la recolección de datos, sintetizada en su libro El Suicidio. Sin embargo, es necesario reflexionar, a

Estudio antropológico sobre el suicidio en el área urbana de la ciudad de Guatemala, 2000-2002

cerca de las aportaciones positivas y negativas que la corriente teórica de este autor, aporta a esta investigación.

A partir de esta selección teórica y metodológica se obtuvieron datos funcionales para el desarrollo de la estadística y el estudio fenoménico del suicidio, lo que delimita el alcance de los resultados de la investigación y su profundidad. La concepción durkheimiana no permite desarrollar un análisis de causalidades, al partir del hecho empírico como unidad de análisis de la investigación.

Debido a que los hechos son tomados y explicados como fenómenos aislados o entendido por una dinámica inmediata, evidencia la limitante – propia de su corriente sociológica - de no tomar en cuenta el papel del individuo como sujeto histórico, que conforma intrínsecamente la esencia del ser humano. Dicho papel, - ya sea que investiguemos individual o colectivamente al sujeto – es una variable que plantea, y aclara, muchas de las acciones que llevamos a cabo, como individuos miembros de una sociedad.

No se pretende utilizar el elemento histórico de manera ortodoxa, pues como seres humanos respondemos a una cantidad de variables inagotables, que nos determinan a hacer o dejar de hacer, pero es innegable que dicho elemento, nos remite a profundizar en la lógica histórica como variable en el entendimiento del origen, desarrollo y consecuencias del fenómeno del suicidio.

Es importante recalcar que indicamos el elemento o variable histórica como necesaria, más no determinante por sí misma, pues, en tanto la naturaleza del tema que tratamos, también es necesario tomar en cuenta la perspectiva psicológica, que evalúa y toma en cuenta al sujeto y la patología individual.

Por lo anterior, como una reflexión final y una alerta a los investigadores, es importante señalar lo significativo que resulta advertir – desde el inicio del trabajo de tesis – en que consiste y hasta donde llega el alcance de cada concepción teórica y cada metodología al momento de abordar un hecho social.

Las mismas son la pauta para el bosquejo y realización en la recolección de la información y por ende la interpretación de los resultados. El dato puro es parte fundamental del empirismo durkheimiano por ello los datos recopilados en el

Estudio antropológico sobre el suicidio en el área urbana de la ciudad de Guatemala, 2000-2002

Ministerio Público son el reflejo de esta metodología, al expresar cantidades. No puede irse más allá.

Al tomar conciencia de la importancia de adoptar una corriente metodológica, se comprenden también los alcances y limitaciones dentro de una determinada investigación, en este caso la del suicidio desde el dato puro o dato empírico.

Por ello ésta tesis no ofrece las pautas para una análisis de causalidad y contexto, sino más bien se limita a la interpretación estadística como se realizó en el Capítulo IV donde se muestran gráficas y no la comprensión del porque se dan las mismas.

Debido a esta limitante al finalizar la investigación se tienen mayores preguntas que respuestas, ya que las estadísticas sirvieron positivamente para observar los grupos afectados descifrado a través del dato. Pero no significó que se comprendiera el por qué los hombres se suicidan más que las mujeres o bien, la diferencia abismal entre el primer año de la investigación en comparación con la segunda y si es el reflejo del incremento que puede ocurrir en los próximos años sino se establecen medidas preventivas públicas o bien un proceso de concientización a la sociedad sobre el suicidio.

Con lo anterior no se pretende desacreditar la investigación o el amplio trabajo que realizó Durkheim sobre el suicidio, sino más bien que el lector comprenda los alcances y limitaciones de ésta tesis relacionadas al método.

Para finalizar el aporte principal de la tesis radica en funcionar como una guía y una sistematización cuantitativa básica para futuras investigaciones sobre el suicidio, porque muestra los momentos, formas y grupos de mayor riesgo para poder realizar la interpretación de causalidad que sería uno de los mayores retos dentro de nuestra sociedad para su prevención y ayuda a los familiares o a los posibles suicidas.

V. CONCLUSIONES

1. A través del método empírico durkheimiano se obtuvo una amplia información desde el dato, esto no significa que sea suficiente para comprender este complejo fenómeno. Sino al contrario la antropología podría aportar mayores elementos para analizar su casuística a través del contexto en que se desenvuelve el suicidio. Tales como los factores sociales, económicos, culturales, religiosos, políticos y cualquier otro que permita una amplitud en su estudio, y así poder extender elementos que lo esclarezcan.
2. La mayor parte de propuestas realizadas por Durkheim, aún prevalecen en el estudio del suicidio. Para este estudio fue de suma importancia su investigación. Es imperativo el mencionar que el suicidio no es solamente un fenómeno que pueda explicarse desde la sociedad como lo interpreta Emilio Durkheim. Sino más bien debe comprenderse que tanto la sociedad como lo individual pueden proveer la casuística del suicidio como factores que se interrelacionan.
3. En este estudio se refleja que aún los informes de suicidios son infravalorados debido probablemente a estigmas culturales o religiosos relacionados con la autodestrucción y una falta de voluntad para conocer traumas autoinfligidos o bien a una falta de conciencia que valore la gravedad del problema.
4. Los hombres son un sector sumamente afectado y que necesita de especial atención para poder captar los factores de riesgo y minimizar los suicidios masculinos. Probablemente el gran número este relacionado con que la sociedad ve al hombre como el proveedor y protector de la familia donde se recarga la mayor parte de las funciones de subsistencia del núcleo familiar. No significa que los suicidios femeninos no deben ser incluidos dentro de la prevención pero obviamente no con la misma magnitud ya que el número es abismalmente inferior en comparación con los hombres.

Estudio antropológico sobre el suicidio en el área urbana de la ciudad de Guatemala, 2000-2002

5. El suicidio es un fenómeno de gran complejidad y multifactorial que necesita de incesantes estudios desde diferentes áreas, para poder llegar a las causas o factores que lo detonan. Ya que sólo desde la antropología o sociología no es posible explicarlo.
6. No es posible establecer causas suicidógenas en nuestro país. Sino se cuentan con estudios amplios en relación al fenómeno y del fenómeno en sí. Para poder dar herramientas para su prevención es preciso comprender que es lo que se va a prevenir y como llegar a lograrlo. Por ello la importancia de la continuidad de diversos estudios con el mayor número de disciplinas posibles que pueden ayudar a contextualizarlo.
7. Se observó que el Estado no se interesa en el tema del suicidio, desde la recolección de datos ya que éste debería ser la entidad que posea la mejor recolección de los mismos y a su vez plantear medidas de prevención pública.

V. RECOMENDACIONES

1. Una de las principales premisas es la prevención del suicidio. Para poder disminuir el mismo debe iniciarse con la ideación suicida. Posee diferentes métodos, uno de ellos denominado La Escala de Ideación Suicida elaborada por Beck (1979). Ésta cuantifica y evalúa la intencionalidad suicida, o grado de seriedad e intensidad con el que alguien pensó o está pensando suicidarse. Existen otros métodos, pero cualquier de ellos deberían ser estudiados y validados en nuestro país, para una aplicación mas fiable.
2. Otro elemento importante para la prevención son los Intentos Suicidas (Tentativas de Suicidio), lamentablemente estos datos no son fáciles de adquirir, ya que como se mencionó anteriormente no existe ninguna ley que exija la denuncia del mismo. La mayoría de casos se encuentran en los datos de los hospitales y otras ni siquiera llegan a conocerse por ningún medio. En este apartado según la literatura las mujeres son las que encabezan las ideaciones e intentos de suicidio, a diferencia de los suicidios consumados, lo cual no ha podido establecerse una o varias causas claras para esta contradicción. La ventaja de las ideaciones suicidas es que si crean herramientas adecuadas pueden utilizarse en colegios o cualquier institución.
3. Elaborar una ficha adecuada para la recolección de datos en este caso para el Ministerio Público, donde el ente encargado es el Instituto Nacional de Estadística (INE). Éste debe consultar expertos en diferentes disciplinas para la elaboración de la misma, donde los datos que se obtengan estén acordes en proveer mejor y mayor información.
4. Existen paquetes de formatos específicos que efectúa la captura de cada caso con ayuda del Sistema para la Captura de las Estadísticas continuas en Microcomputadora (VALYTAB), el cual fue elaborado por el Sistema Procesador de Información por Microcomputador (IMPS) que fue desarrollado por el U.S Bureau of Census. Este programa presenta la

Estudio antropológico sobre el suicidio en el área urbana de la ciudad de Guatemala, 2000-2002

facilidad de rastrear incongruencias de recopilación del dato y podría ser implementado por el INE.

VI. BIBLIOGRAFÍA

1. A. Pedrós Roselló y P. Vera Albero. *Análisis epidemiológico de la conducta suicida en el área 13 de Valencia*. España: Edit. Boscat, 2001.
2. Ada Alonso Roldán y Wilfredo Guibert. *Factores epidemiológicos y psicosociales que inciden en los intentos suicidas*. Cuba: Rev. Cubana Medicina General Integral No. 17, 2001.
3. Alejandro Llano. *La ciencia al encuentro de la vida humana*. España: Edit. Boscat, 1984.
4. Ana María Castañeda. *Características psicosociales del adolescente parasuicida*. (Documento en línea). (Lima, Perú), marzo de 2003. <<http://www.psicoadactiva.com>>
5. Alvaro Franco Zuluaga. *Ética y conductas suicida*. Colombia: Rev. Colombiana de Psiquiatría, Vol XXX, No. 4, 2001.
6. Asociación Médica Mundial. Declaración de la asociación médica mundial sobre el suicidio de adolescentes. Malta: 43 Asamblea Médica Mundial, 1991.
7. Capel Horacio. *La Definición de lo Urbano*. España: Estudios Geográficos, No. 138-139, 1975.
8. Cladio Lobeto. *Acciones y representaciones en los espacios urbanos*. Argentina: Instituto de Arte Argentino y Latinoamericano, 2001.

Estudio antropológico sobre el suicidio en el área urbana de la ciudad de Guatemala, 2000-2002

9. Dra. Catalina González. *Ideación suicida en mujeres adolescentes*. México: Secretaría de la Salud, 1998.
10. Departamento Epidemiología Servicio Integral. *Indicadores demográficos de morbilidad y producción de salud*. Guatemala: Departamento de la Salud Pública (SIAS), 2001.
11. Diego Moreria. Adolescencia y suicidio. (Documento en línea) (PscoMundo) mayo de 2002. <<http://www.psiconet.com>>
12. Edelberto Cifuentes Medina. *La aventura de investigar: El plan y la tesis*. Guatemala: Magna Terra Editores, 20003.
13. Emile Durkheim. *El suicidio*. España: 5ª. Edición, Ediciones Akal, 1998.
14. Enciclopedia Microsoft®, Encarta®. 1993-2000.
15. Enrique Rattin. Inconscientes y Suicidios. (Documento en línea). (Uruguay, Montevideo) junio de 2002. <<http://www.convergencia.com>>
16. Foro Arbil (religioso). El suicidio. (Documento en línea). (Uruguay, Montevideo). abril 2002. <<http://www.herrerros.com>>
17. Francisco Hernández Pérez. *Frecuencia de intentos de suicidas atendidos en un servicio de urgencia*. México: Rev. Med. IMSS 40 (3), 2002.
18. Gloria Umbert Marsellach. El Suicidio. (Documento en línea). (Ciudad Futura) mayo de 2002. <<http://www.psic@ciudadfutura.com>>

Estudio antropológico sobre el suicidio en el área urbana de la ciudad de Guatemala, 2000-2002

19. Héctor Tejera Gaona. *Durkheim y los fundamentos teóricos e históricos de la antropología funcionalista*. México: Boletín de Antropología Americana, 1984.
20. INEGI (Instituto Nacional de Estadística Geografía e Informática). *Síntesis metodológica de las estadísticas de intentos de suicidios y suicidios*. México: INEGI, 2002.
21. John Friedl y Chrisman Noel J. *City Ways. A selective reader in urban anthropology*. Estados Unidos: Thomas Y. Crowell Company, 1975.
22. Jorge Andrés González Medina. *Antropología Urbana*. (Documento en línea). (El Rincón del Antropólogo) noviembre de 2002. <<http://www.plazamayor.com>>
23. Juan Carlos Méndez, Alfredo Opgaard y Jimmy Reyes. *Suicidio en la región de Antofagasta 1989-1999. ¿Existe una tendencia creciente?* Chile: Rev. Chil. Neuro-Psiquiat No. 39, 2001.
24. La Reforma. *Alarma en México por índices de suicidios*. (Documento en línea). (México) noviembre de 2002 <<http://www.lareforma.com>>
25. Manuel Castells. *Problemas de investigación en sociología urbana España: Siglo Veintiuno de España Editores S.A.*, 1971.
26. Maria Cristina Leiro: *La Gestión Urbana desde la Perspectiva Antropológica*. Chile: Cuarto Congreso Chileno Antropología, 2001.
27. Mario Elkin Ramírez. *La horrorosa belleza del suicidio*. Colombia: Boletín de Antropología, Vol. 12, No. 29, 1998.

Estudio antropológico sobre el suicidio en el área urbana de la ciudad de Guatemala, 2000-2002

28. Masson S.A. *Prevención de las conductas suicidas y parasuicidas*. España: Edit. Boscot, 1997.
29. Marka Sánchez. El suicidio ha crecido cuatro veces en cinco años con los hombres. (Documento en línea). (Madrid, España) agosto de 2002. <<http://www.geocites.com>>
30. Miguel Bega Piñero, Hilario Blasco Fontecilla, Enrique Baca García y Carmen Díaz Saste. *El suicidio*. España: Salud Global, Año II, No. 4, 2002.
31. Nancy Acosta. *El suicidio, un fenómeno psicosocial. El caso de ciudad Bolívar*. Colombia: Boletín de Antropología, Vol 12, No. 29, Universidad de Antioquia, 1998.
32. National Institute of Mental Health. *Studies of suicide and suicidal behavior*. Estados Unidos: National Institute of Mental Health, 2a. Edición, 1995.
33. Nuevo Rumbos. Investigación y asesoría para prevenir el consumo de drogas. (Documento en línea). (Nuevos Rumbos) mayo 2003. <<http://www.nuevosrumbos.org>>
34. Organización Mundial de la Salud. *El suicidio se convierte en la primera causa de muerte violenta en el mundo*. Bruselas: Agencia Bruselas (OMS), 2001.
35. Rafael Suárez. Adolescencia y suicidio. (Documento en línea). (Uruguay, Montevideo) febrero de 2003. <<http://www.psiconet.com>>
36. Ruben George Oliven. *Urbanização e mudança social no Brasil*. Brasil: Petrópolis. Vozes, 1980

Estudio antropológico sobre el suicidio en el área urbana de la ciudad de Guatemala, 2000-2002

37. Seminario de Fundamentos Clásicos de la Sociología. *Centenario de El Suicidio, de Émile Durkheim (1897-1997)*. España: Programa de sociología Avanzada. Universitat de Barcelona, 1997.

38. Víctor Bravo, Héctor Díaz –Polanco y Marco A. Michel. *Teoría y realidad en Marx, Durkheim y Weber*. México: Juan Pablos Editores, 1979.

39. Walda Barrios. *Emilio Durkheim y sus principales aportaciones a la antropología*. Guatemala: Perspectiva, No. 3, Universidad de San Carlos de Guatemala, 1984.

VII. ANEXOS

A. PALABRAS CLAVES

Ahorcamiento: compresión sobre el cuello efectuado con un lazo, una cuerda, un cinturón, agujetas, mascada, etc. producida por el propio peso del cuerpo del suicida en suspensión contra el elemento suspensor al que se encuentra atado, por el otro extremo, a un punto fijo.

Arma blanca: se refiere a medios punzo cortantes, generalmente de acero.

Arma de fuego: medio que sirve para impulsar los proyectiles y dirigirlos, aprovechando la fuerza expansiva de los gases que se producen al efectuarse la combustión de la carga de proyección contenida en el cartucho bajo la percusión.

Edificio público: construcción generalmente grande, cuyo uso no particular atañe al Estado o a la comunidad.

Envenenar: emponzoñar, inficionar con veneno.

Fecha de ocurrencia: es el mes y año en que se llevó a cabo el acto suicida.

Intoxicación por medicamentos: alteración o destrucción de funciones vitales ocasionado por sustancia empleada para curar.

Medio empleado y/o forma para cometer el acto: recursos o elementos utilizados con el objeto de la consecución de un fin.

Precipitación: acción y efecto de arrojarse desde un lugar alto.

Sexo: condición biológica que distingue a las personas en hombre y mujeres.

Sumersión: sustitución del aire e la respiración por un líquido cualquiera, estando los orificios externos de las vías aéreas superiores, nariz y boca sumergidos en él.

Veneno tomado: cualquier sustancia que destruye o altera las funciones vitales, introducido por vía oral.

B. TASA DE SUICIDIOS DIVERSOS PAÍSES

Tasa de Suicidio (por 100,000 habitantes)

País	Año de la Estadística	Hombres	Mujeres
ALEMANIA	1999	20.2	7.3
ARGENTINA	1996	9.9	3.0
AUSTRALIA	1999	21.2	5.1
AUSTRIA	2000	29.3	10.4
BELGICA	1995	31.3	11.7
BRAZIL	1995	6.6	1.8
CANADA	1997	19.6	5.1
CHILE	1994	10.2	1.4
COLOMBIA	1994	5.5	1.5
CUBA	1996	24.5	12.0
ECUADOR	1995	6.4	3.2
EL SALVADOR	1993	10.4	5.5
ESPAÑA	1998	13.0	3.8
ESTADOS UNIDOS	1998	18.6	4.4
FRANCIA	1998	27.1	9.2
INDIA	1998	12.2	9.1
INGLATERRA	1999	11.8	3.3
IRAN	1991	0.3	0.1
IRLANDA	1998	23.1	3.9
ISRAEL	1997	10.5	2.6
ITALIA	1998	12.3	3.6
JAPON	1999	36.5	14.1
KAZAKHSTAN	1999	46.4	8.6
LITHUANIA	2000	75.6	16.1
MEXICO	1995	5.4	1.0
PAISES BAJOS	1999	13.0	6.3
PUERTO RICO	1992	16.0	1.9
RUSIA	1998	62.6	11.6
SUIZA	1996	29.2	11.6

Fuente: www.nuevosrumbos.org

C. TABLA DE RECOLECCIÓN DE DATOS

Joven 18-25	SEXO		TIPOS O FORMAS DE SUICIDIO							MES	HORA	AÑO	OBSERVACIONES
	1	2	1	2	3	4	5	6	7				
21	0	2	0	0	3	0	0	0	0	12	3	1	Dejó una carta para su esposa
22	0	2	0	0	0	41	0	0	0	12	3	1	
21	0	2	0	2	0	0	0	0	0	12	2	1	Lo anunciaba
25		0	0	12	0	0	0	0	0	11	3	1	Familiares
19		0	0	0	0	0	0	0	7	11	3	1	
19		0	0	2	0	0	0	0	0	11	4	2	
21	0		0	21	0	0	0	0	0	9	4	2	Madre
22		0	11	0	0	0	0	0	0	8	3	2	
19	0	2	0	0	0	0	51	0	0	8	2	2	Puente del Incienso
25	0	2	0	0	3	0	0	0	0	9	3	2	
22	1	0	0	0	0	0	0	0	7	8	3	2	
25	0	2	0	21	0	0	0	0	0	12	4	1	Familiares
19	0	2	0	21	0	0	0	0	0	12	4	1	Familiares
25	0	2	0	2	0	0	0	0	0	2	2	2	
20	0	2	0	21	0	0	0	0	0	3	1	2	
25	1	0	0	21	0	0	0	0	0	3	1	2	Familiares
19	1	0	12	0	0	0	0	0	0	6	3	2	

D. CODIFICACIÓN

En la captación de datos se hizo referencia los criterios que se utilizaron para la elaboración de la tabla, a continuación se presenta la codificación que se le adjudicó a cada categoría, utilizando el sistema numérico para el fácil ingreso al programa SPSS.

Sexo: 1 femenino y 2 masculino.

Forma de suicidio: 1 envenenamiento
2 suspensión
3 herida de proyectil de arma de fuego
4 asfixia
5 precipitación
6 arma blanca y/o cortante
7 no establecido

Mes: 1 enero
2 febrero
3 marzo
4 abril
5 mayo
6 junio
7 julio
8 agosto
9 septiembre
10 octubre
11 noviembre
12 diciembre

Hora: 1 mañana
2 tarde
3 noche
4 madrugada

Año: 1 2000
2 2001
3 2002