

## CAPÍTULO 4

### 4. LA ESTRUCTURA DEL DISCURSO SUICIDA

#### El Cálculo que soporta la comunicación de lo insoportable

Lic. Carlos Martínez<sup>1\*</sup>

##### 4.1. Introducción

La preocupación por lo que una persona dice cuando habla, data de siglos, pero no por eso ha perdido su actualidad y su vigencia. Si se agrega al planteo, la relación que esos dichos guardan con los actos de quienes los enuncian y cómo el estudio de esas correspondencias son capaces de producir conocimiento científico, el entramado se complejiza a la vez que se enriquece.

La Suicidología, si bien marginalmente, también toma algo de este compromiso epistemológico y lo hace a través del análisis de las notas suicidas, que consisten en escritos, por lo general breves, donde el suicida expresa opiniones, legados, deseos y fundamentalmente el motivo de su decisión. Para Pérez Barrero (2006) se ha desestimado su importancia a la hora de aportar datos sobre la persona en cuestión.

Para García Pérez (1998), en cambio, entre líneas de estos escritos puede encontrarse la clave de una decisión terminal, aportando verdaderas “huellas psicológicas” que orientan el proceso pericial en la elaboración de la Autopsia Psicológica.

Guibert Reyes (2002) aporta otra perspectiva, situando las notas suicidas como indicadoras de la precisión del plan, ya que en las manifestaciones de última voluntad, despedida y pedido de perdón se supone que se va construyendo una mayor disposición para la letalidad del método. Este autor toma estudios de Shneidman (1973), quien desde el comienzo de esta disciplina realizó estudios con Farberow (Shneidman & Farberow, 1957) y otros autores pioneros en la Suicidología (Litman, Curphey, Shneidman, Farberow y Tabachnick, 1963). En 1999, Rodes Lloret, Monera Olmos, Giner Alberola y Martí Lloret, estudian 52 documentos dejados en 31 suicidios consumados, en la Provincia de Alicante, España. Allí observan que el 67,8 % de los casos deja una sola nota, que el 90,3 % usa bolígrafo en vez de máquina o lápiz; que los contenidos predominantes son: despedida (25,9 %), perdón (19,3 %), instrucciones (19,3 %) y acusaciones (9,6 %); que el 48,4 % de las comunicaciones son dirigidas a un familiar de primer grado y el 45,2% no tienen destinatario, que el 93,5 % son perfectamente legibles y que el 51,6 % están firmadas por el suicida.

---

<sup>1</sup> El procesamiento informático con software de gestión de conocimiento y los análisis matemáticos, constituyen una colaboración y trabajo conjunto de los licenciados en matemáticas, Alejo Pomares y Juan José Lloret.

En este caso se establece la pregunta por el contenido de la comunicación de la persona en riesgo. Partiendo de la premisa de la previsibilidad del acto suicida, de la necesidad que la disciplina aporte predictibilidad para atenuar el impacto de la problemática en estudio y teniendo en cuenta que a los Grupos Sostén concurren personas con fantasías, ideación o tentativas suicidas; se tomó como corpus discursivo las actas de reuniones de estos grupos, realizadas entre noviembre de 1999 y enero de 2002. Todas las reuniones analizadas se desarrollaron en un centro comunitario del Barrio de Flores, de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires, como actividad abierta, no terapéutica, promocionada y avalada por el Centro de Gestión y Participación, con una frecuencia semanal.

Esto implica que si bien había un grupo de participantes con mayor adhesión y compromiso en su asistencia, la entrada y salida de miembros del grupo era libre, por lo tanto se trata de un discurso producido por personas con alto riesgo, ya que los participantes que concurrían periódicamente, lo hacían en situaciones de crisis y aflicción, por lo general reactivadoras de la ideación suicida.

Los coordinadores eran tres voluntarios, con experiencia previa en este tipo de tareas, una odontóloga y dos psicólogos sociales formados y entrenados en la Asociación Argentina de Prevención del Suicidio, supervisados periódicamente por el fundador de estos grupos, con la consigna explícita de seguimiento telefónico –entre una reunión y otra- de aquellos consultantes que manifestaran riesgo inminente o necesidad de contención más asidua.

Las preguntas en este caso son: ¿El suicida comunica algo de su intención al hablar? ¿De qué manera lo hace? ¿Este tipo de dispositivo y esta forma de coordinación favorece, es útil, para que algo de la impronta autodestructiva quede expresada en el Grupo Sostén? ¿Tiene algún valor detectar enunciaciones que den cuenta del riesgo antes de que la persona llegue al borde de su decisión?

Una persona que acude a un Grupo Sostén, habla; alguien que deja una nota suicida, si la deja, lo hace para que sea leída después de su muerte, si la logra, ¿da alguna ventaja en la tarea preventiva, hallar indicadores de riesgo en el lenguaje natural y cotidiano? ¿Esto es medible? ¿Es aplicable a nuevas situaciones de intervención? ¿Con qué instrumentos? ¿Cuál es la validez de sus resultados?

## 4.2. Método

Hasta ahora se han desarrollado dos etapas de esta exploración. En la primera, con el objetivo de identificar contenidos, recurrencias e inter-relaciones, utilizando técnicas informáticas para procesar el lenguaje natural, se establece el corpus discursivo, conformando una muestra de 19.532 palabras.

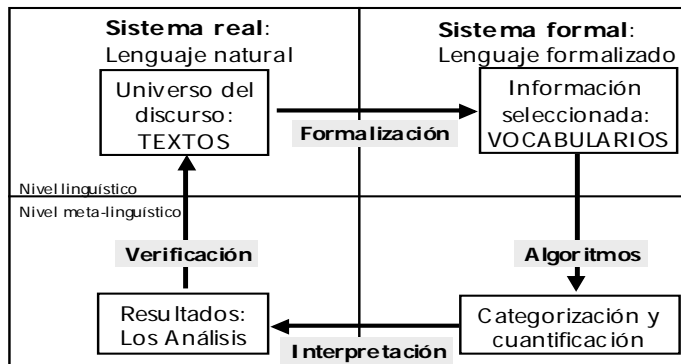
La primera operación de procesamiento -reducción de datos- se realiza interdisciplinariamente, con un profesional matemático, utilizando un software desarrollado ad-hoc y Tropes versión 6.0, un software específico para la indexación de textos y análisis cognitivo.

Esta partición del corpus produce un hipertexto, donde se formalizan párrafos, frases y lexicales elementales, ubicados en un ranking con la frecuencia de aparición de cada lexical, para facilitar el desplazamiento por la muestra y la búsqueda de sentido (Martínez y Pomares, 2006).

Mediante el procesamiento informático se producen las siguientes etapas del análisis del discurso:

1. Puntos, comas y otros signos: ANÁLISIS DE LA PUNTUACIÓN
2. Cadena de caracteres: ANÁLISIS MORFOLÓGICO
3. Formas: ANÁLISIS LEXICAL
4. Frases: ANÁLISIS SINTÁCTICO
5. Lemas y ambigüedades: ANÁLISIS SEMÁNTICO
6. Sentidos: ANÁLISIS COGNITIVO-DISCURSIVO
7. Frases relevantes y episodios: LOS CONTENIDOS

Las múltiples intervenciones realizadas sobre el texto – muestra – pueden quedar graficadas de la siguiente manera, donde los cuadrantes superiores corresponden al lenguaje natural y los inferiores, a una formalización que se logra a partir de la construcción, por parte del investigador, de una red semántica, elaborada en base a la frecuencia de aparición de los lexicales en el discurso grupal. Esta red operará como cernidor, a través del cual pasará el discurso, revelando la composición de su entramado y brindando los primeros elementos para una posterior configuración estructural:



Este método consta de tres pasos lógicos:

- Captación: Recolección de textos
- Representación: Ordenamiento, semantización y aplicación de herramientas de *text mining*
- Búsqueda de conocimiento: Detección de estructuras, relaciones conceptuales y clasificadores

El primer paso es equivalente a la obtención de información mediante cuestionarios, el siguiente paso está enfocado a obtener una adecuada representación de la masa textual que se desea explorar. Aquí, el esfuerzo se centra en hallar unidades de análisis “óptimas”, mediante la semantización de la masa textual inicial en categorías conceptuales con mayor tenor de conocimiento. La reducción de datos que se opera en este punto permite, en este caso, pasar de miles de palabras a menos de un centenar de conceptos claves para la temática en estudio, surgidos del propio discurso de los consultantes.

Finalizado este paso ya se obtienen algunas características singulares del discurso que son graficadas más adelante como Resultados I.

En el último paso del método se busca generar conocimiento, revelando algún tipo de estructura en los datos y/o detectando relaciones o asociaciones conceptuales, aplicando – para esto- el concepto de *machine learning*<sup>2</sup>. Este último paso del método constituye la

<sup>2</sup> Ver por ejemplo: [http://en.wikipedia.org/wiki/Machine\\_learning](http://en.wikipedia.org/wiki/Machine_learning)

segunda etapa de este período exploratorio, donde se incorpora otro profesional matemático al equipo de investigación.

Mediante el *parsing* inicial del documento original se obtienen 1777 frases, que constituyen las filas del cuadro de doble entrada que va a dar origen a la matriz, sobre la cual se van a aplicar los algoritmos para la clasificación y búsqueda de conocimiento. Las columnas de dicha matriz contienen 60 categorías o variables, construidas conceptualmente en base a las verbalizaciones de los consultantes, ubicadas de acuerdo a enunciados de la clínica suicidológica (Ver 4.2.1. Construcción de categorías).

De esta manera, si bien se mantiene la cantidad de frases (filas), obtenidas en el *parsing* inicial, se produce una ganancia de abstracción en la elaboración de las 60 categorías (columnas). La matriz se completa asignando un 1 o 0 en cada celda, ya sea que el lexical esté presente o no en la frase.

Resumiendo, el proceso de reducción de datos queda secuenciado de la siguiente manera:

Muestra inicial: 19532 palabras

Recurrencias agrupadas: 1190 palabras

Troncos conceptuales o nodos: 160 palabras

Categorías: 60 conceptos o variables

*“El paradigma que subyace a la mayoría de los sistemas de procesamiento de información puede resumirse en una fórmula sencilla: lógica dicotómica booleana + el algoritmo-máquina de Turing. Es decir, los estados “0” y “1” para representar los datos y reglas almacenables para operarlos. Este paradigma de “computación algorítmica” se aplica a la resolución de un problema a través de un algoritmo que se codifica como programa ejecutable (software) en un computador, se almacena en un dispositivo de memoria y se ejecuta en forma secuencial en un procesador o en varios en paralelo, según la complejidad y la necesidad de potencia de cálculo. Todo el proceso es guiado y controlado por una lógica subyacente que hace las veces de “cerebro” organizador y que asegura que la tarea se hará de acuerdo a lo ya planificado.” (Lloret y Pomares, 2007)*

En este punto se llega a una matriz de 106.620 datos (1.777 x 60), a la cual se le aplica el modelo matemático de mapas autoorganizados de Teuvo Kohonen (1995) que permite graficar la estructura de palabras articuladas en un discurso, provenientes del lenguaje

natural, en un espacio geométrico tridimensional, dando cuenta de la agrupación y proximidad de los conceptos, mediante algoritmos del Aprendizaje Competitivo No Supervisado, provenientes de un clasificador perteneciente a la familia de las redes neuronales.

Lo obtenido en esta parte del procesamiento se presentará, en el capítulo, dentro del apartado Resultados II.

#### 4.2.1. Construcción de categorías

Este punto amerita un desarrollo específico, dentro de este trabajo, ya que es la instancia cualitativa donde el investigador organiza la información disponible, proveniente del lenguaje natural, en función de parámetros conceptuales pertinentes a su marco teórico y a su experiencia, clínica en este caso.

A modo de ejemplo se desarrollan algunos problemas que plantea la tarea de categorización de los contenidos, cuidando la originalidad de la expresión del hablante y, a la vez, ganando una potencialidad simbólica que permita el proceso de autoaprendizaje, mediante la aplicación del algoritmo matemático.

Categoría *Malestar/Enfermedad*: se ubican lexicales agrupados tales como medicación, enfermedad, pastillas, depresión, médico, internación, estar internado/a. Por un lado esta categoría comprende aquellas alusiones claras a la enfermedad y a su intensidad de manifestación, donde la figura del médico representa el depósito de una relación vincular que puede salvarlo o castigarlo. Por otro lado se diferencia de las relaciones vinculares, por lo general conflictivas, que tiene con un par, en quien puede depositar muchas de las causas de sus males; estas alusiones se ubican en la categoría *Vínculos\_ con\_ pares*.

En proximidad semántica con la primera, pero diferenciada, se establece la categoría *Búsqueda\_de\_curación*, donde se ubican, entre otros, los lexicales: terapia, terapeuta, psicólogo, psiquiatra, tratamiento, ya que allí la alusión a un otro significativo implica, en primer lugar, una búsqueda esperanzada –aunque sea por indicación- de la posibilidad de curación y/o de acompañamiento en un proceso rehabilitatorio.

Todas estas categorías a su vez se diferencian claramente de las referencias a padre, madre, mis viejos, esposo/a, hijos, hermanos, para las cuales se construye la categoría *Familia*.

Mientras que la depresión aparece claramente como una entidad psicopatológica por lo cual se la ubica dentro de la categoría *Malestar/Enfermedad*, el pánico si bien es nombrado como una enfermedad, está más vinculado a una sensación de miedo masivo que puede llegar a desestructurar, pero no como una enfermedad postrante e invalidante como la depresión. Por este motivo y por ser nombrado como una entidad claramente diferenciado de las otras, se construye la categoría *Ataques\_de\_pánico*.

Con respecto a la temporalidad, este discurso abunda en referencias de ubicación temporal (días, semanas meses, años, el pasado) y su gran carga determinante, que se ubican en la categoría *Ref\_temporal*; pero hay otro tipo de referencias con respecto a lo que pasa, lo que me pasa o me pasó, donde el énfasis está puesto en el acontecimiento mismo y su dificultad de elaboración. A su vez esta diferencia entre temporalidad y *Acontecimientos*, se diferencia aún más en aquellas alusiones a la propia historia y su diferente *Autoposicionamiento* en el pasado, donde esta entidad “pasado” tiene un peso más estructural y constitutivo en lo que hace a la percepción de identidad y la incidencia que tiene en su construcción, lo autodestructivo.

En la categoría *Genitalidad* se hace referencia a situaciones de relaciones sexuales buscadas y acordadas, con algún tipo de compromiso genital, a diferencia de otras menciones relacionadas con los *Vínculos\_con\_pares*, donde se alude a todo tipo de relaciones vinculares. El lexical novio se incluye en esta categoría, ya que todas las alusiones hacen mención a conflictos de relación donde no está comprometida la genitalidad y sí la proyección de relaciones primarias disfuncionales. En una categoría diferenciada, *Violencia*, se ubican las alusiones a violaciones.

La *Soledad* se toma como categoría por separado, diferenciada de *Vínculos\_con\_pares* y de *Afectos y Sentimientos*, ya que las alusiones en esta muestra discursiva refieren a situaciones concretas de vivir, quedarse o estar solo o sola, con la lógica carga de aislamiento que ello conlleva. En *Vínculos\_con\_pares* el énfasis está puesto en la persona del otro y su incidencia en la vida del consultante y en *Afectos y Sentimientos* se ubican percepciones y emociones, que pueden ser generadas tanto en el mundo interno o en el contexto relacional, como por ejemplo abandono, afecto, amistad, amor, culpa, bronca, angustia, dolor, seguridad, tranquilidad, felicidad y tristeza.

En la categoría *Suicidio y parasuicidios* se toman referencias a ideas e intentos suicidas, como así también a suicidios de personas cercanas y su impacto en quien lo relata. Se diferencia del intento de suicidio como anhelo, donde todavía no está constituida la ideación,

sino que es mencionado como un instrumento para dejar de sufrir, para intentar resolver una situación aparentemente sin salida.

El “uno” como *autoposicionamiento* constituye una autoreferencia propia del lenguaje coloquial, que alude a una posición de implicación, diferenciado del “uno” numeral.

La categoría *inaugural*, aparece en relación a la posición de estos consultantes con respecto a lo novedoso en sus vidas y su dificultad para implementar cambios, producto de la rigidez cognitiva.

En general, la mayoría de las categorías restantes mantienen su relación literal con el texto. Aquí se intenta mostrar, a modo de ejemplo, los diversos y apasionantes ejemplos que se pueden presentar en la clasificación del material discursivo y en la construcción y denominación de las categorías que conforman la red semántica, intentando resguardar el sentido de las expresiones recolectadas y, a su vez, manteniendo el encuadre teórico propio de la Suicidología.

### 4.3. Resultados

#### 4.3.1. Resultados I: Representaciones calculadas

Tal lo expresado anteriormente, en esta metodología de tres etapas (captación, representación y búsqueda de conocimiento) se obtienen distintos niveles de resultados. Éstos corresponden a los obtenidos una vez finalizada la segunda etapa (Martínez y Pomares, 2006).

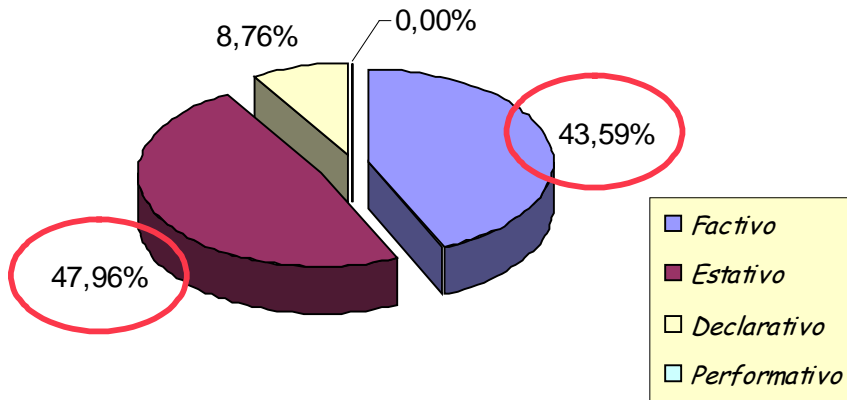
##### 4.3.1.1. El uso de los verbos en el Grupo Sostén

Los verbos en el lenguaje cotidiano se pueden clasificar en:

- ◆ **factivos** expresan acciones
- ◆ **estativos** expresan estados o nociones de posesión
- ◆ **declarativos** expresan una declaración respecto a un estado, un ser, un objeto
- ◆ **performativos** expresan un acto por y en el lenguaje



# VERBOS SOSTÉN

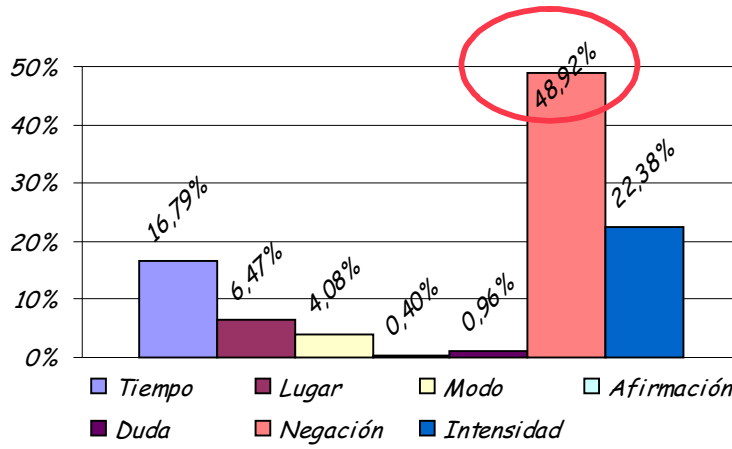


Además de la frecuencia, también se midió la distribución del uso de cada tipo de verbo a lo largo de los dos años que abarcan la captación de datos. La intensidad de uso de verbos factivos y estativos en cada período del discurso es similar.

## 4.3.1.2. Los Modalizadores en el discurso del Grupo Sostén

Las modalizaciones (adverbios o locuciones adverbiales) le permiten al locutor implicarse en lo que dice, o situar lo que dice en el tiempo y en el espacio, mediante nociones de: tiempo, lugar, modo, afirmación, duda, negación o intensidad.

# MODALIZADORES SOSTÉN



Los modalizadores de negación representan casi la mitad de las formas adverbiales utilizadas en la muestra discursiva; están distribuidas con mayor frecuencia al comienzo y al final de la muestra.

Como se ejemplifica a continuación, esta referencia empírica alude a la estructura lingüística de la expresión y no al mecanismo intrapsíquico:

*pero **nunca** es tarde para disfrutar*

*Yo he tenido siempre miedo, el miedo **no me ayudó** para nada*

*que **no puedo manejar**, uno vive perdiendo al ser humano*

*sensación de abandono que **no he podido** superar*

***nunca** quise ser como mi madre*

*Mi papá es como si **no estuviera***

*Ahora **no tengo** pastillas, se que **no me voy** a morir*

***Nunca** me quise matar, jamás*

***No quiero** estar más en ese lugar que estaba de pobrecita*

***No puedo** expresar mis sentimientos*

***no tengo** mucho mis amigos ya no los tengo, no se*

*porque **no le puedo** perdonar lo que ella me hizo*

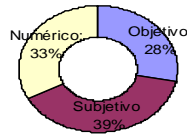
...

### 4.3.1.3. Uso de adjetivos y pronombres en el Grupo Sostén

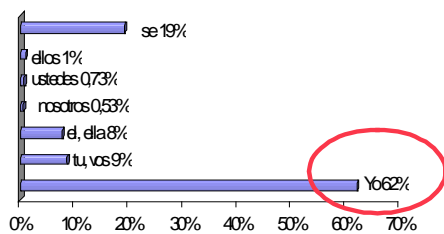
## ADJETIVOS SOSTÉN

Los adjetivos:

- **objetivos** indican la existencia o la ausencia de una propiedad,
- **subjetivos** indican una apreciación acerca de algo o alguien.



## PRONOMBRES SOSTÉN

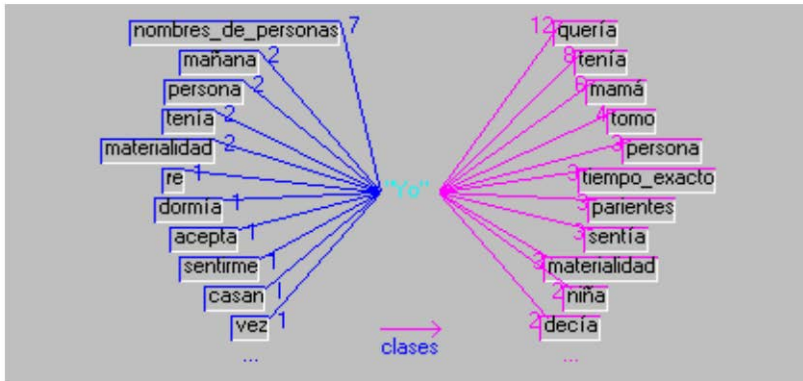


En los adjetivos hay una frecuencia de aparición equivalente entre los tres grupos: objetivos, subjetivos y numéricos. Estos últimos asociados mayoritariamente a referencias temporales.

En los pronombres, en cambio, hay un gran predominio del uso de la primera persona del singular y de los impersonales, mientras que el uso del nosotros, ustedes y ellos, apenas supera el 2 % de la muestra de los pronombres usados a lo largo del discurso.

El pronombre yo aparece vinculado, en la muestra discursiva, a relaciones con otras personas, especialmente la madre, y algo o alguien que ellos quieren, tienen o quieren tener.

En un segundo orden de importancia aparece la incidencia de las referencias temporales.



#### 4.3.1.4. Un ejemplo de ubicación contextual

En el siguiente gráfico se toma una palabra que se pretende medir en relación a su ubicación contextual y referencial. En este caso se tomó la palabra “locura” (esfera central), para ver a qué otras palabras está referenciada en el contexto.

El tamaño de la esfera es un indicador de la frecuencia de aparición y la distancia entre ellas indica la intensidad de la relación.

En este caso, el Tropes versión 6.0, calcula y grafica expresiones que encuentra en el texto tales como:

*tengo miedo que algo me pase, de **locura**, de muerte, de algo malo*

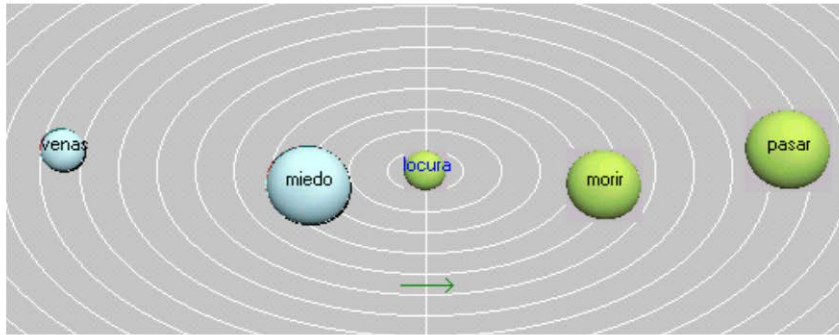
*tengo miedo de volverme **loca** o morirme*

*En este grupo hay miedo a la **locura***

*Él, cuando le avisaron, me dijo Anabella, se cortó las venas, esta chica está **loca**, cuando el marido se enteró dijo esta chica esta **loca***

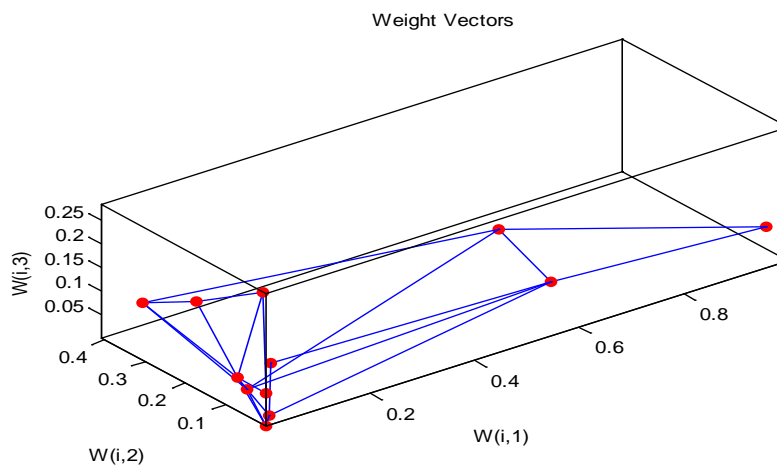
***locuras** que se me pasaban por la cabeza*

...



#### 4.3.2. Resultados II: Nodos de la Red Neuronal

Gráficamente, en el espacio tridimensional, la configuración resultante en una red de 12 nodos con 100 iteraciones por nodo fue la siguiente: (Lloret y Pomares, 2007).



En el siguiente cuadro se muestra la ubicación de categorías en cada nodo de la red, una vez calculadas las relaciones de correspondencia.

La columna de porcentuales indica el porcentaje de frases que el proceso asignó a cada nodo, y al lado de cada categoría se indica en forma porcentual, del total de frases en las que está presente la categoría, el porcentual concentrado en el nodo. Por ejemplo, el Nodo 11 acumula el 38% del total de las frases del texto analizado, es decir 1 de cada 3, y además, concentra el 40 % de las frases que hacen referencias a la “soledad” en cualquiera de las formas lexicales en este texto (Lloret y Pomares, 2007).

Nodo	%	CATEGORÍAS PRESENTES
11	38,0%	AFFECTOS(30%) - COMPROMISO (54%) - DINERO (30%) – EL SUEÑO (40%) - MEJORÍA (35%) - LÍMITES (60%) SOLEDAD (40%) - GRUPO (37%)
1	14,0%	CASA (32%) REF. TEMPORAL (83%) LLORAR SUFRIR (36%)
8	10,1%	INAUGURAL (31%) - SENTIR (64%) - VIDA VIVIR (56%)
3	9,2%	ACONTECIMIENTO (52%) - QUERER (71%)
10	6,4%	LA RACIONALIDAD (47%) LOCURA (38%) BÚSQUEDA DE CURACIÓN (41%) MIEDOS Y TEMORES (47%) HABLAR (32%)
12	6,1%	AUTOPOSIONAMIENTO (35%) MALESTAR Y ENFERMEDAD (32%)
9	5,1%	PODER (85%)
4	4,1%	ADICCIÓN (17%) DINERO (10%) GENITALIDAD (29%) INAUGURAL (13%) INTENSIDAD (11%) VÍNCULOS CON PARES (58%) VIOLENCIA (13%)
7	3,6%	BUENO MALO (34%) DINERO (10%) INTENSIDAD (30%) SALIR (13%) LLORAR SUFRIR (13%)
2	2,3%	QUERER (22%)
5	0,7%	ADICCIÓN (17%) LÍMITES (10%) PODER (11%)
6	0,5%	LOCURA (13%)

#### 4.4. Discusión

La aplicación del algoritmo matemático de redes neuronales al análisis de contenido del discurso suicida, resulta satisfactorio, tanto en su grado de adecuación a la estructura teórica y clínica, como en su nivel de veracidad y de coherencia interna, en esta etapa exploratoria. El algoritmo está validado en sí mismo como procedimiento matemático libre de errores, pero eso no asegura su utilidad en el campo social o que le transfiera certeza matemática. En cuanto al método de captación de datos, que en este estudio se basó en actas de reuniones, sería conveniente –siempre y cuando el contexto lo permita- que el corpus se establezca a partir de desgrabaciones, para aumentar la fidelidad al discurso enunciado y

para evaluar si se hallan variaciones, en el cálculo de correspondencias, entre uno y otro método.

El resultado de la aplicación del modelo de redes neuronales, ratifica el postulado teórico que sostiene la característica paradójica del discurso suicida, al mostrar por ejemplo en el nodo 11 la coexistencia de las categorías *Soledad* (40 %) y *Grupo* (37 %), con una carga similar. En el nodo 10 también coexisten categorías opuestas: *Racionalidad* y *Locura* (47 y 38 % respectivamente).

En el nodo 1 aparecen, también con cargas similares, las categorías *Casa* (32 %) y *Llorar/sufrir* (36 %), vinculadas por el origen y la manifestación del malestar instalado en el hablante, ratificado en la *Referencia temporal* (83 %), categoría tan frecuente a lo largo de todo este discurso. Una interpretación posible de esta vinculación es que, para estos consultantes, en la segunda línea de sus argumentaciones sobre su sufrimiento (14 %), tiene una gran importancia el tiempo vivido y las experiencias acumuladas en los intercambios afectivos con personas significativas y convivientes.

En el nodo 8, con la proximidad de las tres categorías que lo componen, queda expresado el impacto de lo novedoso en el sentir y el vivir de estas personas, dando cuenta del costo de los cambios para la rigidez en la que quedan atrapados frecuentemente.

En el nodo 9 se ubican la mayor cantidad de referencias a la categoría *Poder* (85 %), que denota capacidad y/o posibilidad, y la categoría vuelve a aparecer en un nodo residual, el 5, junto con *Adicción* –que no resulta significativa en este corpus discursivo- y *Límites*, alusivo a limitaciones e incapacidades. Esta correspondencia vuelve a mostrar, por un lado el aspecto paradójico de las enunciaciones (*Poder / Límites*), y por otro que las percepciones de capacidad de estos consultantes están asociadas en una misma dirección.

Si esta investigación se realizara durante el desarrollo del Grupo Sostén, se puede volver a la coordinación del mismo con la consigna de profundizar las preguntas sobre este aspecto. De esta manera se podría lograr una mayor toma de conciencia sobre este recurso en los consultantes; más datos sobre los aspectos positivos de los miembros para ayudarlos a reducir su vulnerabilidad y mayor claridad sobre la pertinencia en la aplicabilidad del método. Este tipo de intervención se torna más relevante, si se tiene en cuenta que en el nodo 12 se vinculan sólo dos categorías: *Autoposicionamiento* y *Malestar y enfermedad*, lo cual denota claramente cuál es la percepción predominante de estos integrantes del grupo con respecto al momento presente, en sus vidas.

Un ejemplo claro de la coherencia interna del método es la proximidad, en el nodo 10, de las categorías *Búsqueda de curación* y *Hablar*. Todas las vías de recuperación ensayadas por estos consultantes, insertos en una cultura urbana, están vinculadas a la acción de hablar (tratamiento, terapia, terapeutas, psicólogo/a, psiquiatra).

En cuanto a los puntos pendientes que deja este estudio, uno muy importante es la demostración de la independencia de la ideología del investigador con respecto al resultado del cálculo algorítmico. Por ejemplo en el punto 4.3.1.4., donde se da cuenta de los primeros resultados obtenidos en este proceso exploratorio, se muestra una medición de la ubicación contextual de la palabra “locura”. El gráfico resulta sumamente lógico y veraz, en base a alocuciones textuales en la historia de este grupo. Después de aplicar el algoritmo de las redes neuronales, la categoría *Locura* aparece con la segunda menor carga (38 %) en el nodo 10 (6,4 %), y en un nodo residual, con una carga poco significativa (13 %). Se puede inferir que no siempre las prioridades del marco teórico del investigador, coinciden con las prioridades de las emergencias discursivas que debe analizar.

En esta misma línea se puede observar que, en un cuadro que resulta revelador de la estructura del discurso suicida, las categorías *Morir y Suicidio* y *parasuicidios* no aparecen. Esto no quiere decir que dichas categorías no hayan sido calculadas o que dicho contenido haya sido excluido de la matriz de datos. Tal ausencia revela que las mencionadas categorías no resultan significativas para la estructura discursiva en estudio, aunque sí lo sean para el marco teórico de quien investiga. En esta circunstancia se podría cuestionar la confección categorial, que sin duda amerita sucesivas revisiones y adecuaciones, o también se podría pensar –atendiendo a todo el contexto del cuadro-, cómo tales ausencias ratifican la premisa clínica que dice que muchos suicidas no es que no quieran vivir más, sino que no quieren vivir así.

Tampoco aparece en el cuadro la categoría *Afectos y sentimientos*, revelando que, una preocupación central de las teorías explicativas y las intervenciones, no es posible ser enunciada en los momentos críticos de la consulta por el grado de inhibición que dicha condición le imprime a la estructura discursiva.

Queda para posteriores desarrollos la evaluación de la pertinencia de la aplicación de esta red semántica a otros formatos discursivos y a otros contextos culturales.

También queda por evaluar la precisión diferencial de los resultados de la aplicación de la red neuronal, si el discurso estuviera clasificado por nivel de riesgo, alto, moderado o bajo, medido por ISO 30.



La mayor aplicabilidad de esta grilla de categorías a otros corpus discursivos enriquecerá la transferencia de resultados de esta investigación, por ejemplo en la elaboración de cuestionarios de evaluación y protocolos de intervención, adecuados al lenguaje y a los indicadores culturales de cada lugar.

En la perspectiva clínica se ratifica, una vez más, la premisa que hace alusión a que la disposición y el valor de la vida se aprende y se sostiene en el contexto de las redes de apoyo psicológico y social en el cual crece y se desarrolla el ser humano.

No siempre el mayor riesgo de suicidio se da en quien intenta consumarlo, o en quien expresa, en el estallido de la crisis, el nivel de malestar circundante; por lo tanto es importante evaluar adecuadamente el contexto relacional habitual de quien consulta.

Las redes de apoyo psicológico y social, además de brindar contención, constituyen el espacio adecuado de elaboración, entrenamiento y rehabilitación de las lesiones vinculares provocadas por el despliegue del continuum autodestructivo.

El discurso suicida resulta enunciativo cuando se crean las condiciones adecuadas para la enunciación y se estimula la implicación.

El Grupo Sostén constituye el marco adecuado de intervención para el resguardo del incremento de comportamientos impulsivos, evita nuevos intentos, genera nuevas redes y modifica las manifestaciones depresivas.

Por último esta experiencia piloto parece demostrar la utilidad del análisis discursivo, por este método, en las manifestaciones tempranas o fallidas de la secuencia suicida, antes que hacerlo sobre el corpus de las notas suicidas.-

## Referencias Bibliográficas

- GARCÍA PÉREZ, T. (1998) La autopsia psicológica en el suicidio. *Med. leg. Costa Rica*, vol.15, no.1-2, p.22-24.
- GUIBERT REYES, W. (2002) Enfrentamiento especializado al paciente suicida. *Revista Cubana de Medicina General Integral*, vol.18, no.2, p.143-148.
- KOHONEN, T. (1995). *Self-Organizing Maps*. Series in Information Sciences, Vol. 30. Springer, Heidelberg. Second ed. 1997
- LITMAN, R., CURPHEY, T., SHNEIDMAN, E., FARBEROW, N. & TABACHNICK, N. (1963) The Psychological Autopsy of equivocal deaths. *Journal of the American Medical Association*, 184: 924-929.
- LLORET, J. Y POMARES, A. (2007) *El big bang de los datos* – parte II. Trabajo presentado en el II Congreso de la Sociedad Argentina de Investigadores de Marketing y Opinión – Buenos Aires. Argentina. Abril de 2007.
- MARTÍNEZ, C. Y POMARES, A. (2006). *Las redes sociales de apoyo en la rehabilitación del proceso suicida*. Trabajo presentado en el II Congreso Internacional de Suicidología. Corrientes. Argentina. Setiembre de 2006.
- PÉREZ BARRERO, S. (2006) Glosario de Términos Suicidológicos. En La Adolescencia y el comportamiento suicida. Disponible en la World Wide Web: *psicologia-online.com/ebooks/suicidio/glosario.shtml* y en [www.inhem.sld.cu/cniche/adoleccuba/textos/suicidioadolescencialibro.pdf](http://www.inhem.sld.cu/cniche/adoleccuba/textos/suicidioadolescencialibro.pdf) (pp.35-47).
- RODES LLORET, F., MONERA OLMOS, C.E., GINER ALBEROLA, S., MARTÍ LLORET, J.B. Notas suicidas. *Revista Española de Medicina Legal* 1999; XXIII (86-87): 66-74.
- SHNEIDMAN, E. (1973) Suicide notes reconsidered. *Psychiatry*, 36:379-395.
- SHNEIDMAN, E. & FARBEROW, N. (1957) Some comparisons between genuine and simulated suicide notes in terms of Mowrer's concepts of discomfort and relief. *Journal of General Psychology*, 56: 251-256.