



BUAP

BENEMÉRITA UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE PUEBLA.

Enero de 2024

FACULTAD DE MEDICINA

División de Estudios de Posgrado

Determinación de la adherencia los medios impresos a las recomendaciones de la organización mundial de la salud para la comunicación de suicidio en el estado de Puebla

Para obtener el grado de especialidad en:

Psiquiatría

PRESENTA:

Angel Roberto Rivas Ramírez

DIRECTOR DE TESIS

Dr. Irvin Garay Salinas

ASESOR METODOLOGICO

Dr. Enrique Torres Rasgado

Agradecimientos

“Las ondas se extienden”.

Esta frase, a mis ojos fue la mejor manera de introducir este trabajo. No solo plasma parte del problema que se trata, sino que también refleja parte de una filosofía muy personal. Me gusta ver la vida como un gran estanque, donde a cada momento y en cada acción que decidimos hacer u omitir generamos ondas que llegan a otros. Nuestras palabras y nuestros actos tienen peso aun cuando no lo notemos. Por tal motivo, antes de comenzar quiero dedicar este espacio para agradecer a aquellas personas que me ayudaron a llegar hasta aquí.

A mis padres, Roberto y Susana, por su amor, su fe, y por ese apoyo incondicional gracias al cual pude salir de casa a emprender nuevas aventuras. A mis hermanos, Abraham y Susy por siempre mantenerse a mi lado aun cuando no esté presente junto a ellos. A mis tíos Juan y Victoria por ese empujón extra y ese deseo de siempre ayudar que siempre los ha caracterizados.

A la doctora Laura Eréndira Gómez, por todo el apoyo, por sus enseñanzas y por ser un modelo para seguir como jefa, como psiquiatra y como ser humano. Como bien le dije una vez, de haber mas gente como usted, la enseñanza médica sería muy distinta. Al Dr. Torres y al Dr. Irvin, por su paciencia y confianza, gracias a quienes este trabajo fue posible.

A Joel y a Víctor, para quienes me faltarían palabras de admiración y respeto, por su amistad y esa huella que dejaron en mí. Rossy, David, Nelly y Karla por abrirme las puertas y formar parte de un nuevo hogar. A Roberto, por ayudarme a mantener los pies en la tierra y a ver la vida con otros ojos. A Vicky, a Karlo, a Jaqueline, a Jesús y a Tinoco por probar que la amistad puede trascender estados y años

A mis maestros, en especial a la doctora Ana María Tello, por su entrega y enseñanzas. A David, Miguel y sobre todo a Antonio Alcázar por su disposición como erre más. Y a Kristel, Carlos, Ali, Ximena, y María por confiar en mí y dejarme formar parte de su formación. Finalmente, a todo el personal de la Hemeroteca Juan Nepomuceno Troncoso, así como al sol de Puebla e intolerancia. Gracias a quien este estudio pudo realizarse.

. Esto es por y para ustedes. A todo ustedes, gracias.

Lista de abreviaturas	4
Lista de figuras:	5
Lista de tablas	6
Resumen	7
Introducción	9
Antecedentes científicos:	10
Antecedentes generales:	10
Suicidio	10
Posvención, Clúster de suicidio y Contagio de suicidio	16
Medios de comunicación y salud mental:	18
Antecedentes específicos	21
Medios de comunicación y suicidio	21
Suicidio y Lineamientos para los medios de comunicación	23
Justificación:	26
Planteamiento del problema	28
Pregunta de investigación:	29
Objetivo general:	30
Objetivos específicos	30
Hipótesis:	30
Evaluación Metodológica	30
Ubicación espaciotemporal	30
Población:	30
Criterios de selección de la muestra:	30
Criterios de inclusión:	30
Criterios de Exclusión:	31
Criterios de Eliminación:	31
DISEÑO Y TIPO DE ESTUDIO:	31
Variables	31
Instrumento de medición	32
Resultados	34
<i>Qué no hacer</i>	35
<i>Qué hacer</i>	37

Apego general a las recomendaciones de la OMS	38
Discusión	40
Conclusiones	43
Bibliografía	44
Anexo 1:	48

Lista de abreviaturas

- **OMS:** Organización Mundial de la Salud
- **INEGI:** Instituto Nacional de Estadística y Geografía e informática
- **AC:** antes de cristo
- **VIH:** virus de inmunodeficiencia humana
- **QNH:** Que no hacer
- **QH:** Que hacer

Lista de figuras:

- **Figura 1.** Tasa estandarizada de suicidio por entidad federativa.
- **Figura 2** Defunciones por suicidio según sexo, registrados en la última década en el estado de Puebla.
- **Figura 3** Frecuencias de artículos relacionados a suicidio publicados en 2021 por mes por periódico.
- **Figura 4** Porcentaje (\pm DE) de adhesión a las recomendaciones de la OMS por sexo del periodista.

Lista de tablas

- **Tabla 1.** Descripción de las características de los artículos publicados sobre noticias de suicidios en los principales periódicos de la ciudad de Puebla, Puebla, México entre enero y diciembre 2021.
- **Tabla 2.** Adhesión a las recomendaciones de la OMS sobre qué no hacer para evitar el “efecto de imitación” de las noticias sobre suicidio en medios de comunicación impresos de la ciudad de Puebla, Puebla, México entre enero y diciembre 2021.
- **Tabla 3.** Adhesión a las recomendaciones de la OMS sobre qué hacer para promover el “efecto protector” de las noticias sobre suicidio en medios de comunicación impresos de la ciudad de Puebla, Puebla, México entre enero y diciembre 2021.
- **Tabla 4.** Adhesión a las recomendaciones generales de la OMS para evitar el “efecto de imitación” y promover el “efecto protector” de las noticias sobre suicidio en medios de comunicación impresos de la ciudad de Puebla, Puebla, México entre enero y diciembre 2021.

Resumen

Determinación de la adherencia los medios impresos a las recomendaciones de la organización mundial de la salud para la comunicación de suicidio en el estado de Puebla

Rivas Ramirez Angel Roberto¹, Torres Rasgado Enrique², Garay Salinas Irvin³

¹Residente de cuarto año de psiquiatría del Hospital Psiquiátrico Dr. Rafael Serrano. ²Asesor metodológico, Facultad de Medicina, Benemérita Universidad Autónoma de Puebla. ³Asesor experto, Facultad de Medicina Benemérita Universidad Autónoma de Puebla.

Introducción: El suicidio de una persona es un evento traumático de gran importancia, y cuyas consecuencias resultan devastadoras desde un punto de vista familiar, económico e incluso social. Parte de la complejidad del suicidio radica en la insuficiencia de su estudio desde un punto de vista biológico únicamente para su explicación y prevención, permeando en dimensiones filosóficas, ambientales y culturales. Los medios de comunicación no son ajenos al problema, con datos que sugieren pueden verse involucrados en el desarrollo y planeación de conductas imitatorias, así como de promover un efecto protector dependiendo del enfoque que se utilice.

Objetivo: Determinar la adherencia de los principales medios de comunicación impresos dentro de la ciudad de Puebla a las recomendaciones de la Organización Mundial de la Salud para la comunicación del suicidio.

Material y métodos: Se realizó un estudio retrospectivo, transversal, no experimental donde se revisaron artículos concernientes a suicidio provenientes de dos periódicos del estado: “El sol de Puebla” e “intolerancia” publicados de enero a diciembre del año 2021, disponibles para su acceso en la hemeroteca Juan Nepomuceno Troncoso, a los cuales se les aplicó la escala de adhesión a los lineamientos de la OMS (Organización Mundial de la Salud) para comunicación de un suicidio evaluada por sus subescalas: Que no hacer (QNH) y Que hacer (QH).

Resultados: Se obtuvieron de 70 artículos posterior a la revisión de 560 ejemplares, con 35 artículos de cada periódico. El análisis de datos mostró una adherencia global obtenida de 1.43% a las recomendaciones. En general, el porcentaje de adhesión a las recomendaciones QNH fue

67.7 ± 11.0%, sin diferencia entre ambos periódicos, mientras que para las recomendaciones QH fue de 94.3%.

Conclusiones: La prácticamente nula adhesión a las recomendaciones de la OMS de la salud para los reportajes de suicidio es un campo que pudiera verse beneficiado del trabajo en conjunto entre los reporteros, y el personal de salud mental con la oportunidad para la creación de guías y capacitaciones para el personal encargado, buscando concientizar y acercar a aquellos en riesgo a una intervención en salud adecuada.

Palabras clave: Reportajes de suicidio; OMS, recomendaciones.

“En la mayoría de los casos, el suicidio es un evento solitario y, sin embargo, a menudo tiene repercusiones de gran alcance para muchos otros. Es más bien como arrojar una piedra a un estanque; las ondas se extienden y se extienden.” –

Alison Wertheimer

“Si alguien escucha, extiende la mano, susurra una palabra de aliento o intenta comprender a una persona solitaria, comienzan a suceder cosas extraordinarias” –

Loretta Girzartis

Introducción

El suicidio de una persona es un evento traumático de gran importancia para distintos campos de la ciencia, desde la filosofía, la psicología, sociología y la medicina. Al día de hoy, no existe una explicación única de que es lo que lleva a una persona a morir por suicidio, requiriéndose de un análisis particular de cada caso de igual forma las consecuencias económicas, sociales y emocionales que derivan de estos eventos han llevado a la creación de estrategias que puedan prevenir nuevos casos. Los medios de comunicación no son ajenos al problema, con datos que implican que, dependiendo del enfoque que se utilice, pueden verse involucrados en el desarrollo y planeación de conductas imitatorias, o de promover un efecto protector ante nuevos casos. Esta investigación nace precisamente de la importancia que existe en comenzar a identificar la manera en la que está siendo comunicado el suicidio dentro del estado de Puebla. En la primera parte de este estudio se hace una breve revisión de antecedentes donde se busca definir al suicidio como evento, su epidemiología y sus causas; para posteriormente describir los efectos de imitación y el papel que juegan los medios de comunicación en la comunicación tanto en salud mental como del suicidio. En la segunda parte, mediante una metodología donde se revisaron artículos concernientes a suicidio disponibles en la hemeroteca Juan Nepomuceno Troncoso¹. a los cuales se les aplicó la escala de adhesión a los lineamientos de la OMS (Organización Mundial de la Salud) para comunicación de un suicidio, se describen los resultados que se obtuvieron de 70 artículos, donde se describe la una adherencia global obtenida para finalmente en la discusión centrar estos resultados en la posibilidad de futuros proyectos enfocados en la generación de estrategias que impulsen la generación de noticias comunicadas de manera responsable.

¹ La biblioheeroteca Juan Nepomuceno Troncoso, fundada en 1974, se encuentra en la ciudad de Puebla, México, dentro del edificio del Archivo General del Estado, calle 20 sur No. 901

Antecedentes científicos:

Antecedentes generales:

Suicidio

El suicidio, cuyas raíces latinas son “*sui*” y “*cidium*” (matarse a sí mismo), puede llegar a entenderse como el acto voluntario e intencional de causar la propia muerte. Actualmente es considerado un problema importante dentro de la salud pública. Debido a la naturaleza del suicidio como un fenómeno, y las implicaciones que existen detrás del mismo, se ha centrado como un foco de atención para distintas ramas como lo son la filosofía, la sociología, antropología, la psicología y la psiquiatría por nombrar unas cuantas (Asomatou, y otros, 2016).

Al considerarse un problema que requiere un enfoque multidisciplinario, se han postulado distintas definiciones en búsqueda de su conceptualización, dentro de las que podemos destacar la de la Organización Mundial de la Salud (OMS), considerándolo como una actuación que lleva a un resultado fatal, iniciado por una persona que está consciente y en espera del resultado letal, y, a través, del cual busca obtener los cambios que desea. Otros autores, como Shneidman, lo describen como una actuación humana que deriva en el cese de la vida (Mosquera, 2016). También ha sido definido por distintos autores (González-Sancho & Picado, 2020) como conductas o acciones que pueden ser emprendidas por una persona con el objetivo de atentar contra su vida, motivado ante múltiples factores económicos, psicosociales, culturales, y biológicos que pueden jugar un rol determinante en la consumación o no del mismo.

Desde la antigüedad, se ha encontrado evidencia del suicidio como acto presente en múltiples culturas, contándose con datos disponibles desde hace más de 3000 años. En la antigua Grecia, las opiniones eran variadas. Los mitos de la religión órfica, centrados en la muerte de Dionisio por los titanes. En su cosmogonía, los planetas, y el cuerpo humano derivaba de su sacrificio de su dios, por lo que el suicidio era un acto prohibido para sus practicantes. Filolao, un filósofo pitagórico, sería señalado por platón como el responsable de la prohibición al suicidio dentro de esta corriente filosófica. Aristóteles, por su parte lo creía un acto de cobardía, y un crimen contra su nación y contra uno mismo, posturas por demás, narradas en la mitología griega, lográndose identificar al menos a cincuenta y nueve distintos personajes que cometen

suicidio en distintas formas, ya sea, por ahogamiento, lanzándose desde las alturas, envenenándose, entre otras. Con motivos que van desde la deshonra, el desamor, la pérdida y el duelo, o incluso aquellos con tintes heroicos (Asomatou, y otros, 2016).

No sería hasta el siglo XV y XVI que comenzaría un cambio en la idea que se tenía del suicidio. Uno de los pioneros sería Michael Di Montaigne², quien consideraba que no podía evaluarse el suicidio desde una perspectiva divina, sino como una resultante de elecciones personales. Burton³ en 1621 propone una visión desde la medicina, clamó por tolerancia para el suicida, enfatizando su origen en la bilis negra, es decir, propuso que la causa del suicidio sea un “desbalance” humoral. En el siglo XIX, el alienista francés y discípulo de Phillipe Pinel, Esquirol lo asoció como una consecuencia ante una serie de eventos clínicos (delirium, manías entre otros), reconociendo que el suicidio no era una enfermedad mental por sí misma, por otro lado, Emile Durkheim por su parte publicaría en 1857 “El suicidio”, una obra reconocida no solamente por su importancia dentro de la sociología, ayudando a institucionalizarla como ciencia empírica (Sociología, 1999), sino también por ser el primer estudio epidemiológico sobre suicidio en Europa. Ahí estableció sus ideas del suicidio como un fenómeno marcadamente social, destacando el rol de los eventos sociales y minimizando el de las acciones individuales sobre este (Guerrero-Diaz, 2019). De esta forma podemos observar cómo a través del tiempo, se busca separar el concepto de los tintes negativos asociados a faltas éticas, y reemplazarlo por un enfoque más objetivo, enfocado en los factores que lo originan.

En la actualidad, de acuerdo con información emitida por la OMS, se estima que aproximadamente 800,000 personas mueren por suicidio, y que cada cuarenta segundos una persona muere por esta causa. Además, se reporta que por cada muerte realizada existen al menos veinte intentos de suicidio, con lo cual se calcula que al año se presentan aproximadamente dieciséis millones de intentos, y 160 millones de personas que expresan

² Michael Di Montaigne (1533-1592) fue un filósofo y escritor, reconocido como uno de los representantes más importantes del escepticismo moderno como corriente filosófica; así como creador de un género literario mediante su obra prima “Los ensayos”. A través de estos realizó aportaciones destacadas en campos como la educación entre otras. Dentro de la psiquiatría resalta su papel con relación a la fenomenología (Wormser, 1994), así como su postura con relación al suicidio (Henry, 1984).

³ Robert Burton (1577-1640) Se desempeñó como clérigo y profesor de Oxford. Se le reconoce por haber sido el autor de “Anatomía de la melancolía y naturaleza de esta, con todas sus causas, síntomas y pronósticos y diversos medios de curarla” siendo este el primer tratado sobre las enfermedades mentales escrito en Europa. (Bermejo, 2007)

pensamientos suicidas, convirtiendo al suicidio en la segunda causa de muerte en el grupo de los quince a los veintinueve años. Terminando sus vidas de manera prematura, con efectos duraderos que afectan de manera importante la vida de familiares, conocidos y comunidades. Con una mayor carga en aquellos países de bajos y medianos ingresos, ocurriendo un 75% de todos los suicidios en estos países. (OMS, 2019).

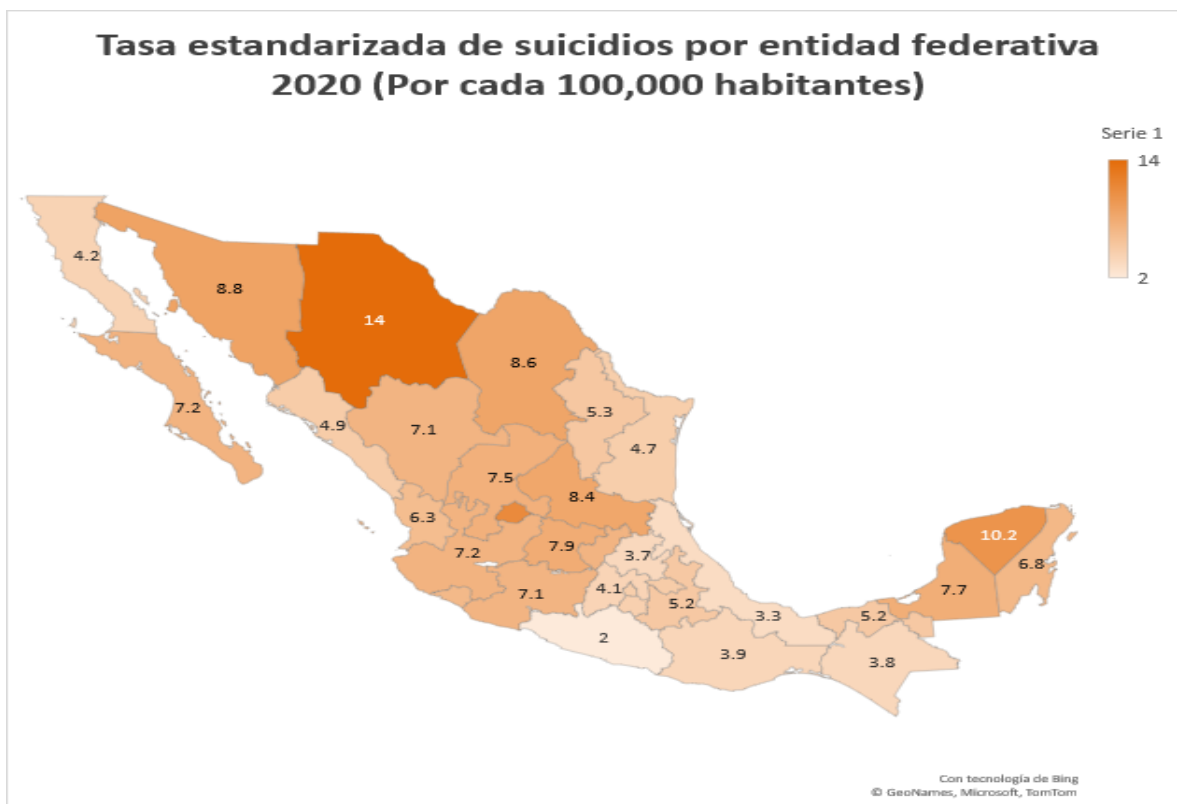
En nuestro país, de acuerdo con cifras emitidas en el 2021 por el Instituto Nacional de Estadística (INEGI), reportó que para el año 2020, de un total de 1,069,301 fallecimientos, 7818 fueron determinados por lesiones autoinfligidas, lo que representó el 0.7 % del total de las muertes, con una tasa de suicidio de 6.2 por cada 100,000 habitantes, un alza de aquella registrada en 2019 de 5.6. (INEGI, 2021) La diferencia de las tasas respecto al sexo se reportaron: los hombres con 10.4 fallecimientos por cada 100,000, mientras que en las mujeres se registra una tasa de 2.2 de cada 100,000. Dentro de los grupos etarios, se encuentra la tasa más alta entre las personas de 18 a 29 años, con 10.7 fallecimientos por cada 100,000 personas, quedando en segundo lugar la tasa de 7.4 decesos de cada 100,000, correspondiente a aquellos dentro del grupo de 30-59 años.

Las mediciones reportadas, por otro lado, incluyeron a la ideación suicida, esta suele estar más presente en las mujeres, presentándose en un 8% dentro el grupo de 50 a 59, y pasando a un 7% en tres grupos etarios distintos: 60 años y más, 40 a 49 años, y niñas y adolescentes de 10 a 19 años. Mientras que, en los hombres, el porcentaje más alto corresponde a aquellos entre 40 a 49 años, siguiendo con los de 60 años y más y los de 30 a 39 años, ambos con un 5%. De igual manera, un 2% del total de la población de 10 años y más reportan conductas autolesivas en un determinado momento con el propósito de quitarse la vida, siendo de 3% en las mujeres y de un 1% en los hombres. (INEGI, 2021). Igualmente se resaltan los resultados obtenidos por la Encuesta Nacional de Salud y Nutrición realizada en 2018, donde del total de la población de 10 años y más un 5% menciona haber pensado previamente en suicidarse (Shamah-Levy, y otros, 2020)

En relación con las entidades federativas, Chihuahua presenta la tasa más alta reportada en todo el país con 14 por cada 100,000, seguida por Aguascalientes con 11.1, y Yucatán con 10.2, Guerrero por su parte presenta la tasa más baja en toda la Federación, con 2 por cada 100,000. específicamente En el estado de Puebla, se tiene una tasa de 5.2 muertes por cada

100,000 habitantes. Menor a la reportada a nivel nacional (Ver Gráfica 1) sin embargo, es de destacar que para el año 2020, se colocó en el octavo lugar con la mayor incidencia por entidad dentro del país. Se debe mencionar que de acuerdo con datos publicados por el INEGI (Instituto Nacional de Estadística, Geografía e Informática, 18) una tendencia al alza a lo largo de la última década, pasando de 205 suicidios presentados durante el año 2010, a 336 suicidios registrados durante el año 2020 (Ver gráfica 2).

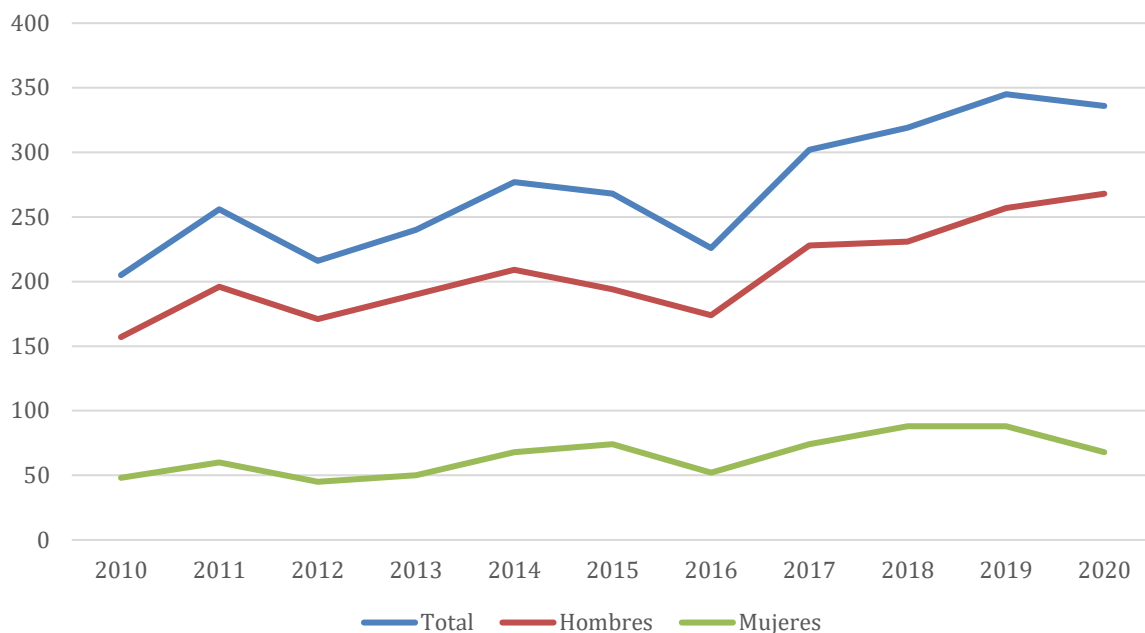
Figura 1 Tasa estandarizada de suicidio por entidad federativa.



Adaptada de: Instituto nacional de estadística, geografía, e informática. (2021). *estadísticas a propósito del día mundial para la prevención del suicidio*. INEGI.

Figura 2. Defunciones por suicidio según sexo, registrados en la última década en el estado de Puebla.

Numero de suicidios en el estado de puebla



Nota: Realizada con datos de: Instituto nacional de estadística, geografía, e informática (18 de julio de 2022) Defunciones por suicidio por entidad federativa y causa según sexo, serie anual de 2010- 2020.

Los motivos que llevan a una persona a cometer un suicidio han sido materia de estudio constante. Mediante los estudios de identificación de causas y factores de riesgo tanto individuales como poblacional se ha logrado distinguir factores tanto predisponentes como precipitantes, y estos a su vez, puede ser mediado a través características psicológicas, genéticas y asociadas a la personalidad. Esto ha llevado a la dificultad de interpretar los modelos explicativos propuestos (Fazel & Runeson, 2020).

Dentro de los factores predisponentes se reportan: la presencia de enfermedad psiquiátrica, el abuso sexual durante la infancia, la perdida de uno de los padres por causa de suicidio, historia familiar de suicidio e intentos de suicidio previos. En particular el haber presentado previamente un trastorno mental es reconocido como uno de los puntos de mayor peso dentro de las tasas de suicidio en los modelos de investigación. En países de altos insumos se ha encontrado hasta en la mitad de aquellos que mueren por suicidio un historial previo de

trastornos mentales, representado desde un tercio hasta la mitad de ellos por los trastornos afectivos (trastorno depresivo mayor, trastorno bipolar) (Fazel & Runeson, 2020)

El trastorno depresivo mayor, el trastorno bipolar, los trastornos del espectro de la esquizofrenia, el trastorno por consumo de sustancias, la epilepsia y la lesión traumática cerebral, por su cuenta incrementan cada una el riesgo de la consumación de un suicidio por un factor de más de 3. Más aún, resultados obtenidos en autopsias psicológicas han encontrado que el trastorno depresivo mayor y el abuso de sustancias son los que presentan el mayor riesgo de los mencionados. (Fazel & Runeson, 2020)

El diagnóstico de una patología crónico-degenerativa, los eventos de vida estresantes, el ser víctima de un abuso, los arrestos, la condición de prisionero, los desastres naturales, y la exposición a un suicidio previo han sido todos identificados como factores precipitantes. Es importante resaltar cómo los eventos estresantes a lo largo de la vida preceden de manera importante múltiples intentos y suicidios. Las dificultades de pareja (divorcios, separaciones), la muerte de una pareja, y la muerte de alguien cercano por suicidio son frecuentemente asociados (Fazel & Runeson, 2020).

Se cree que una combinación entre los factores predisponentes y precipitantes pueden iniciar una cadena de cambios psicológicos que eventualmente llevan a sentimientos de soledad, tristeza y desesperanza, en turno llevando al aislamiento. Estos cambios, en presencia de acceso a medios letales puede llevar a la realización de intentos suicidas. (Fazel & Runeson, 2020)

Es importante destacar datos existentes que describen la ocurrencia de suicidio en aquellos sin trastornos mentales identificables, e incluso que al estar presentes se ven entremezclados con otros factores predisponentes y precipitantes. De esta forma, se ha intentado entender el suicidio a través del análisis del transcurso de la vida de la persona, basándose en la premisa que los factores de riesgo juegan un papel a lo largo de las diferentes etapas de la vida y que el suicidio es el resultado de la serie de factores de riesgo que se suman a lo largo de la vivencia de una persona.

Posvención, Clúster de suicidio y Contagio de suicidio

El impacto que tiene el suicidio de una persona sobre aquellos cercanos, principalmente en su familia y su comunidad es algo innegable. Por ejemplo, el suicidio de los padres, principalmente el de la madre, Y una edad temprana al momento del evento son ambos factores de riesgo importantes en la consumación de nuevos actos. También se ha registrado el impacto que tiene a nivel psicológico, económico y social. Ante este panorama es importante que hablemos de la atención preventiva posterior a una muerte por suicidio y de aquellas conductas imitatorias que pueden surgir en respuesta a esta.

Posterior a un fallecimiento por suicidio, se ha recomendado llevar a cabo actividades dirigidas hacia la asistencia, intervención en crisis y apoyo de quienes fueron afectados por la proximidad del acto con uno de sus objetivos encaminado a la prevención de conductas imitatorias. Esto se conoce como posvención de suicidio (Zenere, 2009). La planeación e investigación de estrategias preventivas ha llevado a identificar conceptos de importancia que se han visto asociados a conductas imitatorias por parte de individuos vulnerables, los cuales a su vez también se ven influidos por una variedad de factores. El primero de estos conceptos es el de los clústeres⁴ de suicidio.

Dentro de estas agrupaciones se identifican tres tipos distintos, cada uno definido con relación a el tiempo y localización geográfica donde ocurren. Existen los clústeres en masa, consistentes en suicidios presentados en un periodo relativamente corto de tiempo, y que suelen ir frecuentemente asociado a un suicidio reportado de manera frecuente y constante en los medios de comunicación. Los clústeres espaciotemporales, en segundo lugar, son grupos de suicidios que se dan en un punto en específico en un periodo cercano de tiempo. Finalmente se ha descrito un tercer tipo de clúster dentro de un cierto espacio geográfico, sin que se asocie a un punto temporal en específico. (Haw, Hawthon, Niedzwiedz, & Platt, 2013)

Si bien los clústeres de suicidio se enfocan en hablar sobre las agrupaciones de suicidios en puntos del espacio y el tiempo, el concepto del contagio de suicidios se enfoca en las razones

⁴ Históricamente se han identificados los llamados clúster, o grupos de suicidio, definidos como la presencia de un número de casos excepcionalmente altos, los cuales no se deben al azar y que son cercanos en espacio y tiempo. Estas agrupaciones pueden llegar a representar aproximadamente un 5-10% de los casos y se presenta de manera más frecuente entre adultos jóvenes y adolescentes. (Pérez-Costilla, y otros, 2015)

que llevan al aumento de los casos (En este caso el determinar el porqué del clúster de casos). Dicha idea ha encontrado fundamento en el contexto del contagio de comportamiento⁵ y en la teoría de aprendizaje social⁶, la primera descrita como una situación donde un mismo comportamiento se disemina rápida y espontáneamente dentro de un grupo. La segunda por su parte postula que el comportamiento principalmente se aprende de manera observacional a través de modelaje⁷. (Gould, Jamieson, & Romer, 2003).

El suicidio como un evento susceptible a generar contagio toma parte de su teoría del estudio de las enfermedades infecciosas. Se asume que la conducta suicida puede facilitar la ocurrencia de eventos similares, ya sea de manera directa (Familiares, amigos) o indirecta (Medios de comunicación) en sujetos vulnerables. Se han tomado otros conceptos derivados de las enfermedades infecciosas como lo son: La susceptibilidad del huésped (Factores genéticos del individuo afectado), Modos de transmisión (Directa o indirecta), Grado de virulencia (Suicidio de celebridades se ha asociado a mayores conductas), Susceptibilidad al contagio (Factores predisponentes de la persona como lo son: trastornos mentales, baja autoestima) y la dependencia de dosis (a mayor tiempo de exposición al suceso, mayor riesgo).

Buscando facilitar la identificación de aquellos que se encuentran en una posición de mayor vulnerabilidad para presentar conductas imitatorias, se han descrito factores de riesgo para el origen de un contagio de suicidios asociados a las dimensiones de la cercanía que se tenía con la persona: La proximidad geográfica, la proximidad social y la proximidad psicológica. (Zenere, 2009)

⁵ La teoría del aprendizaje social, término acuñado por Gustave le Bon, Erudito francés que destacó en el campo de la psicología, se ha usado para explicar cómo se esparce el comportamiento, afecto o actitud de una persona a otra, de una persona a un grupo, o incluso de un grupo a otro. Este comportamiento puede ser tanto positivo como negativo y puede presentarse de manera espontánea, No crítica y no solicitada en relación con el comportamiento del otro (Ogunlade, 1979)

⁶ La teoría del Aprendizaje social, con Albert Bandura, Psicólogo canadiense, en el centro de esta como uno de sus principales exponentes, iniciada por Dollard y Miller, postula al aprendizaje como resultado de modelos de observación. Dependiendo de la conducta observada, el castigo o la recompensa de diversas acciones puede llevar a la instrucción, facilitación, inhibición o desinhibición de una conducta específica (Kelland, 2022)

⁷ El modelaje dentro la teoría del aprendizaje social se refiere a la formación de una idea respecto al comportamiento a realizar, tomando como punto de partida la observación. Esta información adquirida podrá después servir de guía a la persona cuando se enfrente a situaciones similares y se verá afectado por procesos atencionales, motivacionales y de retención. Además, se reconocen factores como las características del modelo, los atributos del observador y las consecuencias de las acciones para la efectividad del modelado.

La proximidad geográfica hace referencia a la distancia física que presenta la persona con relación a la localización del incidente. Dentro de este grupo se abarca a los testigos que encuentran el cuerpo, o aquellos expuestos de manera más próxima al evento (habitantes de una misma escuela, colonia, comunidad). Los medios de comunicación pueden ampliar el alcance y lograr llegar a más personas.

La proximidad psicológica concierne al nivel de identificación que se tiene con la víctima, incluyéndose las conexiones culturales y subculturales. De esta manera, aquellas víctimas de maltrato o “*bullying*”, compañeros de clases o aquellos que son parte de la misma escuela, aquellos que cuenten con un estilo de vida similar o que fueron percibidos como modelos a seguir podrían influir en aquellos con características similares. Ejemplos de esto se han registrado posterior al suicidio de celebridades, deportistas o estudiantes con alto grado de popularidad.

Finalmente, la proximidad social se presenta en la relación que existe entre el fallecido y la persona. Se describen ejemplos entre miembros de la familia, intereses o relaciones sentimentales, amigos, compañeros, o todo aquel que forme parte del mismo círculo social que puede servir de modelo en patrones de conducta. (Zenere, 2009)

Medios de comunicación y salud mental:

La comunicación es reconocida como una base de las sociedades. Con los avances en los medios de comunicación masiva lograron abrir una puerta llegando a un número mayor de personas, ampliando el campo a través del cual se puede difundir información, generar aprendizaje e influir en la manera en la cual interpretamos el mundo e internalizamos conceptos. La medicina y la salud mental no escapan de estos parámetros, por lo que es importante profundizar en este campo.

Si bien existen ejemplos de comunicación masiva existente desde tiempos tan antiguos como por el año 100 AC, La historia de los medios de comunicación es relativamente reciente, teniendo un auge en los últimos 500 años a partir de la imprenta y el subsecuente desarrollo de los periódicos. Desde su invención en su forma más rudimentaria mediante la prensa, hasta la tecnología desarrollada en nuestros días consistente de medios digitales y electrónicos, hemos podido presenciar la evolución de estos medios que ha llevado un proceso de adaptación,

incorporando tecnología tanto nueva como antigua en sus procesos, llevando al desarrollo de una experiencia global, interactiva y personal. (Thomas Lee, 2002)

Es innegable el impacto que los medios de comunicación masiva han tenido sobre las distintas naciones, impactando en las normas políticas, culturales, económicas y sociales dentro de cada país. Han sido reconocidos como un factor importante en la distribución de las artes, el surgimiento de la literatura y un apoyo en el moldeado del régimen político y fortalecimiento de la democracia. De igual forma ha permitido que exista un acercamiento entre las distintas sociedades mediante la comunicación que ahora se presenta de manera casi inmediata. El efecto que se ejerce sin embargo no siempre es positivo, pues se ha identificado como los gobiernos han tenido la posibilidad de controlar en cierta medida el flujo de la información. Además de que los medios han sido acusados previamente de resultar engañosos para consumidores, votantes y niños mediante el uso de propaganda, anuncios. Finalmente han sido cuestionados en relación con el contenido que se muestra, en ocasiones presentando imágenes violentas, y de contenido no apropiado para sus consumidores.

Bajo este rubro es importante destacar el papel que juega dentro de las sociedades, moldeando las expectativas que se tienen para la imagen que tenemos en relación con distintos temas, un ejemplo es los conceptos clave, como familia, que es un hijo y como se da la crianza de este, así como que significa ser un padre se ven afectados de manera importante dependiendo del cómo son representados de manera gráfica en estos medios. Su uso afecta nuestra manera de definir nuestros estándares para calidad de vida, preocupaciones, sociedades e incluso figuras de culto. La realidad que percibimos es influenciada por nuestros grupos primarios (Familia, amigos), secundarios (Escuela, instituciones religiosas, gobierno) y los medios de comunicación. A medida que la influencia ejercida por los otros dos grupos disminuye, el peso que ejercen los medios de comunicación en nuestra vida aumenta. (Srivastava, Chaudhury, Shivaram Bhat, & Mujawar, 2018).

Al servir como nuestra principal fuente de información, no solamente reflejan las actitudes y valores de una sociedad, sino que ayuda a moldearlos. Funciona como un agente socializador y puede ayudar en la construcción y perpetuación de conductas y conceptos. No solamente eso, sino que también puede ayudar a desmitificar y cambiar conceptos que han sido

establecidos previamente, como ha sido mostrado en los ejemplos de la infección por VIH, la homosexualidad o la lepra.

La salud mental no escapa al modelaje social de los medios de comunicación. Los trastornos mentales y su representación en diversos medios han sido tema de investigación para diversos autores (Roth Edney, 2004). Se concluye en autores como Coverdale (2002), Kalaffatellis & Dowden (1997) y Philio (1994) que los medios de comunicación son la fuente de información más significativa para el público con relación a temas de salud mental. Roth Edney para 2004, citando a Fiske (1998) describen a la televisión como el medio de comunicación más poderoso para influir sobre la conciencia pública. Más aún cita a Cutcliffe & Hannigan (2001) quienes describen como raramente transcurría una semana sin que se mencionaran temas de salud mental en los medios de comunicación.

Los trastornos mentales y su representación suelen aparecer frecuentemente en titulares de noticias, series de televisión o como puntos centrales dentro de películas, sin embargo, diversas investigaciones han encontrado que la mayor parte del tiempo estas representaciones son de un carácter negativo (Roth Edney, 2004). Las imágenes exageradas, no acertadas y con un carácter cómico ayudan a fomentar el estigma hacia a la salud mental. Mediante el apoyo de dos teorías asociadas a la comunicación en masa: La teoría de aprendizaje social y la teoría del cultivo, se refuerzan estas imágenes que promueven el estigma. Ante la ausencia de una experiencia cercana a personas con problemas de salud mental, la representación dominante que se tendrá será la de los medios de comunicación. (Srivastava, Chaudhury, Shivaram Bhat, & Mujawar, 2018).

La imagen que se tiene de un paciente con un trastorno mental, y su asociación ante los ojos de la sociedad como un paciente violento, agitado o criminal, así como las perspectivas de género e intereses de la sociedad en turno, aunado a la caracterización del psiquiatra como un personaje malvado, cómico o depravado y la exageración de las medidas terapéuticas mostradas, utilizadas como un medio de control y subyugación tienden a tener un impacto negativo en aquellos que los perciben y reforzar las creencias en relación con el estigma percibido. Medidas tan simples como humanizar a aquellos con un trastorno mental, haciendo énfasis en su carácter común, normal y tratable. Ejemplificar historias de éxito dentro de estos trastornos y alentando

a aquellos que lo padecen a buscar ayuda son algunas de las postuladas para cambiar la imagen a los ojos de la sociedad.

Antecedentes específicos

Medios de comunicación y suicidio

El suicidio, ha sido materia de estudio por ramas diversas, entre ellas la filosofía y la historia. Previamente se mencionó su uso en los antiguos mitos griegos como argumento narrativo (Asomatou, y otros, 2016). Se reconoce el impacto que tiene como fenómeno cultural y la manera en la que esto puede influir en la presentación de este. Los medios de comunicación juegan parte importante actual, ampliando el alcance que puede llegar a tenerse, por lo que se hablará de la relación existente entre los medios de comunicación y el suicidio.

Históricamente, se ha asociado la publicación de la novela “los sufrimientos del joven Werther” de Goethe con un aumento de suicidios en Europa⁸, que llevó a la prohibición de su publicación. Desde entonces y hasta 1960, dicha asociación se sustentaba mediante opiniones como la de Émile Durkheim que disentían, y creían que restringir las publicaciones de suicidios en periódicos era inútil⁹. Durante los últimos 50 años sin embargo ha aumentado la evidencia que apunta a un aumento del número de suicidios posterior a la cobertura proporcionada por los mismos, misma que ha llevado a que sea reconocido como un problema de salud pública (Domaradzki, 2021).

La documentación hasta ahora, nos indica que Phillips es el primer autor en describir y correlacionar la asociación positiva existente entre el aumento en números de suicidio y la publicación de historias en los medios, demostrando que las historias publicadas en el new york times influían en el aumento de las cifras de suicidio para aquel entonces reportadas. En ese

⁸ En 1774, Johann Wolfgang von Goethe publicó por primera vez “Los sufrimientos del joven Werther” donde se relata una historia de encaprichamiento amoroso que termina en suicidio. Posterior a la publicación del libro podemos destacar la mención histórica de un aumento de suicidios en Europa con métodos similares a los efectuados por el protagonista. Otros más detallan haber usado vestimentas similares o haber sido encontrados en posesión del libro al momento de su muerte. Esto llevaría a la prohibición del libro en lugares como Italia, Copenhague y Leipzig. Si bien nunca se logró obtener una asociación directa, David Phillips usaría por primera vez el término “Efecto Werther” para describir el efecto negativo de los medios de comunicación sobre la conducta suicida.

⁹La opinión emitida por Emile Durkheim se basaba en la teoría reflejada en su obra “El suicidio, centrándose en los periódicos del siglo XIX.

periodo Phillips acuñó dicho efecto como el efecto Werther, describiendo de esta forma el fenómeno donde un observador copia la conducta que ha sido modelada por los medios. Phillips y Cartensen, así como Bollen y Phillips describirían un aumento en las muertes de suicidio de adolescentes estadounidenses la semana siguiente al reportaje de noticias en distintos programas de televisión en distintos periodos de tiempo. Posterior a la emisión al aire de “*Surviving*” un drama televisivo donde una pareja comete un suicidio por sobredosis Ostroff et al. reportaron un aumento en el número de personas jóvenes que tuvieron intentos suicidas, donde todos los entrevistados refirieron haber visto previamente el programa. Estos efectos descritos han sido observados en distintos tipos de medios incluyendo noticieros, telenovelas, dramas de televisión y periódicos, entre otros.

No solamente se ha encontrado relación en el número de casos, también se han observado conductas imitatorias con relación a los métodos utilizados. Schmidtke y Häfner, por ejemplo, reportaron un aumento en el número tanto de intentos suicidas como suicidio consumado mediante atropellamiento por tren posterior a la emisión de un programa de televisión alemán donde se presentaba el suicidio de un hombre de 19 años de esta misma forma. Con un efecto que se repitió al siguiente año durante la reemisión del programa. Hawton et al., mostraron cómo subsecuente a la emisión de un programa estadounidense llamado “*casualty*” donde una joven tiene una sobredosis por ingesta deliberada de paracetamol, tuvo un efecto visto en un aumento de casos de 17% la semana siguiente. Hasta un 20% de los participantes mencionaron que la serie había influenciado su elección de fármaco para el intento.

A pesar de los datos mencionados, se ha descrito que las historias no ficticias suelen ser de mayor impacto para que se reproduzca dicho efecto, sugiriendo que las historias ficticias publicadas en televisión eran hasta un 82% menos aptas para los efectos previamente mencionados cuando se comparaban con las noticias reportadas en periódicos. Igualmente se ha encontrado que el reportaje de suicidio sobre personas reales y celebridades en particular influían más en el desarrollo de conducta suicida que aquellos ficticias presentadas en otros medios. Stack y colaboradores describen como los reportajes que cubrían el suicidio de personas no ficticias eran 4.03 veces más probable a predecir conducta suicida aquellos que se centraban en personas no reales, y que los reportajes sobre celebridades eran 14.3 veces más probable que pudieran causar un aumento en las conductas suicidas.

Existen factores asociados al reportaje que pudieran aumentar la conducta suicida. Niederkrotenthaler et al describen el enfoque del reportaje (ya sea un intento contra un suicidio consumado), el método de suicidio, la prominencia del suicidio (localización dentro del diario), la ficcionalidad del acto, y la cantidad de reportaje que se dedica a dicha noticia. (Niederkrotenthaler, y otros, 2010)

Previamente se mencionó la proximidad geográfica como uno de los factores que aumentan el riesgo para el desarrollo de un contagio de suicidios. Los medios de comunicación son tomados en cuenta dentro de este rubro, ya que aumentan la cobertura de territorio sobre la cual se expone la información a una comunidad (Es posible enterarse de suicidios cometidos en otros países, por ejemplo). Se ha observado de esta forma un aumento de la probabilidad en las conductas de imitación cuando la cobertura de estos medios se mantiene por un periodo prolongado de tiempo y se realiza por múltiples medios distintos.

Suicidio y Lineamientos para los medios de comunicación

Así como se ha ejemplificado la manera en que el reportaje de noticias de una manera inapropiada, donde se muestra de manera sensacionalista, o incluso glorificando el acto puede presentar un efecto negativo sobre la conducta suicida. Los estudios antes descritos dan evidencia con relación a que una práctica responsable con relación a la información proporcionada podría disminuir las tasas de suicidios y los intentos suicidas. (World Health Organization, 2017) Se ha ejemplificado dentro de estos estudios el posible efecto preventivo después de la implementación de normas, así como posterior al cese de emisión de noticias durante periodos de huelga en dichas áreas.

Se ha hecho hincapié en el efecto positivo que podría tener un adecuado manejo de la información dentro de los medios de comunicación y la manera en cómo son manejados. Benedikt Till y su equipo en 2015 sometieron a 95 personas repartidos en tres grupos distintos a tres películas con finales distintos: Suicidio consumado, muerte por ataque al corazón, y un manejo de una crisis en alguien con ideación suicida que termina en un final feliz para el protagonista. Además de encontrar un aumento en las ideas suicidas y empeoramiento de estado de ánimo en aquellos que fueron expuestos al filme con que dentro de su desenlace contenía un suicidio, en aquellos que fueron expuestos a aquel con un final feliz reportaron un aumento en su satisfacción hacía la vida, y la benevolencia percibida hacia el mundo. Concluyendo los

autores que una representación de forma exitosas de afrontar cuando se presentan situaciones adversas aumenta la satisfacción percibida hacia la vida, siendo esta un factor importante dentro de la prevención del suicidio. (Till, Strauss, Sonneck, & Niederkrotenthaler, 2015). Nuevamente en 2017, Till y su equipo encontraron una reducción en ideación suicida y un aumento de conocimiento en prevención de suicidio en personas vulnerables después de ser expuestos a páginas de internet, dedicadas a la prevención de suicidio (Till, S. Tran, Voracek, & Niederkrotenthaler, 2017)

Tomando en cuenta los estudios realizados previamente, con la información proporcionada de los efectos que tenían los medios de comunicación podían tener en personas vulnerables, Etzersdorfer, en el año de 1998 publicaba los resultados de su estudio, teorizando que la manera tan dramática en cómo se reportaban los suicidios ocurridos en el tren subterráneo en Viena ejercía un cierto efecto sobre quienes estaban expuestos a ellos, aumentando los subsecuentes intentos y muertes por suicidio, se decidieron a lanzar una campaña de concientización dirigida a periodistas, instruyéndolos en lineamientos sobre como comunicar dichos eventos. Posterior a la implementación de estas guías, se identificó una disminución de un 80% en el número de intentos y suicidios, manteniéndose a estos niveles desde entonces. Concluyendo que el suicidio pudiera ser previsible al influenciar a los medios de comunicación. (Etzersdorfer & Sonneck, 1998)

Considerando el rol que juegan los medios de comunicación, mediante la información recolectada de los diversos estudios, así como el rol protector que pudieran jugar de manejarse de manera distinta, ha llevado a la creación de lineamientos por parte de distintos países, así como de la organización mundial de la salud para el manejo de la información y el reporte de las noticias de suicidio (Gould, Jamieson, & Romer, 2003). Siendo Etzersdorfer uno de los pioneros en la implementación de estas guías, y tomando su estudio para ejemplificar este aspecto positivo, la organización mundial de la salud lanzaría en el año 2000 por primera vez recomendaciones dirigidas a aquellos involucrados en el reportaje de estos eventos, Con actualizaciones de las mismas recomendaciones a través de los años, con la última edición emitida en 2017 (World Health Organization, 2017). Otros países han seguido estos ejemplos lanzando también sus propios lineamientos como lo son aquellos producidos en Australia, Reino Unido, Canadá, China, entre otros. (Pirkis, Blood, Beautrais, Burgess, & Skehan, 2006)

Dentro de las recomendaciones emitidas en estas guías se encuentran puntos dirigidos a que hacer y que no hacer al momento de comunicar un suicidio, buscando disminuir la posibilidad de evitar crear un efecto Werther en la población y aumentar la posibilidad de provocar un efecto positivo, también conocido como efecto Papageno. ¹⁰(World Health Organization, 2017) Dentro de estas medidas podemos destacar: No tratar el suicidio de forma sensacionalista, no colocar dentro de la noticia cartas o notas de despedida; no exponer la conducta suicida como una respuesta comprensible ante los cambios sociales, culturales o desvalorización; Evitar informar sobre detalles específicos o descripción explícitas del método usado en el suicidio o intento de suicidio; Resaltar las alternativas al suicidio, ya sea mediante información genérica o mediante historias de personas, que ilustren cómo afrontar las circunstancias adversas, las ideas de suicidio, y cómo pedir ayuda, entre otras. (Acosta Artiles, Rodríguez Rodríguez-Caro, & Cejas Méndez, 2017).

Justificación:

El suicidio, se identifica como un hecho de origen multicausal, y que deriva en consecuencias importantes. Tomando en cuenta datos publicados por la OMS, se registran hasta

¹⁰ El efecto Papageno, término utilizado por primera vez en 2010 por Niederkrotenthaler, toma su nombre de Papageno, un personaje dentro de la ópera “La flauta mágica” de Wolfgang Amadeus Mozart. En esta historia, creyendo haber perdido a su esposa para siempre, Papageno decide terminar con su vida, solamente para ser disuadido por el espíritu de tres niños quienes le muestran otras opciones a la vida.

800,00 muertes por suicidio al año, con más decesos por esta causa que los contabilizados por malaria, cáncer de mama y guerra/homicidios por año. con muertes presentadas de manera prematura, siendo que más de la mitad de los suicidios que ocurren a nivel mundial (52.1%) ocurrieron antes de los 45 años.

De igual forma se ha descrito un efecto posterior que impacta de manera importante a todos aquellos involucrados con la persona a distintos niveles, al considerarse una muerte de origen traumático, violenta, no esperable y estigmatizada socialmente, dejándose atrás a múltiples personas que son afectadas de manera distinta, con reportes previamente descritos de disminución en la cohesión familiar, presencia de más psicopatología en los miembros de la familia, menor apoyo emocional y una necesidad de dar explicaciones sobre la muerte, entre otros.

Se ha establecido desde la antigüedad, y respaldado por investigaciones recientes la relación existente entre la presencia de un trastorno mental y el suicidio, teniendo un peso de gran importancia para un eventual intento, con datos que apuntan a una asociación en un 90% de los casos de los fallecimientos por suicidio con un trastorno mental presente durante la historia de la persona. El estado de Puebla no es ajeno a dicha problemática, con una tendencia al alza dentro de las cifras presentadas durante los últimos diez años aumentando de una cifra de 205 suicidios registrados en el año 2010, a 336 suicidios para 2020, tomando con estas cifras el octavo puesto a nivel nacional de casos presentados.

Se ha identificado la importancia de la comunicación del suicidio dentro de los medios de información, ya que dependiendo de la manera en la que esta sea manejada puede tener un efecto perjudicial en aquella población vulnerable, y de esta manera propiciar un aumento en los intentos suicidas posterior a la publicación de estas, llegándose a describir aumentos de hasta 20% en la presentación de estos posterior a la emisión de material con contenido relacionado en las noticias o series de televisión

Además, se ha hecho notar como un manejo adecuado de la información puede derivar en un factor protector para aquellos expuestos a la noticia si se toman las precauciones adecuadas para exponer el suceso, con disminuciones en los casos de suicidio reportadas en

países como Australia, e influyendo en otros como Austria donde posterior a su implementación disminuyeron en 75% los casos de muertes por suicidio en el tren subterráneo.

Por tal motivo, el **objetivo** de este estudio está encaminado a identificar la adherencia de los medios de comunicación dentro del estado, al tener un alcance importante dentro de la población, la comunicación de noticias de suicidio dentro de sus ejemplares podría llegar a tener un impacto en aquellos ciudadanos que presenten cierta vulnerabilidad como aquellas descritas previamente.

Resulta importante **determinar** la manera en la que se está comunicando el suicidio dentro del estado, a consideración de ciertas características dentro de su contenido como lo son: mostrar cartas de despedida, la descripción de métodos de manera detallada, el uso de imágenes o datos gráficos pudieran llegar a aquellos que presenten ideación suicida y por el llamado efecto Werther, derivar en turno en un suicidio consumado.

De esta forma se buscaría tomar pasos iniciales en determinar cómo se está informando del suicidio a nivel estado, quienes son quienes lo informan y buscar si es que están familiarizados con las recomendaciones internacionales emitidas, que en turno pudieran apoyar a aquellos dentro de nuestra población de una manera donde la comunicación lleve a una búsqueda de atención, o al efecto protector conocido como efecto Papageno

Planteamiento del problema

El suicidio como evento puede llegar a tener un impacto largo y duradero tanto de manera física, emocional, y económica, Aquellos que llegan a presentar algún intento de suicidio pueden experimentar lesiones importantes que pueden tener un impacto negativo en su salud.

De igual forma, el suicidio crea un efecto de olas, afectando el bienestar y salud de amigos, familiares, trabajadores y la comunidad. Se ha descrito que posterior al fallecimiento existe una tendencia a ser juzgados más severamente que con relación a familias con otras pérdidas, con culpa y mayor vergüenza experimentada por aquellos relacionados con el fallecido. Aquellos que estaban en contacto con la persona pueden llegar a experimentar síntomas de ansiedad, depresión, culpa, e incluso llevar a ideación suicida, además de haberse asociado a resistencias con relación a la búsqueda de apoyo profesional (Anton-San Miguel, 2019).

El costo financiero asociado a las muertes por suicidio no es descartable, calculándose que puede llegar a representar un costo para la nación de hasta 70 mil millones de dólares en gastos médicos y pérdidas asociadas a días no laborados. En Colombia para el año de 2006, se ha estimado que los años perdidos por suicidio fueron 57.078 por año, de los cuales 19.590 se relacionaron a personas entre las edades 18 y 24 años (Bedoya-Cardona & Montaña-Villalba, 2016)

Dentro de las estrategias promovidas, se hace hincapié en la previsibilidad del suicidio, identificando a aquellos en riesgo y ofertando valoraciones, determinando el riesgo y ofertando opciones terapéuticas y farmacológicas pertinentes.

Los medios de comunicación juegan un rol crucial en dicha prevención. Debido a su alcance a través de distintas plataformas (impresas, televisión, redes sociales). A través del reporte del suicidio, o la personificación del acto en series, o películas pueden disparar el efecto Werther, reconocido desde hace unos siglos, donde ha sido mencionado como causante de epidemias o cúmulos de suicidio.

Se ha mostrado en estudios previos, como dichas personificaciones del suicidio pueden llevar a un aumento en los intentos o suicidios consumados posteriores a la exposición al público de escenas o relatos con contenido gráfico. Como bien ha sido evidenciado posterior a los suicidios de ciertas celebridades.

Es importante conocer los factores que afectarían al aumento de dichas conductas, y el rol que juegan las características demográficas tanto de la población expuesta como de aquel quien consuma el suicidio reportado, mostrándose datos en estudios previamente realizados de

identificación con aquel que presenta el intento aumentando el riesgo posterior en aquellos que fueron expuestos.

Buscando disminuir dicho efecto, la organización mundial de la salud ha emitido las recomendaciones que forman parte del actual estudio, las cuales una vez aplicada en diversos países han visto una disminución en el número de suicidios presentados.

De esta forma queda expuesto el rol que podrían llegar a jugar los medios de comunicación dentro de la ciudad en la génesis de un acto suicida. Donde una comunicación que se presente de manera gráfica, y omitiendo las recomendaciones previamente mencionadas pudiera llegar a aquellos con predisposición dentro de nuestra población y a través de este efecto Werther previamente mencionado aumentar el riesgo de eventos suicidas subsecuentes posteriores.

Pregunta de investigación:

¿Los medios de comunicación locales se adhieren a las recomendaciones de la OMS para la comunicación del suicidio en el estado de Puebla?

Hipótesis:

Los principales medios impresos dentro de la ciudad de Puebla no se adhieren a las recomendadas por la OMS para la comunicación de una noticia de suicidio

Objetivo general:

Determinar la adherencia de los principales medios de comunicación impresos dentro de la ciudad de Puebla a las recomendaciones de la OMS para la comunicación del suicidio.

Objetivos específicos

- Identificar en medios de comunicación los reportes de suicidio.
- Evaluar los reportes de suicidio de acuerdo con las recomendaciones de la organización mundial de la salud.
- Determinar la adherencia de las noticias de suicidio a las recomendaciones de la OMS

Evaluación Metodológica

Ubicación espaciotemporal

El siguiente estudio se realizó en las instalaciones de la hemeroteca pública Juan Nepomuceno Troncoso, en el estado de Puebla durante el periodo de enero-febrero en el año 2023.

Población:

Principales Medios de comunicación impresa que se distribuyan de manera local en el estado de Puebla, que se encuentren disponibles en la hemeroteca Juan Nepomuceno Troncoso, que hayan publicado dentro de sus páginas, noticias donde se reportara el suicidio de una persona dentro del mismo estado en el transcurso del año 2021.

Criterios de selección de la muestra:

Criterios de inclusión:

- Noticias que hayan sido publicadas de manera impresa durante el transcurso de enero del primero de enero de 2021, al 31 de enero de 2021 en los medios a evaluarse.
- Noticia del evento descrito haya sido comunicada dentro del estado de Puebla por los ejemplares impresos.
- Evento reportado en el medio impreso concerniente al suicidio de una persona, independientemente de su sexo o edad.

Criterios de Exclusión:

- Reportes donde la información otorgada no asegure el suicidio como evento definitorio del deceso.
- Noticias donde la información otorgada no sea suficiente para aplicar el instrumento de manera adecuada.
- Medio impreso en el cual no se identifique publicación de noticias de suicidio en la totalidad del año

Criterios de Eliminación:

- Causalidad distinta a suicidio determinada como causa de muerte identificada durante la lectura de la noticia.

DISEÑO Y TIPO DE ESTUDIO:

Retrospectivo, transversal, no experimental.

Variables

Variable	Definición conceptual	Definición Operacional	Tipo de variable	Tipo de escala	instrumento
Sexo	Características morfológicas y fisiológicas que diferencian al escritor hombre de la escritora mujer.	Recabados por medio de la revisión de artículos	Cualitativa	Nominal	Revisión de noticias
Periódico	Publicación que aparece a intervalos regulares de tiempo, que contiene	Recabados por medio de la revisión	Cualitativa	Nominal	Revisión de noticias

	noticias, anuncios oficiales o publicitarios, críticas y opiniones,				
Adhesión a las normas de la OMS	Cumplimiento con los lineamientos establecidos por la organización mundial de la salud con relación a que y que no hacer al comunicar un suicidio	Cuestionario	Cualitativa	Nominal	Aplicación de instrumento

Instrumento de medición

Se hizo uso de la escala de evaluación de la adhesión de las noticias sobre suicidio a las recomendaciones de la OMS utilizada por el equipo del Dr. Carlos Rodríguez Rodríguez-Caro y colaboradores por primera vez en el año de 2019 (Acosta, Rodríguez, Cejas, Ramallo-Fariña, & Fernández Garcimantín, 2019), obtenida a través de un procedimiento sistemático donde se tomaron en cuenta tanto criterios científicos como lingüísticos provenientes de documentos de la OMS (Acosta Artilles, Rodríguez Rodríguez-Caro, & Cejas Méndez, 2017) donde se expedían estas mismas recomendaciones, consta de dos apartados concernientes al que no hacer (QNH) y que hacer (QH) para prevenir el contagio de suicidios dentro de la población.

Dicha escala dentro de sus apartados descritos cuenta con 15 reactivos correspondientes al que no hacer al momento de comunicar un suicidio (QNH1- QNH15), y 7 reactivos dedicados

al que si hacer en estas mismas situaciones, (QH1-QH7) las cuales se puntúan de acuerdo con el cumplimiento u omisión de estas como Presente o ausente.

Derivado del mismo instrumento se calificó como adhesión a las normas de la organización mundial de la salud si dentro de la noticia evaluada se cumplían todas las medidas en relación con el que no hacer, y al menos una medida dirigida a que si hacer, mientras que la no adhesión se registró como el incumplimiento de una o más de las medidas del que no hacer, o/ y la no adhesión a las recomendaciones del que hacer.

Resultados

Se revisaron en total 560 artículos en el periodo de enero a diciembre de 2021 de los periódicos impresos en Puebla, Puebla, México: “El Sol de Puebla” e “Intolerancia”. De estos, se seleccionaron 70 publicaciones que cumplían con los criterios de elegibilidad, 35 en cada periódico. La distribución por mes de los artículos se reporta en la gráfica 1, observando que

mayo fue el mes con mayor número de publicaciones (14, 20.0%), seguido de agosto (9, 12.9%), julio (8, 11.4%) y octubre (8, 11.4%). En promedio se reportaron 5.9 artículos sobre suicidio por mes, 0.19 por día. En la tabla 1 se describen las características generales propias de las publicaciones y los autores de estas.

Figura 3. Frecuencias de artículos relacionados a suicidio publicados en 2021 por mes por periódico

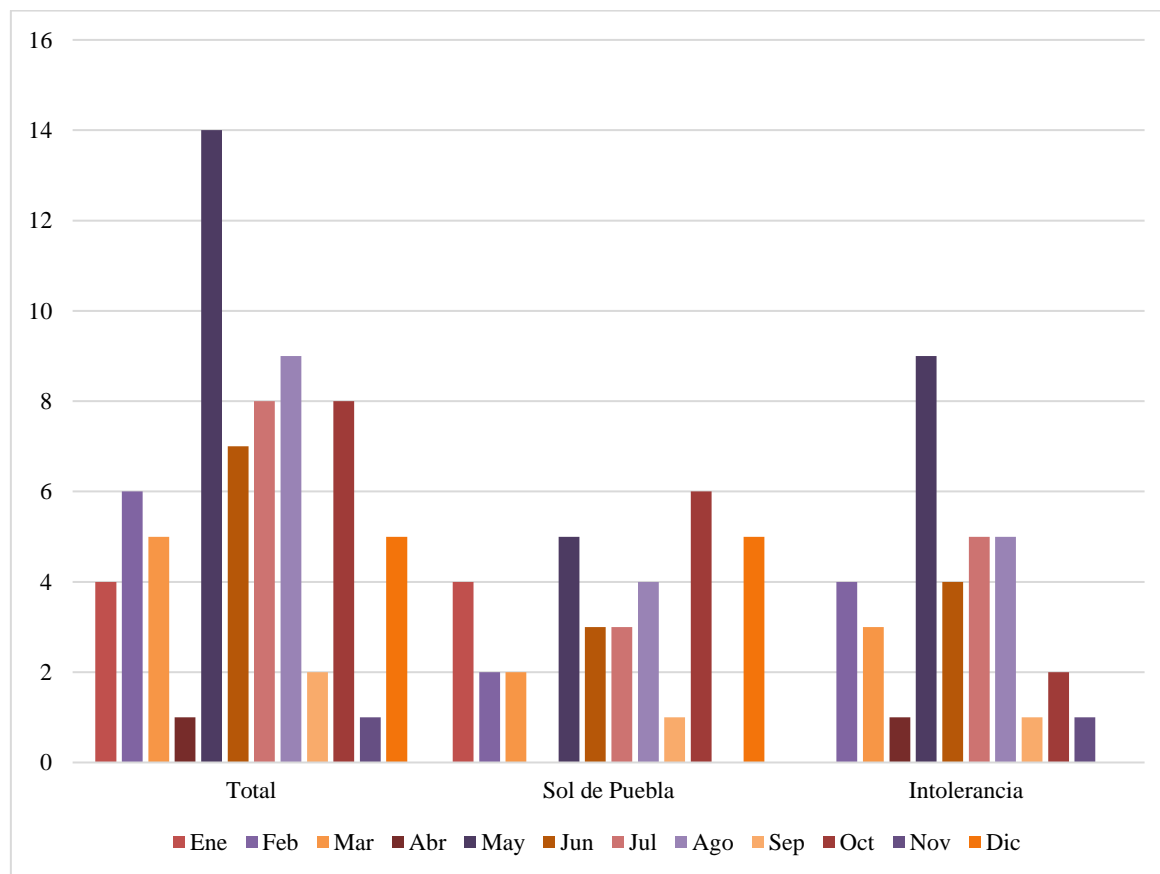


Tabla 1. Descripción de las características de los artículos publicados sobre noticias de suicidios en los principales periódicos de la ciudad de Puebla, Puebla, México entre enero y diciembre 2021

		Sol de Puebla		Intolerancia	
Sección	Policiaca	34 (97.1%)	Inseguridad	23 (65.7%)	
	Local	1 (2.9%)	La última ¹	12 (34.3%)	
Reportero	No especificado	1 (2.9%)	No especificado	8 (22.9%)	
	Armando Tlatelpa	6 (17.1%)	Alfonso Ponce de Leon	19 (54.3%)	
	Joel Arceaga	12 (34.3%)	Antonio Rivas	8 (22.9%)	
	Paulina Gomez	12 (34.3%)			

	Pedro Alonso	1 (2.9%)	
	Victoria Ventura	1 (2.9%)	
	Gustavo Ortiz	2 (5.7%)	
Sexo			
	Femenino	13 (37.1%)	--
	Masculino	21 (60.0%)	27 (77.1%)
	No especificado	1 (2.9%)	8 (22.9%)

¹ A partir de agosto 2022 la sección formó parte de la sección llamada “Zona de Tolerancia”

Apego a las recomendaciones de la Organización Mundial de la Salud (OMS)

Qué no hacer

En la tabla 2 se describen los detalles sobre el apego a las recomendaciones de la OMS sobre *qué no hacer* en las publicaciones sobre noticias de suicidio para evitar el efecto de contagio. Observamos que únicamente 1 artículo del periódico “Sol de Puebla” cumplía con todas las recomendaciones al publicar una noticia sobre suicidio. En general, el porcentaje de adhesión a estas recomendaciones fue $67.7 \pm 11.0\%$, sin diferencia entre ambos periódicos ($p=0.615$). El puntaje de adhesión tiene un rango teórico que va desde -15 a 15, observando que de manera general y para cada uno de los periódicos hubo un puntaje positivo, similar entre ellos ($p=0.615$).

Tabla 2. Adhesión a las recomendaciones de la OMS sobre *qué no hacer* para evitar el “efecto de imitación” de las noticias sobre suicidio en medios de comunicación impresos de la ciudad de Puebla, Puebla, México entre enero y diciembre 2021

	Total n=70 (100%)	Sol de Puebla n=35 (50%)	Intolerancia n=35 (50%)	p^3
Adhesión a las recomendaciones (SI)	1 (1.4%)	1 (2.9%)	0 (0%)	0.314
Porcentaje de adhesión (%) ¹	67.7 ± 11.0	67.0 ± 13.2	68.4 ± 8.3	0.615
Puntaje de adhesión ¹	5.31 ± 3.3	5.11 ± 4.0	5.5 ± 2.5	0.615
Recomendaciones sobre qué no hacer ²	No apego			

1.	Ser sensacionalista	48 (68.6%)	29 (82.9%)	19 (54.3%)	0.010
2.	Titular con “Suicidio”	42 (60.0%)	17 (48.6%)	25 (71.4%)	0.049
3.	Fotos y videos	25 (37.7%)	8 (22.9%)	17 (48.6%)	0.025
4.	Notas suicidas	2 (2.9%)	1 (2.9%)	1 (2.9%)	1.000
5.	Visibilidad destacada del artículo	13 (18.6%)	1 (2.9%)	12 (34.3%)	0.001
6.	Detalles del método	68 (97.1%)	33 (94.3%)	35 (100%)	0.151
7.	Detalles de la ubicación	68 (97.1%)	33 (94.3%)	35 (100%)	0.151
8.	Glorificación	2 (2.9%)	2 (5.7%)	0 (0%)	0.151
9.	Normalización	1 (1.4%)	1 (2.9%)	0 (0%)	0.314
10.	Suicidio como solución	18 (25.7%)	12 (34.3%)	6 (17.1%)	0.101
11.	Razones simplistas	22 (31.4%)	13 (37.1%)	9 (25.7%)	0.303
12.	Estereotipos religiosos o culturales	2 (2.9%)	2 (5.7%)	0 (0%)	0.151
13.	Respuesta entendible	3 (4.3%)	2 (5.7%)	1 (2.9%)	0.555
14.	Culpabilización	11 (15.7%)	10 (28.6%)	1 (2.9%)	0.003
15.	Repetición	14 (20.0%)	9 (25.7%)	5 (14.3%)	0.232

¹ Se describe como media \pm DE. ² Se reporta n (%) de artículos que **no** cumplieron con la recomendación

³ Valor de *p* estimado mediante prueba *t de Student* o *chi* cuadrada, según la naturaleza de la variable. En negritas se remarca las diferencias estadísticamente significativas ($p < 0.05$)

Los ítems que menos apego presentaron fueron el que sugiere evitar informar detalles sobre el método usado y la información detallada del lugar del suicidio (tabla 2). Por el contrario, las recomendaciones que más siguieron fueron no publicar notas suicidas, no glorificar y/o normalizar el acto, no utilizar estereotipos religiosos o culturales, y no exponer la conducta como una respuesta comprensible. Se encontraron algunas diferencias en la frecuencia de algunos ítems según el periódico publicado, lo que refleja cierta tendencia en la manera de publicar este tipo de noticias.

Qué hacer

En la tabla 3 se exponen las características de los artículos revisados, respecto a las recomendaciones de la OMS sobre *qué hacer* al publicar un artículo sobre suicidio para promover el efecto protector. Está establecido que presentando al menos una de las siete

recomendaciones, se cumple con la adhesión a estas recomendaciones, por lo que observamos un apego total de 94.3% (66 artículos), con un mayor apego por parte del periódico “Intolerancia” (35 artículos, 100% de apego), el cual fue significativamente mayor ($p=0.039$).

Tabla 3. Adhesión a las recomendaciones de la OMS sobre *qué hacer* para promover el “efecto protector” de las noticias sobre suicidio en medios de comunicación impresos de la ciudad de Puebla, Puebla, México entre enero y diciembre 2021

	Total n=70 (100%)	Sol de Puebla n=35 (50%)	Intolerancia n=35 (50%)	<i>p</i>³
Adhesión a las recomendaciones (SI)	66 (94.3%)	31 (88.6%)	35 (100%)	0.039
Porcentaje de adhesión (%) ¹	14.3 ± 7.7	14.3 ± 11.0	14.3	--
Puntaje de adhesión ¹	-5 ± 1.1	-5 ± 1.5	-5	--
Recomendaciones sobre qué no hacer ²	No apego			
1. Referirse como hecho, no como logro	4 (5.7%)	4 (11.4%)	0 (0%)	0.039
2. Alternativas al suicidio	69 (98.6%)	34 (97.1%)	35 (100%)	0.314
3. Recursos de apoyo	69 (98.6%)	34 (97.1%)	35 (100%)	0.314
4. Factores de riesgo y señales de alarma	69 (98.6%)	34 (97.1%)	35 (100%)	0.314
5. Asociación entre depresión y suicidio	70 (100%)	35 (100%)	35 (100%)	1.000
6. Solidaridad con los sobrevivientes	70 (100%)	35 (100%)	35 (100%)	1.000
7. Educación al público	69 (98.6%)	34 (97.1%)	35 (100%)	0.314

¹ Se describe como media ± DE. ² Se reporta n (%) de artículos que **no** cumplieron con la recomendación

³ Valor de *p* estimado mediante prueba *t de Student* o *chi* cuadrada, según la naturaleza de la variable. En negritas se remarca las diferencias estadísticamente significativas ($p<0.05$)

Pese a la alta frecuencia de artículos con apego sobre las recomendaciones de qué hacer, el porcentaje de adhesión fue en promedio $14.3 \pm 7.7\%$, con un puntaje de -5 para ambas publicaciones. Por parte del periódico “Intolerancia”, se observa que cumple al 100% con referirse al suicidio como un hecho y no como un logro, aunque sus artículos no reflejaban ninguna de las otras recomendaciones.

Apego general a las recomendaciones de la OMS

De los 70 artículos incluidos, únicamente 1 (1.43%) cumplió con las recomendaciones generales de la OMS para la publicación de este tipo de noticias (Tabla 4). El puntaje de adherencia teórico tiene un rango que puede ir desde -22 a 22, observando que la media para este puntaje fue 0.3 ± 3.8 , sin diferencia significativa entre los periódicos ($p=0.665$). El

porcentaje de apego general fue $50.7 \pm 8.7\%$, sin diferencia entre los dos medios estudiados ($p=0.665$).

Tabla 4. Adhesión a las recomendaciones generales de la OMS para evitar el “efecto de imitación” y promover el “efecto protector” de las noticias sobre suicidio en medios de comunicación impresos de la ciudad de Puebla, Puebla, México entre enero y diciembre 2021

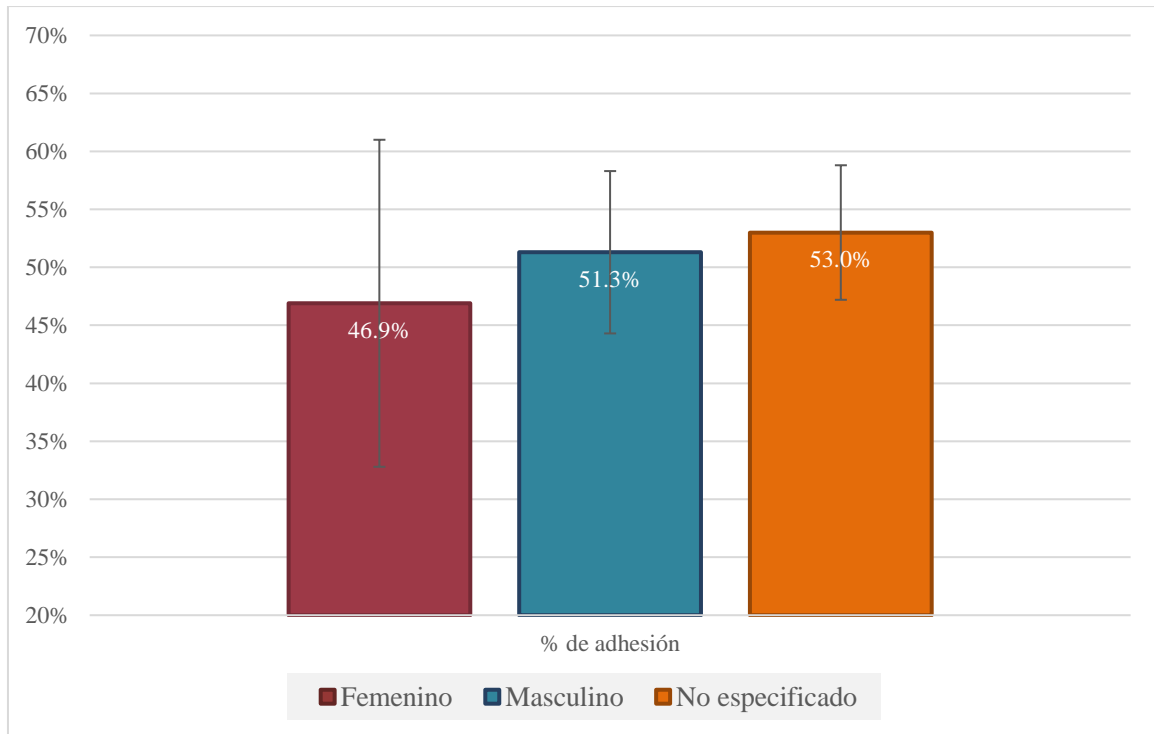
	Total n=70 (100%)	Sol de Puebla n=35 (50%)	Intolerancia n=35 (50%)	<i>p</i>²
Adhesión a las recomendaciones (SI)	1 (1.43%)	1 (2.9%)	0 (0%)	0.314
Porcentaje de adhesión (%) ¹	50.7 ± 8.7	50.3 ± 11.0	51.2 ± 5.7	0.665
Puntaje de adhesión ¹	0.3 ± 3.8	0.1 ± 4.8	0.5 ± 2.5	0.665

¹ Se describe como media \pm DE.

² Valor de *p* estimado mediante prueba *t de Student* o *chi* cuadrada, según la naturaleza de la variable. En negritas se remarca las diferencias estadísticamente significativas ($p<0.05$)

Se realizó un análisis del porcentaje de adhesión a las recomendaciones por sexo (Gráfica 2), observando un valor ligeramente menor por parte de las mujeres periodistas, sin que éste tuviera una diferencia estadísticamente significativa ($p=0.179$).

Figura 4 Porcentaje (\pm DE) de adhesión a las recomendaciones de la OMS por sexo del periodista



Discusión

De acuerdo con las recomendaciones emitidas por la OMS para el reportaje de un suicidio, se buscó en este estudio identificar la manera en la cual los medios de comunicación de la ciudad de Puebla daban a conocer estas noticias y si es que estas se adherían a dichos lineamientos. Notablemente, prácticamente la totalidad de noticias mostraron no adhesión global, similar a lo reportado en otros estudios como el de Rodríguez Rodríguez-Caro y colaboradores en 2021. (Rodríguez Rodríguez-Caro, Acosta Artilles, Cejas Méndez, Fernández-Garcimartin, & González Martín, 2021) que a detalle se observa una marcada omisión en las recomendaciones enfocadas a evitar el efecto de contagio, y una aparente adherencia sostenida a aquellas que se identifican como factor protector en casi la totalidad de los artículos revisados.

Del total de lo evaluado, la subescala QNH fue aquella que registró menor adherencia, comparada con la subescala QH donde se mostró un cumplimiento cercano al 100% para criterios del estudio. Esto contrasta con los datos reportados por Rodríguez Rodríguez-Caro y colaboradores en 2021, así como otros estudios (King-Wa, Yuen-Ying, & Yip, 2011) donde la no adhesión a la subescala QH tiende a ser más marcada. Esta diferencia podría explicarse en el hecho que, si bien se observó una observancia elevada, esta corresponde meramente al primer lineamiento “Refiérase al suicidio como un hecho, no como un logro” mientras que los otros seis puntos fueron omitidos casi en la totalidad de los artículos revisados. Si bien la subescala QH está asociada al efecto protector de las notas de suicidio, sería importante verificar si la primera recomendación por su cuenta sería suficiente para promover dicho resultado, tomando en cuenta que las otras seis recomendaciones se enfocan en la concientización a la población sobre los factores asociados y la posibilidad de recibir apoyo al encontrarse en una situación similar.

En relación con la subescala QNH se observaron las recomendaciones más frecuentes omitidas al momento del reportaje aquellas asociadas a una manera sensacionalista de su reportaje, así como descripciones detalladas del método y lugar del suicidio. Esto en sintonía con otros estudios (Rodríguez Rodríguez-Caro, Acosta Artilles, Cejas Méndez, Fernández-Garcimartin, & González Martín, 2021) (King-Wa, Yuen-Ying, & Yip, 2011). Siendo las recomendaciones emitidas de la subescala QNH aquellas asociadas a la prevención del efecto de contagio. es importante resaltar la importancia que esto pudiera tener en la presentación de nuevos casos, habiéndose descrito en estudios previos la imitación de conductas posterior a

eventos mediatizados, así como la disminución de eventos una vez modificados estos reportes. (Etzersdorfer & Sonneck, 1998).

En el año 2021, de acuerdo con cifras del INEGI, se reportaron 359 suicidios en el estado de Puebla. Con 35 noticias de suicidio encontradas dentro del periodo de búsqueda, se puede observar un reportaje menor a los suicidios ocurridos dentro del estado. Es reconocido por autores como King-Wa Fu y colaboradores en el año de 2011, entre otros, que los reportajes realizados presentan diferencias de los datos obtenidos en el mundo real, como pueden serlo en los datos epidemiológicos de aquellos que lo realizan, el método utilizado y la frecuencia entre intentos de suicidio y suicidios consumados, los cuales pueden modificar la perspectiva que se tiene dentro de la población y la manera de percibirlo. Si bien se escapa del propósito del estudio, es importante a tener en cuenta para futuros proyectos la posibilidad de tomar en cuenta a profundidad la epidemiología y los datos cualitativos reportados dentro de los medios.

Es de notarse que para la realización de este estudio se hizo uso solamente de los reportes de suicidio consumado dentro del estado de Puebla, excluyéndose a aquellos donde se informara de un intento de suicidio. Los límites entre el efecto que puede observarse tanto en imitación como protector dentro de estos reportes ya sea por intento o suicidio consumado son difusos y pobremente definidos, por lo que, de incluirse en futuros proyectos, el número de reportajes y el campo que este pudiera abarcar podría ampliarse.

Históricamente los términos amarillismo, nota roja y sensacionalismo se han utilizado de manera intercambiable, y en materia de suicidio es relevante evidenciar como la ubicación habitual tiende a ser dentro de la nota roja y los elementos más frecuentemente omitidos de las recomendaciones tienen que ver con detalles específicos del suicidio o la manera de comunicarlo, llegando a caer en el sensacionalismo. Como describen Viejo-Mora et al, informar no es lo mismo que comunicar, y comunicar no es lo mismo que manipular. Atrás ha quedado la noción del silencio comunicativo sobre suicidios como la manera adecuada a proceder, con necesidades actuales de guías y herramientas, que, bajo consideración de la responsabilidad social que se espera de los medios de comunicación se genere contenido útil que fomente el acceso a los servicios de salud mental.

Finalmente podemos mencionar, que la baja adherencia encontrada presenta campo de oportunidad para intervenciones en un futuro. Como se ha observado en otros estudios, la creación de guías y el trabajo conjunto entre profesionales de la salud mental y el personal encargado de los medios de comunicación ha mostrado su efectividad, modificándose la manera en la cual se realizan estos reportajes, y el impacto sobre la población blanco que Accede a ellos.

Este estudio cuenta con sus limitaciones y fortalezas, siendo importante destacar dentro de las limitaciones, que al momento de la realización se hizo uso solamente de medios impresos existentes dentro de la hemeroteca publica Juan Nepomuceno Troncoso, la cual vio limitada el acceso a otros periódicos ya que el periodo estudiado correspondió a la pandemia por COVID-19, contándose solamente con los dos medios accedidos para el periodo estudiado. Situación distinta de años previos donde se contaba con un catálogo más extenso y disponible de otros periódicos. No solamente se vio limitada en las editoriales disponibles, sino que al verse reducida esta reserva, se contó con series incompletas en algunos meses y se restringió el campo de estudio a los números evaluados. Cuando se toma en cuenta el uso cada vez más extendido de los medios digitales, debemos considerar resaltar la popularidad que pudiera ir en descenso de los medios impresos. De igual manera la ambigüedad descrita en las guías de la OMS ha sido materia de discusión para aquellos autores que se dedican a su estudio, con recomendaciones descritas como “evite aportar información detallada” O “No presente el suicidio como consecuencia de razones simplistas” sin entrar a mayor detalle sobre que sería información detallada o razones simplistas. Si bien esto buscó limitarse mediante la traducción y creación del instrumento utilizado por los autores originales para el presente estudio, persiste como algo a tomarse en cuenta. Además, dentro de la metodología utilizada por el equipo de Rodríguez Rodríguez-Caro en el año 2021, se hizo uso de dos observadores buscando disminuir la ambigüedad previamente comentada, lo cual para el presente estudio resulta difícil de realizar.

Dentro de las fortalezas a destacar, este es a nuestro conocimiento el primer estudio de su clase que se realiza en medios impresos mexicanos, mediante el cual se buscaría abrir puertas para la realización de estudios similares. De igual manera la inclusión de las recomendaciones con efecto protector amplía el campo de investigación, de forma que pudiera ser aprovechado para intervenciones en un futuro.

Conclusiones

- Se encontraron 70 artículos compatibles con suicidio consumado dentro de 560 ejemplares revisados durante el transcurso del año 2021.
- Los medios de comunicación en el estado de Puebla presentaron una adhesión a las recomendaciones de la organización mundial de la salud de un 1.43% sin diferencia significativa entre los medios estudiados.
- Dentro la subescala QNH se registró un 67.7% de adhesión a las recomendaciones emitidas por la OMS, sin diferencia significativa entre ambos periódicos.
- La subescala QH mostró una adhesión de 94.3% de acuerdo con lo especificado en el estudio, siendo este porcentaje obtenido mayoritariamente por el cumplimiento solamente de la primera recomendación, sin diferencia significativa entre ambos medios.
- Se identificó una menor adhesión a las recomendaciones de la OMS para la comunicación del suicidio por parte de las mujeres periodistas sin encontrarse diferencia significativa entre ambos sexos.
- La prácticamente nula adhesión a las recomendaciones de la organización mundial de la salud para los reportajes de suicidio es un campo que pudiera verse beneficiado del trabajo en conjunto entre los reporteros, y el personal de salud mental con la oportunidad para la creación de guías y capacitaciones para el personal encargado, buscando concientizar y acercar a aquellos en riesgo a una intervención en salud adecuada.

Bibliografía

- Acosta Artiles, F. J., Rodriguez Rodriguez-Caro, C. J., & Cejas Mendez, M. R. (2017, Octubre 17). Noticias sobre suicidio en los medios de comunicación. Recomendaciones de la OMS. *Rev Esp Salud Pública*, *91*, 1-7.
- Acosta, F. J., Rodriguez, C. J., Cejas, M. R., Ramallo-Fariña, Y., & Fernandez Garcimantin, H. (2019). Suicide Coverage in the Digital Press Media: Adherence to World Health Organization Guidelines and Effectiveness of Different Interventions Aimed at Media Professionals. *Health Communication*, 1-9.
- Anton-San Miguel, J. M. (2019). Suicidios y familias. Ingredientes en la evolución de los procesos de duelo y líneas de intervención. *Redes*, *39*, 83-95.
- Asomatou, A., Tselebis, A., Bratis, D., Stavrianakos, K., GEORGIOS, Z., & Pachi ARGYRO, M. (2016). The act of suicide in greek mythology. *ENCEPHALOS*, *53*, 65-75.
- Beck, H., Levinson, S., & G, I. (2009). Finding Little Albert. *American Psychologist*, *64*(7), 605-614. Retrieved marzo 17, 2022, from <https://www.academica.org/000-054/51.pdf>
- Bedoya-Cardona, E. Y., & Montaña-Villalba, L. E. (2016). Suicidio y Trastorno Mental. *CES Psicología*, *9*, 179-201.
- Bermejo, J. (2007). Psiquiatría y lenguaje: Filosofía e historia. *Revista chilena de neuropsiquiatria*, *45*(3), 193-210.
- Domaradzki, j. (2021). The Werther Effect, the Papageno Effect or No Effect? A Literature Review. *International Journal of Environmental Research and Public Health*, 1-20. Retrieved Marzo 2022, 10
- Etzersdorfer, E., & Sonneck, G. (1998). Preventing suicide by influencing mass-media reporting. The viennese experience 1980-1996. *Archives of suicide research*, *4*(1), 67-74. doi:10.1080/13811119808258290
- Fazel, S., & Runeson, B. (2020). Suicide. *New england Journal of Medicine*, *382*(2), 266-74. doi:10.1056/NEJMra1902944
- Gonzalez-Sancho, R., & Picado, M. (2020). Revisión sistemática de literatura sobre suicidio: factores de riesgo y protectores en jóvenes latinoamericanos 1995-2017. *Actualidades en Psicología*, *34*(129), 47-69. doi:10.15517/ap.v34i129.34298
- Gould, M., Jamieson, P., & Romer, D. (2003). Media contagion and suicide among the young. *American behavioral scientist*, 1269-1284.
- Guerrero-Diaz, M. (2019). Reflexiones sobre el suicidio desde la mirada histórica. *Boletín Psicoevidencias*(55), 1-6. Retrieved marzo 06, 2022, from

<https://www.psicoevidencias.es/contenidos-psicoevidencias/articulos-de-opinion/89-reflexiones-sobre-el-suicidio-desde-la-mirada-historica/file>

- Haw, C., Hawthorn, K., Niedzwiedz, C., & Platt, S. (2013). Suicide Clusters: A Review of Risk Factors and Mechanisms. *Suicide and Life-Threatening Behavior*, 43(1), 97-108.
- Henry, P. (1984). The Dialectic of Suicide in Montaigne's "Coustume de l'Isle de Cea". *The Modern Language Review*, 79(2), 278-289.
- Instituto Nacional de Estadística, Geografía e Informática. (18, 07 2022). *Defunciones por suicidio por entidad federativa y causa según sexo, serie anual de 2010 a 2020*. Retrieved from https://www.inegi.org.mx/app/tabulados/interactivos/?pxq=Salud_Mental_07_d66a2682-3632-4969-aaee-233b0d838160&idrt=148&opc=t
- Instituto Nacional de Estadística, Geografía, e Informática. (2021). *Estadísticas a propósito del día mundial para la prevención del suicidio*. INEGI.
- Kelland, M. (2022). Teoría del Aprendizaje Social y Desarrollo de la Personalidad . In M. Kelland, *Teoría de la personalidad en un contexto cultural* . LibreTexts Project.
- King-Wa, F., Yuen-Ying, C., & Yip, P. (2011). Newspaper reporting of suicides in Hong Kong, Taiwan and Guangzhou: compliance with WHO media guidelines and epidemiological comparisons. *J Epidemiol Community Health*, 65, 928-933.
- Mosquera, L. (2016). Conducta suicida en la infancia: una revisión crítica. *Revista de Psicología Clínica con Niños y Adolescentes*, 9-18. Retrieved marzo 06, 2022, from https://www.revistapcna.com/sites/default/files/mosquera_2016_revision_critica_conducta_suicida.pdf
- Niederkröthaler, T., Voracek, M., Herbeth, A., Benedikt, T., Strauss, M., Etzersdorfer, E., . . . Sonneck, G. (2010). Role of media reports in completed and prevented suicide: Werther v. Papageno effects. *The british journal of psychiatry*, 197, 234-243. doi:10.1192/bjp.bp.109.074633
- Ogunlade, J. (1979). Personality Characteristics related to susceptibility to behavioral contagion. *Social Behavior and Personality*, 7(2), 205-208.
- Perez-Costilla, L., Blasco-Fontecilla, H., Benitez, N., Comino, R., Anton, J. M., Ramos-Medina, V., . . . Arteda-Urrutia, P. (2015). Clusters de casos de suicidio espacio-temporal en la comunidad de Antequera (España). *Rev Psiquiatr Salud Ment*, 8(1), 26-34. doi:http://dx.doi.org/10.1016/j.rpsm.2014.01.007
- Pirkis, J., Blood, W., Beautrais, A., Burgess, P., & Skehan, J. (2006). Media guidelines on the reporting of suicide. *Crisis*, 27(2), 82-87. doi:10.1027/0227-5910.27.2.82

- Rodríguez Rodríguez-Caro, C., Acosta Artiles, F., Cejas Méndez, M., Fernández-Garcimartin, H., & González Martín, J. (2021). Noticias sobre suicidio en medios digitales de España: Características y adhesión a las recomendaciones de la OMS. *Rev Esp Salud Pública*, 95, e1-12.
- Roth Edney, D. (2004). Mass media and mental illness: A literature review . *Canadian mental health Association*, 1-27.
- Shamah-Levy, T., Vielma-Orozco, E., Heredia-Hernández, O., Romero-Martínez, M., Mojica-Cuevas, J., & Cuevas-Nasu, L. (2020). *Encuesta Nacional de Salud y Nutrición 2018-19: Resultados Nacionales*. Cuernavaca: Instituto Nacional de Salud Pública.
- Skinner, B. (1992). Superstition' in the Pigeon. *Journal of experimental psychology*, 121(3), 273-274.
doi:<https://psych.hanover.edu/classes/learning/papers/Skinner%20Superstition%20%281948%20orig%29.pdf>
- Sociología, S. (1999). Centenario de El suicidio, de Émile Durkheim. *Papers*, 57, 39-72.
doi:10.5565/rev/papers/v57n0.1966
- Srivastava, K., Chaudhury, S., Shivaram Bhat, P., & Mujawar, S. (2018). Media and mental health. *Industrial Psychiatry Journal*, 1-5.
- Thomas Lee, L. (2002). History and development of mass communications. In *Journalism and mass communication*. Oxford.
- Till, B., S. Tran, U., Voracek, M., & Niederkrotenthaler, T. (2017). Beneficial and harmful effects of educative suicide prevention websites: randomised controlled trial exploring Papageno V. Werther effects. *The british Journal of psychiatry*, 211, 109-115.
doi:<https://doi.org/10.1192/bjp.bp.115.177394>
- Till, B., Strauss, M., Sonneck, G., & Niederkrotenthaler, T. (2015). Determining the effects of film with suicidal content: A laboratory experiment. *The british Journal of Psychiatry*, 207, 72-78. doi:10.1192/bjp.bp.114.152827
- Viejo-Mora, I; Cabezas-Pita, V; Jiménez-Bonilla, D; Jiménez-Bonilla, A. (2018) Sensacionalismo y violencia en los medios escritos, en el Ecuador. *Revista Ciencia Unemi*, 26(11),106-114
- World Health Organization. (2014). *Preventing suicide: a global imperative*. Geneva.
- World Health Organization. (2017). *Preventing suicide: A resource for media professionals update 2017*. Geneva .
- World Health Organization. (2019). *Suicide in the world: Global Health Estimates*. Geneva.

Wormser, G. (1994). Montaigne. *Perspectivas: revista trimestral de educación*, 151-164.

Zenere, F. (2009). Suicide clusters and contagion. *Principal leadership*, 12-16.

Anexo 1:

Escala de evaluación de la adhesión de las noticias sobre suicidio a las recomendaciones de la OMS
QUE NO HACER

Item	Recomendación
QNH1	No trate el suicidio de forma sensacionalista
QNH2	En el titular de la noticia evite el uso de la palabra “suicidio”, así como la exposición del método o el lugar del suicidio.
QNH3	Sea prudente en el uso de fotografías o vídeos. No publique fotografías ni vídeos de la víctima en estado mortal, del método empleado, de la escena del suicidio, ni fotos dramáticas (por ejemplo, fotos de personas en cornisas o similares, o de los instrumentos utilizados). Tampoco publique enlaces a redes sociales que los contengan.
QNH4	No publique notas suicidas en ninguna de sus posibles modalidades (papel, mensajes de texto, mensajes en redes sociales o mensajes de correo electrónico).
QNH5	Evite situar la noticia en un lugar destacado. Los datos relevantes deben figurar en páginas interiores
QNH6	Evite informar sobre detalles específicos o la descripción explícita del método usado en el suicidio o intento de suicidio.
QNH7	Evite aportar información detallada sobre el lugar del suicidio o intento de suicidio.
QNH8	No glorifique a la persona que se ha suicidado.
QNH9	No presente el suicidio como algo normal.
QNH10	No presente el suicidio como una solución a los problemas, ni como un modo de afrontarlos.
QNH11	No presente el suicidio como consecuencia de razones simplistas.
QNH12	No utilice estereotipos religiosos o culturales.
QNH13	No exponga la conducta suicida como una respuesta comprensible ante los cambios sociales, culturales o la desvalorización.
QNH14	No culpabilice
QNH15	Evite las repeticiones injustificadas de noticias sobre el suicidio.
QUE HACER	
Item	Recomendación
QH1	Refiérase al suicidio como un hecho, no como un logro.

QH2	Resalte las alternativas al suicidio, ya sea mediante información genérica o mediante historias de personas, que ilustren cómo afrontar las circunstancias adversas, las ideas de suicidio, y cómo pedir ayuda.
QH3	Proporcione información sobre recursos comunitarios y líneas de ayuda.
QH4	Aporte información sobre factores de riesgo y señales de alarma.
QH5	Transmita la frecuente asociación entre la depresión y la conducta suicida, y que la depresión es un trastorno tratable.
QH6	Ofrezca un mensaje de solidaridad a los sobrevivientes en momentos de profundo dolor, y proporcione números de teléfono de los grupos de apoyo para sobrevivientes, si los hay.
QH7	Aproveche la oportunidad para instruir a la población acerca de los hechos sobre el suicidio y su prevención, y no difunda los mitos sobre el suicidio.