



Afirmación para una República Igualitaria

Trelew, 17 de diciembre de 2007

Informe sobre Salud Pública en la provincia del Chubut

Caso: SUICIDIOS

Investigación y desarrollo

Javier Molina

Secretaría de Bloque Concejo Deliberante

SÍNTESIS PARA SU DIVULGACIÓN PÚBLICA

Dr. Fernando Urbano

Diputado Provincial del Chubut 2007-2011

Lic. José María Ramón

Concejal de Trelew 2007-2011

ACLARACIONES SOBRE EL INFORME

1) Origen del Informe

El siguiente Informe integra los Documentos de Estudio y Análisis para la Gestión Municipal que elaboramos regularmente desde el equipo de trabajo del ARI Trelew para la comprensión de problemas públicos y el diseño de programas de gobierno de nuestro partido.

Cabe señalar, que en muchas oportunidades debido a la ausencia o dificultades para obtener información oficial específica sobre la ciudad, o porque el asunto tratado supera en responsabilidades al gobierno local pero también lo involucra, nos vemos en la necesidad de describir escenarios de la provincia. Cuando ello sucede (como hoy con este informe) procuramos hacerlo con la toda la precaución que demanda ingresar a un terreno del Estado que excede nuestro ámbito de actividad cotidiana.

En ese contexto, "Suicidios en la provincia del Chubut" es un documento que se bifurcó y tomó cuerpo propio mientras nos encontrábamos abocados en la tarea de actualización estadística de los estudios sobre "Muertes Violentas y Seguridad Pública".

Debemos confiar que junto con algunos indicadores sobre suicidios que nos llamaban la atención pero que no podíamos vertebrar, en la decisión de dar el "golpe de timón" definitivo" hacia la comprensión el problema, en mucho influyó haber accedido a un trabajo teórico en la materia presentado por las alumnas de 2° Polimodal del Colegio Padre Juan Muzio de Trelew, *Guillermina Fric, Sabrina Rossi y Mariela Berón*, en ocasión de la Feria de Ciencias instancia escolar realizada en agosto del presente año.

La inquietud de estas jóvenes por acercarse conceptualmente a una tema tan subrepticio de nuestra realidad, despertó en el equipo el interés por revisar nuestro enfoque y proponernos indagar y llegar a mayores precisiones sobre el cuadro estadístico de nuestra provincia en lo que a suicidios respecta.

En ese sentido, desde el ARI deseamos con este trabajo contribuir y alentar el vínculo de éstas y otros estudiantes con las ciencias sociales, los problemas públicos y la política, para que nos ayuden a pensar de manera cada vez más profunda una sociedad cada día más compleja; sobre todo en aquellos temas de la agenda gubernamental donde, en palabras del Lic. Ramón, "no hay cintas que cortar".

2) Las fuentes

El Informe es de elaboración propia, y al igual que otros trabajos que hemos hecho públicos, sostenido en datos oficiales de organismos de gobierno.

Guiados por las fuentes a las que recurren organizaciones y profesionales especializados en el estudio de suicidios o muertes violentas en general, hemos utilizado sustancialmente información proveniente del Ministerio de Salud de la Nación, la Secretaría de Salud y la Dirección General de Estadísticas y Censos de la provincia del Chubut.

Auxiliarmente, a modo de corroboración de tendencias que se iban revelando con el progreso de la clasificación de datos o por vacíos de información que se nos presentaban, cruzamos fuentes con la Organización Panamericana de la Salud, el Ministerio de Justicia, Seguridad y Derechos Humanos de Nación y el Registro Nacional de Antecedentes de Tránsito cuando fue necesario.

Por separado se realizaron cuadros estadísticos a partir de la muy interesante y valiente Tesina "El suicidio en la Policía Comodorenses", publicada en el 2006 por el Suboficial Principal de la Agrupación Comando de la policía del Chubut y Lic. en Trabajo Social, Sergio Omar Thiers.

3) Enfoque y método de trabajo

El presente Informe no se pretende como un trabajo científico, no tiene las cualidades metodológicas de tales; no es ese su propósito ni esa es nuestra tarea. No busca corroborar ni desechar hipótesis, ese es oficio irremplazable de científicos sociales y de (particularmente en este tema) epidemiólogos y especialistas en psicopatologías.

Sólo se trata de un trabajo de relevamiento y reorganización estadística básica llevado adelante con la mayor honestidad intelectual y seriedad política que nos es posible a partir del conocimiento adquirido por nuestro interés en la relevancia social del asunto tratado.

Las observaciones explicitadas se ajustan por el hecho que en más de una oportunidad, si queríamos cerrar un cuadro con información fidedigna y citable (aún a riesgo de haber hecho una mala interpretación de ella), debimos tomar algunas decisiones delicadas.

En ese sentido, numerosos informes profesionales y en entrevistas a destacados científicos de las más diversas áreas se hace referencia constante a las dificultades con las que se encuentran frente a la información que brindan los organismos públicos.

En palabras del Defensor del Pueblo de la Nación, Eduardo Mondino, en su Informe Especial sobre Seguridad Vial en Argentina 2005:

“En el caso de Argentina, debemos atenernos a las estimaciones brindadas por este tipo de investigaciones y a los datos parciales que recaban los organismos nacionales y locales, debiendo admitir la falta de certeza al respecto. En este orden de cosas, el déficit estadístico conlleva la imposibilidad de aportar cifras ciertas y definitivas, lo cual, además queda corroborado por las divergencias que se observan entre las informaciones que suministran las ONGs y los organismos del Estado, y entre éstos entre sí”.

No debe prestarse a confusión la cita de Mondino con nuestro discreto trabajo. Pero a continuación brindamos algunos ejemplos de las disparidades con las que nos encontramos durante nuestro estudio:

	Min. de Justicia Nación	Min. Salud Nación	Sec. Salud Chubut
Suicidios Chubut 2002	61	71	70
	Regis. Nac. Antec. Tránsito	Min. Salud Nación	Sec. Salud Chubut
Muertes en Acc. de Tránsito Chubut 2003	49	44	38
	Regis. Nac. Antec. Tránsito	Regis. Nac. Antec. Tránsito con factor de corrección	Min. Salud Nación
Muertes en Acc. de Tránsito Argentina 2005	3.378	7.564	3.936
	Min. Salud Nación (al 01/07)	Sec. Salud Chubut (al 31/12)	Min. Justicia Nación (al 31/12)
Población Chubut 2003	435.397	422.600	413.237

Por otra parte, la no-pretensión científica explica y justifica porqué hemos utilizado mayoritariamente en este trabajo un eje de comparación entre las cifras de nuestra provincia y las del total del país.

Iniciamos el trabajo persiguiendo el objetivo de conocer si Chubut tenía características cuantitativas singulares o excepcionales al mapa nacional. Las hallamos, y entendemos las fundamos con suficientes elementos.

Consideramos entonces desde el ARI que, al igual que el Lic. Thiers, Guillermina, Sabrina y Mariela lo hicieron, con este trabajo también realizamos un aporte para continuar llamando la atención sobre un fenómeno de características evidentemente multicausales y de ineludible abordaje interdisciplinario.

Junto al diseño y la aplicación de Programas de Prevención específicos en el que se involucren profesionales de la medicina, las ciencias sociales, operadores de la Justicia, de las Fuerzas de Seguridad y la educación, sería muy interesante y necesario que se promuevan en nuestra provincia estudios de rigor científico sobre los motivos y las circunstancias por los cuales en Chubut con los años, silenciosamente crece el número de personas que deciden quitarse la vida.

4) Informe para divulgación pública

Este informe tiene dos modelos de presentación: uno desarrollado y desagregado que contiene cuadros comparativos más amplios, y otro que hemos dado en llamar “Síntesis para la divulgación pública”.

Sobre el primero aún nos encontramos trabajando con el propósito de ponerlo posteriormente a disposición profesionales de la salud mental; el segundo destaca las principales conclusiones sobre la provincia a las cuales llegamos durante este proceso.

Agradecemos la confianza que permanentemente deposita en nuestro trabajo el Lic. Ramón, y particularmente en esta ocasión el Dr. Urbano.

Secretaría de Bloque Concejo Deliberante de Trelew

GLOSARIO BÁSICO

ü Suicidio consumado (lesión autoinfligida):

Muerte por lesión, envenenamiento, o asfixia respecto de las que hay pruebas (explícitas o implícitas) de que el daño fue autoinfligido para matarse (*Definición en "Terminología de las conductas suicidas"; O'Carroll et al., 1996 -*).

Nota 1: En los distintos informes sobre mortalidad a los que apelamos, tanto de Nación como de Provincia, en ocasiones se aplicaba el término "suicidios" y en otros el de "muertes por lesiones autoinfligidas/intencionalmente", incluso dentro de un mismo distrito el mismo año. En los registros del 2005, el Ministerio de Salud homologó la nomenclatura "lesiones autoinfligidas intencionalmente". En cuanto a la Secretaría de Salud de la provincia, desde 1991 hasta 1996 clasificó este tipo de muertes como "suicidios", y desde entonces hasta la fecha como "lesiones autoinfligidas", discriminando aquellas muertes "de intención no determinada". Todas ellas siempre dentro de la mortalidad por "Causas Externas". Puede advertirse en los distintos manuales de codificación de mortalidad del Ministerio de Salud la búsqueda permanente por reducir los subregistros de distintas patologías y causas externas que producen las defunciones.

ü Defunciones por Causas Externas:

Se consideran causas externas a aquellas causas que no se vinculan con procesos patológicos sino que son producto de accidentes o causas violentas tales como suicidios, homicidios u otras violencias (*Definición de Sec. de Salud Chubut*)

Nota 2: De manera complementaria, otras fuentes sanitarias agregan que se entiende a las Causas Externas de muerte a aquellos "casos considerados prevenibles a través de la implementación de programas específicos".

Nota 3: Estos indicadores epidemiológicos (Causas Externas) representan un muy buen parámetro para comprender desde un punto de vista sociocultural y político elementos estructurales de nuestra comunidad, ya que grafican índices de violencia y precariedad societal múltiples. De allí la inclusión lateral de algunos índices de nuestra provincia en este informe.

ü Tasa estimada de mortalidad por suicidios y lesiones autoinfligidas:

El número total de defunciones estimadas por suicidio y lesiones autoinfligidas en una población de determinado sexo y/o edad, dividido por el número de esa población, expresada por 100.000 habitantes, para un año dado, en un determinado país, territorio o área geográfica. Representa un estimado promedio del riesgo absoluto de morir por tal causa de cada elemento de la correspondiente población de referencia (*Definición Organización Mundial de la Salud*).

ü Epidemiología

La epidemiología es el estudio de la distribución y determinantes relacionados con la salud en poblaciones específicas, y la aplicación de los resultados obtenidos para el control de los problemas de salud (*en "Conceptos básicos de epidemiología y estadística"; Francisco Aguilar Rebolledo, 2002*).

ü Agrupamiento de causas de mortalidad (Ministerio de Salud de la Nación):

CAUSAS EXTERNAS
Accidentes de tráfico de vehículo automotor
Otros accidentes de transporte
Otras causas externas de traumatismos accidentales
Lesiones autoinfligidas intencionalmente
Agresiones
Eventos de intención no determinada
Las demás causas externas

"¿Qué color tendría el mundo si se te acabara el sueño?"

Santiago Feliú. Cantautor cubano

CONCLUSIONES PARCIALES

1) CIFRAS ABSOLUTAS

- à En la Argentina se suicidan 8 personas por día, 1 cada 3 horas. En Chubut el último año lo hicieron en promedio 6 por mes. Tanto en el país como en nuestra provincia, el 80 por ciento son varones.
- à En el 2006, el número de suicidios en nuestra provincia aumentó el 178 por ciento comparados con los ocurridos en 1991: 28 frente a 78 del último año. En igual período la población de la provincia aumentó el 26 por ciento.
- à En Chubut, en los últimos 6 años se quitaron la vida más personas que en los 10 anteriores: entre 1991 y el 2000 lo hicieron 371, entre el 2001 y el 2006, 386.
- à El análisis comparativo entre los años 2000 y 2005, indica que el número de suicidios aumentó en el país el 10 por ciento y en la provincia el 7.
- à Sin embargo, circunscripta la evaluación a los años 2003 y 2005, en toda la Argentina las muertes por lesiones autoinfligidas descendieron el 7 por ciento (de 3.311 a 3.076), mientras que, por el contrario, en nuestra provincia en el mismo lapso aumentaron en igual índice (de 57 a 61).
- à Si bien aún no se poseen datos nacionales sobre el 2006, las 78 víctimas de suicidios registradas el último año por las autoridades sanitarias de la provincia, representan el crecimiento anual más importante de los últimos 6 años: 28 por ciento. En ese orden, es pertinente destacar que es metodológicamente improcedente juzgar un índice epidemiológico estrictamente a partir de su variación interanual. Pero sin dudas se trata de una muy seria advertencia, sobre todo cuando en sus indicadores precedentes se observa estabilidad y ascenso.
- à Argentina tiene una tasa de morbilidad por suicidios comparativamente baja con respecto a los restantes países; incluso naciones desarrolladas como Japón (24) Bélgica (21), Francia (18), Suiza (17) la triplican o doblan en ese índice, o Suecia (13) y Alemania (13) se encuentran considerablemente por encima; lo cual, desde el punto de vista de las causales de los suicidios, podría ayudarnos a despejar una variable.

2) FRANJAS ETARIAS

- à La franja etaria donde se concentra el más alto porcentaje de suicidios es la que va de los 15 a los 24 años: en el 2005 en el país fue del 26 por ciento (787 jóvenes), en Chubut del 31 por ciento (19 muchachos).
- à Si se añade los menores de 15 años (en promedio el 2% del total), en el 2005 el universo de niños/jóvenes entre los 5 y los 24 años que se quitaron la vida agrupó el 28 por ciento del total del país. En Chubut, la misma integración constituyó el 36 por ciento.
- à El análisis ampliado de los años 2001 a 2005 concluye que en la Argentina los jóvenes entre 15 y 24 años promediaron el 24 por ciento del total de suicidios, en nuestra provincia el 32 por ciento.

3) TASAS POR PROVINCIAS Y REGIONES

- à Dentro del país, hace cinco años que Chubut se encuentra segunda en la tasa de suicidios cada 100 mil habitantes. En el 2005, detrás de Santa Cruz, que tuvo una tasa de 16,8 decesos, nuestra provincia alcanzó la de 13,7 personas; en el 2006 de 17,3.
- à Comparando regiones, con 12,2 personas cada 100.000 habitantes, la Patagonia tiene la tasa de suicidios más alta del país, que tiene un índice de 8.
- à Contrapuesto con el 2001, en el 2005 la tasa de suicidios en la Patagonia creció el 32 por ciento (de 9,23 a 12,2); en el país descendió el 5 por ciento (de 8,39 a 7,97).

4) INCIDENCIA SOBRE DEFUNCIONES

a) Por Causas Externas

- à En Chubut, de acuerdo al Registro Nacional de Antecedentes de Tránsito y los registros y criterio del Ministerio de Salud de Nación, mueren más personas por suicidios que por accidentes de tránsito.
- à El promedio nacional de incidencia de los suicidios en las muertes por Causas Externas (que incluye, además de las lesiones autoinfligidas, decesos por agresiones – intencionales y accidentales-, accidentes tráfico, laborales, hogareños o en la vía pública, entre otros) de los años 2001 a 2005 fue del 16,5 por ciento, en Chubut del

25,5 por ciento. En la provincia de Bs. As. (distrito más poblado – 14.6 millones de habitantes - y complejo del país), representó el 17,5 por ciento.

à En ese orden, en el mismo período los fallecimientos por suicidios, agresiones y accidentes de tránsito reunidos en el país promediaron el 50 por ciento de incidencia sobre las defunciones por Causas Externas. En nuestra provincia lo hicieron en un 63 por ciento.

b) Por todos los motivos

à Entre los años 2001 y 2005 la incidencia promedio de los suicidios sobre el total de defunciones en nuestra la provincia fue del 2,7 por ciento; en el país la misma causa llegó al 1,2 por ciento; en la provincia de Bs. As. al 1,1 por ciento.

5) DENTRO DE CHUBUT (2005)

Aclaración

Las Áreas Programáticas (AP) son las que hasta el año 2001 se conoció como Zonas Sanitarias, y corresponde a un criterio de denominación y distribución de la Secretaría de Salud de la provincia.

Las Áreas Programáticas en Chubut son cuatro: Biedma, Trelew, Comodoro Rivadavia y Esquel. Los Departamentos que cada una de ellas incluye son los siguientes:

1. *BIEDMA: Biedma (ciudad principal: Puerto Madryn)*
2. *TRELEW: Florentino Ameghino, Gaiman, Gastre, Mártires, Paso de Indios, Rawson y Telsen (ciudad principal: Trelew)*
3. *ESQUEL: Cushamen, Futaleufú, Languiño, Tehueleches (ciudad principal: Esquel)*
4. *C. RIVADAVIA: Escalante, Sarmiento, Senguer (ciudad principal: C. Rivadavia)*

à De los 61 suicidios ocurridos en el 2005 en Chubut, 22 se produjeron en el AP de Comodoro Rivadavia (36 %), 18 en la de Trelew (30%), 14 en la de Esquel (23%) y 7 en la de Biedma (11%).

à Los 14 fallecimientos por lesiones autoinfligidas que sucedieron en Esquel, significó que esta Área tuviera aquel año la proyección de tasa de mortalidad por suicidios más alta del distrito (20,7), ya que reunía sólo el 15 por ciento de la población total de la provincia, cuya tasa fue de 13,7.

à Por su parte el AP de Trelew, con 30 mil habitantes menos que la de C. Rivadavia, tuvo casi la misma tasa que ésta (12,6 frente a 12,8). La de Biedma fue de 10,9.

6) Un caso particular: La policía de Comodoro Rivadavia.

En el 2006 el Suboficial Principal de la Agrupación Comando de la policía de la provincia del Chubut y Lic. en Trabajo Social, Sergio Thiers, publicó su Tesina "El suicidio en la policía comodorense" (1985-2003). Su investigación nos reveló que:

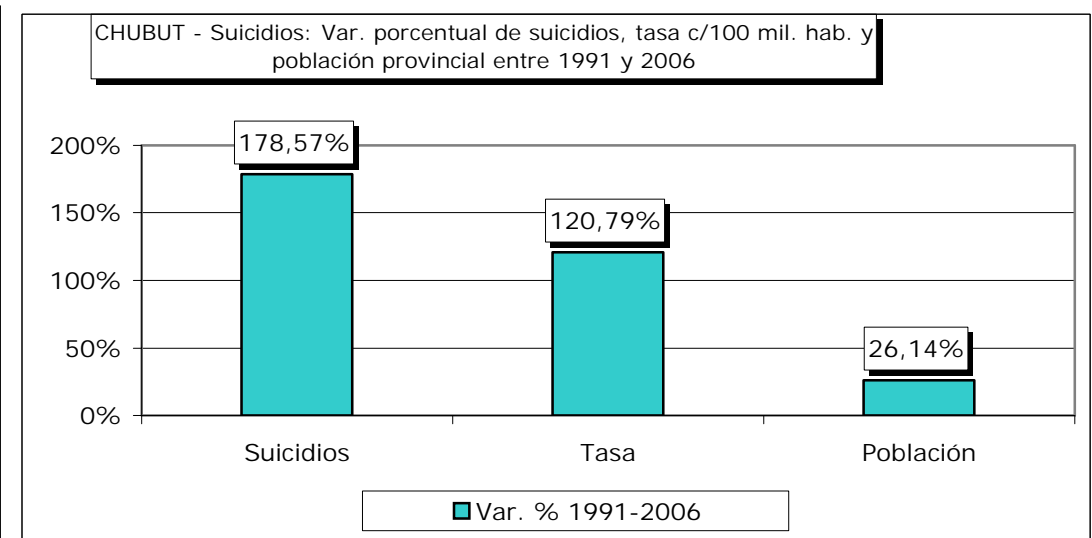
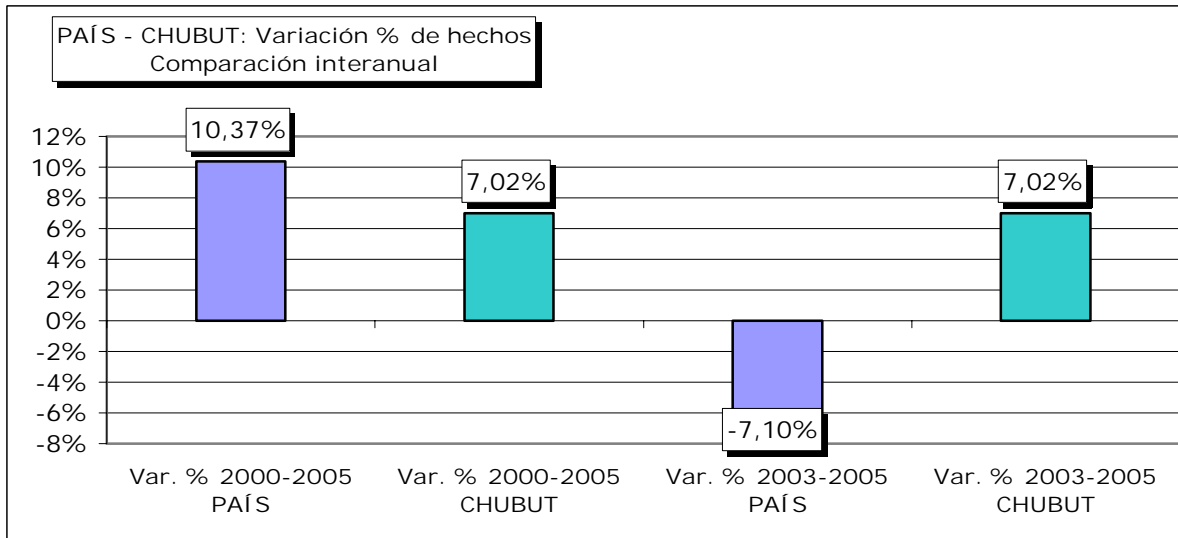
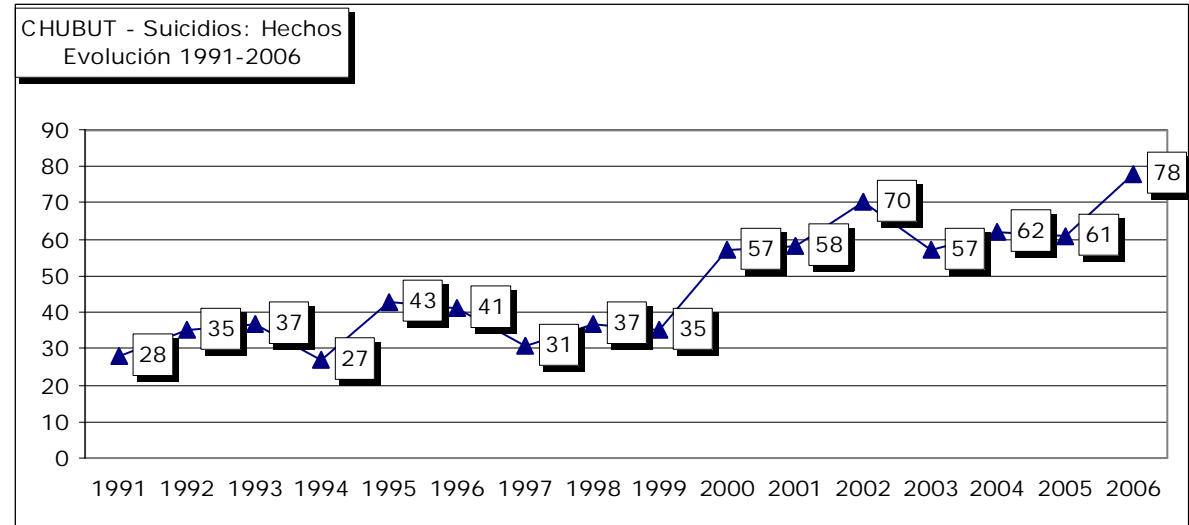
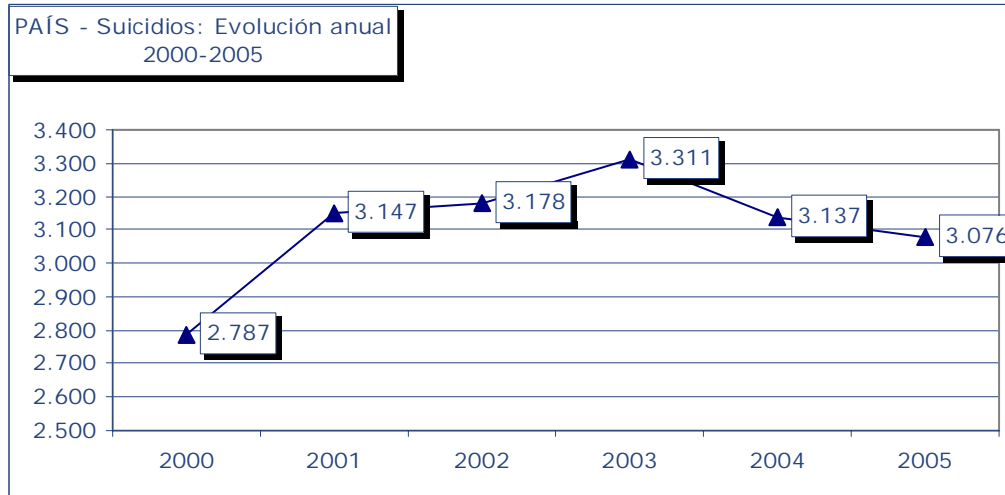
à Entre los años 1985 y 2003 10 integrantes de la policía de Comodoro Rivadavia se quitaron la vida, y que un número 11 sobrevivió con secuelas físicas irreversibles.

à Entre ellos, el 40 por ciento tenía entre 20 y 25 años, los restantes no superaban los 43.

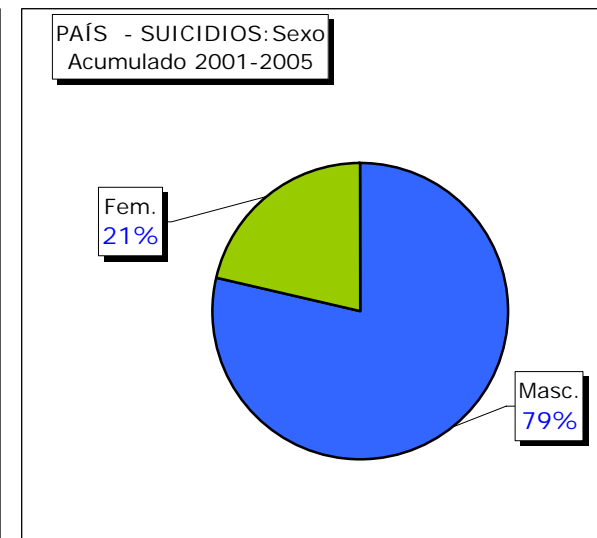
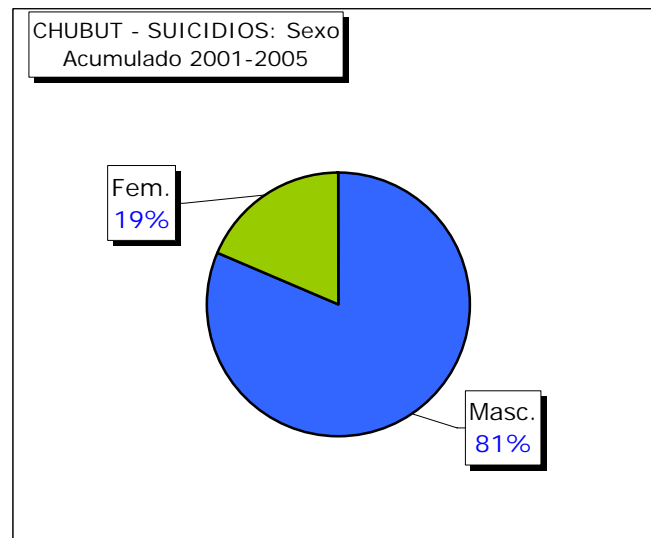
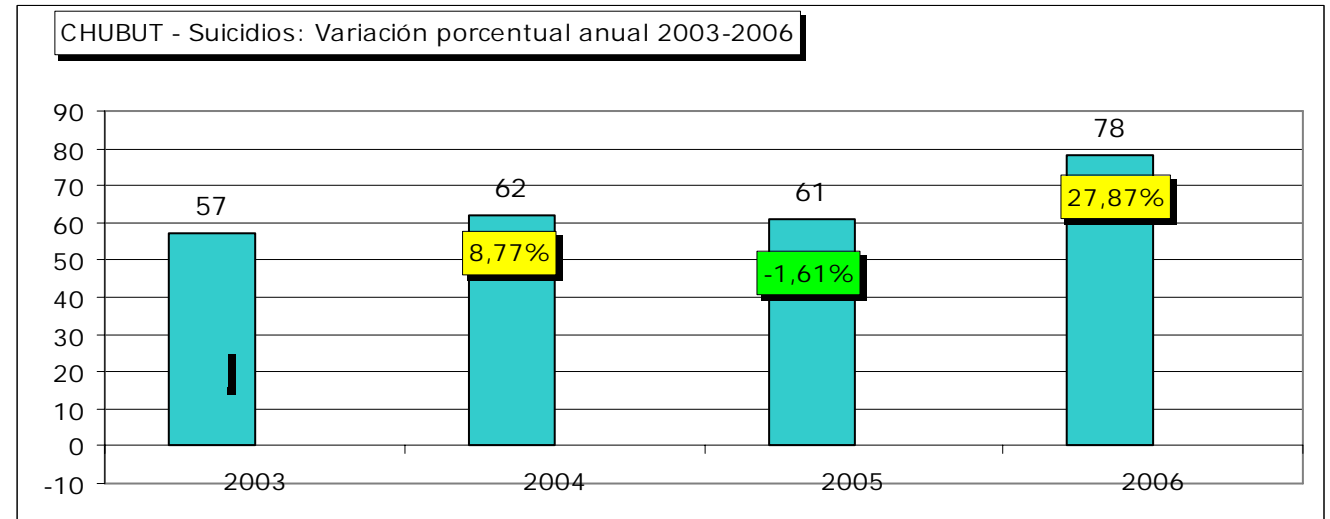
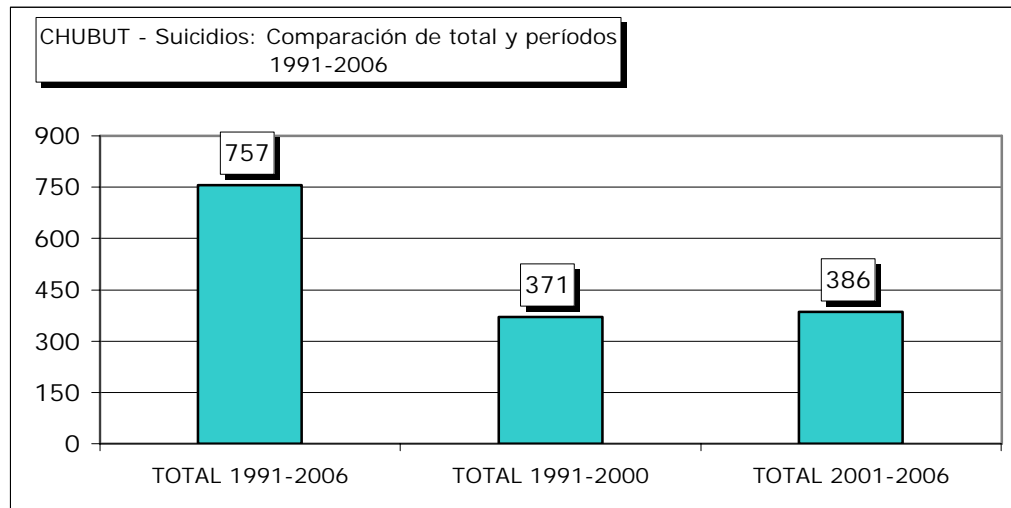
à Todos usaron sus armas reglamentarias.

à En el 2004, 2 nuevos policías de la Repartición se suicidaron. También lo hicieron con sus respectivas armas.

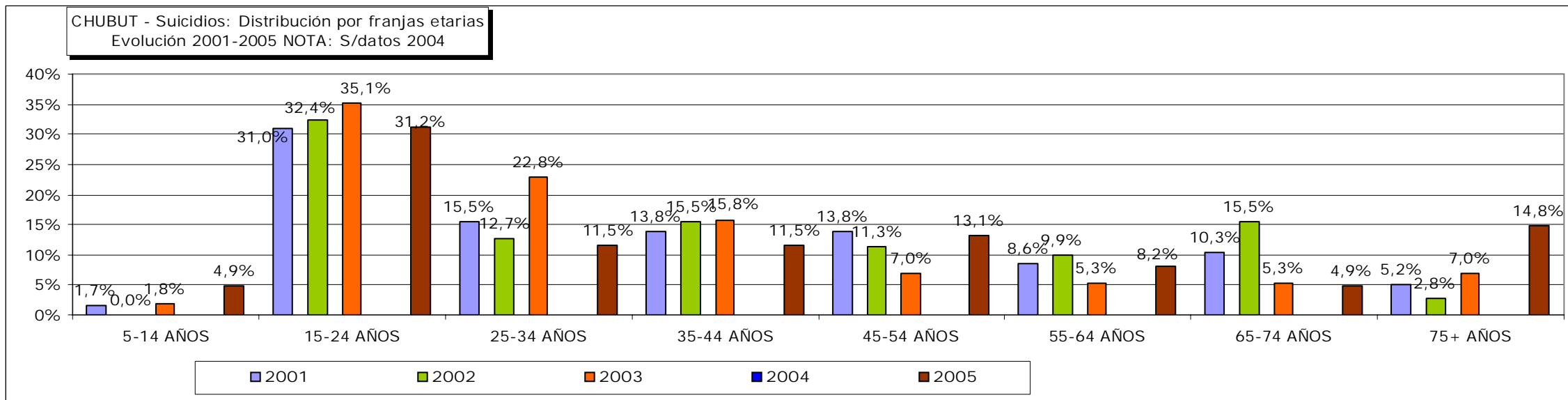
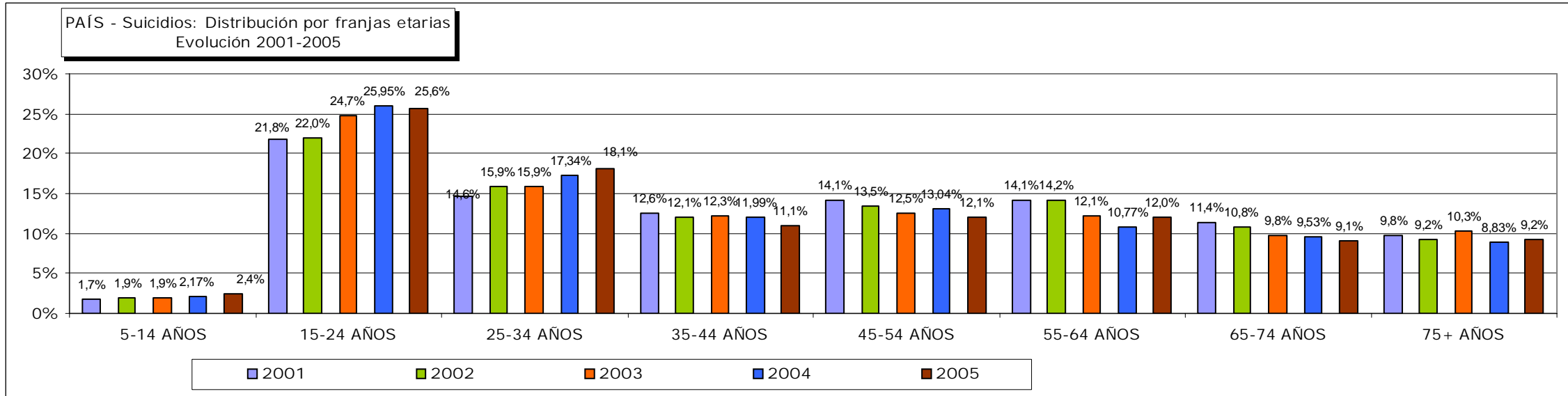
1) VALORES ABSOLUTOS



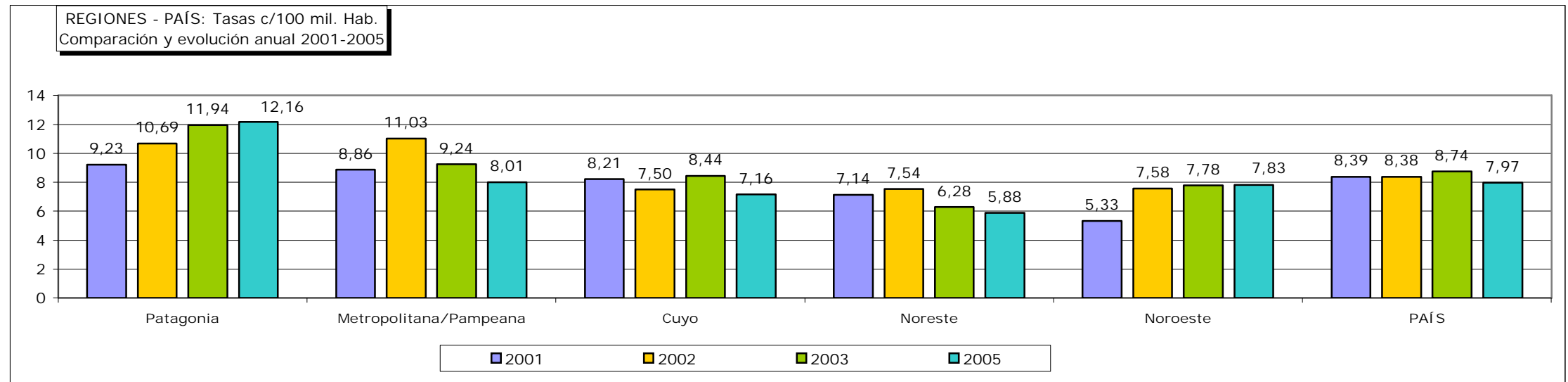
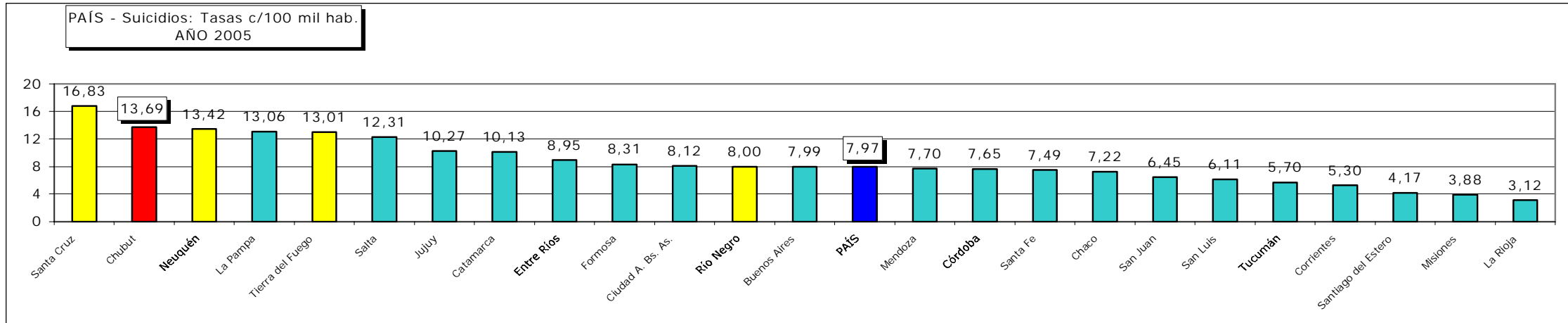
Año	Suicidios	Población	Tasa
1991	28	357.189	7,84
2006	78	450.549	17,31

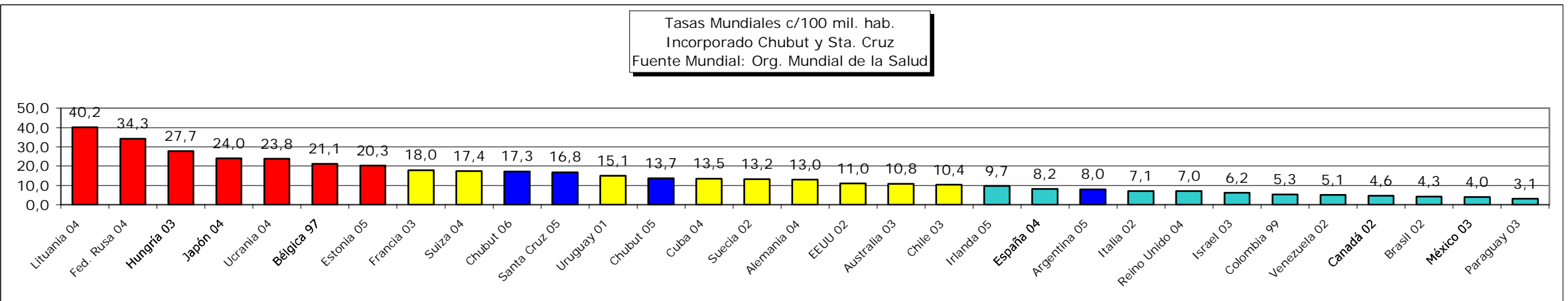
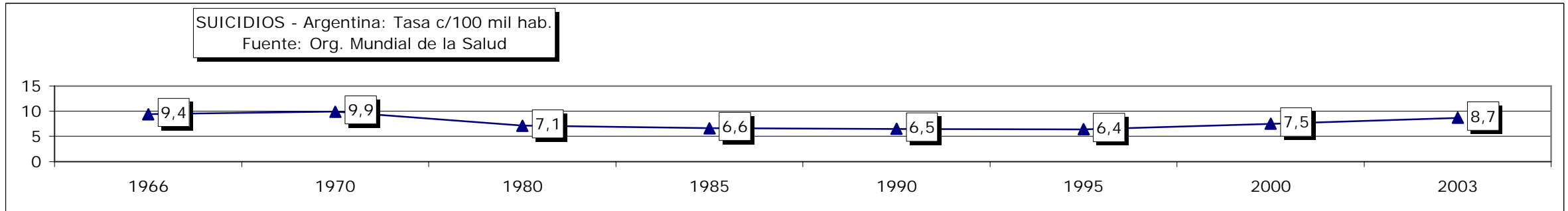
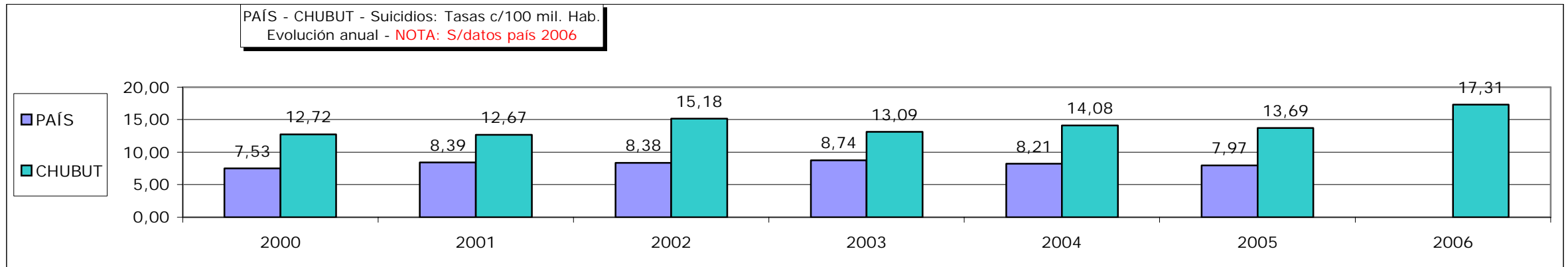


2) FRANJAS ETARIAS

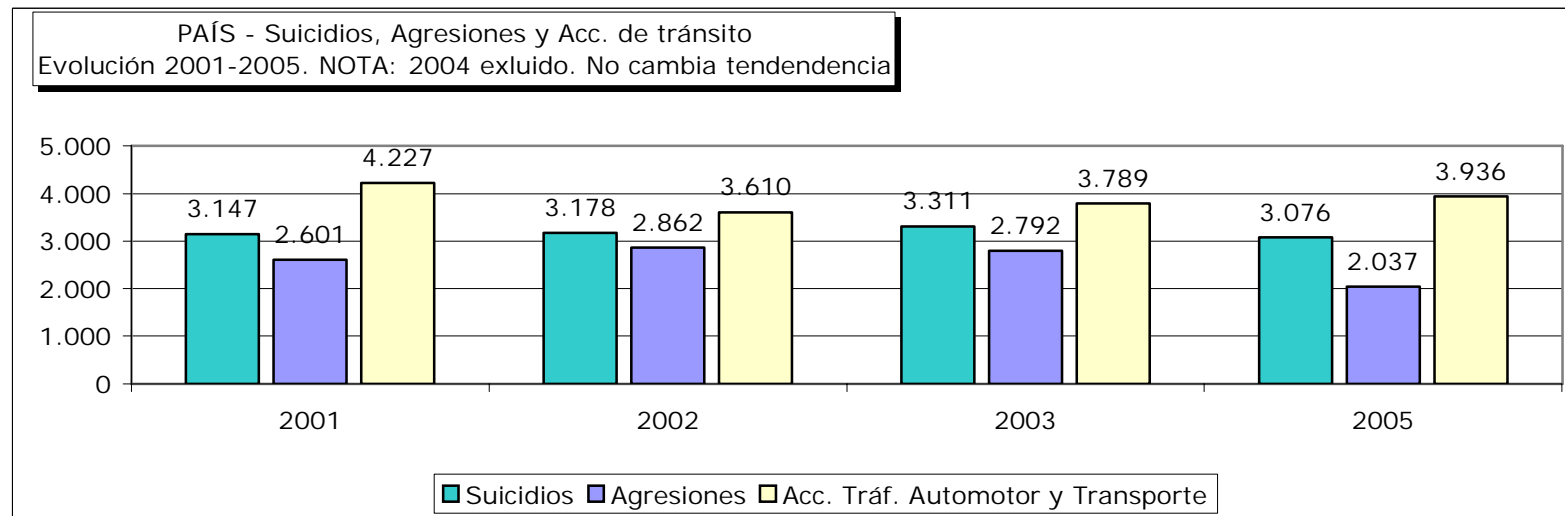
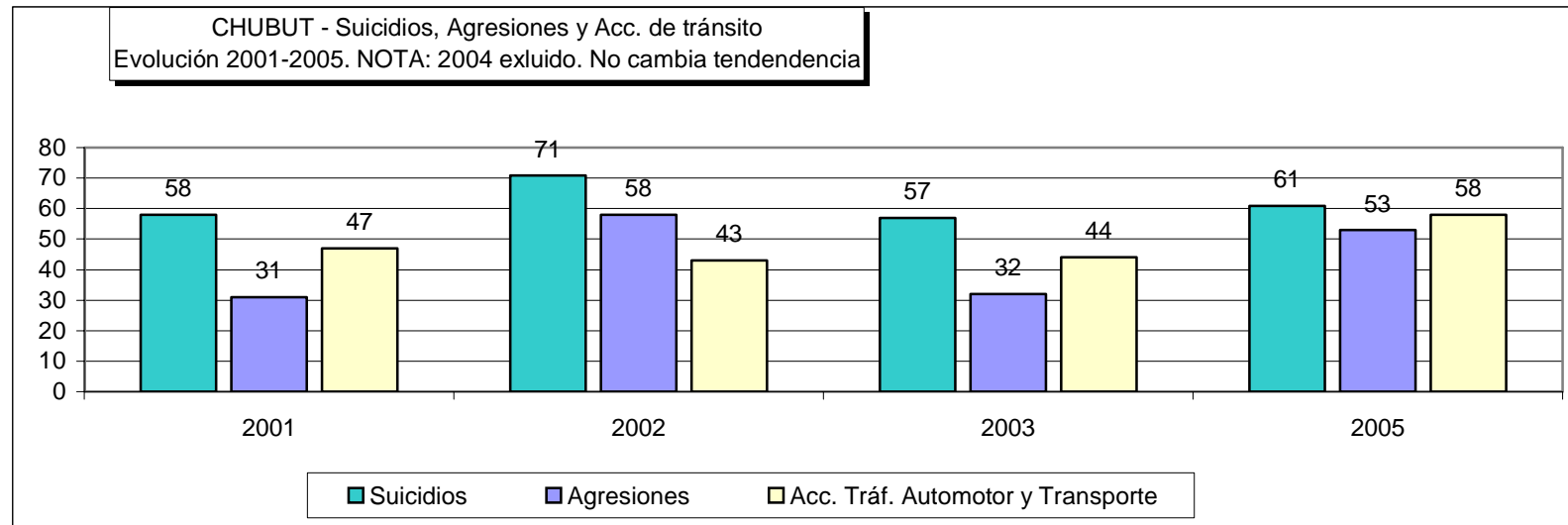


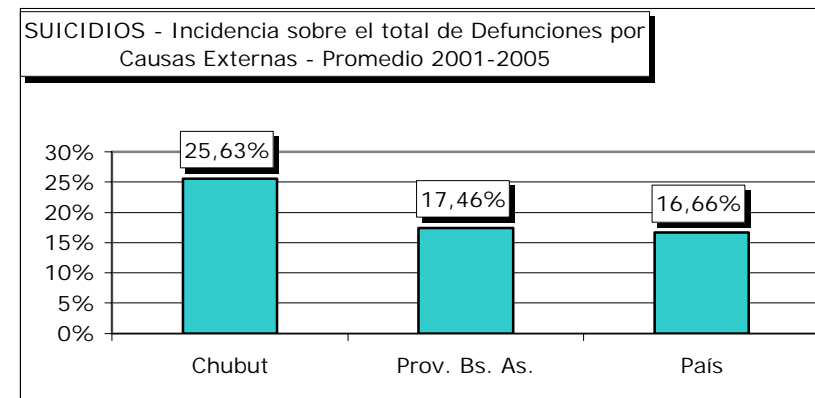
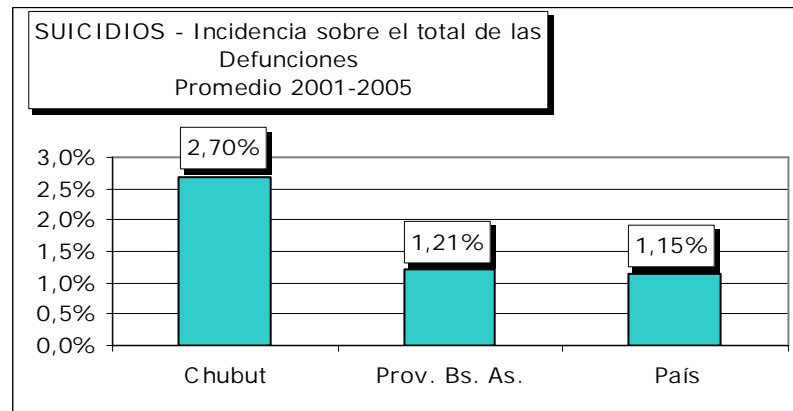
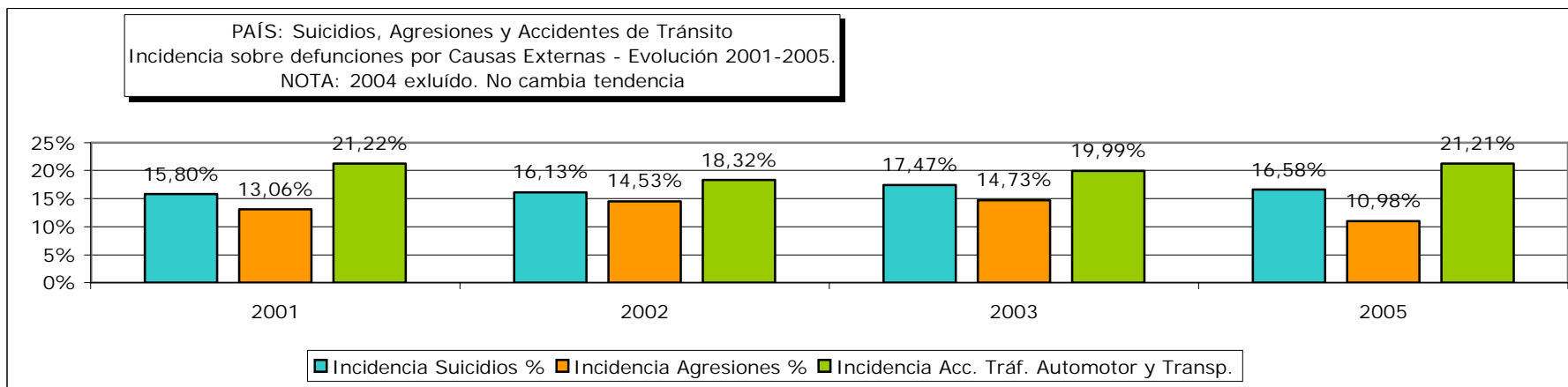
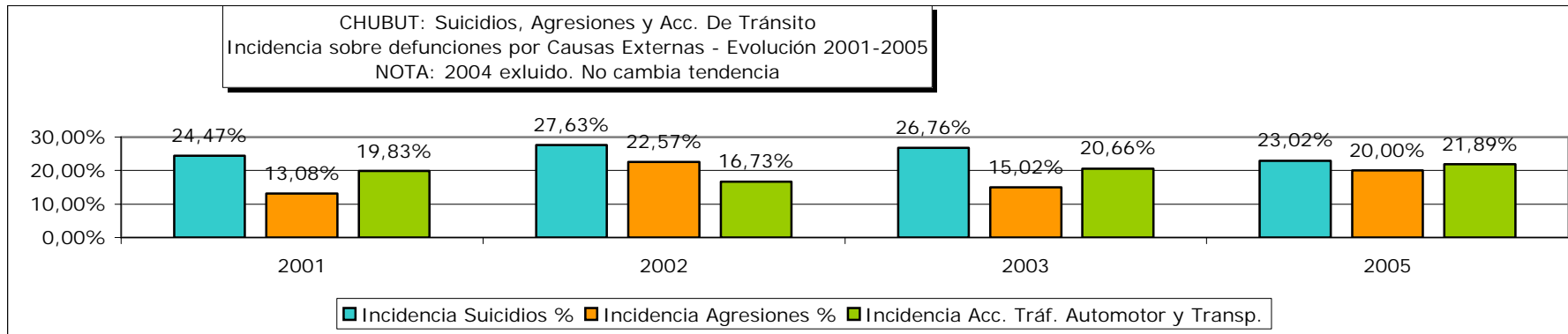
3) TASAS POR PROVINCIAS Y REGIONES



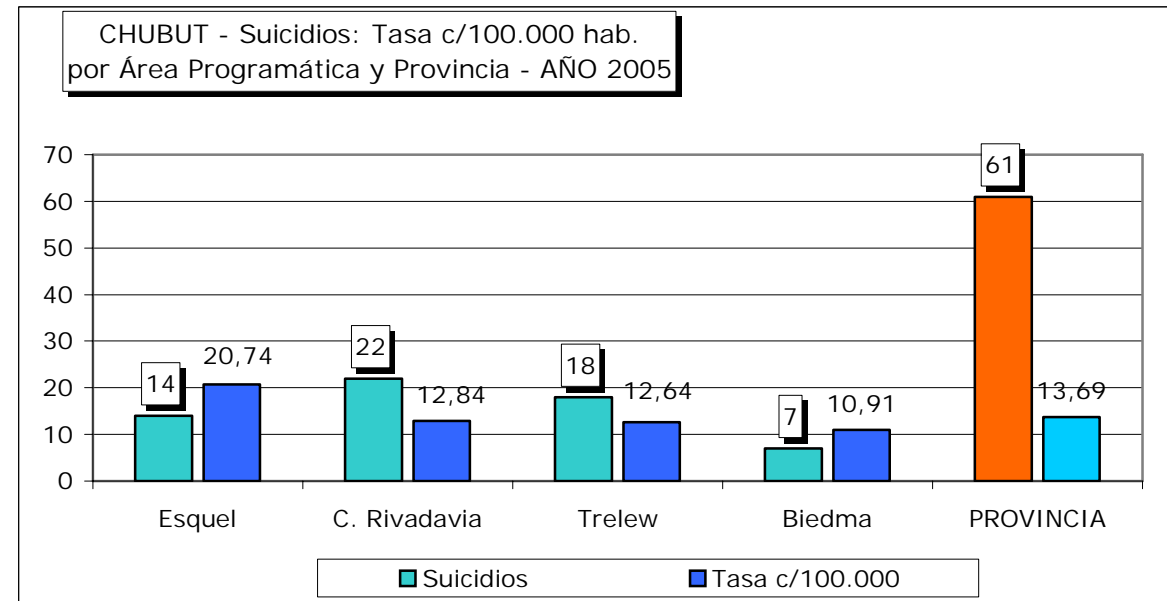
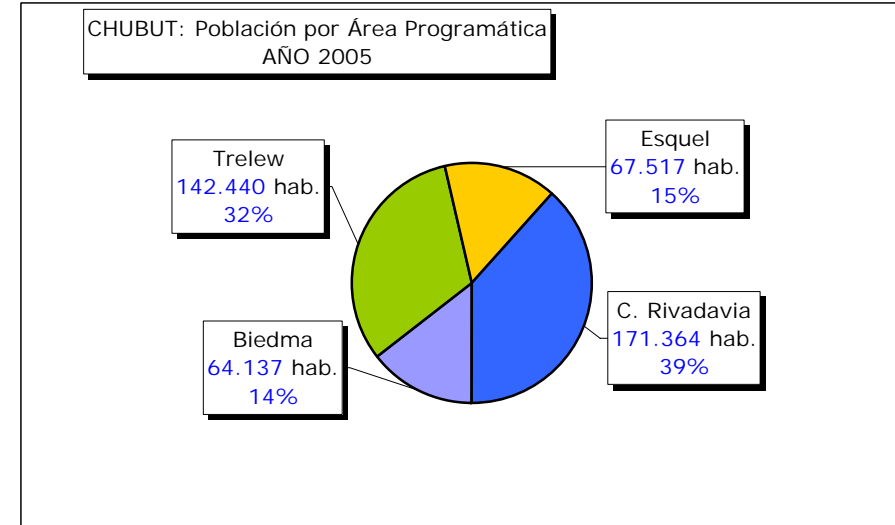
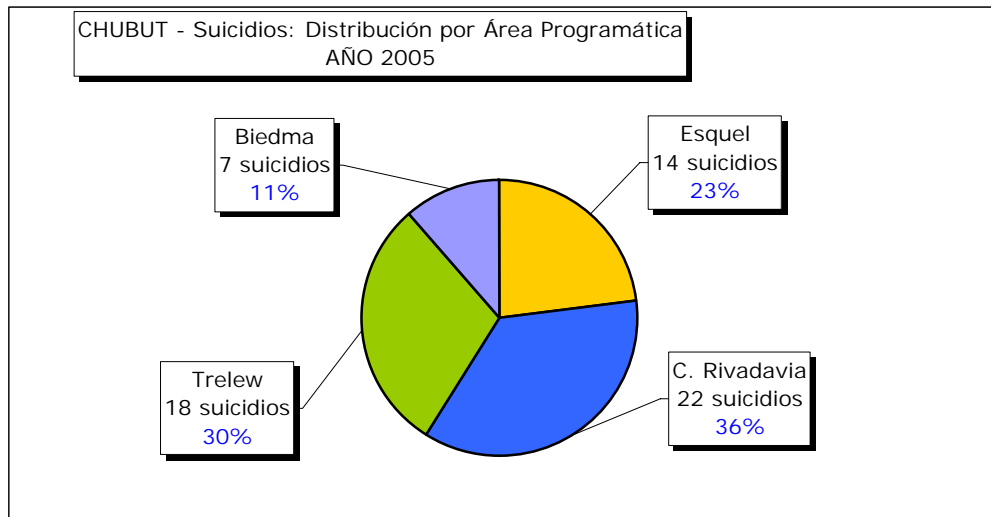


4) INCIDENCIA SOBRE DEFUNCIONES





5) DENTRO DE LA PROVINCIA



6) Un caso en particular: La Policía de Comodoro Rivadavia. Estudio de Omar Thiers (2006)

