



Masculinidad y el suicidio entre hombres en las Américas

¿Por qué un abordaje de masculinidad y el suicidio?

El suicidio es un serio problema de la salud pública; el número de vidas perdidas cada año por el suicidio excede el número de muertes causado por homicidio y guerras combinadas. Cada caso de suicidio es una tragedia que afecta a las familias, las comunidades y a países enteros. En las Américas, ocurren aproximadamente 65,000 muertes por suicidio cada año. La tercera causa de muerte en las personas entre 10-24 años es el suicidio¹ y la tasa de suicidio en hombres representa el 79% de los casos.

En la Región de las Américas, los hombres muchas veces aprenden desde el nacimiento a ser “machos” y no demostrar sus emociones. Para muchos hombres, estas construcciones sociales de la masculinidad pueden significar ser fuertes, arriesgados, agresivos y no cuidar de su propio cuerpo y mente.² Por ende, los hombres tienen mayor probabilidad que las mujeres de sub-utilizar los servicios de salud y muchas veces son más reacios a buscar ayuda.³ Estas construcciones de masculinidad deben ser tratadas como parte de los abordajes y repuestas de la salud pública para poder responder de forma completa a la salud de los hombres.

Las construcciones tradicionales de la masculinidad representan un factor de riesgo clave para la vulnerabilidad de los hombres, promoviendo comportamientos mal adaptados como falta de expresividad emocional, resistencia a buscar ayuda o el abuso del alcohol.⁴

Otros factores de riesgo para el suicidio en hombres:

- Las expectativas sociales, incluyendo la presión mayor a ser fuertes y el proveedor en la familia, influye en la forma en que los problemas (financieros y otros) pueden tener mayor impacto en los hombres
- Cuestiones personales de sexualidad, el estigma y la discriminación relacionada con la orientación sexual y la identidad de género, y la falta de información al respecto, puede impactar de forma desproporcional en los hombres
- Actitud “silenciosa” hacia los problemas emocionales lo cual limita el acceso a la salud
- Falta de auto adherencia a terapias de fármacos para la salud mental

Mortalidad por el suicidio

Región y subregiones	Hombres (tasa ajustada por edad)
Región de las Américas	11.54
Latinoamérica y el Caribe	8.39
América del Norte	15.88
Centroamérica, Hispano Caribe y México	8.5
América del Sur	8.27
Caribe no Hispano	11.84

¿Qué hacer?

Fortalecer la base de evidencia y sensibilizar sobre el impacto de masculinidades en salud mental a través de la investigación cuantitativa y cualitativa

Identificar los factores de riesgo y protección relacionados con masculinidades y la conducta suicida

Abogar por respuestas integrales a las necesidades diferenciadas en cuanto a la salud mental y física de los hombres considerando su diversidad y abordando como cambios a las construcciones de masculinidad podrían mejorar los resultados de salud.

Las acciones para promover nuevas y distintas formas de masculinidades son maneras poderosas para proteger la salud mental de los hombres.

El suicidio es prevenible!

Para más información: <http://bit.ly/2fxWwo3>

¹ Suicide mortality in the Americas: <http://bit.ly/2a6G900>

² PAHO's Virtual Course on Gender and Health within a framework of Diversity and Human Rights Mod 1, General Glossary

³ Sullivan, Luke. Men, Masculinity and Male Gender role Socialization: Implications for Men's Mental Health and Psychological Help Seeking Behavior, Canterbury Christ Church University

⁴ Moller-Leimkuhler, A. European Archives of Psychiatry and Clinical Neurosciences (2003) 253: 1. Doi:10.1007/s00406-0397-6