

## VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA DEL SUICIDIO Y EL INTENTO DE SUICIDIO

El suicidio es uno de los problemas psicosociales que se presentan en todos los grupos y sociedades, incrementando el número de muertes trágicas y con grandes trastornos emocionales para las familias. Es considerado un problema difícil de analizar, en donde la angustia, el sufrimiento y la confusión llevan al individuo a elegir la muerte, afectando la salud mental de la comunidad a través de la huella que deja en los sobrevivientes.

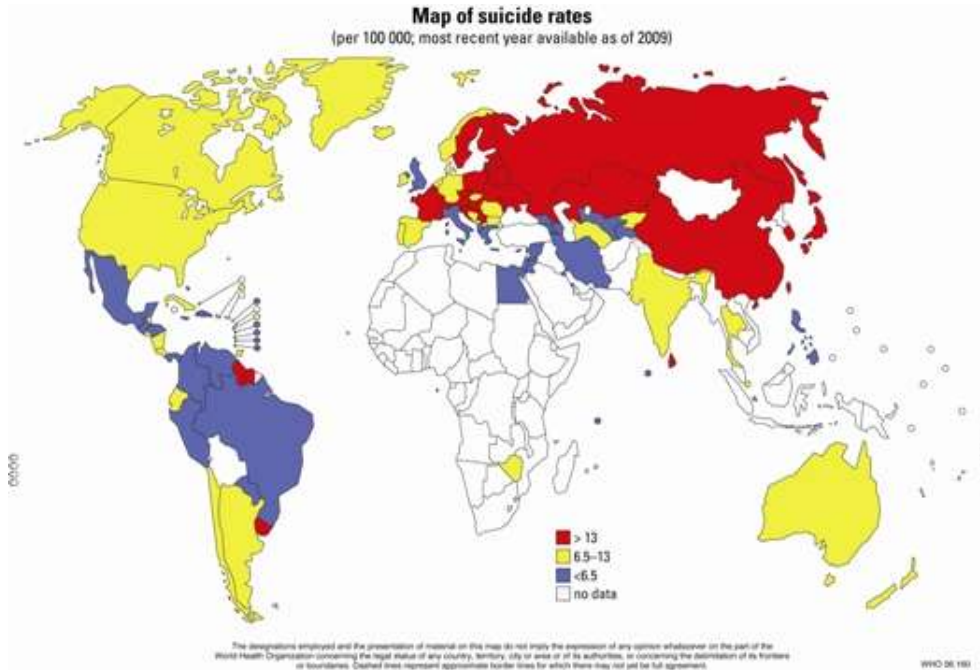
El intento de suicidio, llamado también suicidio frustrado o no exitoso, es aquel realizado por una persona que habiendo decidido terminar con su vida o actuando en un súbito impulso, escoge el método más efectivo disponible, estando seguro de que nadie intervendrá y fracasa. Por otro lado, el suicidio es el resultado fatal de la conducta autodestructiva que puede ser determinada por patología forense, toxicología, investigación criminal, evidencia psicológica y declaraciones de familiares o testigos.

Cada año se suicidan en el mundo un millón de personas, (1,8% del total de muertes), aunque tradicionalmente las tasas de suicidios han sido mayores en hombre de edad avanzada, cada vez aumentan más la tasa en hombres jóvenes, considerándose la segunda causa de mortalidad violenta entre 15-24 años de edad. Se estima a nivel mundial que por cada suicidio se presentan entre 10 y 25 intentos o tentativas de suicidio, y del 10 al 15% de quienes han intentado suicidarse terminan logrando su objetivo. Se considera que en la mayoría de los países existe un subregistro cercano al 50% lo que no permite tener un panorama real de esta situación.

En los últimos 40 años ha habido un aumento GLOBAL de las tasas de suicidio. Mientras cada 40 segundos muere alguien por HOMICIDIO, cada 30 segundos muere alguien por SUICIDIO. La gran mayoría de los suicidios son evitables, el 80% de las personas suicidas avisan de su intención y el 50% mencionan abiertamente su deseo de morir.

En Colombia se considera el suicidio como la cuarta causa de muerte violenta, observándose un aumento en el número de casos a partir del año 2006. Según el Estudio Nacional de Salud Mental del año 2003, el 40.1% de la población entre 18 y 65 años ha tenido un trastorno mental en su vida. 4.9% de la población en Colombia ha intentado suicidarse en algún momento de su vida. Esta prevalencia de conductas suicidas, son más altas en el grupo de edad de 30 a 44 años de edad.

## Mapa. Distribución mundial de la tasa de suicidios. Año 2009



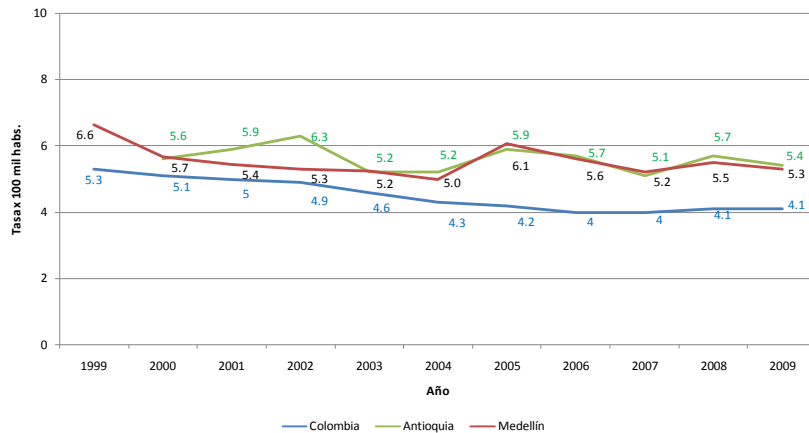
Fuente Organización Mundial de la Salud

En nuestro país mueren más los hombres por suicidio, aunque se observa un mayor intento de este en las mujeres. Específicamente el alcohol, podría estar relacionado en cerca del 40% de las muertes por suicidio. Además se ha encontrado que la probabilidad de que una persona conciba ideas de suicidio puede aumentar al doble si hay consumo de alcohol y se puede triplicar si hay consumo de sustancias psicoactivas ilegales.

Desde 1.993 hasta 1.999 la mortalidad por suicidio en Colombia tuvo una tendencia plenamente ascendente. Para ese entonces no se tenía esta causa de muerte dentro de las prioridades de Salud Pública del país. Entre el año 2.000 hasta el 2.006 se observó una tendencia claramente descendente de la mortalidad, durante el año 2008 se observa un ligero incremento con respecto al año anterior. Lo que puede indicar que el entorno está empezando a configurar las condiciones y factores de riesgo socio económicos para que nuevamente haya un ascenso en las tasas de suicidio.

En los últimos 10 años Medellín ha presentado tasas de mortalidad por suicidio superiores que la tasa promedio del país, y similares a las de Antioquia, encontrando que el 38 % de los casos de Antioquia los aporta las personas de Medellín.

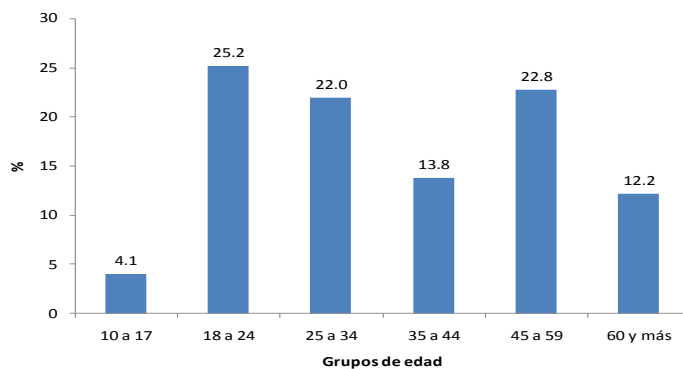
**Grafico 1. Comparativo de las tasas de suicidio en Medellín, Antioquia y Colombia. Años 1999 a 2009.**



Fuente: Estadísticas Vitales Secretaria Salud Medellín, Informe Forensis 2009 de Instituto Nacional de Medicina Legal, Estadísticas Vitales DSSA

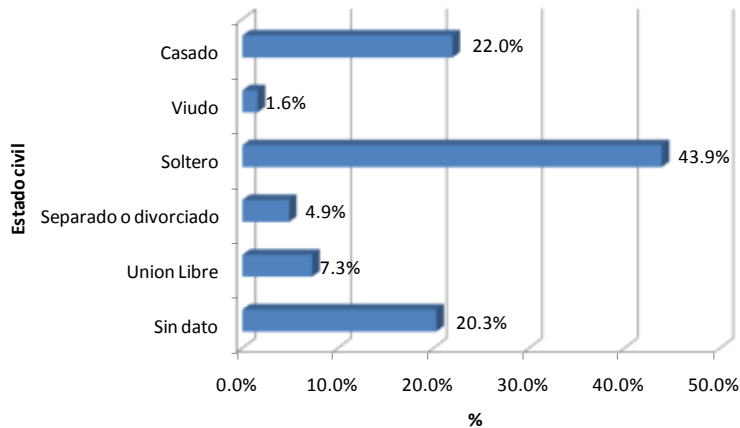
En Medellín, el comportamiento de la mortalidad por suicidio durante el año 2009, se caracteriza por que el 50% de los casos tenían menos de 34 años, pero se encuentran dos grupo poblacionales con mayor frecuencia, en donde se debe focalizar las acciones preventivas. En este año se encontró un caso en un niño de 10 años, lo cual nos debe alertar sobre la presencia de factores psicosociales que impulsan a la población al suicidio desde edades tempranas. Respecto al estado civil de estos fallecimientos, la mayoría correspondieron a personas solteras, lo que coincide con lo reportado en la literatura nacional.

**Gráfico 2. Distribución porcentual de las defunciones por suicidio según grupos de edad. Medellín, año 2009.**



Fuente: Estadísticas Vitales Secretaria Salud Medellín

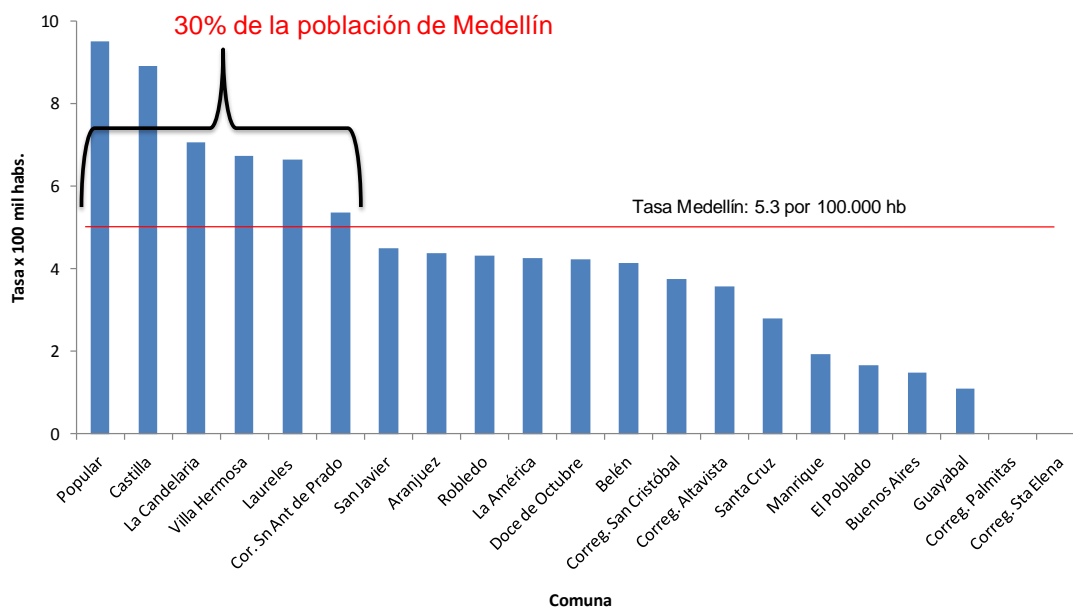
**Gráfico 3. Distribución porcentual de las defunciones por suicidio según estado civil. Medellín, año 2009.**



Fuente: Estadísticas Vitales Secretaria Salud Medellín

En cuanto a la distribución de las tasas de mortalidad por suicidio para el año 2009 se presentan en el siguiente grafico, donde las 6 comunas con las tasas más altas representan el 30% de la población de la ciudad

**Gráfico 4. Distribución de las tasas\* de suicidio en las comunas de Medellín respecto a la tasa municipal. Año 2009.**



Fuente. Estadísticas Vitales Secretaria Salud de Medellín. Sin dato de residencia: 14%



En Medellín durante el 2009 se presentaron 9 intentos de suicidio por cada suicidio, encontrándose en la comuna Popular 15 intentos por cada muerte por esta causa. Teniendo en cuenta el total de casos presentados se estima que cada 3 días se suicidó una persona en la ciudad y se presentaron 3 intentos de suicidio cada día. Lo que refleja la gran problemática que este evento representa para Medellín. En Medellín se presentan en promedio 1.100 intentos de suicidios y 120 muertes por esta causa anualmente.

En Medellín, al igual que en Colombia y Antioquia, mueren más hombres por suicidio, pero las mujeres lo intentan más. Para agosto del año 2010 se presentaron 723 casos de intento de los cuales el 64% fueron en mujeres.

Las comunas que presentan mayor problemática respecto al intento de suicidio en Medellín para el año 2009 son: Santa Cruz, Popular y Castilla, y en el área rural, esta se concentra en el Corregimiento de Altavista. En los últimos 2 años las comunas que han evidenciado mayor problemática de mortalidad por suicidio son: La candelaria, Villa Hermosa, Laureles y Poblado.

Se proyecta que la tasa de intento de suicidio para Medellín será mayor en el año 2010 respecto a 2009. Contrariamente, la tasa de mortalidad por suicidio presenta una proyección menor para el año 2010 respecto al año anterior.