

# Factores sociales de riesgo asociados con comportamientos suicidas de adolescentes/ jóvenes en Sauce Montrull, Entre Ríos

*Social risk factors associated with suicidal behaviors of adolescents/young people in Sauce Montrull, Entre Ríos*

Claudio Staffolani (\*); Marcelo Bechara (\*\*); Emiliano Ríos (\*\*\*)

\* Magíster en Metodología de la Investigación. Facultad de Humanidades, Artes y Ciencias Sociales. UADER. [cstafol2@gmail.com](mailto:cstafol2@gmail.com)

\*\* Magíster en Ciencias Sociales. Facultad de Humanidades, Artes y Ciencias Sociales y Facultad de Ciencias de la Salud. UADER. [mbechara@fcvs.uader.edu.ar](mailto:mbechara@fcvs.uader.edu.ar)

\*\*\* Licenciado en Ciencias Sociales. Facultad de Humanidades, Artes y Ciencias Sociales. UADER. [evrios@msn.com](mailto:evrios@msn.com)



Fecha de recepción: 30 de abril de 2024

Fecha de aceptación: 20 de mayo 2024

## INTRODUCCIÓN

El artículo reúne los avances del Proyecto de Investigación y Desarrollo de Interés Regional (PIDIR) denominado “Factores sociales de riesgo asociados con comportamientos suicidas de adolescentes/jóvenes en poblaciones rurales de Entre Ríos”, generados por un equipo interdisciplinario conformado por docentes investigadores de la Facultad de Humanidades, Artes y Ciencias Sociales y la Facultad de Ciencias de la Vida y la Salud de la Universidad Autónoma de Entre Ríos (UADER), siguiendo un trabajo de campo de corte cualitativo, realizado en la localidad de Sauce Montrull, ante la demanda del personal del CAPS (Centro de Atención Primaria de la Salud) de la misma comunidad, motivada por una serie de suicidios consumados por adolescentes/jóvenes en poblaciones vecinas.

En los estudios sobre el tema, mayoritariamente, se aborda el suicidio desde los determinantes individuales que llevan a tomar este tipo de decisión, en algunos casos aventurando la incorporación de los jóvenes al uso de medios digitales y las comunicaciones en tiempo real, a la pobreza y la crisis económica (Novas *et al.*, 2017), dificultades de acceso al sistema educativo (Bustamante, 2017) o a la exposición a agroquímicos (Chenu *et al.*, 2021).

Durkheim (1965) opone como sus determinantes la disgregación familiar, un individualismo insuficiente o excesivo y los momentos de crisis. Analiza también el rol protector que cumplen las religiones, en mayor medida el catolicismo. Para nuestra región, hay un antecedente en Ecuador (Campo Araúz y Aparicio, 2017), que desde los determinantes sociales analiza el suicidio sin discriminar grupo etario en la capital del país.

La propuesta de APS que se perpetúa a través del documento conocido como “Declaración de Alma Ata” (Organización Mundial de la Salud [OMS] Y Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia [UNICEF], 1978), marca un camino que necesariamente conduce a la necesidad de comprender en su complejidad social, cultural, psicológica, biológica y espiritual para luego poder generar acciones tendientes a evitar la gestación de esos procesos o para recuperar niveles de vida saludables que se han perdido, construyendo otros modos de hacer salud, por fuera de las prácticas asistenciales históricas sostenidas en estructuras de atención de la enfermedad.

Es imperioso repensar las prácticas en el campo de la salud para reinventarlas y transformarlas, desplazando el eje tradicional (centrado en la enfermedad), dando lugar a acciones que impliquen generar procesos de salud en relación con otros, donde lo vincular y lo que hacemos aporten a otros modos de vivir, transformarse y transformar la vida.

El suicidio habitualmente es considerado como una problemática importante en todas sus facetas (Organización Panamericana de la Salud [OPS], 2014). Sin embargo, cobra mayor impacto social cuando se trata de población joven, sobre todo si se combina con algunas prácticas o juegos circunstancialmente de moda como el de la Ballena Azul (Blasco, 2017).

En la zona definida para la investigación, en varias poblaciones se ha dado una seguidilla de casos de suicidios consumados, algunos de ellos en jóvenes motivados por el juego de la ballena azul que alcanzaron impacto nacional (La Ballena Azul se cobró la primera víctima en Argentina: murió un adolescente en Entre Ríos, 2017). De los casos de suicidio de jóvenes en el universo de estudio, en los últimos años, hay más información disponible a través de las noticias periodísticas que desde las estadísticas oficiales, ya que los intentos de suicidio son sub-registrados por parte del sistema de salud. Los suicidios consumados requieren de un proceso judicial que lleva tiempo hasta que se pueden pasar a las estadísticas oficialmente. Más allá de todo esto, se evidencia un aumento de casos progresivo de suicidios en el departamento Paraná que se puede proyectar a la zona rural (Dirección General de Estadística y Censos, 2015), donde oficialmente (no está concluido el trámite judicial) se dieron 18 casos en 2017 y extraoficialmente 60 casos (Policía de Entre Ríos).

El marco teórico que nos contiene como equipo para abordar la problemática del suicidio es el de la interculturalidad, entendiendo por ella la relación que se da entre culturas de una forma dinámicas y no exenta de conflictos, en la cual existe necesariamente reciprocidad, voluntad y horizontalidad, reconociendo que hay espacios de encuentro donde se pueden negociar y otros donde se mantienen las especificidades respetando las diferencias. El encuentro de culturas, cuando es mediado por procesos de salud-enfermedad adquiere ribetes particulares, en tanto que centralmente la interacción entre culturas se establece, entre otras dimensiones, a partir de la concepción de salud. Según la Organización Panamericana de la Salud [OPS] y el Instituto de Nutrición de Centro América y Panamá [INCAP] (1995), la interculturalidad en salud se basa en el diálogo y consenso; las culturas se escuchan, se dicen y cada una toma lo que puede ser tomado de la otra. No se trata de imponer, de avasallar sino de reconocer, respetar y concertar. Sobre los entramados de las relaciones sociales es donde se construye una explicación del porqué de ciertos padecimientos. Para de Sousa Santos (2010) los procesos de emancipación cultural tienen que ver con la interculturalidad crítica. Se trata de superar el fe-

nómeno que el sociólogo portugués conceptualiza como localismo globalizado. Propone que los mismos actores comiencen a reivindicar sus propios saberes. “Los procesos de salud-enfermedad-atención son una construcción social [...] constituyen una trama de representaciones y prácticas en las que se articulan no sólo procesos económico-sociales, sino políticos e ideológicos” (Grimberg, 1992, como se citó en Strasser, 2011).

García Canclini (2005) afirmó lo siguiente:

Bajo concepciones multiculturales se admite la diversidad de culturas, subrayando su diferencia y proponiendo políticas relativistas de respeto, que a menudo refuerzan la segregación. En cambio, la interculturalidad remite a la confrontación y el entrelazamiento, a lo que sucede cuando los grupos entran en relación e intercambios. Ambos términos implican dos modos de producción de lo social: multiculturalidad supone aceptación de lo heterogéneo; interculturalidad implica que los diferentes son lo que son en relaciones de negociación, conflicto y préstamos recíprocos (p.15).

La interculturalidad nos permite visualizar con mayor amplitud la problemática específica que propone abordarse, el suicidio de adolescentes/jóvenes que viven en poblaciones rurales, en tanto que las diferencias generacionales suelen estar atravesadas también por diferencias culturales.

La presencia en poco tiempo de suicidio en jóvenes, la movilización que esta situación impulsó en una comunidad ajena a este tipo de situaciones trágicas, y la imposibilidad de contar con explicaciones claras sobre los determinantes socioculturales que podrían llevar a tomar este tipo de decisiones, habilita generar un proceso de investigación que permita encontrar explicaciones a lo sucedido, también para generar acciones que eviten la aparición de nuevos casos y el traslado del fenómeno a otras comunidades cercanas.

El objetivo general fue describir los determinantes sociales presentes en los suicidios de adolescentes/jóvenes que habitan en poblaciones rurales (menos de 2000 habitantes) del departamento Paraná de la provincia de Entre Ríos. Entre los objetivos específicos se trabajó sobre caracterizar los cambios económico-sociales y productivos desarrollados en estas comunidades; analizar las categorizaciones y significaciones que establece la comunidad respecto de las problemáticas que cursan los jóvenes y distinguir las expectativas de vida que tienen los adolescentes/jóvenes de la zona.

## **METODOLOGÍA**

La metodología ha sido cualitativa sobre diseño descriptivo, el método de recolección de datos fue entrevista semi-estructurada (Taylor y Bogdan, 1987) y observación participante (Guber, 2002), el análisis se basó en la comparación constante y triangulación de la información obtenida de ambas fuentes (Glaser y Strauss, 1967). La unidad de análisis fueron habitantes mayores de edad que viven en Sauce Montrull, diferenciando algunos grupos de importancia teórica: a- autoridades políticas locales, b- docentes de escuela primaria y secundaria, y c- vecinos (Glaser y Strauss, 1967).

## RESULTADOS

Los resultados preliminares permitieron identificar que las poblaciones analizadas, en los últimos 30 años han migrado sus costumbres socio-culturales y económicas siguiendo los cambios del negocio agropecuario y la aplicación de nuevas tecnologías productivas, este determinante ha intensificado las contradicciones entre las familias que manejan los medio de producción y aquellas relegadas solamente a la posibilidad de ofrecer su fuerza laboral en un marco de creciente disminución de los puesto de trabajo asociados con la ruralidad en todas sus modalidades.

A partir de la utilización de nuevas tecnologías de producción agropecuaria como la siembra directa de granos y los feedlots para la producción de carnes, se potenció un proceso que generó un cambio importante en las actividades agropecuarias y en la disponibilidad de trabajo para los más jóvenes. Otro factor a considerar, fue la migración de población urbana hacia pequeños pueblos, sobre todo en aquellos más cercanos a las grandes urbes de una forma no homogénea, situación que es facilitada, sobre todos a partir de la pandemia Covid 19, por la influencia de las tecnologías de la información, que entre otras cosas permite desanclar el lugar de trabajo del de residencia.

## DISCUSIONES

Si abordamos las temáticas que han sido investigadas en la problemática del suicidio, podemos generalizar una observación que muestra un abordaje mayoritariamente sesgado hacia cuestiones subjetivas, tanto de personas que han intentado suicidarse como las que lo han consumado. En este sentido, se ha logrado caracterizar a los suicidas desde las variables género, disfunción familiar, depresión, problemas conductuales, ansiedad, abuso de sustancias, características del entorno escolar (Toro *et al.*, 2009).

En el mismo sentido se ha formulado un modelo de conducta suicida que consta de dos dimensiones interrelacionadas: la dimensión de los rasgos de la persona (genética, abuso de sustancias, trastorno de personalidad limítrofe o impulsividad) y la de los desencadenantes o precipitantes (enfermedad psiquiátrica aguda o acontecimientos vitales adversos). Estableciéndose que “deben coincidir, al menos, un factor de cada dimensión para que aumente el riesgo de suicidio” (Mann *et al.*, 1999).

En cambio, las nuevas generaciones de la población analizada, las personas perciben un aumento constante de la incertidumbre sobre el futuro, sobre todo a partir de las dificultades para acceder y culminar la escolaridad secundaria y estudios superiores.

Otro elemento relevante que se aplica es el consumo elevado de psicofármacos, en la mayoría de los casos auto administrados, reportado tanto por los profesionales de la salud como los docentes.

Estas poblaciones no cuentan con terceros de apelación para la resolución de los conflictos que se generan tanto desde situaciones ambientales como del clima social. También se observó en estas localidades la falta de espacios de socialización para adolescentes y jóvenes a

partir de los 15 o 16 años.

## CONCLUSIONES

Se está dando una migración de población urbana hacia las zonas rurales que genera un encuentro de realidades culturales diferentes entre aquellos que han vivido históricamente en las poblaciones rurales y aquellos que viviendo en poblaciones rurales tienen sus actividades cotidianas en una gran ciudad. Este proceso de interculturalidad avizora para el futuro nuevas líneas de investigación, sobre todo en poblaciones que como Sauce Montrull se localizan en el periurbano de grandes ciudades.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

Blasco, L. (26 de abril de 2017). Qué es el peligroso juego de "La ballena azul" y por qué preocupa a las autoridades. *BBC News*. <http://www.bbc.com/mundo/noticias-39721105>

Bustamante, M. (2017). Suicidio de jóvenes en Nauta: una respuesta ante la frustración educativa. En L. Campo Araúz y M. Aparicio (Coords.), *Etnografías del suicidio en América del Sur*. (pp. 73-94). Abya-Yala

Campo Araúz, L. y Aparicio, M. (Coords.). (2017). *Etnografías del suicidio en América del Sur*. Abya-Yala.

Chenu, C., Harvey, S. y Rochat, A. (Coords.). (2021). *Plaguicidas y efectos de la salud: datos de la actualidad*. Montrouge EDP Sciences.

Dirección General de Estadística y Censos. (2015). *Anuario estadístico de la provincia de Entre Ríos 2014*. Ministerio de Economía Hacienda y Finanzas Gobierno de Entre Ríos. <http://www.entrerios.gov.ar/dgec/wp-content/uploads/2017/05/anuario2014-ER.pdf>

Durkheim, E. (1986). *El suicidio*. Schapire.

García Canclini, N. (2005). *Diferentes, desiguales y desconectados. Mapas de la interculturalidad*. Gedisa.

Glaser, B. G. y Strauss, A. L. (1967). *The Discovery of grounded Theory : strategies for qualitative research* . Aldine Transaction.

Guber, R. (2002). *La etnografía: método, campo y reflexividad*. Norma.

La Ballena Azul se cobró la primera víctima en Argentina: murió un adolescente en Entre Ríos. (26 de junio de 2017). Infobae. <https://www.infobae.com/sociedad/2017/06/26/la-ballena-azul-se-cobro-la-primera-victima-en-argentina-murio-un-adolescente-en-entre-rios/>

Mann, J. J., Waternaux, C., Haas, G. L. y Malone, K. M. (1999). Toward a clinical model of sui-

cidal behavior in psychiatric patients. *The American Journal of Psychiatry*, 156(2).

Novas, S., Alecci, E., De Ciervo, F., Korin, H., Merovich, G. y Triveño, G. (18 de noviembre de 2017). *El suicidio y la adolescencia* [Taller de Intercambio]. XV Jornada " Suicidio: Epidemia en el siglo XXI" del Departamento de Psiquiatría y Salud Mental de la Facultad de Medicina de la Universidad de Buenos Aires, Buenos Aires, Argentina. <http://saludmental-jornadas.fmed.uba.ar/2017/1-2.pdf>

Organización Panamericana de la Salud [OPS]. (2014). *Prevención del suicidio : un imperativo global*. OPS

Organización Mundial de la Salud [OMS] y Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia [UNICEF]. (6-12 de septiembre de 1978). *Atención Primaria de Salud* [Informe conjunto del Director General de la Organización Mundial de la Salud y del Director Ejecutivo del Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia]. Conferencia Internacional sobre Atención Primaria de Salud Alma-Ata (URSS), Ginebra. <https://iris.who.int/bitstream/handle/10665/39246/9243541285.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Organización Panamericana de la Salud [OPS] e Instituto de Nutrición de Centro América y Panamá [INCAP]. (1 de septiembre de 1995). *Acta de la XLVI Reunión del Consejo del INCAP* [Reunión], Costa Rica. <https://www.incap.int/index.php/es/listado-de-documentos/cuerpos-directivos/consejo-directivo/37-acta-xlvi-reunion-consejo-directivo-del-incap-cor-septiembre-1995/file>

De Sousa Santos, B. (2010). *Descolonizar el Saber, reinventar el poder*. Trilce.

Strasser, G. (2011). *Prácticas y representaciones en torno a los procesos de salud-enfermedad en la población de Azampay*. [Tesis Doctoral]. Universidad Nacional de La Plata

Taylor, S. J. y Bogdan, R. (1987). *Introducción a los métodos cualitativos de investigación*. Paidós.

Toro G., D. C., Paniagua S., R. E., González P., C. M. y Montoya G., B. (2009). Caracterización de adolescentes escolarizados con riesgo de suicidio, Medellín, 2006. *Revista Facultad Nacional de Salud Pública*, 27(3), 302-308. <https://revistas.udea.edu.co/index.php/fnsp/article/view/1446/4198>