



## INFORME DEL COMPORTAMIENTO DE INTENTO DE SUICIDIO EN BOYACÁ CON CORTE A SEMANA EPIDEMIOLÓGICA 40 DE 2020.

*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 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.

El intento de suicidio es el principal factor de riesgo del suicidio consumado y constituye una enorme carga social y económica por la utilización de servicios de salud para tratar las lesiones, el impacto psicológico y social, que algunas veces derivan en una discapacidad a largo plazo, así mismo los intentos suicidas son los más fuertes predictores de suicidio, principalmente, las conductas suicidas a repetición.

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.

De acuerdo a los resultados del estudio “La carga de los trastornos mentales en la Región de las Américas, 2018” el suicidio es la quinta causa más importante de AVAD en la Región de las Américas, con una variación de casi 9 veces en lo que respecta al porcentaje de la carga total de enfermedad.

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 esta los trastornos depresivos.

El departamento de Boyacá para el año 2019 reporta notificación de 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.

### **MATERIALES Y MÉTODOS:**

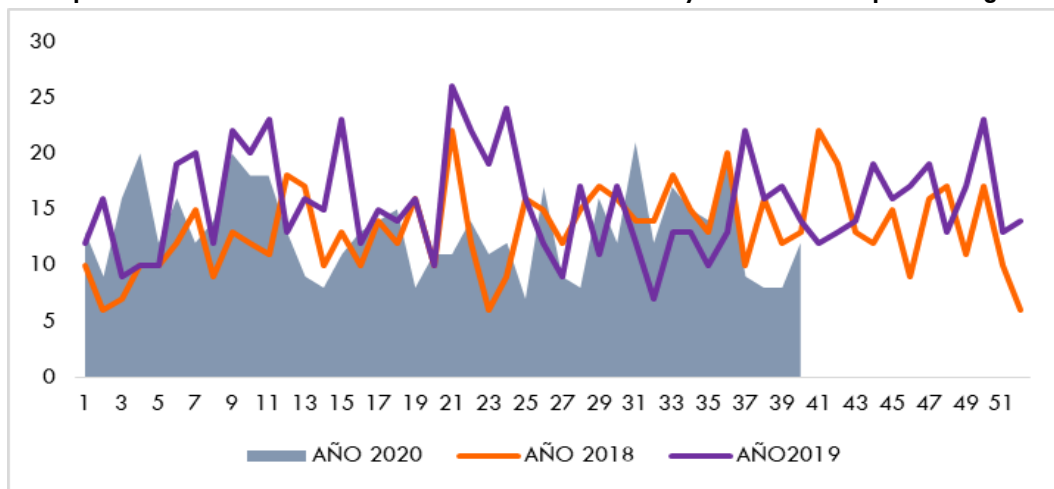
Se realizó un análisis observacional descriptivo, utilizando como fuente de información el Sistema Nacional de Vigilancia en Salud Pública (Sivigila), el cual contiene los datos de notificación individual realizada semanalmente por las entidades territoriales. La depuración de los datos se realizó teniendo en cuenta la notificación de intento de suicidio a semana epidemiológica 40, 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**

El comportamiento del intento de suicidio a semana epidemiológica 40 de 2020 muestra una notificación de 535 casos, de los cuales 522 son residentes en el departamento de Boyacá y 13 residentes en otros departamentos. Del total de casos residentes en Boyacá el 99,4% (519) de los casos fueron notificados por el sistema de vigilancia del Departamento de Boyacá y el 0,6% (3) por el de otros departamentos.

Desde la semana epidemiológica 37 se observó una disminución significativa en la notificación de casos por intento de suicidio situación que permanece hasta la semana epidemiológica 39, pero observando en la semana 40 un aumento en la notificación de casos; comparando el comportamiento del evento con el año 2019 en la semana epidemiológica 40 se notificaron 14 casos, dos más que los notificados en la misma semana de 2020, el intento de suicidio en lo corrido del año no ha tenido una tendencia marcada, el comportamiento ha sido variable semana a semana, en el departamento de Boyacá. (Ver Gráfico 1)

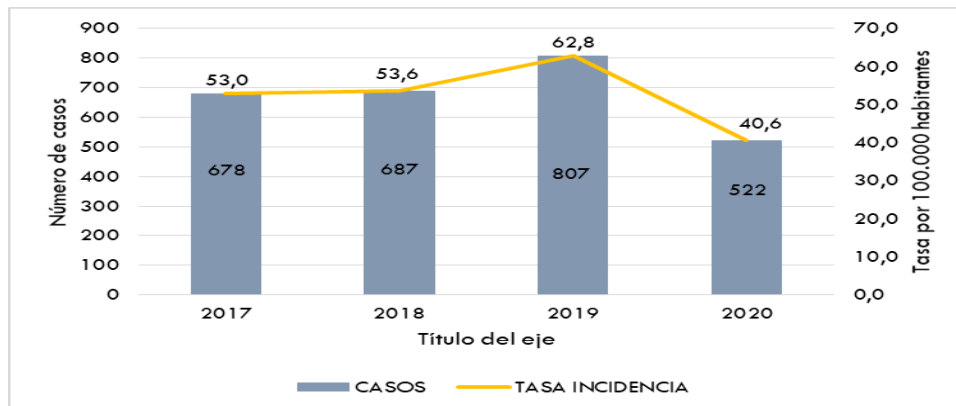
**Gráfico 1. Comportamiento de la notificación de intento de suicidio Boyacá a semana epidemiológica 40 de 2020**



Fuente: Sivigila, Instituto Nacional de Salud, Boyacá, 2020

En la gráfica que se observa a continuación se muestra la tasa de incidencia del intento de suicidio en el departamento de Boyacá a semana epidemiológica 40 de 2020, la cual se reporta en 40,6 por 100.000 habitantes, lo que comparado con años anteriores este año se ha notificado un número importante de casos en lo corrido del año. (Ver Gráfico 2)

**Gráfico 1. Tasas por 100.000 habitantes – Intento de Suicidio, Boyacá años 2017 – 2019 y a semana epidemiológica 40 de 2020**



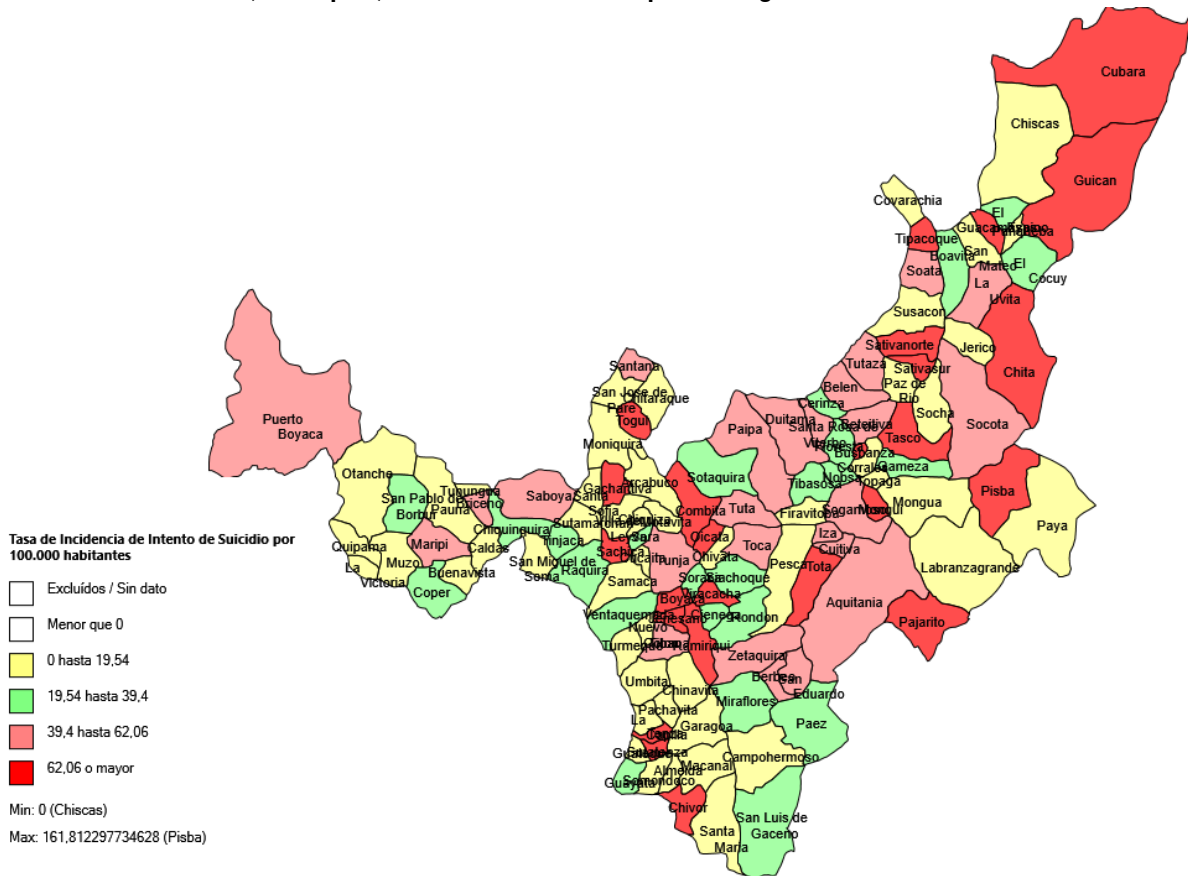
Fuente: Sivigila, Instituto Nacional de Salud, Boyacá, 2020



### Tasa de incidencia de intento de suicidio por Entidades territoriales (Municipios) de Residencia – a semana epidemiológica 40 de 2020

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 Pisba, Oicatá, Pajarito, Chivor, Gachantivá y Chita, municipios que reportan incidencias por encima de 100 por 100.000 habitantes; es importante mencionar que a semana epidemiológica 40 de 2020 32 de las entidades territoriales han permanecido en silencio epidemiológico. Los municipios georreferenciados de color rojo intenso presentan tasa superior a la del departamento 40,6 por 100.000 habitantes. (Ver mapa 1)

**Mapa 1. Tasa de incidencia de intento de suicidio por Entidades territoriales (Municipios) Residencia a semana epidemiológica 40 de 2020**



Fuente: Sivigila, Instituto Nacional de Salud, Boyacá, 2020

### COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DE INTERÉS DEL EVENTO INTENTO DE SUICIDIO EN BOYACÁ A SEMANA EPIDEMIOLÓGICA 40 DE 2020

De las variables que se registran en la ficha de notificación de intento de suicidio, se evaluaron las sociodemográficas: edad, sexo, estrato socioeconómico, área de ocurrencia del caso, tipo de régimen en salud, pertenencia étnica y grupo poblacional.

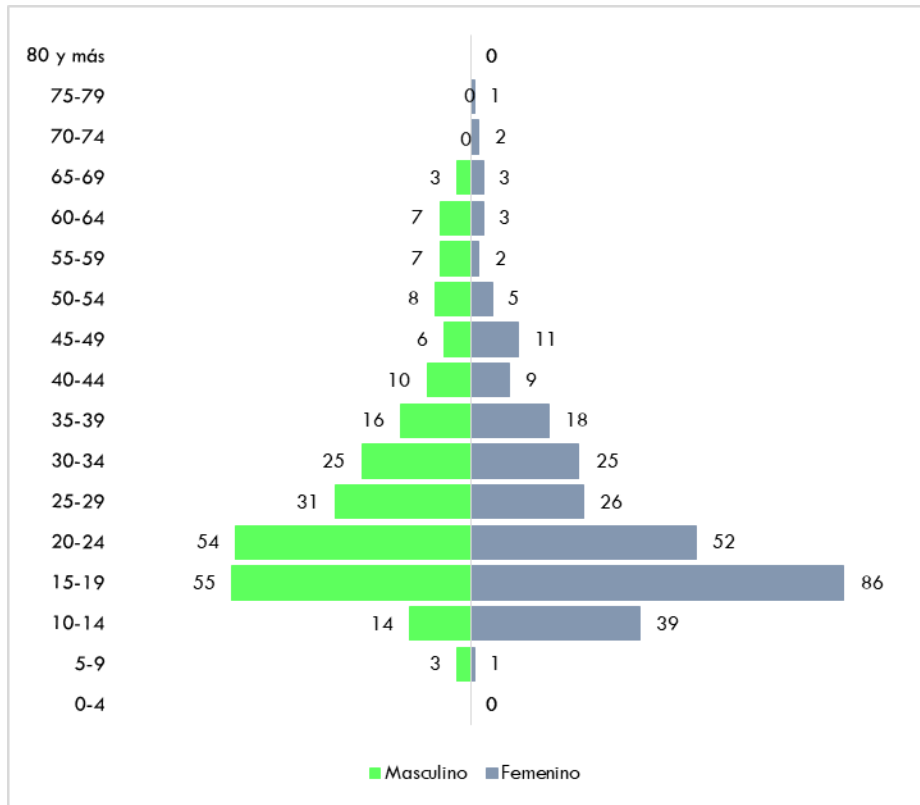
#### VARIABLES SOCIODEMOGRÁFICAS

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 con predominio en el sexo femenino en el primer grupo de edad y en el



grupo de 20 a 24 se reporta mayoría de casos en hombres, así como 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 en los intentos de suicidio. (Ver gráfico 3)

**Gráfico 3. Número de casos de Intento de Suicidio, según sexo y grupos quinquenales de edad, Boyacá a semana epidemiológica 40 de 2020**



Fuente: Sivigila, Instituto Nacional de Salud, Boyacá, 2020

Se observa que del total de casos de intento de suicidio en el departamento de Boyacá en lo corrido del año el 45,8% corresponde al sexo femenino, el 45,6% 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 54,4% corresponde al subsidiado, en cuanto al grupo poblacional a que corresponden los casos llama la atención que un 2,4% corresponde a personas privadas de la libertad. (Ver tabla 1)

**Tabla 1. Comportamiento sociodemográfico de los casos de intento de suicidio, Boyacá a semana epidemiológica 40 de 2020**

VARIABLE	Casos	%
<b>SEXO</b>		
Masculino	283	54,2
Femenino	239	45,8
<b>ESTRATO SOCIOECONÓMICO</b>		
SD	18	3,4
1	238	45,6
2	209	40,0
3	43	8,2
4	9	1,7



VARIABLE	Casos	%
5	4	0,8
6	1	0,2
<b>ÁREA DE OCURRENCIA DEL CASO</b>		
Cabecera municipal	347	66,5
Centro poblado	27	5,2
Rural disperso	148	28,4
<b>TIPO DE RÉGIMEN EN SALUD</b>		
Contributivo	164	31,4
Especial	29	5,6
Indeterminado/pendiente	4	0,8
No asegurado	26	5,0
Excepción	15	2,9
Subsidiado	284	54,4
<b>PERTENENCIA ÉTNICA</b>		
Indígena	4	0,8
Rom, Gitano	0	0,0
Raizal	0	0,0
Palenquero	0	0,0
Negro, mulato afro colombiana	0	0,0
Otro	518	99,2
<b>GRUPO POBLACIONAL</b>		
Discapacitados	5	0,9
Desplazados	2	0,4
Migrantes	11	2,0
Carcelarios	13	2,4
Gestantes	8	1,5
Indigentes	1	0,2
Población infantil a cargo ICBF	4	0,7
Madre comunitaria	1	0,2
Desmovilizados	2	0,4
Centros psiquiátricos	2	0,4
Víctima de violencia armada	1	0,2
Otros grupos poblacionales	491	90,8

Fuente: Sivigila, Instituto Nacional de Salud, Boyacá, 2020

## VARIABLES DE IDENTIFICACIÓN DEL CASO

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.

De los casos de intento de suicidio reportados en Boyacá durante lo corrido del 2020 hasta la semana epidemiológica 40, el 67,4% correspondió a personas solteras y en su mayoría con escolaridad de básica secundaria 48,3%; del total de los casos un 40,8% 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 a semana epidemiológica 40 de 2020**

VARIABLE	Casos	%
<b>ESTADO CIVIL</b>		
Soltero(a)	352	67,4
Casado	57	10,9
Unión libre	91	17,4
Viudo(a)	5	1,0
Divorciado(a)	17	3,3
<b>ESCOLARIDAD</b>		
Preescolar	11	2,1
Básica primaria	124	23,8
Básica secundaria	252	48,3
Media técnica	30	5,7
Técnica profesional	19	3,6
Tecnológica o técnica	18	3,4
Profesional	39	7,5
Especialización	3	0,6
Maestría	0	0,0
Doctorado	0	0,0
Ninguno	6	1,1
Sin información	20	3,8
<b>INTENTOS PREVIOS</b>		
SI	213	40,8
NO	309	59,2
<b>NÚMERO DE INTENTOS</b>		
Una vez	74	14,2
Dos veces	72	13,8
Tres veces	23	4,4
Más de tres veces	32	6,1
Sin dato	321	61,5

Fuente: Sivigila, Instituto Nacional de Salud, Boyacá, 2020

### FACTORES DESENCADENANTES

El análisis muestra que el 47% del total de los casos de intento de suicidio en lo corrido del año fueron desencadenados por problemas de pareja, seguido de problemas económicos con el 14%, y en tercer lugar consumo de sustancias psicoactivas con el 13% y maltrato físico psicológico o sexual también con 13%. 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 a semana epidemiológica 40 de 2020**

Factores Desencadenantes	Casos	Porcentaje
Problemas de pareja	244	47%
Consumo de SPA	70	13%
Maltrato físico, psicológico o sexual	67	13%
Problemas económicos	75	14%
Escolar/educativo	32	6%
Problemas laborales	28	5%
Enfermedad crónica	17	3%
Muerte familiar	20	4%
Problemas legales	17	3%
Suicidio de un familiar o conocido	2	0%

Fuente: Sivigila, Instituto Nacional de Salud, Boyacá, 2020

## MECANISMO USADO EN EL INTENTO

Frente al mecanismo usado para el intento de suicidio se destaca que el 59% de los casos fueron ocasionados por algún tipo de intoxicación, seguido del uso de elementos corto punzantes en 25%, los otros dos mecanismos más frecuentes son el ahorcamiento en 8% y lanzamiento al vacío en 7% de los casos. Se aclara que pueden existir casos con dos o más mecanismos usados en el intento de suicidio. (Ver tabla 4)

**Tabla 4. Mecanismo utilizado Intento de Suicidio, Boyacá a semana epidemiológica 40 de 2020**

Mecanismo del Intento de Suicidio	Casos	Porcentaje
Intoxicación	308	59%
Elemento corto punzante	131	25%
Ahorcamiento	44	8%
Lanzamiento al vacío	36	7%
Lanzamiento a cuerpo de agua	8	2%
Lanzamiento a vehículo	7	1%
Arma de fuego	3	1%
Inmolación	1	0%

Fuente: Sivigila, Instituto Nacional de Salud, Boyacá, 2020

## FACTORES DE RIESGO

De acuerdo al análisis de los factores de riesgo frente al intento de suicidio en Boyacá en lo corrido del año, se pudo observar que el 31% de los casos presentaba una ideación suicida persistente, seguido de los antecedentes de trastorno psiquiátrico que se presentan en el 24% de los casos, seguido del abuso de consumo de alcohol con un 14% y en igual proporción se encuentra el plan organizado de suicidio. 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 a semana epidemiológica 40 de 2020**

FACTORES DE RIESGO	Casos	Porcentaje
Ideación suicida persistente	163	31%
Antecedentes trastorno psiquiátrico	123	24%
Consumo de SPA	70	13%
Abuso de alcohol	73	14%
Plan organizado de suicidio	71	14%
Antecedentes de violencia o abuso	41	8%
Antecedentes Familiares de conducta suicida	30	6%

Fuente: Sivigila, Instituto Nacional de Salud, Boyacá, 2020

## ATENCIÓN EN SALUD MENTAL

Los casos de intento de suicidio ocurridos en lo corrido del año en un 83% han sido remitidos a atención por psicología y el 80% remitido a psiquiatría, 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 a semana epidemiológica 40 de 2020**

SALUD MENTAL	Casos	Porcentaje
Psicología	432	83%
Psiquiatría	419	80%
Trabajo social	265	51%

Fuente: Sivigila, Instituto Nacional de Salud, Boyacá, 2020



## DISCUSIÓN:

De acuerdo a lo observado en el análisis del intento de suicidio para el departamento de Boyacá durante lo corrido del año 2020 se puede evidenciar que el comportamiento es similar a lo descrito a nivel nacional y en la literatura, presentando una mayor proporción de casos de intento de suicidio en las mujeres, además la concentración de estos está en edades entre los 15 y 24 años.

En cuanto 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 en el año 2019. Según lo observado en el análisis del comportamiento del intento de suicidio en el departamento a semana epidemiológica 40 de 2020 se puede evidenciar que el evento presenta para este año una disminución en la notificación frente al año 2019, sin embargo, se requiere el mantenimiento e intensificación de medidas de detección temprana de casos para así tomar acciones de manera oportuna.

Dentro de las principales acciones en salud que las entidades territoriales y EAPB deben tomar frente a los casos detectados de intento de suicidio es activación adecuada y oportuna de la ruta de salud mental, con el propósito de evitar reincidencias en los intentos o consumación del suicidio.

El principal factor desencadenante para los intentos de suicidio se encuentran los conflictos de pareja o expareja, dentro de los factores de riesgo principales esta la ideación suicida, y el principal mecanismo en el intento de suicidio es la intoxicación, por lo cual es importante aplicar medidas en salud mental y prevención dirigidas a cada una de estos aspectos con el fin de seguir reduciendo los casos de intento de suicidio en el departamento en lo que resta del año.

Dentro de las recomendaciones importantes está el fortalecer la Vigilancia Epidemiológica en los municipios con silencio epidemiológico, así como el empoderamiento en los diferentes niveles territoriales en cuanto a las diferentes modalidades de atención en salud mental acompañadas y articuladas los modelos de atención mundial y de las américas para la promoción de la 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/](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](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](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](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>.
6. Instituto Nacional de Salud Colombia. Informe de evento, intento de suicidio a V periodo epidemiológico de 2020. <https://www.ins.gov.co/buscador-eventos/Informesdeevento/INTENTO%20DE%20SUICIDIO%20PE%20V%202020.pdf>
7. López Steinmetz, Lorena Cecilia. (2019). Perfil de métodos en intentos de suicidio: tendencias e implicancias para la prevención. Jujuy, noroeste de Argentina. Ciencias Psicológicas, 13(2), 197-208.
8. Barriga, Lautaro, & Villalta, Marco. (2019). Análisis de la Conversación: Psicoterapia de adolescentes depresivos con intento de suicidio en contexto hospitalario. Terapia psicológica, 37(1), 39-51.





GOBERNACIÓN DE  
**Boyacá**

Secretaría  
de Salud

**Boyacá**  
**Avanza**