

■ Por Yenith González, Sanabria
Periodista EL NUEVO SIGLO

GUERRA ESTARÍA AFECTANDO SU SALUD

Militares, 'proclive al suicidio y el homicidio'

PREOCUPACIÓN. Cinco soldados muertos a manos de uno de sus compañeros en un batallón de contraguerrilla de Nariño, fue el detonante que prendió la alarma acerca de qué tanto los rigores de la guerra está afectando la salud mental de la tropa.

Muchos han coincidido en señalar que los recientes incidentes relacionados con suicidio u homicidio protagonizado por miembros de las Fuerzas Militares, son producto de la presión a la que se ven expuestos por la exigencia de resultados en la lucha contra la guerrilla.

Se dice, que para los soldados que forman parte de las unidades móviles que operan en zonas de orden público, resulta traumático permanecer por largos períodos internados en lugares inhóspitos e incommunicados de sus familias. También señalan que algunos no se logran adaptar al papel de subordinado.

Por esa misma línea van quienes alegan que a eso se suma una mala alimentación y pocas horas de sueño, hasta quienes advierten que durante el proceso de selección, especialmente de soldados, se logra colar uno que otro con desórdenes psicológicos.

El coronel José Daniel Toledo, jefe de Servicios de Psiquiatría del Hospital Militar, aunque es consciente de que estas acciones no deberían ocurrir, desmiente que las causas obedezcan a presión por resultados y mucho menos a las condiciones de vida a las que se ve sometido un militar, porque para eso fue entrenado.

Caso Nariño

Al ser cuestionado sobre si las razones que tuvo el soldado que asesinó a cinco compañeros en Pasto tenían que ver con el servicio, así como podría pensarse de otros casos de homicidio o intento de homicidio registrados en diferentes regiones del país, de manera tajante el médico psiquiatra Toledo dijo que no hablaría de casos

particulares, para no intervenir en las investigaciones judiciales, y para desmentir tal teoría puso este ejemplo hipotético.

"Este es un sujeto de familia humilde, su madre es lavandera, tiene dos hermanos de diferente padre, estudió hasta cuarto de bachillerato, entre los quince y los dieciocho años abusó de la marihuana, ahora del licor. Eventualmente, cuando bebe abusa también de la marihuana y la cocaína. No consigue nada y se mete a prestar servicio militar. Maneja eventualmente un cuadro depresivo del que nadie se dio cuenta.

El señor encuentra que el amante de su mamá la golpeó, que la hermana está embarazada y que le dieron como soldado regular 25 mil pesos para ir y volver. El señor bebió todo lo que le cupo con sus amigos, volvió, lo ponen a prestar servicio y le toca trasnochar. Además había consumido marihuana y llega a una unidad donde todos son más antiguos y le intentan robar. El señor coge un fusil y arranca a disparar. ¿Es eso por el hecho de ser militar? Este es un evento desencadenante y quizá no lo controlaron adecuadamente. Pero le hubiera pasado aquí o le hubiera pasado siendo obrero", concluyó Toledo.

Suicidio

Tal vez el caso más sonado, fue el suicidio del coronel William Cruz Perdomo y el intento de suicidio de otro coronel en el Hospital Militar (ver recuadro). En los dos casos se especuló que las razones obedecían a presiones generadas por la profesión. No obstante, de manera muy prudente, el coronel Toledo desmintió esa

información diciendo que "ambos casos los conozco muy bien, y aunque no puedo hablar de ellos, le garantizo que eso no es cierto. Tan no es cierto, que nosotros hemos sido entrenados para eso. A uno lo escogen curso a curso y para cada ascenso porque ha dado resultados.

De otra parte, según Toledo, si se comparan los datos sobre suicidio y homicidio al interior de las

Fuerzas Militares con las de la población colombiana por edad y género, "los datos son muy similares". Y hace hincapié en que se fija con mayor atención este tipo de casos si están protagonizados por un miembro de las instituciones militares.

Según el médico, en el año 2000 se presentaron 63 casos de suicidio por cada 100.000 soldados, mientras que el año pasado se registraron 34 por cada 100.000.

Al ser consultado sobre las razones más comunes para que un soldado tome la decisión de quitarse la vida, sostuvo que "lo más típico es depresión, lo mismo que la población colombiana, seguido por episodio psicótico agudo (demencia), también en igual porcentaje que la población colombiana (de 1 a 3 por ciento); la otra, es el síndrome de estrés posttraumático, que esa sí no es el mismo porcentaje, tenemos más, por obvias razones".

El coronel Toledo sostiene que actualmente se han fortalecido los procesos de selec-

◆ **TRAS LOS ÚLTIMOS** sucesos que vinculan a militares con suicidio y homicidio, se han incrementado los exámenes psicológicos para su ingreso a la institución.

ción, tanto de los soldados como de los suboficiales y oficiales. Ahora se practican pruebas de inteligencia y se ha puesto especial atención en la parte de familia del aspirante y se soporta en la evaluación que hace el sacerdote que hay en cada unidad.

Más consultas psiquiátricas

Según cifras oficiales, durante el mes de diciembre, el Hospital Militar adelantó mil 15 consultas de psiquiatría, entre quienes van por primera vez y quienes asisten a control, pero, según Toledo, "esto no es sólo por el combate, hay gente por depresión o que abusa del licor, hay problemas familiares, de todo.

Si comparamos esta cifra con la que se manejaba en el año 2000, el aumento es de más de ciento por ciento, pero aunque podría decirse que esto demuestra que han aumentado los traumas en los uniformados, Toledo señala que se evidencia porque ha aumentado el número de hombres en las Fuer-

La versión desde el área de combate

Un oficial, que pidió mantener su nombre en reserva, realizó algunas precisiones respecto a algunos temas con base en su experiencia al frente de compañías que forman parte del Plan Patriota:

Presión: "Los que estamos en el área de combate estamos sometidos a una doble presión: por un lado, el de las operaciones, y, por el otro, de no saber nada de la familia. Ahora es mayor la presión, porque se ha entrado a zonas donde había mucho tiempo no se entraba y se hace presencia constante".

Resultados: "Una vez, pasaron quince días sin que se dieran resultados, entonces un comandante de batallón en el Meta planeó una operación y no se hizo bien la apreciación de inteligencia por el afán. Iban por sesenta guerrilleros y resultaron ser como 400, sin embargo hubo cinco soldados muertos y otros heridos".

Salidas y vacaciones: "Las personas que están vinculadas con el Plan Patriota están saliendo únicamente dos veces en el año, por veinte días cada semestre".

Relevos: "En las brigadas móviles se maneja un estrés más alto, porque los soldados están en las áreas más críticas. No se tiene visualizado un plan de relevos de esas áreas donde a diario se vive el estrés del combate, del campo minado, de la incomunicación".

Traumas: "Eso no es fácil de detectar. En agosto, tres soldados fueron 'volados' con una mina y quedaron medios cuerpos, los otros soldados quedaron con ese impacto y ahora son más serios y poco sociables, después no hubo ningún tipo de charla ni nada de eso".

zas. Y añade que aunque "la gravedad de los casos ha disminuido, no quiere decir que no haya casos complicados, pero se ha mejorado mucho".

Toledo concluye evocando el libro *La soledad del poder* -que los militares han sido entrenados para este tipo de vida de permanente exigencia, por lo que no sería precisamente esa la causa de tantos hechos lamentables en los últimos meses. ■