



INFORME DEL COMPORTAMIENTO DE INTENTO DE SUICIDIO EN BOYACÁ CON CORTE A SEMANA EPIDEMIOLÓGICA 28 DE 2021.

*Adriana María Pedraza Bernal
Referente eventos de Salud Mental
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 aunque es prevenible mediante intervenciones oportunas, basadas en datos fidedignos y de bajo costo; para que las estrategias sean eficaces se requiere que los programas de prevención sean multisectoriales e integrales.

Diferentes factores como son los sociales, psicológicos y culturales principalmente pueden interactuar para conducir a una persona a un comportamiento suicida, sin embargo por la estigmatización de los trastornos mentales y del suicidio, muchos sienten que no pueden pedir ayuda. A pesar que los datos indican que muchas muertes son evitables, el suicidio con demasiada frecuencia tiene escasa prioridad para los gobiernos y los tomadores de decisiones.

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 si son conductas 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 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 en el informe de evento a XIII periodo epidemiológico que para el término del año 2020 se presentaron 26.719 intentos de suicidio, la mayor proporción de casos se presentó en mujeres y predomina en el grupo de edad de 27 a 59 años, dentro de los principales antecedentes detectados para el intento de suicidio esta la ideación suicida persistente.

El departamento de Boyacá para el término del año 2020 reporta notificación de 703 intentos de suicidio, donde el 54% de los casos se presentaron en mujeres, manteniendo el comportamiento referido a nivel nacional; a diferencia del nivel nacional en Boyacá las edades más afectadas por este evento son las comprendidas entre los 15 y 24 años; en cuanto al factor de riesgo se mantiene el comportamiento según lo reportado a nivel nacional encontrándose la ideación suicida persistente en el 32% de los casos que se reportaron en 2020.

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



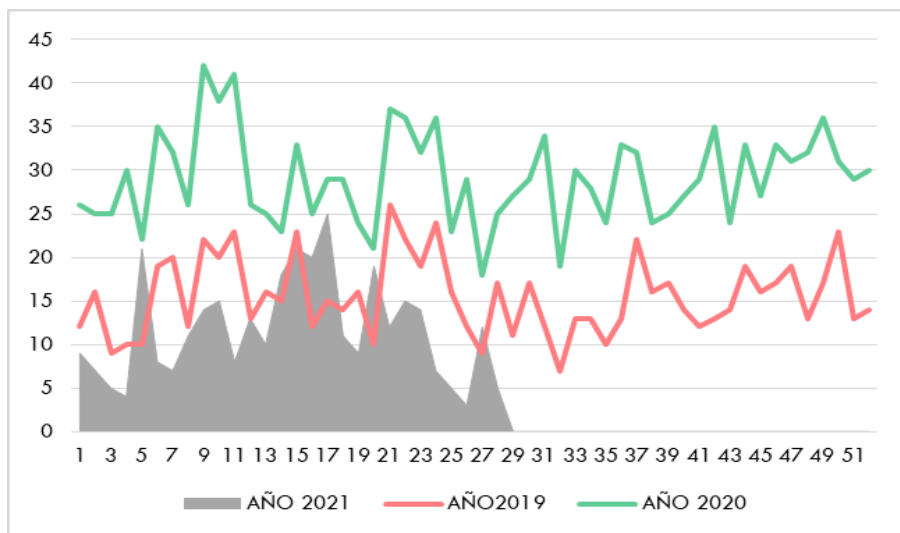
epidemiológica 28, los criterios de duplicidad, eliminando los registros repetidos, integridad, se excluyeron también los casos descartados y con errores de digitación. Las variables de estudio fueron aquellas definidas en la ficha 356 de datos básicos del Sivigila y otras incluidas en la ficha de datos 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 28 de 2021 muestra una notificación de 332 casos, de los cuales 328 son residentes en el departamento de Boyacá y cuatro casos residentes en otros departamentos. Del total de casos residentes en Boyacá el 99,6% (327 casos) fueron notificados por el sistema de vigilancia de este Departamento.

Respecto al comportamiento del evento intento de suicidio en el departamento de Boyacá en los dos años inmediatamente anteriores ha sido variable semana a semana, el cual se mantiene para el presente año 2021, observando un aumento en la notificación en 7 casos para la semana epidemiológica 28 del año 2021 respecto a la semana inmediatamente anterior y al comparar la notificación de casos frente a la misma semana epidemiológica frente al año 2020 se pudo observar que se presentó una disminución en tres casos para el presente año.

Gráfico 1. Comportamiento de la notificación de intento de suicidio Boyacá a semana epidemiológica 28 de 2021



Fuente: Sivigila, Instituto Nacional de Salud, Boyacá, 2021

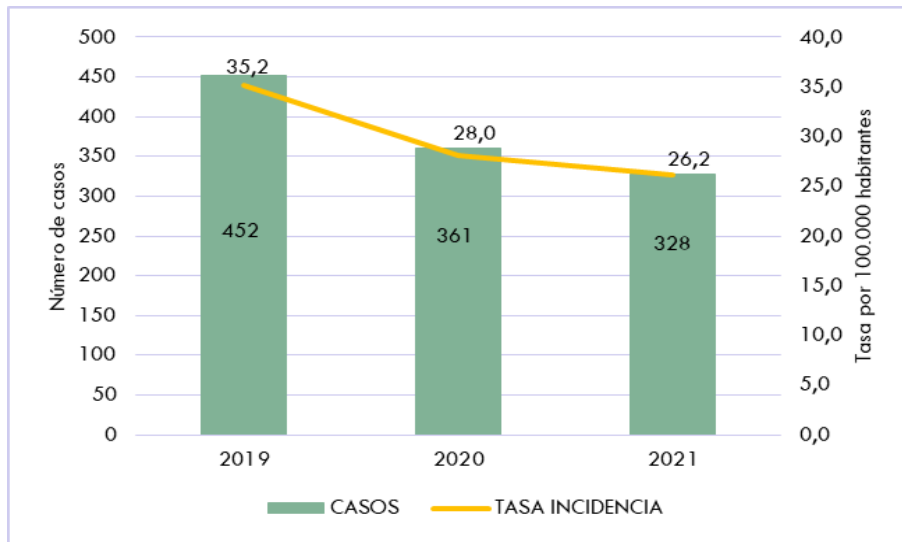
Indicador tasa de incidencia

El indicador de tasa de incidencia de intento de suicidio permite medir el impacto del evento en la población, con el propósito de evaluar el ritmo de desarrollo de nuevos casos y la magnitud del evento; el indicador está definido como el número de casos nuevos confirmados en una población durante un tiempo determinado.

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 28 de 2021, la cual se reporta en 26,2 casos por 100.000 habitantes, al observar el comportamiento con los dos años anteriores a la misma semana epidemiológica, se evidencia una disminución en este indicador.



Gráfico 1. Tasas por 100.000 habitantes – Intento de Suicidio, Boyacá años 2018 – 2021 y a semana epidemiológica 28 de 2021



Fuente: Sivigila, Instituto Nacional de Salud, Boyacá, 2021

Tasa de incidencia de intento de suicidio por Entidades territoriales (Municipios) de Residencia – a semana epidemiológica 28 de 2021

Al observar la tasa de incidencia por municipio de residencia de los casos se evidencia que de los 123 municipios del departamento de Boyacá 41 de estos reportan incidencias por encima de la incidencia departamental (26,2 por 100.000 habitantes).

Tabla 1. Municipios con tasas de incidencia mayores a la departamental a semana epidemiológica 28 de 2021

| NOMBRE DEL MUNICIPIO | NÚMERO DE CASOS | TASA DE INCIDENCIA POR 100,000 HABITANTES |
|----------------------|-----------------|---|
| San Eduardo | 2 | 119,6 |
| Santa María | 3 | 85,2 |
| Cerínza | 3 | 80,4 |
| Boyacá | 4 | 77,6 |
| Covarachía | 2 | 73,5 |
| Socotá | 5 | 68,9 |
| Sora | 2 | 64,5 |
| Chita | 5 | 63,7 |
| San Mateo | 2 | 63,4 |
| Tununguá | 1 | 63,0 |
| San Pablo de Borbur | 4 | 59,1 |
| Panqueba | 1 | 58,5 |
| Belén | 4 | 52,7 |
| Socha | 4 | 49,1 |
| Muzo | 4 | 47,3 |
| Guicán | 2 | 46,2 |
| Cubara | 5 | 46,2 |
| Sativanorte | 1 | 46,1 |
| Siachoque | 3 | 44,0 |
| Tunja | 72 | 39,9 |
| Quípama | 2 | 39,9 |

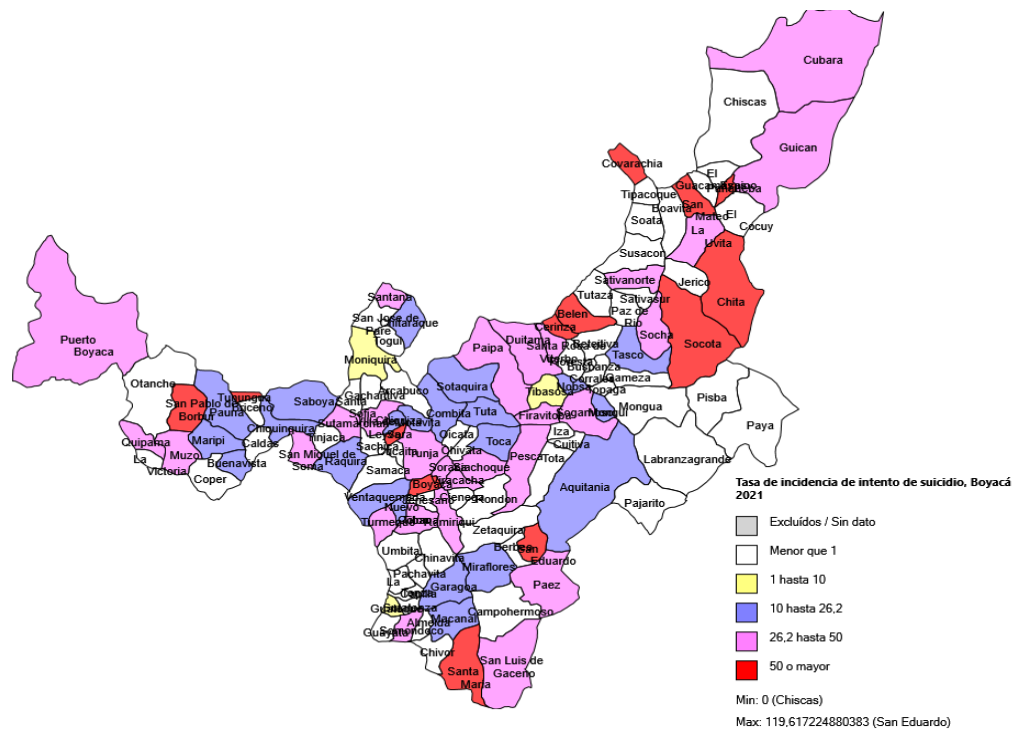


| | | |
|-----------------------|----|------|
| Ramiriquí | 4 | 39,4 |
| Santana | 3 | 38,6 |
| La Uvita | 1 | 36,4 |
| San Luis de Gaceno | 2 | 36,3 |
| Viracachá | 1 | 35,3 |
| Sogamoso | 46 | 34,8 |
| Somondoco | 1 | 34,5 |
| San Miguel de Sema | 1 | 33,0 |
| Soracá | 2 | 32,7 |
| Tibaná | 3 | 32,7 |
| Turmequé | 2 | 32,3 |
| Duitama | 41 | 32,1 |
| Sutamarchán | 2 | 31,9 |
| Paipa | 11 | 31,5 |
| Páez | 1 | 30,6 |
| Santa Rosa de Viterbo | 4 | 29,8 |
| Pesca | 2 | 29,5 |
| Villa de Leyva | 5 | 29,2 |
| Firavitoba | 2 | 29,2 |
| Puerto Boyacá | 14 | 28,8 |

Fuente: Sivigila, Instituto Nacional de Salud, Boyacá, 2021

De acuerdo a la georreferenciación de la tasa de incidencia, en el mapa que se observa a continuación, se observan los municipios con mayor incidencia hasta semana epidemiológica 28 en color rojo, mostrando que los tres municipios con mayor tasa son San Eduardo, Santa María y Cerinza, esto no indica que son los municipios con más casos en el departamento solo que al ser municipios pequeños con poca población al tener casos y evaluar este indicador sugiere que son municipios con especial atención dado que un caso puede indicar que el evento es de gran impacto en la salud pública del municipio.

Mapa 1. Tasa de incidencia de intento de suicidio por Entidades territoriales (Municipios) de Residencia a semana epidemiológica 28 de 2021



Fuente: Sivigila, Instituto Nacional de Salud, Boyacá, 2021



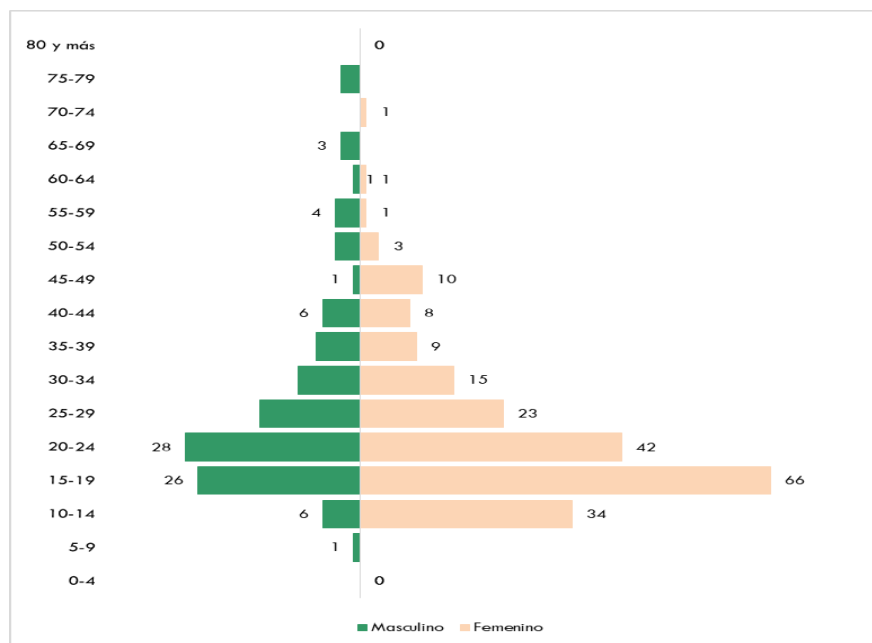
COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DE INTERÉS DEL EVENTO INTENTO DE SUICIDIO EN BOYACÁ A SEMANA EPIDEMIOLÓGICA 28 DE 2021

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 y tipo de régimen en salud.

VARIABLES SOCIODEMOGRÁFICAS

Respecto al comportamiento del intento de suicidio según grupo de edad se observa una mayoría de casos se presentan en el grupo de edad comprendido entre los de 15 a 19 años, seguido de 20 a 24 años con predominio en el sexo femenino.

Gráfico 3. Número de casos de Intento de Suicidio, según sexo y grupos quinquenales de edad, Boyacá a semana epidemiológica 28 de 2021



Fuente: Sivigila, Instituto Nacional de Salud, Boyacá, 2021

Se observa que del total de casos de intento de suicidio en el departamento de Boyacá en lo corrido del año el 64,7% corresponde al sexo femenino, el 51,1% corresponde a estrato socioeconómico 2; la mayoría de los casos se presentan en área cabecera municipal don el 72,6%; respecto al tipo de régimen de seguridad social en salud del caso el 52,6% corresponde a régimen subsidiado, respecto al grupo poblacional se identificaron casos en población migrante, carcelario y gestantes.

**Tabla 2. Comportamiento sociodemográfico de los casos de intento de suicidio, Boyacá a semana epidemiológica 28 de 2021**

| Variable | CATEGORÍA | Casos | % |
|-----------------------------|-------------------------|-------|------|
| SEXO | F | 213 | 64,7 |
| | M | 116 | 35,3 |
| ESTRATO SOCIOECONÓMICO | 1 | 114 | 34,7 |
| | 2 | 168 | 51,1 |
| | 3 | 35 | 10,6 |
| | 4 | 7 | 2,1 |
| | 5 | 3 | 0,9 |
| | 6 | 1 | 0,3 |
| ÁREA DE OCURRENCIA DEL CASO | Cabecera municipal | 239 | 72,6 |
| | Centro poblado | 19 | 5,8 |
| | Rural disperso | 71 | 21,6 |
| TIPO DE RÉGIMEN EN SALUD | Contributivo | 122 | 37,1 |
| | Especial | 1 | 0,3 |
| | Indeterminado/pendiente | 3 | 0,9 |
| | No asegurado | 9 | 2,7 |
| | Excepción | 21 | 6,4 |
| | Subsidiado | 173 | 52,6 |
| GRUPO POBLACIONAL | Migrantes | 3 | 0,9 |
| | Carcelarios | 6 | 1,8 |
| | Gestantes | 3 | 0,9 |

Fuente: Sivigila, Instituto Nacional de Salud, Boyacá, 2021

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, también se realizó el análisis de los factores desencadenantes del intento de suicidio, los factores de riesgo y el mecanismo usado para el intento de suicidio.

Del total de casos de intento de suicidio reportados en Boyacá durante lo corrido del 2021 hasta la semana epidemiológica 28, el 70,8% correspondió a personas solteras y en su mayoría con escolaridad de básica secundaria 49,8%; del total de los casos un 39,5% tuvo intentos previos, se observa que en el 14,3% de los casos los intentos previos fueron de dos veces y en el 12,5 de una vez.

Tabla 3. Comportamiento de variables de identificación de caso de intento de suicidio, Boyacá a semana epidemiológica 28 de 2021

| Variable | CATEGORÍA | Casos | % |
|--------------|-----------------------|-------|------|
| ESTADO CIVIL | Soltero(a) | 233 | 70,8 |
| | Casado | 30 | 9,1 |
| | Unión libre | 55 | 16,7 |
| | Viudo(a) | 6 | 1,8 |
| | Divorciado(a) | 5 | 1,5 |
| ESCOLARIDAD | Preescolar | 9 | 2,7 |
| | Básica primaria | 66 | 20,1 |
| | Básica secundaria | 164 | 49,8 |
| | Media técnica | 19 | 5,8 |
| | Técnica profesional | 14 | 4,3 |
| | Tecnológica o técnica | 9 | 2,7 |
| | Profesional | 29 | 8,8 |
| | Especialización | 0 | 0,0 |
| | Maestría | 3 | 0,9 |
| | Doctorado | 0 | 0,0 |
| | Ninguno | 5 | 1,5 |
| | Sin información | 11 | 3,3 |



| Variable | CATEGORÍA | Casos | % |
|--------------------|-------------------|-------|------|
| INTENTOS PREVIOS | SI | 130 | 39,5 |
| | NO | 199 | 60,5 |
| NÚMERO DE INTENTOS | Una vez | 41 | 12,5 |
| | Dos veces | 47 | 14,3 |
| | Tres veces | 16 | 4,9 |
| | Más de tres veces | 18 | 5,5 |
| | Sin dato | 207 | 62,9 |

Fuente: Sivigila, Instituto Nacional de Salud, Boyacá, 2021

Factores desencadenantes

El análisis muestra que el 39% del total de los casos de intento de suicidio en lo corrido del año fueron desencadenados por problemas de pareja, seguido de consumo de sustancias psicoactivas con el 13% y problemas económicos en tercer lugar con el 28%. Es importante aclarar que puede existir casos con dos o más factores o no presentar ninguno de los nombrados por la ficha.

Tabla 4. Factores desencadenantes del intento de suicidio, Boyacá a semana epidemiológica 28 de 2021

| Factores Desencadenantes | Casos | Porcentaje |
|---------------------------------------|-------|------------|
| Problemas de pareja | 127 | 39% |
| Consumo de SPA | 38 | 12% |
| Problemas económicos | 37 | 11% |
| Maltrato físico, psicológico o sexual | 27 | 8% |
| Escolar/educativo | 22 | 7% |
| Enfermedad crónica | 15 | 5% |
| Problemas laborales | 12 | 4% |
| Muerte familiar | 12 | 4% |
| Suicidio de un familiar o conocido | 7 | 2% |
| Problemas legales | 5 | 2% |

Fuente: Sivigila, Instituto Nacional de Salud, Boyacá, 2021

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 el 27% de los casos, los otros dos mecanismos más frecuentes fueron el ahorcamiento en 9% y lanzamiento al vacío en el 3% de los casos. Se aclara que pueden existir casos con dos o más mecanismos usados en el intento de suicidio.

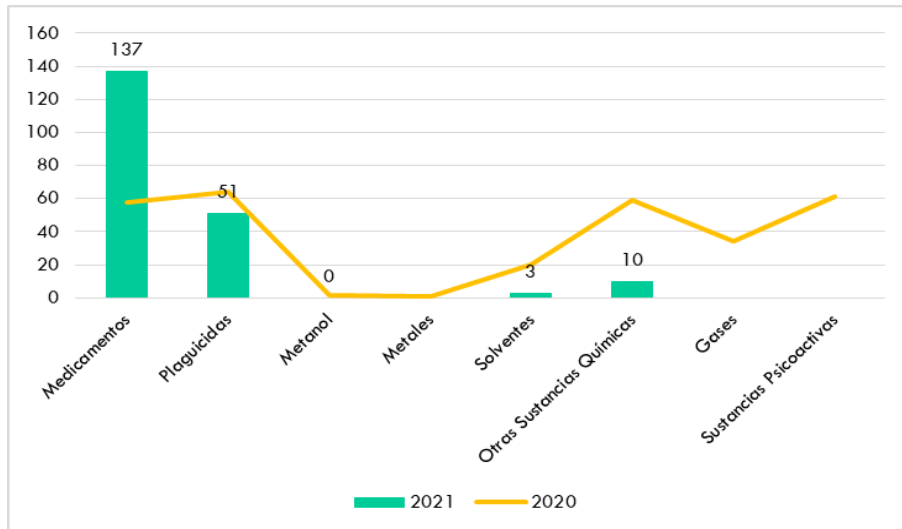
Tabla 5. Mecanismo utilizado Intento de Suicidio, Boyacá a semana epidemiológica 28 de 2021

| Mecanismo del Intento de Suicidio | Casos | Porcentaje |
|-----------------------------------|-------|------------|
| Intoxicación | 201 | 61% |
| Elemento cortopunzante | 90 | 27% |
| Ahorcamiento | 31 | 9% |
| Lanzamiento al vacío | 11 | 3% |
| Lanzamiento a cuerpo de agua | 5 | 2% |
| Lanzamiento a vehículo | 4 | 1% |
| Arma de fuego | 2 | 1% |
| Inmolación | 1 | 0% |

Fuente: Sivigila, Instituto Nacional de Salud, Boyacá, 2021



En la gráfica a continuación se observa el comportamiento de las sustancias químicas usadas dentro del mecanismo de intoxicación en los 201 casos de intento de suicidio que usaron este mecanismo para el hecho, donde de evidencia que el grupo de sustancia química usado con mayor frecuencia es medicamentos, seguido de plaguicidas y en menor frecuencia el grupo de otras sustancias químicas y el grupo de solventes.



Fuente: Sivigila, Instituto Nacional de Salud, Boyacá, 2021

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 29% de los casos presentaba una ideación suicida persistente, seguido de los antecedentes de trastorno psiquiátrico que se presentan en el 28% de los casos, seguido del abuso de consumo de alcohol y en cuarto lugar se encuentra el consumo de sustancias psicoactivas. Hay que tener en cuenta que un mismo paciente puede tener varios diagnósticos psiquiátricos.

Tabla 6. Factores de Riesgo del Intento de Suicidio, Boyacá a semana epidemiológica 28 de 2021

| FACTORES DE RIESGO | Casos | Porcentaje |
|---|-------|------------|
| Ideación suicida persistente | 96 | 29% |
| Antecedentes trastorno psiquiátrico | 92 | 28% |
| Abuso de alcohol | 42 | 13% |
| Consumo de SPA | 38 | 12% |
| Plan organizado de suicidio | 31 | 9% |
| Antecedentes de violencia o abuso | 22 | 7% |
| Antecedentes Familiares de conducta suicida | 22 | 7% |

Fuente: Sivigila, Instituto Nacional de Salud, Boyacá, 2021

Atención en salud mental

Los casos de intento de suicidio ocurridos en lo corrido del año 2021 en un 84% han sido remitidos a atención por psiquiatría, sin embargo, se ha observado a través del seguimiento que gran parte de la atención por estas especialidades no tienen acceso oportuno en el departamento, por lo que se deben reforzar las acciones en salud mental. Hay que tener en cuenta que un mismo paciente puede tener varias remisiones a cada una de las especialidades.



Tabla 7. Remisión Atención en Salud Mental, Intento de Suicidio, Boyacá a semana epidemiológica 28 de 2021

| SALUD MENTAL | Casos | Porcentaje |
|----------------|-------|------------|
| Psiquiatría | 278 | 84% |
| Psicología | 266 | 81% |
| Trabajo social | 155 | 47% |

Fuente: Sivigila, Instituto Nacional de Salud, Boyacá, 2021

DISCUSIÓN

De acuerdo a lo observado en el análisis del intento de suicidio para el departamento de Boyacá durante lo corrido del año 2021 se pudo 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 para 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 2020.

Según lo observado en el análisis del comportamiento del intento de suicidio en el departamento a semana epidemiológica 28 de 2021 se puede evidenciar que el evento presenta para este año una disminución de 33 casos en la notificación frente lo reportado hasta la semana epidemiológica 28 del año 2020, 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 para el año 2021.

Dentro de las recomendaciones importantes está el fortalecer la Vigilancia Epidemiológica en los municipios con el fin de contar con datos verídicos que evidencien el problema y se puedan tomar medidas para la prevención y control del evento, así como también se debe fortalecer 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/
3. Organización Mundial de la Salud. Salud mental del adolescente. 2020. <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/adolescent-mental-health>



4. Instituto Nacional de Salud Colombia. Informe del evento Intento de suicidio, Periodo epidemiológico XIII. Colombia 2020. <https://www.ins.gov.co/buscador-eventos/Informesdeevento/INTENTO%20DE%20SUICIDIO%20PE%20XIII%202020.pdf>
5. 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.v90i6.1028>.
6. 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=S1695-61428019000100014&lng=es. Epub 14-Oct-2019. <http://dx.doi.org/10.6018/eglobal.18.1.337751>.
7. Instituto Nacional de Salud Colombia. Informe de evento, intento de suicidio Periodo epidemiológico VI. Colombia 2021. <https://www.ins.gov.co/buscador-eventos/Informesdeevento/INTENTO%20DE%20SUICIDIO%20PE%20VI%202021.pdf>
8. 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.
9. 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.