El Carter-Jenkins Centro

presenta

1

Humberto Nágera M.D

Profesor Emeritos, Universidad de Florida Sur

Profesor Emeritos, Universidad de Michigan

Psicoanalista de Entrenamiento y Supervisor,

Director, El Carter-Jenkins Centro

Suicidio Actualizado

por

Humberto Nágera M.D.

Profesor Emeritos, Universidad de Florida Sur

Profesor Emeritos, Universidad de Michigan

Psicoanalista de Entrenamiento y Supervisor,

Director, El Carter-Jenkins Centro

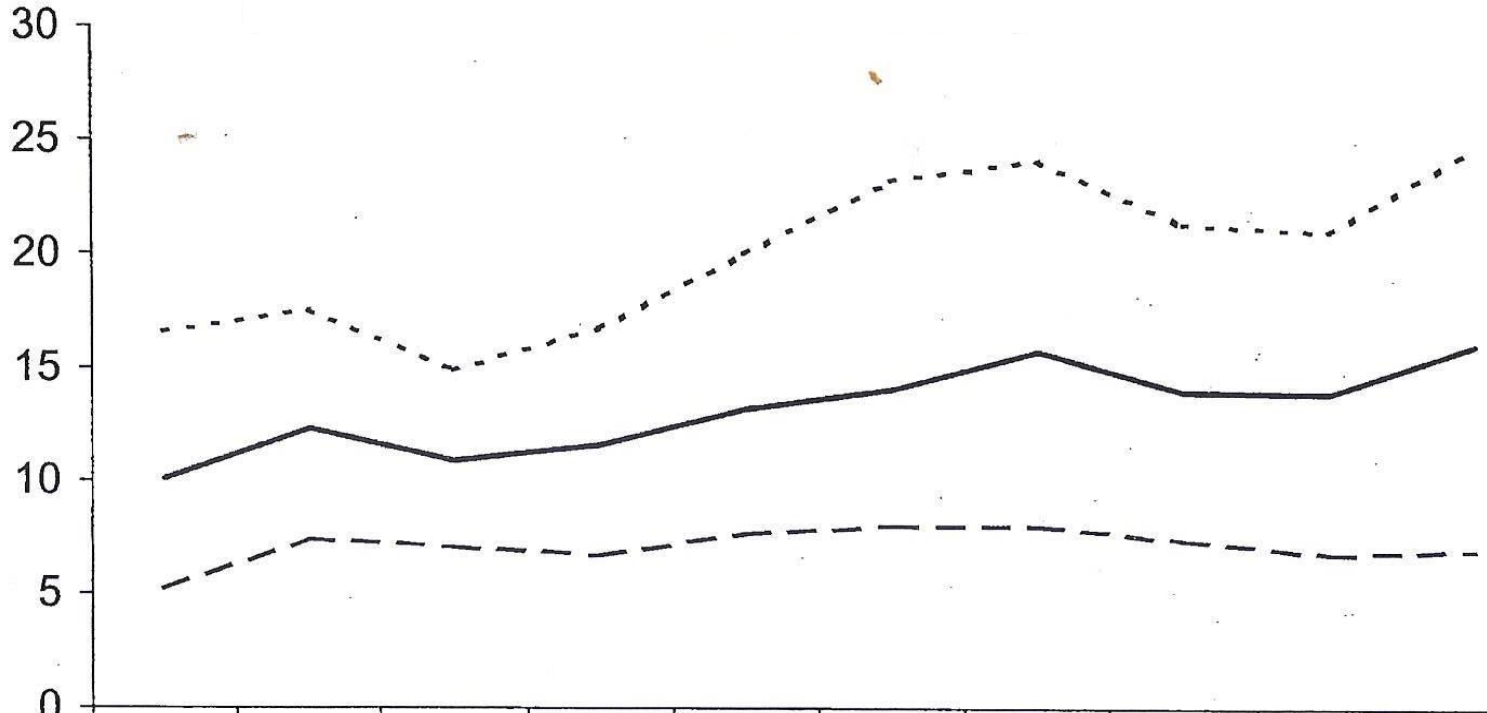
Suicidio

- La información presentada aquí, se refiere mayormente a los Estados Unidos, pero el suicidio es un problema universal, con unos 37 países con tasas de suicidio más altas que los E.U.

- Baste decir, que ya en el año 2000 la Organización Mundial de la Salud estimo, que aproximadamente un millón de personas morirían por suicidio a través del mundo, y que entre 10 y 20 veces mas gente atentaría suicidarse

- Esto representa, una muerte cada 40 segundos, y un intento cada 3 segundos, como averaje

Figura 1-Tasas de Suicidios Globales por 100,00 por sexo, 1959 al 1995



	1950	1955	1960	1965	1970	1975	1980	1985	1990	1995
Total	10.1	12.3	10.9	11.6	13.2	14.1	15.8	14	13.9	16
Hombres	16.6	17.5	14.9	16.7	20	23.2	24.1	21.4	21	24.7
Mujeres	5.2	7.4	7	6.7	7.7	8	8	7.4	6.8	6.9

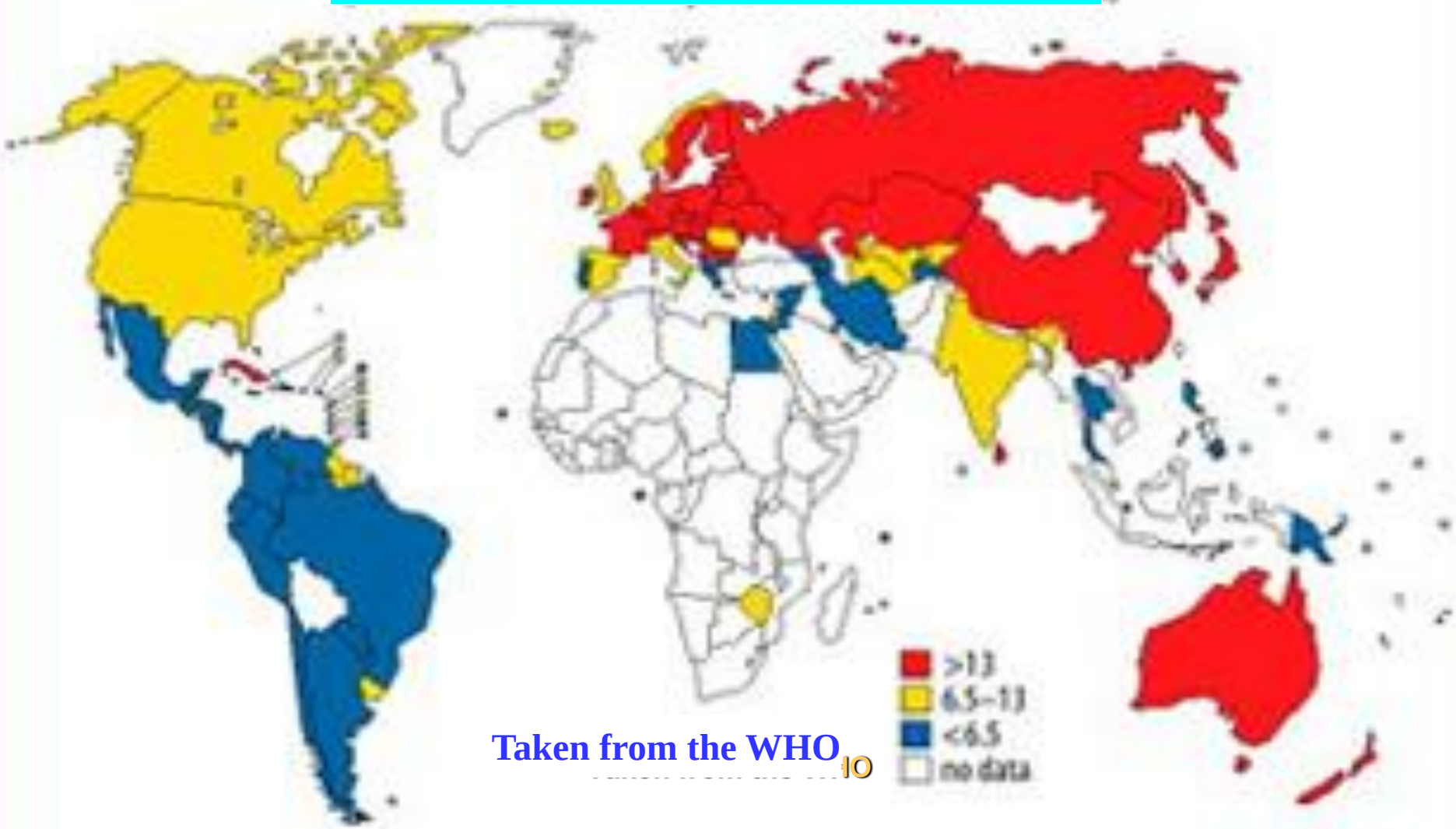
Año

Tabla 2. Tasas de Suicidios (Info de los años mas recientes)

País	Número de Suicidios	Tasa por 100,000	Rango	País	Número de Suicidios	Tasa por 100,000	Rango
China	195,000	16.1	24	Lithuania	1,600	41.9	22
India	87,000	9.7	45	Estonia	600	40.1	25
Russia	52,500	41.5	3	Russia	52,500	37.6	3
USA	31,000	11.9	38	Latvia	850	33.9	23
Japan	20,000	16.8	23	Hungary	3,000	32.9	16
Germany	12,500	15.8	25	Sri Lanka	5,400	31.0	9
France	11,600	20.7	14	Kazakhstan	4,500	28.6	13
Ukraine	11,000	22.6	11	Belarus	2,800	28	17
Brazil	5,400	3.5	71	Slovenia	600	26.6	24
Sri Lanka	5,400	31.0	7	Finland	1,300	24.3	21

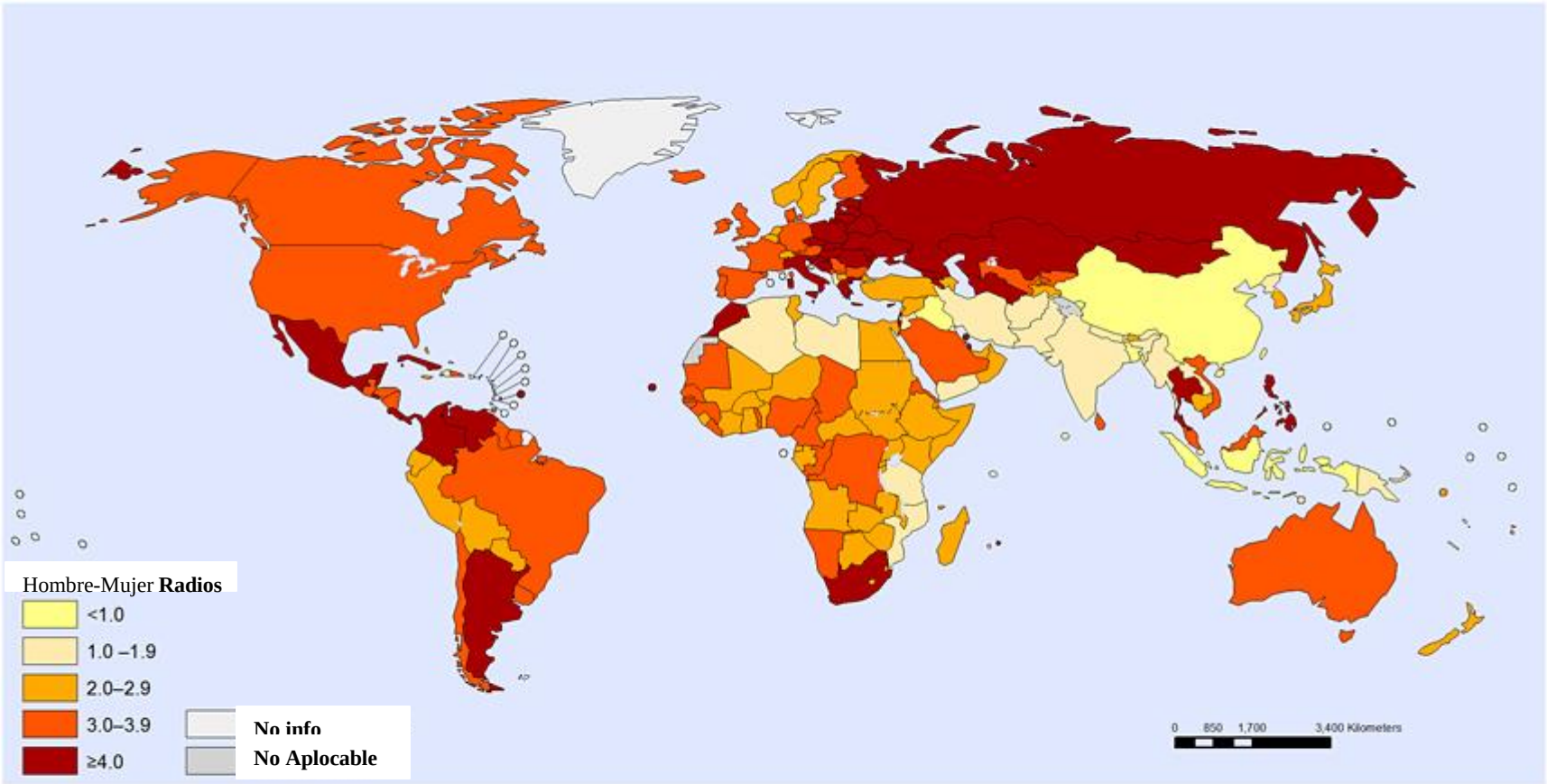
MAPA DE TASAS DE SUICIDIO

POR 100,000 habitantes en Marzo del 2002



Taken from the WHO

Tasas de suicidio Hombre-Mujer estandarizado por edades 2012



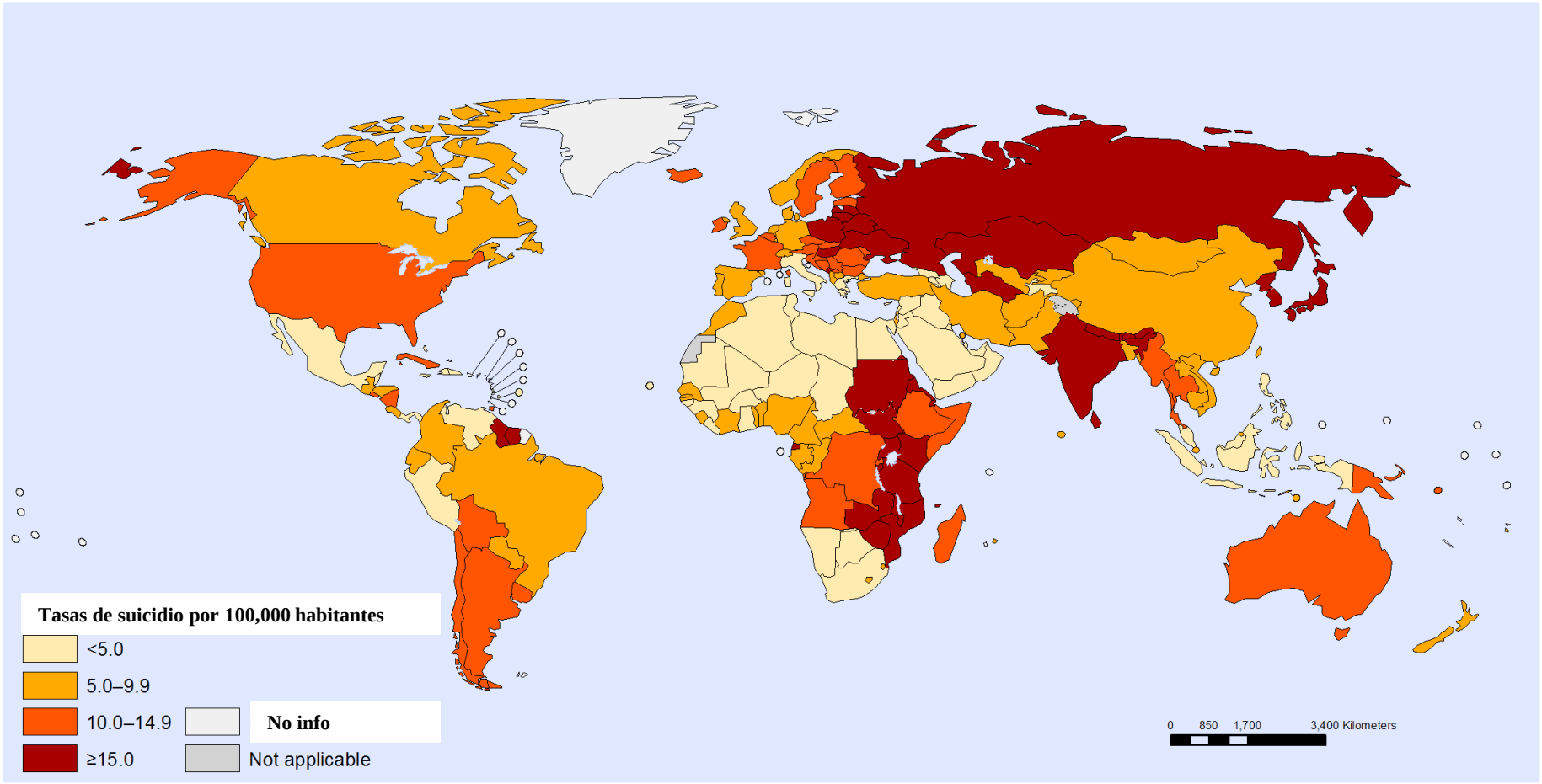
The boundaries and names shown and the designations used on this map do not imply the expression of any opinion whatsoever on the part of the World Health Organization concerning the legal status of any country, territory, city or area or of its authorities, or concerning the delimitation of its frontiers or boundaries. Dotted and dashed lines on maps represent approximate border lines for which there may not yet be full agreement.

Data Source: World Health Organization
Map Production: Health Statistics and Information Systems (HSI)
World Health Organization

World Health Organization

© WHO 2014. All rights reserved.

Tasas de Suicidio por 100,000 habitantes, ambos sexos, 2012



The boundaries and names shown and the designations used on this map do not imply the expression of any opinion whatsoever on the part of the World Health Organization concerning the legal status of any country, territory, city or area or of its authorities, or concerning the delimitation of its frontiers or boundaries. Dotted and dashed lines on maps represent approximate border lines for which there may not yet be full agreement.

Data Source: World Health Organization
Map Production: Health Statistics and Information Systems (HSI)
World Health Organization

World Health Organization

© WHO 2014. All rights reserved.

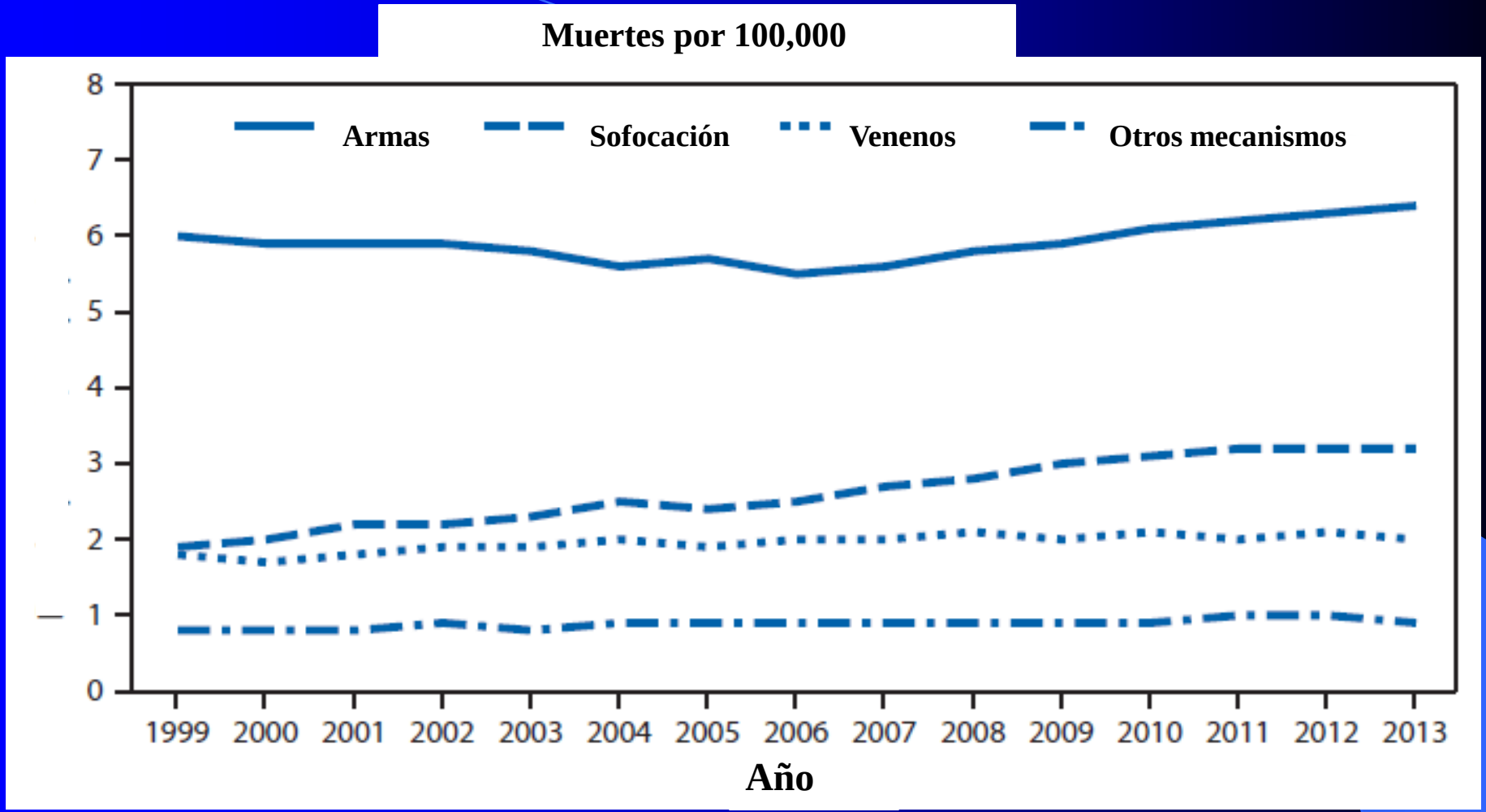
Tabla A 1.3 . **Porcentaje de la contribución del suicidio entre otras causas de muerte por sexo y edad en los países de America**

País	Ambos sexos							
	5–9	10–19	20–24	25–44	45–59	60–69	70+	Total
Anguilla		0	0	0	0	0	0	0
Antigua and Barbuda	0	0	0	0.47	0	0	0	0
Argentina	0.3	12.7	14.1	6.5	1.6	0.7	0.2	1.1
Aruba	0	8.3	0	9.0	3.0	0.6	0	1.3
Bahamas	0	1.9	1.6	0.3	0.4	0	0	0.2
Barbados	0	0	0	1.2	0.2	0.1	0	0.1
Belize	0	6.4	3.1	1.9	0.8	0	0.1	0.8
Bermuda	0	0	0	2.2	0.9	0	0.1	0.3
Bolivia								
Brazil	0.1	3.1	4.1	3.2	1.2	0.5	0.1	0.9
Canada	0.1	18.5	21.5	15.5	4.8	1.1	0.2	1.6
Cayman Islands		0	0	4.8	0	0	0	0.5
Chile	0.5	19.5	23.0	13.0	3.9	1.1	0.3	2.2
Colombia	0.2	7.3	5.8	3.3	1.3	0.5	0.1	1.2
Costa Rica	0.5	9.3	12.5	8.1	2.9	0.8	0.1	1.9
Cuba	0	7.2	9.1	8.7	3.5	1.6	0.6	1.7
Dominica	0	0	0	1.8	1.0	0	0.1	0.3
Dominican Republic								
Ecuador	0	11.7	9.7	4.8	1.8	0.8	0.2	1.8
El Salvador	0.3	7.2	6.9	4.0	1.6	0.7	0.2	1.8
French Guiana	0	12.0	8.3	6.5	3.5	0.5	0.4	2.5
Grenada	0	0	0	1.6	0.2	0.2	0.1	0.3
Guadeloupe	4.8	4.0	4.9	9.2	4.1	1.0	0.2	1.4
Guatemala	0.2	2.7	2.4	1.3	0.5	0.2	0.1	0.6

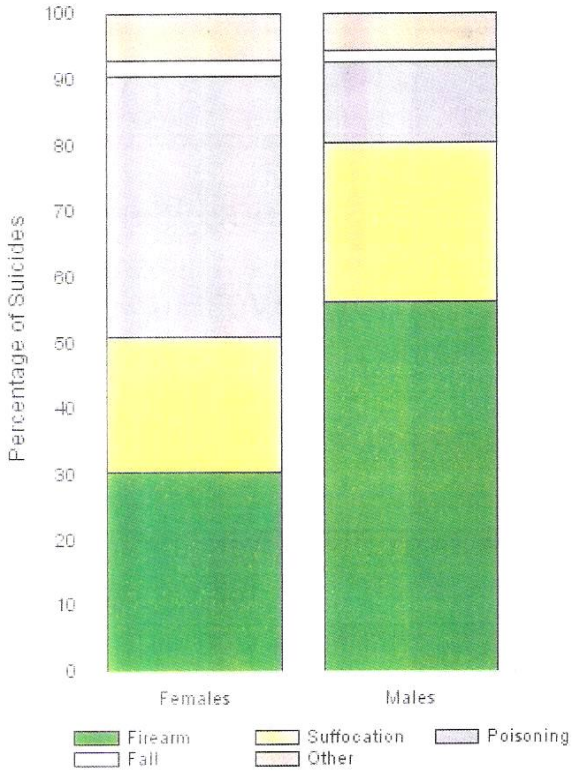
Continued

Pais	Ambos Sexos							
	5–9	10–19	20–24	25–44	45–59	60–69	70+	Total
Guyana	0.6	17.6	17.5	9.8	2.7	1.5	0.4	3.6
Haiti								
Honduras								
Jamaica	0.9	0.9	0.6	0.7	0.2	0.1	0	0.2
Martinique	0	5.9	12.7	9.5	3.6	1.2	0.3	1.3
Mexico	0	6.4	6.6	3.3	0.8	0.3	0.1	0.9
Montserrat			0	0	0	0	0	0
Netherlands Antilles								
Nicaragua	0	13.4	15.2	6.1	1.6	0.5	0.1	2.2
Panama	0	6.0	7.8	4.5	1.6	0.9	0.2	1.3
Paraguay	0.1	8.7	7.8	3.7	1.1	0.5	0.2	1.3
Peru	0	13.4	15.2	6.1	1.6	0.5	0.1	2.2
Puerto Rico	0.3	2.8	2.6	1.0	0.4	0.1	0	0.3
Saint Kitts and Nevis	0	4.2	5.3	5.2	2.4	0.7	0.2	1.0
Saint Lucia	0	0	0	1.6	0	0	0	0.2
Saint Vincent and the Grenadines	0	1.9	0	0.9	0.2	0	0.1	0.2
Suriname	0	4.5	7.1	3.6	0.8	0.2	0	0.8
Trinidad and Tobago	1.2	23.8	22.3	12.2	5.3	1.5	0.6	4.1
Turks and Caicos Islands	0	7.1	7.4	6.1	1.9	0.6	0.2	1.5
United States	0	0	14.3	0	0	0	0	0.4
Uruguay	0.2	11.1	13.1	9.6	3.4	1.0	0.3	1.4
Venezuela	0.7	14.2	19.9	13.0	4.2	1.5	0.6	1.8
Virgin Islands (UK)	0.1	2.5	2.1	1.9	0.7	0.4	0.1	0.7
Virgin Islands (US)		0	0	0	0	0	0	0

Continued


Muertes por 100,000
Armas
Sofocación
Venenos
Otros mecanismos
8
7
6
5
4
3
2
1
0
1999
2000
2001
2002
2003
2004
2005
2006
2007
2008
2009
2010
2011
2012
2013
Año

Porciento de suicidios entre personas de diez años y mayores por sexo y mecanismo en los Estados Unidos (2005 al 2009)



Del 2005 al 2009 en los E.U. la mayoria de suicidios en hombres ocurrieron con armas de fuego (56.3%) mientras que el mayor porcentaje en mujeres ocurrió por envenenamiento (39.3%)

Back to National Suicide Statistics at a Glance

Suicidio

1) En los Estados Unidos, en el año 2006 33,300 personas se suicidaron y mas de 30,000 se suicidaron cada año antes de eso. *En el año 2011 la cifra aumento a 41,149*

2) El suicidio era la oncena causa de muerte en los E.U. en el año 2006 pero en el 2011 se convirtió en la décima. Era la tercera causa de muerte, para los jóvenes entre los 15 y 29 años en el 2006, pero en el 2011 se convirtió en la segunda causa de muerte para ese mismo grupo

3) Estimando los intentos de suicidio (modestamente), a 10 veces el número reportado de suicidios, por lo menos 300,00 0 personas en los E.U, intentan suicidarse en cualquier año

Suicidio: Información General

4) En los E.U, a esta hora mañana, 112 personas se habrán suicidado, es decir uno cada 13 minutos y al menos otras 1,100 habrán tratado de suicidarse

5) En averaje tres o cuatro hombres completan el suicidio por cada mujer que lo hace. Las mujeres, por otro lado, lo intentan tres veces más frecuentemente, que los hombres

6) La tasa de suicidio entre las personas casadas es de 11.3 por 100,000

Suicidio: Información General

7) La tasa entre solteros y los nunca casados es de alrededor de 20 por 100,000 habitantes

8) Tasa para viudos es de 24 por 100,000

9) La tasa para los hombres divorciados, es de 69 por 100,000 habitantes, mientras que para mujeres divorciadas, es de solamente 18 por 100,000

Comparación Internacional de los métodos de suicidio

-La diferencia en los métodos de suicidio en los distintos paises es extraordinaria .
-Tres métodos – ahorcamiento, suicidio con pesticidas y armas de fuego dominan los patrones de suicidio para cada país.
-Tirándose de alturas y otros métodos de envenenamiento (i.e. envenenamiento con medicinas) ocasionalmente parecen ser métodos alternativos importantes .
-Los análisis indican que el ahorcamiento es el más importante método de suicidio cuando otros métodos no son accesibles. La proporción de ahorcamientos disminuye típicamente cuando el suicidio por pesticidas o armas de fuego aumentan.
-El suicidio con Pesticidas ha sido reconocido como un problema de salud grande en los países en desarrollo en Asia.[15–17]
-Se sabe hace tiempo, que las armas de fuego afectan la frecuencia de los suicidios, y que el suicidio por armas de fuego predomina en varios países de América y también en varios países Europeos.
-Suicidio por armas de fuego es frecuente en países donde las armas de fuego son comunes en los hogares.[18,19]

Comparación Internacional de los métodos de suicidio (cont)

-El ahorcamiento era el método predominante de suicidio en la mayoría de los países incluidos en el análisis (Tabla 1). Las mayores proporciones eran de alrededor de 90% en hombres y 80% en mujeres, como se observaba en el este de Europa (es decir Estonia, Latvia, Lituania, Polonia y Rumania). También existen algunas desviaciones del patrón dominante.

-Como era de esperar, el suicidio por armas de fuego, es el método más común en los Estados Unidos, pero prevalente también en la Argentina, Suiza y Uruguay, aunque solamente los hombres, usaban este método en Suiza.

- Saltando de alturas, juega un papel importante en pequeñas sociedades predominantemente urbanas tales como Hong Kong , Luxemburgo y Malta.

-Por contraste, en países Latino Americanos rurales (tales como El Salvador, Nicaragua y Perú), países en Asia (como la Republica de Corea y Tailandia) y también en Portugal, el envenenamiento con pesticidas era el problema mayor, especialmente entre mujeres.

-Envenenamiento con drogas es común, en mujeres en Canadá, países Nórdicos y Inglaterra. También importante en hombres en esos mismos lugares.

Métodos por sexo

2006 E.U.

Método	Hombres % del total	Hombres número Total de suicidios 24,358	Mujeres % total	Mujeres # de Suicidios total 6,037
	Hombres		**Mujeres**	
Armas de Fuego y Explosivos	61.6%	15,104*	38.4%	2,320
Ahorcamiento Estrangulación Sofocación	19.2%	4,713	16.8%	1,013
Gas venenoso	5.4%	1,322	6.7%	404
Venenos solidos y Líquidos	7.0%	1,709	27.1%	1,637
Otros Métodos	6.9%	1,690	11.0%	663
Saltando de Alturas	1.8%	432	3.1%	189
Cortando y perforando	1.6%	388	1.5%	88
Ahogándose	1.0%	236	2.3%	139
Saltando frente autos, trenes, etc.	1.0%	248	1.2%	73

Por sexos

Estados Unidos (2006)

Sexo	Número de suicidios	Población	Tasa
Hombres	26,308	147,160,189	17.9
Mujeres	6,992	151,594,630	4.6
Total	**33,300**	**298,754,819**	**11.2**

Figures from the National Center for Health Statistics for the year 2006.

All rates are per 100,000 population.

Estados Unidos por edad (2006)

EDAD	NUMERO DE SUICIDIOS	POBLACION	TASA
5-14	219	40,260,779	0.5
15-24	4,189	42,268,411	9.9
25-34	4,985	40,182,221	12.4
35-44	6,591	43,554,885	15.1
45-54	7,426	43,226,850	17.2
55-64	4,583	31,556,836	14.5
65-74	2,384	18,909,923	12.6
75-84	2,075	13,057,166	15.9
85+	840	5,285,976	15.9
Unknown	8		
Total	**33,300**	**298,754,819**	**11.2**

Figures from the National Center for Health Statistics for the year 2006.

All rates are per 100,000 population.

Suicidio: Información General

10) Tasas de suicidio son más altas en ancianos de raza blanca

11) Casi todos las víctimas del suicidio estában psiquiátricamente enfermos al momento de la muerte

12) Muchas de las víctimas de suicidio han estado en tratamiento psiquiátrico poco antes del suicidio

13) Todos los estudios demuestran, que la depresión y el alcoholismo, son los diagnósticos más frecuentes en las dos terceras partes de todos los suicidios

Suicidio: Información General

14) Pacientes con depresiones severas están 500 veces más propensos a suicidarse que personas sin diagnósticos psiquiátricos

15) Eventos indeseables tales como golpes a la propia estimación, pérdidas de seres queridos, enfermedades etc., frecuentemente preceden el suicidio

16) Eventos humillantes en el trabajo y problemas legales, son especialmente ominosos

Suicidio en mujeres: Información General

1) El suicidio es más común entre mujeres solteras, divorciadas, separadas o recientemente enviudadas
2) Como ya mencionamos, las mujeres intentan suicidio con una frecuencia tres veces mayor que los hombres
3) Problemas, pérdidas o crisis en las relaciones sociales o familiares tienden a ser el factor disparador en las mujeres
4) El suicidio en las mujeres es mayor entre los 45 y los 54 años y después de los 75 años
5) La frecuencia de suicidios completados en mujeres es de 4.5/100,000
6) Armas de fuego es el método preferido hoy en día por las mujeres en E.U.

Suicidio en hombres: Información General

1) En hombres los suicidios aumentan con la edad y son aun mas frecuentes después de los 65+
2) La tasa de suicidio después de los 65+, es 7 veces mayor que en las mujeres de la misma edad
3) En averaje, hay un suicidio en los hombres mayores, cada 90 minutos. Depresión y soledad son factores determinantes
4) Los hombres completan el suicidio 4 veces más frecuentemente que las mujeres
5) El suicidio en los hombres, es mayor entre los 45 y los 54 años y después de los 75 años, cuando la tasa es de 37.97 por 100,000
6) En general la tasa de suicidios completados en hombres es de 17.9/100,000
7) Las armas de fuego predominan en el suicidio de los hombres

Suicidio entre los militares

1) El estrés creado por la guerra es un factor significativo. El suicidio, entre los militares activos y los retirados, ha aumentado tremendamente desde el año 2003.

2) En el año 2007, 2,100 soldados del Ejercito intentaron el suicidio y más de un ciento lo completaron

3) Una de cada cinco personas que se suicidan en los E.U., son militares retirados

Suicidio y las Salas de Emergencias

- En el año 2005, 372,722 personas fueron a una sala de emergencia por heridas que se provocaron ellos mismos (suicidio y mutilaciones)

- En el año 2006, 162,359 personas fueron hospitalizadas por heridas que ellos mismos se provocaron

- En el 2006, heridas intencionales se reportaron en 2.5 millones (5.9%) de las visitas a las Salas de Emergencias

Suicidio: Métodos Usados

Los métodos varían con la localidad, la "tradición", la situación económica, etc.:

- **Armas de Fuego**
- **Ahorcamiento**
- **Medicaciones, drogas o venenos**
- **Asfixia por Gas, plásticos en la cabeza**
- **Monóxido de Carbón (carros, garajes, etc.)**
- **Saltando de edificios, puentes, etc.**
- **Brincando en frente de trenes, autos, etc.**
- **Cortándose, apuñalándose, etc.**
- **Ahogándose o quemándose**

Suicidio: Métodos Usados

1) En el 2006, las armas de fuego resultaron en 16,883 muertes de un total de 33,000 suicidios en los E.U. (5.6/100,00 personas)

2) Sofocación resultó en 7,491 muertes (2.5/100,00)

3) Envenenamiento resultó en 6,109 muertes (2/100,000)

4) Suicidios resultan en el 1.3% de todas las muertes en los E.U

Identificación de los Factores de Riesgo

Nosología y Suicidio:

A) En Depresión

B) En Abuso de Alcohol

C) En Esquizofrenia

D) En Desórdenes Bipolares

E) En Desórdenes de Pánico

F) En Enfermedades Médicas

G) Creatividad / Depresión

H) Desórdenes postraumáticos

I) Desórdenes de Alimentación

J) Desórdenes de Personalidad

A) En Depresiones

1) La mayoría de los deprimidos no son suicidas. No obstante, como factor de riesgo, la depresión encabeza la lista. Es un factor en el 40 al 70% de los suicidios. 2/3 de los que cometen suicidio, tienen una enfermedad depresiva (*)

2) El 30% de personas deprimidas intentaran suicidarse

3) Depresiones psicóticas tienen un riesgo 5.3 veces mayor que los pacientes deprimidos sin psicosis

4) Pacientes adultos con problemas mixtos, o que están cambiando de polaridad son particularmente vulnerables al suicidio

A) En Depresión (continuado)

5) Un estudio de la Escuela de Medicina de Harvard, publicado en línea en Marzo 31, 2009 en *Molecular Psychiatry* (*) señaló, que aunque las depresiones son las causas más frecuentes de ideación suicida, no predicen bien si el paciente va a hacer un plan suicida o un intento.

6) Sin embargo pensaron, que en los desórdenes de ansiedad, los desórdenes de control de impulsos y de abuso de sustancias si lo hacen

7) Individuos pensando en suicidio, que han tenido episodios maníacos depresivos, están más de dos veces inclinados a hacer un intento, que individuos sin este desorden

(*) Publicado en Psychiatric News/July 3, 2009

B) En el Abuso de Alcohol y/o Drogas

1) Alcohol abuso es un factor de riesgo importantísimo

2) Del 21 al 89% de las veces ha sido consumido precediendo el suicidio

3) Dado que disminuye las inhibiciones, las personas pierden el miedo, o las restricciones a cometer el suicidio, y/o sus prohibiciones contra la violencia

4) El suicidio usualmente coincide también, con el inicio de complicaciones médicas (cirrosis), o la pérdida de una relación importante (frecuentemente a las seis semanas o antes del acto suicida)

B) En el Abuso de Alcohol y/o Drogas

5) Pruebas de Toxicología en 13 Estados, de los Estados Unidos, de personas que cometieron suicidio demostraron:

- 33.3% fueron positivos para alcohol

- 16.4% fueron positivos para opios

-9.4% fueron positivos para cocaína

-7.7% fueron positivos para marihuana

- 3.9% fueron positivos para anfetaminas (*)

C) En la Esquizofrenia

1) El riesgo de suicidio en la esquizofrenia es comparable con las enfermedades afectivas, es decir del 10 al 13%

2) El riesgo es mayor tempranamente durante la hospitalización y después de dados de alta

3) Desesperanza y miedo de desintegración mental eran mas críticos que los síntomas psicóticos en la predicción del suicidio

4) Del 20 al 40% de los esquizofrénicos atentan suicidio y el 10% lo completan eventualmente

E) En las Enfermedades Médicas

1) Enfermedades terminales acompañadas de dolor, perdida de función, desfiguramiento, etc., pueden precipitar el suicidio en pacientes vulnerables

2) Es importante recordar que la mayoría de los pacientes de los médicos que cometen suicidio, incluyendo los que tienen enfermedades terminales, tienen concurrente-mente una depresión severa que es tratable

3) El suicidio es común en pacientes con Cáncer, Párkinson, Embolia, enfermedades del Corazón y Alzheimer

En Creatividad / Depresión

1) Los poetas sufren en general 4 veces más frecuentemente de depresión y como tal tienen un mayor riesgo de suicidio. Dickinson, Eliot y Poe sufrían de depresiones.

2) Escritores también: Balzac, Conrad, Dickens, Emerson, Faulkner, Fitzgerald, Ibsen, Melville, Tolstoi, Virginia Woolf, etc.

3) Músicos también tales como Rachmaninoff, Schuman y Tchaikovsky, Irving Berlin, Charlie Parker y Cole Porter.

4) Pintores como Van Gogh, Gaugin, Jason Pollock, Georgia O'Keeffe, Mark Rotho, etc.

Evaluación Clínica de Riesgo

1) Suicidalidad existe en una escala que va desde la:

a) ideación suicida no específica, tales como pensamientos acerca de la muerte

b) pensamientos de la propia muerte

c) hasta pensamientos suicidas con un plan y con la intención de morir

Evaluación Clínica del Riesgo (continuación)

2) La desesperanza es un mejor predictor de la ideación suicida que la depresión en si misma

3) Una historia de intentos previos aumenta el riesgo de suicidio muy significativamente

4) Otras cosas importantes son:

a) diagnósticos psiquiátricos

b) intentos de suicidio

c) método contemplado

d) severidad de la desesperanza

Evaluación Clínica del Riesgo (continuación)

5) Es esencial diagnosticar la presencia o historia de:

a) desórdenes afectivos

b) abuso de sustancias (incluyendo el alcoholismo)

c) esquizofrenia

d) pánicos

6) Todo lo anterior está significativamente asociado con el suicidio

Evaluación Clínica del Riesgo (continuación)

7) Factores contribuyentes a través de problemas psiquiátricos incluyen:

a) conductas suicidas previas

b) exposición a suicidios (dentro o fuera de la familia)

c) Tensiones o estreses en el ambiente familiar

d) personalidades inestables

e) enfermedades médicas

Evaluación Clínica del Riesgo (continuación)

8) Recuerden que dos enfermedades psiquiátricas son la causa del 65 al 75% de los suicidios:

a) las depresiones son responsables del 40 al 70%

b) el alcoholismo es responsable hasta el 25%

9) El deseo de morir, también conocido como la intención suicida, debe ser muy preocupante

Evaluación Clínica del Riesgo (continuación)

10) Admitan inmediatamente a un hospital psiquiátrico que sea seguro :

a) a pacientes con planes letales ya formulados

b) a pacientes que poseen (o pueden adquirir fácilmente) los medios para llevarlo a cabo

11) Pacientes que han escrito notas, han hecho testamentos, expresado la intención de suicidarse, que toman precauciones para no ser descubiertos, tienen generalmente una gran probabilidad de suicidio

Evaluación Clínica de Riesgo (continuación)

12) Recuerden, que solteros, divorciados o viudos tienen estadísticamente hablando mayor riesgo que los casados

13) La idea de que la predicción del suicidio es fácil *es totalmente falsa en este momento*

14) Señales de peligro son: dándole a otras personas posesiones preciosas, aislándose de amigos y actividades que eran comunes, comprando armas de fuego súbitamente o repentinamente, etc.

Homicidio-Suicidio

- Mas frecuentemente realizados por hombres aunque casos de mujeres existen

- Causas varían:

  -abuso de esposa o pareja es una razón común

  -ocasionalmente pacientes deprimidos matan a miembros de la familia y después se suicidan

  -ocasionalmente ocurre en pacientes psicóticos con alucinaciones

  -homicidios misericordiosos, seguidos de suicidio

Bibliografia

World Health Organization at.:

www.who.int/violence_injury_prevention

American Foundation for Suicide Prevention at.:

www.afsp.org

CrisisLink at.:

www.crisislink.org/resources/suicide/index.html

Center Disease Control at.:

www.cdc.gov/injury

El Fin

Este ha sido un servicio informativo del Carter Jenkins Centro, para la Comunidad Internacional

(Nada mencionado aquí debe implementarse sin previas consultas con profesionales)

¿Preguntas?

Por favor visite nuestra página en el web para recibir información sobre nuestros numerosos programas gratuítos en:

www.thecjc.org

Suicidio Actualizado

Una producción

del Carter-Jenkins Centro

Derechos Reservados 2015