

# Suicidio: una mirada desde la percepción de la prensa en Cartagena, (1985-1995).

Eduardo Villadiego

Wilson Márquez

Asesor

En esa oportunidad los delincuentes trataron de cometer la acción cuando el propietario de la misma abría las puertas al público, pero sin embargo fueron repelidos a bala por el comerciante. Ante esta situación, los asaltantes tuvieron que huir afanosamente pero en el curso de los últimos 30 días la Policía no logró dar con el paradero del vehículo.

Cerca de la compra-venta de un vehículo, el comerciante Arrieta, alias "El babllo", fue capturado in fraganti cuando intentaba escapar. (Foto El Universal-Pedraza).

## Otro suicidio en Manco

### Una antropóloga se autoeliminó, lanzándose de un cuarto piso

La antropóloga bogotana Liliana Salazar Camero se suicidó en esta ciudad, lanzándose del cuarto piso del edificio Bouquet, en el barrio Manga.

De 27 años, Liliana, egresada de la Universidad Nacional, decidió quitarse la vida minutos después de haber llegado a su apartamento en compañía de su madre, quien la acompañó a una cita médica.

El celador de la edificación, Andrés Ospina, relató a El Universal que la joven antropóloga se precipitó al vacío desde el último piso, muriendo instantáneamente. El cuerpo cayó frente a la puerta del edificio.

En el piso de donde se lanzó, la

Policía halló unas "aboeilitas", de propiedad de la víctima.

El trabajador del edificio manifestó que el cadáver ensangrentado fue descubierto por un menor que coincidentalmente pasó por el lugar de los hechos. "Yo estaba lejos de ese lugar por eso no vi cuando se suicidó", sostuvo.

Estuvo en tratamiento psiquiátrico

Presumiblemente las crisis nerviosas que afrontaba la antropóloga bogotana tienen que ver con las causas que la obligaron a adoptar la fatal decisión.

Liliana Salazar estuvo sometida a

tratamiento psiquiátrico y ya se estaba recuperando, según se conoció.

Conforme se supo, la joven profesional afrontaba problemas sentimentales.

En varias oportunidades fue trasladada a Bogotá pero regresaba a Cartagena, una vez los facultativos decidían darle de alta.

Clamaba paz

Liliana Salazar era amante de la naturaleza y a la poesía. En varios de sus manuscritos clamaba por la paz, invocando el sol, el viento y el mar, asimismo, reflejaba su angustia interior.

El más reciente escrito lo elaboró

la semana pasada y se publicó en la edición Cultural de este periódico. El texto dice así:

"Para los apenas nacidos el mar es un instante, pero vivimos una tibia belleza verde se unen en el agua, la belleza de su colorido."

Pero el desperdicio de la vida en la tierra, las aguas, las descomponen natural en el universo.

La infelicidad de la vida las llevaba a insularse en los naturales. El agua que ella es única. ¿Cómo puede que haya seres irremediables en esta misma tierra nos los ha

El Universal, jueves 3 de septiembre, 1987, pág-16

## ívar

El labriego Alfonso según comunicaron se ultimó a bala en los alrededores de los conocidos.

Después de los señalamientos de los agentes del orden público al presunto homicida

Las autoridades dijeron que la identidad del occiso no fue posible determinar debido a que carecía de documentos en el momento de la

recer, 20 horas antes del hallazgo.

La lacónica nota de los homicidas decía: "Lo matamos por cuatrero. MAC".

# **Suicidio: una mirada desde la percepción de la prensa en Cartagena, (1985-1995).**



**Universidad  
de Cartagena**  
Fundada en 1827



Acreditación Institucional de Alta Calidad  
Resolución 2583 del 26 de febrero de 2014. Ministerio de Educación Nacional

**Eduardo Villadiego.**

**Trabajo de Grado.**

**UNIVERSIDAD DE CARTAGENA**

**FACULTAD DE CIENCIAS HUMANAS**

**PROGRAMA DE HISTORIA**

**CARTAGENA DE INDIAS D.T. Y C.**

**2019**

**Suicidio: una mirada desde la percepción de la  
prensa en Cartagena, (1985-1995).**

**Trabajo de Grado.**

**Wilson Márquez Estrada**

**Asesor**

**UNIVERSIDAD DE CARTAGENA**

**FACULTAD DE CIENCIAS HUMANAS**

**PROGRAMA DE HISTORIA**

**CARTAGENA DE INDIAS D.T. Y C.**

**2019**

## **Dedicatoria**

A aquellos que fluyen con el río, y a los que van a contracorriente, a tantos rostros que vienen y van, a los que olvido y me han olvidado. A los que compartimos a lo largo de la historia la experiencia de vivir, a ellos.

## **Agradecimientos**

A mis profesores del programa de historia por todo lo que me enseñaron, en especial a aquellos que aunque nunca manifesté mi sincero afecto y admiración hacia ellos, dada mi personalidad, que, creo es por naturaleza reservada, aprecio y espero así lo hayan entendido; A mis compañeros que aunque es verdad que solo intimo con pocos, de todos me llevo una lección, una forma más profunda de valorar al otro, que va más allá de las diferencias en cuanto a nuestra cosmovisión y a nuestras pasiones; no puedo dejar de agradecer a Dios, pues, solo el creer que hay alguien superior a nuestra especie, me parece estéticamente brillante y eso me ha dado fuerzas en el camino.

## Índice:

<b>Introducción.....</b>	<b>pág. 6</b>
<b>CAPITULO I: Sobre la ola de suicidios, interpretaciones patológicas y estigmas</b>	
<b>Hacia el sujeto suicida.....</b>	<b>pág.28</b>
<b>1.1 De la epidemia suicida en ciudad de México y de la ola suicida en</b>	
<b>Cartagena.....</b>	<b>pág.31</b>
<b>1.2 De los casos registrados como de enfermedad mental y las adjetivaciones</b>	
<b>atribuidas a los sujetos suicidas.....</b>	<b>pág.38</b>
<b>CAPITULO II: Los afectos hacia el objeto amado, crisis adolescente y la nota</b>	
<b>suicida.....</b>	<b>pág.49</b>
<b>2.1 Suicidio por decepción amorosa.....</b>	<b>pág.55</b>
<b>2.2 La crisis adolescente.....</b>	<b>pág.64</b>
<b>2.3 Los complejos psicológicos de las notas.....</b>	<b>pág.70</b>
<b>2.4 Distribución de suicidios por mecanismo ejecutado, sexo y mes de acuerdo a</b>	
<b>las publicaciones en El universal.....</b>	<b>pág.79</b>
<b>Anexos.....</b>	<b>pág.86</b>
<b>Conclusión.....</b>	<b>pág.92</b>
<b>Bibliografía.....</b>	<b>pág.97</b>

*La Organización Mundial de la Salud estima que un intento suicida ocurre aproximadamente cada tres segundos, y un suicidio completo ocurre aproximadamente cada minuto. Esto significa que más personas mueren a causa del suicidio que a causa de conflictos armados.*

OMS, *Prevención del suicidio en cárceles y prisiones*,  
Departamento de salud mental y abuso de sustancias,  
Ginebra, 2007.

## Introducción

En el presente trabajo, las publicaciones en la prensa sobre suicidios constituirán mi fuente informativa (Documento) y, el suicida un sujeto histórico (objeto de estudio) durante el periodo estudiado. Además, El presente trabajo ha tenido como referencia las investigaciones desarrolladas en México, de las cuales me sirvo fundamentalmente en el primer capítulo; la literatura existente en estados unidos y Europa en el segundo.

El primer capítulo, estará orientado a las interpretaciones que adopta la prensa, respecto al fenómeno suicida y su forma de informar esté a sus lectores; Otro enfoque dentro de este mismo capítulo, tendrá que ver con las adjetivaciones utilizadas por la prensa hacia el sujeto suicida, así como, la utilización de la fotografía por parte de esta. Los registros de los casos que he hallado en la prensa, hasta la fecha, me confirman que, la gran mayoría de estos casos conllevan ciertos síntomas categorizados, dentro de varias disciplinas, la psicología es un buen ejemplo. sin embargo, los que no,(a nuestro juicio) son muy dicentes del estado psicológico y moral colectivo (con moral, hago referencia, a el valor de la vida misma )Además ,nos parece que, es posible hacer un análisis de los mecanismos que emplean los sujetos, al consumir el acto(esto aplica también para los intentos de suicidios-ya que en general son muy variados-) .La observación de los casos durante el periodo estudiado, me ha llevado a pensar, que ,esos mecanismos están emparentados con el motivo que catalizo el acto, por ejemplo, los casos registrados por decepción amorosa se cometen con más saña (algunos de los sujetos que encajan en esta categoría ,se prenden fuego, por ejemplo ); los que se consuman por celos, lo hacen con arma de fuego-después de eliminar a su pareja-;los ancianos, se ahorcan (aunque el ahorcamiento, como sabemos es la forma clásica de suicidio y, en verdad lo es, ya que en los casos registrados, es el principal mecanismo



utilizado por los sujetos ,aun cuando el motivo sea distinto). Mi intención en este trabajo, *es develar la percepción de este Fenómeno que durante el periodo estudiado mantuvo la prensa*. Para esto, además de los conceptos representados por aquella, consideramos importante dedicar un espacio (si contamos con tiempo suficiente) a analizar el cómo publicaban estos casos: ¿con que lenguaje? ¿Bajo qué formato? (su grafía, su forma o formas de escritura y, también, ¿cuál es el criterio con el que operan para decidir ubicar un caso en el encabezado y otros no?).

Debo decir, que, durante el trabajo investigativo, muy paralelo al fenómeno suicida, se encontraba el del *aborto*. Esto me resulto muy ilustrativo, ya que como es obvio, ambos tienen una misma orientación: *el arrebatamiento de la vida* (esto, lo digo en el sentido más elemental posible). El aborto, como se sabe, es un acto clandestino al igual que el suicidio, es un acto prohibido, *un tabú*, y que tiene que ver con la intimidad del sujeto; quizá, aquí, hay solo una diferencia: en el aborto impera fundamentalmente el miedo. De estos dos fenómenos, creo, se deducen dos cosas: uno, la desvalorización *de la vida*, en la ciudad; dos, la falta de políticas, sociales, educación y en salud, para combatir y prevenir ambos *fenómeno*.

Si esto es así, entonces, la observación, por lo menos, de una de estas políticas nos ayudara a entender aún más el fenómeno, pero este no es el espacio para tal proyecto. Por otro lado, bibliografía referente al tema, en Colombia, así como en otros países, constituirán puntos de referencia en la medida en que en ellos el fenómeno sea tratado como un tema de salud pública, ya que, si bien este trabajo estará enfocado fundamentalmente desde la percepción que se tiene del fenómeno desde la prensa local, las nociones en políticas en salud pública y estadísticas, serán importante a la hora de echar un vistazo panorámico al fenómeno. Es importante anotar, que, durante el periodo estudiado, el análisis específico de la mortalidad por suicidio en Colombia, mantuvo

una tasa estable, aún más, la mantuvo durante el periodo de 1981-1997.<sup>1</sup>También podría ser pertinente hacer un cotejo, entre los casos, mecanismos de lesión y el comportamiento, según el sexo y la edad, que según los datos analizados del DANE por Ricardo cendales, Vanegas Claudia y, demás<sup>2</sup>, fue mayor en hombres que en mujeres. En los grupos de 20 a 29 años, es muy diciente ya que es un sector económicamente activo de la población<sup>3</sup>.El análisis de las fuentes, así como las nociones relativas al tema en países de la región, deberían dar cuenta de la percepción y comportamiento de este fenómeno en la ciudad y demás poblaciones de la región<sup>4</sup>. *¿Por qué está temporalidad?*, 1985 por ser el año en que la demografía en la ciudad incrementa, a causa de la inmigración turística, se inician obras de infraestructura, con motivo de la *declaración de la ciudad como patrimonio histórico de la humanidad* y, 1995, por considerarlo el cierre de una muestra temporal maniobrable y disiente dado mis intereses. Con el fin de explicar esto, abriremos un paréntesis a continuación para ofrecer un contexto histórico y geográfico de la ciudad.

Como sabemos, nuestro país está ubicado en la zona noroccidental de américa del sur, es el único país que contiene costal del océano pacifico y del atlántico, Cartagena es una ciudad costera del mar caribe, “*dentro de las coordenadas 10 Grados 25’30’’ de latitud norte y 75 Grados 33’ 50’’de longitud oeste, a una altitud de 5 metros sobre el nivel del mar.*”<sup>5</sup>Está dividida en tres localidades, el número de los habitantes, según

---

<sup>1</sup> “El análisis específico de la mortalidad por suicidios, revelo un aumento importante en sus tasas a partir del año 1988, después de un periodo estable durante los años 1981 -1997; este aumento fue más notable en hombres que en mujeres.” Ricardo cendales; Claudia Vanegas; Marco fierro; Rodrigo Córdoba; Ana Olarte; “*Tendencias del suicidio en Colombia, 1985-2002*”, en *Rev panam salud pública*.2007;22(4):231-8,pp-233-234.

Consultar: <http://www.scielosp.org/pdf/rpsp/v22n4/02.pdf>

<sup>2</sup> *Ibid.*,p-233.

<sup>3</sup> *Ibid.*

<sup>4</sup> El Universal no solo público noticias de Cartagena, sino también de poblaciones del departamento de Bolívar.

<sup>5</sup> Alcaldía Mayor de Cartagena De indias distrito turístico y capital, *departamento administrativo distrital de salud DADIS dirección operativa de salud pública programa*

censo de población DANE, es de 921.614 habitantes, para el año 2007.<sup>6</sup>Tiene aldeañas islas (del rosario, boca chica, tierra bomba,), cuerpos interiores de agua –*ciénaga de la virgen*-conformando así un área insular y una continental, con temporadas de lluvia y de sequía. Su población es predominantemente joven y, la ciudad está custodiada por construcciones militares coloniales, erigidas como elementos defensivos.<sup>7</sup>

Desde inicios de la época republicana, Cartagena muy poco había dado muestras de avances. Unas pocas fechas pueden darnos una imagen de esto: En 1880 entro nuevamente en funcionamiento el dique con vapores que pertenecían a familias locales; 1894, entra en servicio el ferrocarril, Cartagena –calamar; 1891, se inaugura la primera planta eléctrica que tuvo la ciudad.<sup>8</sup>

Habría que esperar el gobierno de Rafael Reyes (1908-1909) para que Cartagena diera muestras de unos verdaderos avances, pues en este periodo se construyeron: El mercado de Getsemaní (1904); el acueducto de matute; la instalación de las primeras industrias, la expansión del casco antiguo hacia nuevos barrios residenciales.<sup>9</sup>Esto último como consecuencia del aumento *demográfico*, producto a su vez, como veremos, de los

---

*vigilancia en salud pública*, comportamiento de los eventos bajo vigilancia epidemiológica Cartagena, 2007. Puede consultarse en:

<https://juanfe.org/wp-content/uploads/2013/03/Epidemiologia-Cartagena-2007.pdf>

<sup>6</sup>“La población de Cartagena según proyección Censo DANE 2005 es de 921.614 habitantes para el año 2007. La población se caracteriza por un predominio del sexo femenino con un 52,3% (477.329) mientras la población de sexo masculino representa el 47,7% (435.345). La población menor de 15 años representa el 36% aproximadamente de la población,” *Ibíd.*

<sup>7</sup>“El punto débil era la existencia de playas cercanas a ambos lados de la ciudad, las de Boca grande y La Boquilla. Especialmente La Boquilla, a unos 13 kilómetros hacia el noreste de la ciudad, donde los atacantes podían hacer desembarcos, lo cual indica nuevamente la necesidad de amurallar la ciudad. Rodear la ciudad por tierra era la gran amenaza latente.”

Consultado en:

<https://singladuras.jimdo.com/la-guerra-del-asiento/15-fortificaciones-de-cartagena-de-indias/>

(Nota: no hay paginación, pues, es un artículo de Blog.)

<sup>8</sup> Alberto, Samudio Tallero, *El crecimiento urbano de Cartagena en el siglo XX: Manga y Boca grande*, Cartagena, Serie de estudios sobre la costa caribe, departamento de investigaciones, universidad Jorge Tadeo lozano, seccional del caribe. 1999. P-5.

<sup>9</sup>*ibid.*,p-6

inmigrantes de otras regiones y latitudes; además, en la ciudad continúan predominando las *gracias* de sus habitantes -su desenvuelta idiosincrasia-, pues, más allá de los proyectos políticos de la elite, representados en sus monumentos, el pueblo raso construye su propio ideal de ciudad.<sup>10</sup> La diversidad cultural de la ciudad, ha producido elementos que ilustran bien la confluencia de estas y, exponen bien su movilidad, así:

*(...) en cuanto a las tradiciones musicales y transformaciones musicales o danzas en Cartagena, hay que enfatizar en la tesis, que se reconfigura a partir de una multiplicidad de delegados y transformaciones culturales: no solo instrumentos y modos de composición europeos, negros e indígenas que se imbrican de modos complejos y generan una hibridación de elementos heterogéneos (...)*<sup>11</sup>

El turismo, como sabemos, es elemento esencial que ha definido desde sus inicios, los parámetros de crecimiento, construcción y, la idea que la elite política y económica del país quiere que se tenga de la ciudad; el gobierno nacional y empresas del sector privado, erigirían la maquinaria que potencializaría a esta, veamos:

*El interés del gobierno nacional por organizar el sector turísticos se inició en 1931, cuando el congreso de la republica autorizo abrir oficinas de turismo en diversas regiones del país ,según la ley 86 del mismo año, lo cual fue reforzado en 1932 con la creación dela junta de monumentos históricos y de turismo para Cartagena(ley 11 de 1932).(...)el gran despegue del turismo local se dio en las décadas de 1970 y 1980, cuando se ejecutaron grandes inversiones en la*

---

<sup>10</sup>Rómulo, Bustos Aguirre, *Representación, espacio y poder en Cartagena y el caribe*, edit. Barranquilla: Universidad del Atlántico. Vicerrectoría de Investigaciones: Universidad de Cartagena Vicerrectoría de Investigaciones: Grupo Ceilika, 2008.p-67.

<sup>11</sup> Germán, Montagut, Páez; “*El patrimonio cultural inmaterial de Cartagena de indias: aculturación dialéctica de su desarrollo*”, portal iberoamericano de gestión cultura ,documentación e historia del arte, Universidad politécnica devalència, p-7.consultado en: [http://www.gestioncultural.org/ficheros/1\\_1325250739\\_GMontagut.pdf](http://www.gestioncultural.org/ficheros/1_1325250739_GMontagut.pdf)

*construcción de hoteles y apartamentos turísticos, ampliándose la capacidad de alojamiento de la ciudad de 600 a 7.000 camas.<sup>12</sup>*

Pero sería **1985** el año que definiría el destino de la ciudad:

*En 1985, Cartagena es declarada por la UNESCO, patrimonio cultural de la humanidad, lo cual le dio un mayor prestigio a nivel internacional. En ese año comenzaron los vuelos chárter de turistas Canadienses hacia Colombia, siendo Cartagena la ciudad más beneficiada, pues, el 92% de ellos escogieron a la ciudad heroica por sus atractivos arquitectónicos y paisajísticos.<sup>13</sup>*

Como señalamos, el crecimiento demográfico en la ciudad impulso la urbanización y construcciones extramuros, este crecimiento tiene un orden cronológico como lo exponen *María Aguilera Díaz y Adolfo Meisel Roca: un primer ciclo de 1880-1929; un segundo, de 1930 con la gran depresión, hasta mediados de la década de 1950; el tercero de 1955 cuando se inauguró la refinería de Intercol en Mamonal, hasta 2005.<sup>14</sup>*

La construcción de la troncal occidental, seria clave en este sentido, ya que, conectaría a la ciudad con el interior del país:

*Con la inauguración 1955 de la carretera troncal occidental, con la cual por primera vez se podría ser el viraje en automotor desde Cartagena hasta Medellín, el aislamiento que vivía la costa Caribe con el interior del país empezó a superarse. Para una ciudad portuaria, y con grandes posibilidades*

---

<sup>12</sup>Luis Armando, Galvis , Aponte; María modesta ,Aguilera, Día; *Determinantes de la demanda por turismo hacia....op.cit.,p-6.*

<sup>13</sup> German, Montagut, Páez; *El patrimonio cultural inmaterial de Cartagena....op.cit, p-7.*  
**Nota:** oficialmente, fue en 1984 la declaración por el comité intergubernamental del patrimonio mundial, en su octava edición celebrada en Buenos Aires y, en 1985 es anunciada a la alcaldía de Cartagena.

<sup>14</sup> María, Aguilera, Díaz; Adolfo, Meisel, Roca; *tres siglos de historia demográfica en Cartagena de indias*, colección de economía regional ,Banco de la Republica,P-108

*turísticas como lo era Cartagena en esa época, este hecho es de la mayor importancia. Por lo tanto, es uno de los sucesos que ayudó a revertir el declive relativo del período 1930-1954 (...) A partir de la década de 1980, Cartagena volvió a recibir importantes inversiones en el sector industrial, sobre todo en el petroquímico. Estas inversiones la han llevado a ser a comienzos del siglo xxi la ciudad costeña con mayor producción industrial, desplazando de ese lugar a Barranquilla.<sup>15</sup>*

Y de **1990 a 1997**, observamos:

*La expansión observada en el sector manufacturero también ocurrió en el turismo. Entre 1990 y 1997, la oferta de habitaciones de hotel se amplió de 2.500 a 4.500.180. En esta nueva etapa lo distintivo ha sido que el centro histórico surgió como gran cluster hotelero y de restaurantes.<sup>16</sup>*

De manera, que, podemos decir que el periodo comprendido de **1985-1995**, la ciudad se abrió camino al mundo de *la industria y comercio* o, si se quiere, la ciudad inicio su entrada en lo que conocemos como la *globalización*; esto es interesante, pues, estos procesos siempre conllevan, obviamente, un impacto económico y social, elementos directamente relacionados con las variables tratadas en el presente proyecto. Aquí cerramos el paréntesis que habíamos abierto y mencionaremos a continuación ciertos elementos tocantes al presente trabajo.

Es preciso conectar la conducta suicida, con elementos que conforman el conjunto de lo que se conoce como *patología mental*, si queremos tener una visión más amplia del fenómeno; contextualizando, diremos , que, quien padece una *patología mental*,

---

<sup>15</sup> María, Aguilera Díaz; Adolfo Meisel Roca; *Tres siglos de historia demográfica....op.cit.,pp.113-115*

<sup>16</sup> Ibid.P-113

”locura”, como son denominados en general, pueden ser vistos de formas diversas, en distintos momentos de la historia; la teoría humorística ,por ejemplo, la cual aduce que estas enfermedades, son básicamente, una afectación en los humores(fluidos)del organismo<sup>17</sup>;teoría del paralelismo de la salud corporal y bienestar social, en la cual se predica que solo un buen estado de salud nos conduciría al progreso, pero que, en el fondo solo expresaba decepción y temor frente al progreso, expresados en diversos aspectos somáticos<sup>18</sup>,argumento acorde y, precedido por las teorías *foucaultianas*, acerca de la aversión a la locura, ya que, después de todo, en una sociedad bien formada, progresista, no puede haber espacio para los alienados; en específico, en Cartagena, la percepción del “loco” no se salvó del segundo argumento. Hemos tenido la oportunidad de revisar un trabajo de grado del programa de historia: *locura, sociedad y prensa en Cartagena, 1950-1970*<sup>19</sup>, por Robby Gómez Solano. El análisis contextual de la ciudad que el autor hace ahí respecto al “Loco” nos ayuda a entender, en un marco más amplio el contexto en el que se desarrolla la ciudad para nuestro periodo, de acuerdo a las indagaciones realizadas en el presente proyecto. Los enormes problemas de salubridad que padecía la ciudad, propiciaba la propagación de

---

<sup>17</sup>“El cuerpo del hombre tiene en sí mismo sangre, flema, bilis amarilla y bilis negra; estos constituyen la naturaleza de su cuerpo, y a través de ello el siente dolor o goza de salud”, Juan Carlos, Albi *La Concepción Antropológica de la medicina Hipocrática*, Argentina, Enfoques(la plata),2004,pag-15

<sup>18</sup>“Tener y ser un cuerpo son las dos caras del fenómeno que condiciona su elaboración cultural. Dos sencillas formulaciones de proveniencia antropológica se desprenden de este fenómeno bifronte: la construcción social del cuerpo guía la percepción de su condición física; a la vez, esta percepción material del cuerpo -marcada ya por categorías sociales- pone de manifiesto una concepción particular de la sociedad”. Zandra, Pedraza , *En cuerpo y alma: visiones del progreso y de la felicidad.*, edit. Universidad de los Andes,1999, pag-15.consultado en: [http://www.bdigital.unal.edu.co/50719/11/9586950131\\_P1.PDF](http://www.bdigital.unal.edu.co/50719/11/9586950131_P1.PDF)

<sup>19</sup> Robby Alejandro Gómez Solano, *Locura, sociedad y prensa en Cartagena, 1950-1970*, Cartagena, Universidad de Cartagena,2013.

enfermedades y, el hecho de no tener un sistema de acueducto y alcantarillado en los inicios del siglo XX hacia la ciudad vulnerable a pandemias. Estos antecedentes estarían conectados con la futura percepción social que se tendría del loco: ser sucio, no higiénico, vagabundo.<sup>20</sup>

Lo anterior, conllevaría un proceso de modernización en la ciudad, que, pensamos, acentuaría mucho más las diferencias existentes de clases, (y es lógico pensar, multiplicaría el número de los habitantes de calle, vagabundos) con sus grandes construcciones hoteleras, restaurantes y centros comerciales, para los cuales, un número considerable de la población no tendría acceso, veamos:

*El gran despegue del turismo local se dio en las décadas de 1970 y 1980, cuando se ejecutaron grandes inversiones en la construcción de hoteles y apartamentos turísticos, ampliándose la capacidad de alojamiento de la ciudad de 600 a 7.000 camas.<sup>21</sup>*

De manera, que, en Cartagena, y en específico, en la primera mitad del siglo XX, problemáticas de orden social, de manera indubitable, dieron pábulo a la concepción y asociaciones (mal definidas) que se tenía del “loco-vagabundo” y, que, aún se mantiene, pues, es lógico pensar que, de lo anterior, surgió la actitud que se mantiene hoy día, que no es otra que, cambiar de acera, evitarlo.

Ahora, creemos que hay un elemento desde el cual se podría analizar el fenómeno suicida, desde su aspecto moral, (en especial con el suicidio en adolescentes que trataremos en segundo capítulo) si convenimos en que es este elemento, el que articula un comportamiento ordenado de la sociedad. Por no ser el enfoque de este proyecto,

---

<sup>20</sup> Ibid.,p-56.

<sup>21</sup> Luis A, Galvis aponte; María modesta, Aguilera, Díaz, *Determinantes de la demanda por turismo hacia Cartagena, 1987-1988* .Documentos de trabajo sobre economía regional, N° 9 ,marzo 1999,Banco de la República,p-7.



solo nos limitaremos a mencionarlo a continuación: *La familia*, cuya definición más aceptada es la de *unidad básica de la sociedad*,<sup>22</sup> está llamada a mantener convencionalismos propios del orden social, en este sentido, el conjunto social no sería más que el reflejo de esta. Es desde la familia, desde donde se erigen los paradigmas sociales y económicos, es la familia el espacio desde o donde se proyectan los valores y principios que constituyen el carácter de la sociedad<sup>23</sup>.

Una de las definiciones más recurrentes, es considerarla Como un espacio en el cual, las necesidades individuales son superadas:

*Las definiciones funcionalistas consideran a la familia como un grupo articulado alrededor de necesidades de supervivencia, protección y afecto.*

*Dentro de estas funciones se incluyen las erótico-sexuales.*<sup>24</sup>

La definición *Transmisionista* define la familia como un lugar, en el cual se capacita al hombre, donde se desarrollan las ideas de sociedad y de la vida, es decir, donde se conforma la identidad del hombre.<sup>25</sup> También, la familia concebida como *red de relaciones* construidas con la función de satisfacer, no ya, las necesidades de protección y afecto, sino sociales y psicológicas, pero también un espacio en donde los valores y pautas de comportamiento, están determinados por las modas económicas y sociales:

---

<sup>22</sup> Gloria calvo, *La familia en Colombia, un estado del arte de la investigación 1980-1994*, vol,1, colección de investigaciones del ICBF,1995,p- 67/171[Nota: la paginación es anotada con la barra diagonal ,pues, en la versión digital no aparece paginación como tal, estas solo aparecen , en la barra de herramientas propias de documentos en PDF]

<sup>23</sup>....“y que un proceso como el de la adquisición del lenguaje sobrepasa los aspectos fonológicos y lleva implícito una carga de poder y de dominación sobre el menor quien acepta con su proceso de comunicación la manifestación de los poderes parentales. En general, se puede afirmar que ya desde la función socializadora de la familia se está definiendo una orientación valorativa hacia lo social y lo económico”.ibid.,p-69/171.

<sup>24</sup> Ibid.,p-66/171

<sup>25</sup> “consideran a la familia como el medio por excelencia donde el hombre adquiere el conocimiento, la cultura y la conducta social, en general. En consecuencia, dentro de la unidad familiar se desarrollan las facultades y potencialidades que forman la concepción de hombre, sociedad y vida y en general, donde se realizan los máximos ideales humanos”.ibid.,p-66.

*Su marco de acción depende de un determinado sistema económico y social donde operan valores, imágenes, además de pautas de comportamiento transmitidos por los procesos de socialización y en los cuales se refleja la estructura económica y la ideología de un determinado momento histórico.*<sup>26</sup>

Más interesante, es observar a la familia bajo la lupa de lo “normal y lo patológico”. La familia es determinante en cuanto al desarrollando individual en sociedad, pues, es esta la que genera los valores y personalidad en el individuo; por ende, los comportamientos anómalos desarrollados por el individuo, no son más, que reflejo de la disfuncionalidad en la familia:

*Las familias pueden también ser caldo de cultivo para las disfuncionalidades; puede ser un grupo conflictivo que contribuya a anular a sus miembros, con especialidad a los niños durante las primeras etapas de los procesos de socialización, o bien un lugar de complejos donde la constitución de la subjetividad se haga difícil por las malas relaciones parentales, paterno-filiales o entre pares.*<sup>27</sup>

También:

*sea cual sea la definición a que nos ciñamos, lo cierto es, que la familia es un espacio de realidad socio-histórica, que configura una estructura de poder que presenta posiciones de subordinación y dominio a partir de la división social y sexual del trabajo*<sup>28</sup>.

En este sentido, hablamos de la familia como un microcosmos, un laboratorio propicio a los ensayos que se implementarán posteriormente en el conjunto social.

---

<sup>26</sup> *ibid.*,p-67/171

<sup>27</sup> *ibid.*,p-68/171

<sup>28</sup> *ibid.*,pp-68-69

Como una muestra en esta introducción de aproximación al tema que nos ocupa, exponemos a continuación dos casos suicidas registrados en la prensa:

**Casos:**

I. año 1985, una mujer se suicida en pleno centro histórico, lanzándose de un edificio. El periódico relata :

*“Una mujer que padecía de una incurable afección hepática puso fin a su vida lanzándose ayer, del último piso del edificio Banco del comercio, ubicado en la plaza de la aduana (...) la identidad completa no se estableció inicialmente, ya que no poseía ninguna clase de documentos, pues solamente en un pedazo de papel manuscrito decía: me llamo(A), vivo en el primer callejón de Amberes, n° 27-72, teléfono: .....*

*(...) uno de los familiares suyos (B), dijo a las autoridades policivas que (A) elaboro una pequeña carta (...) la misiva, dejada en la habitación fue leída por su tía, minutos antes de recibir la trágica noticia: “tengo una enfermedad que no tiene cura, adiós para todos” decía una de las frases.<sup>29</sup>*

Elementos como la nota suicida, en la que la mujer expone las razones de su decisión a sus familiares, nos ubican ante la siguiente disyuntiva: sentía esta, vergüenza ante la familia por la decisión tomada o simplemente la presión de su enfermedad, social o económica fue demasiado visceral para sobrellevar. De cualquier manera, es indudable que nos hallamos ante un caso psicopatológico (el suicidio, como hemos dicho, suele estar precedido de síntomas depresivos), que, ha sido catalizado por los azares de la vida social. Además, en este ejemplo es fácil percibir, la clara intencionalidad, del sujeto, me refiero, a su racionalidad a la hora de perpetrar el acto, pues, una nota suicida es un

---

<sup>29</sup> Archivo Histórico de Cartagena (AHC), fondos de prensa, El universal, sucesos, 1985, sábado 16de abril, tomo 1.

*manifiesto* evidente, en la medida que se justifica el acto; de esta manera nos hallamos ante un caso de suicidio racional<sup>30</sup>, en el que el sujeto ha consumado su objetivo.

## 2. El mismo medio, titula: **Cartagena convertida en una ciudad suicida.**

Relata:

*“Un hombre que padecía serios problemas de salud y se hallaba sometido a un tratamiento médico, apporto su cuota a la ola de suicidios que sacude a esta ciudad desde principios de este mes.*

### ***Alarma en la ciudad***<sup>31</sup>

*(...) psiquiatras en la ciudad analizan la ola de suicidios con el fin de buscar mecanismos que la controlen.*<sup>32”</sup>

El conjunto de los casos hallados en esta fuente, podrían contribuir a la elaboración de una radiografía psicopatológica del suicidio en la ciudad. Como es obvio, estos casos no constituyen casos formales patológicos, pero si nos permite inferir, la relación entre el suicidio como *conducta sociopatológica y, percepción social del suicidio*, que, en última instancia, condujeron a los sujetos a la consecución de las tragedias; si es que estamos de acuerdo con María Elvira Samper, en que Colombia es una *sociedad mentalmente enferma*, en la que un número considerable de niños *muere en forma violenta y la otra parte se suicida*<sup>33</sup>. Anotemos, que, en el distrito de Cartagena y, en

---

<sup>30</sup> “Suicidio racional: Una persona que inmerso en una enfermedad crónica, incapacitante, deterioro progresivo, toma la decisión de que suicidarse es la solución a su sufrimiento”. Fernando, Mancilla Izquierdo, *suicidio y prevención*, intersalud (2010),p-16.consultado en: <https://es.scribd.com/document/339879305/Suicidio-y-Prevencion-pdf>

<sup>31</sup> Plasmó tal cual la publicación por El Universal.

<sup>32</sup> A.H.C., El universal ,sucesos, Domingo 28 de febrero de 1988,tomo.36

<sup>33</sup>“*Pero esas monstruosidades son comunes en este país de canallas y rufianes de barrio. Hace pocos días, en menos de 24 horas, un niño de 6 años y una niña de 4 murieron a manos de sus propias madres: el primero como consecuencia de una paliza y la segunda envenenada....Aventuro una respuesta: somos una sociedad enferma. Enferma tiene que estar una sociedad donde no hay cultura del cuidado y aquellos que deberían estar más protegidos*

Colombia en general, el cuidado y atención a las patologías mentales, no se le ha dado la misma importancia que otro tipo de enfermedades, y este es un asunto que está en estrecha relación con el suicidio, pues, por lo general es consecuencia de un estado depresivo, esto se evidencia, por ejemplo, en la implementación de la ley cien(100) de 1993, por la cual básicamente, se dejaba naufragando su suerte a las instituciones del ente distrital y departamental, que contribuiría posteriormente a la liquidación, del SAN PABLO, en enero de 2008.

El debate en torno a la penalidad del suicidio, se ha tratado desde la época medieval, así, estos lo consideraban como un delito atroz, de herejes, *delito de lesa majestad*<sup>34</sup>; sin irnos tan lejos, en Chile, el artículo 393 del código penal de 1874, penaba a quien prestaba auxilio al suicida, el historiador chileno Flores Córdova, respecto a esto sostiene:

*“De tal forma, se reconocía en el suicidio un crimen [...] se concebía al suicidio como crimen”*<sup>35</sup>

De lo anterior, podemos ver, que, la percepción del suicida, como sujeto que perpetra un delito, mantuvo quizás su base en las ideas judeocristiana y, en consecuencia, la represión de este, es el fin último en las sociedades cristianas. En argentina, el curso de

---

*viven en permanente situación de riesgo”*... María Elvira, Samper, “una sociedad enferma”, en *El Espectador*, (opinión), 26 de enero de 2013. (Este artículo puede consultarse en: <http://www.elespectador.com/opinion/una-sociedad-enferma>)

Consultado el 16/02/2017.

<sup>34</sup> Carolina A. piazzzi, “Aproximaciones historiográficas en torno al suicidio en Chile y México: lectura desde la historia social de la justicia”, *Revista Electrónica del Instituto de Investigaciones Ambrosio L. Gioja*, Número 17, 2016, Dossier: Codificación, lenguajes jurídicos y usos del Derecho. Algunas reflexiones desde la historia social de la Justicia, pp.57-71, Buenos Aires, Argentina, ISSN 1851-3069, pp.60-61.

<sup>35</sup> Alexis, Flores, “Soy enfermo de cuerpo y alma y mejor muerto que vivir así”. Justificar el suicidio ante la justicia, Punta Arenas 1894-1899”. En *Revista Historia y Justicia*, núm. 4, Santiago de Chile, abril 2015, pp. 47-48.

derecho criminal de 1860 y el proyecto de código penal de 1877 lo consideraron dentro de la figura del homicidio, aunque difícil de contener, por lo que, su castigo se dejaba a fin de cuentas al posterior juicio divino<sup>36</sup>. El proyecto del 1877, sancionaba al suicida, despojándolo de sus derechos civiles<sup>37</sup>.

Por otro lado, la concepción cuantitativa de este fenómeno, quiero decir, su definición a partir de su recurrencia en un lapso temporal, ha despertado la atención en la academia desde distintas disciplinas, en consecuencia, se ha concebido el suicidio como: *Epidemia*. La prensa en México del siglo XIX, por ejemplo, ilustra bien lo anterior. La sensación de *epidemia* mediante publicaciones de casos suicidas con intervalos de tiempo cortos. Esto permitía que las personas se acercaran a los sujetos suicidas de manera recurrente y, tal vez haciéndoles sentir que cualquiera podía cometer el acto. El discurso médico en Argentina, también adoptó esta posición, así, encontramos tesis de medicina de 1891 y 1909, que se basaron en bibliografía médica de los sujetos y estadísticas (basadas en la prensa)<sup>38</sup>. De lo anterior, se sigue, que, la atención hacia el fenómeno suicida, está en relación con lo cuantitativo, con los números, con su visibilidad en la sociedad.

En el plano psicoanalítico, el suicidio no es más que un intento de conquistar en la realidad aquello que no se logra en lo simbólico, es algo netamente subjetivo, en donde

---

<sup>36</sup>(...) “Tejedor reconoció al suicidio como un delito difícil de contener por la legislación y del que solo la religión podía esperarse un verdadero freno (“porque su voz se deja escuchar entre las tempestades del alma”). Sin embargo, lo inscribió entre los delitos considerando que “es por lo menos una alta lección, una advertencia para los pueblos” (...) Ibid.,p-62

<sup>37</sup>“El que se quite voluntariamente la vida incurre por el mismo hecho en la privación de los derechos civiles, y las disposiciones últimas que hubiese hecho se tendrán por nulas y de ningún valor”. Tejedor reconoció la necesidad de que los culpables de tentativas permaneciesen detenidos en un lugar seguro “y sometido a una vigilancia rigurosa por un año al menos y tres a lo más”. Ibid.,pp,62-63

<sup>38</sup> Ibid.,pp,62-63

no existen causas sociales, los detonantes, no deben buscarse en lo social, sino, que, estos son estructurales (desde lo simbólico) construida en su totalidad por el sujeto.<sup>39</sup>

Creemos que, hay en todo esto, un debate de fondo, y es la concepción del suicida como un caso o no de locura, como producto de la enajenación mental o no; así, dentro de la primera concepción hay quienes lo encajan como monomanía, esto quiere decir, que, la mente del sujeto puede que no se diferencie en nada de un sujeto “normal”, pues, se conduce con la mayor prudencia a la hora de actuar, salvo que, es susceptible de alteración, al quedar la mente del sujeto, fija, en una representación falsa y exagerada.<sup>40</sup> La antítesis del anterior postulado, describe lo contrario, cuándo una facultad se lesiona el resto de las facultades también:

*En fin, con independencia de estas manifestaciones particulares, existe siempre en los pretendidos monomaniacos un estado general de toda la vida mental, que es el fondo mismo de la enfermedad y del que estas ideas delirantes no son más que la expresión superficial y temporal.*<sup>41</sup>

Para resolver este asunto, Durkheim propone con el fin de identificar la naturaleza patológica del suicidio, proceder metódicamente, mediante una clasificación general de los suicidios cometidos por los locos, para luego *verificar si todos los casos de muerte voluntaria caben en este cuadro nosológico.*<sup>42</sup> Como pudimos ver, en los registros de prensa, Cartagena no escapa a estas definiciones y enfoques del suicidio, sino, qué,

---

<sup>39</sup> Fernando, Mancilla izquierdo, *suicidio y prevención* ...op.cit.p-22.

<sup>40</sup> “La monomanía es, sencillamente, en el orden de las tendencias, una pasión exagerada; y en el orden de las representaciones, una idea falsa, pero de tal intensidad, que obsesiona el espíritu y le quita toda libertad; la ambición, por ejemplo, se transforma de normal en enferma, y se hace monomanía de grandezas cuando toma proporciones tales que todas las demás funciones cerebrales quedan como paralizadas”. Emile Durkheim, *El suicidio*, Madrid, Edit, REUS (S.A) Preciados, 6 Centro De Enseñanza, 1928. pág. 22

**Nota:** para este libro se utilizaran dos ediciones, esta, y la que será referenciada más adelante.

<sup>41</sup> Ibid., p-2

<sup>42</sup> Ibid., p-5

encaja en los planteamientos académicos; además creemos que, el acto suicida, denota un elemento que se le atribuye a un delito en particular: las violaciones o abusos sexuales con menores, un elemento que siempre está presente en estas conducta, es más, parece constituir la esencia de este delito ,su naturaleza o condición de posibilidad si se quiere: El poder, es evidente que en este fenómeno en particular(la violación), el poder juega un papel central. Por un lado, tenemos a la víctima indefensa, vulnerable, maniatada y, por el otro, un sujeto que se encuentra en una posición ventajosa, física, moral, social o económicamente; en el abuso sexual contra menores, este poder, está representado por la *asimetría de edad*:

*“En realidad, esta asimetría de edad determina muchas otras asimetrías: asimetría anatómica, asimetría en el desarrollo y especificación del deseo sexual (...) Por todo ello, ante una diferencia de edad significativa no se garantiza la verdadera libertad de decisión. Esta asimetría representa en sí misma una coerción.”* <sup>43</sup>

Lo traigo a colación, púes, solo el suicida irrenunciamente tiene poder sobre su vida, tiene la libertad para terminar con ella, si así lo ha decidido (pero... ¿de qué otra forma se puede consumir un suicidio, sino es con la voluntad misma del sujeto? Por todo lo anteriormente expuesto, entonces, resulta pertinente formular la siguiente pregunta: *¿cómo se ha interpretado y expuesto el fenómeno suicida en la prensa de Cartagena entre los años 1985-1995?*.

En el presente proyecto, de fondo, consideramos el suicidio como un fenómeno social, enmarcado dentro de las patologías mentales, toda vez, que, la mayor proporción de

---

<sup>43</sup> Félix López; Amaia Del Campo, citados en: Pepa, Horno Goicoechea; Ana, Santos Nández; Carmen Del Molino Alonso, *Abuso sexual infantil: Manual de formación para profesionales*, Save the children,p-17.consultado en : [https://www.savethechildren.es/sites/default/files/imce/docs/manual\\_abuso\\_sexual.pdf](https://www.savethechildren.es/sites/default/files/imce/docs/manual_abuso_sexual.pdf)



sujetos suicidas, padece ,estados mentales y emocionales analizados desde la psiquiatría, tales como: estados de ansiedad, esquizofrenia, depresión, demencia.

Con la mira puesta en lo anterior, me pienso servir de la prensa como una herramienta orientada a la comprensión de las interpretaciones sociales del suicidio, bajo la premisa, de que, esté, es un sujeto construido históricamente. De manera que, este trabajo ampliaría el conocimiento del tema y facilitaría futuras investigaciones.

Como se verá a lo largo del proyecto, las fuentes todas, son tratadas como casos, mas no de una manera arbitraria, sino, juiciosa, reflexionando en la causalidad del tema tratado, así como la percepción que tienen del fenómeno la prensa. Ahora, echemos un vistazo a lo siguiente.

En este punto anotemos, que, los análisis de categorías sociales, como convencionalismos, como construcción social del otro, implican a su vez, análisis de otros elementos sociales que los determinen y que posibiliten su condición; en el caso de los alienados, el mundo de estos constituye todo un mosaico, que, por estar en ocasiones, constituidos en causas subyacentes de carácter congénito, nos obliga a pensar el fenómeno en una doble vía, es decir, como causa y efecto.

Dado lo anterior, los resultados que haya arrojado este modesto trabajo, facilitaran una comprensión retrospectiva de la dinámica del fenómeno suicida. Así mismo, nos permitirá comprender mediante la percepción en la prensa, como era pensado y vivido. Además, facilitara una probable prospectiva en la sistematización y planeación en políticas de salud pública de este fenómeno, en relación con el contexto social de la ciudad.

Este trabajo, me conviene llevarlo a cabo, pues, es un requisito que *la Universidad de Cartagena* exige, para otorgar el título de Historiador. Además, este es un ejercicio que

pondrá a prueba mis habilidades aprendidas a lo largo del periplo en mi condición de estudiante de historia; así mismo, es esta una oportunidad de poner en ejecución todas las herramientas metodológicas en las que se me ha instruido para llevar a cabo un trabajo investigativo.

Mi objetivo general es *analizar las interpretaciones y maneras de exponer el fenómeno suicida en la prensa local de Cartagena entre los años 1985-1995*. Mis objetivos específicos son: 1) Revisar las formas y elementos argumentativos bajo las cuales la prensa publicaba los casos suicidas, es decir, los criterios utilizados por esta; 2) Analizar los diversos elementos implicados en los casos suicidas (notas, frecuencia, edad, etc) señalados por *El Universal*, mediante la literatura especializada; 3) Exponer los estudios realizados a nivel internacional (México, Argentina, Europa, Estado Unidos) relativos al suicidio.

La definición que le atribuyo al término *suicidio*, es el que otorga la organización panamericana de la salud (OPS) y organización mundial de la salud (OMS), por su practicidad:

*(...) se entiende por suicidio el acto de matarse deliberadamente. Para los fines del presente informe, se entiende por intento de suicidio todo comportamiento suicida que no causa la muerte, y se refiere a intoxicación auto-infligida, lesiones o autoagresiones intencionales que pueden o no tener una intención o resultado mortal.<sup>44</sup>*

También, me ciono a su definición de *comportamiento suicida*:

---

<sup>44</sup> Organización Panamericana de la Salud. *Prevención del suicidio: un imperativo global*. Washington, DC: OPS, 2014. 1. Intento de Suicidio. 2. Suicidio – prevención & control. 3. Ideación Suicida. 4. Programas Nacionales de Salud. I. Título. II. Organización Mundial de la Salud. ISBN 978-92-75-31850-8 (Clasificación NLM: HV 6545) **En línea:**

[http://www.who.int/mental\\_health/suicide-prevention/world\\_report\\_2014/es/](http://www.who.int/mental_health/suicide-prevention/world_report_2014/es/)

**Nota:** Esta referencia esta como aparece en el texto original, sin paginación.

*Por comportamiento suicida se entiende una diversidad de comportamientos que incluyen pensar en el suicidio (o ideación suicida), planificar el suicidio, intentar el suicidio y cometer un suicidio propiamente dicho. La inclusión de la ideación entre los comportamientos suicidas es un problema complejo acerca del cual hay un diálogo académico significativo.<sup>45</sup>*

El sentido que le doy al término: **patologías mentales**, es básicamente el que se comprende en la introducción de la obra: Michel Foucault, (1984) *Enfermedad Mental y personalidad*; por el manejo de teorías que se hacen con objeto de distinguir lo que es una enfermedad mental y, en qué condiciones se puede hablar de esta, armonizándose así con mi objeto de estudio. En esta obra, el autor expone la manera como las patologías mentales se han desarrollado: desciframiento de la esencia de la enfermedad, mediante la esquematización de los signos que la hacen evidente, así:

*La medicina mental, del mismo modo que la medicina orgánica, ha intentado primeramente descifrar la esencia de la enfermedad logrando un agrupamiento coherente de los signos que la hacen evidente.<sup>46</sup>*

Más allá de estas esquematizaciones, la *enfermedad mental* no solo es un agrupamiento sintomático. Su inteligibilidad no puede ser solo en sentido negativo, sino, que, deben valorarse las presencias de elementos que remplazan aquellas facultades que han sido anuladas por esta y, llena el vacío que han dejado:

*Por lo tanto, no debemos comprender la **patología mental** en el significado demasiado simple de las funciones abolidas: la enfermedad no solo es perdida de la conciencia, adormecimiento de tal función, obnubilación de tal*

---

<sup>45</sup> **Ibid.**

<sup>46</sup> MICHEL, Foucault, *Enfermedad mental y personalidad*, CAP-1, ediciones Paidós ibérica, S.A, (1984) pag-11.(nota: este texto está disponible en línea, formato PDF)

*facultad.(...)en realidad, borra pero subraya; anula por una parte, pero por otra exalta; la esencia de la enfermedad no reside solo en el vacío que provoca, sino también en la plenitud positiva de las actividades de remplazo que vienen a llenarlo.*<sup>47</sup>

Así mismo, me parece pertinente tener presente en este proyecto, el manejo el término **locura** (entendiéndola como enfermedad mental) dentro de los límites del debate entre razón y sin razón, es decir, el etiquetamiento que se le otorga al loco desde los centros de poder, o si se quiere desde los enunciados imperantes, en la obra: *Historia de la locura en la época clásica*, del mismo autor.

Dado mis objetivos, me es necesario tener acceso a fuentes que me remitan al objeto de estudio con precisión. Por ende, me es imperativo manejar información práctica, que describan e ilustren episodios concretos de conductas suicidas, dentro del marco temporal señalado. Por lo anterior, la fuente que mejor expone estos episodios es la prensa. En concreto, los números del diario el *Universal*, que reposan en el *Archivo Histórico de Cartagena*, serán fuente de primer orden, sin ignorar, claro está, otras fuentes que me podrían ser útiles, como los datos de Medicina Legal, por ejemplo. Los números del *Universal*, están ordenados de forma sistemática por tomos, de acuerdo al año, en el *Archivo Histórico de Cartagena* (A.H.C) el 1<sup>er</sup> tomo justamente inicia en el año **1985**, De manera, que, la primera técnica que se ejecutara con el fin de conquistar los objetivos propuestos, será, revisar tomo por tomo, a partir de 1985-1995, la información que se busca: *casos de suicidios y conductas suicidas*. Se deben hallar - naturalmente- en la sección de sucesos, así, entonces, nuestro primer ejercicio consiste en revisar uno a uno los números de este diario. El segundo ejercicio será la revisión de bibliografía referente al tema en Latinoamérica, Estados Unidos y, Europa.

---

<sup>47</sup> Ibid,p-30.

## CAPITULO I

### **Sobre la ola de suicidios, interpretaciones patológicas y estigmas hacia el sujeto suicida.**

*(...)..De lo único que estoy convencido es de un hecho que todo el mundo admite como posible: que la vida humana puede ser desdichada, y que mi existencia, de prolongarse por más tiempo, resultaría indeseable.(...)*

David Hume, *Sobre el suicidio y otros ensayos.*

### Nota preliminar:

La magnífica obra *El Suicidio* (1897) de Emile Durkheim, fue uno de los primeros intentos por entender este fenómeno desde las ciencias sociales, allí el autor separa la realidad social de la individual y, aún más, expone que la primera posee cierta influencia sobre la segunda, esto lo vemos en su cuadro número uno: *constancia del suicidio en los principales países de Europa*<sup>48</sup>. Encontrando, que, durante el periodo señalado (1841-72) Europa había experimentado una *depresión brusca*. Este estudio señala asimismo la importancia de definir los linderos del fenómeno de la manera más objetiva posible: *el investigador no puede convertir en objeto de estudio los conjuntos de hechos totalmente constituidos a los que corresponden las palabras de la lengua corriente, sino que está obligado a constituir por sí mismo los grupos que quiere estudiar, a fin de dotarles de la homogeneidad y el valor concreto necesarios para el estudio científico*<sup>49</sup>. Convengamos, entonces, en que este examen es el primer avance serio hacia el objeto de estudio que nos compete.

En Cartagena de indias, los suicidios ilustrados en la prensa(1985-1995) siguen en gran medida esa relación que toca Durkheim entre lo social e individual, son comunes por parte de la prensa las atribuciones causantes de suicidio a factores económicos, así como a los de orden mental(demencia).Las publicaciones del periódico local, El Universal, eran crudas y gozaban de libertad total en la elaboración de la información(fotografías sin censura, atribuciones a la locura o demencia sin prueba alguna).Además de construir su propio imaginario del fenómeno, la “*Ola Suicida*” . Esto quiere decir, que la interpretación del suicidio era enteramente del dominio de esta. Lo anterior, es

---

<sup>48</sup> Emile, Durkheim, El suicidio, editor digital: Titivillus, p-15[pdf].

El texto se puede consultar en :<http://ceiphistorica.com/wp-content/uploads/2016/04/Durkheim-%C3%89mile-El-Suicidio.pdf>

<sup>49</sup> *ibid.*,p-11.

comprensible, si tenemos en cuenta que el programa (SUPRE) lanzado por la Organización Mundial de la Salud (1999) para la prevención del suicidio<sup>50</sup>, dirigido a diversas áreas de profesión no tocaba aun a los medios de comunicación.

Por otro lado, esas construcciones sociales, sea desde la prensa o desde sectores *letrados* (como los llama Beltrán Abarca<sup>51</sup>), en la sociedad, encuentra su explicación para muchos en episodios como los ocurridos luego de la publicación de “*Leiden des jungen Werther*” por *Johan W. Von Goethe*, que consistieron en una cadena de suicidios desatadas posterior a la publicación de la obra, con motivo de imitar a el personaje protagónico de Goethe, quien se suicida con un disparo<sup>52</sup>. Esta es pues, una de las primeras veces, en que se relaciona el suicidio con la expresión escrita.

El presente trabajo, pretende ser el *Segundo capítulo* de mi trabajo de grado, en primer lugar, nos encontraremos ante un examen comparativo, entre la dinámica del suicidio desde la prensa en México y Cartagena, en segundo lugar, observaremos la percepción de la prensa local ante el fenómeno. Además, intentaremos exponer elementos tan esenciales en la lectura del suicidio por parte de la prensa, pero que, a la vez pueden pasar por alto durante el examen por observadores descuidados, concretamente, me refiero a *la fotografía y las adjetivaciones atribuidas al sujeto suicida* durante la publicación de la edición. En el futuro visualizo el desarrollo de esta misma temática, mediante el análisis de un sector más concreto del sujeto suicida (el suicidio atribuido a mujeres, por decepción amorosa, por ejemplo, o el caso del suicidio en adolescentes),

---

<sup>50</sup> World Health Organization, *Mental and Behavioural Disorders Department of Mental Health*, Geneva, 2000, p-4. texto **consultado en:**

[http://www.who.int/mental\\_health/media/en/426.pdf](http://www.who.int/mental_health/media/en/426.pdf)

<sup>51</sup> Francisco Javier, Beltrán, Abarca, *La construcción de la epidemia de suicidios: interpretaciones y confrontaciones de los letrados en torno a sus causas sociales en ciudad de México*, 1830-1876, trashumante. Revista Americana de Historia Social 5[2015]:60-82.

<sup>52</sup> Rocío Herrera Ramírez, María Belén Ures Villar, Juan José Martínez Jambrina, *El tratamiento del suicidio en la prensa española ¿Efecto Werther o efecto papageno?*, Rev. Asoc. Esp. Neuropsiq., 2015, p-123.

que, aunque serán tratados en el Segundo capítulo, son enfocados fundamentalmente más desde los conceptos de la psiquiatría, que desde la historia.

### **1.1 De la Epidemia suicida en Ciudad de México y la *Ola suicida* en Cartagena:**

La relación entre prensa y suicidio, tal como se ha trabajado en México, nos lleva a observar, que, las maneras en que la prensa publica estas noticias están orientadas a despertar el morbo de los lectores, allá la minuciosidad, el detalle, lo recursivo que se muestran los periódicos a la hora de exponer estos casos ha despertado la reflexión, la crítica a estos.

los trabajos en México, acerca a de la epidemia de suicidios desarrollada durante el siglo XIX, en los cuales se relacionan esta epidemia con las publicaciones en la prensa, observan, que, esta epidemia coincide con el periodo en que emergieron los principales periódicos en ciudad de México. Francisco Javier Beltrán Abarca, por ejemplo, *en la epidemia de suicidio*, nos descubre las ideas de varios personajes que reflexionan en torno el fenómeno suicida, por ejemplo, las reflexiones de José María Andrade y Pastor, planteaba, que, fenómenos como el suicidio se comportaban como, cualquier otra epidemia, solo, que, en vez de propagarse, como consecuencia de un virus, este fenómeno era producto *del contexto social sobre la inteligencia y pasiones de los individuos*<sup>53</sup>. La dinámica de este fenómeno, como señala Beltrán Abarca, daría pie para que un importante sector social, diera su opinión al respecto, en este caso, las publicaciones mexicanas, *sin importar su perfil ideológico o temático*, se lanzaron a defender sus tesis, respecto a las causas de esta epidemia. Periódicos como el católico, publicaban: *parece que empiezan a estar a la orden del día [...] en otro tiempo, uno de*

---

<sup>53</sup> Francisco J, Beltrán, Abarca, *La construcción de la epidemia de suicidios: interpretaciones y ...op.cit.*, p-67.



esos sucesos hubiera llenado de asombro a la sociedad [...].<sup>54</sup> Más adelante, *La iberia* escribiría: *El país está aterrado por la multiplicación de los suicidios, y la consciencia pública clama ya por algún remedio*<sup>55</sup> (...). Abarca continua exponiendo las tesis de quienes desde la segunda mitad del siglo XIX pensaron el fenómeno y, sobre todo, la concepción de esta como una epidemia, así:

*Confirmaron la peste los doctores José María Reyes, en 1868, e Ignacio Maldonado y Morón, en 1876. A fines del siglo XIX persistía la idea de que en México cada día aumentaba el índice de individuos que se quitaban la vida.*<sup>56</sup>

Creo que, estas deducciones son justificadas, teniendo presente que esta percepción en México, surge, paralelo al surgimiento de la prensa, en específico, desde 1840-1870. Es cierto también, que, esta posición anula la individualidad del suicida, pero, se justifica, siempre que estemos de acuerdo con Durkheim:

*La mayoría de las causas de los suicidios no están en nosotros, son externas, y no nos afectan hasta que osamos invadir su esfera de acción.*<sup>57</sup>

Esto podría justificar, la tesis del efecto espejo, sostenido por algunos personajes en México, un fragmento del trabajo de Estela Reynoso, expone, por ejemplo:

*En 1890 El Diario del Hogar, señaló que los suicidios estaban “a la orden del día” ya que “casi” diariamente se encontraban noticias en las columnas de los periódicos, y opinaba que a esta difusión se debía el incremento del suicidio.*<sup>58</sup>

---

<sup>54</sup> Ibid., p-67, citado por el autor como: Pesado 341. También, “Impugnación a la obra de M. Eugenio Sue, titulada *El Judío errante*”, *El Católico* (México) 20 de diciembre de 1845: 379.

<sup>55</sup> Ibid.

<sup>56</sup> Ibid., P-68

<sup>57</sup> Emile, Durkheim, *El Sui...* op.cit.

<sup>58</sup> Estela Alejandra, Reynoso Arreguín, *interpretaciones Sobre el Suicidio en La Ciudad de México, 1876 -1940*, Casa Abierta al Tiempo. Universidad Autónoma Metropolitana, unidad Iztapalapa, México, D.F, 2014, p-34.

Ahora, ¿el ritmo de los casos suicidas, suscito la opinión, a la manera de México, de una supuesta epidemia suicida en Cartagena o municipios aledaños?. Si observamos la siguiente publicación, junto a elementos similares, la respuesta seria afirmativa, pero, primero hagamos la observación. La siguiente es un especial para los suicidios en la región de San Jacinto:

#### Suicidios:¿ una enfermedad?

*En san Jacinto el acto de suicidarse lo califican como una enfermedad. Quien la sufre termina colgándose de un tirante, de una ventana, de un árbol, tirándose de la baranda de un puente(...) ha sido imposible hasta el momento, por razones obvias, hablar con una persona que se suicidó, para preguntarle algunas cosas ,como, por ejemplo, que se siente o si ha sido un acto de valentía o de cobardía. Suicidarse parece un mal de la cabeza, una enfermedad mental.(...)por este lado suicidarse parece una ceremonia de dignidad.(...)ya las muertes violentas son tan comunes, como las naturales y la vejez .pero la muerte por suicidio llama poderosamente la atención, específicamente, si se trata de una persona joven(...)»<sup>59</sup>*

Hasta aquí, entonces, observamos a una prensa (El Universal), que se limita a describir el fenómeno suicida, en El Universal no se debate las causas del suicidio de acuerdo a las tendencias ideológicas, al menos no a la manera de México : “*Las causas que invocaron y las medidas de prevención que se propusieron variaron de acuerdo a las tendencias ideológicas de cada periódico*”<sup>60</sup>.lo incuestionable es que tal como hemos

---

<sup>59</sup>A.H.C. fondo de prensa, *El Universal*, lunes 6 de febrero de 1989,p-12.

<sup>60</sup> Estela Alejandra, Reynoso, Arreguín, *interpretaciones sobre el suicidio en la ciudad...ob.cit., 1876-1940*,p-30.

visto, se asoció con los conceptos de la medicina o, más bien, la frecuencia de los casos se percibió como *una Ola de suicidios* :

### **Cartagena convertida en una ciudad suicida.**

*“Un hombre que padecía serios problemas de salud y se hallaba sometido a un tratamiento médico, apporto su cuota a la **ola de suicidios** que sacude a esta ciudad desde principios de este mes. Alarma en la ciudad (...) psiquiatras en la ciudad analizan la **Ola de suicidios** con el fin de buscar mecanismos que la controlen.<sup>61</sup>”*

Y es que los anteriores enunciados, encuentran respaldo en la experiencia misma y directa del ciudadano de a pie, la consciencia de compartir un mismo espacio, con aquel que ejecuta el acto suicida, su proximidad, nos hacen pensar, que, para el consumidor del periódico, su vecino, familiar, amigo, el mismo, podría ser el protagonista del próximo caso, la imagen en la próxima portada de la sección sucesos. La epidemia suicida o más bien la **Ola suicida**, quedan entonces así ilustradas: *“Dos hombres y una mujer intentaron suicidarse en esta ciudad, por diferentes motivos y métodos que causaron conmoción ayer en algunos circuitos sociales(...)la **ola de tentativa de suicidios** que se registran en Cartagena ha causado preocupaciones entre las autoridades locales y la ciudadanía.<sup>62</sup>”*

En el municipio de Santa Rosa, por ejemplo, la tesis de *la Ola suicida*, parece encontrar respaldo. Ahí encontramos: **Ayer Apareció ahorcado un hombre**

*Un asesino también se auto-elimino. Cinco casos similares han sido atendidos últimamente.*

<sup>61</sup>A.H.C. El universal ,sucesos, Domingo 28 de febrero de 1988,tomo.36

<sup>62</sup> A.H.C. El Universal, Domingo 10 de agosto de 1986,p-16.

*Un hombre de 37 años que atravesaba una difícil situación económica (...) apareció ayer ahorcado en el patio de la casa (...) el caso de suicidio, segundo que ocurre en esta localidad en menos de diez días (...) el padre de este... se quitó la vida también en iguales circunstancias (...) los habitantes de la población se mostraron preocupados por la **Ola de suicidios** que se viene registrando allí en los últimos tiempos. Apenas hace diez días un campesino se levantó de su cama en las horas de la madrugada y aprovechando que su hijo y su mujer se encontraban durmiendo se quitó la vida.<sup>63</sup>*

Si consideramos que entre 1988-1989 el periódico registro 23 casos entre suicidio e intentos suicidas, fácilmente el adjetivo de *epidemia*, encajaría en este contexto. El *Universal*, es insistente en la utilización del término *Ola de suicidios: otro suicidio en Cartagena, la ola de suicidios que tiene alarmada a la ciudadanía cartagenera, (...) cobro una nueva víctima<sup>64</sup> ; un demente descubrió a un hombre ahorcado, El suicida habría tomado la funesta decisión en momentos en que la ciudad está siendo sacudida por una ola de suicidios<sup>65</sup>*. Entonces, el tipo de términos utilizado en Ciudad de México y Cartagena y, regiones aledañas, hacen referencia, como se aprecia, a un mismo fenómeno: la frecuencia del fenómeno suicida en la ciudad, en otros términos, la intensidad de los casos registrados por unidad de tiempo.

Ahora, hay quienes afirman la relación directa entre la comunicación escrita y suicidio. Es aquí donde entra el famoso *Efecto Werther*, que consiste en la imitación del personaje de la novela de *Johann W. Von Goethe* de 1774, el cual se suicida propinándose un disparo en la cabeza. En efecto, después de la publicación de esta novela, se presentaron números casos de suicidios por toda Europa, cuyos autores

---

<sup>63</sup> *Ibid.*, Miércoles, 24 de julio de 1985.

<sup>64</sup> *El Universal*, jueves 5 de marzo 1987, p-14

<sup>65</sup> *El Universal*, viernes 13 de diciembre 1985.

buscaban imitar el personaje de Goethe. El término fue acuñado por el sociólogo *David Phillips* en 1994, quien concluyó en sus estudios, que, después de que el diario *New York Times* publicara en portada algunas noticias sobre suicidios,<sup>66</sup> estos se aumentaron considerablemente. Un ejemplo más reciente de esto, son los numerosos casos de suicidios perpetrados después del de *Marilyn Monroe* en 1962. Nos hallamos, pues, ante el nacimiento de la relación entre la comunicación escrita y el suicidio. Un elemento que vale la pena revisar en este sentido, es el recurso visual con el que cuentan los medios, quiero decir, la *fotografía*.

La utilización de esta, es salvaje, quiero decir, enteramente liberal, durante la unidad de tiempo que aquí se estudia, siempre a una redacción le acompaña una imagen, esta es explícita, (no utilizare el calificativo de Morboso, en un intento de no hacer juicios subjetivos) quiero decir, exponen, capturan el desenlace de la acción, su resultado. Así, sin ningún tabú. El *Universal*, publica fotografías de los sujetos suicidas en el acto consumado: individuos ahorcados, auto eliminados con arma de fuego, envenenados, etc. como ya hemos señalado, es probable que, además de la intención comercial, se encontrara la intención de conquista hacia el tipo de público al que iba dirigido, que aunque no era el del México del 1896, tampoco era el de una sociedad con criterio y mucho menos ilustrada, de ahí el que hoy en día diarios menos elaborados que El *Universal* tengan más consumidores en la ciudad (las portadas y lenguaje de estos es vulgar), consumidores de estrato 1,2,3 por lo general, vamos a México una vez más:

*(...) la fotografía es utilizada como un impacto visual y, de gran utilidad porque recordemos que en gran medida la sociedad era analfabeta y poco letrada, por*

---

<sup>66</sup> Roció, Herrera R; María Belén, Ures, Villar; Juan José Martínez J; *El tratamiento del suicidio en la prensa España...op.cit.*, P-124.

*esta Razón los periódicos El Mundo y El Mundo Ilustrado se Apoyan definitivamente en la imagen, creando mezclas de sociales y notas rojas.*<sup>67</sup>

Las ediciones de El Universal, respecto al fenómeno suicida, está acompañada (estimo en un noventa por ciento) por dos elementos: un título (no cualquier título, este parece estar hecho especialmente para despertar el morbo y la imaginación) y, una imagen, una fotografía todo lo morbosa y cruel que se pueda. El contexto y espacio pueden variar, pero la *Nota Roja* debe aumentar la circulación del periódico que la adopta: *Según Jesse Lerner, estas publicaciones sensacionalistas aumentaron su Circulación al excitar a sus lectores con una interminable serie de cadáveres y crímenes que resultaban particularmente espectaculares y excepcionales, generosamente ilustrados con fotografías.*<sup>68</sup> He aquí algunos ejemplos, de utilización de este recurso por el *El Universal*, todas acompañadas por la lámina del suicidio consumado, como si fuera la prueba misma de la noticia: *confuso suicidio de joven en residencia de militares, se ahorca un homosexual, se suicidan mujer y menor, tragedia familiar en Olaya*. Por consideraciones morales me reservo a exponerlas en el presente trabajo. Por sí sola, la fotografía es una apología a la morbosidad, sencillamente cuando en El Universal, se carece de argumentos, una gran fotografía se apodera de la portada, cohibiendo al resto de noticias y, el elaborado título queda a la sombra de la sugestiva imagen.

---

<sup>67</sup> Mirian Mendieta, Reyes, *La historia de la fotografía y su impacto en México, un acercamiento a Juan C. Méndez*, Benemérita Universidad Autónoma de Puebla, Colegio de Historia, tesis profesional para obtener el grado de licenciado en Historia, 2005, p-77

<sup>68</sup> Estela, Alejandra, Reynosos, *Interpretaciones sobre....* op.cit., p-51.

## 1.2 De los casos registrados como de enfermedad mental en la ciudad y las adjetivaciones atribuidas a los sujetos suicidas:

- **Las adjetivaciones a los sujetos suicidas**

¿Qué criterios utiliza la prensa para calificar a un suicida como demente y, otros no? ¿La modalidad del suicidio?, ¿Su sevicia?, Creemos, que, en este asunto, entra un elemento más, uno que se encuentra en la primera línea en la producción de la información y le da forma: El Reportero.

La *figura del Reportero*, es de vital importancia al respecto, es este quien entra en contacto directo con las fuentes, con los testigos, la policía, escena del infortunio. El contenido de la información es enteramente del dominio de este sujeto, es este sujeto quien le otorga la materia prima al redactor de la información. En México, este elemento, trajo consigo un cambio fundamental en la prensa, esta, pasa de ser prensa política a comercial, así, en *El Imperial*, fundado en 1896 vemos:

*Esta evolución fue posible gracias a la consolidación de la figura del reportero quien incorporó el análisis y la descripción de la vida social de la ciudad a las páginas de los periódicos.<sup>69</sup>*

En cuanto al redactor, éste describe los diversos elementos que conforman el cuerpo del suceso, utilizando ciertos adjetivos o eufemismos, claramente prescindibles. Analicemos un poco este último punto, en *El Universal* encontramos de forma recurrente el adjetivo *Demente* a sujetos sin morada fija, es decir, Gamines, estos personajes aparecen en general bajo varias modalidades, por ejemplo, en la edición del 13 de Diciembre de 1985 se registra:

---

<sup>69</sup> Estela Alejandra ,Reynosos, Arreguín, op.cit., p-28

Un demente descubrió a hombre ahorcado

*(...) en un macabro hallazgo que conmovió a las autoridades policivas y a las personas residentes en aquellas estribaciones (...)la víctima , que hasta el momento no ha sido identificada, fue descubierta hacia las nueve de la mañana por parte de un demente que aventuraba por la riesgosa zona.<sup>70</sup>*

Aquí notamos tres tipos de adjetivos, para cada uno de los elementos que construyen el suceso: sujeto, testigos o sujetos secundarios y, *escena del crimen* (deliberadamente anoto el término *crimen*, para no olvidar que estamos en un país católico). El nombre femenino *Victima* y el adjetivo *Demente*, la frase: *conmovió a las autoridades policivas* creemos que pudieron bien haberse omitido e informar sin detalles el hecho, pero están redactadas de esta manera,-nos permitimos opinar-, por su clara intención amarillista y comercial, siempre que la entendamos como una forma de: *la función emotiva o expresiva, centrada en el destinado, apunta a una expresión directa en la actitud del hablante ante aquello de lo que se está hablando. Tiende a producir una impresión de una cierta emoción, sea verdadera o fingida (...).*<sup>71</sup>

El anterior empleo del lenguaje, es notable en encabezados como: *En calamar-se suicidó un **demente**; Se suicida un enfermo de SIDA; Se suicidó joven de catorce años; Fatal decisión tomo otro menor; Se suicidó por un regaño maternal; Se ahorco **demente**; Por amor se cortó las venas; Por estar **enfermo**, se ahorcó; Muero por **amor**, dijo el suicida; Por **traumas mentales**, suicidio sin esperanza; Suicidio por duda y depresión.*<sup>72</sup>

<sup>70</sup>A.H.C. Fondo de Prensa, *El Universal*, sucesos, domingo 13 de Diciembre de 1985.

<sup>71</sup> Román Jakobson, *lingüística y poética*, Madrid, Ediciones cátedra,1981.p.6

<sup>72</sup> Las referencias en su orden son: El Universal, domingo 28 de abril 1991,p-12; miércoles 8 de mayo 1991;p-12; miércoles 22 de mayo 1991,p-12; viernes 24 de mayo 1991,p-12; ; lunes 9 septiembre 1991,p-10; sábado 9 de noviembre 1991,p-4B; 26 de noviembre 1991,p-6B; ; 27 de



Quedamos, pues, en que, es la labor del reportero y redactor esos dos fisgones en la sección de sucesos, quienes primeramente construyen esa especie de “Microhistoria”, ambienta la escena y le da un rostro y nombre a los protagonistas del hecho. Aun mas, estos personajes cuentan ahora con una herramienta, no utilizada por la prensa de esa manera hasta inicios del siglo XX, mencionada líneas más arriba, la *fotografía*.

En Tipos de expresiones como: “*Por amor*” (...), A primera vista se pudiera percibir una complacencia, justificación o acompañamiento del suicidio<sup>73</sup> y, es así como debe suceder, pues tal como apunta el sociólogos Elihu Kats mas allá de una concepción pasiva del publico de parte de los medios, estos han entendido que es el público un actor activo que determina las producciones por parte de aquellos.<sup>74</sup> El enfoque de los *usos y gratificaciones* del público por Kats nos aclara un poco del porque estos tipos de publicaciones, entendiendo que es la capacidad del publico de elegir lo que leen, y que el mensaje de los medios no puede influir en un individuo y es este el principal referente, que cada medio utiliza en la utilización de sus recursos informativos:

*El enfoque de "usos" -como lo llamaré- comienza con la suposición de que el mensaje de incluso el más poderoso de los medios no puede influir normalmente en un individuo, que no tiene "uso" para él en el contexto social y psicológico en el que vive.*<sup>75</sup>

---

noviembre 1991,p-6B.; 24 de enero,1992,p-6B; jueves 30 de abril,1992,p-6B; lunes 1 junio 1992,p-10 A; 19 de marzo,p-6B; ; 3 de abril 1992,p-6B.

<sup>73</sup> Este tema en particular será tratado en el segundo capítulo del presente texto, donde veremos como estos “*suicidios por decepción amorosa*”, no lo son tanto.

<sup>74</sup>Elihu Kats, *communications Research since lazar*,p-28.**consultado** en: <http://pracownik.kul.pl/files/37108/public/KatzE.pdf>

<sup>75</sup> Elihu Katz, *Mass Communications Research and the Study of Popular Culture: An Editorial Note on a Possible Future for This Journal*,Penn Libraries,University of Pennsylvania, Escholalarly commons, 1959, P-2.**Consultado en :**

[http://repository.upenn.edu/cgi/viewcontent.cgi?article=1168&context=asc\\_papers](http://repository.upenn.edu/cgi/viewcontent.cgi?article=1168&context=asc_papers)

Anotemos lo siguiente, en la prensa es donde mejor observamos, los procesos y Actores de la comunicación: *Cuando revisamos el proceso de comunicación de cualquier lugar o estado de la comunidad mundial, observamos tres categorías de especialistas. Un grupo vigila el entorno político del estado como un todo, otro correlaciona la respuesta de todo el estado al entorno, y un tercero transmite ciertas pautas de respuesta de los viejos a los jóvenes, diplomático, agregados, y corresponsales extranjeros, representan a quienes se especializan en el entorno. Editores, periodistas y locutores son correlatores de la respuesta interna. Los pedagogos, en familia y en la escuela transmiten el legado social [...]*<sup>76</sup>.

Además señala Alejandra Reynoso:

*Más hay otra circunstancia de grave consideración en el asunto: es que el estilo que se usa para anunciar los suicidios, es muy propio para que el vulgo vea este acto digno bajo todos conceptos, de alabanza, como muy natural y fatalmente necesario en muchos de los accidentes de la vida y sin darle el color propio, sino aquel que lo hace pasar sin el apelativo de crimen o delito.*<sup>77</sup>

Por lo general, si el título aparece en el encabezado, debajo de éste se ubica un información explícita de la noticia, con la clara intención de capturar la atención del lector. Por lo general, El Universal, anuncian el mecanismo utilizado por el sujeto para consumir el acto y utilizan adjetivos particulares que individualicen al sujeto, por ejemplo:

---

<sup>76</sup> Miguel de Moragas, *sociología de la comunicación de las masas*, Editorial Gustavo Gili, S.A., 1985, p-17. **texto disponible:**  
<http://www.septien.edu.mx/septien/maestria/C2%20L1%20Sociolog%C3%ADa%20de%20la%20comunicaci%C3%B3n.pdf>

<sup>77</sup> Estela, Alejandra Reynosos, *una patología social hereditaria: El suicidio en la ciudad de México, 1876- 1910*, p-109. [formato pdf]

*Se ahorco un homosexual, utilizando una sábana de la cama en la que dormía, un homosexual se quitó la vida ayer en el interior del apartamento en que habitaba*<sup>78</sup>

¿de dónde surge la información personal del sujeto? respondamos: Del testigo que la suministra al reportero: (...) *El propietario de la casa dijo que el individuo tomo la fatal decisión (...)*. En la edición del 10 de septiembre, se anuncia: *por decepción amorosa se ahorca el homosexual*. ¿Por qué ser tan específicos con el sujeto?, ¿porque resaltar su orientación sexual?, porque en el caso de que el individuo fuese heterosexual el título hubiese sido: *por decepción amorosa se ahorco un hombre*. Se podría pensar que en este tipo de publicaciones se encuentra implícita la moral propia de una sociedad patriarcal. Esto podríamos enfocarlo, además, respecto al valor que realmente se le otorgaban a los casos registrados, me refiero a aquella elección de colocar o no el caso en la portada. El examen de esta sección por parte del autor, evidencia o nos sugiere, una inclinación a la ya mencionada nota roja, Veamos:

El análisis de la sección sucesos del periódico referenciado, nos expuso, que, la ubicación en esta sección, respecto al fenómeno suicida, no era fija y definitivamente, no siempre se le otorgo el mismo protagonismo. Parecería que esto dependiera, de la violencia de cada caso o más aun, dependiera del grado de violencia, en comparación con casos de otra naturaleza. ¿Ante un caso de asesinatos seriales, el estallido de una bomba en la ciudad, que es un suicidio?. Esto encuentra su razón en que *su presencia en la primera plana de los medios analizados implica la ausencia de sus contrarios, eventos que ven depreciado su valor noticioso*.<sup>79</sup> Es la necesidad de estar a tono con los

---

<sup>78</sup> A.H.C. fondo de prensa, *El Universal*, sucesos, 9 septiembre de 1985,p-16.

<sup>79</sup> José Luis, Arriaga Ornelas, *Colombianización o mexicanización periodística. La nota roja en los noventa*, en: *Razón y palabra*.n°.26 abril-mayo 2002.p-3. **Consultado en:**

temas de actualidad, con los que hacen más eco, el principal referente en la ubicación de una noticia: *su presencia termina Por contribuir a la elección de las normas que rigen en ese momento a la sociedad de la que son producto y a la que interpelan.*<sup>80</sup>

Para ser más específicos, los casos de suicidios parecerían ser vencidos, por aquellos que contribuyen a la actualización de lo que es Noticia o como señala José Luis Arriaga Ornelas: a la *re-definición constante de lo noticiable en este género*<sup>81</sup>. Según lo anterior, algunos ejemplo de estas *Notas utilitarias* registradas en el Universal son: *Perece un italiano por sobredosis de drogas; Jugaba a la ruleta rusa y se auto-elimina; Se robaron el tesoro del san José; Asesinato en Parqueadero del terminal; Muerto el Samir en un tiroteo; Asesinado hombre en Ceballos; Asesino a 24 personas*. En estos encabezados, las noticias suicidas, se encontraban ubicadas en segundo plano.

- **De los casos registrados como de enfermedad mental en la ciudad:**

Antes hemos visto la utilización del adjetivo, *demente*, para designar a aquellos que se encontraban comprometidos con casos suicidas. En Cartagena (1985-95) los casos parecen más bien afectados por algún tipo de Monomanía, si consideramos los innumerables casos de suicidios por frustraciones amorosas, celos, depresión, etc. Según Durkheim, *el Monomaniaco es una persona cuya consciencia está perfectamente sana, salvo en un punto; no presenta más que un tara perfectamente localizada*<sup>82</sup>.

Así, aquellos casos que están por fuera de lo ordinario, son tratados de otra forma, son tratados como de Demencia o Locura. No se precisa que estos sujetos, estén internados, Medicalizados o bajo tratamiento científico, basta con el etiquetamiento social, basta

---

[https://www.researchgate.net/publication/28090177\\_La\\_nota\\_roja\\_colombianizacion\\_o\\_mexicanizacion\\_periodistica](https://www.researchgate.net/publication/28090177_La_nota_roja_colombianizacion_o_mexicanizacion_periodistica)

<sup>80</sup> *Ibíd.*

<sup>81</sup> *Ibíd.*

<sup>82</sup> Emile, Durkheim, *El suicidio...* op.cit.,p-28.

con que mantengan ciertos caracteres réprobos. Son los casos extraordinarios, descomunales. Observemos algunos de estos a manera de ejemplo: (...) *después de matar a un perro a puñaladas una mujer se suicidó con la misma arma, cortándose el cuello(...)*el corresponsal del universal en esta zona comunico que(...) *la mujer padecía de trastornos mentales desde hacía tiempo(...)*el asesinato del perro y el posterior suicidio de la mujer causaron revuelo en esa región(...) <sup>83</sup>; un agente de la policía nacional (...) *que afrontaba problemas mentales se suicidó (...)*se supo que el agente venía padeciendo de una enfermedad mental(...) <sup>84</sup>; un joven que al parecer sufría de desequilibrio mental, se quitó la vida, al colgarse de un árbol(...) <sup>85</sup>. Quedamos pues, en que lo patológico es hijo de lo anormal, de aquello que está al margen de las “buenas costumbres”, así:

*La conciencia moderna tiende a otorgar a la distinción entre lo normal y lo patológico el poder de delimitar lo irregular, lo desviado, lo poco razonable, lo ilícito y también lo criminal. Todo lo que se considera extraño, recibe, en virtud de esta conciencia, el estatuto de la exclusión cuando se trata de juzgar y de la inclusión cuando se trata de explicar. El conjunto de las dicotomías fundamentales que, en nuestra cultura, distribuyen a ambos lados del límite las conformidades y las desviaciones, encuentra así una justificación y la apariencia de un fundamento.* <sup>86</sup>

---

<sup>83</sup> A.H.C, *El universal*, sucesos, miércoles 22 de abril, 1987, p-14.

<sup>84</sup> *Ibíd.*, sábado 24 de febrero de 1987, p-14.

<sup>85</sup> *El Universal* miércoles 12 de julio 1989, p-12

<sup>86</sup> Michel Foucault, *la vida de los hombres infames*, Editorial Altamira, La Plata, Argentina & (54-21) 21 85 00, p-7.

En Cartagena, dentro del periodo estudiado en este trabajo, encontramos publicaciones en el Universal, donde se exponen la preocupación de los “*Eruditos*”<sup>87</sup> respecto al tema. No en específico a una epidemia, sino, digamos, a una parienta suya: la Demencia. Por ejemplo, en la sección editorial del lunes 23 de septiembre del 1985, El Universal lanza una publicación respecto a la demencia titulado: *Depresión, demencia y tragedia*, esto en alusión al caso registrado el 8 de septiembre en el que un hombre asesina a su familia y luego se suicida. Allí leemos:

*(...)y es Aquí donde la resolución del orden psiquiátrico cobra interés para la interpretación de una conducta complicada en que el mal juicio y la definitoria final, presentan un cuadro turbio, incomprensible (...) el ataque a martillazos constituye acto por demás brutal y claramente indecoroso. la insania culmina con el ahorcamiento ,epilogo demostrativo de juicio trastornado que hace pensar en persona tocada por una anormalidad latente Desde siempre. Debemos anotar como ejemplo de psicopatía que todos los días vemos en las calles de la ciudad personas aparentemente sanas, pero que en realidad son peligrosas en cuanto sufren impacto ante los que no puede digerir (...)*<sup>88</sup>

En México, el médico legista Ignacio Maldonado y Esquirol, es uno de los primeros que analizo este asunto. El medico era de la opinión que no todos los suicidios eran causados por la locura, pero, si tenían influencia sobre estos y, además, afirmaba que los suicidios en general, son causados por alguna *monomanía* triste, veamos:

*Las perturbaciones mentales, cualquiera que sea la forma con que se presenten, tienen una gran Influencia en el suicidio [...] el número de suicidios que la locura determina, es considerable. Pero se ha observado que la inclinación es*

---

<sup>87</sup> Con esto hago referencia a la expresión utilizada por Beltrán Cabarca.

<sup>88</sup> A.H.C, *El Universal*, Editorial, lunes 23 de septiembre 1985.

*más manifiesta en los individuos que son víctimas de alguna monomanía triste, y que son asediados por concepciones delirantes o falsas percepciones, que no tardan en sentir una propensión invencible a terminar con su existencia.*<sup>89</sup>

De manera que, las perturbaciones mentales, en general, para la prensa, no es un condicionante, pero si, influencia en gran medida, la consumación y contemplación del acto por quienes las padecen, haciendo ver al suicida como un enfermo e irracional. En la medida en que se presentan estos casos en intervalos de tiempos más cortos, los medios solo encuentran explicación relacionándolos con términos de la medicina, con lo patológico. Quizá esto se debe, sobre todo, cuando los casos rayan con lo absurdo, en los casos de *suicidio en adolescentes* y por *decepción amorosa* que trataremos en el capítulo que sigue podremos observar esto con mayor detalle.

### **Consideraciones finales sobre el capítulo:**

El suicidio es un fenómeno que siempre ha causado impresión en la sociedad, esta, se siente herida y afectada en su intimidad, considerándolo un hecho *contra-natura*. Sentimiento que es reforzado por instituciones tales como la religión, cuando en realidad es algo tan común, como la vida misma. He dicho *contra-natura* pero Detrás de todo esto, se encuentra la *superstición*, el miedo a un futuro terror, que, incluso, tiene el poder de frustrar una potencial materialización del suicidio: *Aunque sólo la muerte podría poner fin a su sufrimiento, no se atreve a buscar refugio en ella, sino que prolonga su miserable existencia por miedo injustificado de ofender a su Hacedor*

---

<sup>89</sup>Ignacio Maldonado y Morón, “Estudio del suicidio en México, fundado en datos estadísticos”, México, tesis de medicina, 1876, en: Estela Alejandra, Reynoso, Arreguín, *Interpretaciones sobre el suicidio en....op.cit*, p-56.

*ejercitando un poder que ese Ser benevolente ha puesto en sus manos*<sup>90</sup>. De donde se sigue, que, la represión hacia el suicidio tiene raíces en la religión, en la creencia de que la vida no es algo que nos pertenece y, que por lo tanto, de la que no tenemos derecho a despojarnos. ¿Pero cuando se ha sufrido tanto, el sujeto no puede elegir acabar con este? ¿Qué decir de un suicidio como el de José Asunción Silva?, considerando su dramática vida, en donde entran en juego los factores sociales, y meditaciones metafísicas, solo que es un caso meramente personal, un caso de depresión y desesperanza hacia la vida, un sentido del absurdo del drama de la vida como diría Albert Camus.

Aquella misma idea de la vida como algo que no nos pertenece, fue la que acompañó las diversas constituciones, de nuestro hemisferio: (...) *representado por sus delegatarios a la Asamblea Nacional Constituyente, invocando la protección de Dios (...)*, de manera, que, el repudio hacia el suicidio parecería ser condición, no natural, sino construida históricamente. En la misma línea, La comprensión de este fenómeno, es importante en la medida, en que, no solo manifiesta un momento de agitación social en el que se encuentra la sociedad como sugiere Emile Durkheim, sino, que, entendemos (a nuestro modo de ver) a esta última cuando se forma un juicio sobre el fenómeno suicida, cuando reflexiona en ello.

Al examinar la lectura de la prensa en Cartagena, abrimos la puerta a la comprensión no del suicida, que ya ha acabado con el drama de la vida, sino, que, comprendemos la

---

<sup>90</sup> David Hume, “Sobre el suicidio y otros ensayos”, en: *Dabi / Faccioli / Finkelsztein / Matusevich / Ruiz / Stagnaro / Vairo; Tentativas del suicidio en la vejez*, Vertex, Revista Argentina de psiquiatría, Dossier / El Rescate y la Memoria / Confrontaciones / Señales, N° 52, 2002, p-153. **Consultado** en: <http://www.polemos.com.ar/docs/vertex/vertex52.pdf#page=73>



interpretación del conjunto social, sus inclinaciones, si aceptamos la tesis de Eliu Katz.<sup>91</sup>

Pero si quisiéramos comprender al suicida, considero que sería útil aplicar estudios de caso, con el fin de descubrir al sujeto desde las entrañas mismas de su experiencia. Para esto sería necesario cruzar las voces de la prensa con la de los testigos del suceso y conocidos, esto podría ser útil en la comprensión del comportamiento suicida, así como el examen en distintos periodos del año, si varía o si es inmutable.

---

<sup>91</sup> Elihu Katz, *Mass Communications Research and the Study of Popular Culture: An Editorial Note on a Possible ...op.cit.,.*

## Capítulo II:

### Los afectos hacia el objeto amado, crisis adolescente y la nota suicida

*No quedara en la noche una estrella.*

*No quedara la noche. Moriré y conmigo la suma*

*Del intolerable universo.*

*Borrare las pirámides, las medallas,*

*Los continentes y las caras (...)*

Jorge Luis Borges, *El Suicida*.

## Nota preliminar

El presente capítulo versa sobre cuatro temas notables, dentro del análisis de las publicaciones en la prensa local, respecto a los suicidios. El primero de ellos tiene que ver con los casos de los llamados *Suicidios por Decepción Amorosa*. El segundo, es sobre el *suicidio en adolescentes*. El tercero, es sobre los casos en los cuales hay presencia de las llamadas *Notas suicidas*. El cuarto, proporciones de mecanismo ejecutado y temporalidad por Sexo. El primer apartado, no está especialmente dedicado al tema del suicidio femenino, pero es importante tener algunas nociones previas en cuenta, respecto a la cuestión femenina, pues, aunque es cierto que los llamados *suicidios por Decepción Amorosa* tanto en hombres y mujeres se exponen dentro de la prensa, las explicaciones detalladas para con los casos femeninos, creemos evidencian un sesgo machista en este tipo de publicaciones. Por lo anterior, mencionaremos lo siguiente.

En nuestros días, las luchas por la reivindicación del género femenino, por su igualdad ante el masculino, de la libertad de los sexos de construirse con total libertad, de la individualización de lo sexual, son luchas contra un enemigo común: la sociedad patriarcal, es decir, sociedades en las que los hombres han sido( y en gran parte, a pesar de las batallas que se libran actualmente siguen siendo) la autoridad, quien determina el destino de su grupo familiar, de la moralidad, de los cuerpos. Consecuencia de lo anterior, la participación de la mujer en asuntos políticos y de construcción social, ha sido silenciada. Esto lo vemos desde la antigua Grecia, por ejemplo, ahí, la mujer constituía la protagonista principal en cuanto la administración del *oikos* (casa) una verdadera señora del hogar y, esto es así, porque la mujer ateniense no era una ciudadana, pues, esto implicaba una función política, y el campo de acción de la mujer se reducía a el *oikos*. *La mujer ateniense era una eterna menor, y esta minoría se*

*refuerza con la necesidad de tener un tutor un Kyrios.*<sup>92</sup>De la tutela de los padres, pasaba a la tutela del marido, cosa no muy diferente a las usanzas de hoy y más notable es en nuestra región caribe.

Así, la mujer cumplía con la función social que la naturaleza le había asignado si estamos de acuerdo con platón<sup>93</sup>. Si es por naturaleza y no por cuestión de género, los discursos misóginos y de patriarcado, por lo menos en el ámbito de la cultura griega, estarían superados. Los defensores de esta posición observan hechos tales como el que la mujer poseía dentro del *oikos*, un espacio reservado exclusivamente para ellas, una dignidad, un papel asignado. Es importante que mantengamos esto presente, porque como señalare a continuación hasta en el ámbito de la muerte este condicionamiento de la mujer influyo y probablemente aun lo haga en su forma de morir o, por lo menos, desde el señalamiento en la prensa, quiero decir,(pero en los caso de decepción amorosa la prensa local parecería ser más explícita, más detallista, respecto a las mujeres) de mirada reduccionista en los llamados casos de suicidios **por decepción amorosa**, en otras palabras, reducidas al afecto hacia el objeto amado. Ilustremos esto un poco más en la antigua Grecia.

En Grecia, los instrumentos de la vos de dios eran las mujeres, es decir, las *pitias*, mujeres sacerdotisa que emitían oráculos en el templo de Delfos. La constitución moral de estas mujeres es su *total sumisión a la autoridad apolínea*<sup>94</sup>, el caso de *Casandra* profetisa que mediante engaños obtiene este título, después de negarse a

---

<sup>92</sup> Carmen Mas Andreu, *Aspàsia de Milet. la dona a l'antiga grècia, Influència en els estudis de gènere*. Treball final de Grau – humanitats, Universitat oberta de Catalunya.2017, P-8. (pdf).

<sup>93</sup> Ibid.p-9.

<sup>94</sup>Ana, Iriarte, *Las redes del enigma. Voces femeninas en el pensamiento griego*.Madrid,Taurus,1990,p-104.Consultado online:  
[http://www.academia.edu/8734885/Las\\_redes\\_del\\_enigma.\\_Voces\\_femeninas\\_en\\_el\\_pensamiento\\_griego\\_Madrid\\_Taurus\\_1990](http://www.academia.edu/8734885/Las_redes_del_enigma._Voces_femeninas_en_el_pensamiento_griego_Madrid_Taurus_1990)

entregarse a Apolo, es castigada privándola del poder de persuasión (*peithó*), la palabra de Casandra pierde total credibilidad, es silenciada. Lo anterior, podría ser una alegoría de la instrumentalización de la mujer, la mujer instrumentalizada para concebir la palabra de los dioses, así, es un símbolo de la instrumentalización femenina como elemento de placer y reproductivo del varón.

Es importante tener lo anterior en cuenta, ahora que vamos a entrar en la materia que nos compete. Varias autoras han estudiado el fenómeno de la muerte y más la relación de este fenómeno con la mujer, Nicole Loraux, Ana Iriarte, Eva Cantarella, esta última, analiza a partir de los relatos de Plutarco, Apolodoro e Higino, los cultos celebrados en las regiones de la Grecia antigua, por ejemplo, el culto de Artemis en Arcadia, en la cual un grupo de muchachas juegan colgándose de un nogal temerosas de un rapto o violación, recordando con esto un ahorcamiento femenino *del mismo modo que lo hace la fiesta délfica llamada Carila. Cada ocho años, una niña con una cuerda al cuello es conducida en procesión hasta el lugar donde fue sepultada Carila, la que se ahorca. El mito cuenta que Carila fue a pedir alimentos al rey pero él, después de golpearla con su sandalia, la expulsó por lo que ella, hambrienta pero orgullosa, se ahorcó..... Otro acontecimiento es la fiesta de las Anthesteria, en Atenas. Mientras se prepara una comida de cereal y miel, las muchachas se balancean en columpios rememorando el mito de Erígone quien también terminó su vida colgándose.*<sup>95</sup>

Entonces, podemos anotar que el suicidio por ahorcamiento es una *muerte típicamente femenina*. Además, podríamos anotar lo siguiente: En el suicidio por “suicidio por decepción amorosa” lo podemos enfocar, como un dolor causado por el objeto amado, es decir, en la figura de: “bajo ira e intenso dolor” tan pronunciada en el derecho,

---

<sup>95</sup> Margarita, Garrido, *consideraciones sobre el suicidio femenino en la antigüedad*, Centro de Estudios Clásicos y Medievales. Cátedra I 126–132 (2003) Neuquén, p-128-129.(pdf)

encajaría perfectamente en el suicidio cuando este es motivado por las decepciones. Podríamos atrevernos, en base a lo anterior, a señalar lo siguiente: el suicidio femenino queda justificado por la sociedad patriarcal, en donde podría subyacer cierta tolerancia al suicidio femenino, al ser considerada la mujer como víctima de su desventajosa posición en una sociedad, quiero decir, dependiente del varón o como criatura sentimental, el sexo débil. En la antigüedad, como acabamos de observar, el suicidio femenino era un escape, una forma de resistencia. Esto no dista mucho de las explicaciones actuales en las cuales el suicidio resulta ser el escape de cargas de diversa índole, así, la organización mundial de la salud lo definen como un trastorno multidimensional, factores biológicos, psicológicos, genéticos, sociológicos, son desencadenantes del acto suicida<sup>96</sup>. Los sentimientos de derrota, frustración y bajo autoestima, son los grandes señores en este aspecto.

El sentimiento negativo, su complejidad, hace que sea muy difícil estudiar los sentimientos que experimenta el suicida previo a la consumación del acto. En los casos de suicidios catalogados por amor, veremos que existen estudios, en los cuales, particularmente los *intentos suicidas* resultan ser certeros predictores de los llamados suicidios por *decepción amorosa*. Además, las implicaciones psicológicas del suicidio, (a excepción de los tomados como de enfermedad mental) albergan un grado de consciencia o si se quiere de estudio previo al acto mortal, la materialidad de esto último, se manifiesta en las *Notas suicidas*. Despedidas, justificaciones, razones, saludos, venganzas, insultos, etc, las notas son las herramientas con las que nuestros protagonistas se sirven para alzar su voz por vez última y, con las cuales los estudiosos descubren o por lo menos vislumbran, las implicaciones psicológicas del sujeto suicida.

---

<sup>96</sup> WHO, *prevención del suicidio un instrumento para médicos generalistas*, Trastornos Mentales y Cerebrales Departamento de Salud Mental y Toxicomanías Organización Mundial de la Salud Ginebra 2000, Pag-6.

Dado lo anterior, se justifica un estudio respecto a los afectos del suicida, así como su estado psicológico. Con miras a ese cometido presento el presente Capítulo, no pretendiendo abarcar el tema, sino, más bien mencionarlo.

## 2.1 ¿Suicidios por decepción amorosa?

Diremos de entrada, que, *El universal*<sup>97</sup> parecería poseer cierta tendencia a señalar *a priori* los casos de suicidio como por *decepción amorosa*. El común denominador que enlaza a estos juicios, es, simplemente, el que el suicida haya sostenido una relación sentimental con otra persona, Para ilustrar esto miremos la siguiente publicación:

### Caso N° 1

#### **Con insecticida mujer intento auto-eliminarse**

*Tras sufrir una **decepcion amorosa** mujer intenta suicidarse en su residencia del barrio la calendaria...ingiriendo insecticida...la decisión según la versión que entregaron las personas que la condujeron al centro asistencial, la tomo al encontrar a su marido acompañado de otra mujer.*<sup>98</sup>

Es importante señalar dos cosas en este asunto, **primero:** Como vemos, no son pronunciamientos oficiales, sino ,que, el diario se limita a conjeturar a partir de las declaraciones hechas por un testigo(seguramente entrevistado por la policia)los posibles móviles del hecho. El examen del caso (que no le compete),los elementos subyacentes,quedan por fuera. Justamente son los **móviles subyacentes** en este tipo de publicaciones,las que han sido examinadas por diversos estudios relativo a los sentimientos y complejos psicologicos del suicida. Asi, el *Department of Psychiatry and Behavioral Sciences, Beth Israel Medical Center*, en New York, expone la relación entre *la estructura de la escala de calificación de intensidad afectiva (AIRS)* y su

<sup>97</sup> Periódico popular y oficial de Cartagena de Indias.

<sup>98</sup> El Universal, jueves 19 de septiembre 1985, p-16.



relación con la conducta suicida.<sup>99</sup> La dirección del afecto influye en la respuesta conductual hacia uno mismo o hacia otro, quiero decir, el suicidio así visto es un acto de agresión hacia el mismo sujeto suicida o hacia el exterior:

*Indeed, directedness of affect is linked to motivational states and influences behavioral response selection. [15] As suicide may be seen as an act of aggression towards the self and/or a communicative act expressing anger or despair to others, one might expect not only the valence of affects experienced, but also their self- or other-directedness to impact suicidal behavior.*<sup>100</sup>

### **Caso N° 2 Intento suicidarse**

*En la mañana de ayer.... Marrugo Barbosa intento quitarse la vida cuando ingirio una botella de limpido.....segun la informacion entregada por un agente de la policia que conocio el caso, la joven tomo la determinacion de quitarse la vida, cuando vio que su marido hablaba con otra mujer en inmediaciones del puente de Bazurto.*<sup>101</sup>

**Segundo:** Los estudios en este sentido hallan que un individuo potencialmente suicida, es propenso a los *sentimientos de culpa auto-dirigidos* (tristeza, sentimiento de incompetencia, pérdida de la valía, etc.). Ahora, ¿no es sospechoso que una sola decepción en un individuo sea suficiente como para consumar el ritual suicida? ¿no es lógica la pregunta?. Para responder esta pregunta es importante que hagamos una disección en los sentimientos del sujeto suicida. Los sentimientos de culpa auto-dirigidos, más que tristeza por causas externas son los reales desencadenantes de la

---

<sup>99</sup> Zimri S. Yaseen; Karin Fisher; Esperanza Morales; Igor I. Galynker; *Love and Suicide: The Structure of the Affective Intensity Rating Scale (AIRS) and Its Relation to Suicidal Behavior; Department of Psychiatry and Behavioral Sciences, Beth Israel Medical Center, New York, New York, United States of America, 2012.*

<sup>100</sup> Ibid, p-1

<sup>101</sup> El Universal, miércoles 9 de mayo 1990, p-12

conducta suicida,(cuando el suicida no esta clinicamente diagnosticado con algun trastorno mental) este es el resultado que arrojan los estudios: *Indeed Bolton, et al., found that specific depressive symptoms of guilt and worthlessness – self-directed negative feelings – more so than sadness associated with future suicide attempt in a large population based study.*<sup>102</sup>Es este mismo sentimiento de auto-desprecio, la causa más probable por la que el método adoptado por algunos suicidas sea el *prenderse fuego y envenenarse*, esto es, el morir en agonía:

#### Caso N°3-4

##### ***Se suicida quemándose vivo:***

*Un estudiante de derecho tomo la decisión de acabar con su existencia....según versiones se encontraba realizando su tesis de grado, pero debido a que **no encontraba un lugar donde poner en práctica sus conocimientos**, además de los problemas de tipo familiar , tomo la decisión de suicidarse....*<sup>103</sup>

##### ***Se suicida con acido***

*Ingiriendo ácido muriático una ama de casa tomo la decisión de acabar con su vida.....de acuerdo con las investigaciones la fatídica determinación fue tomada porque **afrontaba serias desavenencias** con su marido*<sup>104</sup>

---

<sup>102</sup> Zimri S. Yaseen; Karin Fisher, et al, *Love and suicide : the structure of the affective...*op.cit.,p-1

<sup>103</sup> El Universal,Miércoles 3 de octubre, 1990,p-12

<sup>104</sup> El universal ,sábado 4 de abril 1992, p-6B

Desde el joven abogado que no encontraba empleo, quien se suicida con ácido o se envenena tras descubrir que está siendo engañado por su pareja, son experiencias individuales, traspasadas por el sentimiento de la incompetencia. El sentir que uno es menos valorado o digno que los demás, se convierte pues, en un catalizador en la mente del sujeto suicida, lo orienta a pensar que podría terminar con su vida o acabar con el deseo de continuar viviendo: *From a clinical perspective, it seems that feeling one is less worthy or inferior to others could conceivably be linked to thoughts that one might end one's life as one does not deserve to live or wish to continue living. The aim of this study was to determine the relationship between feelings of inferiority and suicidal ideation and suicide attempt among youth in the community.*<sup>105</sup> El ambiente familiar juega un rol importante aquí, así, Los EE([Emociones Expresadas] se refiere al criticismo, hostilidad y emociones sobre-involucradas que los miembros de la familia pueden mostrar hacia un sujeto diagnosticado con desordenes psiquiátricos).<sup>106</sup>

Ahora, hay algo particular aquí, los casos citados más arriba son individuos en estado civil de solteros, unos rompen relación con su pareja, otros simplemente lo son, en todo caso al parecer es el sentimiento de soledad y de rechazo el gran catalizador. Esta sensación de soledad, se potencializa o no, dependiendo del estado civil del grupo dentro del cual se halle el individuo, así, si el círculo social al cual pertenece es mayoritariamente soltero, entonces, la sensación de soledad es sobrellevada, probablemente por la sensación de experiencia compartida. En el caso contrario, el

---

<sup>105</sup> Renee D. Goodwin, Andrej Marušič, *Feelings of Inferiority and Suicide Ideation and Suicide Attempt among Youth*; *Croatian Medical Journal*; Department of Epidemiology, Mailman School of Public Health, Columbia University, New York, NY, USA; and Institute of Public Health of the Republic of Slovenia, Ljubljana, Slovenia; 2003, p-554.

<sup>106</sup> Kristen M. Ruscio, Ph.D., *et al*; *Expressed emotion and recurrence of suicidal behaviors: review, conceptual model, and recommendations*; Department of Medical & Clinical Psychology, Department of Psychiatry, Uniformed Services University of the Health Sciences, Bethesda, MD; Submitted to SOL: February 16th, 2017; accepted: August 5th, 2017; published: September 10th, 2017; p-1. (consultado en [www.suicidology](http://www.suicidology) online) pág -1.

individuo puede sentirse marcadamente marginado, desvinculado del grupo al no compartir las mismas experiencias :

*The more married proportion in the group, the lonelier and more miserable unmarried individuals may feel, and the suicide rate for the group will be higher. Single people in a place where many of their friends and colleagues are married may feel particularly lonely and miserable, which in turn increase their risk of suicide. In other words, an unmarried man may tend to judge his position less harshly when he is surrounded by more unmarried men. .<sup>107</sup>*

En realidad los suicidios por *desección amorosa* son excepciones. No todos reaccionan de esa forma, desde la psicología esto encuentra respaldo, el psicólogo Geronimo Saiz expone: «*Existe pero no es normal. Cuando esto se produce hay factores en la propia personalidad del sujeto, en su equilibrio psicológico.... Pero también puede haber otros problemas o enfermedades de base como depresión o trastornos de ansiedad. En el suicidio por amor hay elementos previos y también acompañantes, todas las rupturas no son iguales*»<sup>108</sup>

#### Caso. N° 6

*...Una joven quien rompió con su novio, intento acabar con su vida....estaba muy decepcionada y afligida, pues , haber cortado su relación con ...le afectó mucho y se encerró a llorar en una habitación...Marlene procedía a cortarse*

---

<sup>107</sup> Masarony Kuroki, *Health Economics Letter The Effect of Sex Ratios on Suicide; College of Business, Arkansas Tech University, Russellville, AR, USA; Health Econ. 23: 1502–1510 (2014), p-6.*

<sup>108</sup> J.G. Stegmann, “*El suicidio por amor existe, pero se da en personas con graves problemas previos*”, consultado el día 15 de marzo de 2018. consultado en: <http://www.abc.es/sociedad/20150408/abci-suicidio-amor-existe-pero-201504062215.html>

*las venas, utilizando pedazos de vidrio de un espejo de la habitación el cual habia roto hace pocos minutos ...*<sup>109</sup>

Esos otros factores en la propia personalidad, Esos sentimientos previos de los que habla Geronimo saiz ,serian la base del sentimiento de inferioridad, tales sentimientos serian: la depresión, ataques de pánico, fobia social, desordenes de conducta, etc: *Youth with feelings of inferiority were significantly more likely than those without such feelings to have mental disorders.... Specifically, inferiority was associated with a significantly higher prevalenc of major depression, panic attack, agoraphobia, specific phobia, social phobia, substance dependence, and conduct disorder.* <sup>110</sup>Los casos de infidelidad son muy recurrentes en nuestros días, pero no todos reaccionamos intempestivamente y menos a dañar la propia persona, la mayoría no son del tipo:

### C.Nº 7

*se indicó que al parecer se suicidó por problemas sentimentales, ya que hace días recibió una misiva, firmada por su novia en la que ella le comunicaba la determinación de terminar con la relación....un compañero del soldado suicida dijo que al joven le dolió la determinación asumida por su novia...*<sup>111</sup>

Como vemos al observar estos fragmentos, a excepción del caso tres, *El Universal*, cuando no utiliza el termino *Desepcion amorosa*, implícitamente lo manifeista declarando el rompimiento de las relaciones o desengaños con su pareja. Al no

---

<sup>109</sup>Archivo Histórico de Cartagena (AHC) *El Universal*, 26 de noviembre 1991,p-6B.

<sup>110</sup> Renee D. Goodwin; Andrej Marušič, *Feelings of Inferiority and Suicide Ideation...op.cit.p-554.*

<sup>111</sup> AHC, *El Universal*, viernes 27 de febrero de 1987,p-16.

encontrarse enmarcado dentro de los lineamientos del programa SUPRE -dado su ubicación en el tiempo-,opta por declarar juicios, que, para el lector desprevenido supodrian la justificación del acto.

En el mismo orden, es un error ignorar el valor que ocupa la familia en la conducta suicida, tanto para prevenir como para catalizar el suicidio. En particular, el grado de criticismo de esta juega un papel importante: *Según Brown y sus colegas (1972): critical family members demonstrate some level of negative evaluation, resentment, and/or disapproval of the individual's behavior and/or psychiatric symptoms. Hostility is conceptualized as not only being critical of the individual's specific behavior and/or psychiatric symptoms, but also critical of the overall individual.* <sup>112</sup> Compartamos un fragmento de este estudio:

Authors	Sample	Design	Results
Connor & Reuter (2006)	451 adolescents Age Range: 12-13 M = 12.6 52% female	Longitudinal	Observed parental hostility was not associated with adolescent suicidality at any follow-up; observed parental warmth was associated with lower levels of composite suicidality at follow-ups
Ellis et al. (2014)	95 adolescents with bipolar disorder Age Range: 14-17 M = 15.5 (1.4) 55% female	Cross-Sectional	Observed parental EE was associated with current suicidal ideation.
Flouri & Buchanan (2002)	2560 adolescents Age Range: 14-18 52% female	Cross-Sectional	Suicide attempters perceived lower levels of parental involvement than non-attempters

*Ilustración 1- Tomado de: Expressed emotion and recurrence of suicidal...op.cit.p-4*

Los sentimientos de culpa autodirigidos,expueston por los autores de *Feelings of Inferiority and Suicide Ideation and Suicide Attempt among Youth*, señalan que es un daño en lo que conocemos como autoestima.El daño en la autostima,el valorarse el sujeto como no digno o restarse valor a la propia persona,llega a ser un factor de riesgo. Este factor solo se construye en sociedad ,pues, es a partir de esta desde

<sup>112</sup> Kristen M. Ruscio, Ph.D., et al, *Expressed emotion and recurrence of suicidal behaviors: review ,conceptual model, and.... op.cit., p-2*

donde se construye el yo,de manera, que, cualquier ataque a aquella afectara sustancialmente a los sujetos vulnerables a la critica.

Con respecto a los sujetos homosexuales, La internalización de la auto-percepción negativa del homosexual es una (De acuerdo al estudio de Marc Eric S. Reyes y otros autores) experimentación de homofobia internalizada.De manera, que, en el *suicidio homosexual*, podrian ser los estigmas sociales,los ataques desde afuera,los que modifican la autoestima en este sector: *“Through repeated harassment, discrimination, and victimization, negative perceptions of sexual orientation eventually become “internalized” (Herek, 1990).*<sup>113</sup>La homofobia, de acuerdo al autor del termino<sup>114</sup>se construye en doble via, por un lado hay un miedo por parte de la sociedad no homosexual,y por otro,el miedo de los mismos sujetos homosexuales hacia su orientación sexual.<sup>115</sup> La prevalencia de la ideación suicida es mas alta en gay y *adolescentes* bisexuales, comparados con los heterosexuales,<sup>116</sup>retengamos esto ultimo, ya que, como veremos en un rato, trataremos el caso de los *adolescentes* de manera particular.

C.N°8.

*Por decepción amorosa se suicida Homosexual.... El homosexual....que en la mañana del domingo ultimo aparecio ahorcado en el interior de la*

---

<sup>113</sup> Marc Eric S. Reyes , Roger D. Davis , Alyson Jane A. David, Camille Joy C. Del Rosario , Anna Patricia S. Dizon , Julienne Lara M. Fernandez , Michaela A. Viquiera; *Stigma burden as a predictor of suicidal behavior among lesbians and Gays in the Philippines*; university of Santo Tomas, Instituto of the study of personality;2017,p-2

<sup>114</sup> Ibid

<sup>115</sup> Ibid.

<sup>116</sup> Ibid.

*habitacion....la policia solo escucho las versiones que el homosexual tomo la fatal decisión por **decepcion amorosa**...*<sup>117</sup>

El estigma hacia el homosexual tenía como fundamento el que este era un enfermedad mental, una perturbación en la mente del sujeto. La junta de la *asociación psiquiátrica Americana*, desvinculo junto con la *asociación psicológica Americana* el binomio: *Homosexual-enfermedad mental*, Además, eliminarlo del manual estadístico y diagnóstico de desordenes mentales (DSM).<sup>118</sup> Este estigma, la desaprobación de la diferencia en el otro, nos adentra entonces, en el tema cultural de la moralidad, de lo eticamente convenido. El poder diferenciador en el estigma, que es la base del señalamiento del cual un gays es victima, viene soportado Por la estructura social del estigma, quiero decir, por lo convenido socialmente (institucionalmente, religión, escuela, familia, etc) y por la incrustación de este convenio en las instituciones sociales, asegurando que los individuos de las minorías sexuales tengan poco poder respecto a los heterosexuales.<sup>119</sup>

---

<sup>117</sup> *El Universal*, martes, 10 de septiembre, 1985, p-20.

<sup>118</sup> “Psychological Association quickly endorsed the psychiatrists’ action and further urged mental health professionals “to take the lead in removing the stigma of mental illness that has long been associated with Homosexual orientations” (Conger, 1975, p. 633). Citado en: Gregory M. Herek, *Sexual Stigma and Sexual Prejudice in the United States: A Conceptual Framework*, Hope (ed.), *Contemporary Perspectives on Lesbian, Gay, and Bisexual Identities*, 2009, pág-65. (pdf).

<sup>119</sup> *ibid.*, p-67.



## 2.2 La crisis del adolescente

Como vimos en la **Ilustración 1** la correlación entre los EE (Emociones expresadas por los familiares hacia un potencial suicida) y la ideación suicida es directa. La importancia del análisis de estas emociones reside en que en los individuos vulnerables al ambiente con alto grado de *emociones expresadas*, hay presencia de los *sentimientos de culpa auto-dirigidos*. El ejemplo de los *adolescentes* es bueno en este sentido, ya que los motivos por los cuales cometen suicidio no siempre se corresponde con una justificación que en la vida real encontraríamos como probable causa del suicidio, entonces, sería oportuno traer a cuento el caso de los adolescentes, vemos:

### C.N°8-9

*Se suicidó por un regaño maternal...Una discusión familiar termino en tragedia ,cuando la persona regañada tomo la fatal determinación de acabar con su vida...despues de sostener una arida discusión con su progenitora ingirio una sustancia toxica (DDT)...de 18 años ,soltera ,estudiante ...<sup>120</sup>*

*Fatal decision tomo otro menor...Los problemas de tipo familiar han conducido a los **adolescentes** a tomar la decisión de acabar con su vida...a las diez de la noche de ayer otro joven... se encerro en el baño de su residencia tomo una soga y se ahorco...el menor que habia crecido con problemas afectivos debido a la separación de sus padres sostubo una violenta discusión con su tutora....la mujer en mención se molesto por la actitud de este,por lo que procedio a reprimirlo ...el adolescente escapo a toda prisa de la casa y en*

---

<sup>120</sup> *El universal*, lunes 9 septiembre 1991,p-10

*horas de la noche regreso ...posteriormente el menor de edad se encerro en el baño llevando consigo una soga con la cual perpetro el crimen .<sup>121</sup>*

El caso N° 9 en el que “*Los problemas de tipo familiar han conducido a los adolescentes a tomar la decisión de acabar con su vida...*” encontrarían su explicación, en que, primero: los trastornos psicopatológicos son claramente relacionados con el acto suicida, así, Josep Moya infiere la importante correlación entre los actos suicidas y los trastornos psicopatológicos del estudio desarrollado en 1991<sup>122</sup>. Segundo, el suicidio consumado, se produce entre jóvenes con tendencia ya suicidas, a partir de tener conocimiento de casos de otra persona. Esto, nos lleva a concluir algo ya analizado en el capítulo anterior: *el tratamiento que los medios de comunicación le dan al fenómeno influyen a los potenciales suicidas, favoreciendo los fenómenos de identificación a los que tan proclives son los adolescentes: Se ha constatado, además, que el suicidio consumado puede producirse, entre jóvenes que ya tenían tendencias suicidas, a partir de tener conocimiento del suicidio de otra persona. El tratamiento que dan actualmente los medios de comunicación a los actos suicidas puede, en ocasiones, no ser el más adecuado ya que favorece los fenómenos de identificación, a los que tan proclives son los adolescentes.*<sup>123</sup>

Este último caso encuentra una explicación desde el psicoanálisis, pues, este tipo de justificación en el suicidio, al parecer, sin fundamento aparente, estaría estrechamente relacionada con el concepto de *crisis parental* esgrimida por algunos académicos. La represión de los padres o tutores hacia los adolescentes, se correspondería con una

---

<sup>121</sup> *El universal*, Viernes 24 de mayo 1991, p-12

<sup>122</sup> Josep, Moya, *la conducta suicida en adolescentes, sus implicaciones en el ámbito de la justicia juvenil*, 2017, p-4. (texto consultado en formato pdf).

<sup>123</sup> *Ibid.*

*crisis parental, en la cual, la explosión pulsional del adolescente puede corresponder a la revivificación de ciertas fuerzas pulsionales reprimidas en los padres y el levantamiento parcial de la represión.*<sup>124</sup>Revisemos un par de casos más a continuación.

### **C. N°10 Intenta suicidarse porque el novio la dejó**

*Una joven de escasos 17 ños de edad intento suicidarse al consumir un frasco de baygon despues de que el novio le comunicara la desición de terminar la relacion amorosa....la novia deseccionada, al conocer que su novio la habia dejado por otra, desidio tomarse el frasco lleno de baygon....trascendio que el dimitente del amor de ...tiene otra joven a quien pretende con intenciones de contraer nupcias en los proximos dias*<sup>125</sup>.

Este ejemplo se corresponde con los resultados que arrojan los estudios al respecto. Este tipo de acto se caracteriza como impulsivo, irreflexivo, desarrollado en el contexto familiar y de la pareja. *Se ha constatado que los intentos de suicidio empiezan a producirse a la edad de 12 años, con un aumento de la incidencia que alcanza un pico a los 16-18 años. El perfil típico en individuos que cometen intentos de suicidio es el de una chica, de edad entre los 15 y los 17 años, que lleva a cabo el intento ingiriendo una dosis pequeña o media de un analgésico o bien algún otro medicamento utilizado por algún miembro de la familia. El acto tiene las características de un acto*

---

<sup>124</sup> O. Mannoni ; A .Deluz; B.Gibello; J,Hebrar, *La crisis de la Adolescencia*, edit. Gedisa , Título del original en francés: *La crise d'Adolescence* © Denoel, París, 1984.P-61.

<sup>125</sup> *El Universal*, Martes 6 de agosto 1991,p-14

*impulsivo, es decir, un acto escasamente reflexionado, que aparece en el contexto de un conflicto familiar o de pareja*<sup>126</sup>.

**C.Nº11 -Perdio el año y se suicido:**

*Un adolescente tomo la desición de acabar con su vida ,propinandose un tiro en la cabeza...moradores del barrio 7 de gosto señalaron que, la victima habia reprobado el año lectivo,lo que origino problemas con sus padres....el joven sostubo una acalorada discusión con su padre, cuando ésta llego a su fin,se dirigio a su alcoba,tomo un revolver y luego se propino un tiro en la cabeza.*<sup>127</sup>

En este tipo de casos ,las probables causas del suicidio en esta población rayan en lo absurdo, la conducta suicida tiene un caracter episodico.En el caso de los sujetos reprimidos y reprimidos, como el que nos acaba de ocupar ,es un acto explosivo, la acción suicida dura menos al ser reactivo,es decir, consecuencia de un *trastorno adaptativo*<sup>128</sup>.En otros casos los episodios de tentativa durara varios dias, la consecuencia de una ideación delirante de indignidad se prolonga en el tiempo:*En general, ello dependerá de los factores psicopatológicos implicados. Así, por ejemplo, un episodio de tentativa suicida en un sujeto melancólico puede durar varios días ya que es la consecuencia de una ideación delirante de indignidad que persiste en el tiempo. En otros casos, como un trastorno adaptativo, la acción suicida tendrá una duración más breve ya que se trata de un acto fuertemente reactivo.*<sup>129</sup>

---

<sup>126</sup> Josep, Moya, *La conducta suicida en .....op.cit.,P-5*

<sup>127</sup> *El Universal*, viernes 21 de diciembre 1990, p-12.

<sup>128</sup> Josep, Moya, *La conducta suicida en adols ....op.cit.,p-3*

<sup>129</sup> *Ibid.*

Para cerrar este apartado sobre la crisis adolescente señalaremos que la OMS anuncia: *En las Américas, la violencia interpersonal, los traumatismos causados por el tránsito y los suicidios son las tres principales causas de muerte en esta población. La depresión está entre las tres primeras causas de enfermedad y discapacidad....El informe sobre Salud para los adolescentes del mundo de la Organización Mundial de la Salud (OMS) revela que la violencia interpersonal, las heridas por siniestros viales y el suicidio son las tres principales causas de muerte entre los adolescentes de 10 a 19 años de las Américas. La depresión es una de las tres primeras causas*<sup>130</sup>.

También, Podríamos ir concluyendo, qué ,de acuerdo a lo que hemos expuesto tanto los casos catalogados como suicidio por decepción amorosa y los suicidios en la crisis del adolescente, son producto de varios factores: sociales, biológicos, familiares, psicopatológicos. Uno solo no basta, (por lo menos en un sujeto ordinario)para consumir el acto suicida, un regaño maternal no es suficiente, el reprobar el año escolar , no conseguir empleo, solo son disparadores de eventos que le han antecedido, el ejemplo del **Caso N° 11**, no es resultado como se puede apreciar de la reprobación del año escolar, sino, de la falta de apoyo en el seno familiar, por la falta de pedagogía en los padres para sobrellevar la crisis del adolescente, llamémosla una *crisis de la identidad en los padres*, por cuanto no asumen con integridad o ignoran el rol que poseen. La confluencia de un evento familiar y uno social, desencadena, pues, el acto suicida, también la confluencia de dos elementos dentro de un factor de la misma naturaleza es desencadenante del suicidio, revisemos el siguiente caso.

---

<sup>130</sup> Organización panamericana de la salud(OPS),organización mundial de la salud(OMS),Comunicado de prensa, Salud Mental 2014;37:267-269,salud mental, vol.37,N° 3 Mayo-Junio 2014.p-267.

**Caso N° 12, Se ahorca un hombre en una ventana**

*“Este hombre después de sostener durante largo tiempo una relación que lo hacía infeliz puso término a su vida, después de haberlo anunciado con una semana de anticipación:*

*El la lloraba permanentemente ,pero ella no lo lloraba a él...cuentan que se encerraba en el cuarto a lamentarse ....su hijo mayor fue a reclamarle una plata que supuestamente su padre debía darle como producto del alquiler del pasto, indican sus familiares que sus propio hijo mayor , le convido esperarlo en un camino y matarlo....el sábado pasado anuncio a su familia que se quitaría la vida ,y todos le creyeron, ya que estaba muy deprimido, entonces, dieron avisos a las autoridades.<sup>131</sup>”*

Fenomenos sociales, interpretados por individuos,por las subjetividades y formas de ser particulares,llamese vulnerabilidad individual ante el EE,llamese factores de riesgo previos ,hay que dar por sentado que las emociones son un producto social, tal cual comenta Abigail Huerta interpretando a Pierre Bourdieu:

*Cuando el agente social actúa hacia el exterior ya está condicionado subjetivamente ‘desde adentro’ por un determinado sistema histórico de relaciones sociales interiorizadas desde la infancia. Por lo tanto, el individuo a partir de la multiplicidad de estructuras externas al sistema de disposiciones adquiridas en el mundo práctico, el lugar y la situación que vive, trasciende y actúa de determinada forma en el mundo social sin ser consciente de ello<sup>132</sup>.*

---

<sup>131</sup> *El Universal*, jueves 6 de octubre 1988,p-14

<sup>132</sup> Abigail , Huerta Rosa, *la construcción social de los sentimientos desde Pierre Bourdieu*, Iberóforum. Revista de Ciencias Sociales de la Universidad Iberoamericana, vol. III, núm. 5, enero- junio, 2008, pp. 1-11.

Si al lector, igual que al autor, le quedan dudas respecto a la real naturaleza de los afectos, los complejos patológicos en los cuales tienen raíz, y los factores de riesgo implicados en los suicidios, si cree, que, ¡si es posible *morir por amor!*, creemos es bien justificada, pues, en muchos casos se observa un verdadero desprendimiento de la propia persona, consecuencia de un intenso afecto o conexión hacia el objeto amado, tales casos serían:

***Policia mato accidentalmente a su mejor amigo y despues se suicido***<sup>133</sup>; ***Se suicida ante la tumba de su madre,...*** *Un joven de 27 años se suicido ante la tumba de su madre en el cementerio jardines de Cartagena ,a las once de la noche del viernes.....junto a la tumba de su madre fallecida en el mes de octubre del año pasado.*<sup>134</sup>; ***Quince minutos para morir en pareja...*** *El tecnico de la policia judicial: "lo unico que podemos informar es que según las indagaciones que hemos adelantado hasta el momento , es que, el joven primero mato a su acompañante y luego procedio a suicidarse....ademas ,los cuerpos no presentaban signos de violencia ni las victimas no fueron halladas en diferentes citios del cuarto, como para pensar que otra persona estuvo en esos momentos".*<sup>135</sup>

### **2.3 los complejos psicologicos en las Notas**

No todos los individuos que se suicidan dejan notas, no sabemos si la voluntad de dejar de *ser* es más visceral en estos, que, en aquellos que si escriben notas. En todo caso, estas se convierten en un objeto estudiable, con miras a descifrar la mente del suicida. Las investigaciones de las notas suicidas ,por ejemplo, la thematic apperception test (TAT) ha arrojado que este tipo de notas revela información sobre

<sup>133</sup> *El Universal*, martes 29 de abril 1986

<sup>134</sup> *El Universal*, domingo 11 de febrero, 1990, p-12

<sup>135</sup> *El Universal*, jueves 30 de abril, 1992, p-6B.

el estado psicodinámico del individuo<sup>136</sup>. Otros estudios encuentran, que, a diferencia de los que proponen que las notas revelan el estado psicológico del sujeto y la razón por la cual lo hicieron, el suicida en vez de presentar una particular autoimagen, representa mediante la Nota una versión oculta del suicida o como las llama *Bijou yang lester* y *David lester* tienen una *agenda oculta*<sup>137</sup>. Sostienen estos autores que las notas representan una manera particular del escritor de presentar el yo, mas no puede proveer información psicológica del acto suicida. Siempre se escribe para otro, el autor Etkind sostiene que la nota es un documento público y que tiene como finalidad presentarse ellos mismos como víctimas<sup>138</sup>, es decir, la nota suicida sería en este sentido una última defensa contra los juicios de quienes lo acusan. Veamos:

## **2 Asesinatos y un suicidio, empleada doméstica se ahorca en Manga.**

*“Suicidio pasional....un papel, con un mensaje escrito por miladys, es la pieza clave para develar las causas que llevaron a la joven a tomar la fatal decisión... el manuscrito encontrado junto su cadáver y recibido por efectivos de la policía. Fue escrito con lápiz negro ,decía:*

*“Celmira, barrio el pozon, calle 2, yo no podía seguir viviendo mas así, lo único que tenía me lo quitaron, celmira yo quería mucho a Eliecer, saludos a cielo, julio ,juana, mariene, rubenya y kinki”*

---

<sup>136</sup> Bijou yang ;Davis lester; *The presentation of the self :An hypothesis about suicide notes*, department of economics and international Business, lebow college of Business, Drexel university Philadelphia ,USA;2011,2:15-79; p-75.

<sup>137</sup> Ibid.,p-76.

<sup>138</sup> Ibid.



*Celmira era la dueña de la casa en la que miladiys vivía, quien dijo “ en ningún momento la encuentre desepcionada”<sup>139</sup>*

En La joven Miladys, podemos notar el deseo de conectarse con otras o otra persona ,pero que se ve impocibilitada para hacerlo,consecuencia de esto, la sensación de aislamiento resulta insoportable, hasta el punto de sentir que se es una carga para los demás( esto ultimo por lo general no se comenta en las notas):

*thwarted belongingness, a painful mental state resulting from wanting to connect with other people but being prevented from doing so, and perceived burdensomeness, the sense that one is a burden to loved ones. ..<sup>140</sup>*

las disculpas son un rasgo común en el contenido de las notas,son dirigidas a personas en especificas,mencionan la causa del suicidio y luego proceden a pedir disculpas, siempre haciendo énfasis en su dolor insoportable. El sentimiento de que el mismo sería una carga para los otros,resulta determinante, el autor del texto intenta dar “*la mejor imagen de si*” se presenta como calmado ,racional,no como un loco con demencia.<sup>141</sup> Para el caso de Miladys,sus reflexiones intentan demostrar que su decisión fue algo medido,aunque es curioso,que no halla hecho mención a su embarazo,tal como se comprobo y la prensa publico al día siguiente,lo que nos llevaria a pensar que el motivo solo es revelado de manera parcial.Observemos otro caso:

***se suicido consejal en Gambote...***

---

<sup>139</sup> El Universal, Martes 1 de septiembre 1987.**Nota:** en el número del siguiente día se informa: La víctima tenía dos meses de embarazo.

<sup>140</sup> Katherine Hermes; Tronish Irani,et al.*Suicide motivated by interpersonal relationships*, 2017,Pág -51 (texto consultado en <https://www.researchgate.net/publication/312151798>).

<sup>141</sup> Bijou yang ;Davis lester, *The presentation of the self....op.cit.* P-77.

*El edil se bajo de un bus interdepartamental y se lanzo a las aguas de canal del dique... entre los textos encontrados dentro de la maleta figuraba una pequeña con el titulo: “para el hombre que tiene prisa” asimismo habia un ejemplar autentificado de este diario, con fecha 3 de noviembre del año pasado, que curiosamente registraba en la primera pagina una pugna politica entre conservadores y un funcionario liberal, y en la pagina de sucesos aparecia el suicidio de una mujer.<sup>142</sup>*

Para este tipo de sujetos las notas constituyen un documento publico, una declaracion de sus convicciones politicas. Al parecer, para el caso del consejal en Gambote por lo que nos dice el titulo de la nota, es que es una declaración de su cosmovision sesgada pociblemente, por su convicciones politicas tal como lo muestra el contenido de la maleta e influenciado por un caso de suicidio que conocio y pociblemente lo inspiro. La forma en que el mensaje fue encontrado tambien podria estar premeditada, si la declaración era al público en general y si la intención era que la nota fuese registrada en los medios, comparable con lo que señalan MacDonald and Murphy (1990) “...observed that suicides, expecting their suicide notes to appear in the newspapers, saw that they had access to a mass audience”<sup>143</sup>

#### **con formol se suicida joven.**

*...nacida en esta capital, desidio acabar con su vida en la mañana de ayer, ingiriendo un frasco de formol... este mensaje encontrado entre las pertenencias de.... Dan explicacion sobre la fatal decisión tomada por la joven*

---

<sup>142</sup> El Universal, sábado 5 de septiembre 1987.

<sup>143</sup> Bijou yang ; Davis lester, *The presentation of the self*....op.cit.,p-76.

*cartagenera . Esta nota, escrita sobre un sobre de targeta fue elaborada al interior del templo de san pedro claver.<sup>144</sup>*

Guardan la esperanza del perdón en Dios, o hacen referencias al más allá. Después de perder toda esperanza en la vida mundana acuden al socorro divino de ultratumba. No siempre se hace referencia a la divinidad, pero el contexto en el cual la nota es redactada , tal como el caso que acabamos de exponer, es muy diciente de esta esperanza.

Anotemos que algunos estudios como en *Suicide Motivated by interpersonal relationships* encontraron un porcentaje de referencia a Dios del 27% <sup>145</sup>. Tanto en este caso, como en el anterior, encontramos las notas suicidas entre sus pertenencias, esto las constituyen en una nota original, pues, es un buen medio para asegurar que la nota sea efectivamente ubicada después del deceso del autor y, este es uno de los aspectos en los cuales se considera una nota suicida como autentica, la manifestación material de la nota, su visualización, es esencial en consideración de los jueces para ser considerada como nota suicida: *As an aside, it might be worth mentioning that some judges seem to be of the opinion that to be a suicide note, a note ought not to be have been concealed by its author: "If the Note was intended as a suicide note, why was it not left for the appellant to find?"<sup>146</sup>.*

En muchos casos podemos ver reflejado que no siempre se pierden el afecto hacia el prójimo, ejemplo de esto es la primera nota. En la mente del suicida en importante el

---

<sup>144</sup> *El Universal*, martes 28 de junio 1988,p-14

<sup>145</sup> Katherine Hermes; Tronish Irani,et al.*Suicide motivated by interpersonal relationships*, 2017,Pág -53.

<sup>146</sup> R V. James, 1998, p.6. Citado en: Jess Jann shapero, *The lenguaje of Suicide notes*, A thesis submitted to The University of Birmingham for the degree of Doctor Of Philosophy,2011,p-25.

perdón del prójimo, es importante partir sin remordimiento de consciencia. Si el sujeto cree haberle causado algún daño a sus seres queridos, buscara el perdón de estos.

**Confuso suicidio en residencia de los caracoles...** *La nota que presumiblemente fue hecha por la occisa antes de morir está dirigida a Yuri a quien le pide disculpas: **perdona Yuri**, por comprometerte en el caso al utilizar tu revolver”<sup>147</sup>*

Para concluir este apartado, nos permitiremos opinar lo siguiente: tal como hemos observado algunos especialistas en el tema, sostienen, que la nota puede ser una forma de dar una versión no objetiva del yo, es decir, el escritor (*no todos*) no expone sus reales intenciones. Estas notas, están dirigidas a alguien en particular, así que, esto nos permite pensar que la mención en la nota de algún familiar o cualquier otra persona, pudo haberse premeditado con mucha anterioridad. El hecho que el nombre de (X) persona apareciera en la Nota se debe a vínculos afectivos adversos o no, del suicida hacia esa persona, una forma misteriosa de despedirse. Por otro lado, encontramos aquellos casos en donde el sujeto se hace el mismo una nota suicida( el mensaje es escrito sobre su propio cuerpo)en cuyo mensaje se hace referencia no al otro ,sino, así mismo. Por ejemplo, En el proyecto de los autores Serafettin Demirci, Kamil Hakan Dogan, Zerrin Erkol, and Gursel Gunaydin,<sup>148</sup>en el cual la persona se hace acusaciones así mismas, el sentido de la culpa es el impulso principal que guía al escritor a insultarse . Consecuencia de este tipo de notas es el prolongado tiempo de humillación por parte del otro, del cual, el sujeto asume la culpa:

---

<sup>147</sup> El Universal, miércoles,12 de junio1985,p-20.

<sup>148</sup> Serafettin Demirci; Kamil Hakan Dogan; Zerrin Erkol, and Gursel Gunaydin; *unusual suicide note written on the body,two case reports* , The American journal of forensic medicine and pathology: official publication of the National Association of Medical Examiners, October 2009.

*Therefore, people who are being abused for a long time by other people may identify themselves with the donkey. As the first suicide victim could not find a job for a long time, he could not provide a comfortable life for his family.<sup>149</sup>*

En ocasiones cuando el sujeto suicida padece una enfermedad de tipo terminal, el cuerpo de la nota de estos sujetos, denota dos cosas, primero, la intención de ser identificados, lo cual a su vez, denota una falta de vergüenza por la decisión, segundo, el pleno convencimiento en la justificación del acto. Quizá, es por lo anterior, que este tipo de sujetos, ejecuta el suicidio en lugares públicos, a diferencia de quienes lo ejecutan, impulsados por un dolor moral que creen que le han causado, observemos pues, el caso a continuación:

*“Una mujer que padecía de una incurable afección hepática puso fin a su vida lanzándose ayer del último piso del edificio Banco del comercio, ubicado en la plaza de la aduana (...) la identidad completa no se estableció inicialmente, ya que no poseía ninguna clase de documentos, pues solamente en un pedazo de papel manuscrito decía: me llamo(A), vivo en el primer callejón de Amberes, n° 27-72, teléfono: .....*

*(...) uno de los familiares suyos (B), dijo a las autoridades policivas que (A) elaboro una pequeña carta (...) la misiva, dejada en la habitación fue leída por su tía, minutos antes de recibir la trágica noticia: “tengo una enfermedad que no tiene cura, adiós, para todos,” decía una de las frases.<sup>150</sup>*

Anotemos una breve descripción del caso que acabamos de referir: Lo único singular en este caso, es que, no poseía identificación en el momento del levantamiento del

---

<sup>149</sup> *Ibíd.* p-278.

<sup>150</sup> *El universal*, sucesos, 1985, sábado 16 de abril.

cadáver. En todos los casos, los sujetos se aseguraron del hecho de que la nota fuese hallada. Su única variante es la modalidad en la ejecución del suicidio, el Universal en algunos casos como acabamos de ver, solo se limitaba a mencionar la existencia de la Nota. La única evidencia de la que se servía era la fotografía y cuando esta faltaba, citar fragmentos de la Nota podría quizá otorgarle un toque de rigurosidad. Para describir con mayor claridad este ítem, resultara útil describir los casos de forma más ilustrada, así, presentamos el siguiente cuadro N° 1:

<b>Causa</b>	<b>Modalidad</b>	<b>Espacio del evento</b>	<b>Ubicación de la Nota</b>
Decepción amorosa	Ahorcamiento	Casa-(lugar de trabajo)	A un lado de la ejecutora
<i>Probable</i> depresión	Lanzo al vacío	Canal del Dique	Entre sus pertenencias
Sin identificar	envenenamiento	Casa	Iglesia de San Pedro Claver
Sin identificar	Disparo en la sien	Casa	A un lado de la ejecutora
Enfermedad terminal	Salto al vacío	Plaza pública	habitación

**CuadroN°1.** *Descripción del suicidio en relación con el espacio elegido por el sujeto.*

Podemos decir, pues, que las notas reflejan un complejo fenómeno en la psicología del suicida, que podrían ser inconscientes o no. Creemos que no hay a nivel material un rasgo que mejor exponga la psicología del suicida que este elemento. La mente de este se desnuda en parte y nos invita a descifrarla, imaginar aquello que probablemente oculta. Debemos de tener en cuenta, que, este tipo de documentos resultan valiosísimos para el estudio de la *conducta suicida*, ya que desde que se lanzó el programa SUPRE (1999) de la OMS, en el cual, entre otras cosas, recomendaba a los medios de comunicación no publicar las notas suicidas con el fin de no pervertir la mente de los potenciales sujetos suicidas, el aprovechamiento de estas nos es más restringido.

Las investigaciones encaminadas a entender la mente del suicida, por lo que hemos querido mostrar líneas más arriba, deberían basarse en los vestigios dejados por estos (notas, palabras y conductas manifestadas previo al acto, formas de ser, etc.) Así, la palabra del sujeto pudiese bien constituir la fuente principal de análisis, esto no impide, desde luego, como ya hemos visto, el hecho de que los investigadores formulen sus propias interpretaciones sobre la forma de entender -en este caso- las notas suicidas.

En el anterior sentido, La apelación a circunstancias consideradas difíciles en los sujetos, junto con la maraña de sentimientos que estas generan, podrían encontrar su explicación,-además, de los aspectos de orden psicológico y psiquiátrico que hemos revisado- en la cultura local, y transnacional( festividades, creencias, folclore). Dado que estas se desarrollan en tiempos específicos, asociar suicidios y prácticas culturales, podría arrojar algunas luces en la dinámica comportamental del suicida. En nuestro

caso, este cruce de datos nos sería muy útil para mostrar si los registros de *El Universal* se mueven conforme a estos factores o si es ajeno a los mismos, nos sería aún más útil contar con los datos oficiales de *Medicina Legal* y compararlos con los de la prensa local, a fin de debelar la rigurosidad de esta o su laxitud, ya que esto podría a su vez ayudarnos a entender, el verdadero sentido de esta, si es objetiva o no, es decir, su grado de sensacionalismo. Con la finalidad mencionada arriba me propuse desarrollar el siguiente ítem.

#### **2.4 Distribución de suicidios por Mecanismo ejecutado, Sexo y mes de acuerdo a las publicaciones en El Universal<sup>151</sup>**

Con respecto a esta cuestión, varios estudios han abordado este enfoque. investigaciones que han arrojado como resultado, la existencia de patrones dados en el tiempo, respecto al hecho de que los suicidios se ejecutan en determinados meses del año con mayor frecuencia que en otros. Así, el estudio de Louise Brådvik<sup>152</sup>, nos expone la relación del suicidio con meses y semanas. los sujetos de este estudio fueron en pacientes del Departamento de psiquiatría en Lund, Suecia ,1206 pacientes valorados en alta quienes revisaron el diagnostico depresión severa/ melancolía entre 1956 a 1969. En el seguimiento de estos hasta 1998 un total de 114 pacientes depresivos habían *tomado sus propias vidas* , esto mostro, primero, picos en octubre/ noviembre para hombres:

*“Out of these, 98 patients appeared to have a primary depression. The monthly distribution of suicides showed a significant peak in October/November for men*

---

<sup>151</sup> La Distribución por meses del año estarán en los anexos.

<sup>152</sup> Brådvik,Louise, *the occurrence of suicide in severe depression related to the months of the year and the days of the week*,Eur Arch Psychiatry clin Neurosci (2002) 252: 28-32.



*(41% of all male suicides). No correlation with the onset of depression could be detected”<sup>153</sup>*

La temporalidad del suicidio guarda relación hasta donde los estudios nos han mostrado, con el tipo de suicidio, es decir, si esté es violento o no. En el primer caso, se encuentra la prevalencia de dos picos principalmente: primavera y otoño. Los estudios que nuestro autor cita (Meares 1981; Nähyä 1982,1983; Hakko et al.1998;Eastwood and Peacock,1976;...) apuntan, la mayoría, a la misma conclusión:

*Violent suicides have been shown to occur mainly in the spring (Massing and Angermeyer 1985, Maes et al. 1993a,Hakko et al. 1998, Preti and Miotto 1998) or in the autumn (Lester and Frank 1988).Seasonality has less commonly been found for non-violent suicides with peaks only (Massing and Angermeyer 1985) or also (Hakko et al. 1998) in the autumn.<sup>154</sup>*

En la tabla uno que expone Brådvik Louise, notamos que aunque el número de casos femeninos es mayor que el de los hombres, los picos en octubre y noviembre en la muestra total excede a los otros meses, separadamente por género, en los casos del grupo masculino el pico es más alto , mientras que el grupo de las mujeres, la frecuencia en estos meses es inferior que en otros meses. El resultado de nuestros casos Registrados en *El Universal* (como veremos en los cuadros que presentaremos más adelante)Arroja el mismo resultado, solo que, de una manera más marcada. Se podría pensar que la frecuencia de los casos registrados por *El Universal* durante los

---

<sup>153</sup> Ibid, pág.28.

<sup>154</sup> Ibid.

dos últimos y primeros meses del año sea debido a cuadros depresivos, sobre todo en los dos últimos meses, con motivo de las celebraciones de fin de año, o puede simplemente que no, así, Bradvik muestra que no siempre es así:

*A seasonal pattern of depression was not very common. It was not more frequently shown among male patients who committed suicide in October/November (2/18 vs 3/26). Nor was onset of depression in October/November more common in these patients (6/18 vs 8/26).*<sup>155</sup>

Sin embargo, en general, los estudios arrojan un patrón con picos en los últimos meses del año, así, una primera proposición podría ser el hecho, de que, la depresión podría ser mejor sobrellevada durante los meses en donde no se llevan a cabo ningún tipo de prácticas culturales. En Colombia, de acuerdo a los estudios del *Instituto Nacional de Medicina Legal* los casos( a nivel nacional) comprometen mayormente al género masculino, así, en 1999 el 79% de los suicidios comprometió a este género, en el mismo estudio expone que la mayor tasa de suicidios, / 100.000 habitantes, se presentó en el grupo de mayores de 60 años y, la tasa nacional anual se mantuvo en cinco casos por cada cien mil habitantes<sup>156</sup>.

Se destaca dentro de este estudio la existencia de un patrón de frecuencia alta durante el mes de Marzo, mes de la Semana Santa<sup>157</sup>. Este mismo estudio arroja los porcentajes según arma o mecanismo utilizados por el sujeto, así, por arma de fuego 34%; intoxicación 33%; ahorcamiento o suspensión 22%; lanzamiento 4%. Datos

---

<sup>155</sup> Ibid.,pág.30

<sup>156</sup> Instituto Nacional De Medicina Legal y ciencias Forenses(INML y CF); Centro de Referencia Nacional sobre violencia(CRNV).Rev.Forensis,1999,suicidios,pág.127.

Consulta on line:

<http://www.medicinalegal.gov.co/documents/20143/49222/Suicidios.pdf>

<sup>157</sup> Ibid, pág.131

acordes a los registrados en El Universal, en el cual se evidencia una preponderancia del ahorcamiento y del arma de fuego en varones. A continuación expondremos los porcentajes según mecanismo utilizado y temporalidad, por Sexo.

• **Proporciones y porcentajes según mecanismo ejecutado, por Sexo, (1985-1995)<sup>158,\*</sup>**

**Masculino.**

<b>Hombres</b>	<b>Arma de fuego</b>	<b>Ahorcamiento</b>	<b>Otros o no especificado*<sup>1</sup></b>	<b>total</b>
<b>Proporción</b>	<b>32</b>	<b>63</b>	<b>43</b>	<b>138</b>
<b>Porcentaje</b>	<b>20,547945</b>	<b>49,315068</b>	<b>30,136986</b>	<b>100%</b>

\* Para una Descripción detallada ver los anexos; faltando los meses de Marzo a diciembre del 1993 y los meses de Julio a Diciembre del 1995, que al momento de las pesquisas no se encontraban en circulación en el AHC.

\*<sup>1</sup>Arma blanca, lanzamiento al vacío, abrasado en llamas, envenenamiento, etc.

**Descripción:** En los varones es considerable la proporción de sujetos que opta por métodos distintos al del ahorcamiento y arma de fuego. Teniendo en cuenta los variados métodos que ejecutan en esta categoría (lanzamiento al vacío, arma blanca, envenenamiento, etc.) nos sugiere que esta es una fase intermedia entre un método

---

<sup>158</sup> Es obvio, pero pertinente aclarar que son datos elaborados desde las publicaciones en El Universal, por lo tanto, no es un registro oficial. Si cuento con los medios y el ánimo suficiente, en el futuro contrastare estos datos con los oficiales de Medicina Legal.

menos brutal y grotesco que el ejecutado con arma de fuego y más brutal que el llevado a cabo por ahorcamiento.

También cabe observar que dada la naturaleza de estos métodos alternativos (en los que los testigos optan por trasladarlos a hospitales) o por la distancia que hay entre el espacio en el cual se ejecutó el hecho y la prensa local, estas noticias no son abarcadas con la misma intensidad que respecto al método por ahorcamiento y por arma de fuego, en especial con respecto a la visualización (fotografía) de estos en El Universal.

### **Femenino**

<b>Mujer</b>	<b>Envenenamiento</b>	<b>Ahorcamiento</b>	<b>Otros o no especificado*</b>	<b>Total</b>
<b>Proporción</b>	<b>9</b>	<b>3</b>	<b>5</b>	<b>17</b>
<b>Porcentaje</b>	<b>52,941176</b>	<b>17,647058</b>	<b>29,4117647</b>	<b>100%</b>

\* Arma de fuego, Lanzamiento al vacío, Abrasado en llamas, arma blanca, etc.

### **Observaciones:**

Al igual que en los varones, los sujetos femeninos que optan por métodos alternativos al clásico de ahorcamiento y el método principal ejecutado (envenenamiento en este caso), nos sugiere un área de interface entre métodos menos violentos y grotescos que el principal utilizado, o más violentos que el ahorcamiento.

### Consideraciones finales del Capítulo:

Estados emocionales, periodos biológicos del ciclo vital (adolescencia), complejos psicológicos o fenómenos de índole psicológica, hacen parte del conjunto de elementos que constituyen lo que se conoce como el fenómeno suicida. Los trabajos mostrados en este capítulo, son el resultado de los análisis desde la psicología y psiquiatría, creemos que ha sido indispensable, servirnos de estas disciplinas, pues el suicidio es fundamentalmente un complejo psicológico, tal como Albert Camus se lo planteó: *la pregunta fundamental que uno debe hacerse es si la vida vale o no vale la pena ser vivida*<sup>159</sup>. No obstante, los datos recopilados en *El Universal*, constituyeron fundamentalmente la base para hacer partícipes los enfoques y criterios de las disciplinas antes mencionadas con la intención de no perder el enfoque.

Con respecto a la relación existente entre temporalidad y suicidio, estudios han arrojado como resultado, el hecho de que los patrones no siempre son rígidos, y la cultura, influye en gran manera en este asunto, el ambiente en particular ejercerá una enorme influencia. Ejemplo de lo anterior, es el estudio de López Rodríguez, Juan Luis, Bárcena Calvo, Carmen, et al., *Temporalidad y conducta suicida*<sup>160</sup>, estudio realizado con una muestra de 1633 sujetos del Hospital universitario Central de Asturias, este estudio muestra que, aunque es verdad que el patrón conductual general se presentó durante el verano, los datos arrojaron que el primer semestre del año presenta el mayor índice suicida<sup>161</sup>, así, la divergencia de este resultado en comparación con los mencionados más arriba, señala lo mucho en investigación que hace falta y además,

---

<sup>159</sup> Albert, Camus, *El mito de sísifo*, editorial losada, Buenos Aires, 1953, p-5

<sup>160</sup> López Rodríguez, Juan Luis; Bárcena Calvo, Carmen; Gonzales Medrano, Julia; Iglesias Guerra, José Antonio; Abella García, Víctor: *Temporalidad y conducta suicida*, Rev, cultura de los cuidados, 1<sup>er</sup> semestre 2009, Año XIII-N.º 25.

<sup>161</sup> Ibid., pág, 113.

teniendo en cuenta que la muestra son pacientes de un Hospital, la probabilidad de influencia del ambiente en el que se llevó a cabo el suicidio, podría constituir un factor de riesgo suicida.

Por otro lado, Creo que logramos señalar entre líneas, la influencia de lo que se conoce como la *sociedad patriarcal*: mujeres sumisas a la voluntad de su pareja, adolescentes a los cuales, como hombres en formación, se les tiene prohibido perder, Hombres que en su condición de proveedor único del hogar, se les juzga como incompetentes sino pueden llevar a cabo su tarea. Así, El grado de exigencias y expectativas que nuestra sociedad impone al varón es más alto con respecto a las mujeres. El encasillamiento de unos y otros por la sociedad, las exigencias de esta, la moral dominante, catapultan los estados de ansiedad y el sentimiento de derrota. De manera que, el suicidio es un acto de los marginados, de los desaprobados o de los que la naturaleza ha puesto en desventaja o en inminente riesgo de muerte (Deficiencia mental, enfermedad terminal, por ejemplo). De acuerdo a esto, no es casualidad que el número de suicidios en sujetos femeninos sea inferior que en los masculinos, las practicas represivas y subyacentes de la moral dominante podrían incidir en estos resultados. Además cabría preguntar ¿ por qué no son noticias el resto de mortales que no se han decidido por esta opción? ¿ resultaría muy absurdo? ¿ por la moral construida históricamente? ¿ no es la omisión de estos en la prensa el resultado de un filtro dentro de los convencionalismos sociales? es pues, la visualización de estos sujetos, un señalamiento social.

## Anexos

➤ Distribución por meses del año.

Mes/Año	1985		1986	
	Hombre	Mujer	Hombre	Mujer
Enero	0		4	
Febrero	0		1	
Marzo	0			
Abril	0		1	
Mayo	1		1	
Junio	0	1	1	
Julio	2		2	1
Agosto	1		2	1
Septiembre	2			
Octubre	0	1	2	
Noviembre	1		2	
Diciembre	3		1	
<b>Total<sup>1</sup></b>	10	2	17	2
<b>Total<sup>2</sup></b>	12		19	

Mes/Año	1987		1988	
	Hombre	Mujer	Hombre	Mujer

Enero	3			
Febrero	1	1		
Marzo	1	1		
Abril		1	1	
Mayo	2			
Junio	2		1	2
Julio	1			
Agosto	3		1	
Septiembre	3			
Octubre			2	
Noviembre	2			
Diciembre				
<b>Total</b>	18	3	6	3
<b>Total<sup>2</sup></b>	21		9	

Mes/ Año	1989		1990	
	Hombre	Mujer	Hombre	mujer
Enero			1	
Febrero	2		2	
Marzo			1	
Abril			4	
Mayo			3	
Junio			2	



Julio	2			
Agosto	1		3	
Septiembre			3	
Octubre	1 (menor de edad)	1	1	
Noviembre	1		1	
Diciembre	1 + 1 menor	1	2 + 1 menor de edad	
Total	9	2	24	0
Total <sup>2</sup>	11		24	

Mes/ Año	1991		1992	
	Hombre	Mujer	Hombre	mujer
Enero	6		6	
Febrero	2			
Marzo			2	
Abril	3		4*	1*
Mayo	2 + 2 Menores		1	
Junio		1	3	
Julio			1	
Agosto	1		1	
Septiembre	2 + 1 Menor	1	3	1
Octubre			3	1

Noviembre	3	1	5	
Diciembre			3	
Total	22	3	32	3
Total <sup>2</sup>	25		35	

\*Corresponde a un caso registrado en pareja, un hombre y una mujer.

Mes/ Año	1993		1994	
	Hombre	Mujer	Hombre	mujer
Enero				
Febrero				
Marzo			3	
Abril			2	
Mayo			2	1
Junio			2	
Julio				
Agosto			2	
Septiembre				
Octubre			1	
Noviembre				
Diciembre			2	
Total			14	1
Total <sup>2</sup>			15	

Mes/Año	1995	
	Hombre	Mujer
Enero	1	
Febrero	1	
Marzo		
Abril	4	
mayo	1	
Junio	1	
Julio		
Agosto		
Septiembre		
Octubre		
Noviembre		
Diciembre		
Total	8	
Total <sup>2</sup>		

<b>Sexo</b>	<b>Total casos</b>	<b>Porcentaje</b>
<b>Mujer</b>	<b>19</b>	<b>11,377245508982...</b>
<b>Hombre</b>	<b>160</b>	<b>89,560439560439...</b>

**Total: 179.**

**Descripción:**

De lo anterior, podemos concluir: primero, los meses más críticos son los dos primeros y los dos últimos meses del año, pues, los casos en estos meses son una constante, es como si el sujeto postergara el acto. Segundo, el número de casos de sujetos masculinos, es muy superior al de los femeninos. Tercero, los números más altos coinciden con los meses de las festividades y tradiciones culturales (año nuevo, fiestas de independencia).

## Conclusión

A lo largo de este breve trabajo hemos examinado las formas como la prensa local de Cartagena interpreta el suicidio, así como los estudios que la literatura actual mantiene de este fenómeno desde sus distintos enfoques. Hemos analizado los enunciados en la prensa y los elementos (notas, adjetivaciones, mecanismo empleado) y factores (periodo de adolescencia, envejecimiento, enfermedad) que intervienen en el suicidio. Nuestro estudio fue naturalmente más un estudio del documento (diario local) que nos remite a nuestro objeto de estudio (la percepción del suicida) y no tanto del suicida como individuo, aun cuando en el segundo capítulo nos servimos de algunas nociones desde este último enfoque.

Mencionamos además los sesgos de género intrínsecos en el universal, respecto a los casos de suicidio por decepción amorosa, no afirmamos nada al respecto, solo la probable relación que pudiese haber entre las bajas tasas de suicidio femenino respecto al masculino. Aunque es cierto que en varios de los casos por decepción amorosa en mujeres, la justificación por esta circunstancia es explícita en las notas o por el testimonio de familiares y amigos, con lo cual, a su vez el título esgrimido por el universal en este sentido, resulta lógico y quizá en este caso en particular, haberlos calificado de amarillista fue un tanto temerario de nuestra parte. La breve relación que mostramos mantiene históricamente la mujer con el suicidio, en específico en la antigua Grecia, en el culto de Artemis en Arcadía, donde las muchachas se colgaban de un nogal temerosas de un rapto, o la fiesta Déléfica llamada *Carila* en la que las muchachas se ponían una cuerda al cuello hasta el lugar donde fue sepultada Carila la cual se ahorco después de haber sido humillada por el Rey, podrían darnos una

idea de la connotación moral que adquiere hoy el suicidio en nuestras sociedades patriarcales, es decir, un mecanismo de defensa, un escape. Empero, haciendo a un lado la ideología, mencionaremos a continuación lo que creemos deben ser análisis centrales en las investigaciones históricas respecto al suicidio en nuestra región, ya que es mucho lo que queda por investigar.

El principio por el cual se rige hoy nuestra civilización para afrontar este fenómeno es el de la conservación de la vida y de ahí, las estrategias de prevención promulgadas por la WHO. Los llamados factores de riesgo señalados por esta son hechos circunstanciales por los cuales un suicida decide tomar su propia vida, es aquello que el suicida toma como una justificación de su conducta, estas circunstancias pueden ser biológicas (enfermedad, vejes, trastornos mentales hereditarios) o sociales (económicos, estigmas, aislamiento). Estas últimas están contenidas en las instituciones mismas de nuestra civilización de manera que abolir estas circunstancias implicaría la anulación de estas instituciones o un nuevo direccionamiento de las mismas. Ejemplo de la anterior proposición son las cárceles, hospitales y centros de salud mental. Así, de acuerdo a la publicación de 2000 para los funcionarios de prisiones del programa SUPRE los huéspedes de estas instituciones son los que mayormente se encuentran expuestos a factores de riesgo:

"As a group, inmates have higher suicide rates than their community counterparts. For example, in pretrial facilities housing short-term inmates, the suicide rate is ten times that of the outside community."<sup>162</sup>

Esto es, dentro de las instalaciones de espera previo al juicio de los internos, es donde se llevan a cabo las ejecuciones de los sujetos. Así, un espacio creado

---

<sup>162</sup> *Preventing Suicide A Resource for Prison Officers, Mental and Behavioural Disorders, Department of Mental Health, World Health Organization, Geneva ,2000;pág.6*

institucionalmente se convierte en un factor de riesgo. De acuerdo a la misma fuente, el stress causado por el día a día en estos centros, el impacto psicológico del arresto, falta de políticas y procedimientos para la identificación y manejo de internos suicidas, disparan las ejecuciones de estos sujetos. De manera que en términos *foucaultianos*, los efectos no deseados de los dispositivos (en este caso los carcelarios) el suicidio, en concreto, exigirían un reajuste en las prácticas de estas instituciones que justifiquen el establecimiento de estas, *Se trata de una formación que en un momento dado ha tenido por función responder a una urgencia*<sup>163</sup> y las nuevas políticas que empleen estos centros de reclusión constituirían a su vez un nuevo elemento en la constitución del sujeto-recluso. En este trabajo hemos conocido los estigmas de la prensa hacia sujetos que por sus características comportamentales no normales, serían internos de los centros de reclusión psiquiátricos, *los Dementes*, lo cual sugiere el hecho de que aun cuando se encontraban por fuera del alcance de estas prácticas carcelarias institucionales, el resultado final fue el mismo. Lo anterior, sugiere que el fenómeno suicida es un realidad presente en todas las esferas de nuestra civilización y, que son efecto de las prácticas institucionales sintetizadoras de tipos de sujetos (loco, transgresor, delincuente, pobre, marginado, indigno, por género) y las circunstancia que establecen esas condiciones, (Decepción amorosa, desempleo, homosexualismo, sensación de incompetencia producto de la marginalización en un grupo, etc.). Las primeras pertenecen al mundo de las ideas, en tanto las ultimas, las consideramos perteneciente a la esfera material en la medida en que tienen un efecto inmediato en nuestras vidas. Consideramos por lo anterior, ser imperativo, si queremos comprender la realidad del fenómeno suicida, un estudio desde los espacios mismos sintetizadores de subjetividades (cárceles, hospitales, comunidades indígenas, cuerpos

---

<sup>163</sup> El vocabulario de Michel Foucault, Edgardo Castro, Universidad Nacional de Quilmes, 2014, pág.149.(consultado en la versión disponible online.)

de seguridad estatales-policía, ejército-) es decir, la relación entre estos espacios e individuo.

Aquí, Hemos expuesto la lectura hecha por el Universal, tocante a la frecuencia de los casos registrados en el tiempo, y encontramos la etiqueta *ola suicida* como símil de las atribuciones a la *epidemia suicida* en México, así como también la influencia de la prensa en la frecuencia de estos,( esto último creemos es cuestionable pues, la intensidad de los casos registrados, podrían a su vez suscitar la proliferación de la publicaciones en el diario).Empero, un análisis sintáctico de la terminología empleada por la prensa sería pertinente para ampliar nuestra comprensión de lo que nosotros aquí establecimos como objetivo general: *las interpretaciones del fenómeno suicida desde la prensa*. Así, la *ola suicida* ¿qué connotación encierra? Sabemos que las interpretaciones de los suicidios como *epidemia suicida*, encierra el concepto médico de enfermedad, esto es, como una anomalía dentro del organismo social. En tanto que el nombre femenino *Ola* nos remite a otro campo de la realidad. ¿Por qué esta particularidad en nuestra región? Tendrá algo que ver la circunstancia de hallarnos en una ciudad costera? ¿Ese fenómeno de las ondas en el mar y su anclaje en el lenguaje, se convierten en herramientas con las cuales intentamos comprender nuestro mundo? estos interrogantes quedan abiertos en el difícil camino de entender las interpretaciones del suicidio.

Mientras se construía este trabajo estuvo en mí, de manera recurrente, una reflexión que ahora considero como natural y producto de los valores y principios socialmente aprendidos que inevitablemente me constituyen como individuo y quizá una justificación inocente hacia el sujeto suicida: Nuestra sociedad vive consiente de este fenómeno, es parte de esta y sabe que este monstruo no discrimina de clase social o género. El suicidio es un reflejo del estado de nuestra civilización, diría Durkheim.



Si quisiéramos otorgarle un barniz estético añadiríamos: la nulidad de éste sería un reflejo del hecho de que el estar aquí y ahora vale la pena, y que por lo tanto no hay razones suficientes que superen el valor que le atribuimos a esa hecho. De manera que el suicidio sería un defecto incrustado en nuestra civilización.

A pesar de esto se produce un hecho insólito: el nacimiento, la prolongación de la especie, esto es en sí mismo una apuesta por la vida, aun cuando esta no es producto de la voluntad del sujeto que nace, sino de la naturaleza *-la libido-*, contrario a su contraparte la muerte voluntaria. Así, la naturaleza teje la vida y nuestra razón la anula. Si quien reflexiona es un hombre racional, el suicida encajaría dentro de la concepción del sujeto Cartesiano y de ahí concluiríamos que el suicido es un acto de los más civilizados. En este mismo orden este fenómeno también podría ser termómetro del grado de libertad en términos de individuo que hemos alcanzado a lo largo de la historia, pues, concebirlo hoy como un tabú, un sacrilegio es una negación de esa libertad. una cultura de la muerte, esto es, de la libertad de decidir completamente cuando y bajo qué condiciones se acaba nuestra experiencia de vivir (por lo menos, ya que la decisión de tener o no esa experiencia no fue posible) sobre nuestras vidas sería una señal segura de una civilización que ha alcanzado el más alto grado de libertad. Es obvio que lo anterior implica una alteración de los valores, un nuevo direccionamiento de nuestra sociedad, un nuevo horizonte, una nueva perspectiva, una superación de la moral que nos rige en términos Nietzscheanos.

Espero que este proyecto de grado represente solo una mirada panorámica de la percepción social del suicidio para futuras investigaciones. Así, si hay alguna novedad aquí, el mayor valor que pudiese tener este trabajo sería el de señalar los elementos que probablemente constituyan la evolución histórica de este fenómeno en nuestra región Caribe.

## BIBLIOGRAFIA

- Archivo Histórico de Cartagena (AHC), fondo de prensa, *El universal*, sucesos, años 1985 y 1995, tomo 1 y 36.
- Albi, Juan Carlos, *La Concepción Antropológica de la medicina Hipocrática*. [Enfoques: revista de la Universidad Adventista del Plata](#), ISSN 1514-6006, [Vol. 16, N°. 1, 2004](#), págs. 5-30.
- Alberto, Samudio, *El crecimiento urbano de Cartagena en el siglo XX: Manga y Boca grande*, Serie de estudios sobre la costa caribe, departamento de investigaciones, universidad Jorge Tadeo lozano, 1999.
- Álvaro León, Casas, Orrego, *desplazamiento y aislamiento. alienados mentales en la ciudad de Medellín. 1878-1930*. *Asclepio*. Revista de Historia de la Medicina y de la Ciencia, 2008, vol. LX, n° 2, julio-diciembre, ISSN: 0210-4466. *Este artículo se inscribe en la línea de investigación historia de la medicalización e higiene, del Grupo Historia de la Salud de la Universidad de Antioquia y la Universidad Nacional de Colombia sede Medellín.*
- Abigail, Huerta Rosa, la construcción social de los sentimientos desde Pierre Bourdieu, *Iberóforum*. Revista de Ciencias Sociales de la Universidad Iberoamericana, vol. III, núm. 5, enero-junio, 2008.
- Ana, Iriarte, *Las redes del enigma. Voces de femeninas en el pensamiento griego*. Madrid, Taurus, 1990.
- Alcaldía Mayor de Cartagena De indias distrito turístico y capital, departamento administrativo distrital de salud DADIS dirección operativa de salud pública, programa

- vigilancia en salud pública, comportamiento de los eventos bajo vigilancia epidemiológica Cartagena.(documento consultado en línea).
- Bijou yang ;Davis lester; *The presentation of the self :an hypothesis about suicide notes* ,department of economics and international Business,lebow college of Business,Drexel university Philadelphia ,USA;2011,2:15-79.
  - Brådvik, Louise, *the occurrence of suicide in severe depression related to the months of the year and the days of the week*, Eur Arch Psychiatry clin Neurosci (2002).
  - Carolina A. Piazzzi, *aproximaciones historiográficas en torno al suicidio en Chile y México: lectura desde la historia social de la justicia*, Revista Electrónica del Instituto de Investigaciones Ambrosio L. Gioja, Número 17, 2016, Dossier: Codificación, lenguajes jurídicos y usos del Derecho. Algunas reflexiones desde la historia social de la Justicia, Buenos Aires, Argentina, ISSN 1851-3069.
  - Cristian, Sacristán, *Historiografía de la locura y de la psiquiatría en México. De la hagiografía a la historia posmoderna*. Instituto mora, 2005, México D.F.
  - Christian, Ayola Gómez, *Apuntes Históricos de la locura y psiquiatría en Cartagena*, consultado en:  
<http://www.monografias.com/trabajos96/apuntes-historicos-locura-y-psiQUIATRIA-cartagena/apuntes-historicos-locura-y-psiQUIATRIA-cartagena.shtml>.
  - Carmen Más, Andreu, *Aspàsia de Milet. la dona a l'antiga Grècia, Influència en els estudis de gènere* . Treball final de Grau – Humanitats, Universitat oberta de Catalunya.2017.
  - Emile, Durkheim, *El suicidio*, Madrid, Edit, REUS (S.A) Preciados,6 Centro De Enseñanza,1928.
  - Emile, Durkheim, *El suicidio*, editor digital: Titivillus, El texto se puede consultar en :<http://ceiphistorica.com/wp-content/uploads/2016/04/Durkheim-%C3%89mile-El-Suicidio.pdf>

- Estela Alejandra, Reynoso Arreguín, *interpretaciones Sobre el Suicidio en La Ciudad de México, 1876-1940*, Casa Abierta al Tiempo. Universidad Autónoma Metropolitana, unidad Iztapalapa.2014.
- Estela, Alejandra Reynosos, *Una patología social hereditaria: el suicidio en la Ciudad de México, 1876-1910*, Signos Históricos, vol. XIX, núm. 37, enero-junio, 2017, pp. 96-125 Universidad Autónoma Metropolitana Unidad Iztapalapa Distrito Federal, México.
- Elihu Katz, *Mass Communications Research and the Study of Popular Culture: An Editorial Note on a Possible Future for This Journal*, Penn Libraries, University of Pennsylvania, Escholarly commons, 1959.
- Elihu Kats, *Communications Research Since Lazarsfeld. Public Opinion Quarterly*, 51 (4 Part 2), S25-S45,1987.,Disponible en: [https://academic.oup.com/poq/issue/51/4 PART 2](https://academic.oup.com/poq/issue/51/4_PART_2)
- Francisco, Vásquez García, *El Discurso médico y la invención del homosexual (ESPAÑA 1840-1915)*, [Asclepio: Revista de historia de la medicina y de la ciencia](#), ISSN 0210-4466, [Vol. 53, Fasc. 2, 2001](#), págs. 143-161
- Fernando, Mancilla Izquierdo, *suicidio y prevención*, intersalud (2010).
- Félix López; Amaia del Campo, “Prevención de abusos sexuales a menores. Guía para educadores”. Madrid: Ministerio de Trabajo y Asuntos Sociales y Amarú Ediciones, 1997. Citado en: *Abuso sexual infantil: manual de formación para profesionales*, save the children.2001.
- Francisco Javier, Beltrán, Abarca, *La construcción de la epidemia de suicidios: interpretaciones y confrontaciones de los letrados en torno a sus causas sociales en ciudad de México, 1830-1876*, trashumante. *Revista Americana de Historia Social* 5[2015]:60-82.

- FLORES, A. (2015) “„Soy enfermo de cuerpo y alma y mejor muerto que vivir así“. Justificar el suicidio ante la justicia, Punta Arenas 1894-1899”. En *Revista Historia y Justicia*, núm. 4, Santiago de Chile, abril 2015.
- Gloria, Calvo, *La familia en Colombia, un estado del arte de la investigación 1980-1994.vol, 1, colección de investigaciones del ICBF*, 1995.
- German, Montagut, *El patrimonio cultural inmaterial de Cartagena de indias: aculturación dialéctica de su desarrollo. Consultado en: [http://www.gestioncultural.org/ficheros/1\\_1325250739\\_GMontagut.pdf](http://www.gestioncultural.org/ficheros/1_1325250739_GMontagut.pdf)*
- Humberto, Rosselli, *Historia de la psiquiatría en Colombia, capítulo, XVIII, del manicomio departamental al hospital mental de Antioquia.*, Bogotá, editorial Horizontes,1968.
- Instituto Nacional De Medicina Legal y ciencias Forenses (INML y CF); Centro de Referencia Nacional sobre violencia (CRNV).Rev. Forensis, 1999.
- Jairo, Gutiérrez; Jorge, Márquez *Pobreza y locura como enfermedades sociales en la mentalidad civilizadora de la mentalidad colombiana. Antioquia y Cundinamarca (1900-1960)*. Artículo derivado del proyecto "Políticas, representaciones y prácticas de asistencia social y medicalización de la pobreza en Colombia", financiado por el Programa nacional de proyectos para el fortalecimiento de la investigación, la creación y la innovación en posgrados de la Universidad Nacional de Colombia 2013-2015, código Hermes 18927.
- José Luis, Arriaga Ornelas, *Colombianización o mexicanización periodística. La nota roja en los noventa, en: Razón y palabra.nº.26 abril-mayo 2002.*



- López Rodríguez, Juan Luis; Bárcena Calvo, Carmen; Gonzales Medrano, Julia; Iglesias Guerra, José Antonio; Abella García, Víctor: *Temporalidad y conducta suicida*, Rev, cultura de los cuidados, 1<sup>er</sup> semestre 2009.
- María, Elvira Samper, (26 de enero de 2013), una sociedad enferma, El Espectador,(opinión).Este artículo puede consultarse en:  
<http://www.elespectador.com/opinion/una-sociedad-enferma>) Consultado el  
 16/02/2017
- Michel, Foucault, *historia de la locura en la época clásica.T.1*, Mexico, fondo de cultura económica, 1976.
- María, Aguilera, Díaz; Adolfo, Meisel, Roca, *tres siglos de historia demográfica en Cartagena de indias, colección de economía regional, Banco de la Republica, 2009.*
- Michel Foucault, *enfermedad mental y personalidad*, ediciones Paidós ibérica, S.A, 1954.
- Miguel de Moragas, *sociología de la comunicación de las masas*, Editorial Gustavo Gili, S.A, Barcelona, 1985.
- Michel Foucault, *la vida de los hombres infames*, Editorial Altamira Calle 49 N° 540 La Plata, Argentina & (54-21) 21 85 00,.
- Mirian Mendieta, Reyes, *La historia de la fotografía y su impacto en México, un acercamiento a Juan C. Méndez*, Benemérita Universidad Autónoma de Puebla, Colegio de Historia, tesis profesional para obtener el grado de licenciado en Historia,2005.

- Masarony Kuroki, *Health Economics Letter The Effect of Sex Ratios on Suicide; College of Business, Arkansas Tech University, Russellville, AR, USA; Health Econ. 23: 1502–1510 (2014)*
- Marc Eric S. Reyes , Roger D. Davis , Alyson Jane A. David, Camille Joy C. Del Rosario , Anna Patricia S. Dizon , Julienne Lara M. Fernandez , Michaela A. Viquiera; stigma burden as a predictor of suicidal behavior among lesbians and Gays in the Philippines; university of Santo Tomas, institute of the study of personality;2017
- Margarita, Garrido, consideraciones sobre el suicidio femenino en la antigüedad, *Centro de Estudios Clásicos y Medievales. Cátedra I 126–132 (2003) Neuquén,p-128-129.(pdf).*
- OMS, *prevención del suicidio un instrumento para médicos generalistas*, Trastornos Mentales y Cerebrales Departamento de Salud Mental y Toxicomanías Organización Mundial de la Salud Ginebra 2000.
- O.Mannoni ; A .Deluz; B.Gibello;J,Hebrard; *La crisis de la Adolescencia*, edit. Gedisa , Título del original en francés: La crise d'Adolescence © Denoel, París, 1984.
- Organización panamericana de la salud(OPS),organización mundial de la salud(OMS),Comunicado de prensa, Salud Mental 2014;37:267-269,salud mental, vol.37,Nº 3 Mayo-Junio 2014.
- Gregory M. Herek, *Sexual Stigma and Sexual Prejudice in the United States: A Conceptual Framework, 1975.*
- Ríos Molina, Andrés, *La Locura en el México Posrevolucionario. El Manicomio la Castañeda y la profesionalización De la psiquiatría*, México, instituto de investigaciones históricas, UNAM,nº842009.
- Robby, Alejandro, Gómez solano, *locura, sociedad y prensa en Cartagena, 1950-1970.Tesis de Grado, Universidad de Cartagena 2013.*



- Ricardo, Cendale, Claudia, Vanegas, Marco, Fierro, Rodrigo Cordoba, Ana Olarte; tendencias del suicidio en Colombia, 1985-2002. *Rev panamericana de salud pública*. 2007.
- Rómulo Bustos, Aguirre, *Representación, espacio y poder en Cartagena y el Caribe*, edit. Barranquilla: Universidad del Atlántico. Vicerrectoría de Investigaciones: Universidad de Cartagena Vicerrectoría de Investigaciones: Grupo Celika, 2008.
- Roció, Herrera R; María Belén, Ures, Villar; Juan José Martínez J; *El tratamiento del suicidio en la prensa Española: ¿Efecto Werther o efecto Papageno?* *Rev. Asoc. Esp. Neuropsiq.*, 2015; 35 (125), 123-134.
- Renee D. Goodwin, Andrej Marušič, *Feelings of Inferiority and Suicide Ideation and Suicide Attempt among Youth*; *Croatian medical journal*; Department of Epidemiology, Mailman School of Public Health, Columbia University, New York, NY, USA; and Institute of Public Health of the Republic of Slovenia, Ljubljana, Slovenia; 2003.
- Román Jakobson, (1981) *lingüística y poética*, Madrid, Ediciones cátedra, 1981.
- R V, James, 1998, p.6. Citado en: Jess Jann Shapiro, *The language of Suicide notes*, A thesis submitted to The University of Birmingham for the degree of Doctor of Philosophy, 2011.
- Sistema único de información normativa, *diario oficial. año. mcmxxv. n. 19821. 9, febrero, 1925. pág. 1, ley 15 de 1925, sobre higiene social y asistencia pública.*, consultado en línea:  
<http://www.suin-juriscol.gov.co/viewDocument.asp?ruta=Leyes/1571092>
- Zandra, Pedraza Gómez, *En cuerpo y alma: visiones del progreso y de la felicidad*, edit. Universidad de los Andes, 1999.

- Zimri S. Yaseen\*, Karin Fisher, Esperanza Morales, Igor I. Galynker, *Love and Suicide: The Structure of the Affective Intensity Rating Scale (AIRS) and Its Relation to Suicidal Behavior; Department of Psychiatry and Behavioral Sciences, Beth Israel Medical Center, New York, New York, United States of America, 2012.*
  
- Serafettin Demirci, Kamil Hakan Dogan, Zerrin Erkol, and Gursel Gunaydin; *unusual suicide note written on the body, two case reports*, The American journal of forensic medicine and pathology: official publication of the National Association of Medical Examiners · October 2009.