

INFORME DE EVENTO INTENTO DE SUICIDIO BOYACÁ 2019

*Adriana María Pedraza Bernal
Referente Salud Mental y Lesiones de Causa Externa
Vigilancia en Salud Pública
Dirección de Promoción y Prevención en Salud*

INTRODUCCIÓN:

El intento de suicidio es considerado como el principal factor de riesgo del suicidio consumado el cual es considerado como el acto autoinflingido de un individuo con el fin de causarse la muerte; las etapas de la conducta suicida son ideación, planificación, intento y suicidio consumado.

El suicidio es considerado por la Organización Mundial de la Salud (OMS) como un grave problema de salud pública además de generar una gran carga económica, social y psicológica para las personas, las familias, las comunidades y toda la sociedad. El suicidio es un problema prevenible mediante intervenciones oportunas, basadas en datos fidedignos y de bajo coste, y para que las estrategias sean eficaces se requiere que los programas de prevención sean multisectoriales e integrales.

Según la OMS anualmente un aproximado de 800.000 personas se quitan la vida y muchas otras más tienen intentos de suicidio, este es un evento que se puede producir en cualquier edad pero para el año 2016 fue la segunda causa principal de defunción en el grupo etario de 15 a 29 años en todo el mundo y aunque se cree que el suicidio se produce en mayor proporción en países con ingresos altos, para el año 2016 se reportó que el 79% de los casos se presentó en países con ingresos bajos y medianos.

Dentro de las poblaciones vulnerables están aquellas que tienen antecedente de algún trastorno mental especialmente los relacionados con la depresión y consumo de alcohol, aunque también es frecuente encontrar que muchos suicidios se presentan en momentos de crisis tales como los problemas financieros, las rupturas de relaciones o los dolores y enfermedades crónicas, así como también se ha observado que experiencias negativas como conflictos, desastres, violencia y abusos o algún tipo de discriminación como por ejemplo poblaciones de refugiados, migrantes, LGTBI pueden llegar a ser víctimas de un suicidio o intento de suicidio.

El comportamiento del suicidio en las Américas muestra que durante el periodo 2005-2009 la tasa de mortalidad fue de 7,3 por 100.000 habitantes; para el caso de América Latina y el Caribe las tasas de suicidio tienen tendencia al aumento con predominio en el sexo masculino.

En el caso de Colombia el Instituto Nacional de Salud refiere que para el año 2018 se presentaron 2464 suicidios, respecto al intento de suicidio la mayor proporción de casos se presenta en mujeres y predomina en el grupo de edad 15 a 19 años, dentro de los principales antecedentes detectados para el intento de suicidio están los trastornos depresivos.

MATERIALES Y MÉTODOS:

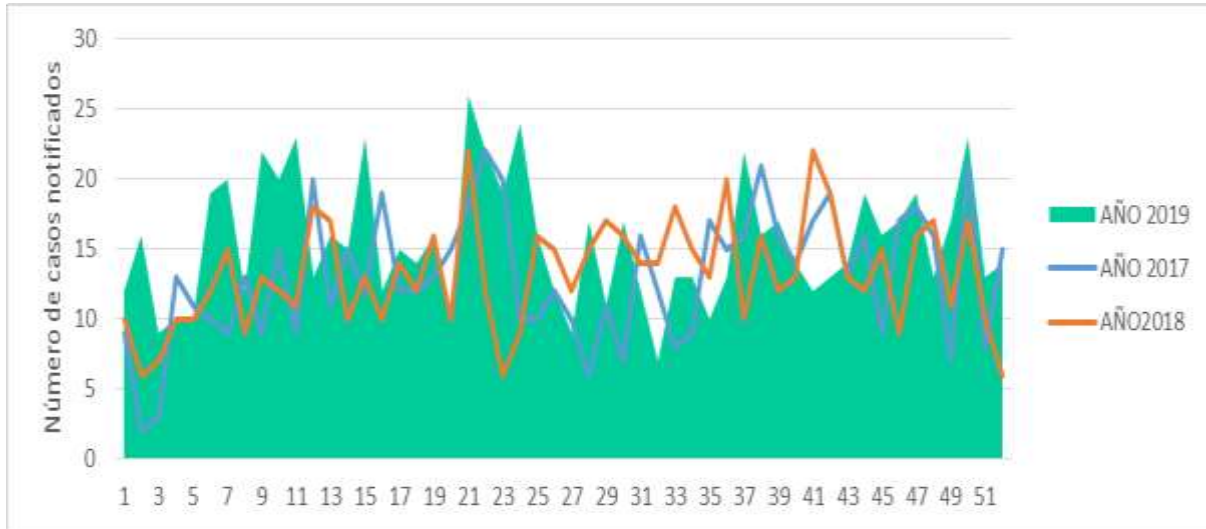
Se realizó un análisis observacional descriptivo, utilizando como fuente de información el Sistema Nacional de Vigilancia en Salud Pública (Sivigila), el cual contiene los datos de notificación individual realizada semanalmente por las entidades territoriales. La depuración de los datos se realizó teniendo en cuenta los criterios de duplicidad, eliminando los registros repetidos, integridad, se excluyeron también los casos descartados y con errores de digitación. Las variables de estudio fueron aquellas definidas en la ficha 356 de datos básicos del Sivigila y otras incluidas en la ficha de datos complementarios. El análisis de la información se realizó mediante el cálculo de medidas de frecuencia, se presenta en tablas y figuras, utilizando la hoja de cálculo Microsoft Excel 2016® para su procesamiento a través de tablas dinámicas.



RESULTADOS:

Para el año 2019 fueron notificados 840 intentos de suicidio, de los cuales 807 fueron residentes del departamento de Boyacá y los 33 restantes con residencia en otros departamentos del territorio nacional; para este año de análisis se observa un incremento en los casos respecto a los dos años anteriores donde en 2017 se notificaron 678 casos y para 2018 un total de 687 casos. (Ver Gráfico 1)

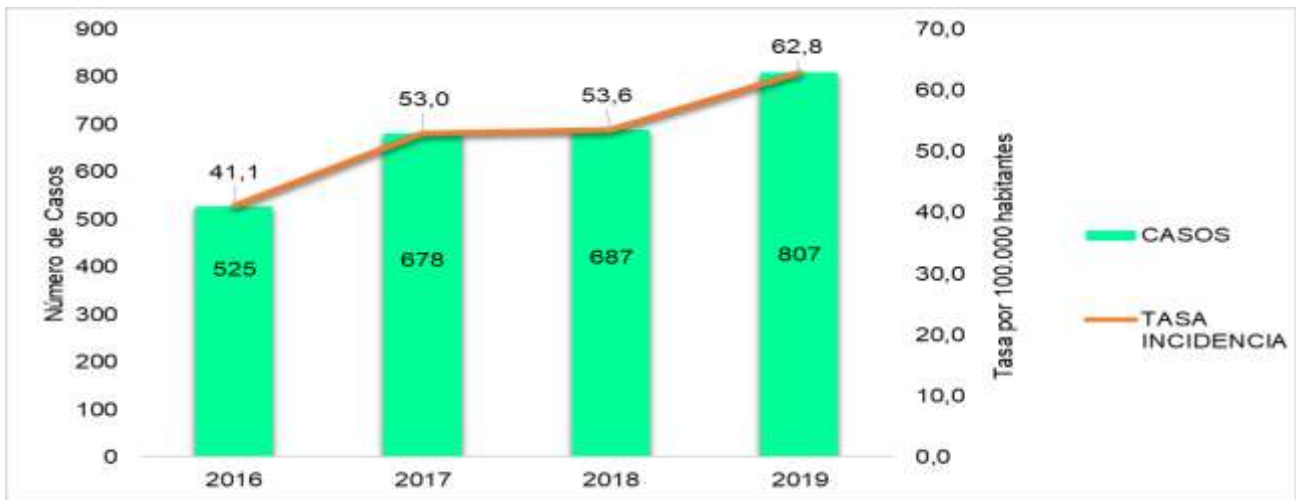
Gráfico 1. Comportamiento de la Notificación – Departamento de Boyacá – año 2017 - 2019



Fuente: Sivigila, Instituto Nacional de Salud, Boyacá, 2019

La tasa de incidencia del intento de suicidio en el departamento de Boyacá para el año 2019 fue de 62,8 por 100.000 habitantes, la cual ha venido presentando un aumento en los últimos cuatro años, por lo cual se hace necesario intensificar la vigilancia del evento y aplicación de estrategias efectivas de prevención y control. (Ver Gráfico 2)

Gráfico 1. Tasas por 100.000 habitantes – Intento de Suicidio, Boyacá años 2016 – 2019

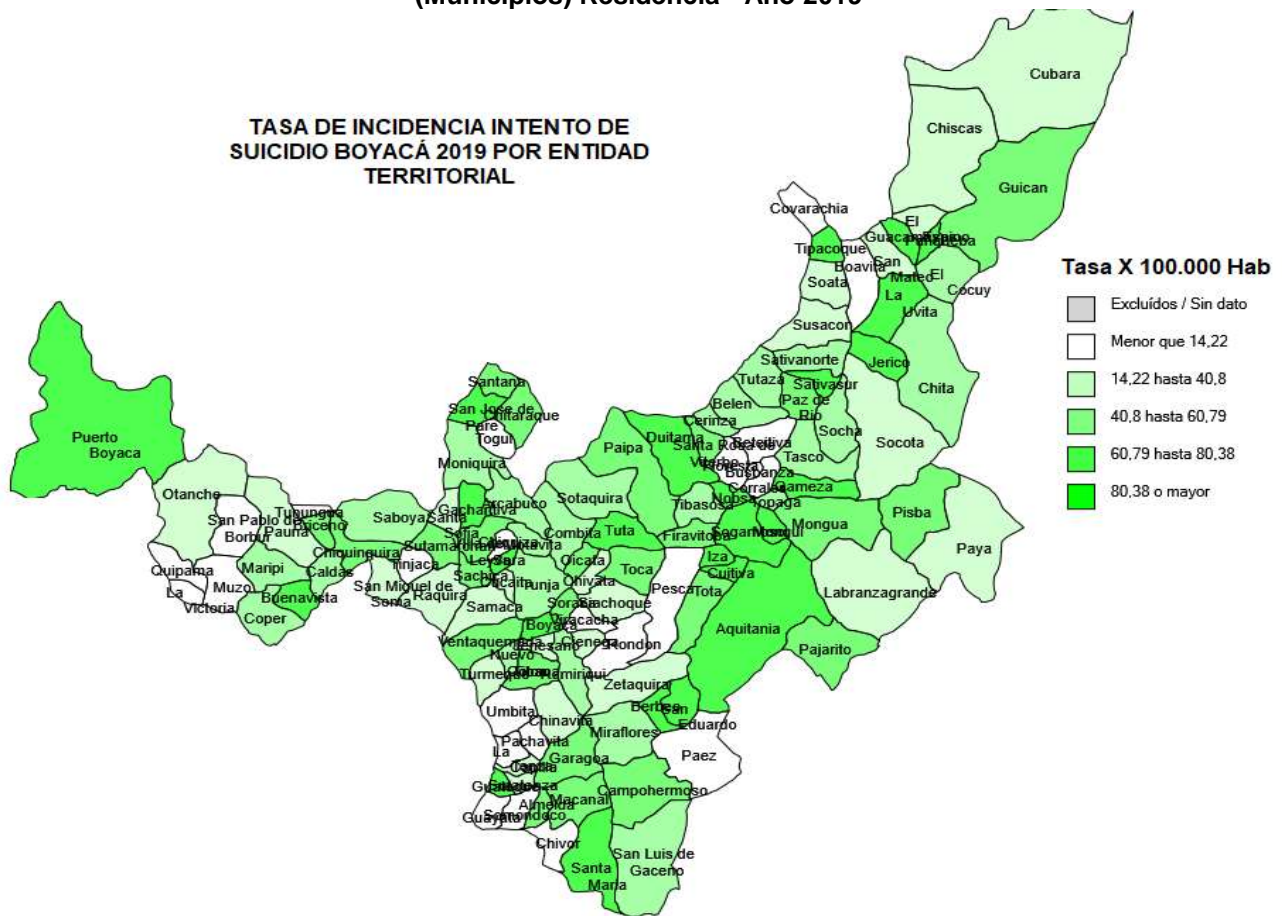


Fuente: Sivigila, Instituto Nacional de Salud, Boyacá, 2019

Tasa de incidencia de intento de suicidio por Entidades territoriales (Municipios) de Residencia - Año 2019

La tasa de incidencia se mide a través del número de casos nuevos confirmados en una población durante un período de tiempo determinado, el cual es un indicador de impacto. De acuerdo a lo observado en la georreferenciación se evidencia que los municipios con las mayores tasas de incidencia de intento de suicidio corresponden a Guacamayas, Boyacá, Sora, Panqueba, la Uvita, Gámeza, Monguí, y Gachantiva; es importante mencionar que 20 (16,3%) de las entidades territoriales permanecieron durante el año 2019 en silencio epidemiológico. Los municipios georreferenciados de color verde intenso presentan tasa superior a la del departamento (62,8 por 100.000 habitantes. (Ver mapa 1)

Mapa 1. Tasa de incidencia de intento de suicidio por Entidades territoriales (Municipios) Residencia - Año 2019



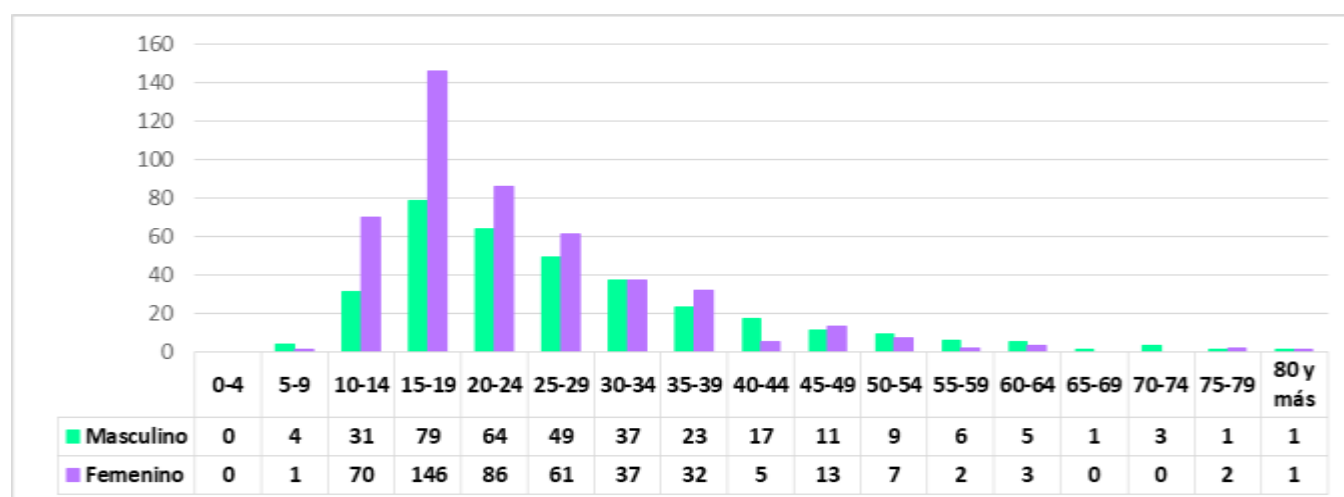
COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DEL INTERÉS DEL EVENTO INTENTO DE SUICIDIO EN BOYACÁ 2019

De las variables que se registran en la ficha de notificación para cada caso, se evaluaron las sociodemográficas: edad, sexo, estrato socioeconómico, área de ocurrencia del caso, tipo de régimen en salud, pertenencia étnica y grupo poblacional al que pertenece el paciente. Dentro de las variables de identificación del caso se tuvo en cuenta los intentos previos, número de intentos, estado civil y escolaridad. En el análisis se tuvo en cuenta también los factores desencadenantes del intento de suicidio, factores de riesgo y el mecanismo usado.

VARIABLES SOCIODEMOGRÁFICAS

Respecto al comportamiento del intento de suicidio según grupo de edad se observa una mayor frecuencia del evento en el grupo de 15 a 19 años, seguido de 20 a 24 años siguiendo el predominio en el sexo femenino; en los grupos de edad de mayores de 50 años aunque los casos son menores el sexo masculino es el que presenta la mayor frecuencia. (Ver gráfico 3)

Gráfico 3. Número de casos de Intento de Suicidio, según sexo y grupos quinquenales de edad, Boyacá año 2019



Fuente: Sivigila, Instituto Nacional de Salud, Boyacá, 2019

Se observa que del total de casos de intento de suicidio en el departamento de Boyacá el 58% corresponde al sexo femenino, el 45% corresponde a estrato socioeconómico 1; la mayoría de los casos se presentan en área cabecera municipal, respecto al tipo de régimen de seguridad social en salud del caso el 36% corresponde a contributivo, en cuanto al grupo poblacional a que corresponden los casos llama la atención que un 2,5% corresponde a personas privadas de la libertad. (Ver tabla 1)

Tabla 1. Comportamiento sociodemográfico de los casos de intento de suicidio, Boyacá año 2019

SEXO	Casos	%
Masculino	341	42,3
Femenino	466	57,7



ESTRATO SOCIOECONÓMICO		
SD	46	5,7
1	365	45,2
2	318	39,4
3	70	8,7
4	1	0,1
5	4	0,5
6	3	0,4
ÁREA DE OCURRENCIA DEL CASO		
Cabecera municipal	558	69,1
Centro poblado	50	6,2
Rural disperso	199	24,7
TIPO DE RÉGIMEN EN SALUD		
Contributivo	290	35,9
Especial	19	2,4
Indeterminado/pendiente	18	2,2
No asegurado	14	1,7
Excepción	5	0,6
Subsidiado	461	57,1
PERTENENCIA ÉTNICA		
Indígena	1	0,1
Rom, Gitano	0	0,0
Raizal	2	0,2
Palenquero	0	0,0
Negro, mulato afro colombiana	1	0,1
Otro	803	99,5
GRUPO POBLACIONAL		
Discapacitados	2	0,2
Desplazados	2	0,2
Migrantes	6	0,7
Carcelarios	20	2,5
Gestantes	9	1,1
Indigentes	2	0,2
Población infantil a cargo ICBF	0	0,0
Madre comunitaria	0	0,0
Desmovilizados	0	0,0
Centros psiquiátricos	4	0,5
Víctima de violencia armada	4	0,5
Otros grupos poblacionales	772	95,7

Fuente: Sivigila, Instituto Nacional de Salud, Boyacá, 2019

VARIABLES DE IDENTIFICACIÓN DEL CASO

De los casos de intento de suicidio reportados en Boyacá durante el año 2019, el 68.6% correspondió a personas solteras y en su mayoría con escolaridad de básica secundaria; del total de los casos un 42.5% tuvo intentos previos dentro de los que se halló que estaban entre uno y dos intentos previos. (Ver tabla 2)

**Tabla 2. Comportamiento de variables de identificación de caso de intento de suicidio, Boyacá año 2019**

ESTADO CIVIL	Casos	%
Soltero(a)	554	68,6
Casado	84	10,4
Unión libre	145	18,0
Viudo(a)	10	1,2
Divorciado(a)	14	1,7
ESCOLARIDAD		
Preescolar	23	2,9
Básica primaria	200	24,8
Básica secundaria	379	47,0
Media técnica	53	6,6
Técnica profesional	31	3,8
Tecnológica o técnica	22	2,7
Profesional	49	6,1
Especialización	3	0,4
Maestría	1	0,1
Doctorado	2	0,2
Ninguno	8	1,0
Sin información	36	4,5
INTENTOS PREVIOS		
SI	343	42,5
NO	464	57,5
NÚMERO DE INTENTOS		
Una vez	113	14,0
Dos veces	113	14,0
Tres veces	46	5,7
Más de tres veces	59	7,3
Sin dato	476	59,0

Fuente: Sivigila, Instituto Nacional de Salud, Boyacá, 2019

FACTORES DESENCADENANTES

El análisis muestra que el 45% del total de los casos de intento de suicidio en el departamento fueron desencadenados por problemas de pareja, seguido del maltrato físico, psicológico o sexual que desencadena el evento en un 14%; otros factores desencadenantes de importancia son los problemas económicos que representan un 13% de los intentos y los factores escolares/educativos representan el 12%. Es importante aclarar que puede existir casos con dos o más factores o no presentar ninguno de los nombrados por la ficha. (Ver tabla 3)

Tabla 3. Factores desencadenantes del intento de suicidio, Boyacá año 2019

Factores Desencadenantes	Casos	Porcentaje
Problemas de pareja	366	45%
Maltrato físico, psicológico o sexual	110	14%
Problemas económicos	106	13%
Escolar/educativo	95	12%
Consumo de SPA	86	11%
Enfermedad crónica	37	5%
Problemas laborales	34	4%
Muerte familiar	30	4%
Problemas legales	22	3%
Suicidio de un familiar o conocido	7	1%

Fuente: Sivigila, Instituto Nacional de Salud, Boyacá, 2019

MECANISMO USADO EN EL INTENTO

Frente al mecanismo usado para el intento de suicidio se destaca que el 61% de los casos fueron ocasionados por algún tipo de intoxicación, seguido del uso de elementos corto punzantes en 28%, los otros dos mecanismos más frecuentes es el ahorcamiento en 8% y lanzamiento al vacío en 6% de los casos. Se aclara que puede existir casos con dos o más mecanismos usados en el intento de suicidio. (Ver tabla 4)

Tabla 4. Mecanismo utilizado Intento de Suicidio, Boyacá año 2019

Mecanismo del Intento de Suicidio	Casos	Porcentaje
Intoxicación	492	61%
Elemento corto punzante	226	28%
Ahorcamiento	61	8%
Lanzamiento al vacío	45	6%
Lanzamiento a vehículo	12	1%
Arma de fuego	5	1%
Lanzamiento a cuerpo de agua	4	0%
Inmolación	0	0%

Fuente: Sivigila, Instituto Nacional de Salud, Boyacá, 2019

FACTORES DE RIESGO

De acuerdo al análisis de los factores de riesgo frente al intento de suicidio en Boyacá durante el año 2019, se pudo observar que el 35% de los casos presentaba una ideación suicida persistente, seguido de los antecedentes de trastorno psiquiátrico que se presentan en el 26% de los casos, seguido del abuso de alcohol y el consumo de sustancias psicoactivas con un 11% cada una. Hay que tener en cuenta que un mismo paciente puede tener varios diagnósticos psiquiátricos. (Ver tabla 5)

Tabla 5. Factores de Riesgo del Intento de Suicidio, Boyacá año 2019

FACTORES DE RIESGO	Casos	Porcentaje
Ideación suicida persistente	282	35%
Antecedentes trastorno psiquiátrico	208	26%
Abuso de alcohol	88	11%
Consumo de SPA	86	11%
Plan organizado de suicidio	83	10%
Antecedentes de violencia o abuso	59	7%
Antecedentes Familiares de conducta suicida	52	6%

Fuente: Sivigila, Instituto Nacional de Salud, Boyacá, 2019

ATENCIÓN EN SALUD MENTAL

Los casos de intento de suicidio ocurridos durante el año 2019 en un 82% fueron remitidos a atención por psiquiatría y el 83% remitido a psicología, sin embargo, se ha observado a través del seguimiento que gran parte de atención por estas especialidades no tienen acceso oportuno en el departamento. Hay que tener en cuenta que un mismo paciente puede tener varias remisiones a cada una de las especialidades. (Ver tabla 6)

Tabla 6. Remisión Atención en Salud Mental, Intento de Suicidio, Boyacá año 2019

SALUD MENTAL	Casos	Porcentaje
Psiquiatría	664	82%
Psicología	669	83%
Trabajo social	428	53%

Fuente: Sivigila, Instituto Nacional de Salud, Boyacá, 2019

DISCUSIÓN:

La OMS reporta el Suicidio como un grave problema de salud pública el cual, es prevenible mediante intervenciones oportunas, basadas en datos confiables y actualizados los cuales generalmente son de bajo costo y de igual manera se requiere que las estrategia de prevención del suicidio sean multisectorial e integrales con el fin de conseguir una verdadera efectividad.

De acuerdo a lo observado en el análisis del intento de suicidio para el departamento de Boyacá durante al año 2019 se puede evidenciar que el comportamiento es similar a lo descrito a nivel nacional y en la literatura, presentando una mayor proporción de casos en el sexo femenino y los cuales a su vez están concentrados en edades entre los 15 y 19 años.

En investigaciones realizadas sobre suicidio se ha documentado que uno de los principales factores de riesgo del suicidio consumado es haber tenido intentos previos y en el análisis del comportamiento del evento en Boyacá 2019 se evidencio que frente a esta variable el 42,5% presenta este factor, el INS reporta para el 2018 que el 36.3% de los casos presentados a nivel nacional habían presentado intentos de suicidio previos, es decir el comportamiento del departamento muestra estar por encima de lo reportando a nivel nacional.

Frente al mecanismo usado en el intento de suicidio en el departamento se pudo observar que la intoxicación es el más usado comportamiento que se ha mantenido frente a lo reportado para el departamento en el año 2018, aunque se evidencia una disminución en 2.29 % frente a los casos que usaron este mecanismo, así mismo se observa que de acuerdo a los reportes del INS a nivel nacional persiste este comportamiento donde para el 2018 en Colombia el 68.1% de los casos de intento de suicidio usaron la intoxicación como mecanismo.

De acuerdo a los indicadores del evento en Boyacá se observó que el comportamiento en el año 2019 de la tasa de incidencia presentó un aumento en 8.82% frente al año 2018, lo cual evidencia el aumento en la notificación de casos por parte de las entidades territoriales. De acuerdo a lo reportado por el INS para el intento de suicidio a nivel nacional para el año 2018 la tasa de incidencia fue de 56.8 por 100.000 habitantes por lo cual Boyacá presenta una tendencia que está por encima del nivel nacional con una tasa de incidencia de 62.8 por 100.000 habitantes para el año 2019.

Según lo observado en el análisis del comportamiento del intento de suicidio en el departamento de Boyacá 2019 se concluye que el evento durante los años 2016 a 2019 ha presentado un aumento en el número de casos y por ende en la tasa de incidencia, siendo un problema de salud pública para el departamento, el cual requiere de acciones que deben estar encaminadas al curso de vida adolescente y juventud por ser esta la población donde se presenta el mayor número de casos, así mismo estas acciones deben estar dirigidas al fortalecimiento de las acciones de promoción y mantenimiento de la salud mental.

Para lograr estrategias efectivas para la prevención del evento en el departamento se recomienda que en las entidades territoriales que durante el año 2019 permanecieron en silencio epidemiológico, fortalecer las acciones de identificación y notificación de casos, con el fin de conocer la realidad municipal y así mismo se puedan realizar acciones de promoción, prevención, tratamiento y rehabilitación en concertación con las Administradoras de Planes de beneficios –EAPB

Es importante también que cada entidad territorial del departamento realice la identificación temprana y oportuna de los factores desencadenantes y de riesgo del intento de suicidio, a través de la activación y fortalecimiento de la ruta de atención integral - RIAS y de la ruta de salud mental.

REFERENCIAS

1. Organización Mundial de la Salud. Suicidio (Datos y cifras). 2019. <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/suicide>
2. Organización Mundial de la Salud. Prevención del suicidio: un imperativo global. Washington, D.C. OPS, 2014. https://www.who.int/mental_health/suicide-prevention/world_report_2014/es/
3. Instituto Nacional de Salud Colombia. Informe del evento Intento de suicidio 2018. https://www.ins.gov.co/buscador-eventos/Informesdeevento/INTENTO%20DE%20SUICIDIO_2018.pdf
4. Dávila Cervantes Claudio A., Luna Contreras Marisol. Intento de suicidio en adolescentes: Factores asociados. *Rev. chil. pediatr*; 90(6): 606-616. Disponible en: https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0370-41062019000600606&lng=es. <http://dx.doi.org/10.32641/rchped.v90i6.1012>.
5. Nova Renny, Hamid Achir Yani S, Daulima Novy H C. La experiencia familiar en el cuidado de clientes con riesgo suicida en Indonesia. *Enferm. glob*; 18(5): 445-463. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412019000100014&lng=es. Epub 14-Oct-2019. <http://dx.doi.org/10.6018/eglobal.18.1.337751>.