

Informe anual Intento de suicidio departamento de Caldas

Código 356

2023

Lesiones por causa externa
Vigilancia en Salud Pública

Dirección Territorial de Salud de Caldas

vigilancia.causasexternas@saluddecaldas.gov.co

Informe de intento de suicidio

Créditos

NATALIA CASTAÑO
Director General

JORGE RUBIO
Subdirector Salud Pública

Elaboró

CAROLINA CASTAÑEDA GÓMEZ
Lesiones por Causas externas

Revisó

ERIKA JULIETH LAROTTA HURTADO
Coordinadora Vigilancia en Salud Pública

CLAUDIA PATRICIA NARVAEZ AVENALLEDA
Coordinadora Observatorio Social

Aprobó

JORGE RUBIO
Subdirector Salud Pública

Dirección Territorial de Salud de Caldas,
Manizales. Carrera 21 No. 29-29

Tabla de contenido

1. INTRODUCCIÓN:.....	5
1.3 Comportamiento del evento en Colombia.....	10
1.4 Comportamiento del evento Caldas.....	11
2. OBJETIVOS:.....	11
3. METODOLOGÍA:.....	12
4. RESULTADOS	14
<u>4.1</u> Tendencia del evento	14
4.2. Comportamiento de otras variables de interés (datos complementarios)	18
4.3. Tendencia del evento	22
4.4. Comportamiento de los indicadores de vigilancia del evento ... ¡Error! Marcador no definido.	
5. DISCUSIÓN	23
6. CONCLUSIONES.....	25
7. RECOMENDACIONES	27
8. BIBLIOGRAFÍA	28

INDICE DE ILUSTRACIONES

ILUSTRACIÓN 1. NÚMERO DE CASOS DE INTENTOS DE SUICIDIO POR SEMANAS EPIDEMIOLÓGICAS AÑOS 2021 A 2023 EN EL DEPARTAMENTO DE CALDAS. ...	14
ILUSTRACIÓN 2. TASA DE INCIDENCIA INTENTO DE SUICIDIO POR MUNICIPIO, DEPARTAMENTO DE CALDAS SEMANAS EPIDEMIOLÓGICAS 01 A 52, 2023.....	15
ILUSTRACIÓN 3. INCIDENCIA POR 100000 HABITANTES DE INTENTO DE SUICIDIO EN EL DEPARTAMENTO DE CALDAS AÑOS 2018 – 2023.....	23

INDICE DE TABLAS

TABLA 1. TASA DE INCIDENCIA DE NOTIFICACIÓN DE CASOS INTENTO DE SUICIDIO POR 100 000 HABITANTES, POR MUNICIPIO DE PROCEDENCIA, CALDAS AÑOS	
--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--

2022-2023.....	16
TABLA 2. VARIABLES DEMOGRÁFICAS Y SOCIALES DE LOS CASOS DE INTENTO DE SUICIDIO, DEPARTAMENTO DE CALDAS, 2023	17
TABLA 3. NÚMERO DE CASOS DE INTENTO DE SUICIDIO POR ESTADO CIVIL, DEPARTAMENTO DE CALDAS, AÑO 2023	18
TABLA 4. FACTORES RIESGOS Y DESENCADENANTES RELACIONADOS CON EL INTENTO DE SUICIDIO, DEPARTAMENTO DE CALDAS, AÑO 2023.....	20
TABLA 5.NÚMERO DE INTENTOS PREVIOS EN LOS CASOS DE INTENTOS DE SUICIDIO DEPARTAMENTO DE CALDAS, DEL AÑO 2023.....	20
TABLA 6.INTENTOS DE SUICIDIO POR MÉTODO UTILIZADO Y SEXO, DEPARTAMENTO DE CALDAS, AÑO 2023.	21
TABLA 7.SERVICIOS A LOS QUE SON REMITIDOS LOS CASOS DE INTENTO DE SUICIDIO, DEPARTAMENTO DE CALDAS, AÑO 2023.....	22

1. INTRODUCCIÓN:

De acuerdo con la organización mundial de la salud (OMS) el suicidio es la muerte que se deriva de la utilización de cualquier método (envenenamiento, ahorcamiento, herida por arma de fuego o corto punzante, lanzamiento al vacío, a un vehículo o cualquier otra forma) con evidencia, explícita o implícita, de que fue autoinfligida y con la intención de provocar el propio fallecimiento.(1)

La estimación de la mortalidad por suicidios está incluida los años ajustados por discapacidad, los años perdidos por una muerte prematura, por esta razón está incluido en la agenda de desarrollo sostenible “Garantizar una vida sana y promover la salud mental y el bienestar”. Con el fin de reducir a un tercio la mortalidad en enfermedades no trasmisibles. (1,2)

El suicidio es un problema de salud pública, el cual en todo el mundo exige nuestra atención estigmas y tabúes, cada suicidio es un infortunio, el cual abarca no solo al individuo si no todo su entorno familiar y comunitario. Según la OMS 703.000 personas que se quita la vida tras numerosos intentos; lo que corresponde a una muerte cada 40 segundos. Desde que la OMS declaró al COVID-19 como una pandemia en marzo de 2020, más individuos experimentan pérdida, sufrimiento y estrés. Centrarse en la prevención del suicidio es especialmente importante para crear vínculos sociales, promover la toma de conciencia y ofrecer esperanza. Acercarse a los seres queridos por su salud mental y su bienestar podría salvarles la vida. (3,4)

La prevención del suicidio es factible. Los factores de riesgo y los factores desencadenantes se encuentran asociado en este evento, exige realizar actividades específicas para mitigar, o reducir de medios de suicidio y potenciar los factores de protección, en actuales investigaciones realizadas por la OPS para reducir los suicidios. van desde las pautas de crianza mejorando sus condiciones, evaluando de manera oportuna y exacta, los problemas de salud mental, pueden reducir de manera eficaz las tasas de suicidio.(4)

Aunque la relación entre el suicidio y los trastornos mentales está bien establecida, o solo un problema biomédico, realmente es un problema polifacético y complejo con consecuencias sociales, emocionales y económicas de amplio alcance. Algunos factores de protección son las relaciones personales sólidas, las creencias religiosas o espirituales y las estrategias de afrontamiento y prácticas de bienestar positiva”.(5)

El plan estratégico de la OPS 2020-2025. La equidad, el corazón de la salud. El trabajo técnico Resultado intermedio 16. “Acción intersectorial en pro de la salud mental, aumento de la promoción de la salud mental, reducción de los trastornos por consumo de sustancias, prevención de los trastornos de salud mental a una tercera parte y los suicidios, y reducción del estigma, mediante la acción intersectorial”.(5,6)

En el 2023 al OMS en la celebración del 10 de septiembre, día de la prevención del suicidio como lema fue “Crear esperanza a través de la acción “refleja la necesidad colectiva frente a las acciones que se deben realizar de una manera intersectorial. También son enfáticos en las acciones específicas basadas en la evidencia como, limitar el acceso de los medios suicidio, Interactuar en los medios de comunicación para una información responsable, desarrollar las aptitudes para la vida de los jóvenes y detectar a tiempo a todas las personas afectadas. Su principal énfasis fue el en papel la responsabilidad de los medios de comunicación frente al brindar una información con responsabilidad.(7)

La Organización Mundial de la Salud (OMS) define el intento de suicidio como “un acto no habitual, con resultado no letal, deliberadamente iniciado y realizado por el sujeto, para causarse autolesión o determinarla sin la intervención de otros, o también ocasionarla por ingesta de medicamentos en dosis superior a la reconocida como terapéutica para el 2024-2026 la OMS realizará una consultoría a nivel global para identificar nuestro próximo tema trienal. Mientras nos preparamos para el Día Mundial de la Prevención del Suicidio (7,8).

La existencia de antecedentes personales de intentos suicidas en el pasado, es uno de los factores de riesgo que más claramente se asocian a la posibilidad de un futuro suicidio consumado.

Por ello a partir del 2016 el Ministerio de Salud y protección Social incluyó el intento de suicidio como evento de salud pública, buscando generar herramientas para el análisis e intervención de este fenómeno social vigilando variables específicas como edad, género, asociación con trastornos mentales, intentos previos, métodos utilizados, manejo entre otros.(9)

1.1 EPIDEMIOLOGIA:

La OMS reconoce el suicidio como una prioridad para la salud pública. Su principal objetivo es la de crear herramientas para la disminución de esta conducta. Cada año, cerca de 703 000 personas se quitan la vida y muchas más intentan hacerlo. Puede ocurrir a cualquier edad, y en 2019 fue la cuarta causa de defunción en el grupo etario de 15 a 29 años en todo el mundo.(2,5)

La denuncia de los intentos suicidas varía entre los países y en la mayoría de los casos no hay información disponible y confiable, por la falta de un apropiado sistema de vigilancia, sin embargo, es bien sabido que el suicidio es una conducta prevenible, si se tiene en cuenta que una proporción importante de los suicidas tienen una enfermedad psiquiátrica tratable y que la gran mayoría de las personas suicidas comunican a alguien de su entorno sus intenciones autodestructivas.(1)

A nivel mundial La OMS, estima que “la frecuencia del intento de suicidio es 20 veces mayor, que la del suicidio consumado”. En la población general mayor de 15 años, la prevalencia de las tentativas se señala entre 3 % al 5 %; en el grupo de edad de 15-34 años se registra el mayor número de intentos de suicidio OPS (5)

De acuerdo con La Organización Mundial de la Salud (OMS) en el año 2019 se registraron 97.337 tasa global de suicidio ajustada por edad de 11.4% por 100.000 habitantes, (15,0 en hombres y 8,0 en mujeres), lo que representó 1,4% de las muertes a nivel mundial. En el año 2016, ésta fue la segunda causa de muerte en el grupo de 15 a 29 años y la causa número 18 de muerte en población general a nivel mundial. Los suicidios no solo ocurren en los países de altos ingresos, sino que es un fenómeno que afecta a todas las regiones del mundo. De hecho, más del 77% de los suicidios ocurridos en 2019 tuvieron lugar en países de ingresos bajos y medios”

Una de cada 100 muertes es por suicidio es una de las principales causas de muerte especialmente entre los jóvenes fue la cuarta causa de muerte en las Américas en la estadística del 97.339 murieron por suicidio. (3,5)

Las personas que padecen trastornos mentales y del comportamiento y aquellas que tienen trastornos por consumo de alcohol u otras sustancias psicoactivas, tienen mayor probabilidad de presentar conducta suicida, al igual que quienes han tenido eventos críticos en su vida, como pérdidas de un ser querido, del empleo, han tenido experiencias relacionadas con conflictos, “peleas con los padres, separación, rompimiento con la pareja, cambio de vivienda”, madre con trastornos Boletín No 2, julio de 2017 4 mentales (principalmente en adolescentes), historia familiar de suicidios, maltrato, desastres, violencia y abuso sexual; personas con factores genéticos o biológicos que se asocian con mayor frecuencia del evento. (10)

El intento de suicidio es más frecuente en mujeres, en la adolescencia y la juventud y predomina el uso de métodos como la intoxicación principalmente por plaguicidas en países de ingresos medios y bajos (1) y medicamentos, seguido por el corte.(9) Las repeticiones pueden ocurrir dentro de los siguientes tres a seis meses posteriores al intento o dentro del mismo año calendario. La existencia de intentos suicidas en el pasado es uno de los factores de riesgo más importante para la ocurrencia del suicidio consumado en la población general.(9)

1.2 Comportamiento del evento en América

En el informe regional sobre la mortalidad por suicidio, publicado en marzo de 2021,” indicó que este problema sigue siendo una prioridad de salud pública en la Región de las Américas. Los suicidios son prevenibles con intervenciones oportunas, basadas en la evidencia y a menudo de bajo costo. En septiembre de 2021, la OMS lanzó LIVE LIFE – VIVIR LA VIDA (en inglés y francés), una guía de implementación que consta de cuatro intervenciones clave, para prevenir el suicidio en todo el mundo. Un enfoque multisectorial es fundamental para involucrar a la sociedad y a las partes interesadas en un esfuerzo de colaboración.” (10)

Los trastornos mentales neurológicos y por consumo de sustancias y el suicidio representan más de un tercio del total de los años vividos, con discapacidad siendo los trastornos depresivos, la principal causa de discapacidad. Casi 100.000 personas mueren por suicidio cada año. En los diez países con el mayor número estimado de muertes por suicidio son: Estados Unidos (49.394), Brasil (13.467), México (6.537), Canadá (4.525), Argentina (4.030), Colombia (3.486), Chile (1.893), Cuba (1.596), Perú (1.567) y Bolivia (1.326)”, dijo a DW una vocera de la Oficina Regional de las Américas de la OMS (7)

Para el 2019 se registraron 97.300 defunciones, 74.918 en hombres y 22.421 en mujeres. El número de muertes por suicidio aumentó en un 56 %, de 62 401 muertes en 2000 a 97 339 muertes en 2019. La tasa bruta de mortalidad estimada por suicidios fue de 9,64 muertes por 100.000 habitantes, un aumento del 28% en relación con el nivel de 2000 (7,53 muertes por 100.000 habitantes).

La tasa de mortalidad por suicidios estandarizada por edad fue de 9,0 muertes por cada 100.000 personas. La mortalidad por suicidio fue consistentemente más alta en los hombres (14,2 muertes por cada 100 000 personas) que en las mujeres (4,1 muertes por cada 100 000 personas) (3).

En el informe de junio de 2021 en la Región de las Américas se notificó un promedio de 98,000 muertes por suicidio al año entre 2015 y 2019, siendo la tasa de suicidio en América del Norte y el Caribe no hispano superior a la tasa regional. Alrededor del 79% de los suicidios en la Región ocurren en hombres. La tasa de suicidio ajustada por edad entre los varones es más de tres veces superior a la de las mujeres. El suicidio es la tercera causa de muerte entre los jóvenes de 20 a 24 años en las Américas. Las personas de 45 a 59 años tienen la tasa de suicidio más alta de la Región, seguidas por las de 70 años o más. (5)

El suicidio es la quinta causa más importante de AVAD en las Américas, con un rango de casi nueve veces considerando el porcentaje de la carga total, desde el 0,4% en Antigua y Barbuda hasta el 3,6% en Surinam.(5)

En 2019, el AVAD ajustado por la edad para ambos sexos más alto es en Guyana, con más de 32 años por cada 100.000 habitantes, seguido de 1772 años en Surinam y 1462 en Uruguay.

La asfixia, las armas de fuego, la intoxicación con drogas y alcohol y el envenenamiento con plaguicidas y productos químicos son los cuatro métodos más utilizados para el suicidio, que representan el 91% de todos los suicidios en la Región (11)

1.3 Comportamiento del evento en Colombia

En Colombia el comportamiento del suicidio consumado en el 2022 con un total de 2835 casos y en el 2023 3145 (informe preliminar) caso en ambos años se presentaron con más frecuencia en hombres. Con un incremento del 10,9 %El suicidio es está categorizado como un evento priorizado más que todo en la medición de la pérdida de vida productiva, esto afecta el desarrollo económico y social del país; por esta razón está incluida en el Plan Decenal de Salud Pública 2022-2031. en la Dimensión Convivencia Social y Salud Mental.(11)

En Colombia, a través del Sistema Nacional de vigilancia en Salud pública al periodo XIII de 2023 se reportaron 40.338 casos de intento de suicidio de con una tasa de 77,3 por 100 000 habitantes. Comparado con 2022 para el mismo periodo se presenta un aumento en la notificación de casos de 8,2 %. Se presentan más en mujeres con un 64,5 %, con una tasa de incidencia de 403 x cada 100000 habitantes en la edad de 15 a 19 años en mujeres, con el 45,3% factor de riesgo más frecuente antecedentes de trastornos psiquiátricos, con el 36,2 % como principal factor desencadenante los problemas familiares, 66,2 % las intoxicaciones como el mecanismo más utilizado. En Colombia por cada suicidio consumado han realizado 8 intentos(9,11).

1.4 Comportamiento del evento Caldas

A nivel de Caldas presenta un comportamiento estable en el 2023, en lo corrido del año 2023 se han notificado con procedencia departamento de Caldas 1403 casos de este evento, en el año 2022 a la fecha se habían notificado 1264 casos. Para el año 2023 el mínimo número de casos presentados en una semana es 15 (Semana 39) la máxima de casos es 46 (semana 15) y el promedio de casos por semana es de 26 (Ilustración 1).

En el boletín epidemiológico de medicina legal a diciembre de 2023 (Informe preliminar) en el 2023 se presentaron 104 suicidios en comparación con el 2022 tuvo un decremento de porcentual de 19,5 %. En el Sivigila se reportaron 1043 casos de intento de suicidio en el 2023; como informe preliminar se en RUAF se han identificado 104 suicidios en el 2023, El comportamiento es por cada suicidio consumado han realizado 9 intentos. (11)

2. OBJETIVOS:

Identificar el cumplimiento de los procesos de notificación, seguimiento y clasificación de los casos notificados mediante ficha 356 de intento de suicidio, y establecer la frecuencia y distribución del evento en el departamento de Caldas durante el año 2023.

Caracterizar en tiempo, persona y lugar el comportamiento del evento de intento de suicidio en el departamento de Caldas en el 2023.

3. METODOLOGÍA:

Se realizó un informe descriptivo retrospectivo de los hallazgos encontrados mediante la notificación al Sistema de Vigilancia en Salud Pública (Sivigila) con fecha de ocurrencia del hecho desde la semana epidemiológica 01 a la semana 52 de 2023.

Las variables de estudio incluyeron las definidas en la ficha de datos básicos del Sivigila y otras incluidas en la ficha de datos complementarios como, factores de riesgo, factores desencadenantes, mecanismo usado para el intento de suicidio, antecedentes de intentos previos y escolaridad.

Los datos fueron notificados por UPGD y UN del departamento y por las UPGD de otros departamentos que realizaron atención a los casos, generalmente son los médicos de los servicios de urgencias quienes realizan dicho reporte mediante ficha de datos básicos y complementarios código 356 del Sivigila; la información fue digitada y notificada en el aplicativo Sivigila para su reporte semanal al INS.

Se realizó la depuración de calidad de los datos en cuanto a duplicidad e integridad de los Registros: Duplicidad: En años anteriores, los datos repetidos fueron eliminados a través de la opción de Excel “formato condicional” “duplicar valores”, las variables utilizadas para esta acción fueron: nombres, apellidos, número de documento de identificación y fecha de inicio de síntomas, esta última entendida como la fecha en la que se realizó el intento de suicidio, para el año 2022 antes de terminar el proceso de cierre de bases de datos se solicitó el ajuste D y 6 con el cual se descartó uno de los casos duplicados.(12)

Es un evento el cual se puede notificar en algún momento de la vida; para el análisis solo se incluye el periodo analizado. Si la ocurrencia del hecho es de otros años no ingresa

en el informe.

Integridad: se identificaron los campos vacíos en las variables de obligatorio diligenciamiento de la ficha de datos complementarios.

El plan de análisis se realizó mediante estadística descriptiva e incluyó el análisis del comportamiento y la tendencia del intento de suicidio.

Fueron notificados al sistema de vigilancia en salud pública 1497 casos de intentos de suicidio durante el año 2023. Una vez depurada la base de datos se descartan 17 casos con ajuste D y 6, por no cumplir con la definición de caso y por procedencia otro departamento 25 casos, duplicados 52, obteniendo **1403 casos** de intento de suicidio objeto de análisis, durante el 2022 se notificaron 1053 casos lo que evidencia un leve incremento de 10 % para el año 2022 con respecto al año anterior.

Consideraciones éticas

El presente informe de evento corresponde al análisis de la notificación de los eventos de interés en salud pública, la información se considera un análisis sin riesgo de acuerdo con la Resolución 08430 de 1993 del Ministerio de Salud de Colombia. La información se obtuvo del Sivigila, se aseguró la confidencialidad de los datos y se respetaron los principios sustanciales de responsabilidad y equidad, no se realizó ninguna modificación intencionada de las variables. Estos resultados permitirán fortalecer las acciones y decisiones de vigilancia en salud pública a nivel nacional y territorial.

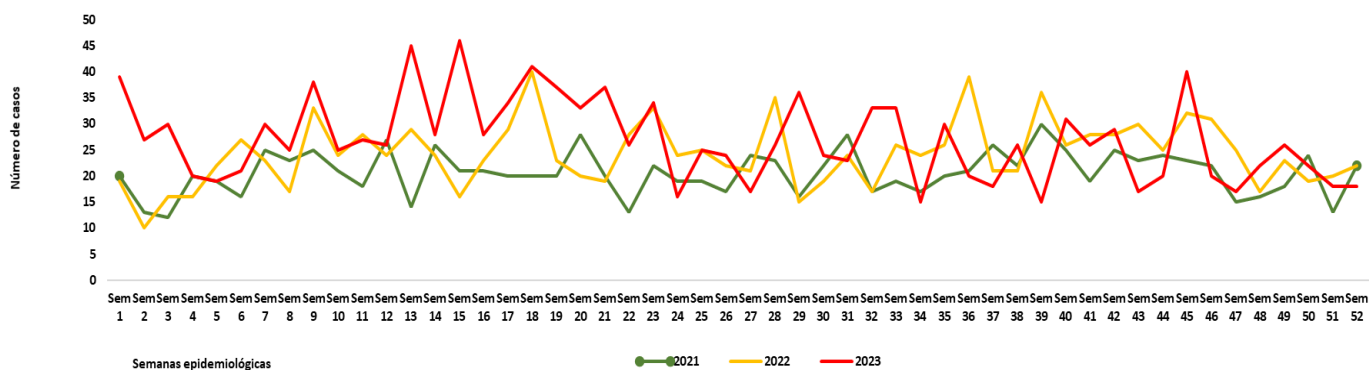
4. RESULTADOS

4.1 Tendencia del evento

En el año en el 2023, se han notificado con procedencia departamento de Caldas 1403 casos de este evento, en el año 2022 a la fecha se habían notificado 1264 casos. El evento tuvo un comportamiento al incremento del 10,9 %comparado con el año anterior.

Para el año 2023 el mínimo número de casos presentados en una semana es de 10 (Semana 2) la máxima de casos es 40 (semana 18) y el promedio de casos por semana es de 24. Cómo se Representa en la (ilustración1).

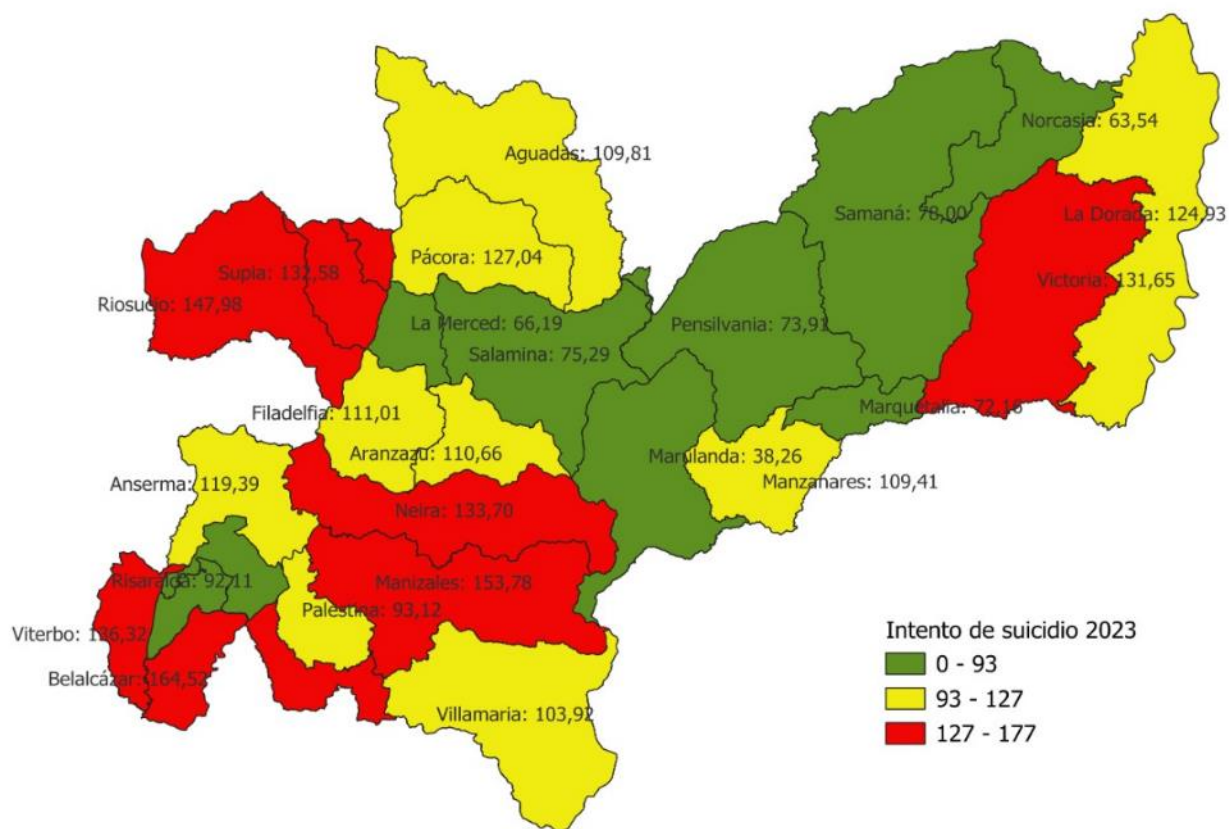
Ilustración 1. Número de Casos de Intentos de Suicidio por semanas epidemiológicas años 2021 a 2023 en el departamento de Caldas.



Fuente. Sivigila

Para la semana 52 la tasa de incidencia de intento de suicidio es de 134 por 100000 habitantes del departamento de Caldas, los municipios de Chinchiná, Belalcázar, Manizales, Riosucio y Viterbo, presentan tasas de incidencia más altas que la media departamental.

Ilustración 2. Tasa de incidencia intento de suicidio por municipio, departamento de Caldas semanas epidemiológicas 01 a 52, 2023



Fuente. Sivigila

Realizando el comparativo entre los años del 2022 y 2023 se observa un comportamiento estable en el departamento de Caldas. En el 2022 fue Riosucio y en el 2023 Chinchiná (Tabla 1).

Tabla 1. Tasa de incidencia de notificación de casos intento de suicidio por 100 000 habitantes, por municipio de procedencia, Caldas años 2022-2023.

Municipios	Casos 2022	Poblacion 2022	Tasa *100,000 HB 2022	casos 2023	Poblacion 2023	Tasa *100,000 HB 2023	Diferencia de casos 2022-2023
Aguadas	26	23452	110,9	26	23678	109,8	0
Anserma	37	37335	99,1	45	37693	119,4	8
Aranzázu	16	10741	149,0	12	10844	110,7	-4
Belalcázar	12	10837	110,7	18	10941	164,5	6
Chinchiná	72	53184	135,4	95	53695	176,9	23
Filadelfia	9	11600	77,6	13	11711	111,0	4
La Dorada	72	75319	95,6	95	76043	124,9	23
La Merced	5	5985	83,5	4	6043	66,2	-1
Manizales	619	454077	136,3	705	458442	153,8	86
Manzanares	27	18106	149,1	20	18280	109,4	-7
Marmato	9	9330	96,5	12	9419	127,4	3
Marquetalia	15	13727	109,3	10	13859	72,2	-5
Marulanda	0	2589	0,0	1	2614	38,3	1
Neira	19	21484	88,4	29	21691	133,7	10
Norcasia	7	6235	112,3	4	6295	63,5	-3
Pácora	19	15593	121,8	20	15743	127,0	1
Palestina	14	15956	87,7	15	16109	93,1	1
Pensilvania	9	20102	44,8	15	20295	73,9	6
Riosucio	122	52878	230,7	79	53386	148,0	-43
Risaralda	8	10753	74,4	10	10857	92,1	2
Salamina	12	19733	60,8	15	19923	75,3	3
Samaná	15	20317	73,8	16	20513	78,0	1
San José	4	5002	80,0	0	5050	0,0	-4
Supía	21	29884	70,3	40	30171	132,6	19
Victoria	4	10533	38,0	14	10634	131,7	10
Villamaría	63	68625	91,8	72	69285	103,9	9
Viterbo	28	13078	214,1	18	13204	136,3	-10
Caldas	1264	1036455	122,0	1403	1046418	134,1	139

Fuente. Sivigila.

En cuanto a los comportamientos inusuales los municipios de Anserma, Belalcázar, Chinchiná, La Dorada, Manizales, Neira, Pácora, Riosucio, Supía, Victoria y Villamaría presentan un comportamiento inusual con tendencia al incremento; y los municipios de Marquetalia, San José, Marulanda, presentan un comportamiento inusual con tendencia

al decremento de acuerdo con su comportamiento histórico 2019 – 2023

En el año 2023 el 64,0 % de los casos de intento de suicidio, se registró en el sexo femenino, con una tasa de incidencia de 177,8 por cada 100000 mujeres, el 85,10 % proceden de las cabeceras municipales, pertenece al régimen contributivo el 48,9 % de los casos, el quinquenio de 15 a 19 años registró el 26,7 %, por curso de vida se presentan con más frecuencia en la adultez con el 40,6% de los casos. Por pertenencia étnica, en otros grupos 1341casos (el 95,5%) 3,7% en indígenas. En Otros grupos poblacionales de interés para el sistema de vigilancia, de estos el 3,2% casos en población infantil a cargo de ICBF, 2,4% son casos de población carcelaria y el 1% en discapacitados y desplazados, tabla (2).

Tabla 2. Variables demográficas y sociales de los casos de intento de suicidio, departamento de Caldas, 2023

Variable	Categoría	Casos	%	Población	Tasa de incidencia x 100000 HB
Género	Femenino	899	64,08	505511	177,8
	Masculino	504	35,92	540907	93,2
Primera Infancia	0-5 años	0	0,00	64591	0,0
	6 a 11 años	175	12,47	67209	260,4
Adolescencia	12 a 18 años	374	26,66	67599	553,3
Juventud	19 a 26 años	231	16,46	146589	157,6
Adultez	27 a 59 años	570	40,63	487264	117,0
Vejez	60 años y más	42	2,99	213166	19,7
Zona	Urbano	1194	85,10	804718	148,4
	Rural	209	14,90	241700	86,5
P. Étnica	Otro	1341	95,58		
	Indígena	52	3,71		
	Rom Gitano	7	0,50		
	AfroColombiano	2	0,14		
	Raizal	1	0,07		
SGSSS	Contributivo	686	48,90		
	Subsidiado	521	37,13		
	Indeterminado/Pendiente	123	8,77		
	Excepción	54	3,85		
	No Asegurado	19	1,35		
Otros Grupos poblacional	ICBF	45	3,21		
	Carcelarios	34	2,42		
	Desplazados	14	1,00		

Variable	Categoría	Casos	%	Población	Tasa de incidencia x 100000 HB
	Víctimas de violencia armada	6	0,43		
	Discapacitados	14	1,00		
	Migrantes	3	0,21		
	Psiquiátricos	12	0,86		
	Gestantes	2	0,14		
	Indigentes	6	0,43		

Fuente. Sivigila

4.2. Comportamiento de otras variables de interés (datos complementarios)

En el año 2023 de los 1 403 casos registrados el 66,0 % se encuentran en los cursos de vida de Juventud y Adulthood, de estos el 66,0 % son solteras, seguido de las personas en unión libre con el 20,1 %. Por curso de vida se presentan diferencias importantes, las personas solteras en el curso de vida juventud representan el 80,2 % mientras que en la adultez y persona mayor representan el 48 %. Sin embargo, en comparación con el 2022 se ha incrementado de manera importante lo número de casos en la adolescencia (¡Error! No se encuentra el origen de la referencia.3).

Tabla 3. Número de casos de intento de suicidio por estado civil, departamento de Caldas, año 2023

Curso de vida	Soltero(a)	Casado(a)	Unión libre	Viudo(a)	Divorciado(a)	Total
Primera infancia (0 a 5 años)	1					1
Infancia (6 a 11 años)	31	1				32
Adolescencia (12 a 17 años)	394	2	5	1		402
Juventud (18 a 28 años)	406	16	98	1	2	523
Adulthood (29 a 59 años)	206	83	95	5	14	403
Persona mayor (60 años y más)	14	18	1	8	1	42
CALDAS	1052	120	199	15	17	1403

Fuente: Sivigila

Frente a los factores de riesgo que están presentes en los casos de intento de suicidio durante el año 2023, prevalecen los trastornos psiquiátricos con el 53,3 % de los casos, la ideación suicida persistente está presente en el 36,7 % de los casos y el plan organizado en el 21,4 %. Frente a los trastornos psiquiátricos el mayor peso porcentual se encuentra en los trastornos depresivos, con el 45,5% en sexo femenino; se ha venido presentando cambios en el comportamiento en la esquizofrenia ya que en años anteriores se presentaban más en hombres que en las mujeres esta proporción ha ido cambiando casi al 50 % en ambos sexos. Algunas personas pueden presentar más de un factor de riesgo e incluso más de un trastorno psiquiátrico (tabla 4)

En el 2023, el 88,0 % de los casos (N= 1244) reportaron algún factor desencadenante, de estos, los problemas familiares y los conflictos recientes con la pareja o expareja presentan el 10,9 % cada uno y los problemas económicos y el 10,2 % problemas escolares, algunas personas reportaron la presencia de más de un factor desencadenante (Tabla 4).

Es muy importante realizar seguimiento en los días en donde se presentan el intento de suicidio, se genera una hipótesis que está muy relacionado con los factores desencadenantes El día de semana en donde se presentan más los intentos de suicidio son los domingos con el 18,3 %, seguido el día lunes 16,1%, los miércoles con el 14,6 %.

Tabla 4. Factores riesgos y desencadenantes relacionados con el intento de suicidio, departamento de Caldas, año 2023.

Factores de Riesgo	Casos	%	Factores Desencadenantes	Casos	%
Antecedentes trastorno psiquiátrico	748	53,31	Problemas familiares	521	41,9
Trastornos depresivos	639	45,55	Conflicto con pareja o expareja	429	34,5
Trastorno bipolar	109	7,77	Problemas económicos	135	10,9
Trastornos de la personalidad	48	3,42	Escolar / Educativa	127	10,2
Esquizofrenia	17	1,21	Maltrato físico psicológico o sexual	98	7,9
Ideación suicida persistente	516	36,78	Enfermedad crónica dolorosa o incapacitante	60	4,8
Plan organizado	301	21,45	Problemas laborales	66	5,3
Abuso de SPA	261	18,60	Problemas Jurídicos	37	3,0
Abuso de Alcohol	115	8,20	Muerte de un familiar o amigo	74	5,9
Antecedentes familiares de conducta suicida	98	6,99	Suicidio de Familiar o amigo	14	1,1
Antecedente de violencia o abuso	92	6,56			

Fuente: Sivigila

De los 1403 casos reportados a Sivigila por intento de suicidio del año 2023, 660 casos (47,3%) reportan intentos previos, de estos el 32,8 % lo había intentado una vez con anterioridad, el 27,3 % dos veces con anterioridad y el 29,8 % tres o más veces con anterioridad, el 9,9 % aunque reporta intentos previos no informa el número de estos. **En este periodo evaluado en Caldas 61 personas, presentaron casos de repetición de dos intentos de una misma persona; esto es el 83,3 % (n= 52), mientras que el 14,7 % (n=9) presentó tres o más intentos en 2023** (Tabla 5).

Tabla 5. Número de Intentos previos en los casos de intentos de suicidio departamento de Caldas, del año 2023.

Numero de Intentos previos	Femenino	Masculino	Femenino %	Masculino %	Total
1	142	77	41,40	33,19	219
2	123	59	35,86	25,43	182
3	53	30	15,45	12,93	83
4	75	41	21,87	17,67	116
Sin Dato	41	25	11,95	10,78	66

Fuente: Sivigila

En Caldas al igual que en Colombia el mecanismo más usado para el intento de suicidio

en ambos sexos fue la intoxicación con el 60,2 %, seguido de las lesiones con elementos cortopunzantes con el 22,5 % y el ahorcamiento en el 12,2 %, para este año presenta un cambio de tendencia ya que prevalecía más en el sexo masculino, para este periodo se presentan en un 50 % para ambos sexos, y el 100 % de los casos por inmolación fue en el sexo masculino. Sin embargo algunos de los casos notificados, se utilizó simultáneamente más de un método. (Tabla 6)

En las intoxicaciones son más utilizadas principalmente en las mujeres con el 71,2%. Frente a la sustancia utilizada en los intentos de suicidio por intoxicaciones hasta la semana 52 del año 2023 se observa que el 80,9 % corresponde a medicamentos, seguido por los plaguicidas en el 10,6 % y otras sustancias químicas con el 5,6 %. El lugar más frecuente es en el hogar con el 93,2%. y la vía es la oral con el 94,4%. Se observa los principales grupos de medicamentos utilizados son Analgésicos, medicamentos de salud mental y antibióticos.

Tabla 6. Intentos de suicidio por método utilizado y sexo, departamento de Caldas, año 2023.

Mecanismos	Casos	%	Femenino	Masculino
Intoxicación	844	60,2	605	239
Arma corto punzante	315	22,5	183	132
Ahorcamiento	171	12,2	86	85
Lanzamiento al vacío	101	7,2	46	55
Lanzamiento de vehículo	17	1,2	7	10
Arma de fuego	3	0,2	0	3
Inmolación	5	0,4	0	5
Lanzamiento a cuerpos de agua	7	0,5	3	4

Fuente: Sivigila

Se realiza la revisión del acceso a los servicios de salud en el momento de la atención de los casos de intento de suicidio durante el 2023. fueron remitidos a Psiquiatría el 84,9 %, psicología el 59,1 % y trabajo social 37,7 %. De los 1403 casos reportados, el 62,2% requirió hospitalización (Tabla 7).

Tabla 7. Servicios a los que son remitidos los casos de intento de suicidio, departamento de Caldas, año 2023

Servicio al que se remite	Casos	%	Femenino	Masculino
Psiquiatría	1192	84,96	828	460
Psicología	830	59,16	683	377
Trabajo Social	530	37,78	429	249

Fuente: Sivigila

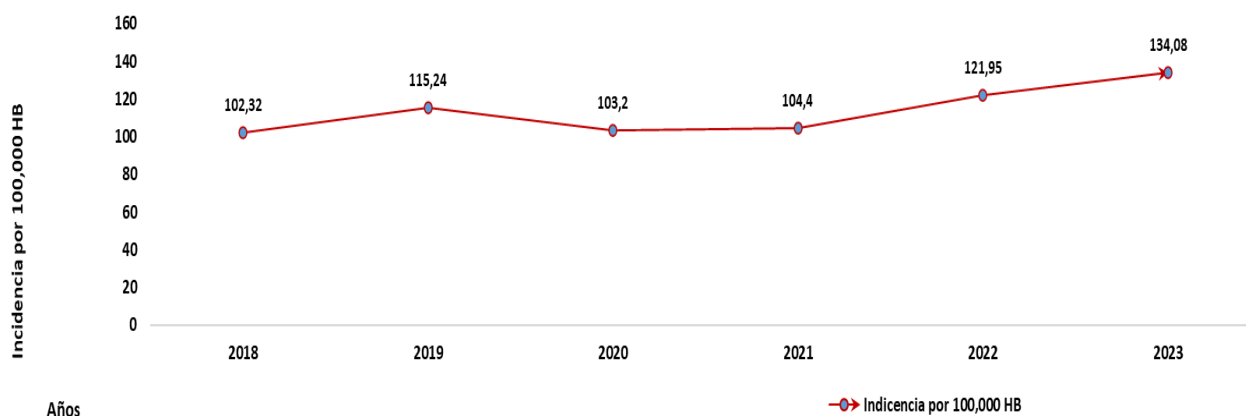
4.3. Tendencia del evento

Caldas durante los años 2018 a 2019 presentó incidencias entre 102,32 y 115,24 casos por cada 100000 habitantes presentándose la tasa más baja para el 2020 103,2 por cada 100000 habitantes y la más alta en 2023, la línea de tendencia evidencia un comportamiento hacia el aumento.

Para el 2023 Caldas presenta un incremento con respecto al valor del indicador para el año inmediatamente anterior, sin embargo, pasa de ser la incidencia más alta en comparación con los 4 años anteriores, en este último año analizado los tres departamentos del eje cafetero se encuentran entre las 3 incidencias más altas del país. (Ilustración 3)

De acuerdo con lo expresado en el protocolo el indicador de vigilancia del evento es la incidencia poblacional por 100000 habitantes, sin embargo, en el departamento de Caldas consideramos pertinente conocer también la incidencia en mujeres y niños, niñas y adolescentes. Para el año 2023 la incidencia en mujeres y niños aumenta en comparación con el año 2022, la incidencia más alta está en niños, niñas y adolescentes se ve reflejado en el 2019, seguido de las mujeres y en tercer lugar la población en general.

Ilustración 3. Incidencia por 100000 habitantes de intento de suicidio en el departamento de Caldas años 2018 – 2023.



Fuente: Sivigila

5. DISCUSIÓN

El departamento de Caldas en los últimos 15 años ha presentado cambios importantes en su estructura demográfica, en donde el descenso de la natalidad, la migración de la población joven y el aumento en la esperanza de vida han llevado a presentar en 2023 un índice de envejecimiento de 108 habitantes mayores de 60 años por cada 100 menores de 15 años, en las proyecciones poblacionales del censo DANE el departamento de Caldas continua con esta tendencia al envejecimiento de la población presentando un índice de envejecimiento para el año 2035 de 153 personas mayores de 65 años por cada 100 personas menores de 15 años, Se estima que en el 2035 1 de cada 4 caldenses será mayor de 65 años.

En la notificación de intento de suicidio tuvo un comportamiento fluctuante, presentando 5 picos importantes en las semanas 1 y 9, 13, 15 y 45. En estas semanas epidemiológicas, aunque es un evento continuo durante todo el año es estas dos semanas coincide con las festividades, de fiestas, ferias en enero, semana santa y entrega de calificaciones, se presentan una meseta entre las semanas 31 a la 34.

Al revisar el número de intentos de suicidio por cada suicidio consumado por cursos de, se identifican grandes diferencias en la adolescencia la relación de intentos por cada

suicidio consumado es de 19 intentos por cada suicidio consumado, mientras que en el adulto y el adulto mayor es inferior a 10, -OMS, estima que “la frecuencia del intento de suicidio es 20 veces mayor que la del suicidio consumado. En la población general mayor de 15 años, la prevalencia de las tentativas se señala de un 3% al 5 %; en el grupo de edad de 15-34 años se registra el mayor número de intentos de suicidio.(10)

En Caldas los comportamientos del Suicidio en el 2023 se presentaron en informe preliminar 104 lesiones autoinfligidas, con una incidencia de 9,9 por cada 100.000 habitantes. Se observa un incremento de suicidio de 19,5% en comparación con el 2022.

En el Sivigila se reportaron 1403 de intento de suicidio, con una incidencia de 134 casos por 100000 habitantes del departamento de Caldas, tuvo un incremento porcentual de 10,9 % en comparación del 2022.La relación por 1 suicidio consumado se han realizado 10 intento de suicidios.

Lo anterior implica profundizar en los factores de riesgo y factores desencadenantes para la conducta suicida, que puede propiciar la actual estructura poblacional del departamento de Caldas, en donde se generan nuevas dinámicas familiares e individuales. Identificadas en salas SAR, unidades de análisis, investigaciones epidemiológicas de campo, utilizando diferente instrumento como familiograma y ecomapa. En el 2023 se realizaron varias mesas de salud mental en la población indígena de los diferentes resguardos de los municipios de Supía y Riosucio, y el trabajo articulado con las secretarías de educación por la de los intentos de suicidio en la adolescencia.

Frente en los desencadenantes se ha identificado, principalmente los problemas de pareja y familiares; el día en que mayor número se presentan los de intentos de suicidio son los domingos. Como principal factor de riesgo son los trastornos psiquiátricos con prevalencia en el sexo femenino. Con la precisión de la notificación se ha identificado la cantidad de repeticiones o casos reiterativos en el mismo año, es un dato para mejorar la notificación, y evaluar la eficacia y efectividad de las intervenciones en salud.

El mecanismo más frecuente es la intoxicación por medicamentos y plaguicidas son sustancias más usadas en el intento de suicidio por hombres y mujeres por su fácil acceso a ellos, principalmente esto ocurre en el hogar, seguidos por el corte con arma cortopunzante, a través de los años de Estos mecanismos más usados son de fácil acceso.(2) Varias de las intervenciones exitosas a nivel mundial prueban que la restricción a los medios es una de las acciones efectivas para la reducción de los intentos de suicidio y su desenlace fatal y se plantea en la estrategia LIVE LIFE como uno de los pilares fundamentales para la reducción del suicidio.(6,13)

E Según los indicadores la tasa de incidencia de intento de suicidio en el departamento de Caldas es de 134 por 100000 habitantes, es más frecuente en las mujeres con una incidencia 177 por cada 100000 habitantes siendo el hombre más efectivo en las lesiones auto infringida y los niños y adolescentes la incidencia es de 553 por cada 100000 habitantes.

6. CONCLUSIONES

El comportamiento del evento de intento de suicidio por semana epidemiológica en el año 2023 presenta un leve incremento a comparación del año inmediatamente anterior con un mínimo de 15 casos y un máximo de 46 casos con un promedio de 26 casos semanales.

De acuerdo con el comportamiento semanal del evento sigue siendo importante realizar actividades de prevención antes de las festividades, semana santa, día de las madres Ferias y fiestas en el mes de agosto, mes de amor y amistad, y entrega de calificaciones en donde aumenta el número de casos por semana y teniendo en cuenta que los problemas de pareja son el factor desencadenante que más se presenta.

Durante el año 2023, los 5 mayores centros urbanos de Caldas Manizales, Villamaría, La

Dorada, Chinchiná, y Riosucio agrupan el 74,5 % de los casos y las 6 incidencias más altas las presentan los municipios de Chinchiná, Belalcázar, Manizales, Riosucio, Viterbo y Neira en este sentido, el municipio de Manizales presenta vulnerabilidad para el evento tanto por el riesgo como por impacto.

Lo municipios, de Anserma, Belalcázar, Chinchiná, La Dorada Manizales, Neira Pácora, Riosucio y Supía presentan un comportamiento inusual con tendencia al incremento y los municipios de Marquetalia, Marulanda, San José presentan un comportamiento inusual con tendencia al decremento de acuerdo con su comportamiento histórico 2019 – 2023.

En el departamento de Caldas en el 2023 presenta características similares en las variables sociodemográficas, frente a su comportamiento histórico, se resalta que la mayoría de los casos se presentan en mujeres, curso de vida de juventud, área urbana y alrededor de, 3,7% se presenta en comunidades indígenas. En otros grupos poblacionales en la población infantil ICBF se ha incrementado en número de intentos de suicidios, sin embargo, tienen rutas de atención específicas para este evento.

Los problemas de pareja y los problemas familiares fueron los factores desencadenantes que más se reportaron así mismo los trastornos psiquiátricos son el factor de riesgo más prevalente. Se evidencia el estado civil en donde se presentan con más frecuencia son en los solteros.

La vigilancia del intento de suicidio como Evento de Interés en Salud pública (EISP) es una estrategia que permite identificar elementos clave para la prevención y atención de casos nuevos, repeticiones, y desenlaces fatales; genera información útil y oportuna de manera permanente en todo el territorio nacional, contribuyendo a la toma de decisiones y al logro de la meta nacional y global para la reducción de muertes por suicidio y lesiones autoinfligidas. En las intervenciones y remisiones de salud mental se evidencia un incremento en el 2023 a comparación del 2022. Se evidencia el trabajo intersectorial.

7.RECOMENDACIONES

- La Dirección Territorial de salud de Caldas dentro de sus procesos misionales ha buscado intervenir la conducta suicida en aras de disminuir su incidencia en el departamento por ello insta a todos los actores del SGSSS en el departamento:
- Continuar con las acciones pertinentes para la atención de los casos de acuerdo con las recomendaciones establecidas en la Guía de Práctica Clínica para la prevención, diagnóstico y tratamiento de la ideación y/o conducta suicida emitida por el Ministerio de Salud y Protección Social.
- A través de la vigilancia del evento de la intencionalidad suicida se busca no solo conocer la tendencia del evento sino también los factores desencadenantes, los factores de riesgo y la canalización a servicios especializados por lo que se debe propiciar el adecuado diligenciamiento de las fichas de notificación.
- Participar de cada una de las unidades de análisis, sala SAR, y mesas de intersectoriales de salud mental, de la conducta suicida propuesta por el ente departamental en donde se prioriza los casos en niños, niñas, adolescentes, adultos mayores, gestantes, indígenas y reincidentes. Se realiza sala de análisis de riesgo situacional cuando se vea un comportamiento inusual.
- Las UNM deben hacer a la mayor brevedad el ajuste de los casos que debido a la remisión de una IPS de primer nivel a uno de mayor nivel están actualmente duplicadas en el sistema.
- Acompañar los municipios priorizados en el programa de RBC en Salud Mental, como una estrategia intersectorial de inclusión social y desarrollo comunitario para la generación de oportunidades para la población que presenta una condición de discapacidad mental y/o psicosocial, sus familias y/o cuidadores.

- Fortalecer la red de atención de salud mental, en todos los municipios del departamento, el cual facilite el acceso y minimizar las barreras, tanto geográficas como de oportunidad.
- Adoptar la campaña de la OPS sobre el fortalecimiento y las responsabilidades, de los medios de comunicación en las acciones de prevención del suicidio.

8. BIBLIOGRAFÍA

1. Renato Oliveira e Souza. La OPS insta a priorizar la prevención del suicidio tras 18 meses de pandemia por. 2021;2021:1–9. Available from: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/suicide>
2. Greace Alejandra Avila Mellizo Subdirector Diana Marcela Walteros Acero C, Mosquera Bahamón Y, Alejandra Avila Mellizo G, Stella Narváez Díaz N, Marcela Walteros Acero D, Edwin Prieto Alvarado F. Informe de Evento Intento de Suicidio, 2022 INSTITUTO NACIONAL DE SALUD El documento requirió revisión por la Oficina Asesora de Jurídica: SI ___ NO X El documento requirió revisión por una instancia externa asesora: SI ___ NO X ¿Cuál?
3. Informe Carga de suicidio de la OMS [Internet]. [cited 2023 Apr 22]. Available from: <https://www.paho.org/en/enlace/burden-suicide>
4. Stepke FL. Prevención del suicidio: un recurso para profesionales de los medios de comunicación 2021. Vol. 27, Acta Bioethica. 2023. 297–298 p.
5. Luis F, Moncayo G. Manual de práctica para el establecimiento y mantenimiento del sistema de vigilancia de intentos de suicidio y autoagresiones [Internet]. ISBN: 978. 2018. Available from: <https://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/3.0/igo>.%0ACon
6. Prevención del suicidio: un recurso para profesionales de los medios de comunicación. Actualización del 2023. Prevención del suicidio: un recurso para profesionales de los medios de comunicación. Actualización del 2023. PAHO; 2023.
7. Organización Panamericana de la Salud. Día Mundial de la Prevención del Suicidio 2023. [cited 2024 Apr 20]; Available from: <https://www.paho.org/es/campanas/dia-mundial-prevencion-suicidio-2023>
8. Prevención del suicidio: un recurso para profesionales de los medios de comunicación. Actualización del 2023. Prevención del suicidio: un recurso para profesionales de los medios de comunicación. Actualización del 2023. PAHO; 2023.
9. Yalena Mosquera Bahamón GAAMAAMEPA. Boletín de salud mental Conducta suicida Subdirección de Enfermedades No Transmisibles [Internet]. Bogotá; 2022 [cited 2024 Apr 20]. Available from: <https://www.ins.gov.co/buscador-eventos/Paginas/Info-Evento.aspx>
10. Vivir la vida. Guía de aplicación para la prevención del suicidio en los países. Vivir la vida.

- Guía de aplicación para la prevención del suicidio en los países. Pan American Health Organization; 2021.
11. Medicina legal. Boletín_diciembre_2022. [cited 2023 Apr 22]; Available from: www.medicinalegal.gov.co
 12. Informe Suicidio IDE. Intento de suicidio. 2021;
 13. Vivir la vida. Guía de aplicación para la prevención del suicidio en los países. Vivir la vida. Guía de aplicación para la prevención del suicidio en los países. Pan American Health Organization; 2021.