



INFORME DEL COMPORTAMIENTO DE INTENTO DE SUICIDIO EN BOYACÁ CON CORTE A SEMANA EPIDEMIOLÓGICA 36 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 36, 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



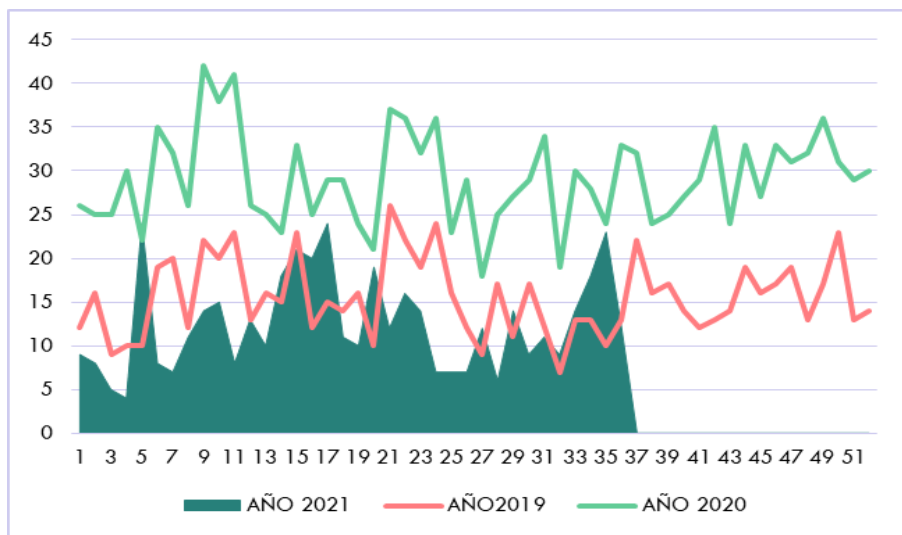
del Sivigila y otras incluidas en la ficha de datos complementarios. El análisis de la información se realizó mediante el cálculo de medidas de frecuencia, se presenta en tablas y figuras, utilizando la hoja de cálculo Microsoft Excel 2016® para su procesamiento a través de tablas dinámicas.

RESULTADOS

En lo corrido del año 2021 hasta la semana epidemiológica 36 el comportamiento del intento de suicidio muestra una notificación de 461 casos, de los cuales 453 son residentes en el departamento de Boyacá y 8 casos residentes en otros departamentos. Del total de casos residentes en Boyacá el 99,3% (450 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 que disminuyó en 9 casos la notificación para la semana epidemiológica 36 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 8 casos para el presente año.

Gráfico 1. Comportamiento de la notificación de intento de suicidio Boyacá a semana epidemiológica 36 de 2021



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

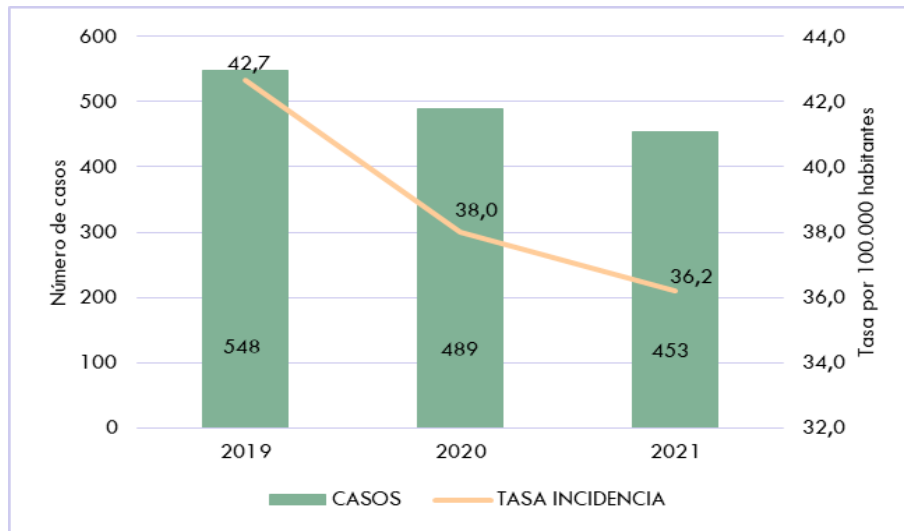
Indicador tasa de incidencia

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.

El indicador de tasa de incidencia definido para el evento intento de suicidio muestra que en lo corrido del año 2021 hasta semana epidemiológica 36 este es de 36,2 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 2. Tasas por 100.000 habitantes – Intento de Suicidio, Boyacá años 2019 – 2020 y a semana epidemiológica 36 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 36 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 38 de estos reportan incidencias por encima de la incidencia departamental (36,2 casos por 100.000 habitantes), los municipios de San Eduardo y Chita reportan tasa de incidencia de intento de suicidio por encima de los 100 casos por 100.000 habitantes.

Tabla 1. Municipios con tasas de incidencia mayores a la departamental a semana epidemiológica 36 de 2021

MUNICIPIO DE RESIDENCIA	NÚMERO DE CASOS	TASA DE INCIDENCIA POR 100,000 HAB
San Eduardo	2	119,6
Chita	8	101,9
Boyacá	5	97,0
Páez	3	91,8
Santa María	3	85,2
Cerínza	3	80,4
Belén	6	79,1
Covarachía	2	73,5
Somondoco	2	69,0
Socotá	5	68,9
Tasco	4	68,6
Sora	2	64,5
San Mateo	2	63,4
Tunguá	1	63,0
Quípama	3	59,8
San Pablo de Borbur	4	59,1
Siachoque	4	58,6
Panqueba	1	58,5
Sogamoso	76	57,6
San Luis de Gaceno	3	54,4
Ramiriquí	5	49,3
Socha	4	49,1
Soracá	3	49,1



MUNICIPIO DE RESIDENCIA	NÚMERO DE CASOS	TASA DE INCIDENCIA POR 100,000 HAB
Tunja	88	48,7
Muzo	4	47,3
Guicán	2	46,2
Cubara	5	46,2
Sativanorte	1	46,1
Buenavista	2	45,2
Santa Rosa de Viterbo	6	44,7
Duitama	57	44,7
Toca	4	44,7
Firavitoba	3	43,8
Zetaquirá	2	42,9
Nobsa	7	42,3
Paipa	14	40,1
Macanal	2	39,2
Santana	3	38,6
DEPARTAMENTO	453	36,2

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

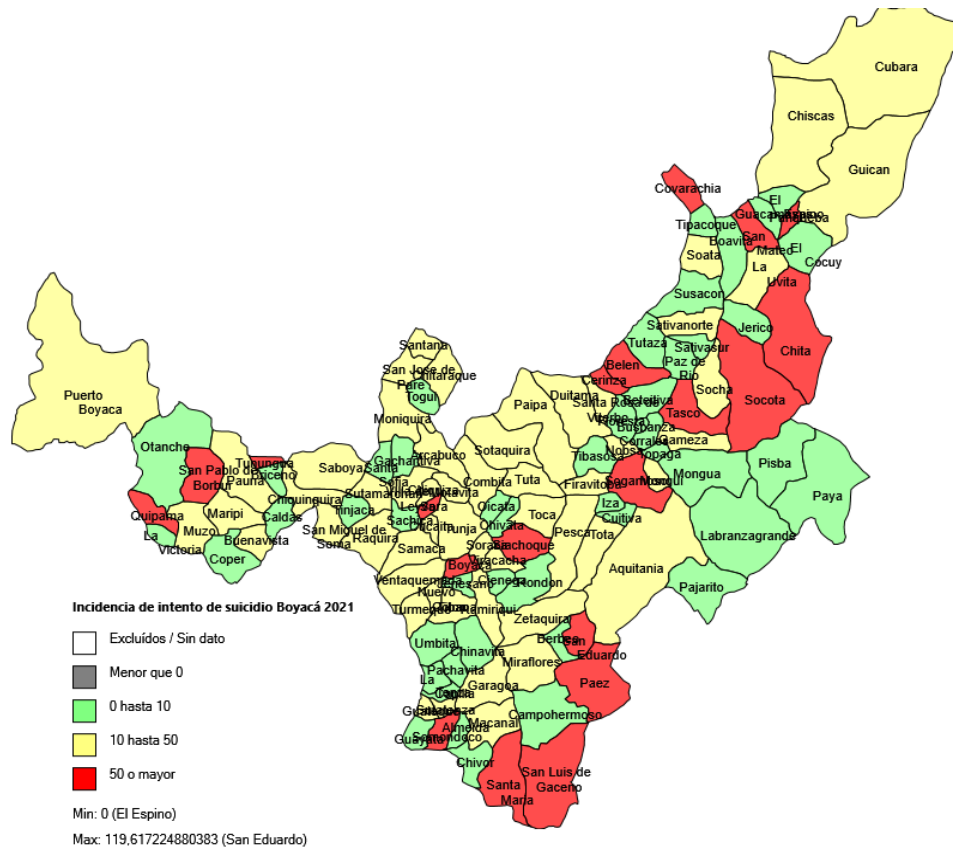
Socota	5
Tasco	4
Sora	2
San Mateo	2
Tunungua	1
Quipama	3
San Pablo de Borbur	4
Siachoque	4
Panqueba	1
Sogamoso	76
San Luis de Gaceno	3
Ramiriquí	5
Socha	4
Soraca	3
Tunja	88
Muzo	4
Guican	2
Cubara	5
Sativanorte	1
Buenavista	2
Santa Rosa de Viterbo	6
Duitama	57
Toca	4
Firavitoba	3
Zetaquirá	2
Nobsa	7
Paipa	14
Macanal	2

Santana

3

De acuerdo a la georreferenciación de la tasa de incidencia, en el mapa que se observa a continuación, los municipios con mayor incidencia hasta semana epidemiológica 36 en color rojo, mostrando a dos de ellos San Eduardo y Chita con tasas mayores a 100 casos por 100.000 habitantes, 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 municipio de Residencia a semana epidemiológica 36 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 36 DE 2021

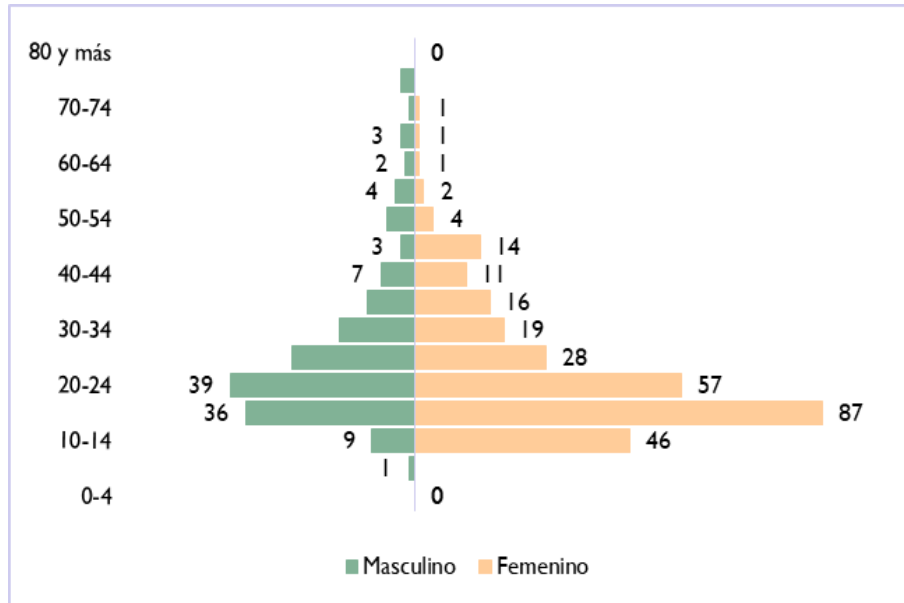
De las variables que se registran en la ficha de notificación de intento de suicidio, se evaluaron las sociodemográficas: edad, sexo, estrato socioeconómico, área de ocurrencia del caso y tipo de régimen en salud.

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 36 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 63,4% corresponde al sexo femenino, el 53% corresponde a estrato socioeconómico 2; la mayoría de los casos se presentan en área cabecera municipal con el 71,5%; respecto al tipo de régimen de seguridad social en salud del caso el 51,2% corresponde a régimen subsidiado.

Tabla 2. Comportamiento sociodemográfico de los casos de intento de suicidio, Boyacá a semana epidemiológica 36 de 2021

Variable	Categoría	Casos	%
SEXO	F	287	63,4
	M	166	36,6
ESTRATO SOCIOECONÓMICO	SD	2	0,4
	1	149	32,9
	2	240	53,0
	3	50	11,0
	4	7	1,5
	5	3	0,7
ÁREA DE OCURRENCIA DEL CASO	Cabecera municipal	324	71,5
	Centro poblado	23	5,1
	Rural disperso	106	23,4
TIPO DE RÉGIMEN EN SALUD	Contributivo	179	39,5
	Especial	1	0,2
	Indeterminado/pendiente	4	0,9
	No asegurado	11	2,4
	Excepción	26	5,7
	Subsidiado	232	51,2

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. Se realizó también el análisis de los factores desencadenantes del intento de suicidio, los factores de riesgo y el mecanismo usado para el intento de suicidio, así como la intervención por salud mental que se le dirigió al paciente.

Del total de casos de intento de suicidio reportados en Boyacá durante lo corrido del 2021 hasta la semana epidemiológica 36, el 71,1% correspondió a personas solteras y en su mayoría con escolaridad de básica secundaria 50,1%; del total de los casos un 40% tuvo intentos previos, se observa que en el 13,5% de los casos los intentos previos fueron de una vez, sin embargo en el 11,7% de los casos los intentos aumentaron a dos veces.

Tabla 3. Comportamiento de variables de identificación de caso de intento de suicidio, Boyacá a semana epidemiológica 36 de 2021

Variable	Categoría	Casos	%
ESTADO CIVIL	Soltero(a)	322	71,1
	Casado	39	8,6
	Unión libre	75	16,6
	Viudo(a)	7	1,5
	Divorciado(a)	10	2,2
ESCOLARIDAD	Preescolar	13	2,9
	Básica primaria	83	18,3
	Básica secundaria	227	50,1
	Media técnica	24	5,3
	Técnica profesional	20	4,4
	Tecnológica o técnica	13	2,9
	Profesional	37	8,2
	Especialización	1	0,2
	Maestría	5	1,1
	Doctorado	0	0,0
	Ninguno	9	2,0
	Sin información	21	4,6
INTENTOS PREVIOS	SI	181	40,0
	NO	272	60,0
NÚMERO DE INTENTOS	Una vez	61	13,5
	Dos veces	53	11,7
	Tres veces	26	5,7
	Más de tres veces	28	6,2
	Sin dato	285	62,9

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

Factores desencadenantes

El análisis muestra que el 38% 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 y problemas económicos con el 11% con igual porcentaje y en cuarto lugar se encuentra el antecedente de maltrato. 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 36 de 2021

Factores Desencadenantes	Casos	Porcentaje
Problemas de pareja	173	38%
Consumo de SPA	50	11%
Problemas económicos	50	11%
Maltrato físico, psicológico o sexual	33	7%
Escolar/educativo	27	6%
Problemas laborales	22	5%
Muerte familiar	19	4%
Enfermedad crónica	18	4%
Suicidio de un familiar o conocido	11	2%
Problemas legales	6	1%

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 59% 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 14% y lanzamiento al vacío en el 4% 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 36 de 2021

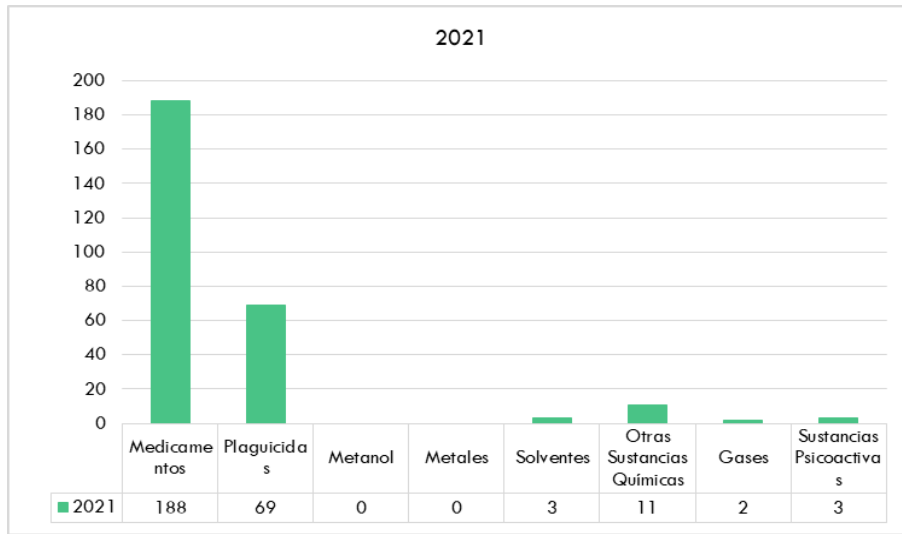
Mecanismo del Intento de Suicidio	Casos	Porcentaje
Intoxicación	276	61%
Elemento cortopunzante	120	26%
Ahorcamiento	43	9%
Lanzamiento al vacío	17	4%
Lanzamiento a vehículo	8	2%
Arma de fuego	4	1%
Lanzamiento a cuerpo de agua	6	1%
Inmolación	1	0%

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 276 casos de intento de suicidio que usaron este mecanismo para el hecho, donde se evidencia que el grupo de sustancia química usado con mayor frecuencia es el de medicamentos, seguido de plaguicidas.



Gráfico 4. Comportamiento del mecanismo de intento de suicidio intoxicación por grupo de sustancia a semana epidemiológica 36 de 2021



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 28% 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 consumo de alcohol y en igual proporción se encuentra el consumo de sustancias psicoactivas con el 13%. 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 36 de 2021

FACTORES DE RIESGO	Casos	Porcentaje
Ideación suicida persistente	139	31%
Antecedentes trastorno psiquiátrico	125	28%
Abuso de alcohol	54	12%
Consumo de SPA	50	11%
Plan organizado de suicidio	41	9%
Antecedentes de violencia o abuso	28	6%
Antecedentes Familiares de conducta suicida	26	6%

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

Atención en salud mental

Los casos de intento de suicidio ocurridos en lo corrido del año en un 81% han sido remitidos a atención por psicología y 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 36 de 2021

SALUD MENTAL	Casos	Porcentaje
Psiquiatría	389	86%
Psicología	373	82%
Trabajo social	214	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 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 están 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 a través del grupo de sustancia química de medicamentos, 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 36 de 2021 se puede evidenciar que el evento presenta para este año una disminución de 25 casos en la notificación frente lo reportado hasta la semana epidemiológica 36 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, 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.v90i6.1036>.
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=S1695-61436019000100014&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 II. Colombia 2021. <https://www.ins.gov.co/buscador-eventos/Informesdeevento/INTENTO%20DE%20SUICIDIO%20PE%20II%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.