



INCMNSZ

SUICIDIO

DEPARTAMENTO DE NEUROLOGÍA Y PSIQUIATRÍA



DRA. JUDITH GONZÁLEZ SÁNCHEZ
PSIQUIATRA DE ENLACE



BIOGRAFÍA

Peter Paul Rubens

Pintor Barroco Flamenco. Nació en Siegen, Westfalia (Alemania) en 1577 y murió en el año 1640 en Amberes.

Se considera uno de los mejores pintores de Europa en su época y por ello fue reconocido en vida. Pintó más de 3000 obras que ofrecen gran versatilidad temática sobre paisajes, temas mitológicos, religiosos, de historias y retratos.

Fue característico su estilo para pintar figuras, de hombres musculosos (es conocida su devoción por Miguel Ángel) y rebosantes de carnalidad las mujeres. El estilo de Rubens se caracteriza por los contrastes de color, de gran riqueza cromática y los juegos de luces y sombras. Sus composiciones están llenas de dinamismo, sensualidad y sensibilidad emocional. Ejerció de diplomático en diversas cortes europeas, incluida España, que encargó muchos de sus mejores cuadros.

ACERCA DE LA OBRA

Obra: *"La muerte de Séneca"*

Autor: Peter Paul Rubens

Fecha: 1612 - 1615

Museo: Del Prado

Dimensiones: 181 x 111,9 cm

Material: Óleo sobre tabla

Estilo: Barroco Centroeuropeo

La escena relata la muerte del filósofo romano Séneca, que fue indignamente acusado de traición y obligado por Nerón a suicidarse en el año 65 d.c, resaltando los valores del estoicismo, corriente de pensamiento muy vigente en Europa a principios del siglo XVII. El pintor no reproduce el rostro de la estatua, sino el de un busto antiguo de su propia colección que también era identificado en la época como retrato del filósofo romano, hoy se identifica como un pseudo Séneca. La Obra presenta al filósofo en sus últimos momentos, acompañado por un médico amigo y un discípulo que tendría la misión de recoger sus últimas enseñanzas. Los guerreros, al fondo, contemplan el momento culminante de la historia, sin disimular su admiración por la resignación con que asume el filósofo su destino. La captación psicológica de los diferentes personajes será otra de las características de la pintura, creando una escena repleta de tensión y dramatismo, contenido en sintonía con la aceptación del destino que es la base de la corriente neo estoicista y que incluso hoy en día representa la crisis que enfrenta la persona ante la ideación suicida.

EL SUICIDIO

Contenido



4

EL SUICIDIO

"La muerte de Séneca"
Peter Paul Rubens

2

Biografía Peter Paul Rubens

3

Acerca de la Obra *"La muerte de Séneca"*

5

Introducción Suicidio

6

Factores de riesgo

7

Datos de alarma
¿Cuáles son los síntomas?

8

Tratamiento prevención

9

Van Gogh y el suicidio

12

¿A dónde acudir?
Directorio e Información

13

Directorio editorial



"La muerte de Séneca"
Peter Paul Rubens

INTRODUCCIÓN

El suicidio es un problema de salud pública que condiciona gran impacto psico-social. Es una situación que se origina por factores biológicos, genéticos, psicológicos, sociales y ambientales. Su atención es difícil pero es posible prevenirlo si se identifica de manera oportuna y se canaliza de manera adecuada.

¿Qué es el suicidio?

De acuerdo a la OMS, el suicidio es un acto deliberado que es realizado por la persona con el objetivo de terminar con su vida, con pleno conocimiento de ello.

En el mundo, más de 800 000 personas se suicidan cada año y es la segunda causa de muerte entre personas de 15-29 años.

FACTORES DE RIESGO

El suicidio está relacionado a la presencia de diversas circunstancias:

a) Trastornos mentales: tener otros problemas mentales como depresión, consumo de alcohol o diversas sustancias, trastornos de ansiedad, problemas de personalidad y psicosis. El tener antecedentes familiares por vía directa de suicidio y/o intentos personales previos son elementos muy importantes a considerar.

b) Estresores circunstanciales: crisis especiales que terminan con la resistencia emocional de las personas para tolerar las tensiones de la vida. En este caso, el suicidio puede ser impulsivo, secundario a desempleo, problemas financieros, rupturas amorosas, muertes recientes, conflictos familiares, desgaste por enfermedades crónicas, dolor de larga evolución.

c) Sexo-género: las mujeres lo intentan más, los hombres llegan a consumarlo en mayor proporción. Ocurren más de cuatro suicidios de varones por cada suicidio de mujer. Entre los jóvenes, la proporción de mujeres es mayor que en otros grupos de edad.

d) Grupos vulnerables: los jóvenes, tener trabajo estresante, no tener pareja o haberla perdido recientemente o ser discriminado por alguna razón.

e) Disponibilidad de medios: tener acceso a la forma en la que se piensa hacerlo (armas, medicamentos). La mayoría lo hace en su domicilio.



DATOS DE ALARMA

¿Cuáles son los Síntomas?

- Tener alguno de los factores de riesgo.
- Antecedentes personales de intentos previos y/o familiares positivos.
- Consumo de alcohol a temprana edad, larga duración y/o dependencia intensa.
- Síntomas emocionales, tristeza y/o ansiedad extrema, pérdida del interés, incapacidad para disfrutar las cosas, tendencia a aislarse, problemas para dormir.
- No contar con red de apoyo psico-social.
- Ser una persona voluble, impulsiva o muy rígida (necia) en su forma de pensar.
- Preparativos, regalar objetos significativos, elaborar testamentos sin causa evidente, verbalizar ideas de “es mejor no estar o morir”, despedirse de personas significativas.
- Disponibilidad, tener acceso a lugares altos donde poder colgarse, contar con medicamentos controlados o con armas de cualquier tipo (pistolas, cuchillos, etc.)

TRATAMIENTO Y PREVENCIÓN

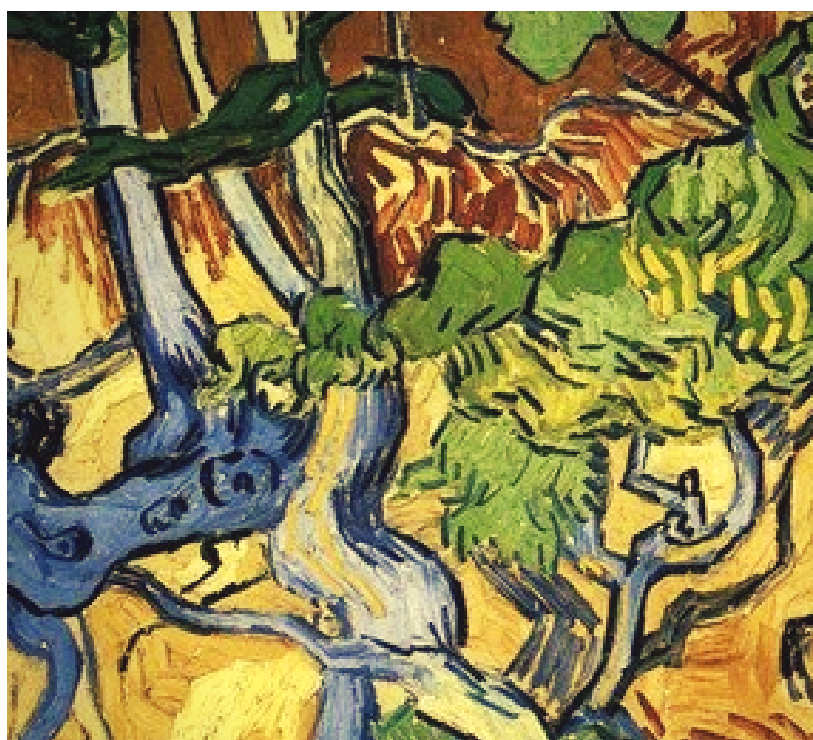
- Conocimiento del problema para detección oportuna de los factores de riesgo y datos de alarma.

En caso de sospecha, recordar que preguntar acerca de suicidio no alentará a las personas a cometerlo y sí podría ayudar a identificar a tiempo el problema. No disminuye el riesgo que el individuo lo hable abiertamente (“el que lo anuncia no lo hace”) o que “prometa” que no la hará.

- Muy pocos suicidios se cometen sin aviso previo. La mayoría de personas que piensan hacerlo lo comunican de alguna u otra forma. Por ello, deben tomarse en serio todas las amenazas de autolesión aun cuando éstas parezcan “chantaje emocional” o manipulación.
- Todo tipo de ideación o intento suicida debe ser evaluado por un psiquiatra quien determinará el riesgo real e indicará el tratamiento más indicado.
- De acuerdo a la gravedad del problema, la persona podrá requerir medicamentos, terapia psicológica o, incluso, internamiento psiquiátrico para salvaguardar su seguridad. Todo individuo que lo haya pensado o intentado, debe mantener un seguimiento de su estado mental a largo plazo.
- Evaluar siempre el riesgo de suicidio en las personas que tienen alguna enfermedad psiquiátrica, sobre todo en los casos de depresión, alcoholismo, trastorno de personalidad y esquizofrenia.

VINCENT VAN GOGH

EL SUICIDIO

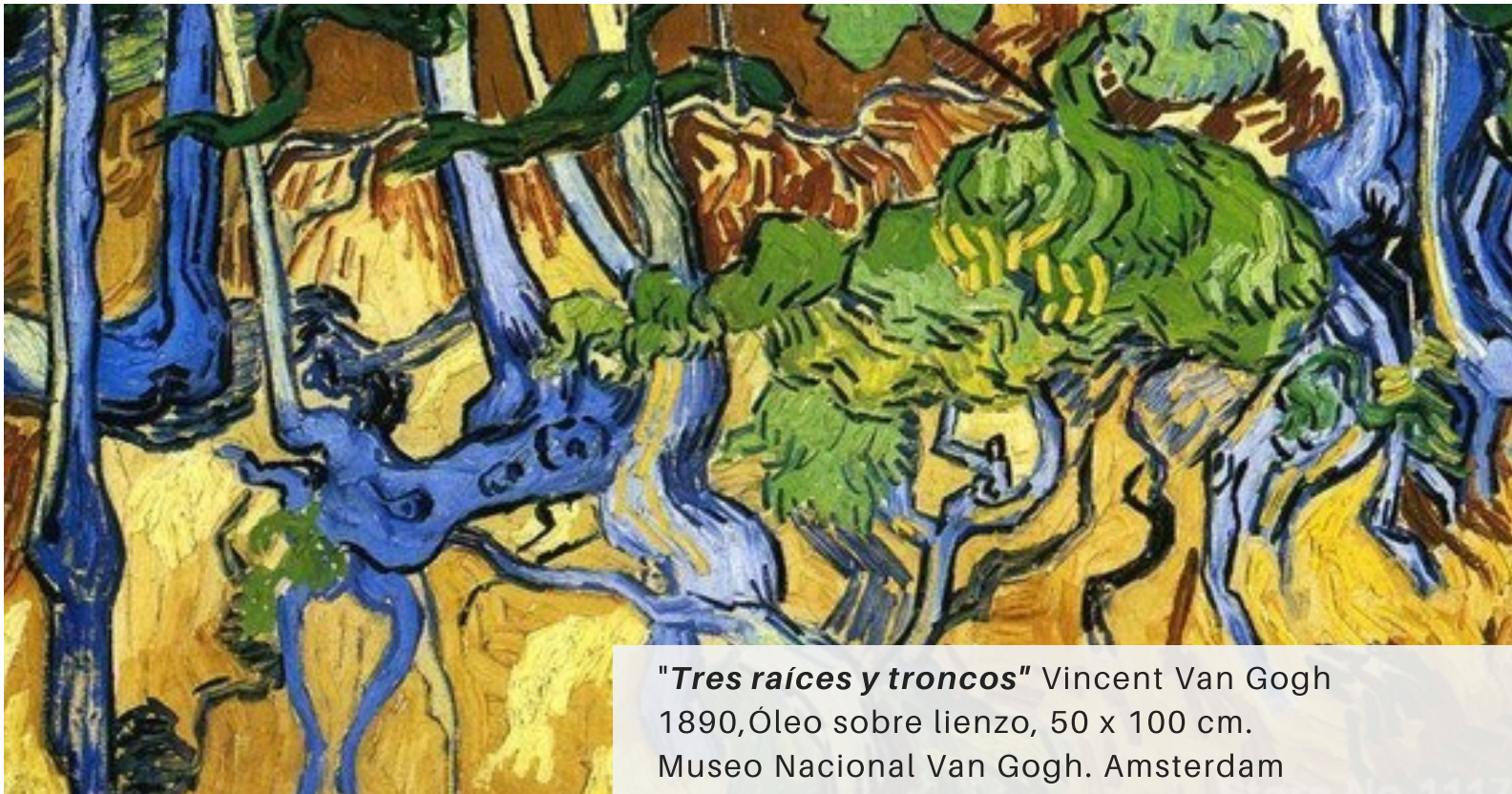


VINCENT VAN GOGH Y EL SUICIDIO

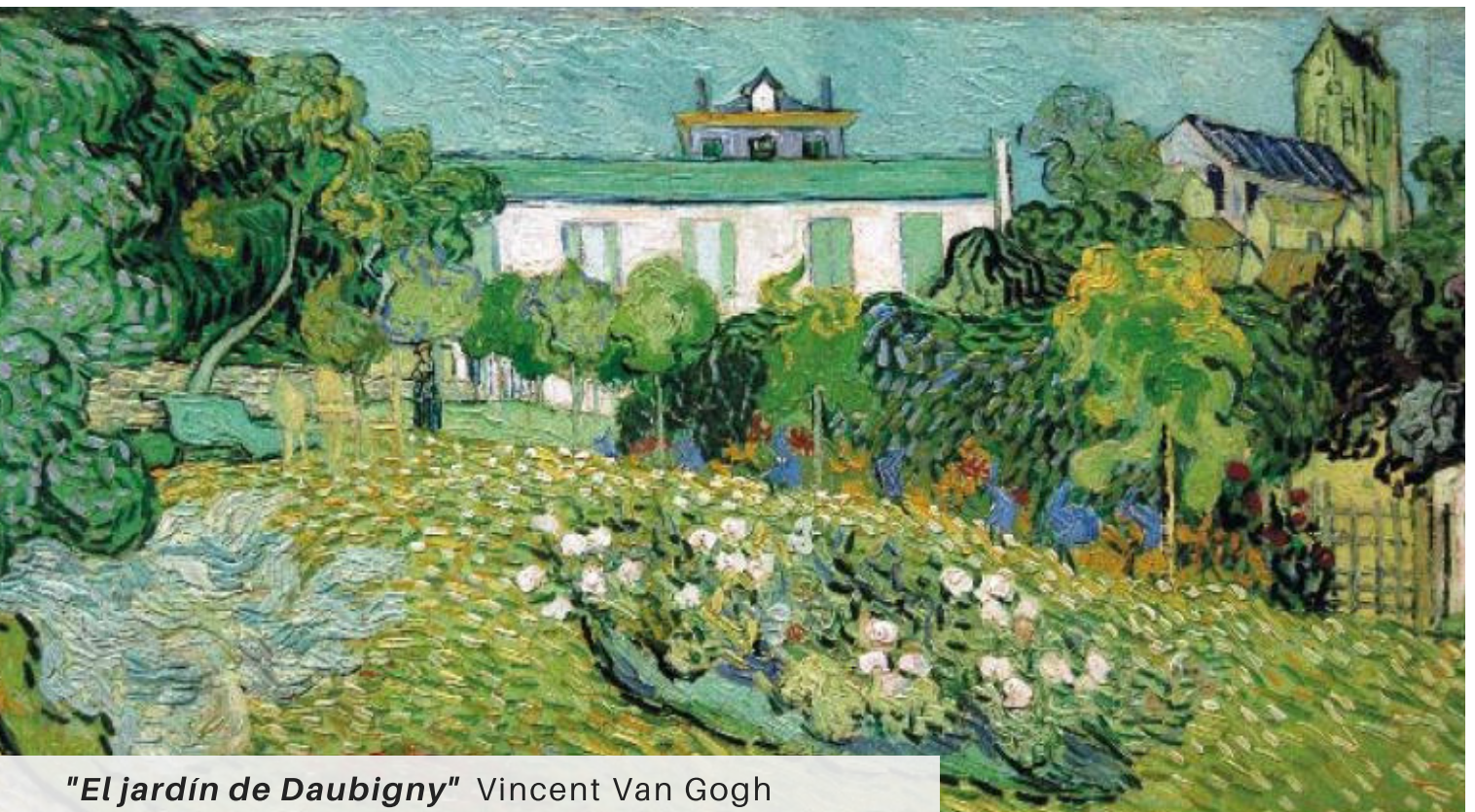
Conviene recordar de manera breve la historia final en la vida de Vincent Van Gogh cuando en la mañana del 27 de julio de 1890, Van Gogh salió al jardín para pintar un poco, tomó una pistola e intentó darse un tiro en el pecho para poner fin a sus tormentos. Logró herirse, más no matarse de inmediato; dos días después murió en el hospital. Por cartas y testimonios del artista o de la gente que le frecuentaba, hay tres obras en disputa por tener el título de “Última obra”; ellas son “Trigal con cuervos”, “El jardín de Daubigny” y “Tres raíces y troncos”.



"Trigal con cuervos" Vincent Van Gogh
1614, Lienzo con pintura al aceite ,50.2 cm x 103 cm
Museo Van Gogh



"Tres raíces y troncos" Vincent Van Gogh
1890, Óleo sobre lienzo, 50 x 100 cm.
Museo Nacional Van Gogh. Amsterdam



"El jardín de Daubigny" Vincent Van Gogh
1890, Óleo sobre lienzo, 50 x 101.5 cm.
Museo de Bellas Artes de Basilea, Suiza

¿A DÓNDE ACUDIR?

La Ciudad de México cuenta con una amplia red de servicios de salud mental, entre los cuales podemos incluir:

Instituto Nacional de Psiquiatría Ramón de la Fuente: www.inprf.gob.mx

Hospital Psiquiátrico Fray Bernardino Álvarez: www.sap.salud.gob.mx

Hospital Psiquiátrico Infantil Juan N. Navarro: www.sap.salud.gob.mx

CECOSAM: www.sap.salud.gob.mx

IMSS: www.imss.gob.mx

ISSSTE: www.gob.mx/issste

Centro de Servicios Psicológicos "Guillermo Dávila". Facultad de Psicología UNAM : <http://www.psicologia.unam.mx/pagina/es/112/centro-de-servicios-psicologicos-dr-guillermo-davila>

Locatel: www.locatel.cdmx.gob.mx

SAPTEL: <http://www.saptel.org.mx>

Guía de autoayuda para prevención del suicidio:
<http://www.madrid.org/bvirtual/BVCM017534.pdf>

Guía sobre la prevención del suicidio para personas con ideación suicida y familiares:
<https://consaludmental.org/publicaciones/Guiaprevencionsuicidio.pdf>

ESTE FOLLETO NO RESPONDE TODAS LAS PREGUNTAS SOBRE LA ENFERMEDAD, NI SUSTITUYE LA IMPORTANCIA DE CONSULTAR CON EL ESPECIALISTA, PERO ESPERAMOS QUE LE PROPORCIONE LA INFORMACIÓN SUFICIENTE PARA COMPRENDER MEJOR SU PADECIMIENTO COMO PARTE DEL CONOCIMIENTO QUE NECESITA PARA PARTICIPAR ACTIVAMENTE EN SU AUTOCUIDADO.

Directorio editorial

Unidad de Educación para la Salud
"Dr.Mariano García Viveros"
Dr. Luis Dávila Maldonado

Autora
Dra.Judith González Sánchez
Psiquiatra de Enlace

Editores de redacción y diseño
Lic. Claudia Ramírez Rodríguez
Araceli Morales Jaramillo



Avenida Vasco de Quiroga No.15,
Colonia Belisario Domínguez
Sección XVI,
Delegación Tlalpan, C.P.14080
Ciudad de México



Educación Para la Salud

Derechos Reservados 2018 © Instituto Nacional de Ciencias
Médicas y Nutrición Salvador Zubirán