XXI Congreso Nacional de Psicología Clínica. Sociedad Chilena de Psicología Clínica, Santiago, 2014.

Familia y pareja en el discurso suicida. El insoportable dolor de existir sin el Otro.

Ceballos-Espinoza, F.

Cita:

Ceballos-Espinoza, F. (2014). *Familia y pareja en el discurso suicida. El insoportable dolor de existir sin el Otro. XXI Congreso Nacional de Psicología Clínica. Sociedad Chilena de Psicología Clínica, Santiago.*

Dirección estable: https://www.aacademica.org/fceballose/4

ARK: https://n2t.net/ark:/13683/ptta/so9

Esta obra está bajo una licencia de Creative Commons.
Para ver una copia de esta licencia, visite
https://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/deed.es.

Acta Académica es un proyecto académico sin fines de lucro enmarcado en la iniciativa de acceso abierto*. Acta Académica fue creado para facilitar a investigadores de todo el mundo el compartir su producción académica. Para crear un perfil gratuitamente o acceder a otros trabajos visite: https://www.aacademica.org.*

Citar como:

Ceballos-Espinoza. F. (2014). Familia y pareja en el discurso suicida. El insoportable dolor de existir sin el Otro. En *Libro de Resúmenes del XXI Congreso Nacional de Psicología Clínica*. Sociedad Chilena de Psicología Clínica, Santiago, Chile. (pp. 74-80).

Simposio 5: Jueves 23 de Octubre,
15:30 - 16:30
Sala C 302

"Familia y Pareja en el discurso suicida. El insoportable dolor de existir sin el Otro"

Francisco Ceballos Espinoza, Policía de Inves igaciones de Chile

En Chile, alrededor de 2 mil personas fallecen anualmente a causa de lesiones au-

Médico Legal, 2012). Esta cifra refleja una tasa de muerte por suicidio de 11.3 personas por cada 100 mil habitantes, lo que representa un crecimiento del 54.9% en los últimos quince años, situando a Chile como uno de los países con mayor aumento en la tasa de suicidios entre los 34 estados integrantes de la Organización para la Cooperación y Desarrollo Económico, siendo superado solamente por Corea (OECD, 2011).Este preocupante aumento de suicidios no difiere mayormente del panorama mundial, lo que ha generado un creciente interés por abordar tal fenómeno desde distintos enfoques y perspectivas.

Uno de los elementos de mayor atención en el estudio del suicidio lo constituye la exploración de sus causas. Los resultados obtenidos durante las últimas décadas, han confirmado que el suicidio es un fenómeno conductual complejo y multideterminado (Blumenthal, 1988; Blumenthal&Kupfer, 1988; Mack, 1988; Mann et al., 1999; Shneidmann, 1992; Silverman&Felner, 1995; Joiner 2005; Joiner et al. 2009; Van Order et al., 2010). En esta línea de investigación, estudios epidemiológicos han reportado que el divorcio o la pérdida de un ser querido constituye uno de los factores de riesgo con mayor incidencia en los casos de suicidio registrados en las distintas poblaciones en estudio (Cardona & Ladino, 2009; García et al., 2008; Gutiérrez-García, Contreras & Orozco-Rodríguez, 2006; Palacio, García, Leenaars& Lester, 1999; Lester, 1993; López & López, M., 2005; Oliveira, Cavalcanti, Ribeiro, & Franca, 2006).En este mismo sentido, investigaciones exploratorias respecto de las motivaciones de las personas para acabar con su vida, han reportado que los conflictos familiares y en especial los problemas y distanciamiento con la pareja, componen los

elementos discursivos de mayor presencia en el relato de los sujetos suicidas expresados en sus notas de despedida (Cerda, 2006; Chávez, Macías & Luna, 2010, Foster, 2003; Read, Velldal&Ovrelid, 2012).

De todas formas, las investigaciones en este ámbito han confirmado que comprender el acto suicida resulta tan complejo como la determinación precisa de sus causas, más aún, cuando el suicidio ocurre con posterioridad al homicidio de un ser amado, fenómeno que ha generado una serie de estudios, en términos de incidencia, en distintos países de América y Europa (Cohen, Llorente &Eisdorfer, 1998; Milroy, 1993; Moskowitz, Simpon, McKenna, Skipworth& Barry-Walsh, 2006). Gran parte de la complejidad que resulta entender una conducta de esta naturaleza, se explica por la dificultad que implica develar las motivaciones que llevaron al sujeto a cometer tal acto de violencia. En este intento por reconstruir el estado mental del sujeto en un momento determinado de su vida, las técnicas en evaluación psicológica reconstructiva emergen como una herramienta útil a la hora de hipotetizar respecto de la dinámica psíquica que motivó un acto autolesivo de estas características (Ceballos-Espinoza, 2013). Investigaciones, en este campo de estudio, han demostrado que las notas suicidas son una importante fuente de información para acceder a las motivaciones y el estado psicológico del sujeto, en el momento que decide acabar con su vida (Chávez, Macías & Luna, 2011; Leenaars, 1988, 1999, O´Connor&Leenaars, 2004; Shneidman, 2005; Shneidman y Farberrow 1957a, 1957b). Por lo mismo, las notas suicidas constituyen un instrumento útil para la comprensión del sentido y significado del acto suicida para quienes adoptan tal determinación (Ceballos-Espinoza, San Martín & Pérez-Luco, 2014; Leenaars, De Wilde, Wenckstern&Kral, 2001; Werlang&Botega, 2003). Pese a ello, en Chile, no existen otras investigaciones que consideren estos documentos como material de análisis y, en general, su exploración científica ha sido escasamente llevada a cabo en Latinoamérica.

Objetivo:

La presente investigación tiene como finalidad elaborar una aproximación teórica, a partir del análisis de notas suicidas, respecto del sentido y significado del suicidio para quienes han adoptado la decisión de quitarse la vida como vía de escape a conflictos familiares y/o con la pareja. Para ello, se pretende identificar y describir aquellas categorías discursivas con mayor saturación teórica referente a la movilización afectiva presente en las notas suicidas.

Material y Métodos:

Se analizan 203notas suicidas provenientes de 96 suicidios registrados en Chile durante el periodo 2010-2012, mensajes que fueron recuperados desde los archivos dela Policía de Investigaciones de Chile, bajo la actual normativa ética que regula investigaciones científicas de esta naturaleza.

Se utiliza un diseño de investigación mixto que incluyó, primeramente, un enfoque cuantitativo de tipo descriptivo orientado a determinar la prevalencia de suicidios con presencia de conflictos a nivel de relaciones interpersonales -pareja y/o familia- como precipitante para cometer el acto suicida. Para ello, se realizó un análisis estadístico con el

software Xlstat, donde se incluyó los datos relativos a los antecedentes sociodemográficos de la totalidad de los suicidios registrados en el país durante el periodo señalado, comparando estos resultados con la muestra en estudio. Por otro lado, se registraron las características de forma y contenido que presentaba cada nota.

Una segunda parte del estudio, se llevó cabo bajo una metodología cualitativa, mediante el método comparativo constante basado en la Teoría Fundamentada (GroundedTheory) de Glaser y Strauss (1967) utilizando el software para análisis cualitativo Atlas-ti versión 6.2, que permitió la identificación de categorías teóricas emergentes relativas a la movilización afectiva, la familia y la pareja.

Para efectos de asegurar la calidad del conocimiento generado en la investigación, se siguió el procedimiento de triangulación de investigadores (Flick, 2004). De esta forma, los documentos fueron analizados desde la perspectiva de otros dos investigadores, expertos en la temática, a objeto de eliminar el sesgo potencial que proviene de una sola persona y fortalecer la confiabilidad en las observaciones.

Resultados:

Se describen las características de los sujetos y de sus mensajes. Los primeros resultados obtenidos no reportan diferencias significativas entre los sujetos suicidas que escriben una nota de despedida y la población suicida en general en las dimensiones: sexo, edad y mecanismo de muerte (mayoritariamente hombres [83.7%], en su mayoría ubicados dentro del rango etario que va de los 26 a los 55 años y la presencia del ahorcamiento como método de muerte preferentemente utilizado por ambos sexos). De igual forma, los conflictos con la pareja y/o familiares resultaron ser el precipitante de mayor recurrencia.

Respecto de las notas suicidas, estas son escritas mayoritariamente en soporte de papel. Aunque gran parte de los sujetos que compone la muestra sólo deja una nota, un porcentaje significativo de éstos escribe más de una carta (39%). Al explorar el destinatario presente en las notas póstumas, se determinó que en un 23% de los casos, el sujeto suicida dirigió mensajes finales a su pareja y en 43% escribió unas últimas palabras para algún miembro de la familia nuclear (madre, padre, hermanos e/o hijos). Sin embargo, un número importante de notas (21%), pese a no contener un destinario explícito, la narrativa presente hacía referencia a la pareja o algún miembro de la familia.

En la esfera relacional, el 68.7% de los sujetos manifestó, de manera explícita, sentimientos de amor por los que quedan. A pesar de ello, el 45% de las mujeres y el 21% de los hombres, refieren problemas de relaciones interpersonales como la razón manifiesta para cometer suicidio. Por otro lado, vinculado a esta pérdida de un ser amado y/o de un ideal (salud, bienestar familiar, etc.), el 86.9% de las mujeres explicitó su sentimiento de incapacidad para seguir viviendo en tales circunstancias, estado emocional que fue expuesto, de igual manera, por un 59% de los hombres.

No obstante, resulta necesario explorar mayormente estos elementos narrativos, se reportan algunas diferencias discursivas preliminares inter-grupo entre los diferentes

integrantes de la familia. En este hallazgo se detectó un discurso adolescente centrado mayormente en problemas relacionales con la pareja y/o los padres, y en general, evidenciando una situación familiar insoportable. Este escenario, concuerda con investigaciones que reportan la presencia de conflictos familiares como uno de los factores de riesgo de mayor predominio en el suicidio adolescente (Herrera & Avilés, 2000; Lobo, Molinari, Bowers, &Lomax, 2010; Valadez, Amezcua, Quintanilla & González, 2005). Por otro lado, en la población mayor de 60 años, se reporta una mayor saturación de las categoría referidas a sentimientos de incapacidad, autoconcepto negativo y la creencia de ser una carga para la familia, coincidente con investigaciones sobre el suicidio en adultos mayores (Dennis, Wakefield, Molloy, Andrews & Friedman, 2007; Marty, Segal&Coolidge, 2010; Miret, et al. 2010). En este mismo sentido, otro grupo que presenta categorías discursivas preliminarmente diferenciadas yque, de igual forma requiere un mayor estudio, resultan aquellos sujetos que cometen suicidio posterior a un acto femicida o parricida. En su narrativa expresada en las notas, se encontraron categorías relativas a denuncias de infidelidad, los celos y la externalización de la culpa hacía la pareja como justificación de su acto violento.

La codificación abierta, resultado del examen minucioso de los datos para identificar y conceptualizar los significados que el texto contiene, permitió descubrir las unidades de análisis a las que se les asignó códigos, los que luego fueron comparados para elaborar las categorías teóricas emergentes. De ellas, se exponen en el presente trabajo, las categorías referidas a la movilización afectiva, la pareja y la familia.

La *categoría afecto negativo* da cuenta de aquellas expresiones afectivas negativas, hacia sí mismo y hacia otro. Expresan el dolor y angustia experimentados previos al acto suicida. Se destaca en esta categoría el sentimiento de ira y/o resentimiento hacia la pareja producto del engaño, real o imaginario (Un dato estrictamente estadístico confirma que la mayoría de las víctimas mortales de violencia de género surgen cuando intentan separarse de sus parejas).También, se advierten reproches y condenas hacia la familia ante la falta de apoyo a demandas de ayuda. Junto a ello, la agresión dirigida al interior expresada en auto-reproches, refiere conflictos relacionales y una pobre vinculación afectiva que deriva en un sentimiento de desamparo y vacío emocional, donde la carencia afectiva y los problemas familiares no resueltos, confluyen en emociones dolorosas por la pérdida del ser amado. Por su parte, la categoría afecto depresivo, se conforma de aquellas expresiones que dan cuenta de un estado depresivo como consecuencia de un malestar psicológico asociado a la incapacidad de goce, y la consecuente pérdida del sentido de la vida, ante la separación del objeto de deseo. Tal afecto, de igual forma, se encuentra vinculado mayormente a la pareja, y la renuncia dela misma, lo que es experimentado subjetivamente como culpa. La categoría estado de desesperación, en tanto, refiere el estado de impotencia y consternación en el que se encuentra el sujeto, ante esta pérdida que lo agobia y, por tanto, desea evadir. En este estado, no encuentra salida a sus problemas y el acto suicida surge como única alternativa a su compleja situación. Luego, el suicidio cobra un doble sentido, por un lado, como vía de escape y paradójicamente, por otra parte, fantasea con afirmar su presencia en vida mediante la muerte.

Estas categorías, junto a la categoría afecto positivo, conformada por los códigos relativos a agradecimientos, consejos y sentimientos de amor expresados hacia la familia, conforman una primera saturación de categorías teóricas que da cuenta de la movilización afectiva previa al acto suicida y la relevancia de la constelación familiar en la determinación suicida. Otros conjuntos de categorías con probable saturación teórica, a partir del aumento de tamaño muestra al, los constituirían el conflicto yoico y los deseos y fantasías con los que el sujeto impregna el acto suicida.

Conclusiones:

Los resultados del análisis de notas suicidas llevado a cabo en la presente investigación, responden a los objetivos planteados en el estudio. Se confirma la relevancia forense de las notas suicidas como instrumento complementario en una evaluación psicológica reconstructiva, siendo una fuente de información útil a la hora de intentar comprender de mejor forma el fenómeno del suicidio desde el relato del sujeto. De esta forma, el conocimiento alcanzado resulta una aproximación teórica al sentido y significado del acto suicida.

A partir de los resultados expuestos se concluye que el suicidio es un proceso dinámico que conlleva un discurso suicida factible de interpretar mediante la conformación de categorías que permiten orientar respecto del estado psicológico del sujeto, sus motivaciones y el sentido y significado otorgado al acto suicida.

De esta forma, el discurso suicida surge como el último recurso para aclarar una situación emocional no tramitada simbólicamente; una deuda con el ser amado que, impaga, provoca un acto que de por sí resulta paradójico: morir por mano propia. En tal sentido, el discurso suicida tiene la finalidad de inscribirse en un Otro significante –pareja o familia¬- dejando una huella que adquiere forma de ley o de relato incriminatorio respecto de la muerte. Estas acusaciones, la mayor de las veces se entrecruzan con elogios, consejos y adulaciones, develando la culpa presente en el sujeto, de forma que el amor, el odio, el perdón y la recriminación conviven en la misma narrativa, en un discurso que resulta ambivalente y tan paradójico como la muerte misma.

En su relato teñido de dependencia emocional, el sujeto pobremente diferenciado del objeto de amor; reclama, dentro de su necesidad simbiótica, un lugar dentro de la estructura familiar que lo ignora. De esta forma, la familia y la pareja, se transforman en ese *No Lugar* imposible de habitar. Esta narrativa, presente en las notas suicidas, da cuenta de esa insatisfacción dentro de la estructura que termina por ser insoportable.

Finalmente, analizar las temáticas presentes en las notas y la relevancia de familia dentro del discurso suicida, puede ayudar en la predicción del suicidio y su intervención temprana, permitiendo la incorporación de elementos útiles en el plano psicoterapéutico; puesto que, no existiendo evidencia empírica que permita generalizar los resultados obtenidos en la presente investigación a la población suicida en general, las investigaciones llevadas a cabo en esta materia no han reportado resultados concluyentes que afirmen lo contrario, respecto de diferencias significativas, entre los sujetos suicidas que dejan notas póstumas y

aquellos que no lo hacen. En consecuencia, se proyecta la profundización de cada una de las categorías identificadas en las notas suicidas y futuras exploraciones antelas diferencias discursivas inter-grupos detectadas preliminarmente en la población suicida.

Referencias

Cardona, G. & Ladino, F. (2009). Conducta suicida en la localidad de Kennedy: Análisis y estrategias de prevención desde el modelo de sobreposición de Blumenthal. Cuadernos Hispanoamericanos de Psicología, 10(1), 23-38

Ceballos-Espinoza, F. (2013). Caracterización del fenómeno suicida en Chile a partir del análisis de notas suicidas. XV Congreso Internacional de Psicología Jurídica y Forense. Bolivia: ALPJF.

Ceballos-Espinoza, San Martín & Pérez-Luco. (2014). Estados afectivos expresados en notas suicidas: El suicidio como acto de resistencia al abandono. Escrito presentado para su publicación.

Chávez, A.; Macías, L.; Luna, M. (2011). Notas suicidas mexicanas. Un análisis cualitativo. Pensamiento Psicológico,9(17), 33-42.

Cohen, D.; Llorente, M.; &Eisdorfer, C. (1998). Homicide-Suicide in olderpersons. American Journal of Psychiatry, 155(3), 390-396

Dennis, M.; Wakefield, P.; Molloy, C.; Andrews, H.; & Friedman, T. (2007). A study of self-harm in older people: mental disorder, social factors and motives. Aging& Mental Health, 11(5),520-525. doi: : 10.1080/13607860601086611

Flick, U. (2004).Introducción a la investigación cualitativa. Madrid: Ediciones Morata.

García, J.; Palacio, C.; Diago, J.; Zapata, C.; López, G.; Ortiz, J.; & López, M. (2008). Eventos vitales adversos y suicidio: Un estudio de autopsia psicológica en Medellín, Colombia, Revista Colombiana de Psiquiatría, 37(1), 11-28.

Gutiérrez-García, A.; Contreras, C.; & Orozco-Rodríguez, R. (2006). El suicidio.Conceptos actuales.Salud Mental, 29(5), 66-74.

Herrera, P.& Avilés, K. (2000). Factores familiares de riesgo en el intento suicida. Revista Cubana de Medicina General Integral, 16(2), 134-137. Disponible en: <http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21252000000200005&lng=es&nrm=iso>. ISSN 1561-3038.

Marty, M.; Segal, D.; Coolidge, F. (2010). Relationships among dispositional coping strategies, suicidal ideation, and protective factors against suicide in older adults. Aging& Mental Health, 14(8), 1015-1023. doi: 10.1080/13607863.2010.501068

Menninger, K. (1972). El hombre contra sí mismo. Barcelona: Ediciones Península.

Milroy, C. (1993). Homicide followed by suicide in Yorkshire and Humberside. Medicine, Science&Law, 33, 167–171.

Miret, M.; Nuevo, R.;Morant, C.; Sainz-Cortón, E.; Jiménez-Arriero, M.; López-Ibor, J.;Reneses, B.; Saiz-Ruiz, J.; Baca-García, E.; & Ayuso-Mateos, J. (2010). Differences between younger and older adults in the structure of suicidal intent and its correlates. The American Journal of Geriatric Psychiatry, 18(9), 839-84. doi: 10.1097/JGP.0b013e3181d145b0

Moskowitz, A.; Simpson, A.; McKenna, B.;Skipworth, J.; & Barry-Walsh, J. (2006). The role of mental illness in homicide-suicide in New Zealand, 1991-2000, Journal of Forensic Psychiatry & Psychology, 17(3), 417-430. doi: 10.1080/14789940600761410.

Oliveira, A.; Cavalcanti, M.; Ribeiro, L.; & Franca, A. (2006). El suicida: Cómo es su representación social? Revista Symposium, 10(1), 69-77.

O'Connor, R., &Leenaars, A. (2004). A Thematic comparison of suicide notes drawn from Northern Ireland and the United States. Current Psychology: Developmental, Learnig, Personality, Social, 22(4), 339-347. doi: 10.1007/s12144-004-1039-5

Leenaars, A. (1988). Suicide notes. New York: Human Sciences Press.

Leenaars, A. (1999). Suicide notes in the courtroom. Journal of Clinical Forensic Medicine, 6(1), 39-48.

Leenaars, A.; De Wilde, E.; Wenckstern, S.; Kral, M. (2001). Suicide notes of adolescents: A life-span comparison. Canadian Journal of Behavioural Science.33(1). 47-57. doi: 10.1037/h0087127.

Leenaars, A. & Lester, D. (1999). Domestic integration and suicide in the provinces of Canada.Crisis, 20(2), 59-63.doi: 10.1027//0227-5910.20.2.59

Lester D. (1993). Marital integration, suicide andhomicide. Psychological Reports, 73, 1354.

Lobo, S.; Molinari, V.; Bowers, T.; &Lomax, J. (2010). Role of the family in suicide prevention: An attachment and family systems perspective. Bulletin of the Menninger Clinic, 74(4), 301-327.doi: 10.1521/bumc.2010.74.4.301

Palacio, C., García, J., López, G., &López, M. (2005). Suicidio: El desempleo, las dificultadeseconómicas y las rupturas afectivas, factores deriesgo en la población de Medellín. Alma Mater,UdeA, 539, 16-17.

Sarieti, S.; &Bemporad, J. (1981). Psicoterapia de la depresión.Buenos Aires: Paidós.

Shneidman, E. &Farberow, N. (Eds.). (1957a). Clues to suicide. New York: McGraw-Hill.

Shneidman, E. &Farberow, N. (1957b). Some comparisons between genuine and simulated suicide notes. Journal of General Psychology, 56(2), 251-256.

Valadez, I.; Amezcua, R.; Quintanilla, R.;& González, N. (2005). Familia e intento suicida en el adolescente de educación media superior. Archivos en Medicina Familiar, 7(3), 69-78

Vega, M., Blasco, H., Baca, E., & Díaz, C. (2002). El suicidio. Salud global. Salud mental, atención primaria, 2(4), 1-15.

Weiner, R. (1983). Suicide. En D. Jesse, S. Cavenar, H. Keith & H. Brodie (eds.). Signs e Symptons in psychiatry. Filadelfia: Ed. J. Lippincott, pp 227-247.

Werlang, B. &Botega, N. (2003). A semi-structured interview for psychological autopsy in suicide cases. RevistaBrasileira de Psiquiatria, 25(4), 212-219. doi: 10.1590/S1516-44462003000400006.