

EL SUICIDIO EN LAS VIAS

Jorge Ulnik, Andrea I Mendel, Ariel Yansenson, Estela Figueroa, Candela Losardo,
Melisa Ocampo, Matías Salgado
jorgeulnik@gmail.com

Unidad Académica 41 – Hospital “Dr. Ignacio Pirovano”.

Resumen:

Entre los factores que aumentan el riesgo de suicidio se incluye el tener acceso a procedimientos que puedan ser utilizadas para producir auto-daño, como por ejemplo arrojarse al vacío por ventanas y balcones o poseer armas, elementos punzantes y/o drogas como instrumentos para matarse. Pero hay una “vía” adicional que conduce a la muerte: arrojarse a las vías de un metro o de un tren.

El “suicidio en las vías” es un problema relevante en la actualidad, pero el conocimiento público acerca de su frecuencia es muy limitado porque hay coincidencia en la mayoría de los metros y trenes del mundo que su difusión periodística genera un efecto contagio. Existen acuerdos con los medios de informar con eufemismos tales como: “servicio interrumpido”, “persona en las vías”, “emergencia”, “persona atropellada por un tren”, sin incluir la palabra “suicidio”. En algunos casos es difícil probar - cuando el intento es exitoso - cuándo se trata de un suicidio y cuándo de un accidente. Adicionalmente, los especialistas en transporte están lejos de considerar que algunos accidentes sean suicidios inconscientes.

En esta presentación se proyectará un documental sobre suicidios ferroviarios en nuestro país y se expondrán hipótesis sobre sus causas, sus características y su prevención.

PALABRAS CLAVE: Suicidio – Vías – Metro – Tren.

INTRODUCCION

Entre los medios elegidos para suicidarse predominan la utilización de armas, elementos punzantes o cortantes y/o drogas, y también el recurso de arrojar al vacío por ventanas y balcones (1), (2). Pero hay una “vía” adicional que conduce a la muerte: arrojarse a las vías de un metro o de un tren.

Este trabajo se propone reflexionar sobre el acto suicida de “tirarse bajo de un tren”, las implicancias de los medios de comunicación en su prevalencia y las medidas que se pueden efectuar para su prevención.

IMPLICANCIAS DE LOS MEDIOS DE COMUNICACIÓN

El “suicidio en las vías” es un problema relevante en la actualidad, hasta el punto de que se estima que ocurre en nuestro país un suicidio por mes solamente en el metro, y un número mayor en las vías del ferrocarril. El conocimiento público acerca de su frecuencia es muy limitado porque hay coincidencia en la mayoría de los metros y trenes del mundo que su difusión periodística genera un efecto contagio. Dicha convicción se basa en la experiencia empírica pero también se han hecho estudios estadísticos en Alemania y en Bélgica que así lo demuestran, concluyendo que los medios llaman la atención de la población mostrando las vías ferroviarias o el metro como un lugar o un medio posible para cometer el suicidio (3,4). Los medios de comunicación influyen sobre las creencias, actitudes y conductas de las personas y es en esta línea que se observa el rol activo que pueden desempeñar en la prevención pero también en la promoción del suicidio (5). Con eso en vista, la OMS propone medidas preventivas en lo que respecta a la información sobre suicidios por parte de los medios de comunicación. Entre las mismas se destacan: trabajar en coordinación con autoridades de salud en la presentación de los hechos; presentar sólo datos relevantes y no detalles específicos sobre los métodos empleados o fotografías o notas suicidas; resaltar alternativas al suicidio y proporcionar información sobre recursos asistenciales (6).

Según la OMS (2000) existe mayor probabilidad de que cierto tipo de eventos relacionados al suicidio atraigan mayor atención cuando se apartan de “patrones usuales”, aumentando esto el número de intentos de suicidios con dichas características. Una forma en particular es el suicidio o bien los intentos de suicidio arrojándose bajo las vía del tren o del transporte subterráneo (7).

El término “Efecto Werther” fue acuñado por el sociólogo norteamericano D. P. Phillips en 1974 para describir el efecto de la sugestión en la conducta suicida tomando como paradigma la novela “The sorrow of young Werther” de Goethe (1774) en la que se cuenta la historia de un joven talentoso quien desesperanzado por pasiones amorosas, se suicida mediante un disparo en la cabeza. Su venta tuvo que ser prohibida porque desencadenó numerosos suicidios en jóvenes mediante el mismo método. Desde entonces, se ha denominado Werther effect al incremento de la incidencia de suicidios como consecuencia de su difusión publicitaria y el factor imitativo que provoca. El conocimiento de que un método de suicidio ha sido exitoso predispone a intentarlo con los mismos procedimientos (8). Según Barrero, “se examinó el comportamiento de las tasas de suicidio después de exhibirse dos programas distintos en los que aparecían historias ficticias de jóvenes que cometían suicidio lanzándose delante de un tren. Se encontró un incremento de suicidios y un mayor número de los jóvenes que utilizaron dicho método” (9).

Existen acuerdos con los medios de informar con eufemismos tales como: “servicio interrumpido”, “persona en las vías”, “emergencia”, “incidente policial”, “estación XX afectada: El tren circulará limitadamente entre tal y tal otra estación”, “persona atropellada por un tren”, sin incluir la palabra “suicidio”. Por ello los medios y las autoridades responsables acaban –aunque con buenas intenciones– parafraseando la conocida expresión de los sicarios: *“que parezca un accidente”*.

En algunos casos es difícil probar - cuando el intento es exitoso - cuándo se trata de un suicidio y cuándo de un accidente. Adicionalmente, los especialistas en transporte no se sienten con el derecho o la seguridad legal suficiente para

determinar si el siniestro fue un suicidio y mucho menos para considerar que algunos accidentes sean suicidios inconscientes.

Cuestiones sociales, culturales, legales y vinculares

El suicidio en el metro es uno de los métodos utilizados en grandes ciudades, pero no es un método infalible. Es importante investigar datos demográficos o epidemiológicos: sexo, edad, ocupación, relación con el periodo del año y el clima, etc. a los fines de investigar causas, métodos y poblaciones de riesgo, así como también para diseñar campañas de prevención (10). Un estudio hecho en Holanda (11) demostró que la incidencia de suicidios en el tren no está relacionada con parámetros ferroviarios. No influyen ni estar acostumbrado a transportarse en tren, ni la densidad de población. En cambio se encontró que ocurre con más frecuencia en las estaciones cercanas a hospitales y clínicas psiquiátricas, lo que sugeriría que los eventos son más frecuentes en sujetos con graves patologías mentales.

La información sobre este tema es escasa porque los ferrocarriles y metros temen que se promueva la relación mental entre suicidio-y-tren o suicidio-y-vías en los potenciales actores y no desean que el tren o las vías sean pensados como potenciales lugares donde suicidarse. Asimismo, muchos familiares de las víctimas intentan esconder una muerte por suicidio detrás de un accidente. No pueden entender que esto haya sido un acto voluntario y no creen que hayan podido hacer esta atrocidad.

En España existe una asociación de familiares y supervivientes que se denomina: Asociación Después del Suicidio - Asociación de Supervivientes (DSAS).

Esta asociación ha publicado una serie de consejos y sugerencias relacionadas con la prevención del suicidio y con la consideración de los familiares del suicida y los testigos y actores en el lugar del siniestro. Según ellos, los medios de comunicación pueden ser agentes que ayuden a contribuir a la prevención. Si bien puede haber una relación entre un tratamiento inadecuado de la información y un posible incremento de suicidios en población de riesgo, ellos sostienen que el

hecho de hablar del suicidio no supone, necesariamente, incitar a esta conducta ni provocar un efecto contagio (el llamado efecto Werther mencionado más arriba). La cobertura responsable de una noticia puede tener un efecto preventivo sobre la conducta suicida, ya que la exposición a una información de personas afectadas que han afrontado una situación de crisis de manera positiva y sin comportamientos suicidas se relaciona con un descenso en las tasas de suicidio, y ejerce, en estos casos, un efecto protector. Este efecto se conoce como el efecto 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. Por lo tanto, los medios de comunicación constituyen una herramienta muy valiosa de divulgación de algunos conceptos básicos sobre el riesgo de suicidio, así como de las instituciones y entidades a las que pueden acudir las personas que sufren este impulso. De esta manera, contribuyen a aumentar el conocimiento que la población general tiene sobre este tema y el análisis crítico que se desprenda, además de promover el interés y la toma de conciencia por aspectos que son relevantes para su salud (13).

Por qué se elige este medio?

En la literatura freudiana se puede leer un caso, el de la joven homosexual, en el que la misma decide, ante la mirada iracunda de su padre y lo que Lacan lee como su caída de la escena, arrojarse bajo las vías del tren (14). Es siguiendo esta línea de pensamiento que una de las cuestiones conceptuales a plantear es si considerar el suicidio en las vías como un acto, un *acting* o un pasaje al acto, lo cual dependerá del estudio singular de cada caso.

Se sugiere evitar la descripción detallada de la metodología empleada y evitar afirmar de un suicidio que ha sido “rápido”, “sencillo” o “indoloro”, porque es muy probable que lo que promueve el suicidio en las vías es la suposición de que es algo rápido, exitoso y sin dolor. Sin embargo, el común de la población ignora que la mayoría de los intentos de suicidio en las vías fracasan, y las consecuencias son todo lo contrario: dolorosas, complejas y prolongadas en el tiempo.

Afirman en la DSAS que los documentales y reportajes en los que se trata la información en profundidad, son formatos informativos que pueden ofrecer un análisis más amplio y libre de urgencias, elaborando un discurso construido con el asesoramiento de entidades y personas expertas en la materia sobre los factores protectores y con ejemplos de experiencias de resiliencia (capacidad de afrontar la adversidad y salir fortalecido) ante el suicidio (13).

Este es uno de los campos en los que nuestra especialidad puede contribuir asesorando a los responsables de los medios acerca del contenido y la forma que se le puede dar a la información a los fines de poder fomentar actitudes resilientes.

MEDIDAS DE PREVENCIÓN

Las medidas de prevención del suicidio en las vías son variadas y dependen mucho de si se trata del metro o del tren.

En el metro, las PSD (Platform Screen Doors) han demostrado una eficacia de casi el 100% porque aunque hayan sido pensadas para mantener el aire acondicionado en las estaciones, también impiden el acceso del público a las vías. En nuestro país no existen porque resulta económicamente inviable y sólo un número muy limitado de metros las tienen. Debido a su costo elevado, otro tipo de barreras físicas podrían ser implementadas.

Generalmente los suicidios ocurren en las estaciones o en el caso de los trenes, en los pasos a nivel. Por ello, los ferrocarriles y metros poseen métodos de circuito cerrado de TV llamados CCTV por medio de los cuales registran los siniestros, pero esta información es confidencial y queda en manos de entes gubernamentales. Asimismo, las empresas ferroviarias declaran que no son ellos los que pueden determinar si una conducta de arrojarse a las vías o permanecer en ellas cuando viene una formación fue o no suicida. Los CCTV no sólo registran los siniestros, sino que también permiten observar conductas de riesgo o inhabituales en los pasajeros y advertir al personal responsable para intervenir. Por ello, es menester que dicho personal reciba un entrenamiento o formación

previa para saber cómo identificar situaciones de crisis y cómo actuar y brindar una atención primaria básica de contención y llamar a quien corresponda (15).

Algunos Metros sugieren que algunas modificaciones en las estaciones disminuyen y previenen el suicidio. Estas modificaciones consisten en cambiar las luminarias y mantener los andenes con mayor luz y claridad, colocar imágenes de paisajes agradables en los muros o en pantallas, música ambiental y elección adecuada de los colores. Con estas medidas, el metro de México disminuyó en un 25% la incidencia de suicidios. Así como en la ciudad de Bs. As. existe la tarjeta SUBE, en otros metros se utilizan tarjetas similares que permiten identificar al usuario. Contrariamente a lo que se piensa, muchos intentos no tienen éxito y hay pasajeros reincidentes. Estos pueden ser identificados al detectarse el ingreso de sus tarjetas, lo cual permite encender una señal de alarma en los tableros de control para que se preste especial atención a su comportamiento y actuar con rapidez si se hace necesario. El metro de Canadá encontró que cuando el tren entraba a la estación mucho más lentamente disminuía la tasa de suicidios, quizás porque la velocidad del tren hace imaginar al suicida mayor éxito y menos dolor.

Por último, existen modelos como el de Barcelona, que en nuestro país podríamos seguir. El Metro de esa ciudad tiene un acuerdo con la universidad autónoma y su “unidad de trauma, crisis y conflicto” para impartir ayuda psicológica de urgencia o primeros auxilios psicológicos, tanto a las posibles autores como a los conductores que también son damnificados al quedar expuestos a la situación traumática de atropellar a alguien.

Bibliografía:

1.- Jacobs D, Baldessarini R, Conwell Y, et al. Practice guideline for the assessment and treatment of patients with suicidal behaviors: American Psychiatric Association; 2010 [disponible en: http://psychiatryonline.org/pb/assets/raw/sitewide/practice_guidelines/guidelines/suicide.pdf].

2.- Gvion Y, Apter A. Aggression, impulsivity and suicide behaviour: a review of the literature. Arch Suicide Res 2011;15:93-112.

- 3.- Dazzi T, Gribble R, Wessely S, Fear NT. Does asking about suicide and related behaviours induce suicidal ideation? What is the evidence? *Psychol Med* 2014;356:3361-3.
- 4.- Kunrath S, Baumert J., Ladwig KH. Increasing railway suicide acts after media coverage of a fatal railway accident? An ecological study of 747 suicidal acts. *J Epidemiol Community Health*. 2011 Sep; 65(9):825-8.
- 5.- Pirkis J, Blood RW. Suicide and the media. Part I: Reportage in nonfictional media. *Crisis* 2001;22:146e54.
- 6.- Organización Mundial de la Salud (2017). Suicidio: nota descriptiva. Recuperado desde: <http://www.int/mediacentre/factsheets/fs398/es>
- 7.- Organización Mundial de la salud (2000). Prevención del suicidio. Un instrumento para profesionales de los medios de comunicación. Recuperado desde: http://www.who.int/mental_health/media/media_spanish.pdf
- 8.- Niederkrotenthaler T¹, Herberth A, Sonneck G. The "Werther-effect": legend or reality?. *Neuropsychiatr*. 2007; 21(4):284-90.
- 9.- Barrero S.(s.f.) Los medios de comunicación y el suicidio. Evidencias y sugerencias. En: http://www.wpanet.org/uploads/Education/Contributions_from_ELN_Members/los-medios-de-comunicacion.pdf
- 10.- Argentina, Ministerio de salud (2011). Perfil epidemiológico del suicidio en Argentina. Recuperado desde: <http://www.fmed.uba.ar/depto/toxico1/articulos/20.pdf>
- 11.- Cornelis A.J. van Houwelingen a, Ad J.F.M. Kerkhof b , Domien G.M. Beersma c. Train suicides in The Netherlands. *Journal of affective disorders* 127 (2010) 281-286
- 12 Gask L, Morriss R. Assessment and immediate management of people at risk of harming themselves. *Psychiatry* 2006; 5:266-70.
- 13.- Consejo del audiovisual de Cataluña. Recomendaciones a los medios audiovisuales sobre el tratamiento informativo de la muerte por suicidio. (Noviembre de 2016). En: <https://www.despresdelsuicidi.org/wp-content/uploads/2016/11/Recomendaciones-medios-suicidio-ES.pdf>
- 14.- Freud, S, (1920) Sobre la psicogénesis de un caso de homosexualidad femenina. En: *Obras completas, Tomo XVIII*, 137-164. Amorrortu, Editores
- 15.- Morriss R, Gask L, Battersby L, Francheschini A, Robson M. Teaching front-line health and voluntary workers to assess and manage suicidal patients. *J Affect Disord*. 1999;52:77-83.