



UNIVERSIDAD  
DE LA REPÚBLICA  
URUGUAY



**UNIVERSIDAD DE LA REPÚBLICA  
FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES  
DEPARTAMENTO DE SOCIOLOGÍA**

**Monografía Final de Grado  
Licenciatura en Sociología**

**A la muerte.**

Análisis de las muertes por suicidio en el Uruguay contemporáneo.  
(2000-2022)

**Luciana Carrasco Salazar**

Tutor: Gabriel Gómez

2024

*To death.*

*“If within my heart there's mould,  
If the flame of Poesy  
And the flame of Love grow cold,  
Slay my body utterly.*

*Swiftly, pause not nor delay;  
Let not my life's field be spread  
With the ash of feelings dead,  
Let thy singer soar away.”*

*-Amy Levy (1861-1889)*

## **Agradecimientos**

A mi tutor, Gabriel, que en el transcurso de este trabajo me ha escuchado e incitado a seguir investigando.

Al Grupo de Comprensión y Prevención de conducta suicida en el Uruguay por todo el trabajo realizado en busca de que esta problemática sea cada vez más visible.

A mis padres, Mónica y Hugo, por su gran apoyo a lo largo de mi vida.

A Piti y Cuqui.

A todas esas amigas que me han escuchado hablar horas sobre este trabajo.

A Maca, por su amor incondicional y por ser mi sostén constante. Gracias por entender mis tiempos, por estar a mi lado en las noches largas de estudio, por ser mi primera lectora y por celebrar cada pequeño avance como si fuera tuyo también.

*“Long story short I survived”*. (Swift, T., 2020, 2:54)

## **Resumen**

Este trabajo, enmarcado en la monografía final de grado de la Licenciatura en Sociología, analiza el fenómeno del suicidio en Uruguay durante el periodo de años desde el 2000 hasta el 2022. La teoría se basa en teóricos clásicos como Émile Durkheim, Robert K. Merton, Howard Becker y Michel Foucault, quienes nos proporcionan diversas herramientas y conceptos como la integración y la regulación social, la anomia y el estigma, que nos servirán para estudiar cómo estos influyen dentro de la problemática. Hemos planteado tres hipótesis, la primera trata sobre la correlación entre la desintegración social y las tasas de suicidio, la segunda investiga el efecto de elementos estructurales y la tercera analiza cómo factores de población, como la urbanización y la distribución de edades en nuestro país, afectan el fenómeno. El enfoque metodológico es de tipo correlacional causal, incluyendo un análisis de tipo descriptivo, un análisis de componentes principales y uno correlacional. Las variables utilizadas fueron extraídas del Ministerio de Salud Pública (MSP), el Instituto Nacional de Estadística (INE), el Banco Mundial, Datosmacro y el Latinobarómetro, construyendo con estas una base de datos. Los hallazgos indican que el suicidio se presenta en personas adultas (principalmente hombres) y que el aumento de la población urbana también muestra una asociación. A su vez, los procesos de desintegración social afectan a la sociedad uruguaya, incrementando así la tasa de suicidios en nuestro país. Nos gustaría remarcar aquí que este trabajo representa tan solo el inicio de una línea de investigación que consideramos relevante con el fin de ser profundizada en el futuro.

**PALABRAS CLAVE:** Suicidio, muerte, análisis correlacional, análisis de componentes principales.

## Índice

<b>1. Introducción</b>	<b>6</b>
<b>2. Antecedentes</b>	<b>6</b>
<b>3. Marco teórico</b>	<b>8</b>
<b>3.1. Entender el suicidio</b>	<b>8</b>
<b>3.2. La teoría durkheimiana y los tipos de suicidio</b>	<b>9</b>
<b>3.2.1. Tipos de suicidio</b>	<b>10</b>
<b>3.3. Teoría de la Anomia de Robert K. Merton</b>	<b>13</b>
<b>3.4. Teoría del etiquetado de Howard Becker</b>	<b>14</b>
<b>3.5. Teoría foucaultiana</b>	<b>16</b>
<b>4. Problema de investigación</b>	<b>17</b>
<b>5. Preguntas y objetivos de investigación</b>	<b>18</b>
<b>6. Hipótesis</b>	<b>19</b>
<b>7. Diseño metodológico</b>	<b>19</b>
<b>8. Análisis</b>	<b>23</b>
<b>8.1. Análisis descriptivo</b>	<b>23</b>
<b>8.2. Análisis de componentes principales</b>	<b>27</b>
<b>8.3. Análisis correlacional</b>	<b>35</b>
<b>9. Reflexiones finales</b>	<b>42</b>
<b>10. Bibliografía</b>	<b>46</b>
<b>11. Anexos</b>	<b>50</b>

## **1. Introducción**

En Uruguay, el suicidio ha sido objeto de estudio desde hace ya mucho tiempo. Recientemente, el interés se ha intensificado y se han realizado numerosas investigaciones sociológicas sobre el tema, las cuales han puesto de manifiesto que el suicidio es un gran problema de salud pública y una preocupación a nivel social. En los últimos años, se ha detectado un aumento constante de los casos de suicidio en nuestro país, situación que creemos se debe a la desigualdad social, las diversas crisis económicas y junto con estos factores, la desintegración de nuestra sociedad. Las investigaciones también han destacado la importancia de los factores psicológicos y sociales que contribuyen al suicidio, dentro de los que se incluyen la depresión, la soledad, el estrés, los problemas de salud mental y la ausencia de una red social de apoyo. Asimismo, han demostrado que el suicidio se ha convertido en una epidemia en Uruguay, por lo que entendemos que está afectando a grandes grupos de la población, incluyendo jóvenes, mujeres y personas de edad avanzada.

La mortalidad por suicidio se ha convertido en una preocupación creciente en nuestro país durante las últimas décadas. Esta situación se debe, en parte, a los profundos cambios sociales, económicos y políticos que se han producido. Este trabajo se centra en el lapso desde el 2000 hasta el 2022. El propósito de este estudio es examinar los patrones y tendencias del suicidio en el Uruguay durante este período, teniendo en cuenta una amplia diversidad de variables. Esta investigación se lleva a cabo mediante el análisis de datos oficiales sobre el suicidio y variables de fuentes primarias y secundarias. Mediante estos, se intentarán identificar los factores que contribuyen al aumento de los índices de suicidio en el Uruguay, centrándose en un análisis de componentes principales y correlacional entre algunas variables independientes y nuestra variable dependiente: la tasa de suicidios. Además, se discutirán los resultados obtenidos a la luz de las preguntas e hipótesis planteadas, buscando derribar ciertos mitos o creencias respecto a este fenómeno de gran preocupación social.

## **2. Antecedentes**

En el Uruguay encontramos diversas investigaciones acerca del suicidio que analizan el fenómeno desde diferentes perspectivas. Por ejemplo, desde la psicología existen multitud de análisis relacionados con el tema, lo que no suele suceder desde la sociología y aún menos en cuanto a investigaciones cuantitativas. Abordaremos los antecedentes que tratan el suicidio sociológicamente sin importar el tipo de metodología que se utilice en las respectivas

investigaciones.

En primer lugar, presentamos textos que creemos esenciales para la realización del presente ensayo. El trabajo de Pedro Robertt “El suicidio en el Uruguay. Un análisis histórico” (1997) nos conduce a un análisis correlacional del suicidio en Uruguay, tomando variables consideradas poblacionales, estructurales y de desorganización social. El texto se divide en tres partes, la primera siendo la más sencilla ya que realiza una descripción de las características del fenómeno por área del país, sexo y categorías de edad. La segunda parte es “el análisis tipológico - regional” donde construye una división regional, tomando como criterio las características particulares de cada una. El tercer punto es donde el autor, ahora sí, analiza correlacionalmente distintas variables consideradas para él dentro de las tres categorías mencionadas anteriormente. Este mismo autor escribió el artículo “Suicidios en América Latina: tendencias presentes, perspectivas futuras” (2005) donde nuevamente correlaciona diferentes variables con la tasa de suicidios de diferentes países. Creemos que los trabajos de Robertt son esenciales debido a las similitudes que presenta con el que ahora desarrollamos en los aspectos metodológicos. A su vez, aunque estos trabajos tengan tantos años de publicados, siguen siendo muy relevantes para la temática.

La tesis de grado de la Licenciatura en Sociología de Germán Busch (2012) “El suicidio en Uruguay, análisis y reflexiones de la sociología” nos propone un estudio del comportamiento del suicidio siguiendo un formato similar al de Pedro Robertt (1997). En el mismo, hallamos, primeramente, un análisis descriptivo de las tasas de suicidio en nuestro país entre los años 1996 y 2009; se realizan estadísticos por localidad, por sexo y por grupos de edad, para proseguir a desarrollar correlaciones con diferentes “indicadores de cohesión social”.

“Enigmas y estigmas del suicidio en el Uruguay. Estrategias para su comprensión y prevención” (Hein, et al, 2020) es un libro presentado por el Grupo de Comprensión y Prevención de la Conducta Suicida. A lo largo de sus cuatro capítulos, entre otras cuestiones, se describen las características generales del suicidio en el Uruguay. Realiza un análisis comparativo entre la tasa de suicidios en Latinoamérica y el mundo, para luego centrar el análisis en nuestro país, donde se comparan las tasas de suicidio según sexo, región, grupos de edad y en distintas épocas de la historia del Uruguay. Nos resulta interesante destacar este ejemplar ya que se consigue una participación interdisciplinar que resulta muy rica para la temática, puesto que creemos que de esta manera se pueden generar resultados que concluyan

en un programa o política pública, con el fin de informar y desestigmatizar el suicidio.

A continuación, introduciremos artículos que dialogan sobre la temática pero que a nuestro entender no comparten totalmente la esencia de este trabajo, por lo que se los mencionará de manera concreta. En “La vida breve. Suicidio, jóvenes y usuarios problemáticos de drogas” (González, Hein, 2016) y “Situación conyugal y suicidio en el Uruguay – (2012 – 2015)” (González, Hein, 2017) nos encontramos con un análisis sobre el suicidio relacionándolo con diferentes variables. En el primero se vincula el uso problemático de drogas en jóvenes, en el segundo caso se lo vincula a la familia y la situación conyugal, y cómo estos no pesan de la misma manera en hombres como en mujeres. Siguiendo con casos similares nos encontramos con “Suicidio en Uruguay: mirada en perspectiva territorial” (Pérez, Gonzalez, Hein, 2020), artículo en que nos presentan el caso de Rocha utilizando metodologías tanto cuantitativas como cualitativas, indagando en por qué en algunas zonas se presentan mayores tasas de suicidio y, por lo tanto, si existen mayores desigualdades socioestructurales en las mismas.

Por otro lado, ““No escribo más... se me nubló la vida” Análisis de notas suicidas en la vejez” (Hein, P. Pandolfi, J. Gómez, G. 2020) realiza un análisis de cartas y notas suicidas que redactaron sujetos de más de 65 años de edad. Aunque los datos provienen de escritos, que consideramos cualitativos, el trabajo investiga de forma cuantitativa el por qué algunas variables se agrupan categóricamente. El siguiente trabajo no es exclusivamente sociológico pero consideramos prudente mencionarlo; “70 años de Suicidio en Uruguay: 7 disciplinas, 7 entrevistas, 7 encuentros” (Larrobla, et al, 2017) es un libro que, como dice su nombre, reúne a siete profesionales de diferentes áreas del conocimiento con el fin de generar un diálogo acerca de cómo el suicidio es visto por las diferentes disciplinas. Al igual que como mencionamos en Hein, et al, 2020, este texto es de carácter interdisciplinar.

### **3. Marco teórico**

#### **3.1. Entender el suicidio**

El panorama más reciente del suicidio es preocupante, la Organización Panamericana de Salud (OPS) cataloga el suicidio como el 1.4% de las muertes a nivel mundial, cometiéndose un suicidio cada 40 segundos (OPS, 2014). Diversos autores, tanto clásicos como contemporáneos, analizan el suicidio como problemática social. Siguiendo a Pérez

Jiménez (2013), *“Deseamos averiguar los motivos por los que una persona se quita la vida para intentar comprender lo incomprensible, para ponernos a salvo y protegernos de ese posible riesgo”*. Necesitamos comprender cuáles son las razones por las que los individuos cometen o intentan cometer suicidio para poder amparar a los mismos con políticas públicas y herramientas para que vivan una vida plena. A nuestro entender, el cometer suicidio no termina con la muerte del individuo ya que este hecho trae algo del mismo calibre: el estigma. El mismo no comienza luego del acto; la estigmatización de las enfermedades mentales es persistente en nuestra sociedad, no sólo desde los pares sino también debido a la medicalización.

El fenómeno del suicidio es, muchas veces, analizado desde una óptica individual, desde diferentes disciplinas como pueden ser la psicología o la medicina. El análisis clásico del suicidio desde la sociología está escrito por Émile Durkheim, en “El suicidio” publicado en el año 1897. El autor nos demuestra que el suicidio claramente puede ser analizado de forma individual, mediante casos clínicos, pero lo que encontramos relevante de este texto es el análisis que se emplea con el fin de entender las causas del suicidio como un acto colectivo. Como definición fundamental para entender la temática nos manifiesta: “Diremos, en definitiva, que se llama suicidio todo caso de muerte que resulte, directa o indirectamente, de un acto, positivo o negativo, realizado por la víctima misma, sabiendo ella que debía producir este resultado” (Durkheim, 2009, p. 11).

### **3.2. La teoría durkheimiana y los tipos de suicidio**

El autor en toda su cadena de pensamiento dialoga en torno a la cohesión social, por lo que en “El suicidio” es de esperar que nos transporte hacia el mismo tipo de reflexión. El argumento principal del libro es que el suicidio es un hecho social, por lo que sus causas deben buscarse en las características sociales más que en las individuales. Este enfoque contrasta con las explicaciones psicológicas o biológicas del suicidio. Durkheim divide la problemática en tres libros distintos. En el primero, nos encontramos con un análisis de los factores “extrasociales” donde recorreremos diferentes capítulos buscando determinar algún tipo de causa individual en el suicidio. Este primer libro no lo utilizaremos para este análisis, ya que entendemos que los factores principalmente individuales no son tema de análisis para la sociología. Nos enfocaremos en los tomos segundo y tercero, que estudian cómo diferentes causas sociales afectan al suicidio.

El segundo libro comienza de la siguiente forma: “(...) resulta que el suicidio debe depender necesariamente de causas sociales y constituir por esto un fenómeno colectivo (...)” (Durkheim, 2009, p. 127). Esta cita es el marco en el que basaremos nuestro análisis.

### **3.2.1. Tipos de suicidio**

El objetivo de esta sección es recorrer los tres tipos de suicidio que el autor nos presenta: el suicidio egoísta, el suicidio altruista y el suicidio anómico. A su vez, estos tipos de suicidio están intrínsecamente relacionados con conceptos clave como la (des)integración y la regulación social.

La *integración social* se refiere a la fuerza con la que los vínculos sociales conectan a los individuos con la sociedad. Durkheim argumenta que la fuerza de estos lazos sociales es crucial para el bienestar de los individuos.

*El suicidio egoísta.* Este tipo de suicidios se encuentran vinculados con el individualismo, son protagonizados por sujetos que no se pueden adherir o integrar de alguna forma a la sociedad. El ejemplo que nos presenta el autor es el del protestantismo, donde se encontraban tasas más altas de suicidio en comparación con los católicos o judíos; estas dos religiones tienden a tener tasas más bajas de suicidio debido a su mayor cohesión y control social. Debemos tener en cuenta la época en que este libro fue escrito, ya que los hechos que relata pueden no verse reflejados en sociedades actuales. Sin embargo, lo interesante de este tipo de suicidios es que no se generan en sí por intereses egoístas personales sino que mientras menos integrado esté el sistema social al que pertenecen los individuos más propenso es el sujeto a cometer suicidio. Además, el autor nos manifiesta que en tiempos de crisis políticas u otras circunstancias particulares los suicidios de este tipo tienden a descender debido a que la sociedad está frente a una amenaza común, se generan afectos colectivos.

*El suicidio altruista.* Al contrario del anterior, el suicidio altruista se da en grupos sociales sólidamente estructurados como puede ser la milicia, algunas religiones o pueblos menos avanzados. El individuo cree que el suicidarse es su deber como sujeto. Se sacrifica la vida misma por un beneficio superior, puede ser una ganancia colectiva o algún bien individual.

Por otro lado, la *regulación social* se describe como el grado en que las normas y las

expectativas sociales regulan la vida de un individuo. Durkheim argumenta que tanto la falta de regulación (*anomia*) como la sobre-regulación pueden contribuir al aumento del suicidio. La *anomia* aparece cuando la sociedad carece de normas claras o cuando las normas existentes son débiles o están en conflicto, puede surgir un sentido de desorientación y falta de propósito en los individuos. Esto puede llevar a un aumento en las tasas de suicidio, ya que las personas pueden sentirse desvinculadas de las estructuras sociales y carecer de un sentido de pertenencia o significado en sus vidas. Por otro lado, el autor también señala que una sociedad excesivamente rígida, donde las normas son demasiado restrictivas y los roles sociales están muy definidos, puede generar sentimientos de alienación y desesperanza; los individuos pueden sentirse atrapados en sociedades que les resultan opresivas o limitantes, lo que puede contribuir al suicidio como una forma de escape.

*El suicidio anómico.* Su nombre deriva de la palabra *anomia* que, como explicamos previamente, entendemos como desorganización social o incoherencia en las normas sociales. Este tipo de suicidio se presenta en sociedades desestabilizadas, en períodos de crisis económicas, en guerras o procesos de movilidad social repentinos a nivel individual (estos pueden ser contemplados como buenos o como malos, por ejemplo, ascender o descender en cuanto a situación socio-económica). Émile Durkheim redactó este escrito sin siquiera llegar a imaginarse la magnitud con la que la movilidad social complejiza la vida en sociedad en los tiempos modernos. En este tipo de suicidios podemos entender que a los individuos nos hacen falta instituciones sociales o programas que apoyen el tránsito de estos períodos de la mejor manera posible.

Para finalizar, el autor nos presenta un cuarto tipo de suicidio, menciona que este “tiene tan poca importancia y, fuera de los casos que acabamos de citar, es tan difícil encontrar ejemplos, que nos parece inútil detenernos en él” (Durkheim, 2009, p. 278). Este caso es el *fatalista*, donde el individuo que se suicida lo hace debido a que vive una situación tan fatídica que no es capaz de sobrellevar, un ejemplo claro es el de los esclavos, por lo que el autor entiende este tipo de suicidio como un hecho interesante para analizar históricamente.

A continuación presentamos la tabla de “Clasificación etiológica y morfológica de los tipos sociales de suicidio” (Durkheim, 2009, p. 296).

## Clasificación etiológica y morfológica de los tipos sociales de suicidio

Formas individuales que revelan			
Carácter fundamental		Variedades secundarias	
Tipos elementales	Suicidio egoísta	Apatía	Melancolía perezosa con complacencia de sí misma. Sangre fría, desengañada, del escéptico.
	Suicidio altruista	Energía apasionada o voluntaria	Con sentimiento, tranquilo del deber. Con entusiasmo místico. Con valor apacible.
	Suicidio anómico	Irritación hastío	Recriminaciones violentas contra la vida en general. Recriminaciones violentas contra una persona en particular (homicidio o suicidio).
Tipos mixtos	Suicidio ego - anómico	Mezcla de agitación y de apatía; de acción y de ensueño.	
	Suicidio anómico - altruista	Efervescencia exasperada.	
	Suicidio ego - altruista	Melancolía atemperada por una cierta firmeza moral.	

Extraído de Durkheim, 2009, p. 296.

Por otro lado, se dialoga acerca de los suicidios en poblaciones urbanas y rurales dando en cuenta que en las ciudades se generaban más suicidios. En las zonas urbanas, se encontraban mayores tasas de suicidio debido a la menor integración social y solidaridad entre los individuos. En estos entornos, las relaciones sociales solían ser más débiles y menos estables, lo que podía llevar a un aumento en el suicidio por falta de vínculos sociales fuertes, al igual que como mencionábamos en el caso del suicidio egoísta. A su vez, en contextos rurales se detectaron menos tasas de suicidio; podemos entender que, al contrario del caso de las zonas urbanas esto sucedía debido a la mayor integración social y solidaridad comunitaria

que solía caracterizar estos entornos. En las comunidades rurales las personas contaban con vínculos sociales más estrechos y una identidad colectiva más fuerte, lo que actuaba como un factor protector contra el suicidio. Esto tiene un fundamento meramente histórico por lo que puede no suceder de la misma manera en el 1800, en el 1900 o en la actualidad.

En el contexto uruguayo, factores como la disolución de las estructuras familiares tradicionales, el aumento de la urbanización y la secularización pueden estar disminuyendo la integración social, lo que contribuye a mayores tasas de suicidio, además de cambios rápidos en la economía, el aumento del desempleo y la desigualdad, que pueden debilitar la regulación social. La transición de una economía agraria a una economía más urbana e industrializada pueden haber provocado cambios significativos en la estructura social del país. La cultura uruguaya, con sus propias normas y valores, y el estigma asociado a la búsqueda de ayuda para problemas de salud mental también representan un papel fundamental en las dinámicas del suicidio.

### **3.3. Teoría de la Anomia de Robert K. Merton**

La teoría de la anomia desarrollada por Robert K. Merton en “Teoría y estructuras sociales” (1964) es fundamental para comprender cómo las tensiones sociales y económicas pueden influir en el comportamiento desviado o antisocial. Aunque Merton no aborda directamente el fenómeno del suicidio, su análisis nos ofrece una perspectiva útil para entender cómo la discrepancia entre las metas culturalmente establecidas y los medios disponibles para alcanzarlas puede generar tensiones que contribuyen a comportamientos extremos en la sociedad, enfoque que se basa en el concepto de *anomia* propuesto por Émile Durkheim. Según Merton, la sociedad establece metas, como pueden ser el éxito financiero y la movilidad social ascendente, que son internalizadas por los individuos y se convierten en parte de las expectativas. Estas dependen del contexto cultural con el que estemos dialogando. Sin embargo, no todos los individuos tienen igual acceso a los medios para lograr estas metas. Esta discrepancia que existe entre las metas culturalmente preestablecidas y los medios disponibles crea una condición de *anomia*, donde los individuos experimentan tensiones y presiones para adaptarse.

El primero consiste en objetivos, propósitos e intereses culturalmente definidos, sustentados como objetivos legítimos por todos los individuos de la sociedad, o por individuos situados en ella en una posición diferente. Los objetivos están

más o menos unificados. (...) Un segundo elemento de la estructura cultural define, regula y controla los modos admisibles de alcanzar esos objetivos. Todo grupo social acopla sus objetivos culturales a reglas, arraigadas en las costumbres o en las instituciones, relativas a los procedimientos permisibles para avanzar hacia dichos objetivos. (Merton, R. K., 1964, p. 141)

La teoría identifica cinco modos de adaptación que los individuos pueden adoptar para lidiar con la anomia: *conformidad, innovación, ritualismo, retraimiento y rebelión*.

*Conformidad*. Aceptar tanto las metas culturales como los medios institucionalizados para alcanzarlas. Este es el modo de adaptación más común y socialmente aceptado.

*Innovación*. Aceptar las metas culturales pero rechazar los medios institucionales. Esto puede llevar a comportamientos desviados como actos criminales o fraude, en un intento por alcanzar el éxito de manera ilegal o no convencional.

*Ritualismo*. Rechazar las metas culturales pero aceptar los medios institucionales. Los individuos pueden seguir rutinariamente los procedimientos y reglas sin aspirar realmente a metas más altas.

*Retraimiento*. Rechazar tanto las metas como los medios. Esto puede llevar a una forma de escapismo o alienación social, donde los individuos se retiran de la sociedad, dando paso a la marginalidad social y a comportamientos autodestructivos como el suicidio.

*Rebelión*. Rechazar tanto las metas culturales como los medios institucionales establecidos, mientras se propone reemplazar tanto las metas como los medios con nuevos objetivos y métodos.

Como mencionamos anteriormente, el suicidio en el contexto de la teoría de la *anomia* puede verse en el modo de adaptación del retraimiento. Aquí, los individuos experimentan una desconexión profunda y desesperanza frente a la falta de oportunidades y la percepción de una imposibilidad de alcanzar las metas valoradas culturalmente. Esta alienación puede llevar a una pérdida de sentido y propósito, aumentando así el riesgo de suicidio como una forma de escape de una realidad percibida como intolerable.

### 3.4. Teoría del etiquetado de Howard Becker

En "Outsiders" (2009), Howard Becker nos presenta la sociología de la desviación y el control social. Becker argumenta que la desviación no es una cualidad inherente a ciertos actos o comportamientos, sino más bien el resultado de la aplicación de etiquetas por parte de otros individuos o grupos sociales. La desviación, según Becker, surge cuando ciertos comportamientos son etiquetados como desviados por la sociedad y cuando las personas que los realizan son identificadas y etiquetadas como "*outsiders*" o marginales. "La visión más simplista de la desviación es esencialmente estadística, y define como desviado todo aquello que se aparta demasiado del promedio" (Becker, 2009, p. 24). Fuera de la estadística, interpretamos una conducta desviada como la infracción de una o de un conjunto de normas en un momento y contexto determinado. Cabe destacar el contexto ya que lo que hoy se ve como algo inmoral puede no verse de igual manera en un momento distinto de la humanidad, por lo que, la desviación no es simplemente una violación objetiva de normas, sino un proceso social en el cual ciertos comportamientos son seleccionados, etiquetados y sancionados como desviados.

Becker también analiza cómo el etiquetado puede resultar en una profecía autocumplida, donde las personas consideradas desviadas internalizan esta etiqueta y comienzan a comportarse según las expectativas sociales de la marginalidad. Este fenómeno perpetúa la desviación y refuerza la identidad desviada de los individuos (Becker, 2009, p. 53). Además, la teoría del etiquetamiento subraya el papel del poder y la autoridad en la definición de la desviación. Los grupos dominantes en una sociedad tienen la capacidad de determinar qué comportamientos son considerados desviados y cómo se aplican las sanciones correspondientes, reflejando así las normas y valores sociales e influyendo en la distribución desigual de recursos y oportunidades; el estigma no se distribuye de manera uniforme en la sociedad. Becker señala que los individuos y grupos con menor poder social y económico son más susceptibles a ser etiquetados y estigmatizados.

Esta teoría ofrece una perspectiva valiosa para entender el fenómeno del suicidio desde la sociología. Según la misma, el suicidio puede ser visto como una respuesta a la estigmatización y al proceso de etiquetamiento. Cuando un sujeto es etiquetado como "desviado" debido a ciertos comportamientos, características o circunstancias, puede experimentar una intensa presión social y emocional que agrava su aislamiento y desesperanza. Este estigma puede limitar las oportunidades de apoyo social y acceso a

recursos, sentirse como un "*outsider*" puede intensificar los sentimientos de inutilidad y desesperación. En algunos casos, la internalización de estas etiquetas negativas y la percepción de no poder escapar de ellas pueden llevar al individuo a considerar el suicidio como una vía de escape de un entorno percibido como insostenible. Así, la teoría del etiquetamiento resalta la importancia de comprender y abordar las dinámicas sociales y los procesos de estigmatización que contribuyen al riesgo de la conducta suicida, destacando la necesidad de enfoques más inclusivos y comprensivos en la comprensión, intervención y prevención. Las personas con problemas de salud mental suelen ser etiquetadas como débiles o inestables, lo que puede desalentar la búsqueda de ayuda o apoyo, aumentando el riesgo de suicidio.

### **3.5. Teoría foucaultiana**

Michel Foucault no ha elaborado una teoría específica sobre el suicidio, sin embargo, "Nacimiento de la biopolítica" (2012) proporciona un marco teórico útil para comprender el fenómeno desde una perspectiva sociológica. Foucault introduce el concepto de biopolítica para explicar cómo el poder moderno se enfoca en la gestión de la vida y las poblaciones. Este poder se ejerce a través de instituciones, regulaciones y prácticas que buscan controlar y regular los cuerpos y las vidas de los individuos, en concordancia con las ideas previamente mencionadas de Robert Merton. El análisis del suicidio se enmarca dentro de la crítica de Foucault al biopoder y al manejo de la población por parte del Estado y otras entidades. El autor examina cómo el poder moderno se preocupa no solo por controlar los cuerpos individuales, sino también por regular la vida colectiva y la reproducción social.

En este contexto, el suicidio puede entenderse como un acto que desafía las normas y estructuras impuestas por el poder. Siguiendo a Foucault, en una sociedad disciplinaria y biopolítica, el suicidio puede ser visto como una forma extrema de resistencia o liberación frente a las exigencias y controles del poder. Además, el estudio del suicidio permite explorar cómo las estructuras de poder influyen en la subjetividad individual y en las decisiones sobre la propia vida y muerte. Desde la perspectiva foucaultiana, el análisis del suicidio abarca no sólo factores individuales o psicológicos, sino también las condiciones sociales, políticas y económicas que limitan la existencia humana. Así, el suicidio evidencia las tensiones entre la autonomía personal y las fuerzas coercitivas del poder social. La biopolítica analiza cómo las prácticas sociales y las instituciones médicas, legales y religiosas regulan y responden al suicidio, incluyendo su definición, las intervenciones preventivas y el tratamiento del suicidio

en distintos contextos sociales.

Es fundamental destacar que Foucault no categorizaría el suicidio como un acto negativo o positivo, sino que lo situaría en un contexto más amplio que el de las relaciones de poder y las estrategias de resistencia. A través del análisis, se invita a cuestionar las narrativas convencionales sobre el suicidio y a considerarlo como un fenómeno complejo que refleja tanto la opresión como la búsqueda de libertad en las sociedades contemporáneas.

Por otro lado, en el libro "Vigilar y Castigar" (2002), Foucault expone que la disciplina es un tipo de poder ejercido mediante técnicas y mecanismos que controlan las acciones y conductas humanas. Este poder disciplinario se manifiesta en instituciones como prisiones, escuelas, hospitales y ejércitos, donde se regula el comportamiento de las personas a través de la vigilancia, la normalización y la corrección constantes. Desde esta perspectiva, el suicidio puede ser visto como un acto de resistencia contra estas técnicas de control social. En una sociedad donde los cuerpos y las conductas están extremadamente regulados, el suicidio puede interpretarse como una forma de liberación del poder opresivo.

En este sentido, el acto de quitarse la vida puede ser entendido como un escape de los cánones y prescripciones impuestos por las instituciones disciplinarias. Foucault también sostiene que las instituciones disciplinarias no solo regulan el comportamiento externo, sino que también moldean la subjetividad de las personas; el poder disciplinario influye en la autopercepción y en las decisiones sobre la propia vida. En el caso del suicidio, las decisiones pueden ser profundamente subjetivas, pero también están afectadas por la presión y las expectativas de las instituciones mencionadas. Por ejemplo, una individuo que encuentra insoportable la constante vigilancia y regulación de las normas puede considerar el suicidio como la única salida para aliviar dicha presión.

Asimismo, el suicidio pone en evidencia cómo las prácticas de la sociedad e instituciones como las médicas, legales y religiosas están tratando de definir y regular esta acción. Por ejemplo, las intervenciones preventivas y psicológicas pueden considerarse estrategias para normalizar el comportamiento y prevenir las desviaciones que cuestionan el status quo de la sociedad. El trato del suicidio en diferentes sociedades muestra la influencia de las normas y valores de una sociedad en la percepción y reacción a este, aquí encontramos similitudes con la teoría del etiquetamiento de Howard Becker.

#### **4. Problema de investigación**

A partir de los antecedentes y el interés personal por la temática, nos proponemos analizar cuál es la correlación entre diferentes procesos sociales y la evolución de las tasas de suicidio en el Uruguay desde el año 2000 hasta el año 2022. Para esto presentamos las siguientes preguntas de investigación.

#### **5. Preguntas y objetivos de investigación**

##### **Preguntas generales**

¿Cuáles son las características de las muertes por suicidio en el Uruguay contemporáneo (2000-2022)?

¿Cuáles son los procesos sociales ocurridos entre el año 2000 y el 2022 que presentan mayor asociación con las muertes por suicidio?

##### **Preguntas específicas**

¿Qué relación existe entre los procesos de desintegración social y las tasas de suicidio, y cuál es la magnitud de la misma?

¿Cómo se puede identificar la presencia y cual es la intensidad de la asociación entre las variables estructurales de la sociedad uruguaya y la tasa de suicidio?

##### **Objetivo general**

Conocer y comprender los aspectos sociológicos de la mortalidad por suicidio entre los años 2000 - 2022 y analizar los factores de asociación entre la tasa de suicidio de los respectivos años con las variables que denominamos poblacionales, estructurales y de desintegración social.

##### **Objetivos específicos**

1. Identificar y analizar la mortalidad por suicidio desde un punto de vista sociológico.

2. Conocer algunos factores de asociación y/o correlación entre los procesos sociales y el incremento de las muertes por suicidio.

## 6. Hipótesis

Este trabajo busca identificar factores sociales asociados y/o correlacionados con la tasa de suicidio entre el año 2000 y 2022 en la sociedad uruguaya. En nuestro país, nos encontramos con un número de suicidios relativamente estable pero entendemos que diversos cambios sociales pueden generar una inestabilidad y con eso procesos de desintegración social que llevan al aumento de los casos. En el presente trabajo se consideran tres tipos de variables: de desintegración social, estructurales y poblacionales, que serán detalladas en el siguiente apartado. Las hipótesis se presentan de la siguiente manera:

Hipótesis 1: Se espera que algunas de las variables que denominamos de desintegración social, por ejemplo, índice de Gini y homicidios intencionales, estén altamente correlacionadas con la tasa de suicidio en los diferentes años. Podemos inferir esto debido a la desintegración de los vínculos sociales, como lo interpreta Émile Durkheim, la cual origina el concepto de *anomia* donde la sociedad deja de construir e integrar a los individuos y causa diferentes fenómenos sociales como, en este caso, el suicidio.

Hipótesis 2: Algunas de las variables estructurales, como pueden ser las que refieren al ingreso subjetivo de los individuos, se verán medianamente correlacionadas con la tasa de suicidio. Para esta hipótesis nos basamos en la creencia popular de que los suicidios pueden deberse a preocupaciones personales y a las formas de vida de cada individuo.

Hipótesis 3: En el caso de las variables que llamamos poblacionales, esperamos una correlación alta con respecto a las variables relacionadas con los grupos etarios. En cuanto a la urbanización, esperamos que no se cumpla lo planteado por Durkheim en el texto “El Suicidio” (2009), acerca de las poblaciones urbanas y rurales, noción presentada en nuestro marco teórico. El mismo fue escrito en el período de la Revolución Industrial por lo que el análisis que se realizaba en ese entonces creemos que ha cambiado drásticamente.

## 7. Diseño metodológico

En cuanto al diseño de la investigación, será correlacional causal. “Este tipo de estudios tiene como propósito conocer la relación que existe entre dos o más conceptos, categorías o variables en un contexto en particular.” (Hernández Samperi, R., et al., 2006, p. 105). Se realizará un análisis de datos provenientes del Ministerio de Salud Pública (MSP), el Instituto Nacional de Estadística (INE), el Banco Mundial, Datosmacro y el Latinobarómetro,

en búsqueda de posibles factores de asociación y/o correlación entre el incremento de la mortalidad por suicidio y los procesos sociales, culturales, políticos, económicos, entre otros, ocurridos en el Uruguay entre el 2000 y el 2022<sup>1</sup>.

En primera instancia realizamos un análisis descriptivo para lograr comprender un poco mejor el fenómeno del suicidio en nuestro país. En este pequeño análisis representativo contemplamos la tasa de suicidio en los diferentes años y sus características haciendo una diferenciación tanto por sexo y edad de los individuos como por departamento donde sucedió la defunción. Para cada una de las tasas que se emplean en el trabajo se utilizó la fórmula:

$$T = \frac{(NT)}{(PT)} * 100.000$$

Siendo:

T: Tasa cada 100 mil habitantes.

NT: Número total de casos de interés.

PT: Población total en el período seleccionado.

Decidimos dividir las variables que utilizaremos en variables poblacionales, variables estructurales y variables de desintegración social siguiendo a Pedro Robertt (1997).

Como variables poblacionales elegimos la población urbana y la densidad poblacional tomadas del Banco Mundial, la población de más de 64 años y la población en edad de trabajar tomados de Datosmacro.

Por otro lado, las variables estructurales son preocupación por quedar sin trabajo en los próximos 12 meses, situación económica personal actual e ingreso subjetivo, que fueron seleccionadas del Latinobarómetro, además seleccionamos el porcentaje de desempleo del Banco Mundial.

En tercer lugar, las variables de desintegración social son la cantidad de muertes por accidentes de tránsito y la cantidad de muertes por homicidios intencionales del MSP, el índice de Gini del Banco Mundial y la situación económica actual del país del Latinobarómetro. Para finalizar, dentro de esta misma categoría se creó la variable movilidad social en cuanto a educación, a partir de las variables del Latinobarómetro educación del

---

<sup>1</sup> El diccionario de variables se encuentra adjunto en anexos.

entrevistado y educación de los padres, haciendo referencia al máximo nivel educativo alcanzado. Para la recodificación en primer momento se modificó el ítem edad y el ítem años de estudio. Para la edad se generaron tres “etapas” de la vida: desde los 18 años hasta los 35, de los 36 a los 50 años y desde los 50 años en adelante. A su vez, para la variables máximo nivel educativo alcanzado se recodificaron la cantidad de años cursados en cuatro diferentes categorías, estas son: sin educación, educación primaria, educación secundaria y estudios terciarios. Luego creamos la variable movilidad dividida en tres niveles: sin movilidad, movilidad ascendente y movilidad descendente, siguiendo la función:

*(Nivel educativo del entrevistado = Nivel educativo de los padres) ⇒ Sin movilidad.*

*(Nivel educativo del entrevistado < Nivel educativo de los padres) ⇒ Descendente.*

*(Nivel educativo del entrevistado > Nivel educativo de los padres) ⇒ Ascendente.*

En el caso de las variables elegidas del Latinobarómetro que están en escala de Likert, se generó para cada respuesta de cada año un ítem distinto. Esto significa que, para cada respuesta potencial dentro de la escala, se generó una nueva variable, independiente de las demás respuestas y de su generadora, que abarca específicamente esa clasificación en particular, y que toma por observaciones la cantidad de respuestas obtenidas bajo la misma. Para esto es pertinente tener en cuenta que un mismo individuo no puede responder en la misma pregunta del Latinobarómetro más de una opción, por lo que cada observación corresponde a un caso/persona en aquellas variables que surjan del mismo tema. De esta forma, obtenemos las variables que se presentan en la Tabla 1.

Luego de elegidas las variables<sup>2</sup> pasamos a realizar nuestra base de datos, la cual está integrada por las cifras de las variables para cada uno de los años, junto con los datos que utilizaremos para el análisis descriptivo tales como la población total del país, la misma pero discriminada por género y por departamento, los casos de suicidio totales, los casos del interior y Montevideo y los casos por género; a raíz de estos valores se realizaron las tasas con la fórmula mencionada anteriormente.

Posterior al análisis descriptivo realizamos un análisis de componentes principales

---

<sup>2</sup> Durante la realización de este trabajo se tuvieron en cuenta diversas variables que luego no fueron implementadas en el análisis por distintas razones. Entre estas variables se encontraban la raza y el compromiso religioso extraídas del Latinobarómetro. Entendemos que en otras sociedades mucho más polarizadas pueden ser de utilidad pero en el caso uruguayo fueron descartadas para el beneficio del análisis.

(ACP)<sup>3</sup>. El objetivo de utilizar este tipo de análisis es reducir la cantidad de variables introducidas, se generan nuevas variables que son los ejes o componentes encontrados. El ACP nos sirve en este caso porque no perdemos información de las variables ya que se conserva la varianza total y las variables iniciales no se correlacionan entre ellas luego de este análisis (López-Roldán, Fachelli, 2015). Al aplicar el ACP a nuestras variables, podemos visualizar los patrones y las relaciones fuertes que no son evidentes en un análisis univariado y bivariado. Esto no sólo facilita la interpretación de los datos, sino que también ayuda a simplificar el trabajo al reducir el número de variables presentadas. Esta clase de análisis nos permite sintetizar la información en dos componentes principales que capturan las dimensiones más importantes de variabilidad en los datos.

**Tabla 1**

Situación económica actual del país - Muy buena	Situación económica actual del país - Buena	Situación económica actual del país - Regular	Situación económica actual del país - Mala	Situación económica actual del país - Muy mala
Situación económica personal actual - Muy buena	Situación económica personal actual - Buena	Situación económica personal actual - Regular	Situación económica personal actual - Mala	Situación económica personal actual - Muy mala
Preocupación por quedar sin trabajo en los próximos 12 meses - Muy preocupado	Preocupación por quedar sin trabajo en los próximos 12 meses - Preocupado	Preocupación por quedar sin trabajo en los próximos 12 meses - Poco preocupado	Preocupación por quedar sin trabajo en los próximos 12 meses - No preocupado	Preocupación por quedar sin trabajo en los próximos 12 meses - No tiene trabajo
Ingreso subjetivo - Les alcanza bien y pueden ahorrar	Ingreso subjetivo - Les alcanza justo, sin grandes dificultades	Ingreso subjetivo - No les alcanza, tienen dificultades	Ingreso subjetivo - No les alcanza y tienen grandes dificultades	

Fuente: Elaboración propia.

<sup>3</sup> Es importante destacar que este análisis se llevó a cabo con un enfoque exploratorio, con el objetivo de identificar patrones y relaciones preliminares que nos permitan generar hipótesis más sólidas para el futuro.

## 8. Análisis

### 8.1. Análisis descriptivo

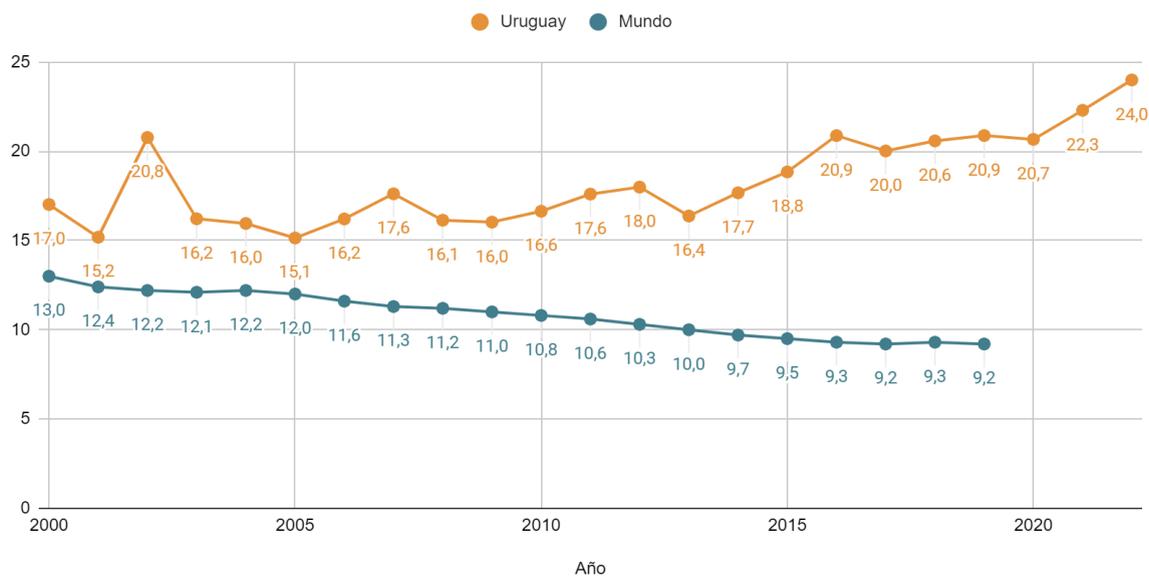
El primer gráfico que presentamos es el de la tasa de suicidios en Uruguay, que, como mencionamos anteriormente, fue creada mediante la función presentada y nos describe la tendencia que sigue el fenómeno. En el tramo de años, del 2000 al 2022 entendemos que existe un crecimiento bastante constante presentando, en algunos años, picos que podrían llegar a explicarse por los distintos procesos históricos y sociales ocurridos. Por ejemplo, en el año 2002 se presenta una tasa más alta de la que era habitual en los dos años anteriores y podemos suponer que esto se debe a la desestabilización que se vivió en nuestro país debido a la crisis sucedida este año. Por otro lado, realizamos una comparación entre las tasas de suicidio de nuestro país y el resto del mundo, ya que, como hemos comentado antes, en Uruguay tenemos una tasa de suicidios que consideramos estable pero, al contrario de lo que sucede con el mundo en general, nuestros suicidios se han incrementado, lo que nos parece alarmante.

#### Tasa de suicidios en Uruguay



Fuente: Elaboración propia según datos del MSP.

## Comparación Uruguay - Resto del mundo

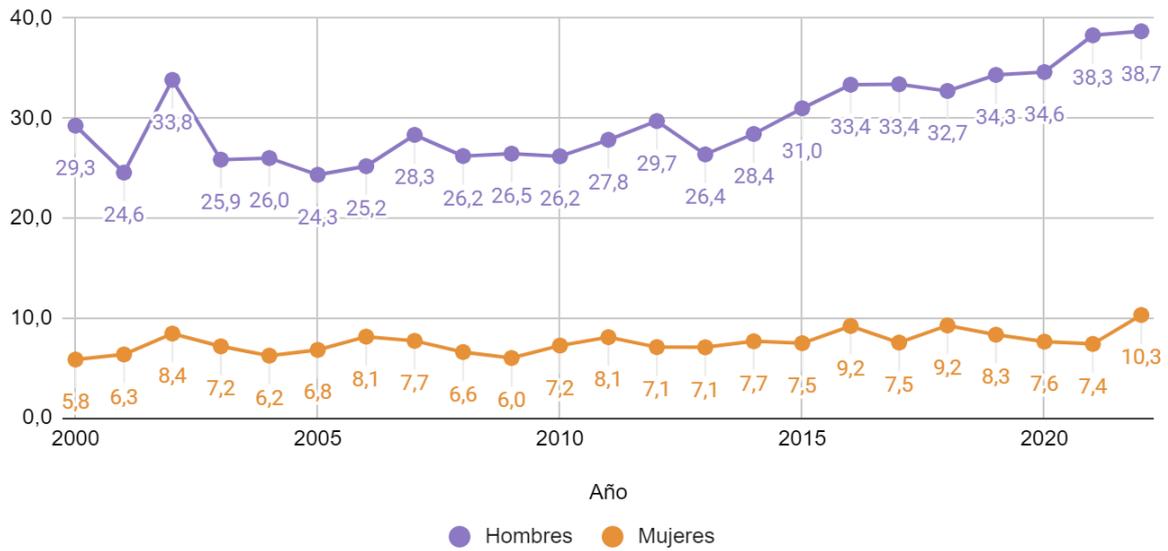


Fuente: Elaboración propia según datos del MSP y Banco Mundial.

Siguiendo con el caso uruguayo, presentamos la distinción por sexo, haciéndose evidente que existe una masculinización en el fenómeno al igual que lo plantean los teóricos. La socialización a la que estamos expuestos desde la niñez quizás define, entre otras cosas, la razón por la que los varones se suicidan más. Esto no quiere decir que las mujeres intenten suicidarse menos, sino que los hombres toman caminos más violentos y, por tanto, más efectivos (Le Breton, 2019, p. 39).

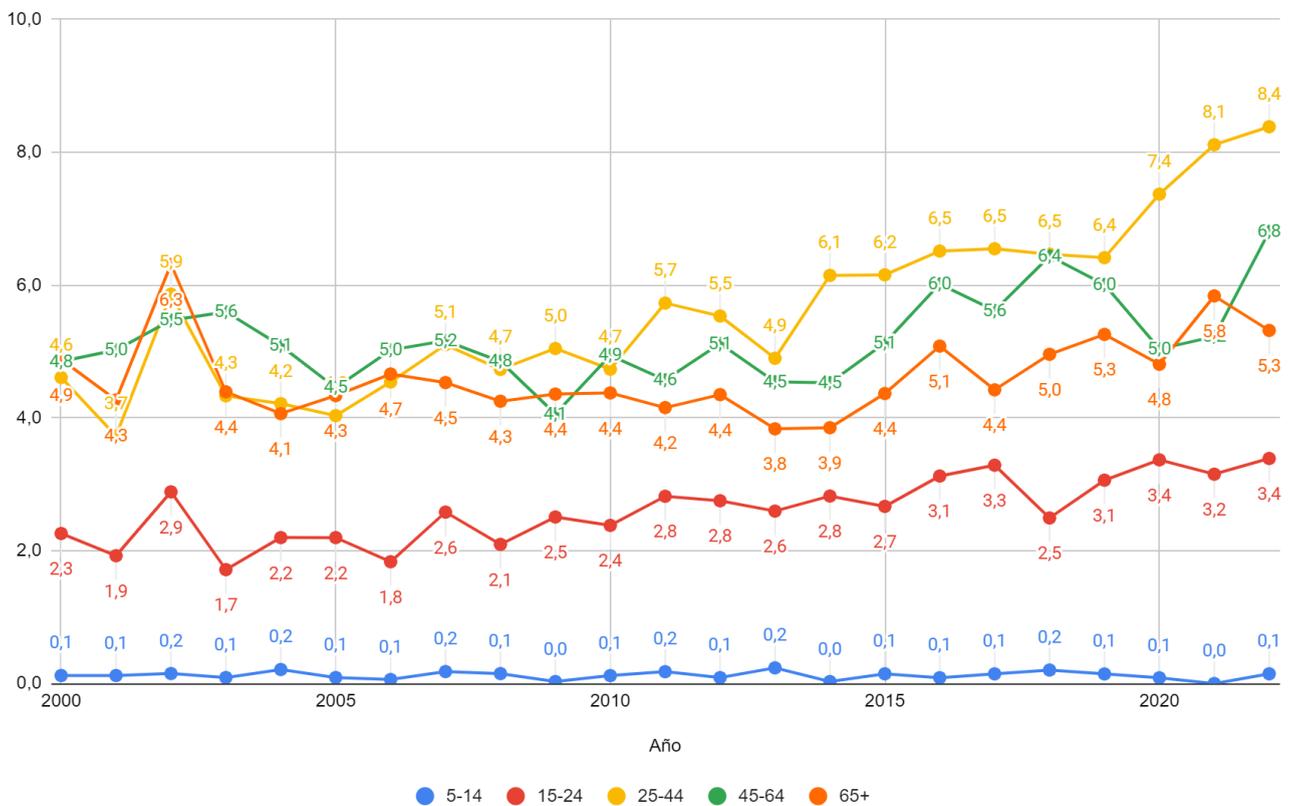
Relacionado con este último punto generamos una gráfica de los suicidios por grupos de edad, donde decidimos dividir a la población uruguaya en 5 grupos. El primero está compuesto por las personas de 5 a 14 años, entendiendo que hasta los 14 años son niños y preadolescentes. El segundo grupo son jóvenes de 15 a 24 años; adolescentes y jóvenes terminando de transcurrir la misma etapa de la vida. En tercer lugar se encuentran los adultos de 25 a 44 años, entendemos que es un grupo de edad amplio pero creemos que la mayoría de estas personas están en una etapa similar en su vida personal, laboral, entre otros. En penúltimo lugar nos encontramos con adultos de 45 a 64 años, quienes siguen en edad de trabajar pero no nos resultan iguales que el grupo de edades anterior debido a la cercanía con los planes de jubilación o planes personales más allá del trabajo. El último grupo es de adultos mayores y ancianos de más de 65 años, personas que, por lo general, ya no tienen una vida laboral activa y tienen hijos adultos o nietos debido a que ya no están en la etapa de reproducción y/o crianza.

## Suicidios por sexo



Fuente: Elaboración propia según datos del MSP.

## Suicidios por grupo de edad



Fuente: Elaboración propia según datos del MSP.

En este gráfico observamos que el primer tramo etario tiene los niveles más bajos de suicidio, el tercer, cuarto y quinto grupo están parejos entre sí aunque en los últimos 10 años destacamos el grupo de 25 a 44 años.

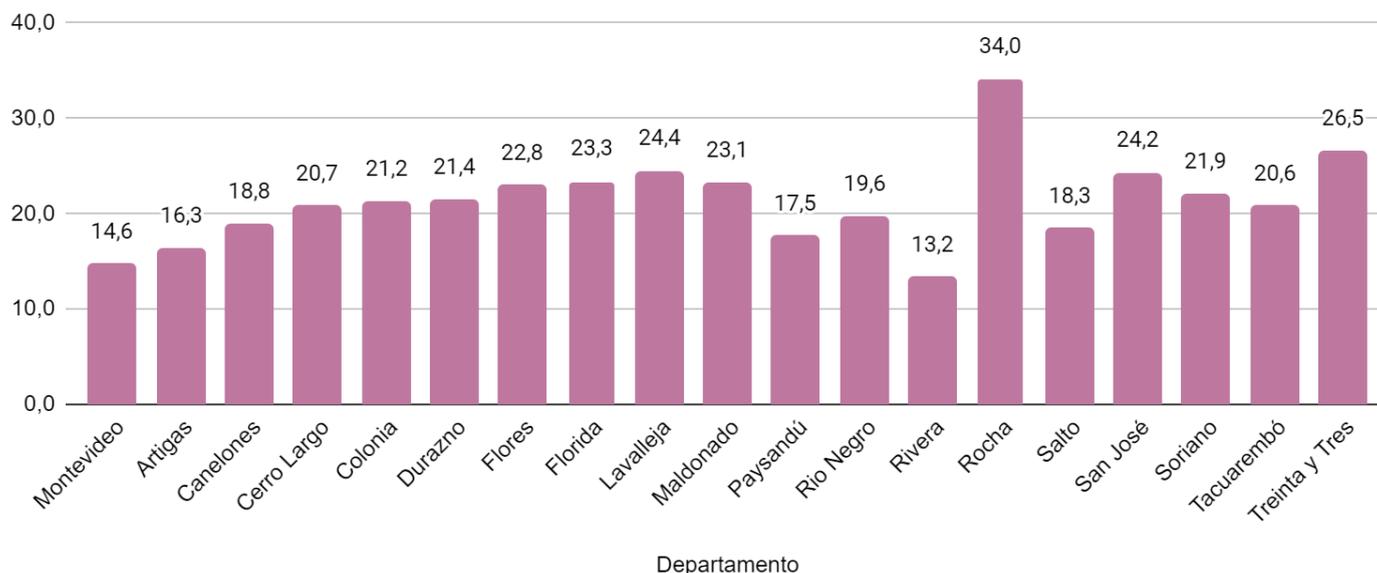
A su vez, analizamos el comportamiento del fenómeno por departamento, comparando las muertes por suicidio entre Montevideo y el interior, donde las cifras alcanzan casi el doble, lo que concuerda con la teoría durkheimiana. Cuando se escribió la obra, Europa estaba pasando por un proceso de industrialización que llevaba al desplazamiento de los individuos del campo a la ciudad para ser trabajadores precarizados, acompañado de un pauperismo generalizado. Nos resulta relevante ya que en Uruguay, desde hace varias décadas los individuos pueden elegir hasta cierto punto si vivir en la capital del país o en el interior, sin que esto último signifique una pobreza extrema o una falta de trabajo en sí. Acompañando este último cuadro realizamos el siguiente descriptivo donde porcentualizamos la cantidad de casos de suicidios en cada departamento para el rango de años 2000-2022, para luego generar con este valor una tasa tomando como referencia la cantidad de personas registradas por el censo de 2011, a la que llamamos tasa de suicidios por departamento.

### Muertes por suicidio Montevideo/Interior



Fuente: Elaboración propia según datos del MSP.

## Tasa de suicidio por departamento



Fuente: Elaboración propia según datos del MSP y el INE.

### 8.2. Análisis de componentes principales

Luego del análisis descriptivo decidimos darle comienzo al análisis de componentes principales (ACP). Siguiendo a López-Roldán y Fachelli (2015) entendemos que es un método cuyo fin es sintetizar y estructurar la información de una matriz de datos. El proceso implica proyectar esta matriz en un espacio vectorial con el objetivo de identificar ejes o componentes. Los autores manifiestan que al contener las variables originales, se cumplen tres condiciones: se conserva la varianza total, los componentes son independientes entre sí, es decir, que no están correlacionados, y tienen una importancia diferencial en la explicación de la varianza total, lo que permite identificar qué componentes tienen mayor relevancia en el análisis.

El objetivo principal del ACP es reducir el número de variables involucradas en el análisis, dándonos una primera aproximación a las estructuras del material empírico, reduciendo la complejidad de los datos. Para lograrlo, se seleccionan los componentes principales que explican la mayor parte de la varianza sin perder información relevante. Así, el método cumple con su propósito de simplificar y reducir la información original. Los autores explican también que el proceso de análisis no termina en el ACP. Es necesario tener criterios estadísticos y teóricos para determinar cuántos ejes seleccionar y cómo

interpretarlos, de modo que se pueda proponer una estructura coherente de las variables y sus relaciones. Cabe destacar que no nos parece apropiado incluir la variable dependiente (tasa de suicidios total) en nuestro ACP debido a que este tipo de análisis no considera ninguna relación con una variable específica, por lo que incluirla podría sesgar la construcción de los componentes.

Con el fin de una mejor interpretación previa al análisis presentamos una tabla de estadísticos descriptivos de cada una de las variables que fueron seleccionadas (las variables que originalmente fueron extraídas del Latinobarómetro se presentan con el símbolo % debido a que indican el porcentaje de individuos que seleccionaron esa categoría en las encuestas). La tabla nos proporciona una descripción general de las características estadísticas de cada variable. La columna "N" indica el número de observaciones disponibles para cada variable (los años seleccionados en el estudio, 2000-2022), en este caso, la mayoría de las variables tienen 18 o 23 observaciones, aunque algunas variables tienen menos, esto se debe a que la pregunta del Latinobarómetro al que refieren esas variables no se realizó en todos los años de muestra. El "mínimo" y el "máximo" son las columnas que muestran los valores más bajos y más altos observados para cada variable, estos valores son útiles para entender el rango de cada variable, la variabilidad que existe en los datos. La columna "media" representa el promedio de los valores observados para cada variable. La media es una medida de tendencia central que es útil para comprender el valor típico de cada variable. El error estándar es una estimación de la precisión de la media calculada, un error estándar más pequeño indica una estimación más precisa de la media, por lo que, cuanto mayor sea el error estándar, más variable y menos precisa será la estimación de la media.

## Estadísticos Descriptivos

	N	Mínimo	Máximo	Media	Error Estándar
Densidad poblacional (%)	23	19.0	20.0	19.322	972
Población en edad de trabajar (%)	23	62.4	65.3	63.736	1.968
Población de más de 64 años (%)	23	13.1	15.6	14.176	1.472
Índice de gini	23	38.6	46.4	42.504	6.061
Muertes por accidentes de tránsito	23	294.0	571.0	408.783	154.715
Muertes por homicidios intencionales	23	151.0	426.0	234.696	186.711
Población urbana (%)	23	92.0	96.0	94.304	2.470
Porcentaje de desempleo (%)	23	6.3	16.7	9.683	6.687
Sin movilidad educativa (%)	18	38.9	47.5	43.339	6.149
Movilidad educativa descendente (%)	18	3.8	10.8	6.994	3.960
Movilidad educativa ascendente (%)	18	45.0	55.6	49.672	7.148
Situación económica actual del país muy buena (%)	18	.2	5.3	1.672	3.915
Situación económica actual del país buena (%)	18	2.2	42.6	20.861	3.3131
Situación económica actual del país regular (%)	18	25.3	59.0	45.661	2.3213
Situación económica actual del país mala (%)	18	8.0	42.8	22.644	2.8607
Situación económica actual del país muy mala (%)	18	1.0	29.4	9.128	2.1668
Situación económica actual personal muy buena (%)	14	.3	4.2	1.429	3.529
Situación económica actual personal buena (%)	14	10.5	49.0	29.193	3.0643
Situación económica actual personal regular (%)	14	41.6	60.4	52.329	1.3735
Situación económica actual personal mala (%)	14	5.4	29.2	13.893	1.8926
Situación económica actual personal muy mala (%)	14	.7	9.1	3.129	6.718
Preocupación por quedar sin trabajo muy preocupado (%)	18	6.6	20.2	12.917	9.488
Preocupación por quedar sin trabajo preocupado (%)	18	9.6	16.3	12.606	4.844
Preocupación por quedar sin trabajo poco preocupado (%)	18	6.9	19.3	12.361	7.747

Preocupación por quedar sin trabajo no preocupado (%)	18	5.0	31.7	15.428	1.5785
Preocupación por quedar sin trabajo no tiene trabajo (%)	18	32.9	55.9	46.683	1.3807
Ingreso subjetivo - les alcanza bien, pueden ahorrar (%)	18	2.4	12.6	6.839	8.129
Ingreso subjetivo - les alcanza justo, sin grandes dificultades (%)	18	27.9	61.7	46.428	2.2819
Ingreso subjetivo - no les alcanza, tienen dificultades (%)	18	24.0	46.4	34.494	1.8926
Ingreso subjetivo - no les alcanza, tienen grandes dificultades (%)	18	5.0	27.9	12.228	1.4174

Fuente: Elaboración propia.

A continuación, presentamos la tabla de la varianza total explicada. Inicialmente esta tabla presenta 30 componentes pero 28 de ellos fueron desestimados debido a que entendemos que no son significativos para la explicación de la varianza. En este caso la tabla nos enseña que el componente número 1 explica un 65,5% de la varianza y, por su lado, el componente 2 explica un 12,3% de la varianza.

### **Varianza total explicada**

Autovalores iniciales				
Componente	Total	% de la varianza		% acumulado
1	19.643	65.477		65.477
2	3.694	12.312		77.789

Fuente: Elaboración propia.

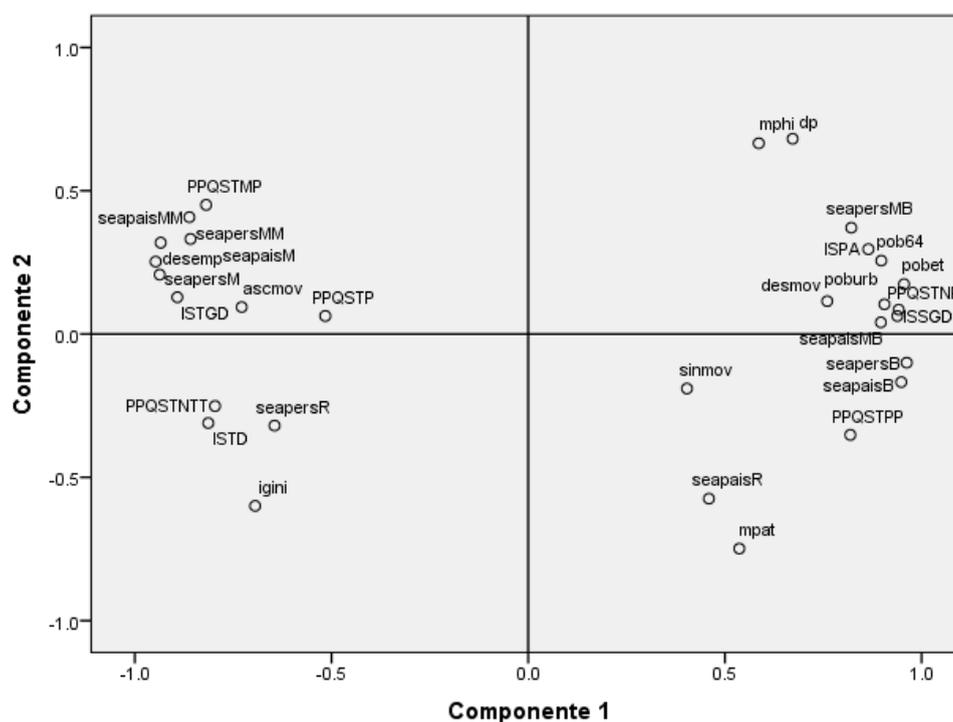
Presentaremos ahora, el análisis de componentes principales aplicado a las variables seleccionadas, seguido de una interpretación detallada de los componentes extraídos. Este análisis proporciona una visión integral de cómo estos factores se interrelacionan. Cada componente nos brinda una visión general de la problemática.

## Matriz de componentes

	Componente	
	1	2
Densidad poblacional	.672	<b>.682</b>
Población en edad de trabajar	<b>.955</b>	.174
Población de más de 64 años	<b>.897</b>	.256
Índice de gini	-.694	<b>-.600</b>
Muertes por accidentes de tránsito	.537	<b>-.749</b>
Muertes por homicidios intencionales	.586	<b>.666</b>
Población urbana	<b>.905</b>	.104
Porcentaje de desempleo	<b>-.947</b>	.253
Sin movilidad educativa	<b>.403</b>	-.190
Movilidad educativa descendente	<b>.760</b>	.115
Movilidad educativa ascendente	<b>-.728</b>	.94
Situación económica actual del país muy buena	<b>.896</b>	.041
Situación económica actual del país buena	<b>.948</b>	-.168
Situación económica actual del país regular	.459	<b>-.575</b>
Situación económica actual del país mala	<b>-.934</b>	.319
Situación económica actual del país muy mala	<b>-.861</b>	.408
Situación económica actual personal muy buena	<b>.821</b>	.371
Situación económica actual personal buena	<b>.962</b>	-.100
Situación económica actual personal regular	<b>-.645</b>	-.320
Situación económica actual personal mala	<b>-.937</b>	.207
Situación económica actual personal muy mala	<b>-.859</b>	.332
Preocupación por quedar sin trabajo muy preocupado	-.819	<b>.451</b>
Preocupación por quedar sin trabajo preocupado	<b>-.516</b>	.063
Preocupación por quedar sin trabajo poco preocupado	<b>.819</b>	-.352
Preocupación por quedar sin trabajo no preocupado	<b>.942</b>	.085
Preocupación por quedar sin trabajo no tiene trabajo	<b>-.796</b>	-.251
Ingreso subjetivo - les alcanza bien, pueden ahorrar	<b>.865</b>	.296
Ingreso subjetivo - les alcanza justo, sin grandes dificultades	<b>.938</b>	.063
Ingreso subjetivo - no les alcanza, tienen dificultades	<b>-.813</b>	-.311
Ingreso subjetivo - no les alcanza, tienen grandes dificultades	<b>-.892</b>	.128

Fuente: Elaboración propia.

## Gráfico de dispersión de componentes principales



Fuente: Elaboración propia.

Hemos interpretado<sup>4</sup> nuestro primer componente entendiendo que está compuesto por variables con cargas altas, tanto positivas como negativas, que destacan las diferencias dentro de nuestra sociedad. Las variables con cargas factoriales positivas incluyen: población en edad de trabajar (.955), población de más de 64 años (.897), población urbana (.905), sin movilidad educativa (.403), movilidad educativa descendente (.760), situación económica actual del país muy buena (.896), situación económica actual del país buena (.948), situación económica actual personal muy buena (.821), situación económica actual personal buena (.962), preocupación por quedar sin trabajo poco preocupado (.819), preocupación por quedar sin trabajo no preocupado (.942), ingreso subjetivo - les alcanza bien pueden ahorrar (.865) e ingreso subjetivo - les alcanza, sin grandes dificultades (.938). Sin embargo, este mismo componente incluye variables con cargas igual de altas pero en sentido negativo estas comprenden: porcentaje de desempleo (-.947), movilidad educativa ascendente (-.728), situación económica actual del país mala (-.934), situación económica actual del país muy mala (-.861), situación económica actual personal regular (-.645), situación económica actual personal mala (-.937), situación económica actual personal muy mala (-.859), preocupación

<sup>4</sup> Las interpretaciones de los componentes se realizan según nuestro marco teórico. Aunque algunas variables pueden presentar una carga factorial más alta en un componente distinto al que hemos seleccionado, optamos por interpretarlas teóricamente dentro de este componente.

por quedar sin trabajo preocupado (-.516), preocupación por quedar sin trabajo no tiene trabajo (-.796), ingreso subjetivo - no les alcanza, tienen dificultades (-.813) y ingreso subjetivo - no les alcanza, tienen grandes dificultades (-.892). Estos datos reflejan una sociedad económicamente inestable y polarizada además de poco equitativa, donde coexisten extremos opuestos dentro de lo que consideramos bienestar socioeconómico.

Con respecto al segundo componente, entendemos que refleja un perfil asociado a problemas de seguridad, *anomia* y preocupaciones a futuro. Las variables con cargas positivas incluyen: densidad poblacional (.682), muertes por homicidios intencionales (.666) y preocupación por quedar sin trabajo - muy preocupado (.451). Por otro lado, las variables con cargas negativas altas comprenden: índice de Gini (-.600), muertes por accidentes de tránsito (-.749) y situación económica actual del país regular (-.575). Como sucede con el componente 1, este nos brinda una idea de cómo ciertos problemas sociales están relacionados con la percepción de la situación social y económica del país.

El ACP que mostramos destaca dos dimensiones cruciales en la realidad social y económica de Uruguay. Nuestro primer elemento revela una notable polarización socioeconómica; mientras que algunos segmentos de la sociedad disfrutan de estabilidad y bienestar otros lidian con problemas como el desempleo y una condición económica incierta. Esta dualidad resalta la inequidad presente en la sociedad, donde la prosperidad se encuentra en equilibrio con la vulnerabilidad. El segundo elemento se relaciona con cuestiones de seguridad, evidenciando una discrepancia entre las expectativas sociales y la realidad que los individuos perciben. El incremento de los homicidios y el temor al desempleo están vinculados con una sensación creciente de caos social, donde las reglas pierden su habilidad para orientar la conducta. La visión adversa de la situación nacional y las inquietudes a futuro intensifican esta sensación de *anomia*, fomentando un sentimiento de inseguridad e incertidumbre.

Los resultados nos permiten conectar con el marco teórico. Como mencionamos, Émile Durkheim sostiene que el suicidio no es un fenómeno solamente individual, sino que está influenciado por el nivel de cohesión y regulación social, en sociedades donde las tensiones económicas y sociales son evidentes, como se refleja en el análisis, aumenta el riesgo de suicidio, especialmente cuando las personas experimentan baja integración o falta de regulación social. La teoría de la anomia de Merton complementa esta visión al enfocarse en la diferencia entre las metas culturales que la sociedad le impone a los individuos y los

medios disponibles para alcanzarlas, dado que, si se vive una situación de vulnerabilidad social y económica, puede llegar a dificultar el cumplimiento de las metas preestablecidas. Merton explica que, cuando los individuos no tienen acceso a los medios legítimos para lograr la movilidad social, surgen diversas formas de adaptación, como hemos mencionado en el marco teórico. En el contexto del análisis, donde conviven situaciones de estabilidad económica y extrema precariedad, muchos individuos pueden sentir que sus aspiraciones son inalcanzables, lo que agrava su desconexión con la sociedad y puede llegar a aumentar el riesgo de retraimiento y suicidio.

En la tabla que presentamos a continuación visualizamos los resultados del análisis de correlación entre los dos factores y la tasa de suicidios total. Percibimos que el factor 2 correlaciona positivamente con la tasa de suicidios total y esta correlación es estadísticamente significativa, este resultado sugiere que el factor 2 se encuentra relacionado con las variaciones en la tasa de suicidios. Por otro lado, el primer componente no muestra una correlación significativa con la tasa de suicidios total, por lo que no tenemos evidencia suficiente para concluir que este pueda influir en la variación de la tasa de suicidios. Sin embargo, a pesar de que el Factor 1 no está relacionado con nuestra variable dependiente, realizaremos un análisis correlacional de las variables individuales que componen cada uno de los factores. Este paso lo realizaremos para verificar si algunas de estas variables, consideradas de forma individual, podrían estar correlacionadas significativamente con la tasa de suicidios, lo que es relevante ya que es posible que aunque el factor completo no tenga una relación significativa, algunos de sus componentes sí puedan ser relevantes para entender las variaciones en la tasa de suicidios.

### Correlación entre la tasa de suicidios total y los factores 1 y 2

		Tasa de suicidios total	Factor 1	Factor 2
Tasa de suicidios total	Correlación de Pearson	1	.194	.539
	Sig. (bilateral)		.507	.047
	N	23	14	14
Factor 1	Correlación de Pearson	.194	1	0.0
	Sig. (bilateral)	.507		1.000
	N	14	14	14
Factor 2	Correlación de Pearson	.539	0.0	1
	Sig. (bilateral)	.047	1.000	
	N	14	14	14

Fuente: Elaboración propia.

### 8.3. Análisis correlacional

Para finalizar este trabajo decidimos realizar un análisis correlacional de las variables que en el ACP se vieron más representadas en cada uno de los componentes con respecto a la tasa de suicidios de nuestro país. Creemos que es importante realizar un análisis correlacional luego de un análisis de componentes principales porque ambos métodos nos proporcionan información complementaria que mejora la comprensión de las relaciones entre las variables.

El ACP, como presentamos anteriormente, ayuda a reducir la dimensionalidad y agrupar variables en componentes que explican la mayor parte de la variabilidad, por lo que se identifican patrones en los datos. No obstante, este análisis no nos detalla las relaciones directas entre la variable dependiente y las variables independientes. Al realizar un análisis correlacional posterior, se puede explorar cómo las variables individuales están relacionadas con la variable dependiente, proporcionando una visión más detallada de la fuerza y la dirección de esas relaciones. Aunque el factor 1 de nuestro ACP no es significativo en el momento en que se correlaciona con la tasa de suicidios, entendemos que algunas de las variables que se encuentran dentro de este pueden estar altamente correlacionadas con la variable dependiente. Esto se debe a que puede suceder que las cargas de los indicadores dentro del factor estén compensando o cancelando parcialmente los efectos de algunas variables cuando se considera el factor como un todo. Esta acción nos permite profundizar en las interacciones específicas entre las variables, ofreciendo una imagen más completa y precisa de las dinámicas sociales en los datos. Cabe destacar que las tablas de correlaciones

que presentamos a continuación son aquellas que tienen una correlación real y significativa con la tasa de suicidios total<sup>5</sup>.

En primer lugar, analizaremos las variables poblacionales. El coeficiente de correlación de 0.685 entre la tasa de suicidios total y la población urbana indica una relación fuerte y positiva, entendiendo que a medida que aumenta la población urbana, también lo hace la tasa de suicidios. Desde la perspectiva de Émile Durkheim, quien, como hemos hecho referencia antes, analizó el suicidio como un fenómeno social que está influenciado por los niveles de integración y regulación en diferentes contextos, podríamos pensar que el suicidio es un fenómeno más prevalente en áreas urbanas. En este caso, la correlación mencionada únicamente nos indica que cuanto mayor sea la población urbana, mayor será también la tasa de suicidios, lo que no nos permite afirmar que el hecho se de en mayor medida en una zona u otra. Dentro de su teoría entendemos que las tasas de suicidio son más altas en las áreas urbanas debido a varios factores, entre ellos menciona que las conexiones entre la comunidad solían ser más débiles que lo que eran en las áreas rurales por lo que los individuos presentaban mayor aislamiento y sentimientos de desconexión. A su vez, se presentaban grandes cambios en las estructuras económicas y sociales incrementando la sensación de *anomia*. No obstante, no podemos concluir esto a partir de esta correlación.

### Correlación tasa de suicidios total y población urbana

	Tasa de suicidios total	Población urbana
	Correlación de Pearson	.685
Tasa de suicidios total	Sig. (bilateral)	0.0
	N	23
	Correlación de Pearson	.685
Población urbana	Sig. (bilateral)	0.0
	N	23

Fuente: Elaboración propia.

Con respecto a la correlación alta entre la tasa de suicidios y las variables población en edad de trabajar .718 y población de 64 años y más .806, entendemos que refuerza una

<sup>5</sup> Las gráficas de correlaciones bajas o no significativas se encuentran adjuntadas en los anexos

tendencia que ya habíamos podido identificar en el análisis descriptivo: las tasas de suicidio son más elevadas en grupos de edad adulta y mayor, desafiando el pensamiento general de que los adolescentes son los más propensos al suicidio. Compartimos las conclusiones con Pedro Robertt (1997), aunque su análisis se realizó hace más de 20 años, que esta sigue siendo la tendencia en la problemática del suicidio. Esta relación nos indica que la tendencia al suicidio durante la adultez y la ancianidad está relacionada con elementos particulares de las distintas fases de la vida, como pueden ser el aislamiento y las dificultades de salud física y mental relacionadas con la edad, el desarraigo que comienza a generarse a partir de circunstancias como la jubilación o la pérdida de personas queridas. Estos factores favorecen al incremento de los sentimientos negativos y la percepción de que las circunstancias que atraviesan no tienen solución, lo cual podría incrementar la posibilidad de un suicidio.

### **Correlación tasa de suicidios total y población en edad de trabajar**

		Tasa de suicidios total	Población en edad de trabajar
	Correlación de Pearson	1	.718
Tasa de suicidios total	Sig. (bilateral)		0.0
	N	23	23
	Correlación de Pearson	.718	1
Población en edad de trabajar	Sig. (bilateral)	0.0	
	N	23	23

Fuente: Elaboración propia.

### Correlación tasa de suicidios total y población de más de 64 años

		Tasa de suicidios total	Población de más de 64 años
Tasa de suicidios total	Correlación de Pearson	1	.806
	Sig. (bilateral)		0.0
	N	23	23
Población de más de 64 años	Correlación de Pearson	.806	1
	Sig. (bilateral)	0.0	
	N	23	23

Fuente: Elaboración propia.

Acerca de las variables estructurales, visualizamos dos caras de la variable ingreso subjetivo. Estas dos correlaciones entre la tasa de suicidios total muestran relaciones, aunque debemos interpretarlas con precaución porque la magnitud de las correlaciones es moderada y los niveles de significación observados no son los óptimos, en uno de los casos. Por un lado, la correlación entre la tasa de suicidios y la percepción de que les alcanza bien, pueden ahorrar es de .584, con una significación de .011, lo que nos indica una relación moderada y bastante significativa. Por otro lado, la correlación con la percepción de no les alcanza, tienen dificultades es de -.473, con una significación de .048. Si bien estas correlaciones sugieren ciertas tendencias, como un mayor riesgo de suicidio en quienes perciben estabilidad económica y un menor riesgo en quienes sí tienen algunas dificultades económicas, la fuerza de la segunda correlación no es lo suficientemente alta como para que sea determinante en nuestro análisis. Además, aunque el nivel de significación es aceptable, no es el esperado, por lo que cuestiona la confianza de estos resultados. Si bien las relaciones que presentamos son coherentes con la literatura que señala dinámicas complejas entre la percepción económica y la salud mental, no son lo suficientemente fuertes ni significativas para tener conclusiones definitivas. Estos resultados nos invitan a un análisis más profundo en el futuro, teniendo en consideración otras variables que podrían influir en la relación entre el ingreso subjetivo y la tasa de suicidios.

**Correlación tasa de suicidios total e ingreso subjetivo - les alcanza bien, pueden ahorrar**

		Tasa de suicidios total	Ingreso subjetivo - les alcanza bien, pueden ahorrar
Tasa de suicidios total	Correlación de Pearson	1	.584
	Sig. (bilateral)		.011
	N	23	18
Ingreso subjetivo - les alcanza bien, pueden ahorrar	Correlación de Pearson	.584	1
	Sig. (bilateral)	.011	
	N	18	18

Fuente: Elaboración propia.

**Correlación tasa de suicidios total e ingreso subjetivo - no les alcanza, tienen dificultades**

		Tasa de suicidios total	Ingreso subjetivo - no les alcanza, tienen dificultades
Tasa de suicidios total	Correlación de Pearson	1	-.473
	Sig. (bilateral)		.048
	N	23	18
Ingreso subjetivo - no les alcanza, tienen dificultades	Correlación de Pearson	-.473	1
	Sig. (bilateral)	.048	
	N	18	18

Fuente: Elaboración propia.

Sobre las variables de desintegración social, nos encontramos con una correlación bastante fuerte y significativa entre la tasa de suicidios y las muertes por homicidios intencionales, con un coeficiente de Pearson de .843, dando a entender que a medida que aumentan los homicidios también tiende a aumentar la tasa de suicidios. Esto puede reflejar un patrón de violencia y vulnerabilidad en la sociedad, donde tanto el homicidio como el suicidio son expresiones de riesgos asociados con problemas de salud mental, estrés, entre

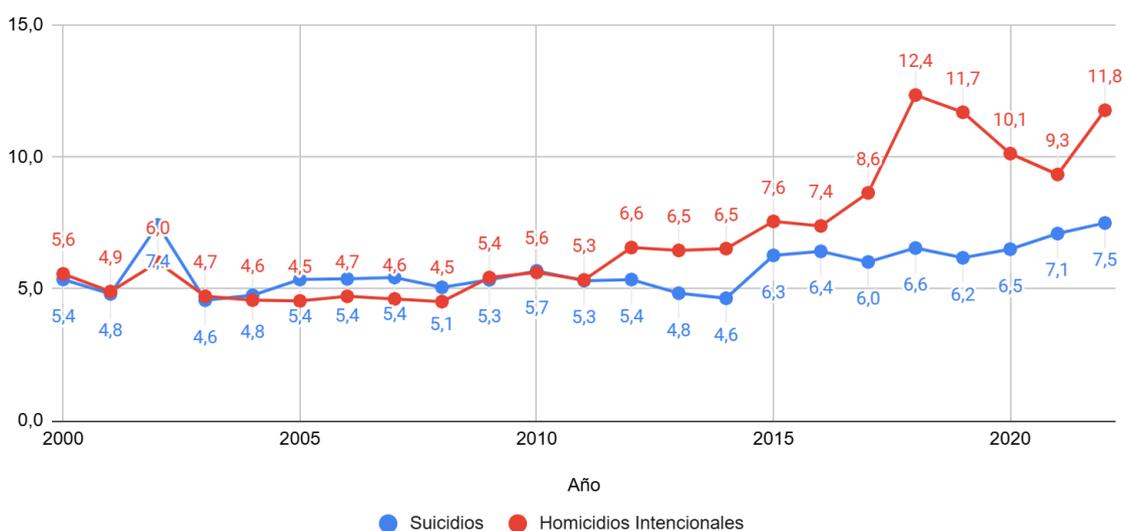
otros factores. Esta alta correlación puede ser interpretada a través del concepto de *anomia* de Durkheim y Merton que presentamos antes. En una sociedad donde los homicidios y suicidios aumentan de manera conjunta, se evidencia una ruptura en la cohesión social, la correlación que observamos entre ambos fenómenos refleja precisamente la falta de integración social, donde la ausencia de una estructura clara contribuye al aumento de diversos actos de violencia y suicidio. Presentamos, a su vez, el gráfico de suicidios y homicidios intencionales con el fin de ilustrar la similitud entre las tendencias que existen entre estas dos dinámicas.

### Correlación tasa de suicidios total y muertes por homicidios intencionales

		Muertes por homicidios Tasa de suicidios total	intencionales (N° de casos)
Tasa de suicidios total	Correlación de Pearson	1	.843
	Sig. (bilateral)		0.0
	N	23	23
Muertes por homicidios intencionales	Correlación de Pearson	.843	1
	Sig. (bilateral)	0.0	
	N	23	23

Fuente: Elaboración propia.

### Muertes por suicidio y por homicidios intencionales



Fuente: Elaboración propia.

La correlación entre la tasa de suicidios total y el índice de Gini  $-.727$  muestra un coeficiente de correlación de Pearson negativo, fuerte y estadísticamente significativo. Esta correlación implica que a medida que el índice de Gini aumenta, cuanto mayor es la desigualdad en nuestra sociedad, menor es la tasa de suicidios. Esto podría explicar que en contextos de mayor desigualdad, la tasa de suicidios tiende a ser más baja, lo cual es contrario a lo que esperaríamos intuitivamente; podríamos asumir que una mayor desigualdad económica podría estar asociada con un mayor estrés social o frustración y, por lo tanto, tasas de suicidio más altas. Observamos en este resultado dinámicas bastante complejas donde otros factores sociales pueden influir en el fenómeno.

Con relación a esta variable encontramos el trabajo de Brugger, A., y Merello, L., (2010), quienes realizan un análisis de la relación entre el suicidio y las condiciones socioeconómicas en Uruguay entre el 1900 y el 2007. Dentro de sus conclusiones se mencionan que a corto plazo no se observa una relación entre la desigualdad de ingresos (índice de Gini) y la tasa de suicidios, por lo que los cambios en el índice no parecen afectar inmediatamente la cantidad de suicidios, pero también comentan que si se utilizara un enfoque más amplio, podríamos observar que sí hay una relación por lo que, cuando la desigualdad de ingresos aumenta, las tasas de suicidio también tienden a subir. Este estudio nos resulta interesante teniendo en cuenta los resultados que hemos observado en la correlación.

### Correlación tasa de suicidios total e índice de Gini

		Tasa de suicidios total	Índice de Gini
Tasa de suicidios total	Correlación de Pearson	1	$-.727$
	Sig. (bilateral)		0.0
	N	23	23
Índice de Gini	Correlación de Pearson	$-.727$	1
	Sig. (bilateral)	0.0	
	N	23	23

Fuente: Elaboración propia.

## 9. Reflexiones finales

El suicidio es una problemática que en la actualidad ha ido adquiriendo cada vez mayor visibilidad, sin embargo, aún quedan muchas cuestiones sin resolver al respecto. En el transcurso de este trabajo nos planteamos diversas preguntas e hipótesis que pretendemos responder en el presente capítulo.

Entre los años 2000 y 2022, se produjeron diversos procesos sociales que impactaron significativamente en la sociedad. Entre ellos destacan la desigualdad, las crisis económicas y sociales, y el aumento de la violencia, en conjunto con la cantidad de homicidios que se ha mantenido relativamente constante. Todos estos son factores que podrían contribuir en el incremento de muertes por suicidio. Si bien la pobreza ha disminuido en nuestro país durante este periodo, la desigualdad persiste como un problema estructural. Esta brecha económica no solo limita el acceso a oportunidades, sino que también genera una sensación de impotencia y desesperanza, que en algunos casos podría derivar en conductas autodestructivas.

Por otro lado, la creciente inseguridad, manifestada, como mencionamos anteriormente, en los homicidios y otros delitos violentos, ha contribuido a un clima de incertidumbre. Esto amplifica la percepción de inseguridad, generando un malestar generalizado que afecta especialmente a los sectores más vulnerables. A pesar de los esfuerzos que las diferentes instituciones han puesto en marcha con el fin de reducir la pobreza, la desigualdad y la violencia, estos siguen siendo desafíos que agravan las condiciones de vida de muchas personas, intensificando su riesgo de caer en situaciones extremas como el suicidio y aumentando el sentimiento de *anomia*. Esto subraya la necesidad de políticas integrales que aborden no solo la pobreza, sino también las desigualdades y la seguridad de todos los individuos de nuestra sociedad.

Las muertes por suicidio en nuestro país se caracterizan en la edad y la urbanización de Uruguay. Las tasas de suicidio son significativamente más altas en la población adulta de mediana edad y en personas mayores de 64 años, en lugar de los adolescentes y niños. Asimismo, existe una mayor tasa de suicidio cuanto más elevada es la población urbana; como hemos mencionado anteriormente, entendemos que esto no significa que los suicidios se den más en zonas urbanas, siguiendo el artículo de Pérez Fonseca, A. et al (2020), donde se sugiere que el fenómeno ocurre con mayor frecuencia en zonas rurales. En cuanto a la situación económica individual, aunque no parece ser un factor determinante a nivel personal,

entendemos que a nivel global, factores como la desigualdad económica y la inseguridad podrían tener un impacto significativo, ya que contribuyen al malestar que puede desencadenar el fenómeno.

En cuanto a la movilidad social y el acceso a la educación, es evidente el papel de relevancia que juegan muchos aspectos del bienestar individual y colectivo, pero en este caso no parece haber una relación directa o significativa con la tasa de suicidio. La educación puede ser un factor que favorezca la mejor integración social y el acceso a recursos de salud mental, pero no necesariamente influye de manera directa en las tasas de suicidio. El suicidio es un fenómeno complejo que involucra factores psicológicos y sociales que van más allá del nivel educativo de los individuos; creemos que otros factores pueden estar relacionados en mayor medida con nuestro fenómeno de estudio. Siguiendo en esta línea, observamos el nivel socio-económico autopercibido de los individuos, el cual no muestra una relación directa con nuestra variable dependiente. Aunque los resultados podrían dirigirse hacia una lectura donde las personas que perciben su situación económica como estable tienden a experimentar mayores tasas de suicidio, contrario de lo que se podría pensar intuitivamente, debemos destacar nuevamente que, afirmar que existe una correlación sería una idea errónea, pero esto nos abre paso para experimentar con otras variables de corte económico.

Con respecto a la relación entre la incertidumbre social y económica con el aumento en las tasas de suicidio, ha sido un tema de discusión en diversas investigaciones. Podría llegar a pensarse que en períodos de crisis económicas, desempleo masivo o cambios sociales abruptos, podrían generarse sentimientos pesimistas y vulnerabilidad, factores que pueden influir en la ideación suicida. Pese a ello, nuestro trabajo no ha encontrado una respuesta concluyente a esta pregunta. De todas formas, entendemos que el suicidio es un fenómeno multifactorial que no puede atribuirse a una sola causa. Es necesario seguir investigando para comprender mejor cómo las condiciones de incertidumbre interactúan con otros factores de riesgo, como el estado de la salud mental preexistente, la desigualdad y el acceso a recursos, entre otros.

Al contrario de lo que propusimos en nuestras hipótesis, el comportamiento de la mayoría de nuestras variables elegidas no parecen asociarse ni positiva ni negativamente con el comportamiento del suicidio. Comenzando por una de las que hemos logrado validar, nuestra hipótesis uno proponía que ciertas variables asociadas a la desintegración social tendrían una correlación significativa con la tasa de suicidio en distintos años, suposición que

se fundamenta en la interpretación de Durkheim acerca de la desintegración de las relaciones sociales, lo que origina la noción de *anomia*. Los hallazgos obtenidos durante el análisis corroboran esta teoría, subrayando que tanto los homicidios intencionados como la desigualdad presentan asociación con la tasa de suicidios lo que fortalece la noción de que la desintegración social, expresada en la violencia y las disparidades económicas, se encuentran vinculadas con la variabilidad de la tasa de suicidios.

Con respecto a nuestra hipótesis dos, proponíamos que ciertas variables estructurales tendrían una correlación moderada con la tasa de suicidio, argumentado esto en la creencia popular de que los suicidios pueden tener vínculos con las inquietudes de cada persona y los estilos de vida individuales y colectivos. En este caso, los hallazgos no permiten afirmar con certeza que los problemas económicos estén directamente vinculados con el suicidio, pero queda abierta la posibilidad de indagar más sobre estas cuestiones en particular para determinar su incidencia mediante la utilización de otras variables de índole similar

Nuestra hipótesis tres manifiesta que, por un lado, se esperaba encontrar una alta correlación entre las variables etarias y la tasa de suicidios y, por otro, no se esperaba una correlación con las variables de urbanización, teniendo en cuenta el contexto de desarrollo del enfoque teórico de Durkheim y los cambios significativos que ha sufrido la sociedad a lo largo del tiempo. Sin embargo, en nuestro análisis hemos podido constatar que sí existe asociación entre la tasa de suicidios y la población urbana, lo que igualmente no se corresponde con el lugar de ocurrencia del suceso, indicando solamente que cuanto mayor es la población urbana, mayor es también la tasa de suicidios. A su vez, suponíamos que la edad sería un factor relevante, cuestión que hemos podido demostrar, y que nos ha permitido afirmar que diferentes intervalos etarios se comportan de distinta manera; tanto la población en edad de trabajar como el grupo de 64 años y más presentan correlaciones elevadas y significativas. En todo caso, esto nos permite afirmar que las variables de población y urbanización continúan siendo relevantes aún hoy en día.

A modo de reflexión final, consideramos que esta investigación ha podido subrayar la complejidad que reviste la temática y la multiplicidad de factores que contribuyen, en mayor o menor medida, al fenómeno del suicidio. He de decir que, aunque la mayoría de las variables seleccionadas para nuestro análisis no mostraron una correlación significativa con el comportamiento suicida, este descubrimiento nos permite descartar estos factores como determinantes en este contexto, cuestión que reviste cierta importancia. Al hacerlo, también

se abre la posibilidad de explorar nuevas variables o interacciones que no hemos considerado, así como factores contextuales que puedan ser de relevancia. A su vez, hemos podido derribar algunas creencias populares, como por ejemplo el hecho de que los adolescentes recurren al suicidio en mayor medida que otros grupos etarios (los datos demuestran que esto no sucede así), población en la que mayormente se encuentra enfocada la prevención a día de hoy. Entendemos que la importancia de éste trabajo radica en la posibilidad de continuar ampliando y profundizando esta línea de investigación, dejando el camino apenas demarcado para continuar con ella en el futuro.

## 10. Bibliografía

Becker, H., (2009) *Outsiders. Hacia una sociología de la desviación*. Buenos Aires, Argentina. Siglo Veintiuno.

Brugger, A., Merello, L. (2010) *Determinantes socioeconómicos del suicidio en Uruguay: Una aproximación a través de series temporales*. Facultad de Ciencias Económicas y de Administración, Universidad de la República. Montevideo, Uruguay. Disponible en: <https://suicidioprevencion.cienciassociales.edu.uy/wp-content/uploads/2015/09/DETERMINANTES-SOCIOECON%00%B0MICOS-DEL-SUICIDIO-EN-URUGUAY-UNA-APROXIMACION-A-TRAV%00%92S-DE-SERIES-TEMPORALES.pdf>

Busch G., (2012) *El suicidio en Uruguay, análisis y reflexiones desde la sociología*. Tesis de grado. Montevideo: Udelar. FCS, 2012. Disponible en: [https://www.colibri.udelar.edu.uy/jspui/bitstream/20.500.12008/25081/1/TS\\_BuschBensichGermanAdolfo.pdf](https://www.colibri.udelar.edu.uy/jspui/bitstream/20.500.12008/25081/1/TS_BuschBensichGermanAdolfo.pdf)

Durkheim, E. (2009) *El suicidio*. Buenos Aires, Argentina. Ediciones Libertador.

Foucault, M. (2002) *Vigilar y castigar: nacimiento de la prisión*. Buenos Aires, Argentina. Siglo XXI Editores Argentina.

Foucault, M. (2012) *Nacimiento de la biopolítica*. Buenos Aires, Argentina. Fondo de Cultura Económica.

González, V., Hein, P. (2016) *La vida breve. Suicidio, jóvenes y usuarios problemáticos de Drogas*. Revista Encuentros Uruguayos Volumen IX, Número 2. Disponible en: <https://ojs.fhce.edu.uy/index.php/encuru/article/view/1207/1276>

González, V., Hein, P. (2017) *Situación conyugal y suicidio en el Uruguay – (2012 – 2015)*. Revista Encuentros Uruguayos Volumen X, Número 1. Disponible en: <https://ojs.fhce.edu.uy/index.php/encuru/article/view/1196/1269>

Hein, P., Pandolfi, J., Gómez, G. (2020) “No escribo más... se me nubló la vida”

*Análisis de notas suicidas en la vejez*. Revista de Ciencias Sociales, DS-FCS, vol. 33, n.o 46.

Disponible en:

<http://repositorio.mides.gub.uy:8080/xmlui/bitstream/handle/123456789/1665/Publicaci%e3%b3n%20suicidio.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Hein, P., Larroba, C., Novoa, G., Canetti, A., Heuguerot, C., González, V., Caligaris, A., Torterolo, M. J. (2020) *Enigmas y estigmas del suicidio en el Uruguay*. Estrategias para su comprensión y prevención. Montevideo, Uruguay.

Hernandez Sampieri, R., Fernández-Collado, C., Baptista Lucio, P. (2006) *Metodología de la investigación. Cuarta edición*. The McGraw-Hill Interamericana, México D.F.

Larrobla C., Hein, P., Novoa, G., Canetti, A., Heuguerot, C., González, V., Torterolo, M.J., Rodríguez L. (Comp.) (2017) *70 años de Suicidio en Uruguay: 7 disciplinas, 7 entrevistas, 7 encuentros*. CSIC - Universidad de la República, Montevideo, Uruguay.

Disponible en:

<https://www.colibri.udelar.edu.uy/jspui/bitstream/20.500.12008/9489/1/70-anos-de-suicidio-en-uruguay.pdf>

Le Breton, D. (2019) *El cuerpo herido. Identidades estalladas contemporáneas*. Ciudad Autónoma de Buenos Aires. Topía editorial.

Levy, A. (s/f). *To death*. Extraído de: <https://www.poetrynook.com/poem/death-34>

López-Roldán, P., Fachelli, S. (2015) *METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN SOCIAL CUANTITATIVA*. Universitat Autònoma de Barcelona, Barcelona, España. Disponible en: [https://ddd.uab.cat/pub/caplli/2015/142928/metinvsocua\\_cap3-11a2016v3.pdf](https://ddd.uab.cat/pub/caplli/2015/142928/metinvsocua_cap3-11a2016v3.pdf)

Merton, R. K. (1964) *Teoría y estructuras sociales*. México. Fondo de Cultura Económica.

Organización Panamericana de la Salud (2014) *Mortalidad por suicidio en las Américas. Informe regional*. Washington, DC, Estados Unidos. Disponible en:

<https://www3.paho.org/hq/dmdocuments/2014/PAHO-Mortalidad-por-suicidio-final.pdf>

Pérez Fonseca, A., Gonzalez, V., Hein, P. (2020) *Suicidio en Uruguay: mirada en perspectiva territorial*. Universidad Nacional Autónoma de México - Instituto de Investigaciones Sociales. Revista Mexicana de Sociología 82, núm. 2 (abril-junio, 2020): 311-341. Ciudad de México. Disponible en:

<https://www.scielo.org.mx/pdf/rms/v82n2/2594-0651-rms-82-02-311.pdf>

Pérez Jiménez, J. C. (2013) *La mirada del suicida. El enigma y el estigma*. Plaza y Valdez editores. México.

Robertt, P. (1997) *El suicidio en el Uruguay. Un análisis histórico*. Informe de investigación N° 23. Facultad de Ciencias Sociales, Montevideo, Uruguay.

Robertt, P. (Marzo, 2005) *Suicidio en América Latina: tendencias presentes, perspectivas futuras*. Congreso de ASULAC, Montevideo, Uruguay.

Swift, T. (2020). *long story short* [Canción]. En Evermore. Republic Records.

<https://www.youtube.com/watch?v=rqQHa2HcGtM>

#### **Datos:**

Banco Mundial (s.f.) *Desempleo total*. Disponible en:

<https://datos.bancomundial.org/indicador/SL.UEM.TOTL.ZS?locations=UY>

Banco Mundial (s.f.) *Población Urbana*. Disponible en:

<https://datos.bancomundial.org/indicador/SP.URB.TOTL?locations=UY>

Banco Mundial (s.f.) *Población total*. Disponible en:

<https://datos.bancomundial.org/indicador/SP.POP.TOTL?locations=UY>

Banco Mundial (s.f.) *Tasa de mortalidad por suicidio*. Disponible en:

<https://datos.bancomundial.org/indicador/SH.STA.SUIC.P5>

Datosmacro (s.f.) *Población total de hombres*. Disponible en:

<https://datosmacro.expansion.com/demografia/poblacion/uruguay>

Datosmacro (s.f.) *Índice de gini*. Disponible en:

<https://datosmacro.expansion.com/demografia/indice-gini/uruguay>

Instituto Nacional de Estadística (2011) *Resultados del Censo de Población 2011: población, crecimiento y estructura por sexo y edad*. Disponible en:

[https://unstats.un.org/unsd/demographic/sources/census/wphc/Uruguay/URY2011esPopulation.](https://unstats.un.org/unsd/demographic/sources/census/wphc/Uruguay/URY2011esPopulation.pdf)

[pdf](https://unstats.un.org/unsd/demographic/sources/census/wphc/Uruguay/URY2011esPopulation.pdf)

Latinobarómetro (s.f.) Disponible en: <https://www.latinobarometro.org/latContents.jsp>

Ministerio de Salud Pública. (s.f.) *Estadísticas vitales*. Disponible en:

<https://uins.msp.gub.uy/#def>

Ministerio de Salud Pública. (s.f.) *Estadísticas vitales Redatam*. Disponible en:

<http://colo1.msp.gub.uy/redbin/RpWebEngine.exe/Portal?lang=esp>

## 11. Anexos

### Anexo 1.

Variable	Definición
tst	Tasa de suicidios total
dp	Densidad poblacional
pobet	Población en edad de trabajar
pob64	Población de más de 64 años
igini	Índice de gini
mpat	Muertes por accidentes de tránsito
mphi	Muertes por homicidios intencionales
poburb	Población urbana
desmp	Porcentaje de desempleo
sinmov	Sin movilidad educativa
descmov	Movilidad educativa descendente
ascmov	Movilidad educativa ascendente
seapaisMB	Situación económica actual del país muy buena
seapaisB	Situación económica actual del país buena
seapaisR	Situación económica actual del país regular
seapaisM	Situación económica actual del país mala
seapaisMM	Situación económica actual del país muy mala
seapersMB	Situación económica actual personal muy buena
seapersB	Situación económica actual personal buena
seapersR	Situación económica actual personal regular
seapersM	Situación económica actual personal mala
seapersMM	Situación económica actual personal muy mala
ppqstmp	Preocupación por quedar sin trabajo muy preocupado
ppqstp	Preocupación por quedar sin trabajo preocupado
ppqstpp	Preocupación por quedar sin trabajo poco preocupado
ppqstnp	Preocupación por quedar sin trabajo no preocupado
ppqstntt	Preocupación por quedar sin trabajo no tiene trabajo
ispa	Ingreso subjetivo - les alcanza bien, pueden ahorrar
issgd	Ingreso subjetivo - les alcanza justo, sin grandes dificultades
istd	Ingreso subjetivo - no les alcanza, tienen dificultades
istgd	Ingreso subjetivo - no les alcanza, tienen grandes dificultades

*Anexo 2. Tablas de correlación con resultados no significativos*

**Correlación tasa de suicidios total y densidad poblacional**

Correlaciones	Tasa de suicidios total	Densidad poblacional
	Pearson Correlation	1
		.365
Tasa de suicidios total	Sig. (2-tailed)	.087
	N	23
	Pearson Correlation	365
Densidad poblacional	Sig. (2-tailed)	.087
	N	23

Fuente: Elaboración propia.

**Correlación tasa de suicidios total y situación económica actual del país buena**

Correlaciones	Tasa de suicidios total	Situación económica actual del país buena
	Pearson Correlation	1
		.057
Tasa de suicidios total	Sig. (2-tailed)	.822
	N	23
	Pearson Correlation	.057
Situación económica actual del país buena	Sig. (2-tailed)	.822
	N	18

Fuente: Elaboración propia.

**Correlación tasa de suicidios total y situación económica actual personal muy buena**

Correlaciones		Tasa de suicidios total	Situación económica actual personal muy buena
Tasa de suicidios total	Pearson Correlation	1	.301
	Sig. (2-tailed)		.296
	N	23	14
Situación económica actual personal muy buena	Pearson Correlation	.301	1
	Sig. (2-tailed)	.296	
	N	14	14

Fuente: Elaboración propia.

**Correlación tasa de suicidios total y situación económica actual personal buena**

Correlaciones		Tasa de suicidios total	Situación económica actual personal buena
Tasa de suicidios total	Pearson Correlation	1	.062
	Sig. (2-tailed)		.832
	N	23	14
Situación económica actual personal buena	Pearson Correlation	.062	1
	Sig. (2-tailed)	.832	
	N	14	14

Fuente: Elaboración propia.

**Correlación tasa de suicidios total y situación económica actual personal regular**

Correlaciones		Tasa de suicidios total	Situación económica actual personal regular
Tasa de suicidios total	Pearson Correlation	1	-.100
	Sig. (2-tailed)		.734
	N	23	14
Situación económica actual personal regular	Pearson Correlation	-.100	1
	Sig. (2-tailed)	.734	
	N	14	14

Fuente: Elaboración propia.

**Correlación tasa de suicidios total y preocupación por quedar sin trabajo muy preocupado**

Correlaciones		Tasa de suicidios total	Preocupación por quedar sin trabajo muy preocupado
Tasa de suicidios total	Pearson Correlation	1	-.004
	Sig. (2-tailed)		.987
	N	23	18
Preocupación por quedar sin trabajo muy preocupado	Pearson Correlation	-.004	1
	Sig. (2-tailed)	.987	
	N	18	18

Fuente: Elaboración propia.

**Correlación tasa de suicidios total y preocupación por quedar sin trabajo no preocupado**

Correlaciones		Tasa de suicidios total	Preocupación por quedar sin trabajo no preocupado
Tasa de suicidios total	Pearson Correlation	1	.363
	Sig. (2-tailed)		.138
	N	23	18
Preocupación por quedar sin trabajo no preocupado	Pearson Correlation	.363	1
	Sig. (2-tailed)	.138	
	N	18	18

Fuente: Elaboración propia.

**Correlación tasa de suicidios total y preocupación por quedar sin trabajo preocupado**

Correlaciones		Tasa de suicidios total	Preocupación por quedar sin trabajo preocupado
Tasa de suicidios total	Pearson Correlation	1	-.034
	Sig. (2-tailed)		.893
	N	23	18
Preocupación por quedar sin trabajo preocupado	Pearson Correlation	-.034	1
	Sig. (2-tailed)	.893	
	N	18	18

Fuente: Elaboración propia.

**Correlación tasa de suicidios total y preocupación por quedar sin trabajo no tiene trabajo**

Correlaciones		Tasa de suicidios total	Preocupación por quedar sin trabajo no tiene trabajo
Tasa de suicidios total	Pearson Correlation	1	-.322
	Sig. (2-tailed)		.193
	N	23	18
Preocupación por quedar sin trabajo no tiene trabajo	Pearson Correlation	-.322	1
	Sig. (2-tailed)	.193	
	N	18	18

Fuente: Elaboración propia.

**Correlación tasa de suicidios total e ingreso subjetivo - les alcanza justo, sin grandes dificultades**

Correlaciones		Tasa de suicidios total	Ingreso subjetivo - les alcanza justo, sin grandes dificultades
Tasa de suicidios total	Pearson Correlation	1	.376
	Sig. (2-tailed)		.125
	N	23	18
Ingreso subjetivo - les alcanza justo, sin grandes dificultades	Pearson Correlation	.376	1
	Sig. (2-tailed)	.125	
	N	18	18

Fuente: Elaboración propia.

**Correlación tasa de suicidios total e ingreso subjetivo - no les alcanza, tienen grandes dificultades**

Correlaciones		Tasa de suicidios total	Ingreso subjetivo - no les alcanza, tienen grandes dificultades
Tasa de suicidios total	Pearson Correlation	1	-.313
	Sig. (2-tailed)		.206
	N	23	18
Ingreso subjetivo - no les alcanza, tienen grandes dificultades	Pearson Correlation	-.313	1
	Sig. (2-tailed)	.206	
	N	18	18

Fuente: Elaboración propia.

**Correlación tasa de suicidios total y porcentaje de desempleo**

Correlaciones		Tasa de suicidios total	Porcentaje de desempleo
Tasa de suicidios total	Pearson Correlation	1	-.208
	Sig. (2-tailed)		.342
	N	23	23
Porcentaje de desempleo	Pearson Correlation	-.208	1
	Sig. (2-tailed)	.342	
	N	23	23

Fuente: Elaboración propia.

**Correlación tasa de suicidios total y muertes por accidentes de tránsito**

Correlaciones		Tasa de suicidios total	Muertes por accidentes de tránsito
Tasa de suicidios total	Pearson Correlation	1	-.315
	Sig. (2-tailed)		.143
	N	23	23
Muertes por accidentes de tránsito	Pearson Correlation	-.315	1
	Sig. (2-tailed)	.143	
	N	23	23

Fuente: Elaboración propia.

**Correlación tasa de suicidios total y sin movilidad educativa**

Correlaciones		Tasa de suicidios total	Sin movilidad educativa
Tasa de suicidios total	Pearson Correlation	1	.144
	Sig. (2-tailed)		.569
	N	23	18
Sin movilidad educativa	Pearson Correlation	.144	1
	Sig. (2-tailed)	.569	
	N	18	18

Fuente: Elaboración propia.

### Correlación tasa de suicidios total y movilidad educativa ascendente

Correlaciones		Tasa de suicidios total	Movilidad educativa ascendente
Tasa de suicidios total	Pearson Correlation	1	-.326
	Sig. (2-tailed)		.187
	N	23	18
Movilidad educativa ascendente	Pearson Correlation	-.326	1
	Sig. (2-tailed)	.187	
	N	18	18

Fuente: Elaboración propia.

### Correlación tasa de suicidios total y situación económica actual del país muy buena

Correlaciones		Tasa de suicidios total	Situación económica actual del país muy buena
Tasa de suicidios total	Pearson Correlation	1	-.368
	Sig. (2-tailed)		.133
	N	23	18
Situación económica actual del país muy buena	Pearson Correlation	-.368	1
	Sig. (2-tailed)	.133	
	N	18	18

Fuente: Elaboración propia.

**Correlación tasa de suicidios total y situación económica actual del país buena**

Correlaciones		Tasa de suicidios total	Situación económica actual del país buena
Tasa de suicidios total	Pearson Correlation	1	.057
	Sig. (2-tailed)		.822
	N	23	18
Situación económica actual del país buena	Pearson Correlation	.057	1
	Sig. (2-tailed)	.822	
	N	18	18

Fuente: Elaboración propia.

**Correlación tasa de suicidios total y situación económica actual del país regular**

Correlaciones		Tasa de suicidios total	Situación económica actual del país regular
Tasa de suicidios total	Pearson Correlation	1	.055
	Sig. (2-tailed)		.829
	N	23	18
Situación económica actual del país regular	Pearson Correlation	.055	1
	Sig. (2-tailed)	.829	
	N	18	18

Fuente: Elaboración propia.

### **Correlación tasa de suicidios total y situación económica actual del país muy mala**

Correlaciones		Tasa de suicidios total	Situación económica actual del país muy mala
Tasa de suicidios total	Pearson Correlation	1	.058
	Sig. (2-tailed)		.818
	N	23	18
Situación económica actual del país muy mala	Pearson Correlation	.058	1
	Sig. (2-tailed)	.818	
	N	18	18

Fuente: Elaboración propia.

### **Correlación tasa de suicidios total y situación económica actual del país mala**

Correlaciones		Tasa de suicidios total	Situación económica actual del país mala
Tasa de suicidios total	Pearson Correlation	1	.059
	Sig. (2-tailed)		.817
	N	23	18
Situación económica actual del país mala	Pearson Correlation	.059	1
	Sig. (2-tailed)	.817	
	N	18	18

Fuente: Elaboración propia.

### Correlación tasa de suicidios total y movilidad educativa descendente

Correlaciones		Tasa de suicidios total	Movilidad educativa descendente
Tasa de suicidios total	Pearson Correlation	1	.368
	Sig. (2-tailed)		.133
	N	23	18
Movilidad educativa descendente	Pearson Correlation	.368	1
	Sig. (2-tailed)	.133	
	N	18	18

Fuente: Elaboración propia.