COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

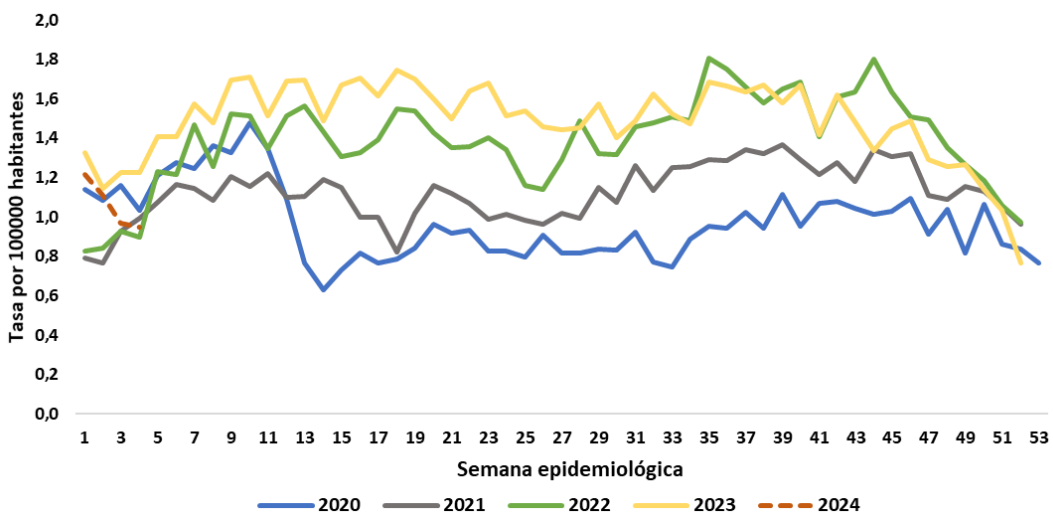
Salud

Informe de evento

Intento de suicidio

Periodo epidemiológico 01 2024

Tasa de incidencia del intento de suicidio por semana epidemiológica, Colombia, 2020 a PE I de 2024



Fuente: Sivigila 2020 a 2024 y Proyecciones de población DANE

Municipios notificadores

32, 9 % del total de municipios (1125)

371 municipios

2233 casos

Variación porcentual de casos y tasa de incidencia de intento de suicidio por año*

Año	Casos	Var. Casos frente al año anterior	Tasa de incidencia por 100 mil hab.
2020	26202	-16,7	51,5
2021	29792	13,8	58,4
2022	37359	25,4	72,4
2023p	40338	8,0	77,3
2024	2233	-	4,2

** 2020 a 2023p total y 2024 con corte a período epidemiológico I*

Casos e incidencia por sexo

1371 casos
61,4 %
Incidencia
5,1
por 100 000 mujeres

862 casos
38,6 %
Incidencia
3,4
por 100 000 hombres

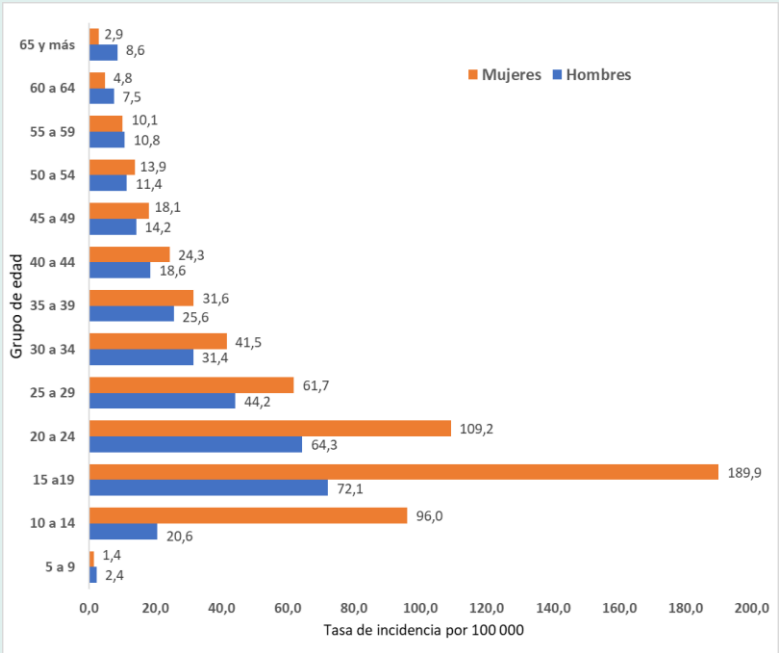
Poblaciones especiales

Gestantes
11 casos
33,1
Razón por 100 000 Nacidos Vivos

Población Indígena
56 casos
2,9
por 100 000 hab. indígenas

Población privada de la libertad
13 casos
0,6 %
Del total de casos

Incidencia* por sexo y grupo de edad **



** Tasa por 100 000 habitantes de cada grupo de edad*
*** El evento se vigila a partir de los 5 años*
Edad mínima:7 Edad máxima: 86 años

Factores desencadenantes	Porcentaje
Problemas familiares	35,0
Conflicto con pareja o expareja	31,2
Problemas económicos	11,7
Muerte de un familiar o amigo	5,9
Problemas laborales	5,2
Maltrato físico psicológico o sexual	5,0
Enfermedad crónica dolorosa o discapacitante	4,9
Escolar/Educativa	3,3
Problemas jurídicos	1,7
Suicidio de un familiar o amigo	1,0

Factores de riesgo	Porcentaje
Antecedente de trastorno psiquiátrico	45,1
Ideación suicida persistente	36,5
Consumo de SPA	15,8
Plan organizado de suicidio	15,3
Abuso de alcohol	9,3
Antecedente familiar de conducta suicida	5,5
Antecedente de violencia o abuso	5,1

Informe de evento

Intento de suicidio

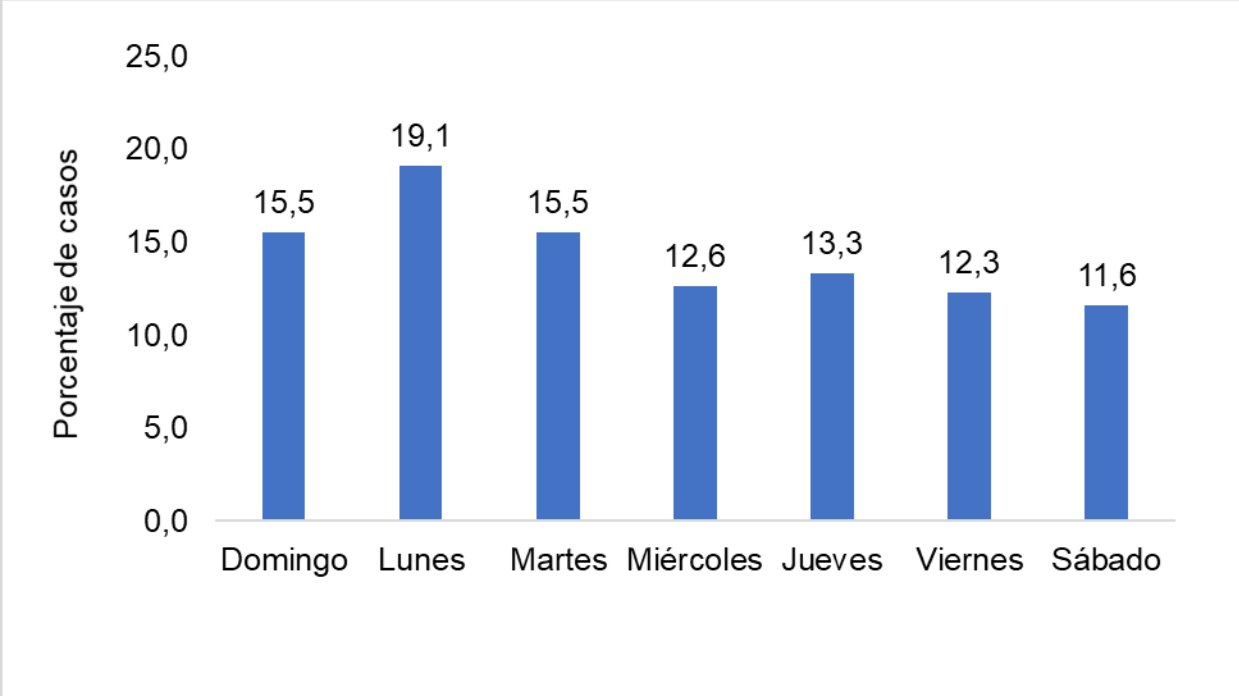
Periodo epidemiológico 01

2024

Mecanismos de intento de suicidio

Mecanismo	Femenino	%	Masculino	%	Total	%
Intoxicaciones	1036	45,9	502	19,9	1538	68,9
Arma corto punzante	221	13,7	194	8,1	415	18,6
Ahorcamiento	78	3,8	121	4,5	199	8,9
Lanzamiento al vacío	60	2,8	57	2,4	117	5,2
Lanzamiento a vehículo	27	1,0	12	1,0	39	1,7
Arma de fuego	2	0,1	11	0,5	13	0,6
Lanzamiento a cuerpos de agua	9	0,2	1	0,1	10	0,4
Inmolación	1	0,1	3	0,1	4	0,2

Porcentaje de casos ocurridos por día de la semana



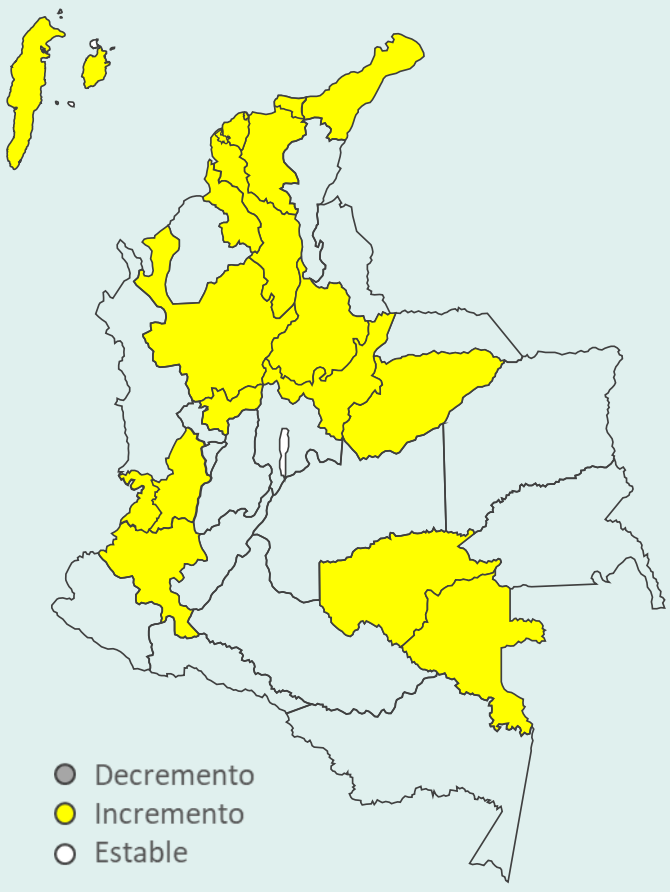
Repetición del intento de suicidio

Personas con intento de suicidio en la vida
42,9%
957

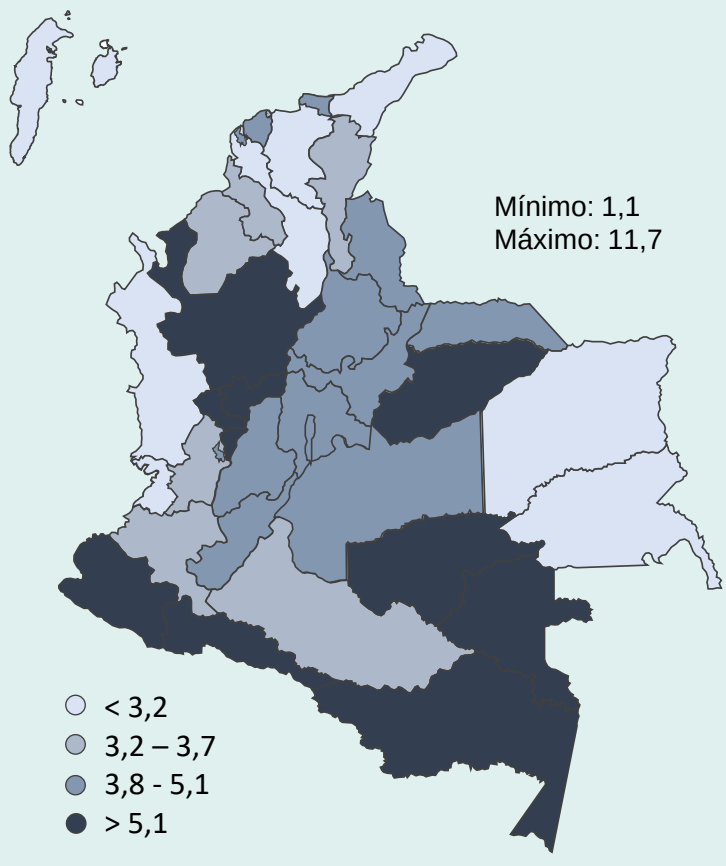
Personas con intento de suicidio en el año
2229

Personas con 2 o más intentos en el año
0,2 %
4 personas

Comportamiento inusual de notificación intento de suicidio



Tasa de incidencia por entidad territorial de procedencia*



Informe de evento

Intento de suicidio

Periodo epidemiológico 01
2024

Principales municipios con tasas de incidencia más altas

Tasas de intento de suicidio en municipios con más de 100 000 habitantes

72 municipios de ocurrencia
100,0 %
del total de municipios (N= 72)

Departamento	Municipio	Tasa
Risaralda	Dosquebradas	12,0
Boyacá	Tunja	11,4
Nariño	Pasto	9,9
Huila	Pitalito	9,0
Caldas	Manizales	8,6
Norte de Santander	Ocaña	8,3
Casanare	Yopal	8,2
Antioquia	Bello	7,8
Risaralda	Pereira	7,5
Boyacá	Duitama	6,9

Tasas de intento de suicidio en municipios con población entre 20 000 y 100 000 habitantes

223 municipios de ocurrencia
67,6 %
del total de municipios (N= 330)

Departamento	Municipio	Tasa
Antioquia	Peñol	30,4
Quindio	Quimbaya	18,3
Atlántico	Manatí	17,7
Putumayo	Valle del Guamuez	16,4
Tolima	Planadas	15,4
Atlántico	Palmar de Varela	15,3
Bolívar	El Carmen de Bolívar	14,5
Risaralda	La Virginia	13,8
Valle del Cauca	Roldanillo	13,2
Huila	Timaná	13,2

Tasas de intento de suicidio en municipios con menos de 20 000 habitantes

178 municipios de ocurrencia
24,7%
del total de municipios (N= 721)

Departamento	Municipio	Tasa
Santander	Palmar	69,0
Boyacá	San Eduardo	59,1
Santander	Macaravita	46,0
Boyacá	Pajarito	40,6
Caldas	San José	39,4
Casanare	Chámeza	37,1
Vaupés	Taraira	34,9
Boyacá	Chivatá	34,7
Cundinamarca	Quetame	33,6
Boyacá	San Miguel de Sema	32,5
Boyacá	El Espino	32,0
Caldas	Norcasia	31,5
Vaupés	Carurú	26,3
Boyacá	Cucaita	25,8
Caldas	Salamina	24,9
Risaralda	Santuario	23,3
Quindio	Filandia	23,2
Boyacá	Sutatenza	23,1
Antioquia	Santo Domingo	23,1
Nariño	Cuaspud Carlosama	21,7

Fuente: Sivigila período epidemiológico I, Instituto Nacional de Salud, Colombia, 2024.

La información es notificada semanalmente por las entidades territoriales (ET) al Instituto Nacional de Salud (INS) a través del Sistema de vigilancia en salud pública (Sivigila). El número de casos puede variar después de que se realizan unidades de análisis en las ET para el ajuste y la clasificación de caso en cada evento.

Informe de evento

Intento de suicidio

Periodo epidemiológico 01
2024

Ficha técnica

Este informe tiene como fuente la notificación individual semanal de casos al Sistema de Vigilancia en Salud Pública (SIVIGILA) del evento 356 – Intento de suicidio del año 2024, realizada por las Unidades Primarias Generadoras de Datos (UPGD) a nivel nacional, las cuales identifican y configuran el caso, de acuerdo con la definición operativa establecida en el respectivo protocolo https://www.ins.gov.co/buscador-eventos/Lineamientos/Pro_Intento%20de%20suicidio.pdf

La información notificada se somete a un proceso de depuración. Se eliminan aquellos casos notificados con ajustes D o 6; es decir los casos notificados por error o que no cumplían los criterios clínicos; también se eliminan los casos repetidos; es decir, aquellos de la misma persona ocurridos dentro de la misma semana epidemiológica o la siguiente. Se realiza análisis de los casos por lugar de ocurrencia.

El análisis incluyó la descripción de los casos en términos de persona, tiempo y lugar, con el uso de medidas de frecuencia, proporciones, razones y tasas de incidencia. Se realizó análisis diferencial de los casos por sexo, ciclo vital, pertenencia étnica, y poblaciones especiales, y se describió el comportamiento de otras variables de interés para el evento.

Las tasas de incidencia para entidades territoriales departamentales y municipales se calcularon con base en el total de casos notificados y las proyecciones de población del DANE para el año respectivo. En el caso de los municipios se clasificaron en tres grupos según el tamaño de la población: menos de 20 000, de 20 000 a 100 000 y más de 100 000 habitantes.

Los comportamientos inusuales representan la diferencia entre los casos observados y los esperados; se hallaron con el método MMWR (Morbidity and Mortality Weekly Report) comparando el número de casos notificados con corte al periodo acumulado del año en curso, con el promedio de los últimos 5 años con el mismo corte. Se calculan los límites históricos para identificar lo que se encuentra por encima, por dentro, y fuera del rango. Se considera comportamiento inusual lo que se encuentre por encima y por debajo del rango.

La información procesada es preliminar, teniendo en cuenta que los casos pueden ser ajustados antes del cierre del año epidemiológico.

Yalena Mosquera
ymosquera@ins.gov.co
Grupo de Vigilancia y Control de Enfermedades No Transmisibles
Subdirección Prevención Vigilancia y Control
Dirección de Vigilancia y Análisis del Riesgo en Salud Pública

Instituto Nacional de Salud
Correo electrónico:
contactenos@ins.gov.co
Teléfono: (1) 220 77 00 Ext.
Bogotá, COLOMBIA
www.ins.gov.co
Línea gratuita nacional: 01 8000 113 400