

A large, stylized yellow ribbon graphic that forms a large 'X' shape, positioned on the left side of the page. The ribbon is a vibrant yellow color and has a slight shadow effect, giving it a three-dimensional appearance.

Guía Amarilla

Tips para el abordaje mediático de los suicidios



Guía para la cobertura mediática de suicidios



RECURSOS EN LINEA PARA LA PREVENCIÓN DEL SUICIDIO

CENTRO DE ASISTENCIA AL SUICIDA (ONG)
135 (LÍNEA GRATUITA DESDE CAPITAL Y GRAN BUENOS AIRES)
(011) 5275-1135 O
0800 345 1435 (DESDE TODO EL PAÍS)

ATENCIÓN Y ACOMPAÑAMIENTO EN SALUD MENTAL (MINISTERIO DE SALUD DE LA PROVINCIA DE BUENOS AIRES)
0800 222 5462

PAPAGENO ESPAÑA - ASOCIACIÓN DE PROFESIONALES EN PREVENCIÓN Y POSTVENCIÓN DEL SUICIDIO

[HTTP://PAPAGENO.ES/](http://papageno.es/)

HABLEMOS DEL SUICIDIO

[HTTPS://WWW.INSTAGRAM.COM/HABLEMOS_DEL_SUICIDIO_ARG/](https://www.instagram.com/hablemos_del_suicidio_arg/)

ASOCIACIÓN PARA LA PREVENCIÓN DEL SUICIDIO - LA NIÑA AMARILLA (ESPAÑA)

[HTTPS://LANINAAMARILLA.COM/](https://laninaamarilla.com/)

¿Por qué desde los medios tenemos que hablar **-con responsabilidad-** del suicidio?

@MarcyOjea

Como periodista, estoy convencida que tenemos el deber de hablar de todos los temas, sobre todo de aquellos que son incómodos y que son considerados tabú para la población.

Cuando estaba en etapa formativa, recuerdo perfectamente a un docente que explicaba qué era noticia y qué no; y ya en aquella época el SUICIDIO era uno de los temas prohibidos.

Más tarde, en mi primer trabajo (y en los sucesivos) me volvieron a remarcar que el SUICIDIO no se cubría. Aunque claro, había excepciones... famosos, en lugares públicos, masivos, etc.

La gran mayoría de los comunicadores no se cuestionan el por qué, creo sinceramente que si lo analizaran tan sólo unos minutos, hoy tendríamos a muchísimos periodistas hablando con responsabilidad del tema.

El origen de lo prohibido

Una de las primeras asociaciones conocidas entre el suicidio y los medios de comunicación surgió de la novela de Goethe: "Las penas del joven Werther", publicada en 1774. En ésta obra, el protagonista se suicida tras un amor infortunado. Poco después de la publicación del libro se informó acerca de varias personas que usaron el mismo método para acabar con su vida. Se estableció una relación causal entre estos hechos, dado que muchas veces el libro era encontrado en la escena, la persona iba vestida como el protagonista del libro, o hacía referencia al texto en la nota de despedida. Años más tarde, el sociólogo David Phillips luego de una investigación en los

Estados Unidos concluyó que el número de suicidios se incrementaba al mes siguiente de que el diario New York Times publicara en portada alguna noticia de estas características y más aún si se trataba de una persona famosa. De allí surge teoría del "Efecto Werther" o "Efecto contagio". ¿Les suena ésta explicación? Seguramente la habrán escuchado en sus redacciones o en sus salas de producción.

Hace ya varios años, cuando empezamos a investigar con Fernando Tocho en torno a la problemática en "Hablemos del Suicidio" nos dimos cuenta que **tenemos dos conflictos comunicacionales: silenciar el tema y abordarlo inadecuadamente**. En otras palabras, no es el QUÉ, es el CÓMO.

El suicidio es un problema de salud pública y las cifras son alarmantes. La OMS ha alertado que cada 40 segundos una persona se quita la vida en el mundo.

Según los datos publicados por la Dirección Nacional de Estadística Criminal en 2019, en nuestro país se suicidaron 3568 personas, es decir casi 10 por día. Ese mismo año, tuvimos 4189 muertos en accidentes de tránsito y 2291 homicidios dolosos de los cuales 327 fueron femicidios. **Los suicidios fueron la segunda causa de muerte evitable en nuestro país** y nosotros como periodistas no hemos visto el elefante blanco en la cocina.



Cuando empezamos a investigar en torno a la problemática en "Hablemos del Suicidio" nos dimos cuenta que como comunicadores tenemos dos conflictos: silenciar el tema y abordarlo inadecuadamente. En otras palabras, no es el QUÉ, es el CÓMO.

Después de estos datos... ¿Quedan algunas dudas? Tenemos que hablar del suicidio. Los suicidólogos de todo el mundo, consideran que los periodistas y los medios de comunicación son el mejor agente 'antisuicidio' porque pueden trasladar a la sociedad la información de que el suicidio es evitable.

El Efecto Papageno

El experto internacional en la materia, Álvaro Valdivia Pareja propone una analogía que me parece apropiada compartir con ustedes. "El suicidio, tal como el consumo de tabaco es un problema de salud pública. Si los medios de comunicación difunden formas de prevenir las consecuencias del consumo de tabaco (en vez de mostrar a las personas que fuman), **¿por qué cuándo alguien intenta suicidarse no sólo no se ofrecen medios de ayuda y prevención, sino que se muestran imágenes de las personas que intentan suicidarse, mencionando el método, informando el nombre de las víctimas, etc.?"**



La exposición a información sobre personas afectadas que han afrontado una situación de crisis suicida de manera positiva, se relaciona con un descenso en las tasas de suicidio, ejerciendo la información un efecto protector.

Los profesionales de la salud mental e investigadores reconocen que **en la mayoría de los casos en el periodismo existe un cubrimiento sensacionalista del suicidio lo que podría aumentar el comportamiento suicida en poblaciones vulnerables.** A la inversa, si la cobertura es responsable, puede tener un efecto preventivo sobre la conducta suicida. A éste efecto, en suicidiología se le conoce como "Papageno" en honor al personaje homónimo de la "Flauta mágica" de Mozart, que fue disuadido de suicidarse después de que tres niños le mostraran otras alternativas que le ofrecía la vida.

La exposición a información sobre personas afectadas que han afrontado una situación de crisis de manera positiva, se relaciona con un descenso en las tasas de suicidio, ejerciendo la información un efecto protector.

La propuesta con esta iniciativa es animarlos a hablar del tema, a mostrar los números y a generar un compromiso para cambiar esta dolorosa realidad. Ya lo hemos hecho con otros temas, como la violencia de género. ¿Nos unimos en esta causa?

Mitos sobre el suicidio

“Preguntar incita a que lo haga”

Hablar con la persona sobre la presencia de pensamientos suicidas disminuye el riesgo de que lo haga y alivia su tensión. Es importante adoptar una postura de escucha auténtica.

“Quien lo manifiesta no lo hará”

Con frecuencia, quienes intentaron suicidarse previamente expresaron su intención con palabras, amenazas, gestos o cambios de conducta.

“La persona que se quiere suicidar no lo dice”

Es importante saber que solo un escaso número de suicidios se producen sin aviso y que deben tomarse en serio todas las amenazas de autolesión cuando se evidencian.

“El suicida está decidido a morir”

Las personas que se encuentran en esta situación tienen sentimientos ambivalentes. Recibir ayuda emocional en el momento indicado puede prevenirlo.

“Un suicida siempre seguirá siéndolo”

La mayoría de las veces el riesgo es de corto plazo y por una situación específica. Aunque las ideas pueden volver, no son permanentes.

“Sólo son suicidas las personas con desórdenes mentales”

El comportamiento suicida indica una profunda tristeza, pero no necesariamente una patología mental. Aún así, las personas con enfermedades mentales tienen mayor riesgo de morir a causa de suicidio que la población en general.

“La persona que se repone de una crisis suicida no corre peligro alguno de recaer”

Casi la mitad de las personas que atravesaron una crisis suicida y consumaron el suicidio, lo llevaron a cabo durante los tres primeros meses tras la crisis emocional, cuando todos creían que el peligro había pasado. La crisis suicida es el emergente de un proceso que se desarrolla a veces durante años. Controlar la crisis no significa suprimir el proceso por lo que la crisis puede repetirse mientras se mantengan los causales objetivos y subjetivos que la originaron.

“Los niños no se suicidan”

Aunque es bajo, existe un riesgo de conducta suicida en la infancia. En algunos casos a edades muy tempranas. En La Plata el suicida más pequeño tenía 9 años.

“El suicidio no puede ser prevenido porque ocurre por impulso”

Antes de cometer un suicidio, suelen aparecer síntomas que se conocen como síndrome pre-suicidio. Como la falta de emotividad y agresividad, existencia de fantasías suicidas, - algunas veces expresadas en forma metafórica como "me quiero ir de viaje y no volver más" y en otros casos expresadas claramente como confesión de las ideas suicidas-.

“El que intenta el suicidio es un cobarde o un valiente”

Las personas que hacen un intento suicidio no son cobardes ni valientes. Son personas que sufren.

¿Cómo informar un suicidio?

Como dijimos antes, en la gran mayoría de los casos, no hemos sido formados para abordar la problemática porque es un tema que siempre se nos ha estado vedado.

Si alguna vez nos tocó escribir o cubrir una noticia de estas características seguramente lo habremos hecho de forma intuitiva, y eso nos llevó al viejo, querido e inagotable policial. Tenemos que ser conscientes de que el suicidio no debe considerarse como tal, es sin dudas un problema de salud pública.

Dicho todo esto, lo más probable es que ya hayamos metido la pata. Nuestro objetivo no es señalarlos con un dedo -NO SE LO TOMEN ASI, POR FAVOR-, sino todo lo contrario. **Nuestro deseo es hacerles ver que tenemos que informar sobre el suicidio, pero lo debemos hacer de forma responsable.** Nadie en sus cabales quiere ser multiplicador de la conducta suicida. Hasta el momento, la estrategia ha sido no hablar y los resultados están a la vista; cambiemos entonces de plan y seamos nosotros mismos agentes de prevención informando como corresponde.

Entonces, ¿Qué debemos hacer?

- Deben usarse fuentes auténticas y confiables. Valorar el testimonio de expertos como psiquiatras y psicólogos
- Al presentar estadísticas tener en cuenta que por lo general las tasas de suicidios se indican cada 100 mil habitantes
- Erradicar las expresiones tales como "epidemia de suicidios" y "el lugar con mayor tasa de suicidios en el mundo"
- Se debe evitar mostrar el comportamiento suicida como una respuesta entendible a los cambios sociales, cultural, sanitarios o económicos
- Referirse al suicidio como un hecho logrado, no como exitoso. Evitar expresiones como "la única salida, opción, o solución"
- Presentar la noticia y los datos relevantes en las páginas interiores. Nunca en una primera plana
- Proporcionar información sobre líneas de ayuda y recursos comunitarios (investigar con qué recursos se cuenta en su localidad)
- Mostrar indicadores de riesgo y señales de advertencia
- Transmitir mensajes sobre la frecuente asociación entre la depresión y el comportamiento suicida, siendo la depresión una condición tratable

- Ofrecer un mensaje de solidaridad a los sobrevivientes en momentos de profundo dolor, y si además recomendamos lugares dónde puedan recibir contención, esto aumenta la probabilidad de que profesionales en salud mental, amigos y familiares intervengan en las crisis suicidas.
- Describir las consecuencias físicas de intentos de suicidio (daño cerebral, parálisis, etc.) puede actuar como elemento de disuasión.

Qué NO hacer

- No hay que precipitarse y calificar de suicidio una muerte solo por las apariencias
- No reproducir partes policiales
- No publicar fotografías, videos o notas suicidas (el dolor los puede hacer sentirse identificados y pueden imitar la conducta). No transmitir en vivo los intentos de suicidios
- No informar detalles específicos del método usado y cómo lo obtuvo la víctima. Las investigaciones han demostrado que el método suele imitarse, lo mismo que los escenarios tales como puentes, acantilados, edificios altos, vías de ferrocarril, etc
- No deberá informarse acerca del suicidio como algo inexplicable o simplista, el suicidio siempre es multicausal nunca es el resultado de un solo factor o hecho. Es útil reconocer que una variedad de factores contribuyen al suicidio. Hemos visto noticias que lo abordan como "se quedó sin trabajo", "lo dejó su pareja", "perdió su equipo", "lo taparon las deudas", "tenía problemas con las drogas"
- No glorificar a las víctimas de suicidio, ni convertirlas en mártires y objetos de adulación pública, puede sugerir a las personas vulnerables que la sociedad honra el comportamiento suicida. En vez de eso, deberá hacerse énfasis en lamentar la muerte de la persona
- No usar estereotipos religiosos o culturales
- No aportar culpas
- El suicidio no deberá describirse como un método para enfrentar problemas personales tales como bancarrota, incapacidad de aprobar un examen, o un abuso sexual
- El cubrimiento sensacionalista de suicidios deberá evitarse siempre, y aun más cuando involucra a una celebridad. Cualquier problema mental que la celebridad pueda haber tenido deberá mencionarse y se deberá hacer el mayor esfuerzo por evitar exageraciones

Veamos algunos ejemplos de lo que debemos evitar hacer.

Muerte frente a la gobernación



TRAMA URBANA

08/06/2016 - 06:54hs

Por cuestiones sentimentales", fue la respuesta que dieron las autoridades policiales ante la consulta de este medio acerca del fallecimiento de una joven de 18 años, que apareció colgada en la céntrica plaza San Martín, frente a la gobernación y de la que, se cree, se suicidó, señalaron ayer desde la fuerza.

Se quitó la vida una persona de 72 años

Policiales 27 enero, 2021

ENVIAR IMPRIMIR

Se trata de José Antonio Aquiles. La drástica determinación lo tomó ahorcándose en su vivienda.



El Comisario Sergio Irrazábal expresó que "en horas de la mañana del día de hoy, pasadas las 10 horas, se tomó conocimiento a través del abonado de emergencias 911, que, en una vivienda ubicada en la Calle 11 (izquierda) Nro. 70, una persona del sexo masculino se había quitado la vida ahorcándose".

"Constituido personal policial en el lugar constató que, efectivamente, el ciudadano José Antonio Aquiles, de 72 años, se había suicidado ahorcándose con una soga que ató a una reja de una ventana que da al patio existente en uno de los laterales de la vivienda".

El cuerpo fue trasladado a la morgue del Hospital Municipal donde se le practicará la autopsia.

TEMAS Chivilcoy policiales Suicidio

POLICIALES

Discutió con su novia y se suicidó cortándose el cuello con un vidrio

El dramático suceso ocurrió en la localidad bonaerense de Libertad, en el partido de Merlo, y la víctima tenía 21 años. Los funcionarios de la Justicia se ocupan de investigar el episodio.

Tragedia en Llavallol

Se ahorcó frente a la casa de su novio: "Mi vida está en ruinas por culpa del Gordo"

La joven, de 26 años, dejó una carta contando los motivos e hizo posteos en las redes. Lo responsabilizaba de haberla obligado a abortar.



Ayelén Delgado (26), la joven que se ahorcó frente a la casa de su novio, en Llavallol.

martes 10 de agosto de 2021

Policiales

Comparte en Facebook

Drama familiar: Un chico de 17 años se suicidó en el barrio Las Lomas



Vecindario. La cuadra donde está la vivienda en la que el adolescente se quitó la vida.

El trágico acontecimiento tuvo lugar en una vivienda de la calle Frutos González. El menor se quitó la vida ahorcándose en su dormitorio. Hace tres días, otro adolescente también se suicidó en Ingeniero Maschwitz.

#PrimeroEnNDW

Encuentran ahorcado a un hombre de 55 años

El fiscal Gabriel Gómez ordenó la autopsia. Ocurrió este martes.

POLICIALES

10/08/2021

Un hombre de 55 años fue hallado ahorcado en el paraje Ahí Veremos, del departamento Pellegrini.

Fue identificado como Alberto Jiménez, y se investiga si se trató de un suicidio.

CONMOCIÓN EN LOS HORNOS

La Plata: un hombre discutió con su ex pareja por teléfono en una plaza y se pegó un tiro en la sien

Ocurrió en la madrugada de ayer en 60 y 137. Vecinos escucharon los gritos de la discusión y llamaron al 911. Personal de la comisaría Tercera intentaron negociar pero el hombre, un empleado del Servicio Penitenciario, se disparó. Lo llevaron en ambulancia al Hospital San Martín, pero a las dos horas falleció



La fiscal Claudia Ríos fue la encargada de brindar detalles del fallecimiento del uruguayo. "Efectivamente es Santiago García. Estaba sobre la cama con un disparo de arma de fuego en parietal derecho y junto a él un arma calibre 22. Científica es quien nos va a dar con exactitud el horario del fallecimiento y cuál fue la causa", comentó.

Minutos más tarde la policía retiró el cuerpo del inmueble mientras los hinchas del Tomba se acercaban para rezar y llorar en el lugar, sin dejar de aplaudir a su ídolo.

JUDICIALES Y POLICIALES LA PLATA

PIDIÓ PERDÓN A LA FAMILIA

La muerte del médico platense: hallaron una carta de despedida

Una carta y huellas de haber trepado un árbol, las pruebas claves para determinar que fue un suicidio la muerte del galeno desaparecido

Lugares que trabajan con la problemática del suicidio



CAFS Equipo de Atención al Familiar del Suicida
Organización comunitaria



Programa Municipal Promoviendo la vida



MUNICIPALIDAD DE CHIVILCOY

