

10 DE SETIEMBRE - DIA MUNDIAL DE PREVENCION DEL SUICIDIO

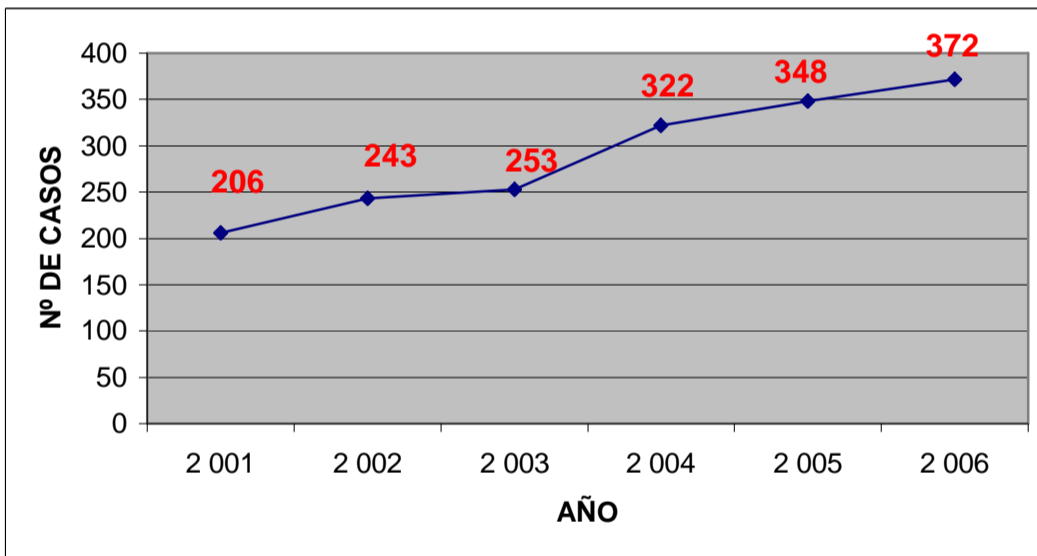
El suicidio es un complejo fenómeno socio-sanitario y su prevención, aunque asequible, exige una articulación de varios sectores de la sociedad y la actuación de todos sus miembros.

Además de constituir un drama de la existencia humana, en muchos países es un problema de salud. Se ubica entre las 10 primeras causas de muerte según la OMS, la cual estima que al menos 1 000 personas se suicidan cada día y alerta sobre el incremento de las tasas de suicidio sobre todo en la población joven. A pesar de que la Organización Mundial de la Salud (OMS) expresa cautela respecto a las tasas de suicidio que están registrando sus países miembros, ya sea por diferencias demográficas entre unos y otros o por la procedencia o los sistemas de toma estadística de la información pertinente. Lo cierto para las autoridades internacionales de la salud pública es que el fenómeno del suicidio es ya responsable de más muertes al año que las producidas anualmente por el conjunto de todos los conflictos bélicos que asolan el planeta.

El problema del suicidio ha sido en general ignorado o descuidado en todo el mundo. Junto a la severidad de los efectos del suicidio sobre las familias y amistades que sufren la pérdida de seres queridos por esta causa, y más allá de la carga económica de miles de millones de dólares que este fenómeno conlleva, el suicidio en todas las regiones del mundo se ha convertido en una realidad de salud pública enormemente compleja cuya incidencia sigue una curva ascendente.

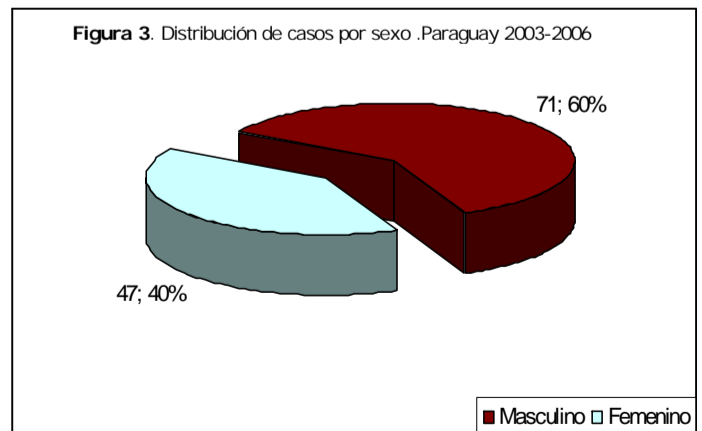
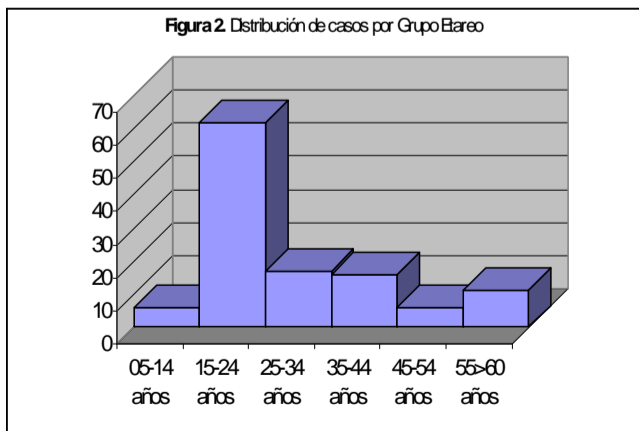
Paraguay no se ha visto exento de esta problemática, así en el período comprendido del 2 001 al 2 006, se registraron 1 744 defunciones por suicidio para ambos sexos (figura 1), presentándose una tendencia en aumento en este período de tiempo.

Figura 1. Distribución de casos de suicidios por año. Paraguay, 2 001-2 006



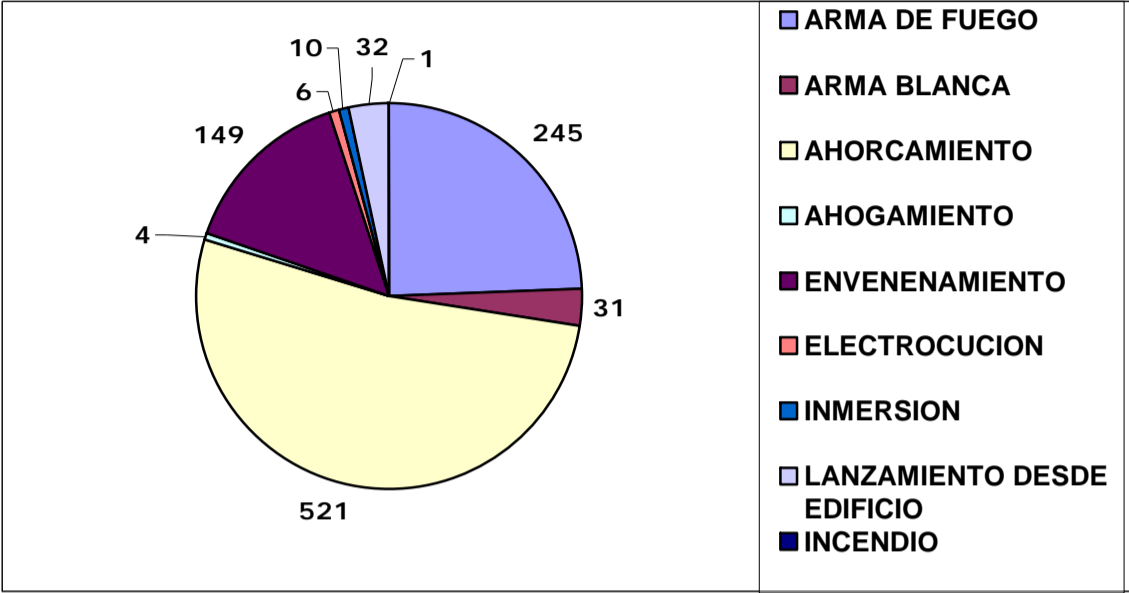
Fuente: Observatorio de lesiones de causas externas dependiente de la DIVENT

En cuanto a la distribución por edad y sexo, durante los años 2 003 a 2 006, vemos que el grupo etáreo más afectado es el de 15-24 años (Figura 2), siendo del sexo masculino el predominante en (Figura 3).



La figura 4 ilustra los métodos utilizados para el suicidio. Así vemos que el ahorcamiento fue el más usado seguido de disparo por arma de fuego, envenenamiento, lanzamiento desde edificio, arma blanca, inmersión, electrocución, ahogamiento, incendio.

Figura 4. Distribución de casos de suicidios según el mecanismo utilizado. Paraguay, 2 003-2 006



Los métodos más utilizados por los hombres en orden descendente fueron: ahorcamiento, armas de fuego y envenenamiento, mientras que en las mujeres fue: ahorcamiento, envenenamiento y armas de fuego.

Fuente: Observatorio de Violencia y lesiones de causas externas (DIVENT).

DIA MUNDIAL DE LA RABIA

TRABAJANDO JUNTOS PARA HACER QUE LA RABIA SEA HISTORIA

El día 8 de setiembre se celebra el Día Mundial de la Rabia, hecho que se conmemorará en el Centro Antirrábico Nacional (CAN) dependiente de la Dirección General de Vigilancia de la Salud del Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social.

El evento es una iniciativa de la Organización Panamericana de la Salud, oficina regional de la Organización Mundial de la Salud, el Centro Panamericano de Fiebre Aftosa (PANAFTOSA) y la Alianza Mundial para el Control de la Rabia (ARC) con patrocinio del Centro de Prevención y Control de la Enfermedades (CDC), Organización Mundial de Epizootias (OIE), Sociedad Mundial para la Protección de los Animales (WSPA) y otros.

Entre los objetivos de la celebración se encuentran: aumentar la concienciación nacional acerca de la RABIA, promover la educación sobre el control y la prevención, movilizar y coordinar recursos hacia la prevención de la RABIA humana y control de la RABIA animal.

Simultáneamente se están organizando eventos en varios países del mundo como un día de declaraciones y acciones para concienciar y fortalecer la prevención y control de la RABIA.

<p>Dr. GUALBERTO PIÑÁNEZ, Director DGVS</p> <p>Comité Editorial DRA. MALVINA PAEZ, Coordinadora DR. FLORIANO CALDEROLI, Asesor DGVS DRA. MARÍA ANGÉLICA LEGUIZAMÓN SAMANIEGO</p>	<p>Dirección General de Vigilancia de la Salud Manuel Domínguez e/ Brasil y Rojas Silva. Edificio del SENEPA 1er Piso. Telefax: 203 998/208 217 Correo Electrónico: dqvs_py@yahoo.com, gie@mspbs.gov.py</p>
--	---