

## EL PRIMER CONGRESO INTERNACIONAL DE SUICIDIO SE PRONUNCIA EN LA DECLARACION DE PASTO

En el marco del Primer Congreso Internacional de Suicidio organizado por la Universidad de Nariño, programa de medicina, los representantes de APAL, los médicos psiquiatras, profesionales de la salud mental, investigadores, académicos, y estudiantes de Medicina y Psicología, presentes en este evento se manifiestan frente al gran problema de salud pública de los países de América Latina y de Colombia en especial, representado en la conducta suicida y sus manifestaciones de carga de enfermedad, discapacidad e impacto psicosocial en sobrevivientes, familias y comunidades.

### CONSIDERANDO:

- Que la vida tiene una relación directa con la salud como una aspiración humana universal y una necesidad humana básica. El desarrollo de las sociedades ricas o pobres puede valorarse al conocer la calidad de vida y la salud de su población, por esto la equidad en salud es fundamental para mantener poblaciones sanas física y mentalmente y de esta manera obtener bienestar social.
- Que las condiciones en las que las personas crecen, viven, trabajan y envejecen tienen una influencia poderosa en la salud. Las desigualdades en estas condiciones conllevan a desigualdades en materia de enfermar o morir.
- Que la buena salud mental posibilita la participación de las personas en la sociedad, con consecuencias potencialmente positivas para la cohesión social y la producción económica
- Que los avances en la epidemiología psiquiátrica han demostrado que la carga de enfermedades mentales será la segunda causa de enfermedad para el año 2015
- En el 2008 el informe sobre violencia realizado por la OMS- OPS muestra su preocupación por las crecientes tasas de suicidio en poblaciones cada vez más jóvenes en todo el mundo
- Que en el año 2004 la OMS estableció el suicidio como la 16 causa de muerte en todo el mundo con un total de 0,8 millones de muertes. Para el Continente Americano se observa una gran variabilidad; las incidencias más altas se encuentran en países como Uruguay, Cuba, Canadá, Estados Unidos y Argentina con incidencias de 17,6 x 100.000, 15,1 x 100.000, 11,8 x 100.000, 10,3 x 100.000 y 10,2 x 100.000 habitantes respectivamente, los países con menor incidencia son Perú y Bolivia con incidencias de 1,9 x 100.000 y 2,3 x 100.000. Países como Colombia, Ecuador, Venezuela, Brasil, Chile y México muestran incidencias intermedias entre 3 y 7 casos por 100.000 habitantes, son cifras de alerta que nos compromete como ciudadanos, como profesionales, como familias, como instituciones educativas, y como Gobiernos, a desarrollar Programas de Intervención y Prevención del Suicidio dentro de las diferentes esferas sociales

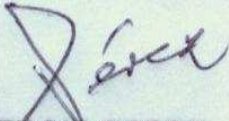
## DECLARAN:

1. Reconocemos en la conducta suicida un problema de salud pública en todos los países de América Latina, que la misma es prevenible con programas integrales, diseñados de acuerdo a las necesidades poblacionales.
2. Proponemos fortalecer el trabajo solidario y conjunto de los países miembros de la APAL y sus expertos en la conducta suicida, con el fin de dar respuesta a través de programas y acciones concretas ante la situación actual y los retos identificados a lo largo de este evento
3. Ratificamos las propuestas presentadas durante este evento, en cuanto a la construcción de guías de manejo, programas de investigación y apoyo en la implementación de modelos de atención en salud mental y la conducta suicida.
4. Reiteramos el llamado a todos los expertos aquí presentes para que mantengan su aporte a la clínica psiquiátrica, la docencia, la investigación y la generación de conocimiento para los países de América Latina y cada una de sus comunidades
5. Proponemos que los países revisen las políticas públicas implementadas en el departamento de Nariño y municipio de Pasto de la República de Colombia como modelos que apoyen la formulación de las mismas para el resto de países de América Latina a favor de la salud mental y para intervenir eficazmente la conducta suicida.
6. Nos comprometemos a mantener el nivel de cohesión y coherencia que se han evidenciado en este Congreso para construir conjuntamente propuestas de intervención basadas en evidencia, costo beneficiosas y altamente efectivas, en beneficio de los pacientes con conducta suicida y sus familias en donde la academia y los gremios de profesionales de la salud mental tienen un papel fundamental

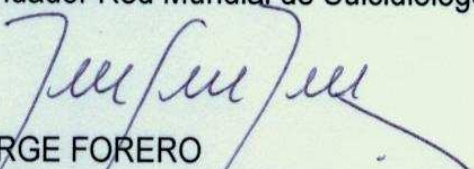
CARLOS MIRANDA  
Presidente Asociación Colombiana de Psiquiatría




MARIA OQUENDO  
Professor of Clinical Psychiatry Vice Chair for Education Columbia University  
New York State Psychiatric Institute



SERGIO PEREZ  
Fundador Red Mundial de Suicidiologos



JORGE FORERO  
Coordinador General Primer Congreso Internacional de Suicidio  
Coordinador Programa Presidencial APAL Conductas de Suicidio en Latinoamérica



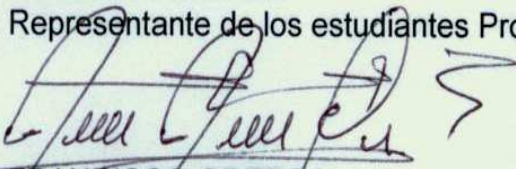
HERNAN ORTIZ  
Vicepresidente de Red Mundial de suicidiologos



GERMAN RUEDA  
Investigador Instituto Colombiano de Investigación en Salud - ICISAM




VANESSA SUAREZ  
Representante de los estudiantes Programa de Medicina UDENAR

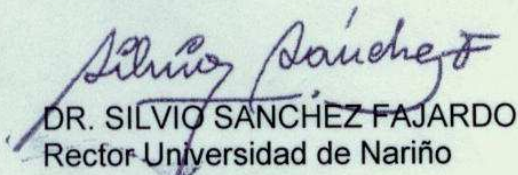


FRANCISCO ORTEGA  
Presidente de la Asociación Colombiana de estudiantes de Psicología ANEPSI

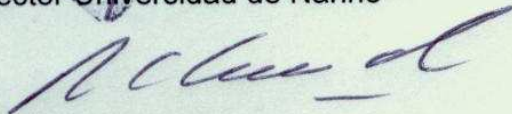
Por lo expuesto, renovamos nuestro compromiso con todos los ciudadanos de los países de las Américas, de mejorar la salud y la calidad de vida de nuestros pacientes, mediante la adopción y ejecución de programas efectivos de prevención e intervención ante la conducta suicida, con el apoyo de todos los psiquiatras y profesionales de la salud mental presentes en este evento académico, comunitario y gremial.



EDGAR BELFORT  
Presidente APAL



DR. SILVIO SANCHEZ FAJARDO  
Rector Universidad de Nariño

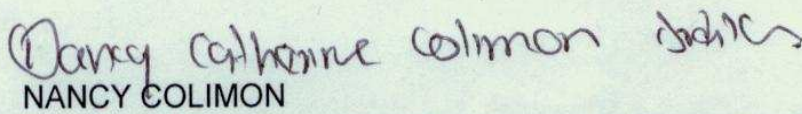


CASTULO CISNEROS RIVERA  
Presidente del congreso  
Director Programa de Medicina

JORGE TELLEZ  
Secretario Asociación Mundial de Psiquiatría Biológica



EMMMA SAAD  
Secretaria Región Bolivariana APAL



NANCY COLIMON  
Presidente de la Asociación Colombiana de Psiquiatría Biológica