



## Red Científica Iberoamericana

La Red Científica Iberoamericana (RedCIbe) difunde los avances médicos y de la salud de América Latina, España y Portugal que contribuyen al progreso de las ciencias médicas de la región.

La RedCIbe, como parte integrante del programa Actualización Científica sin Exclusiones (ACISE), publica en esta sección de Salud(i)Ciencia entrevistas, artículos e informes territoriales o especializados de calificados profesionales comprometidos con la salud de Iberoamérica.

# La información sobre suicidio en medios de comunicación

## Communications about suicide in the media

### Oswal Martínez Moreno

Fonoaudiólogo, especialista en audiología, magíster en Docencia e Investigación Universitaria, Escuela Colombiana de Rehabilitación, Bogotá, Colombia

Gabriela Rojas Cifuentes, Psicóloga, coordinadora territorial proyectos, Escuela Colombiana de Rehabilitación, Bogotá, Colombia

Saray Julia Puello Sepúlveda, Fonoaudióloga, docente investigadora, Escuela Colombiana de Rehabilitación

Daniela Rojas Loaiza, Médica, Universidad de Manizales, Caldas, Colombia

### Acceda a este artículo en siicsalud

[https://siicsalud.com/acise\\_viaje/ensicias.php?id=174372](https://siicsalud.com/acise_viaje/ensicias.php?id=174372)



Especialidades médicas relacionadas, producción bibliográfica y referencias profesionales de los autores



<http://dx.doi.org/10.21840/siic/174372>



El suicidio es definido por la Organización Mundial de la Salud (OMS) como el acto deliberado de quitarse la vida, y es un fenómeno con prioridad en salud pública y una de las consecuencias más serias de un episodio depresivo. Según esta misma organización, las enfermedades mentales, principalmente la depresión y los trastornos por consumo de alcohol, el abuso de sustancias, la violencia, las sensaciones de pérdida y diversos entornos culturales y sociales constituyen importantes factores predisponentes para suicidio; la detección temprana, el tratamiento oportuno y adecuado del riesgo suicida y sus causas son claves para su reducción.<sup>1</sup>

Aproximadamente 700 000 personas en el mundo mueren por suicidio cada año, lo que equivale a una muerte cada 40 segundos. Este fenómeno se clasifica como la cuarta causa principal de mortalidad en personas de 15 a 29 años.<sup>2</sup> En Colombia, se informaron más de 3000 muertes por suicidio en el año 2021, con un aumento del 11% con respecto al año anterior.<sup>3</sup> Asimismo, el Informe de Evento Primer Semestre de Intento de Suicidio 2023

reveló que el mecanismo principal en los intentos de suicidio es la intoxicación, que se presenta en un 67% de los casos en individuos de entre 29 y 59 años.<sup>3,4</sup>

Entre los factores precipitantes de una conducta suicida se encuentra la imitación. En diversas investigaciones sobre suicidios imitativos, se ha encontrado que la cobertura mediática del suicidio puede llevar a conductas imitativas.<sup>5</sup> Por esta razón, los medios de comunicación tienen una alta responsabilidad en la transmisión de este tipo de noticias,<sup>6</sup> ya que su efecto puede ser tanto positivo como negativo.<sup>7</sup> El enfoque de una noticia, el vocabulario utilizado, el uso de las palabras y el amarillismo pueden ser impulsores de las conductas suicidas, así como estigmatizantes de las enfermedades mentales.<sup>8</sup> En este sentido, se resalta el efecto Werther o *copycat*, definido como un aumento en el comportamiento suicida de un individuo asociado con la divulgación de noticias o publicaciones sobre suicidio en medios de entretenimiento,<sup>9</sup> que causan un gran impacto en la vida de muchas personas, las cuales, incluso, incurren en actos suicidas.<sup>10</sup>

Los metanálisis pueden cuantificar mejor la evidencia combinada de un efecto Werther en los estudios publicados, pero estos son escasos. Un metanálisis de 10 investigaciones examinó los informes de los medios sobre las muertes de celebridades por suicidio y encontró un aumento promedio de 2.6 suicidios por millón de personas en el mes posterior a los informes de muerte.<sup>11</sup> Debido a la importancia que tienen los medios de comunicación a la hora de comunicar noticias de suicidio,<sup>12</sup> en el año 2000 la OMS desarrolló una guía en las que se establecen pautas para la comunicación e información del suicidio en los medios comunicativos, con el fin de prevenir los efectos perjudiciales de dichos medios al momento de informar conductas suicidas. La guía se elaboró

teniendo en cuenta que las publicaciones realizadas por los medios de comunicación pueden conllevar tanto efectos positivos para la prevención del suicidio como efectos perjudiciales por las explicaciones y la forma en la que se comunica el suicidio.<sup>13</sup>

Esta normativa ha tenido tres actualizaciones; la primera fue publicada en 2000 y se tituló "Prevención del suicidio. Un instrumento para profesionales de los medios de comunicación";<sup>14</sup> en esta actualización se observan recomendaciones sobre cómo notificar el suicidio y se promueve en los profesionales que se informe sobre ayudas disponibles. Además, se observa un breve resumen sobre lo que se debe hacer y lo que no se debe hacer.

La segunda actualización se publicó en el año 2008 y se denominó *Preventing Suicide. A Resource for Media Professionals*; a diferencia de la primera publicación, en esta versión se da una explicación más detallada de las recomendaciones para los profesionales, además de un apartado sobre la comunicación responsable del suicidio y un apartado teórico en el que se da a conocer a los profesionales sobre los efectos de imitación que podría conllevar la forma de comunicar el suicidio en los medios.<sup>15</sup>

En el año 2017 se publicó la última actualización, titulada *Preventing Suicide: A Resource for Media Professionals - Update 2017*,<sup>16</sup> en la cual se establecen pautas para todos los medios de comunicación, además de otras en específico que se ligan con los medios escritos, los impresos o digitales. Además de los apartados de la segunda actualización, se creó uno relacionado con la evidencia científica sobre el impacto de los medios de comunicación en la conducta suicida, los mitos y las realidades sobre el suicidio, así como información sobre la comunicación de tiroteos o ataques terroristas.

La guía y sus actualizaciones fueron elaboradas con el fin de prevenir los efectos perjudiciales de los medios de comunicación al momento de informar conductas suicidas; por tal razón, diversos estudios han indagado si los medios comunicativos estaban cumpliendo con los parámetros dados por la OMS.<sup>18</sup> Una de estas investigaciones evaluó la calidad de los informes de los medios de comunicación sobre comportamientos suicidas en el Sudeste Asiático, donde se encontró una inadecuada adhesión a las pautas de dichos medios en esta región; asimismo, recomendaron realizar un seguimiento para mejorar la calidad de la información de los medios sobre el suicidio y desarrollar revisiones internacionales, lo que podría ser beneficioso para la prevención del suicidio.<sup>19</sup>

También, otros autores realizaron una revisión crítica de las directrices de los medios a la hora de comunicar el suicidio, en una de las recomendaciones de la OMS en cuanto a dar información de búsqueda de apoyo.<sup>20</sup> En esta revisión se encontró que menos del 20% de las noticias periodísticas dan información sobre fuentes de ayuda. Además, también hacen mención sobre la importancia de crear estudios que evalúen qué pautas de la OMS se relacionan con un aumento en la tasa de suicidio.

En general, las revisiones documentales y bibliográficas sobre la comunicación del suicidio han encontrado incumplimiento a los parámetros dados por la OMS.<sup>21,22</sup> Realizar investigaciones documentales sobre el suicidio en los medios de comunicación resulta importante, porque permite identificar las tendencias sobre los reportajes del suicidio, los factores de riesgo asociados con la publicación de estos artículos periodísticos y la identificación de variables que permitan la prevención de la conducta suicida.<sup>19,20</sup> Además, las revisiones documentales a nivel

mundial que abarquen todos los parámetros de la OMS son escasas, y son pocos los países en los cuales se han elaborado artículos de investigación sobre el suicidio y los medios de comunicación teniendo en cuenta las pautas. Por esta razón, el objetivo de la presente revisión es describir los hallazgos de estudios sobre noticias del suicidio en medios de comunicación y su adhesión a los parámetros de la OMS, relacionados con la identificación de incumplimiento de las recomendaciones de la OMS en las noticias, analizadas por los artículos, el año y el país de publicación más frecuente en donde se publicaron los artículos, así como los medios de comunicación que se analizaron en las noticias.

## Metodología

Se realizó un estudio descriptivo documental de artículos científicos que informaran el cumplimiento o el incumplimiento de las recomendaciones de la OMS en la comunicación sobre suicidio en medios comunicativos, desde el año 2000 hasta 2022. Se efectuó la búsqueda de información en las bases de datos: ApaPsycNet, Google académico, Pubmed, *Sage Journals*, Scielo, *Science Direct* y Taylor.

Para los criterios de inclusión se tuvo en cuenta: 1) artículos científicos que informaran cumplimiento/incumplimiento de las recomendaciones de la OMS; 2) artículos científicos que tuvieran en cuenta las recomendaciones en sus actualizaciones de los años 2000, 2008 o 2017; 3) artículos científicos publicados entre los años 2013 y 2022.

Como estrategia de búsqueda se utilizaron los siguientes criterios en idioma español e inglés: "WHO guidelines", "RecomendacionesOMS", "Suicidio", "suicide", "Mediosdecomunicación", "media reporting", "noticias", "newspaper". Los términos se buscaron en las palabras claves y los títulos de los artículos.

## Análisis de datos

Se organizó la información a través una base de datos de Microsoft EXCEL. Se clasificaron también los hallazgos de los artículos de acuerdo con las recomendaciones de la OMS. Adicionalmente se organizó otra base de datos sobre cumplimiento por recomendación de la OMS 2017 sobre qué hacer y qué no hacer, además de dos recomendaciones más extraídas de las versiones anteriores 2000 y 2008, y que se encuentran en la mayoría de los artículos analizados, los cuales son "asociación con problemática en salud mental" y "publica nota suicida". Posteriormente, se llevó a cabo un análisis estadístico de medidas de tendencia central de cumplimiento para todos los artículos y por cada una de las recomendaciones de la OMS.

## Resultados

Se examinaron 71 artículos en el contexto de este estudio, tras lo cual se excluyeron 11 que no cumplieran con los criterios de inclusión. Los 60 artículos de investigación seleccionados se centraron en la revisión de prácticas mediáticas con respecto al cumplimiento de las recomendaciones de la OMS en cuanto a la comunicación sobre el suicidio en diversos países.

Se realizó un análisis de la información recolectada de los artículos de investigación que cumplieron con los criterios de inclusión, y se dividió en dos partes. La primera comenzó por la clasificación de los artículos a partir de una descripción sociodemográfica, que tuvo en cuenta cuáles son los países de mayor publicación de artículos

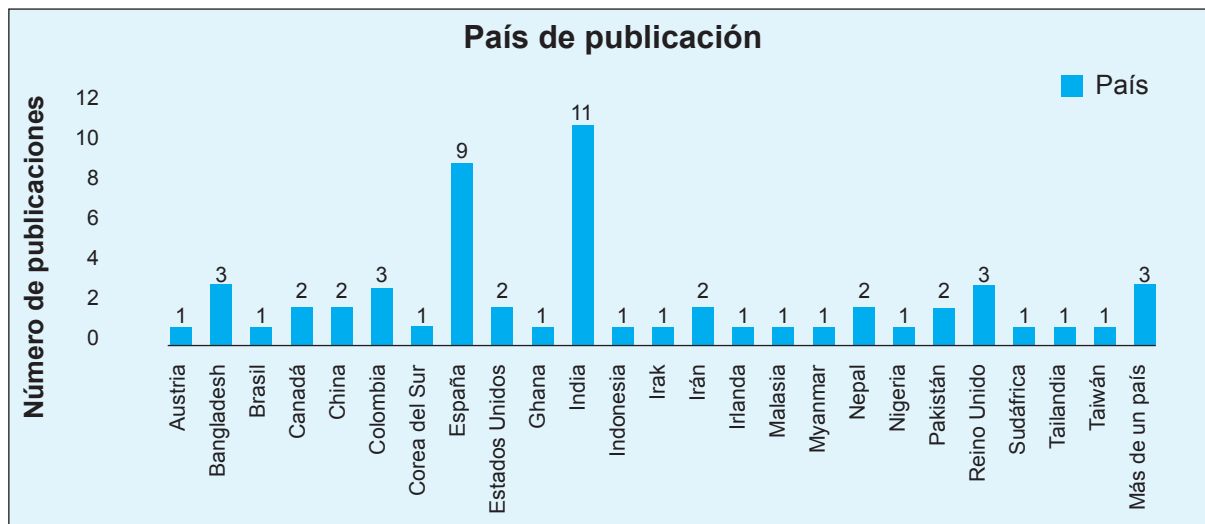


Figura 1. Artículos según país de publicación.



Figura 2. Año de publicación de los artículos.

científicos que realizaron revisiones locales sobre el cumplimiento de los lineamientos de la OMS, el año de publicación del artículo, la versión de la recomendaciones de la OMS utilizada por el artículo, el tipo de medio de comunicación analizado por los artículos científicos (digital o impreso) y cuál fue el sector de filiación de las revistas científicas en las que se publicaron los artículos. La segunda parte del análisis de información indagó los lineamientos de la OMS analizados por cada artículo científico, considerando el conjunto de recomendaciones publicadas en 2000, 2008 y 2017 por dicha organización.

*Descripción sociodemográfica*

Los 60 artículos incluidos en esta revisión fueron publicados en 25 países, de los cuales el que contó con más revisiones sobre el cumplimiento de los lineamientos de la OMS fue la India con el 18%, seguida por España con el 15%. Los países con menos artículos incluidos fueron Austria, Brasil, Corea del Sur, Ghana, Indonesia, Irak, Irlanda, Malasia, Myanmar, Nigeria, Sudáfrica, Tailandia y Taiwán, cada uno con un artículo (Figura 1).

Con respecto al año de publicación de los artículos (Figura 2), analizados aquellos publicados entre 2013 y 2022, se puso en evidencia la presencia de un pico de publica-

ción en el año 2021, con 19 artículos. Por el contrario, el año en el que menos publicaciones se realizaron fue 2014, con ningún artículo. De los lineamientos publicados por la OMS, la mayor parte de los artículos analizados se relacionaban con la versión publicada en 2017, con 44 artículos, seguidos por los lineamientos de la versión 2008 y los del año 2000. En esta misma línea, los medios de comunicación más analizados por los artículos científicos (35 de ellos) fueron los periódicos digitales. Le sigue un total de 15 artículos que analizaron medios tanto digitales como impresos y, finalmente, los medios impresos con 6 en total. Por otra parte, se pudo establecer que 5 artículos incluidos en la presente investigación realizaron un análisis general de artículos científicos que indagaban el cumplimiento de los lineamientos de la OMS en medios de comunicación tanto impresos como digitales.

Con respecto al sector de filiación de las revistas científicas en las que se publicaron los artículos, se encontró que 51 de ellos se ubicaban en el sector salud; por tanto, es en este sector en el que se produce el mayor aporte al nuevo conocimiento, en comparación con noticias de carácter social, en lo que respecta a las dinámicas que se informan bajo los lineamientos de la OMS en la comunicación del suicidio.

### Análisis de las recomendaciones de la OMS

Para el análisis de la información de la literatura encontrada se realizó una codificación alfabética de las recomendaciones efectuadas por la OMS, para facilitar la comprensión de los hallazgos y mostrar de manera más eficiente los datos obtenidos; asimismo, se utilizó el conjunto de recomendaciones de los años 2000, 2008 y 2017 teniendo en cuenta la variabilidad del uso de cada versión por los artículos incluidos en la presente investigación (Tabla 1). Para el análisis de las recomendaciones de la OMS, estas se clasificaron en dos grandes grupos: recomendaciones relacionadas con qué deben hacer los medios de comunicación y recomendaciones vinculadas con lo que no deben hacer al momento de comunicar noticias sobre suicidio.

Las investigaciones encontradas realizaron revisiones sobre el cumplimiento de las recomendaciones de la OMS acerca de la comunicación del suicidio en diferentes medios comunicativos; algunas de estas mostraban datos estadísticos sobre el porcentaje de cumplimiento o incumplimiento de las recomendaciones mencionadas, mientras que otras publicaciones no los mostraban; por esta razón, en este artículo se presentan los datos diferenciados de estos artículos (Figura 3).

La recomendación que más aparece en los artículos revisados con datos estadísticos de cumplimiento o incumplimiento son los referidos a la redacción y formato como "No describir el método del suicidio" (I) (57 artículos [95%]), seguida de la recomendación "No usar fotografías, videos o vínculos a redes de víctimas" (L), 52 artículos (86%) que indican porcentaje de cumplimiento o incumplimiento y la recomendación "Proveer información sobre sitios de ayuda" (A), con 49 artículos (81%).

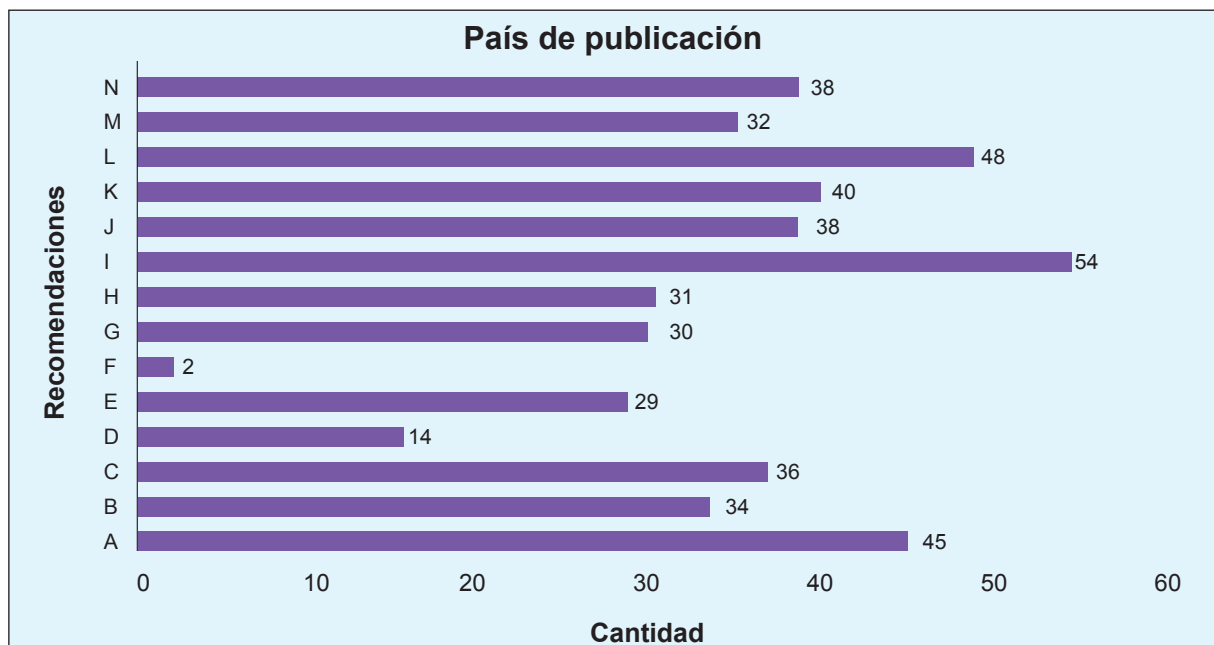
Por otro lado, las recomendaciones dirigidas a orientaciones para el periodista tenían menos datos sobre estadísticas de cumplimiento o incumplimiento, como la referida a "Reconocer qué profesionales de medios pueden verse afectados por el suicidio" (F), con solo 2 artículos (3%), y la recomendación "Precaución con reporte de suicidio de celebridades" (D), con 20 artículos (33%).

**Tabla 1.** Categorización de las recomendaciones de la OMS para la comunicación de noticias de suicidio en medios de comunicación.

Código	Recomendación
<b>Qué se debe hacer</b>	
A	Proveer información sobre sitios de ayuda
B	Educación en riesgo y prevención
C	Información sobre cómo hacer frente a los factores estresantes
D	Precaución con informe de suicidio de celebridades
E	Precaución al entrevistar familiares y amigos
F	Reconocer que los profesionales de medios pueden verse afectados por el suicidio
<b>Qué no se debe hacer</b>	
G	NO colocar historias de suicidio prominentes
H	NO usar lenguaje sensacionalista
I	NO describir el método del suicidio
J	NO dar detalles del sitio
K	NO utilizar encabezados sensacionalistas
L	NO usar fotografías, videos o vínculos a redes de víctimas
M	NO relacionar con problema de salud mental
N	NO publicar carta suicida

De acuerdo con el análisis efectuado, se decidió hacer una revisión detallada de los artículos que presentaron el informe de porcentajes, con el fin de obtener un promedio de cumplimiento/incumplimiento por cada recomendación de la OMS, según los grupos de "qué se debe hacer" y "qué no se debe hacer" (Tabla 2).

Para las recomendaciones "qué hacer" se identificó que la indicación "Precaución con el reporte de suicidio de celebridades" (D) es la que representa el mayor cumplimiento, con un 29%, seguida de la "Precaución al entrevistar amigos y familiares", con un 23% de cumplimiento. Por otro lado, las recomendaciones con el menor porcentaje de cumplimiento son "Información sobre cómo hacer frente a los factores estresantes" (C), que representó un 17%, seguida del 14% de cumplimiento



**Figura 3.** Artículos que informan porcentajes por recomendación de la OMS.

**Tabla 2.** Revisión de artículos que informaron el porcentaje de cumplimiento/incumplimiento de las recomendaciones de la Organización Mundial de la salud.

Artículos que reportan cada recomendación																
N	Autores	Año	Qué hacer						Qué NO hacer						Otros	
			A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N
1	Muñoz L, Sanchez R. <sup>5</sup>	2013	NO	NO	NO	SÍ	SÍ	NO	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ
2	Chandra PS <i>et al.</i> <sup>37</sup>	2013	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	NO	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ
3	Pitman & Stevenson <sup>7</sup>	2015	SÍ	NO	SÍ	NO	NO	NO	NO	SÍ	SÍ	NO	NO	NO	SÍ	SÍ
4	Chiang <i>et al.</i> <sup>38</sup>	2016	SÍ	SÍ	SÍ	NO	NO	NO	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	NO	SÍ	NO	NO
5	Sánchez <sup>34</sup>	2016	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	NO	NO	NO	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	NO	SÍ
6	Jain & Kumar <sup>39</sup>	2016	NO	SÍ	NO	NO	SÍ	NO	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	NO
7	Suárez <i>et al.</i> <sup>10</sup>	2017	NO	NO	SÍ	NO	NO	NO	NO	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	NO
8	Utterson M <i>et al.</i> <sup>36</sup>	2017	SÍ	NO	NO	NO	SÍ	NO	NO	SÍ	SÍ	SÍ	NO	SÍ	NO	NO
9	Chu X <i>et al.</i> <sup>40</sup>	2018	SÍ	NO	NO	NO	SÍ	NO	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	NO
10	Cruz <sup>22</sup>	2018	NO	NO	NO	SÍ	NO	NO	SÍ	NO	SÍ	SÍ	NO	SÍ	NO	SÍ
11	Chun, Kim & Lee <sup>27</sup>	2018	SÍ	SÍ	NO	SÍ	SÍ	NO	NO	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	NO	SÍ
12	Lois-Barcia M <i>et al.</i> <sup>9</sup>	2018	SÍ	NO	SÍ	NO	NO	NO	NO	SÍ	SÍ	NO	NO	SÍ	NO	SÍ
13	Garrido F <i>et al.</i> <sup>21</sup>	2018	NO	NO	NO	NO	SÍ	NO	NO	NO	SÍ	NO	NO	NO	SÍ	NO
14	Armstrong <i>et al.</i> <sup>12</sup>	2018	SÍ	NO	NO	NO	SÍ	NO	SÍ	NO	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ
15	Mc Ternan N <i>et al.</i> <sup>18</sup>	2018	SÍ	NO	NO	NO	SÍ	NO	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	NO	NO
16	Marzano <i>et al.</i> <sup>33</sup>	2018	SÍ	NO	NO	SÍ	NO	NO	NO	SÍ	SÍ	NO	SÍ	SÍ	NO	SÍ
17	Arafat, SMY <i>et al.</i> <sup>41</sup>	2019	SÍ	NO	SÍ	NO	NO	NO	NO	NO	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ
18	Arafat <i>et al.</i> <sup>42</sup>	2019	SÍ	SÍ	SÍ	NO	SÍ	NO	SÍ	NO	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ
19	Rodríguez <i>et al.</i> <sup>43</sup>	2019	SÍ	SÍ	SÍ	NO	NO	NO	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ
20	Victor <i>et al.</i> <sup>44</sup>	2019	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SÍ	SÍ	NO	NO	NO	SÍ	NO
21	Kamboh SA, Ittefaq M. <sup>45</sup>	2019	SÍ	SÍ	SÍ	NO	SÍ	NO	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	NO	SÍ	SÍ	NO
22	Santos M, Camacho J. <sup>46</sup>	2020	NO	NO	SÍ	SÍ	NO	NO	NO	NO	SÍ	NO	NO	NO	SÍ	NO
23	Arafat <i>et al.</i> <sup>19</sup>	2020	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	NO	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ
24	Antebi <i>et al.</i> <sup>47</sup>	2020	SÍ	SÍ	SÍ	NO	NO	NO	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	NO	NO	SÍ
25	Acosta <i>et al.</i> <sup>48</sup>	2020	SÍ	SÍ	SÍ	NO	SÍ	NO	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ
26	Tamés <sup>49</sup>	2020	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	NO	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ
27	Stack <sup>20</sup>	2020	SÍ	NO	NO	SÍ	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO
28	Summer <i>et al.</i> <sup>50</sup>	2020	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	NO	NO	NO	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	NO	SÍ
29	Menon <i>et al.</i> <sup>25</sup>	2020	SÍ	SÍ	SÍ	NO	SÍ	NO	NO	NO	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ
30	Ganesh <i>et al.</i> <sup>24</sup>	2020	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	NO	NO	NO	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ
31	Nisa <i>et al.</i> <sup>51</sup>	2020	SÍ	SÍ	NO	NO	NO	NO	SÍ	SÍ	SÍ	NO	NO	SÍ	NO	SÍ
32	Oyetunji <i>et al.</i> <sup>52</sup>	2020	SÍ	SÍ	NO	NO	NO	NO	SÍ	NO	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	NO	NO
33	Marthoenis <i>et al.</i> <sup>53</sup>	2020	SÍ	SÍ	SÍ	NO	SÍ	NO	NO	NO	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ
34	Arendt <sup>54</sup>	2021	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SÍ	NO	SÍ	SÍ	SÍ	NO	NO	SÍ
35	Arafat <i>et al.</i> <sup>55</sup>	2021	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	NO	NO	SÍ	NO	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ
36	Islam <i>et al.</i> <sup>56</sup>	2021	SÍ	SÍ	NO	NO	NO	NO	NO	SÍ	SÍ	NO	SÍ	SÍ	NO	NO
37	Araújo R, Lopes F <sup>57</sup>	2021	NO	NO	NO	SÍ	NO	NO	SÍ	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO
38	Kenny <i>et al.</i> <sup>28</sup>	2021	SÍ	SÍ	SÍ	NO	NO	NO	SÍ	SÍ	NO	NO	NO	SÍ	NO	SÍ
39	Lai <i>et al.</i> <sup>58</sup>	2021	SÍ	NO	SÍ	NO	SÍ	NO	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	NO	SÍ	SÍ	NO
40	Arafat <i>et al.</i> <sup>59</sup>	2022	SÍ	SÍ	SÍ	NO	SÍ	NO	NO	NO	SÍ	NO	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ
41	Olivar <i>et al.</i> <sup>23</sup>	2021	NO	NO	NO	SÍ	NO	NO	NO	NO	SÍ	NO	NO	SÍ	NO	SÍ

Tabla 2. Continuación

42	Rodríguez <i>et al.</i> <sup>60</sup>	2021	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	NO	NO	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	NO
43	Rodríguez <i>et al.</i> <sup>61</sup>	2021	SÍ	SÍ	NO	NO	SÍ	NO	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ
44	Nii-Boye <i>et al.</i> <sup>65</sup>	2021	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	NO	NO
45	Kar <i>et al.</i> <sup>62</sup>	2021	SÍ	SÍ	SÍ	NO	SÍ	NO	NO	NO	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ
46	Ransing R <i>et al.</i> <sup>63</sup>	2021	SÍ	NO	SÍ	NO	SÍ	NO	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ
47	Shoib S, Arafat SMY <sup>64</sup>	2021	SÍ	SÍ	SÍ	NO	SÍ	SÍ	SÍ	NO	SÍ	NO	SÍ	SÍ	NO	SÍ
48	Menon <i>et al.</i> <sup>65</sup>	2021	SÍ	NO	SÍ	NO	SÍ	NO	NO	NO	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ
49	Arafat <sup>66</sup>	2021	SÍ	SÍ	SÍ	NO	SÍ	NO	SÍ	NO	SÍ	NO	SÍ	SÍ	NO	SÍ
50	Marthoenis <i>et al.</i> <sup>67</sup>	2021	SÍ	SÍ	SÍ	NO	SÍ	NO	NO	NO	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ
51	Wu <i>et al.</i> <sup>68</sup>	2021	SÍ	SÍ	SÍ	NO	NO	NO	SÍ	SÍ	SÍ	NO	NO	SÍ	NO	NO
52	Arafat <i>et al.</i> <sup>69</sup>	2021	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	NO	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ
53	Raj <i>et al.</i> <sup>70</sup>	2022	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	NO	NO	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ
54	Kumar <i>et al.</i> <sup>71</sup>	2022	SÍ	SÍ	SÍ	NO	SÍ	NO	NO	NO	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ
55	Singh <i>et al.</i> <sup>77</sup>	2022	SÍ	SÍ	SÍ	NO	SÍ	NO	NO	NO	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ
56	Sharma <i>et al.</i> <sup>72</sup>	2022	SÍ	SÍ	SÍ	NO	SÍ	NO	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ
57	Ayub <i>et al.</i> <sup>73</sup>	2022	SÍ	SÍ	SÍ	NO	NO	NO	SÍ	NO	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ
58	Nabardi <i>et al.</i> <sup>74</sup>	2021	NO	SÍ	NO	NO	NO	NO	SÍ	NO	SÍ	NO	SÍ	SÍ	NO	SÍ
59	Marzano <i>et al.</i> <sup>75</sup>	2022	SÍ	NO	SÍ	SÍ	NO	NO	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	NO
60	Yvonne <i>et al.</i> <sup>76</sup>	2022	SÍ	SÍ	SÍ	NO	SÍ	NO	NO	NO	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ
Promedio cumplimiento (%)			14.46%	9.66%	16.62%	28.81%	23.27%	-	59%	63%	34%	49%	45%	68%	76%	81%

en la recomendación "Proveer información sobre sitios de ayuda" (A). También se identificó un 10% de cumplimiento en la recomendación "Educar en riesgo y prevención" (B). Además, se registró que ningún artículo tuvo en cuenta la recomendación "Reconocer que profesionales de medios pueden verse afectados por el suicidio" (F).

Por su parte, en el grupo de recomendaciones "qué no hacer", se decidió informar el promedio de porcentajes por incumplimiento de cada recomendación teniendo en cuenta el informe dado por los artículos que, en su mayoría, indicaron el incumplimiento de estos lineamientos. La recomendación con mayor porcentaje de incumplimiento fue "No describir el método de suicidio" (I), lo que significa que la mayoría de los medios de comunicación, un 66% de ellos, informaron el método de suicidio. Seguidamente, con un 55% de incumplimiento se identifica a la recomendación "No utilizar encabezados sensacionalistas"; es decir que estos artículos informaron que los medios de comunicación utilizaron palabras como "suicidio" o mencionaron el método de suicidio en el encabezado de la noticia. Con un porcentaje similar de incumplimiento (51%) se encuentra "No dar detalles del sitio" (J), seguido por "No colocar historias de suicidio prominentes" (G), con un 40% de incumplimiento, lo que refiere el uso de las noticias de suicidio en primera plana. Por otro lado, las recomendaciones con menor incumplimiento fueron "No usar lenguaje sensacionalista" (H), con un 36%, y "no usar fotografías, videos o vínculos a redes de víctimas" (L), con un 33% de incumplimiento.

## Discusión

Los resultados presentados a partir de esta revisión exhaustiva de 60 artículos de investigación ofrecen una visión detallada sobre el cumplimiento de las recomendaciones de la OMS en la comunicación del suicidio a través de los

medios comunicativos en diferentes países del mundo. Este análisis no solo revela patrones significativos en cuanto al cumplimiento de las pautas de la OMS, sino que también plantea importantes interrogantes sobre la responsabilidad y efectividad de las prácticas mediáticas en torno a esta temática. Uno de los hallazgos con mayor relevancia ha sido la identificación de India y España como los países con más revisiones sobre el cumplimiento de las directrices de la OMS, lo que sugiere un interés y preocupación crecientes en estas naciones por abordar adecuadamente la cobertura del suicidio en los medios.<sup>13,23-25</sup> Esto se correlaciona con los últimos informes presentados por el Banco Mundial de la OMS, en los que se establecen las estadísticas altas de suicidio en la India, con el 12.7% por cada 100 000 habitantes, y en España con el 7.7% por cada 100 000 habitantes.<sup>26</sup> Sin embargo, la ausencia de artículos de ciertos países como Corea del Sur, Sudáfrica, Estados Unidos y otros incluidos en el presente análisis, y en los que se observa una alta incidencia de suicidio, podría indicar la necesidad de investigaciones más amplias y accesibles que aborden las complejidades de la comunicación del suicidio en diversos contextos culturales y sociales.<sup>27</sup>

Se identificó que el año con mayor publicación de artículos fue 2021, lo cual podría correlacionarse con la aparición de la última versión de las recomendaciones de la OMS del año 2017. Las directrices publicadas dicho año podrían haber generado un interés continuo en los años posteriores, llevando a mayor investigación y discusión académica en torno a esos temas, provocando así un pico en el número de publicaciones del año 2021.<sup>28-30</sup>

Para las publicaciones efectuadas en 2022, se asoció con lo informado por la literatura en la que se afirma que a partir de la pandemia por COVID-19, sumado a la cuarentena, se han incrementado las consecuencias negativas



en la salud física y mental de los seres humanos. En este sentido, algunos de los artículos analizados en esta investigación correlacionan significativamente la pandemia con un aumento en los intentos de suicidio, así como el aumento en la sintomatología depresiva y las tasas de suicidio a causa de la cuarentena, en comparación con los años anteriores.<sup>31</sup> Diversos estudios identificaron un aumento del 43% en la incidencia de la ideación y los intentos de suicidio mensualmente, lo que puede explicar el motivo por el cual la OMS lanzó una reciente actualización de la guía, agregando un nuevo apartado que informa sobre la evidencia científica de las repercusiones que tienen los medios comunicativos en los comportamientos suicidas.<sup>7,32</sup> Por otro lado, los medios menos utilizados son los impresos y los artículos de investigación; también, existe una relación directa de lectura y visualización de datos sobre el suicidio de personas jóvenes con habilidades para la búsqueda de información mediante el uso de plataformas digitales, las cuales aportan datos al mundo de manera inmediata y efectiva, al comunicar todo lo que acontece a nivel global en tiempo real.<sup>34</sup>

Con respecto al análisis del cumplimiento/incumplimiento de las recomendaciones de la OMS, aquellas dirigidas a orientaciones para el periodista tenían menos datos sobre estadísticas de cumplimiento o incumplimiento, como por ejemplo la referida a "Reconocer que profesionales de medios pueden verse afectados por el suicidio", lo cual puede presentarse debido a que los medios de comunicación se centran en los datos del suicidio de las personas, sin tener en cuenta el duelo de familiares. Además, no realizan un análisis exhaustivo de la labor del periodismo sobre la salud mental y la prevención del suicidio, y mucho menos sobre los efectos que pueden tener

las noticias de suicidio sobre los mismos equipos periodísticos y de noticias, acto que, según diversos participantes, es crucial durante la publicación de periódicos.<sup>27,35</sup>

Lo encontrado en esta revisión contrasta significativamente con estudios en los que es constante el incumplimiento de las recomendaciones de la OMS sobre la comunicación del suicidio.<sup>19,20,27</sup> La necesidad de inmediatez de la información y la comunicación instantánea de los sucesos pueden traer como consecuencia que no se tengan en cuenta estas pautas mínimas para que los eventos de suicidio sean informados de manera sensata y coherente.<sup>36</sup> En este sentido, es necesario realizar una traducción a múltiples idiomas de la última versión de las recomendaciones de la OMS sobre comunicación del suicidio y, de la misma manera, difundirlos de forma masiva para que los diferentes medios comunicativos de toda índole se comprometan a adaptar estas directrices.

## Conclusión

Es altamente recomendable realizar una valoración a profundidad de cómo los medios de comunicación están abordando la problemática del suicidio, y cuáles son las políticas de difusión de información y el papel de los organismos que funcionan como defensores de los consumidores: es imperativo que, en conjunto, se pueda dar una orientación efectiva tanto a los usuarios como a los medios comunicativos, de manera de prevenir el riesgo de suicidio. Por ello, los medios de comunicación no solo deben informar los eventos suicidas, sino ofrecer canales de ayuda, divulgando las redes de soporte existentes y asequibles para que todas las personas puedan acudir a ellas.

Copyright © Sociedad Iberoamericana de Información Científica (SIIC), 2024  
www.siic.salud.com

## Los autores no manifiestan conflictos de interés

## Bibliografía

1. World Health Organization. Suicide. 2024. Disponible en: <https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/suicide>
2. World Health Organization. Suicide prevention. 2024. Disponible en: [https://www.who.int/health-topics/suicide#tab=tab\\_1](https://www.who.int/health-topics/suicide#tab=tab_1).
3. Instituto Nacional de Salud. Informe de Evento Primer Semestre Intento de Suicidio, 2023. Disponible en <https://www.ins.gov.co/busador-eventos/Informesdeevento/INTENTO%20DE%20SUICIDIO%20PRIMER%20SEMESTRE%202023.pdf>.
4. Ministerio de Salud y Protección Social. Estrategia Nacional para la Prevención de la Conducta Suicida en Colombia. 2001. Disponible en: <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/PP/ENT/estrategia-nacional-conducta-suicida-2021.pdf>.
5. Muñoz L, Sánchez R. Caracterización de noticias sobre suicidio en medios impresos en Colombia. *Rev Colomb Psiquiatr* 43(1):12-18, 2013.
6. Jain N, Kumar S. Is suicide reporting in Indian newspapers responsible? A study from Rajasthan. *Asian J Psychiatr* 24:135-138, 2016.
7. Pitman A, Stevenson F. Suicide reporting within British newspapers' arts coverage. *Crisis* 36(1):13-20, 2015.
8. Marzano L, Fraser L, Scally M, Farley S, Hawton K. News coverage of suicidal behavior in the United Kingdom and the Republic of Ireland. *Crisis* 39(5):386-396, 2018.
9. Lois-Barcia M, Rodríguez-Arias I, Túnñez M. Pautas de re-

dacción y análisis de contenido en noticias sobre suicidio en la prensa española e internacional: efecto Werther & Papageno y seguimiento de las recomendaciones de la OMS. *ZER - Revista de Estudios de Comunicación* 23(45):139-159, 2018.

10. Suárez E, Barrera J, Gómez M, Velásquez N, Guzmán Y, García V. Cobertura periodística sobre el suicidio: ¿habría riesgo de causar efectos negativos en personas susceptibles? *Pers Bioet* 21(1):151-160, 2017.
11. Niederkrotenthaler T, Braun M, Pirkis J, Till B, Stack S, Sinyor M, et al. Association between suicide reporting in the media and suicide: systematic review and meta-analysis. *BMJ* 368:m575, 2020.
12. Armstrong G, Vijayakumar L, Niederkrotenthaler T, Jayaseelan M, Kannan R, Pirkis J, Form A. Assessing the quality of media reporting of suicide news in India against World Health Organization guidelines: A content analysis study of nine major newspapers in Tamil Nadu. *Aust N Z J Psychiatry* 52(9):856-863, 2018.
13. Acosta F, Rodríguez C, Cejas M. Noticias sobre suicidio en los medios de comunicación. Recomendaciones de la OMS. *Rev Esp Salud Pública* 91(1135-5727), 2017.
14. Organización Mundial de la Salud. Ginebra. 2017. Prevención del suicidio: un instrumento para profesionales de los medios.
15. World Health Organization. Preventing suicide: a resource for media professionals. 2008. Disponible en: [https://iris.who.int/bitstream/handle/10665/43954/9789241597074\\_eng.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://iris.who.int/bitstream/handle/10665/43954/9789241597074_eng.pdf?sequence=1&isAllowed=y).

16. World Health Organization. Preventing suicide: a resource for media professionals. 2017. Disponible en: <https://www.who.int/publications/i/item/WHO-MSD-MER-17.5>
17. Organización Panamericana de la Salud. Prevención del suicidio: un recurso para profesionales de los medios de comunicación. Actualización del 2023. Washington, D.C: PAHO; 2023. Disponible en: <https://www.paho.org/es/documentos/prevenccion-suicidio-recurso-para-profesionales-medios-comunicacion-actualizacion-2023>
18. McTernan N, Spillane A, Cully G, Cusack E, O'Reilly T, Arensman E. Media reporting of suicide and adherence to media guidelines. *Int J Soc Psychiatry* 64(6):536-544, 2018.
19. Arafat SMY, Kar SK, Marthoenis M, Cherian A V, Vimala L, Kabir R. Quality of media reporting of suicidal behaviors in South-East Asia. *Neurol Psychiatry Brain Res* 37:21-26, 2020.
20. Stack S. Media guidelines and suicide: A critical review. *Soc Sci Med* 262:112690, 2020.
21. Garrido-Fabián F, Serrano-López AE, Catalán-Matamoros D. El uso por los periodistas de las recomendaciones de la OMS para la prevención del suicidio. El caso del periódico Abc. *Revista Latina de Comunicación Social* 73:810-827, 2018.
22. Cruz N. Tratamiento de la información gráfica en noticias sobre suicidio en medios impresos en Bogotá (Colombia). Repositorio UNAL, 2018.
23. Olivar de Julián FJ, Díaz-Campo J, Segado-Boj F. Cumplimiento de las recomendaciones de la OMS en noticias sobre suicidios. Análisis de la prensa digital española (2010-2017). *Doxa Comunicación Revista Interdisciplinar de Estudios de Comunicación y Ciencias Sociales* 57-74, 2021.
24. Ganesh R, Singh S, Mishra R, Sagar R. The quality of online media reporting of celebrity suicide in India and its association with subsequent online suicide-related search behaviour among general population: An infodemiology study. *Asian J Psychiatr* 53:102380, 2020.
25. Menon V, Kaliamoorthy C, Sridhar VK, Varadharajan N, Joseph R, Kattimani S, et al. Do Tamil newspapers educate the public about suicide? Content analysis from a high suicide Union Territory in India. *International Journal of Social Psychiatry* 66(8):785-791, 2020.
26. Grupo Banco Mundial. Tasa de mortalidad por suicidio (por cada 100 000 habitantes), 2019. Disponible en: <https://datos.bancomundial.org/indicador/SH.STA.SUIC.P5?locations=7E>
27. Chun J, Kim J, Lee S. Fidelity assessment of the suicide reporting guidelines in Korean newspapers. *BMC Public Health* 18(1):1115, 2018.
28. Kenny TE, Goldfinger S, Lewis SP. Examining adherence to suicide reporting guidelines in initial reports on high-profile celebrity suicides. *Crisis* 42(6):488-491, 2021.
29. Islam MR, Moona AA. Media reporting of suicides against World Health Organization guidelines in Bangladesh: Analysis and recommendations. *Forensic Sci Int Mind Law* 2:100060, 2021.
30. Arendt F. Assessing responsible reporting on suicide in the nineteenth century: Evidence for a high quantity of low-quality news. *Death Stud* 45(4):305-312, 2021.
31. Banerjee D, Kosagisharaf JR, Sathyanarayana Rao TS. 'The dual pandemic' of suicide and COVID-19: A biopsychosocial narrative of risks and prevention. *Psychiatry Res* 295:113577, 2021.
32. Jerónimo MÁ, Piñar S, Samos P, González AM, Bellsolà M, Sabaté A, et al. Suicidal attempt and suicidal ideation during the COVID-19 pandemic compared to previous years. *Rev Psiquiatr Salud Ment*, doi:101016, 2021.
33. Sánchez J. El tratamiento del suicidio en la prensa digital española según las recomendaciones de la Organización Mundial de la Salud (OMS). Valladolid: Universidad de Valladolid; 2016.
34. Quarshie ENB, Andoh-Arthur J, Asante KO, Asare-Doku W. Online media reporting of suicidal behaviour in Ghana: Analysis of adherence to the WHO guidelines. *Int J Soc Psychiatry* 67(3):251-259, 2021.
35. Utterson M, Daoud J, Dutta R. Online media reporting of suicides: Analysis of adherence to existing guidelines. *BJ Psych Bull* 41(2):83-86, 2017.
36. Chandra PS, Doraiswamy P, Padmanabh A, Philip M. Do newspaper reports of suicides comply with standard suicide reporting guidelines? A study from Bangalore, India. *Int J Soc Psychiatry* 60(7):687-694, 2014.
37. Chiang YC, Chung FY, Lee CY, Shih HL, Lin DC, Lee MB. Suicide reporting on front pages of major newspapers in Taiwan violating reporting recommendations between 2001 and 2012. *Health Commun* 31(11):1395-1404, 2016.
38. Jain N, Kumar S. Is suicide reporting in Indian newspapers responsible? A study from Rajasthan. *Asian J Psychiatr* 24:135-138, 2016.
39. Chu X, Zhang X, Cheng P, Schwebel D, Hu G. Assessing the use of media reporting recommendations by the World Health Organization in suicide news published in the most influential media sources in China, 2003-2015. *Int J Environ Res Public Health* 15(3):451, 2018.
40. Arafat SMY, Mali B, Akter H. Quality of online news reporting of suicidal behavior in Bangladesh against World Health Organization guidelines. *Asian J Psychiatr* 40:126-129, 2019.
41. Arafat SMY, Khan MM, Niederkrotenthaler T, Ueda M, Armstrong G. Assessing the quality of media reporting of suicide deaths in Bangladesh against World Health Organization Guidelines. *Crisis* 41(1):47-53, 2019.
42. Rodríguez J. Análisis de las noticias sobre suicidio en los medios digitales de Canarias, adhesión a las recomendaciones de la OMS y efectividad de intervenciones formativas [Doctorado]. [Gran Canaria]: Universidad de Las Palmas; 2019.
43. Victor J, Heng J, Poh T, Devi U, Lai Y. Media reporting of suicide: a comparative framing analysis of Malaysian newspapers. *J Media Commun Res* 11(2):73-88, 2019.
44. Kamboh SA, Ittefaq M. Newspaper suicide reporting in a Muslim Country: analysis of violations and compliance with international guidelines. *J Media Ethics* 34(1):2-14, 2019.
45. Santos M, Camacho I. La representación del suicidio en la prensa española. *Rev Cienc Soc* 168(2):189-202, 2020.
46. Antebi L, Carmichael V, Whitley R. Assessing adherence to responsible reporting of suicide guidelines in the Canadian news media: a 1-year examination of day-to-day suicide coverage. *Can J Psychiatry* 65(9):621-629, 2020.
47. Acosta FJ, Rodríguez CJ, Cejas MR, Ramallo-Fariña Y, Fernandez-Garcimartin H. Suicide coverage in the digital press media: adherence to World Health Organization Guidelines and effectiveness of different interventions aimed at media professionals. *Health Commun* 35(13):1623-1632, 2020.
48. Tamés L. Cuando el suicidio se hace público. La influencia de los medios de comunicación en la elaboración del duelo. [Grado psicología]. [Madrid]: Universidad Pontificia Comillas; 2020.
49. Sumner SA, Burke M, Kooti F. Adherence to suicide reporting guidelines by news shared on a social networking platform. *Proc Nat Acad Sci* 117(28):16267-16272, 2020.
50. Nisa N, Arifin M, Nur MF, Adella S, Marthoenis M. Indonesian online newspaper reporting of suicidal behavior: compliance with World Health Organization media guidelines. *Int J Soc Psychiatry* 66(3):259-262, 2020.
51. Oyetunji TP, Arafat SY, Oluwaseyi FS, Oluwasanmi O, Afolami M, Ajayi FM. News reporting of suicidal behaviour in Nigeria: adherence assessment to World Health Organization guidelines. *Int J Soc Psychiatry* 67(5):448-452, 2020.



53. Marthoenis M, Akter H, Arafat SMY. Quality of Thai media reporting of suicidal behavior: compliance against the World Health Organization media guidelines. *Neurol Psychiatry Brain Res* 38:39-42, 2020.
54. Arendt F. Assessing responsible reporting on suicide in the nineteenth century: Evidence for a high quantity of low-quality news. *Death Stud* 45(4):305-312, 2021.
55. Arafat SMY, Menon V, Bascarane S, Kar SK, Kabir R. Variations in newspaper reporting of suicidal behavior in the WHO–South-East Asian region. *J Public Health (Bangkok)* 43(4):e684-688, 2021.
56. Islam MR, Moona AA. Media reporting of suicides against World Health Organization guidelines in Bangladesh: analysis and recommendations. *Forensic Sci Int Mind Law* 2:100060, 2021.
57. Araújo R, Lopes F. La representación del suicidio en los medios portugueses entre 2013 y 2017. *Cuadernos.info* 51:159-174, 2021.
58. Lai K, Li D, Peng H, Zhao J, He L. Assessing suicide reporting in top newspaper social media accounts in China: content analysis study. *JMIR Ment Health* 8(5):e26654, 2021.
59. Arafat SMY, Ahmad A, Saeed A, Feizi O, Saeed F, Menon V, et al. Quality of online media reporting of suicidal behavior in Iran during COVID-19 pandemic in reference to the World Health Organization guidelines. *Global Psychiatry Archives* 5(1):70-76, 2022.
60. Rodríguez C, Acosta F, Cejas M, Fernández H, González J. Noticias sobre suicidio en medios digitales de España: características y adhesión a las recomendaciones de la OMS. *Rev Esp Salud Pública* 95, 2021.
61. Rodríguez C, Acosta F, Cejas M, Ramallo Y, Fernández H. Diferencias en la adecuación de las Noticias sobre suicidio en España vs. Victoria, Australia: ¿son efectivas las intervenciones dirigidas a los medios? *Rev Esp Salud Pública* 95:1-14, 2021.
62. Kar SK, Shukla S, Rai S, Sharma N, Roy D, Menon V, et al. Assessing the quality of suicide reporting in online newspapers in Uttar Pradesh, India, according to World Health Organization guidelines. *Crisis* 43(2):142-148, 2021.
63. Ransing R, Kar SK, Menon V, Mhamunkar A, Patil I, Arafat SMY. Quality of newspaper reporting of suicidal behavior in Maharashtra, India. *J Public Ment Health* 20(4):259-266, 2021.
64. Shoib S, Arafat SMY. Quality of newspaper reporting of suicide in Kashmir: adherence to World Health Organization guidelines. *Psychiatry* 84(3):291-298, 2021.
65. Menon V, Mani AM, Kurian N, Sahadevan S, Sreekumar S, Venu S, et al. Newspaper reporting of suicide news in a high suicide burden state in India: Is it compliant with international reporting guidelines? *Asian J Psychiatr* 60:102647, 2021.
66. Arafat SMY, Ahmad AR, Saeed AK, Menon V, Shoib S, Kar SK. Quality of media reporting of suicide in Iraq. *Int J Soc Psychiatry* 68(2):443-448, 2021.
67. Marthoenis, Nu Htay M, Yasir Arafat S. Quality of online news reporting of suicidal behavior in Myanmar: adherence to the World Health Organization reporting guidelines. *Indian J Psychiatry* 63(6):597, 2021.
68. Wu CY, Lee MB, Liao SC, Chan CT, Chen CY. Adherence to World Health Organization guideline on suicide reporting by media in Taiwan: a surveillance study from 2010 to 2018. *Journal of the Formosan Medical Association* 120(1):609-620, 2021.
69. Arafat SMY, Menon V, Bascarane S, Kar SK, Kabir R. Variations in newspaper reporting of suicidal behavior in the WHO–South-East Asian region. *J Public Health (Bangkok)* 43(4):e684-688, 2021.
70. Raj S, Ghosh A, Sharma B, Goel S. Do online media adhere to the responsible suicide reporting guidelines? A cross sectional study from India. *Int J Soc Psychiatry* 68(1):44-54, 2022.
71. Kumar S, Padhy S, Bhoi R, Pattnaik J, Menon V. Quality of newspaper reporting of suicide in Odisha, India, against the World Health Organization guidelines. *Indian J Psychiatry* 64(1):80, 2022.
72. Sharma P, Timasina RR, Singh S, Gyawali S, Marahatta K, Arafat SMY. Quality of media reporting of suicide in Nepal. *Psychiatry J* 2022:1-5, 2022.
73. Ayub M, Rafiq B, Tahir SM, Imran N, Naveed S, Haider II. Assessing the quality of media reporting of suicide deaths in Pakistan against international guidelines. *Int J Soc Psychiatry* 69(2):406-411, 2022.
74. Nabardi M, Vazirinejad R, Ahmadi H, Rahmani A, Razaiean M. A Survey on the frequency of suicide news published in newspapers and national news agencies in Iran in the year of 2018 and its concordance with the suicide news publishing guideline in the media. *J Suicide Prevent* 1(e2019003):3-16, 2021.
75. Marzano L, Hawley M, Fraser L, Harris-Skillman E, Lainez Y, Hawton K. Have news reports on suicide and attempted suicide during the COVID-19 pandemic adhered to guidance on safer reporting? *Crisis* 44(3):224-231, 2022.
76. Ned LY, Chinyamurindi WT, Bantjes J. Content analysis of reports of student suicide deaths in South African print medium newspapers. *J Public Ment Health* 21(2):128-142, 2022.
77. Singh R, Mahato S, Khadka S, et al. Newspaper reporting of suicide in Nepal: Quality assessment against World Health Organization media guidelines. *Health Sci Rep* 5(2):e547, 2022.

**Información relevante**

## La información sobre suicidio en medios de comunicación

### Respecto del autor

**Oswal Martínez Moreno.** Fonoaudiólogo, especialista en audiología. Especialista en docencia e investigación universitaria, magíster en docencia e investigación universitaria, con interés en los desórdenes de la comunicación humana, la salud auditiva y la evaluación, diagnóstico y rehabilitación de alteraciones auditivas. Docente, Coordinador de la Especialización en Audiología, Escuela Colombiana de Rehabilitación, Bogotá, Colombia.

### Respecto del artículo

La mayoría de los medios incumplen las recomendaciones de la Organización Mundial de la Salud (OMS) en relación con la cobertura del suicidio. Se requiere concientizar en las repercusiones que tienen los medios comunicativos en los comportamientos suicidas, destacando la importancia de seguir las directrices. La información responsable mitiga impactos negativos en la salud mental, desalienta la imitación y fomenta la comprensión. La educación es crucial para promover una comunicación segura sobre el suicidio en los medios, garantizando el bienestar social.

### El autor pregunta

La OMS ha expuesto una serie de recomendaciones para que los medios de comunicación las tengan en cuenta al momento de publicar noticias sobre suicidio, con el fin de controlar cómo se emiten dichas noticias y cómo el público puede analizar cada situación.

**¿Cuál es la conclusión principal extraída del análisis sobre la presentación de noticias relacionadas con el suicidio en diversos medios, según los resultados de la revisión documental?**

- A** Los medios de comunicación siguen las pautas de OMS.
- B** La cobertura mediática no impacta en la conducta suicida.
- C** Falta evidencia sobre relación mediática y conductas suicidas.
- D** Los medios, en su mayoría, no siguen recomendaciones de la OMS.
- E** La información irresponsable puede fomentar apoyo a problemas emocionales.

Corrobore su respuesta: [www.siicsalud.com/dato/evaluacioneshtm.php/174372](http://www.siicsalud.com/dato/evaluacioneshtm.php/174372)

### Palabras clave

medios de comunicación, prevención del suicidio, salud mental, suicidio, Organización Mundial de la Salud

### Keywords

*media, suicide prevention, mental health, suicide, World Health Organization*

### Lista de abreviaturas y siglas

OMS, Organización Mundial de la Salud.

### Cómo citar

Martínez Moreno O, Rojas Cifuentes G, Puello Sepúlveda SJ, Rojas Loaiza D. La información sobre suicidio en medios de comunicación. *Salud i Ciencia* 26(3):148-57, Ago 2024.

### How to cite

*Martínez Moreno O, Rojas Cifuentes G, Puello Sepúlveda SJ, Rojas Loaiza D. Communications about suicide in the media. Salud i Ciencia* 26(3):148-57, Ago 2024.

### Orientación

Epidemiología

### Conexiones temáticas

