

Construyendo el camino de la posvención. Duelo, suicidio y salud mental

1. Descripción y fundamentación de la propuesta

Pese a ser una experiencia universal que atraviesa a toda la sociedad, la muerte y lo que de ella se deriva ha recibido escasa atención en los estudios socioculturales desarrollados en Uruguay. Una revisión preliminar muestra que su abordaje ha estado dominado principalmente por el campo médico, especialmente a través de estudios epidemiológicos centrados en las causas y tasas de mortalidad. Desde la historia, José Pedro Barrán (1990 a., 1990b.) muestra cómo la concepción de la muerte ha cambiado a lo largo del tiempo, pasando de ser un fenómeno colectivo —donde se moría mayormente en el hogar, rodeado de objetos familiares y seres queridos— a convertirse en un hecho progresivamente desplazado al ámbito institucional. En la cultura “bárbara”, sostiene Barrán, la muerte no era invisibilizada: era un hecho frecuente y expuesto públicamente, ya fuera mediante objetos fúnebres, coberturas en la prensa o rituales religiosos en las iglesias. En contraste, en las sociedades contemporáneas la muerte se ha transformado en un tema tabú (Gorer, 1955), y el duelo ha sido progresivamente desplazado hacia la esfera de lo privado. Como han señalado diversos autores (Ariès, 1977 Gil Villa, 2011, Walter, 2007), los rituales de luto se han vuelto más íntimos e individualizados, reflejando una tendencia cultural a ocultar, silenciar o minimizar las expresiones colectivas del dolor.

Diferentes estudios (Cabodevilla, 2003, Bradbury, 2012, Worden, 1997) dan cuenta que existen determinadas circunstancias en las cuales se hace más difícil la elaboración del duelo, entre ellas se encuentran el tipo de muerte a la que se enfrenta los individuos, así como el vínculo que se tiene con el fallecido, o si esta es catalogada socialmente como “una buena o mala muerte” entre otros. Las distintas formas de pérdida, en este sentido, se inscriben en marcos culturales específicos que condicionan las maneras en que el duelo se interpreta, se experimenta y se elabora. Esta transformación tiene implicancias directas en la salud mental de los individuos en duelo, donde las experiencias de pérdida y sufrimiento muchas veces quedan invisibilizadas o deslegitimadas, lo que queda aún más en evidencia en muertes repentinas e inciertas como los son las muertes por suicidio.

El suicidio se trata de un fenómeno complejo y multicausal, y al ser una muerte que escapa a la lógica racional del ciclo de la vida genera mayor incompreensión social en un contexto sociocultural, marcado por la aceleración, el aislamiento y la individualización, lo que intensifica el silenciamiento y la negación, perpetuando el enigma y el estigma que rodea a

este tipo de muertes y como señala Bradbury (2012), “excluyendo la posibilidad de regeneración, tanto para quienes fallecen como para los supervivientes¹ que la enfrentan (p.143)”. Se trata de una muerte que rompe abruptamente dentro de la sociedad, siendo juzgada por una colectividad que encarna diversos valores y creencias, lo que moldea la comprensión del fenómeno con lógicas particulares según el contexto en el que ocurra.

En términos específicos, el ocultamiento social y el silencio generalizado que existe sobre ciertos tipos de muerte, con particularidad respecto al suicidio, provoca que las otras víctimas— no quienes se quitan la vida, si no las personas afectadas posteriori — les resulte insostenible la carga que se les viene encima (Pérez, 2011). Para Jordan (2001), la visión negativa que predomina en nuestra cultura respecto al suicidio probablemente influya en la experiencia de quienes sobreviven a la pérdida de un ser querido por esta causa. En esa línea, Gómez (2017) agrega que el contexto cultural y la forma en que cada sociedad niegue o reconozca el suicidio facilitará —o no— la resolución del proceso de duelo. En aquellas sociedades que consideran el suicidio una acción condenable o lo perciben como un tabú, tiende a limitarse la expresión pública del dolor, lo que contribuye a que la familia sea vista como vulnerable y, en consecuencia, se obstaculice el proceso de elaboración del duelo.

El suicidio es un fenómeno que ha afectado notoriamente a Uruguay, según los datos del Ministerio de Salud Pública para el año 2023² se suicidaron en el país 763 personas. No hay que dejar de tener en cuenta que detrás de estas personas existe una familia, amigos, vecinos, compañeros de estudio, de trabajo, por lo que implica muchas más personas afectadas. Edwin Shneidman (1973), el padre de la Suicidología moderna, estimó que el número de personas afectada directamente por un suicidio se remonta a seis personas, sin embargo al día de hoy existe evidencia empírica que permitiría refutar esta cifra, afirmando que la cantidad de personas que se ven impactadas ante un suicidio es mayor. Berman (2011) señala que la variación en la estimación de individuos que se ve íntima y directamente afectados por el suicidio de alguien dependerá en primer lugar en cómo se defina el término superviviente y por otro lado en la relación con el difunto, la edad de este y la frecuencia del contacto que se mantenga; en ese sentido concluye que alrededor de 45 a 60 personas se verían afectadas por el suicidio de una pareja, hermanos y/o amigos. En línea con Berman, Cereal et.al (2018),

¹ En este proyecto al hablar de supervivientes del suicidio nos referiremos a la definición de Andriessen (2009), las personas que han perdido a un ser querido por esta causa, y cuyas vidas se han visto afectada de manera significativa a raíz de la pérdida. Se contempla no sólo la existencia de un vínculo afectivo estrecho, sino también la calidad de la relación, que puede o no estar mediada por lazos de parentesco.

² Los datos de 2023 son los últimos que hay disponibles.

mencionan que para cuantificar el número de supervivientes a un suicidio, resulta fundamental precisar la nomenclatura a la que se adhiere, utilizan el término “exposición al suicidio”, para referirse a “cualquiera que conozca o se identifique con alguien que muere por suicidio”, haciendo énfasis en la necesidad de ocupar este término más allá de los familiares o aquellos que estuvieron expuestos al trauma de la muerte misma”. Sobre esta definición a través de sus investigaciones calcula que la cantidad de personas “expuestas” (que conocían a la persona) a un suicidio podría ascender a 135 por cada suicidio. En este caso, resulta fundamental comprender que la exposición al suicidio es un proceso continuo donde algunas personas están expuestas, otras afectadas y otras en duelo, pudiendo todas ellas necesitar apoyo o servicios médicos posterior a la exposición.

Si bien Uruguay cuenta con un marco normativo relevante —como el Plan Nacional de Salud Mental (2020–2027) y la Estrategia Nacional de Prevención del Suicidio (2021–2025)— orientado a la atención y el seguimiento de personas en situación de riesgo, estas acciones han resultado insuficientes para revertir la magnitud del problema. Los costos individuales, sociales y económicos vinculados al suicidio son sumamente altos. Cada muerte provoca un efecto cascada que impacta a distintos sectores de la sociedad: la pérdida de un familiar, amigo o referente significativo puede generar consecuencias profundamente perturbadoras y, en muchos casos, devastadoras para quienes quedan atrás (Jordan & McIntosh, 2011; Gómez, 2017). Este grupo, muchas veces invisibilizado, requiere acciones específicas que reconozcan y atiendan el sufrimiento particular que implica transitar un duelo por suicidio.

Para Shneidman (1973) hay tres maneras diferentes de intervenir frente a la conducta suicida estas son: la prevención, intervención y posvención. La última la entiende como “una respuesta organizada posterior a un suicidio, orientada a reducir el impacto negativo de este tipo de muertes y el riesgo en los supervivientes” (1973, p. 33). Siendo esta la que mayor desafío implica, pero al mismo tiempo el área con mayor potencial de ayuda. Andriessen et al.(2017), advierten que también debe involucrar el apoyo social y de pares, la acción comunitaria, la investigación y el desarrollo de políticas relacionadas con el duelo por suicidio. Si bien, en sus inicios, las acciones de posvención se desarrollaron desde un enfoque clínico, autores contemporáneos como Andriessen, Krysinska y Grad (2017), advierten que esta última debe involucrar también el apoyo social y de pares, la acción comunitaria, la investigación y el desarrollo de políticas relacionadas con el duelo por suicidio. En este contexto, diversas investigaciones (Gómez, 2017; García Vinegras y Pérez; 2013, Pérez,

2013; Andriessen, 2009; McIntosh, 1996) advierten que los supervivientes experimentan un sufrimiento mucho más profundo y efectos diferenciales en relación a otro tipo de muertes. La narrativa de los dolientes incluye sentimientos de culpa, vergüenza, estigma social, búsqueda de significado, ideación suicida, ira hacia el fallecido y sentimientos de rechazo y abandono (Jordan y McIntosh, 2011).

Pérez Jiménez (2011) menciona que los supervivientes se sienten estigmatizados y por eso procura evitar comentar que su ser querido se suicidó. Incluso hace referencia a que si una persona se entera de lo ocurrido se empieza a creer que el superviviente es disfuncional. Se enfrentan a sentimientos de vergüenza, culpa y responsabilidad por no haberse enterado que la persona se quería suicidar, no haberse dado cuenta o no haber podido evitarlo. Además, cuando las personas se enfrentan a una muerte por suicidio su círculo cercano no sabe cómo reaccionar.

Considerando que el impacto del suicidio trasciende lo individual para alcanzar al conjunto del tejido social, se vuelve imprescindible interrogar cómo la sociedad uruguaya se ve afectada por este fenómeno. Las consecuencias no se limitan al entorno inmediato de la persona fallecida, sino que se extienden a redes sociales más amplias, instituciones, comunidades y discursos colectivos. En este sentido, el suicidio no puede ser comprendido únicamente como un problema de salud individual, sino como una cuestión de relevancia social que demanda respuestas integrales y culturalmente situadas.

Desde esta perspectiva, la propuesta busca sensibilizar y abrir el debate en torno a la muerte y el duelo por suicidio en Uruguay, entendidos como fenómenos que, si bien tienen implicancias sanitarias, deben ser abordados también desde una perspectiva sociocultural. Solo mediante la participación activa y el involucramiento del conjunto de la sociedad será posible asumir su complejidad. El trabajo se orienta a problematizar, por un lado, el lugar que la sociedad asigna a la muerte y a los procesos de duelo, y por otro, las formas en que ciertas muertes —como las asociadas al suicidio— son marcadas por estigmas que afectan tanto a nivel individual como colectivo. El duelo por suicidio adquiere, así, una relevancia particular: quienes lo atraviesan enfrentan un sufrimiento intensificado por el silencio social, la culpa y el aislamiento, lo que evidencia la urgencia de generar interpretaciones más solidarias y comprensivas, que habiliten espacios de elaboración colectiva y transformación cultural.

En relación a lo anterior, se destaca como puntapié inicial de esta propuesta el trabajo del Grupo de Comprensión y Prevención de la Conducta Suicida (GCPCS) de la Universidad de la República — en la que están involucrados algunos de los integrantes de esta propuesta—, que desde 2012, el se ha consolidado como un referente en el estudio y la comprensión del fenómeno. A través de proyectos de investigación, formación y extensión, ha generado conocimiento con un fuerte compromiso social. Entre sus principales aportes se destacan investigaciones financiadas por la ANII y la CSIC³. Además, ha tenido una presencia activa en espacios institucionales clave, promoviendo políticas públicas desde una perspectiva situada e interdisciplinaria. En los últimos años, el GCPCS ha identificado como prioritario el desarrollo de nuevas estrategias para el abordaje del suicidio, incorporando activamente, tanto la perspectiva teórica e internacional de posvención, como las voces de familiares de personas fallecidas por esta causa. A partir de esto, surgen como relevantes distintas intervenciones lideradas por el GCPCS en la sociedad civil, como la campaña *La Última Foto (2022-2024)*, *diversos Talleres y charlas en todo el territorio nacional (2023-2025)* y el *Encuentro Nacional de Supervivientes de Suicidio (2025)*. Estas actividades constituyen un fundamento clave para seguir generando conocimiento e instalando en el espacio público conocimiento sobre un tema históricamente silenciado en la sociedad uruguaya como lo son los duelos por suicidio y la posvención, que sin lugar a dudas constituye un elemento clave también para la prevención del suicidio en nuestra sociedad.

2. Objetivos y la propuesta de una estrategia de trabajo del equipo, en donde se detallen las modalidades de difusión y las actividades específicas para poner a disposición de la ciudadanía la información generada sobre el tema de trabajo.

Este apartado expone tanto los objetivos generales como los específicos, los cuales orientan las acciones concretas del proyecto.

Objetivos generales

³ -Viralizando la prevención. Análisis y capacidades de respuesta de la prevención del suicidio y la Línea VIDA en Covid-19. (2020)

-Art. 2: Prevención de la conducta suicida en adolescentes: Guía para los sectores Educación y Salud (2013).

-Conducta suicida en tiempos de COVID-19. Aporte integral para la información y prevención (2020)

- Art. 2 “70 años de suicidio en Uruguay: 7 disciplinas, 7 entrevistas, 7 encuentros”(2017)

-Determinantes Sociales del Suicidio Juvenil, proyecto CSIC I+D (2023- marzo 2026)

-“Malestamos”, cuando el dolor es colectivo". Capacidades locales para la promoción de salud mental a nivel comunitario y para la prevención de la conducta suicida en la población joven de Colonia, Soriano y Río Negro. CSIC Inclusión Social (2023- marzo 2026)

1. Sensibilizar y socializar a la sociedad civil y a los actores involucrados en la temática sobre la problemática que conllevan los procesos de duelo ante muerte por suicidio en el Uruguay actual.
2. Concientizar a la opinión pública y al sector político acerca de la importancia de la posvención como parte fundamental del abordaje sobre la comprensión del fenómeno del suicidio.

Objetivos específicos

1. Identificar los factores socioculturales que facilitan o dificultan el abordaje del duelo por suicidio en el contexto uruguayo, especialmente en relación con la posvención.
2. Promover instancias de diálogo y debate con representantes de organismos estatales y/o municipales y políticos, con el fin de proyectar y desarrollar políticas públicas o programas específicos que favorezcan la inclusión socio-cultural de los supervivientes de suicidio
3. Detectar y sistematizar las necesidades de la sociedad civil en el abordaje/acompañamiento del duelo por suicidio, con énfasis en las estrategias de posvención.
4. Socializar perspectivas académicas provenientes de investigaciones, capítulos y artículos que integrarán una publicación especializada, para ampliar la comprensión del fenómeno del suicidio y su impacto en la sociedad uruguaya.
5. Visibilizar y problematizar la diversidad de experiencias, abordajes y desafíos vinculados al duelo por suicidio en distintas regiones del país, con el objetivo de contribuir a la elaboración de estrategias de intervención contextualizadas a nivel local, departamental y territorial y concientizar a la opinión pública.

Estrategia de trabajo

Para continuar con el proceso de interacción, difusión y consolidación de los conocimientos universitarios con y para la sociedad civil esta propuesta deja claro desde sus inicios que parte de un pre componente que conjuga en su esencia los insumos provenientes de las relatorías de los talleres de La Última foto (ya sistematizados), del Encuentro Nacional de Supervivientes del mes de abril del 2025 (ya sistematizados), de los datos, de los números y las palabras del *Estudio Nacional sobre Percepciones en torno al Dolor; la Muerte y el Suicidio en Uruguay*, entre otros. En este último caso se sistematizarán los resultados de la encuesta y grupos de discusión correspondientes al apartado de duelo y dolor en concordancia con este proyecto. Estos tres elementos articularán de manera cuasi directa los talleres y serán contemplados dentro del componente 3.

Es importante destacar que se plantean tres componentes que no deben entenderse como instancias aisladas. Por el contrario, estos se superponen, articulan y retroalimentan de forma constante a lo largo del proceso (ver cronograma). En este sentido, se busca subrayar su carácter integral: cada componente aporta desde su especificidad, pero adquiere pleno sentido en diálogo con los demás, conformando así una propuesta dinámica y transversal.

Componente 1: Producción de video podcast sobre relatos de vida y experiencias en torno a la posvención del suicidio.

Se propone la creación de una serie de **piezas audiovisuales en formato video podcast**, que aborden la temática de la posvención desde el punto de vista de los diversos actores involucrados, relevando historias de vida de supervivientes a la muerte por suicidio de un ser querido, así como testimonios de actores sociales, profesionales y comunitarios involucrados en procesos de acompañamiento y posvención.

El objetivo principal de esta actividad es contribuir a la construcción de una narrativa colectiva sobre el duelo por suicidio en Uruguay, visibilizando las dificultades, recursos, aprendizajes y representaciones que atraviesan tanto a los dolientes como a quienes trabajan en esta temática desde distintas perspectivas.

Se proyecta la realización de **cinco episodios** de 45-60 minutos, con enfoque narrativo y testimonial. Cada pieza combinará entrevistas en profundidad con actores clave (como supervivientes de suicidio, integrantes de organizaciones sociales, profesionales del área educativa, etc.), con la finalidad de transmitir de forma sensible y respetuosa los matices de cada relato.

Los ejes temáticos de los episodios incluirán, entre otros:

Tema	Posibles participantes⁴
Educación y comunidad: experiencias de actores del ámbito educativo, que intervienen en situaciones de duelo.	CARMEN RODRIGUEZ (ANEP)
Supervivientes al suicidio de un ser querido: testimonio de personas que han atravesado el duelo por suicidio, sus vivencias, obstáculos, recursos y aprendizajes.	CLAUDIA RODRIGUEZ (Camino) CARLOS COLINA (Camino)
Activismo: voces de integrantes de organizaciones de supervivientes y activistas que promueven políticas públicas y marcos de derecho para el acompañamiento del duelo.	YRAVI ROIG (Resistiré) CRISTINA BLANCO (AIDATU) CLELIA KERNE (GASS)
Prensa y suicidio: el abordaje de la prensa sobre el suicidio y duelo	LAURA RODRIGUEZ (Sarandí y Canal 5)

⁴Actualmente se cuenta con la disposición inicial de las y los posibles participantes mencionados. No obstante, este listado podría modificarse ante eventuales imprevistos o dificultades de agenda. En caso de cambios, se garantizará que las nuevas incorporaciones mantengan un perfil profesional y académico con trayectoria comprobada en la temática específica señalada en la primera columna, asegurando así la coherencia, calidad y pertinencia de los aportes al proyecto.

Abordaje psicosocial: experiencias de acompañamiento en contextos universitarios	CARINA SANTIVIAGO (Progres-a-Udelar) MARIÁNGELES CANEIRO (PSM-H. Clínicas)
---	---

La producción estará a cargo del equipo técnico-comunicacional del proyecto liderado por Camila Figueira, en coordinación con el equipo de conducción general liderado por la **Psic. Catalina Barría**.

Modalidades de difusión:

- Publicación en plataformas de audio de libre acceso (Spotify, YouTube, etc.).
- Difusión de fragmentos destacados a través de redes sociales, sitios web institucionales y medios aliados.
- Inclusión de códigos QR en los materiales escritos del proyecto y en la publicación final, que remitan directamente a los episodios.
- Difusión de los episodios en distintos ámbitos de la sociedad civil, como el ámbito educativos, social y comunitario como recurso que puede ser utilizado a posteriori.

El videopodcast no será concebido únicamente como un producto de divulgación, sino también como un insumo clave para promover la reflexión crítica y orientar el trabajo en las actividades de sensibilización y en los talleres previstos en la actividad 3. Su contenido permitirá enriquecer las instancias de formación e intercambio, contribuyendo a la apertura de espacios de diálogo con diversos actores sociales, académicos, institucionales y comunitarios. De este modo, el videopodcast se integra como una herramienta pedagógica y comunicacional que potencia los objetivos del proyecto en clave territorial y participativa.

Componente 2: Talleres de discusión y socialización sobre la posvención y el duelo por suicidio

Esta actividad tiene como objetivo central promover espacios de reflexión, formación y construcción colectiva de saberes en torno a la posvención y al duelo por suicidio. Se busca posicionar estas temáticas dentro del continuum prevención–intervención–posvención, visibilizando su especificidad y relevancia en el marco de las políticas públicas de salud mental. Los talleres permitirán habilitar la circulación de conocimientos, vivencias y necesidades entre actores diversos, fortaleciendo así una mirada integral e inclusiva sobre la problemática.

Se prevé la realización de cuatro talleres presenciales (como mínimo) con enfoque participativo y territorial:

- Uno a tres talleres en Montevideo, aprovechando la concentración de actores institucionales y organizaciones vinculadas al tema.
- Tres a cinco talleres en el interior del país, en Salto (en coordinación con el CENUR), en Colonia (en coordinación con la regional Suroeste) y en la región Este (con apoyo del CURE), promoviendo la descentralización y la perspectiva territorial del abordaje. En pos de racionalizar los recursos se utilizarán las sedes universitarias.

Cada taller estará estructurado en torno a tres momentos:

1. Presentación de resultados del análisis realizado en la Actividad 1, centrados en las percepciones sociales sobre la muerte y el duelo por suicidio.
2. Integración de fragmentos del videopodcast como una herramienta pedagógica y comunicacional que permita poner en discusión y diálogo con la comunidad lo referente a la problemática del duelo por suicidio y la posvención.
3. Espacio de diálogo con actores claves, como ser; organismos estatales y/o municipales, políticos, centrales sindicales y organizaciones de supervivientes, tales como *Camino, Resistiré y Aquí mi abrazo*, con quienes el GCPCS mantiene vínculos de colaboración mutua.
4. Dinámicas participativas y de implicancia orientadas a recoger insumos relevantes desde la perspectiva de los actores sociales.

Los talleres estarán dirigidos a una amplia gama de actores, incluyendo: población general, trabajadores/as de la salud, integrantes de la sociedad civil, organizaciones comunitarias, funerarias, referentes políticos, profesionales del derecho, médicos, educadores, líderes religiosos, policías y otros agentes vinculados al acompañamiento del duelo y la intervención en crisis.

Las sesiones serán registradas —previo consentimiento de las y los participantes— y acompañadas por relatorías calificadas, que recogerán los principales aportes, tensiones y propuestas surgidas en cada instancia. Una vez finalizados los talleres, se procederá a la sistematización de la información con el objetivo de elaborar una síntesis nacional que reúna los hallazgos de los cuatro encuentros. Esta síntesis integrará un apartado específico del libro proyectado por el equipo y será difundida a través de redes sociales, plataformas universitarias y medios de comunicación aliados.

Componente 3: Conformación de una publicación interdisciplinaria: “Miradas sobre la el duelo por suicidio y la posvención”

Como parte de la estrategia de consolidación y proyección de los aportes del proyecto, se propone la elaboración y publicación de un libro de carácter interdisciplinario. Esta obra presentará una diversidad amplia y heterogénea de miradas sobre el duelo por suicidio y la posvención, con el objetivo de aportar insumos rigurosos, sensibles y accesibles para la comprensión de esta temática compleja.

El libro estará orientado a la divulgación general, buscando ser una herramienta útil tanto para actores institucionales y académicos como para la sociedad civil interesada en profundizar en estas problemáticas. Se estructurará en tres grandes apartados:

Primer apartado: Percepciones sociales sobre la muerte y el duelo por suicidio en Uruguay

Incluye una introducción general a los aspectos fundamentales de la posvención, a cargo de la

socióloga española Cristina Blanco, presidenta de la Asociación Vasca de Suicidología. Este apartado también contempla la exposición de datos emergentes sobre las percepciones sociales en torno a la muerte y el duelo por suicidio en Uruguay, realizado por Pablo Hein y Víctor González y Mariángeles Caneiro, a partir del *Estudio Nacional sobre Percepciones en torno al Dolor, la Muerte y el Suicidio*.

Segundo apartado: Artículos interdisciplinarios sobre suicidio, duelo y posvención

Esta sección reunirá entre 8 y 10 artículos que abordan distintas dimensiones del fenómeno desde múltiples disciplinas, con una extensión máxima de 10 carillas por texto. A continuación, se presentan algunos de los autores y temas tentativos⁵:

- **Andrea Pérez, Colombia (Universidad Nacional de Antioquia-Antropología)** – Pensar el suicidio en clave territorial
- **Alicia Canetti, Uruguay (Ex docente Udelar, psiquiatría)** – El rol de la psiquiatría en la posvención de la conducta suicida
- **Fernando Texeira/ Luz Protensoni /Susana Quagliata, Uruguay (Udelar, psicología)** – La mirada de la psicología frente al duelo por suicidio
- **Andy Castillo, España (Universidad Complutense de Madrid, antropología)** – Antropología y posvención
- **Iker Peregrina, España (Universidad del País Vasco, educador)** – La posvención en contextos educativos
- **ONG Resistiré y ONG Camino, Uruguay** – Supervivientes de suicidio: experiencias y aprendizajes
- **Gabriela Novoa e Inés Lezama, Uruguay (GCPCS, psicología)** – Acompañamiento a supervivientes desde una perspectiva acción participativa.
- **Amanda Muñoz/Camila Figueira/Claudio Princivalle, Uruguay (Udelar, comunicación)** – El rol de la prensa en la posvención
- **Nelson Villarroel, Uruguay (UCU, filosofía)** – Filosofía y muerte
- **Catalina Barría, Uruguay (Udelar, sociología)** – Emociones en el duelo por suicidio
- **Agustín Zabala/Luciana Carrasco, Uruguay (Udelar, sociología)**- Aspectos metodológicos para estudios de muerte y duelo

Tercer apartado: Síntesis de relatorías de talleres territoriales

Este capítulo recogerá una sistematización reflexiva de los principales intercambios, tensiones y propuestas surgidas durante los talleres realizados en el marco del proyecto, con especial énfasis en las experiencias locales, percepciones regionales y aportes de actores comunitarios. **Extensión estimada:** 6 a 8 carillas.

⁵ Es pertinente señalar que se exponen una serie de nombres con académicos y personas de la sociedad civil, quienes tentativamente participarán en esta propuesta. No obstante, se deja constancia de que, en función de la dinámica del proyecto y posibles contingencias, podrían producirse ajustes en el índice aquí presentado. En caso de que se requieran modificaciones, se procurará preservar el enfoque temático y la calidad de los contenidos, asegurando que las eventuales incorporaciones mantengan la coherencia y el rigor del trabajo propuesto.

Anexos

- Código QR con acceso al material audiovisual complementario (podcasts, entrevistas, recursos de posvención entre otros.), así como Información de promoción de salud mental y prevención de la conducta suicida **Extensión estimada:** hasta 5 carillas.

Características generales del libro:

Se espera una publicación de entre 100 y 150 páginas, disponible en formato papel y digital. La difusión se realizará a través de universidades, redes de salud mental, bibliotecas públicas, eventos académicos y medios digitales, con el objetivo de garantizar un acceso amplio y diverso a los contenidos producidos.

4) El detalle de las tareas a realizar por parte de responsables e integrantes del equipo de trabajo.

- **Mariángeles Caneiro:** Coordinación y planificación general del proyecto. Revisión integral del texto y del videopodcast. Coordinación del componente económico.
- **Catalina Barría:** Apoyo a la coordinación general del proyecto. Responsable de la coordinación de los artículos del documento y del vínculo con las y los participantes del podcast.
- **Pablo Hein Picó:** Lectura crítica de los artículos. Elaboración y revisión general de la publicación. Apoyo en la sistematización del libro.
- **Florencia Pandolfi:** Apoyo a la coordinación, sistematización y relatoría de los talleres.
- **Camila Figueira:** Coordinación del equipo técnico-comunicacional. Responsable de la producción, edición y gestión del videopodcast.
- **Alicia Canetti Wasser:** Revisión integral del texto. Supervisión y relatoría de los talleres. Apoyo en la redacción del guión temático del podcast. Apoyo en redacción capítulo sobre datos de la Encuesta.
- **Víctor González:** Apoyo en la edición final de la publicación escrita. Logística de los talleres.
- **Ayudante grado 1:** Apoyo en difusión a través de redes sociales, piezas gráficas y contenido digital. Apoyo a la edición de videopodcast.
- **Estudiante de grado del Taller Central en Sociología:** Se invitará de forma voluntaria a los estudiantes del taller (2025-2026) “Determinantes sociales de la salud mental, muerte y suicidio” de la Facultad de Ciencias Sociales (FCS) a colaborar en algunos componentes del proyecto, tales como tareas de apoyo en la sistematización, el acompañamiento a talleres, revisión documental, revisión de videopodcast entre otros. El objetivo es que a través de su participación en el proyecto puedan continuar acercándose e implicándose de manera situada en la temática, fortaleciendo no solo su perfil académico y profesional, sino también su compromiso ético y sensibilidad frente a los desafíos que plantea la salud mental y la prevención del suicidio.

5) El cronograma de ejecución, especificando los hitos/productos vinculados a cada etapa.

componente	Tarea	Meses											
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
1	Sistematización de datos del Estudio Nacional sobre Percepciones en torno al Dolor, la Muerte y el Suicidio en Uruguay y de talleres	■											
2	Coordinación participantes del videopodcast	■	■										
2	Creación y revisión de guión videopodcast	■	■										
2	Grabación de video podcast		■	■	■								
2	Edición de video podcast			■	■	■							
2	Difusión de videopodcast						■	■	■	■	■	■	■
3	Planificación de talleres			■	■								
3	Difusión talleres				■	■							
3	Ejecución de talleres						■	■	■				
3	Desgrabaciones y sistematización de talleres								■	■			
3	Creación informe de talleres								■	■	■		
4	Solicitud de textos del libro final	■											
4	Seguimiento de solicitudes de textos académicos				■			■					
4	Compilación textos libro final							■	■	■			
4	Revisión textos							■	■	■	■		
4	Edición diagramación y coordinación de impresión del libro final										■	■	
4	Distribución libros											■	■

- Publicación de un libro de carácter interdisciplinario (aproximadamente 100–150 páginas), que recoja y analice la realidad social y académica vinculada al duelo por suicidio y a la posvención en Uruguay, incorporando múltiples voces y miradas provenientes de distintos sectores y disciplinas.
- Producción y difusión de video podcasts en formato digital, concebidos como materiales de debate y reflexión. Serán distribuidos a través de YouTube, Spotify y las redes del GCPCS.
- Realización de talleres presenciales en diversas localidades, como dispositivos de sensibilización y producción colectiva de conocimiento, que permitirán recoger aportes y experiencias que luego serán sistematizados y difundidos.

6) Referencias bibliográficas generales

Barrán José Pedro.1990a. *Historia de la sensibilidad en el Uruguay. Tomo 1. La cultura bárbara* (1800-1860). Ed Banda Oriental.

- Barrán, José Pedro. 1990b. *Historia de la sensibilidad en el Uruguay. Tomo 2. El disciplinamiento* (1860-1920). Ed Banda Oriental
- Gorer, G. (1955). The pornography of death. *Encounter*, 5(4), 49-52.
- Aries, P. (1977). *El hombre ante la muerte en el mundo occidental*. Taurus ediciones.
- Gil Villa, F. (2011). *La derrota social de la muerte*. Abada Editores.
- Walter, T. (2007) Modern Grief, Postmodern Grief. *International Review of Sociology*. 17 (1), (123-134) DOI:10.1080/03906700601129798
- Cabodevilla I. (2003). *Las reacciones de duelo*. En María Die Trill Ed. Psicooncología. Madrid: Ades Ediciones.
- Bradbury, M. (2012). *Representations of death: A social psychological perspective*. Routledge.
- Worden, J. (1997). *El tratamiento del duelo: asesoramiento psicológico y terapia*. Paidós.
- Pérez Jiménez J.C. (2007) *La Mirada del Suicida El Engima y el Estigma*. Editorial P y V. España.
- Jordan, J. (2001): “Is suicide bereavement different? A reassessment of the literature”, *Suicide and Life-Threatening Behavior*, 31 (1), pp. 91-102. <https://doi.org/10.1521/suli.31.1.91.21310>
- Gómez, R. (2017). Proceso de duelo: meta análisis del enfrentamiento a la muerte suicida desde una perspectiva familiar. *Cuadernos Hispanoamericanos De Psicología*, 17(1), 49–64. <https://doi.org/10.18270/chps.v17i1.2147>
- Datos de departamento de Estadísticas Vitales del MSP. (2024). Extraído de <https://www.gub.uy/ministerio-salud-publica/tematica/estadisticas-vitales>
- Shneidman,E. (1973). *Deaths of man*. Penguin Books
- Berman, A. L. (2011). Estimating the population of survivors of suicide: Seeking an evidence base. *Suicide and Life-Threatening Behavior*, 41(1), 110–116. <https://doi.org/10.1111/j.1943-278X.2010.00009.x>
- Cerel, J., Brown, M., Maple, M., Singleton, M., Van de Venne, J., Moore, M., y Flaherty, C. (2018). How Many People Are Exposed to Suicide? *Not Six*. *Suicide and Life-Threatening Behavior*, 49(2), 529–534. <https://doi.org/10.1111/sltb.12450>
- Ministerio de Salud Pública. (2020). Plan Nacional de Salud Mental. <https://www.gub.uy/institucionnacionalderechoshumanosuruguay/comunicacion/noticias/msp-aprobo-plan-nacional-salud-mental-2020-2027>
- Ministerio de Salud Pública. (2021). Estrategia Nacional de Prevención del Suicidio 2021–2025. Gobierno de Uruguay.

Ministerio de Salud Pública. (2025). Estrategia Nacional de Prevención del Suicidio 2025–2030. Gobierno de Uruguay.

Jordan, J. y McIntosh, J. (2011). *Grief After Suicide: Understanding the Consequences and Caring for Survivors*. Routledge.

Andriessen, K., Kryszka, K. y Grad, O. (Eds.). (2017). *Postvention in Action: The International Handbook of Suicide Bereavement Support*. Hogrefe.

Andriessen, K. (2009). Can postvention be prevention? *Crisis: The Journal of Crisis Intervention and Suicide Prevention*, 30(1), 43-47. doi: 10.1027/0227-5910.30.1.43

García-Viniegras, C., & Pérez, C. (2013). Duelo ante muerte por suicidio. *Revista Habanera de Ciencias Médicas*, 12(2), 265-274.

McIntosh, J. (1996). Survivors of suicide: a comprehensive bibliography update, 1986-1995 OMEGA - *Journal of Death and Dying*, 33(2), 147-175. doi:10.2190/bcwl-bl0j-nly2-k161

Canetti, A. y González, V. (2020). *Viralizando la prevención. Análisis y capacidades de respuesta de la prevención del suicidio y la Línea VIDA en Covid-19*. CSIC-Universidad de la República

Larrobla, C., Canetti, A., Hein, P., Novoa, G. y Durán, M. (2012). *Prevención de la conducta suicida en adolescentes: Guía para los sectores Educación y Salud*. CSIC-Universidad de la República

Hein, P., C. Larrobla, G. Novoa, A. Canetti, C. Heuguerot, V. González, A. Caligaris y M. Torterolo (2020): *Enigmas y estigmas del suicidio en Uruguay: Estrategias para su comprensión y prevención*, Universidad de la República

Larrobla, C., y Hein, P. (2020). *Conducta suicida en tiempos de COVID-19. Aporte integral para la información y prevención*. CSIC-Universidad de la República

Shneidman E. S. (1972): "Foreword", en A. Cain, ed., *Survivors of suicide*, Springfield, Charles Thomas, pp. ix–xi

Shneidman, E. (1969): *On the nature of suicide*, Hoboken, Jossey-Bass

Shneidman, E. (1981): "Postvention: the care of the bereaved", *Suicide and Life-Threatening Behavior*, 1 (4), pp. 349-359.

Shneidman, E. (1985): *Definition of suicide*, Nueva York, John Wiley & Sons.

Larrobla, C., Hein, P., Novoa, G., Canetti, A., Heuguerot, C., González, V., ... & Rodríguez, L. (2017). *70 años de Suicidio en Uruguay: 7 disciplinas, 7 entrevistas, 7 encuentros*. CSIC.