

Suicidio en Personas Transgénero

DR. ALEJANDRO AGUILA TEJEDA

Psicoanalista y Suicidólogo
info@suicidologia.com.mx



Partiremos que en México no existen cifras oficiales sobre intentos de suicidio y suicidio consumado en población LGBTIII. El INEGI que es el órgano rector para recabar información estadística no registra suicidios por orientación sexual, solo se cuentan con algunas cifras y porcentajes de la secretaria de salud y órganos no gubernamentales.

Algunos países si cuentan con cifras aproximadas lo que nos permite tener conocimiento del riesgo en el que se encuentran y atraviesan esta población.

Factores Individuales

Desde la suicidología sabemos que el fenómeno del suicidio es multifactorial y se requieren hacer revisiones e investigaciones muy profundas para determinar causa o causas posibles del intento de suicidio y suicidio consumado.

Algunas investigaciones se aproximan a identificar algunos aspectos que nos ayudan para realizar la prevención y atención necesaria.

Instituto Hispanoamericano de Suicidología,
Dr. Alejandro Águila y Asociados, A.C.

Conocimiento y Prevención del Suicidio

Av. del Imán 151 Pedregal de Carrasco Coyoacán 5546313300 | 5546313307
suicidologia.com.mx | twitter, youtube, skype, facebook: Suicidología

Saewyc (2007) reportó otros trastornos asociados a factores individuales de salud mental, como: conducta impulsiva o agresiva, desorden del comportamiento, **desesperanza**, baja autoestima, desórdenes alimenticios, abuso de sustancias y mayor dependencia de alcohol. Curiosamente, no se incluyó aquí la esquizofrenia, otro de los grandes trastornos que ha sido reportado en la literatura como de alto riesgo de suicidio (OMS, 2002, p. 24). La misma Saewyc (2007, pp. 18-19) clasifica el abuso sexual o físico y el inicio temprano de relaciones sexuales (antes de los 15 años) como factores de orden familiar y de relaciones con pares que se relacionan con la problemática tratada.

La revisión de Saewyc (2007) también reporta que el uso de alcohol y el abuso de sustancias psicoactivas en horas previas al intento de suicidio, constituyen un factor de riesgo tanto en jóvenes heterosexuales como homosexuales.



PROCESO DE COMING OUT O SALIR DEL CLÓSET

Se denomina así al proceso que lleva a la aceptación de la propia orientación sexual diversa y la revelación a otros de la misma, no solamente en tanto revelación en sí misma sino como percepción de algo positivo de sí mismo (Taylor, 1999, p. 521).

Las investigaciones sugieren que entre más temprano se realice la revelación de la orientación sexual, hay mayor riesgo de suicidio (Savin-Williams, 2001, p. 989).

Este dato es relevante ya que en consulta hemos podido observar la crisis en la que llega a estar una persona Trans por el temor de la respuesta familiar y social, el rechazo, la agresión, violencia e incluso el despojo pueden ser efectos que amenazan la estabilidad y seguridad de las personas trans al no tener apoyo y aceptación.

DATOS DUROS

- La encuesta sobre discriminación por motivos de orientación sexual e identidad de género que realizó CONAPRED reveló que los hombres y mujeres trans son los más afectados por el riesgo suicida llegando a ser más del 50% de esta población
- De esta subpoblación los hombres transgéneros son los más afectados
- El 70% declaró haber tenido pensamientos suicidas

En países anglosajones del "primer mundo", como Estados Unidos, Canadá, Australia y el Reino Unido, los jóvenes que se identifican como homosexuales, lesbianas y bisexuales presentan mayor riesgo de trastornos mentales (estrés, ansiedad, depresión severa) que sus pares heterosexuales (King, Semlyen, Tai, Killaspy, Osborn, Popelyuk, & Irwin, 2008, p. 13). Y, en estos mismos países, el riesgo de ideación e intento de suicidio resulta particularmente alto en hombres

gay y bisexuales, mientras que el abuso de sustancias fue mayor en mujeres lesbianas y bisexuales.

En el campo de las adicciones se conoce que el uso frecuente de sustancias adictivas hace referencia a una necesidad de clamar ansiedad, disminuir la depresión e inclusive evadir la realidad. - Pero conlleva graves riesgos de salud, de seguridad y derivar en serios trastornos mentales.

FACTORES SOCIALES



Primero, la mayoría de la población heterosexual sigue teniendo una actitud negativa hacia la población LGBTTI. Segundo, en la mayoría de la esta población se han encontrado altos niveles de autculpa debido a la interiorización del rechazo y la estigmatización del cual son objeto, lo que se ha venido denominando homofobia interiorizada. Tercero, es poco probable que se aprendan mecanismos de afrontamiento contra la homofobia social o institucionalizada en colegios, organizaciones, religiones y entidades del estado. Por último, la identidad sexual es desarrollada al límite de la familia en grupos LGB, por ello no cuentan con su apoyo cuando son víctimas de violencia (Garnets, Herek, Levy, citado en Ortiz & García, 2005



VIH-SIDA

El diagnóstico de VIH es otro factor de riesgo en una etapa posterior del diagnóstico y, de hecho, aumenta la posibilidad de que aparezca la conducta suicida en varones gay y bisexuales en edades comprendidas entre 18 años o más, aun en ausencia de síntomas del SIDA (Schneider, Taylor, Hammen, Kemeny & Dudley, 1991, p. 776). Aunque se ha dicho que el diagnóstico per se no constituye necesariamente un riesgo de suicidio ni de intento, revisiones sistemáticas corroboran que el conjunto de episodios depresivos y otros desórdenes psiquiátricos, como abuso de sustancias psicoactivas y previos intentos de suicidio, pueden ser predictores de comportamiento suicida consumado en individuos portadores del VIH (Komiti, Judd, Grech, Mijch, Hoy, Lloyd, 2001, p. 752)

Aquí sumariamos el estigma social, la dificultad para el pago, adquisición del tratamiento y la falta de información.

Inclusive el dejar el tratamiento esta considerado como una conducta autodestructiva y signo muy claro con deseos de no vivir.

Como influye la Fe y Religión

¿Factor protector o factor de riesgo?
La religión constituye uno de los factores cuyo papel no está claro en personas LGBTTTI. Un número importante de estudios ha hallado que las creencias cristinas se asocian con más baja probabilidad de padecer problemas emocionales en la juventud y de experimentar bajo riesgo de suicidio (Nonnemaker, McNeely & Blum, 2003, p. 2049; Wallace & Forman, 1998, p. 721). Las mismas creencias cristianas se han asociado negativamente con ideación e intento de suicidio, así como con abuso de sustancias, tanto en adolescentes como en población en general (Donahue & Benson, 1995, p. 145).

**Instituto Hispanoamericano de Suicidología,
Dr. Alejandro Águila y Asociados, A.C.**

Conocimiento y Prevención del Suicidio

Av. del Imán 151 Pedregal de Carrasco Coyoacán 5546313300 | 5546313307
suicidologia.com.mx | twitter, youtube, skype, facebook: Suicidología

LA ADOLESCENCIA

- Se encontró que El 42.05% de las personas trans reconocieron su identidad de género entre los 12 y 18 años, etapa muy importante en donde se consolida la identidad de género y también se atraviesa por cuestionamientos ideológicos, filosóficos, religiosos, políticos y sexuales, por ellos son población que requiere mucho más información, orientación, apoyo y comprensión.



Quedan muchas aristas sobre el suicidio en personas Trans, se deben estudiar, aspectos como, la legislación para matrimonios, adopción, cambio de identidad y derechos civiles y laborales.

Todos estos aspectos son barreras de obstáculos por los cuales atraviesan las personas transgéneros y se suman a enojo, depresión, frustración y complicaciones de vida.

En conclusión, se termina situando los factores de riesgo suicida de personas LGB en el plano social, y no, como suele ocurrir hoy, limitándolos a aspectos individuales de orden psicopatológico

BIBLIOGRAFIA

<https://www.youthsuicideresearch.org/blog-spanish/los-jvenes-transgenero-y-el-comportamiento-suicida-cmo-podemos-mitigar-el-riesgoblog/youthresearchorg>

<https://atclibertad.wordpress.com/2018/10/21/las-tasas-de-intentos-de-suicidio-de-personas-transgenero-son-asombrosas/>

<https://cnnespanol.cnn.com/2018/09/13/suicidio-adolescentes-hombres-transgeneropropensos-estudio/>

Alejandro Águila Tejeda

Fundador y Director General INHISAC
Instituto Hispanoamericano de
Suicidología

- **Licenciado** en Psicología por la Universidad Intercontinental y **especialidad** en área clínica.
- **Maestría** en Psicoterapia Psicoanalítica. Universidad Intercontinental
- 5° Semestre del **Doctorado** en Psicoanálisis Universidad Intercontinental



Instituto Hispanoamericano de Suicidología,
Dr. Alejandro Águila y Asociados, A.C.

Conocimiento y Prevención del Suicidio

Av. del Imán 151 Pedregal de Carrasco Coyoacán 5546313300 | 5546313307
suicidologia.com.mx | twitter, youtube, skype, facebook: Suicidología