

# Boletín Epidemiológico

**#PorqueTuNosImportas**

TERA EDICIÓN

# INTENTO DE SUICIDIO

## ¿Qué es?

Es una **conducta** autoinfligida, iniciada y realizada por un **individuo** con el uso de diferentes métodos, sin la intervención de otros, y sin resultado fatal. En **Colombia** se vigila el intento de suicidio a través del Sistema Nacional de Vigilancia en **Salud Pública – SIVIGILA**, desde el año 2016; desde entonces se observa un **aumento** gradual de la tasa de incidencia nacional.

# Situación Epidemiológica

El **suicidio** sigue siendo una de las principales **causas** de muerte en todo el mundo. La Organización Mundial de la Salud (OMS) estimó para el año 2019 una tasa a nivel mundial de suicidio ajustada por edad de 9,0 por **100.000** habitantes. En la región de las Américas, 97.339 personas murieron por suicidio para el año 2019. La OMS estima que la frecuencia del intento de **suicidio** es 20 veces mayor que la del suicidio consumado. En Colombia, la muerte por **lesiones autoinfligidas** intencionalmente fue la tercera causa externa de muerte en 2019 con el 9,6% y presenta tendencia al **aumento** continuo desde 2013. A través del **SIVIGILA** en Colombia, se notificaron **21.565** casos de intento de suicidio a periodo epidemiológico 7 del año 2023, que representan una tasa de incidencia de 41.3 por 100.000 **habitantes**; en comparación con el mismo periodo del año 2022, para el cual se presentaron **18.395 casos**, con una tasa de incidencia de 35.6 por 100.000 habitantes. Evidenciándose un aumento entre los años anteriormente mencionados. El **suicidio** es una conducta prevenible; la mayoría de las personas con intencionalidad suicida realizan **manifestaciones** relacionadas con este hecho. La vigilancia, se realiza bajo el sustento de que este evento es un predictor importante del suicidio consumado y de la **ocurrencia** de futuros intentos de suicidio.

# Definición Operativa de caso

**Caso confirmado clínicamente:** Conducta potencialmente lesiva autoinfligida y sin resultado fatal, para la que existe evidencia implícita o explícita de intencionalidad de provocarse la muerte.

**Caso descartado:** Se descartan los casos que no cumplan con la definición, como el plan o la ideación suicida, y las intoxicaciones accidentales.

En **EPS Famisanar** implementamos la vigilancia y gestión en salud mental de los casos de intento de suicidio



# En EPS Famisanar lo implementamos así

- 01 Garantizando las **acciones** individuales e integrales en los casos de Intento de **suicidio**.
- 02 Definiendo la **Ruta de Atención** donde se incluye los siguientes Hitos: acciones de promoción y prevención; evaluación, identificación y clasificación del riesgo; diagnóstico y atención en salud – valoración psiquiatría; definición de plan de manejo y tratamiento; derivación a plan de cuidado **primario y autocuidado**.
- 03 Garantizando el **direccionamiento** y retoma oportuna en los **casos** notificados de intento de suicidio.
- 04 Analizando y utilizando la información derivada del proceso de vigilancia para orientar la toma de decisiones.

# Definición Operativa de caso

1. Diligenciar la **ficha única** de notificación (356) y realizar la notificación en todos los casos, cabe resaltar que se efectúa de manera **inmediata** en casos de niños de 5 a 9 años y de personas de cualquier edad con intento previo; el diligenciamiento se debe hacer con **oportunidad y calidad** de acuerdo con los lineamientos del Instituto Nacional de Salud.

2. **Realizar** de manera inmediata reporte de casos al correo **saludmetal@famisanar.com.co**, con el fin de realizar retoma y direccionamiento oportuno.

3. En caso de requerir **comunicación** con cohorte de salud mental lo pueden realizar a través del correo **saludmetal@famisanar.com.co**.

4. Desde **EPS Famisanar** se realiza socialización del modelo de atención en salud mental, es **importante** que cada una de las IPS adscritas asistan con el fin de conocer cada uno de los lineamientos.

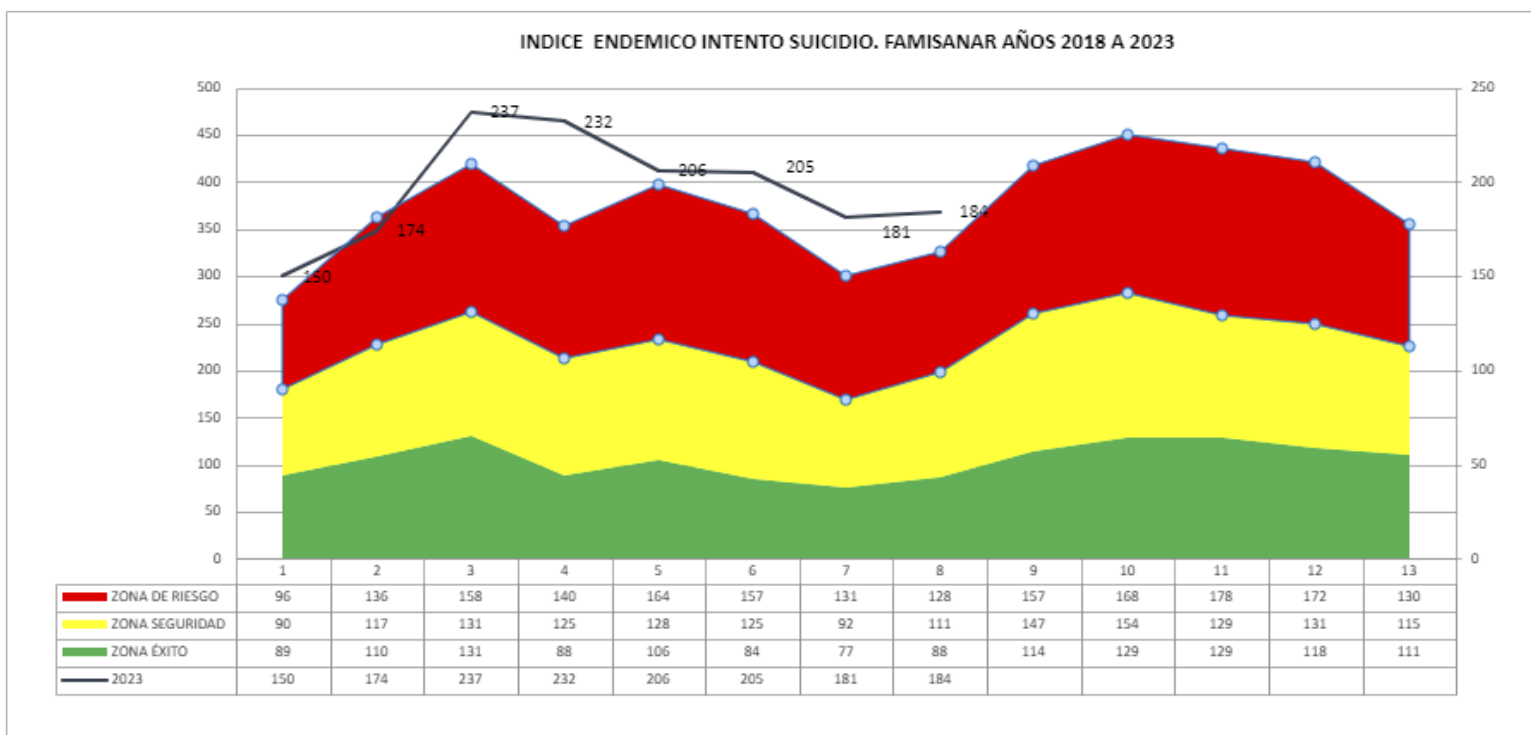
5. **EPS Famisanar** cuenta con **Línea de atención** de Orientación Psicológica Nacional con horario de atención domingo a domingo **7am a 7pm (607) 6829528 – 3153429705**.

# Notificación Famisanar EPS

Un canal o corredor **endémico** es una representación gráfica de las frecuencias de la enfermedad, en el cual el **eje horizontal** representa el tiempo y el vertical las frecuencias, que describe en forma resumida la distribución de frecuencias de la **enfermedad** para el periodo de un año, basada en el comportamiento observado de la enfermedad durante varios años previos (5 años). En **EPS Famisanar** se realiza para todos los eventos, ya que permite visualizar los picos de notificación de los eventos y así **reforzar** las actividades de información, educación y comunicación.



# Canal endémico para la intención suicida. EPS Famisanar SAS años 2018 a 2023



La intención suicida se incluye en el SIVIGILA en el año 2016, hace parte del grupo de salud mental y quien, junto a la violencia de género e intrafamiliar, representan el 32% de la notificación general, en este grupo la intención suicida (evento 356) representa el 16%.

Desde la inclusión, se ha visto un comportamiento en incremento siendo una alerta epidemiológica en la actualidad, pues desde inicios de la pandemia por COVID19 se ha visto que el evento tiene un comportamiento por fuera de la zona de riesgo (endémico – epidémico a pesar de no ser un evento transmisible).

Acorde al comportamiento de los últimos 5 años, se visualiza que se espera un incremento de afiliados reportados hacia finales de año, por lo que se hace necesario reforzar todas las actividades de información.

## Variación de tasas y casos reportados al SIVIGILA EPS Famisanar años 2022 y 2023.

0	2022	2023	TASA NOT X 100 MIL AF	VAR TASAS 23-22	VAR CASOS 23-22
RISARALDA**	8	24	136,74	227,14%	200,00%
QUINDIO**	5	9	101,35	94,11%	80,00%
MAGDALENA**	9	17	72,03	93,88%	88,89%
NARIÑO**	12	19	154,5	82,76%	58,33%
CESAR**	9	15	32,07	67,84%	66,67%
META**	23	36	46,32	53,20%	56,52%
VALLE DEL CAUCA	14	16	72,04	44,91%	14,29%
BOYACA**	71	112	82,91	44,03%	57,75%
SANTANDER**	58	70	50,85	18,32%	20,69%
CUNDINAMARCA*	347	510	52,11	15,88%	46,97%
DISTRITO CAPITAL	503	550	40,25	14,33%	9,34%
ATLANTICO**	21	21	47,44	12,52%	0,00%
TOLIMA**	48	52	60,28	8,09%	8,33%
BOLIVAR**	14	8	30,42	-37,18%	-42,86%
HUILA**	28	20	53,81	-60,43%	-28,57%
CALDAS**	17	11	42,56	-63,13%	-35,29%
ANTIOQUIA	4	8	671,14	154,53%	100,00%
CAQUETA	3	0	0	-100,00%	-100,00%
CASANARE	1	1	613,5	31,90%	0,00%
OTROS DEPARTAM	4	8	743,49	39,56%	14,29%
<b>Total, general</b>	<b>1202</b>	<b>1507</b>	<b>49,42</b>	<b>18,43%</b>	<b>25,37%</b>

\*\*Departamentos donde se tiene permiso de funcionamiento por parte de la SNS.

Fuente información: SIVIGILA EPS Famisanar, corte VIII periodo epidemiológico, años 2022 a 2023.



Para conocer el verdadero impacto de un evento de interés en salud pública se calculan tasas y se ajustan acorde al grupo poblacional que es sujeta a afectarse o susceptible, en el caso particular de la intención suicida, se calcularon las tasas con población general de los años 2022 y 2023.

En general, tanto la tasa como el total de eventos presentan un aumento en el año 2023 respecto al año 2022 con corte a periodo epidemiológico VIII, respecto al reporte de afiliados, son Bogotá y Cundinamarca las regiones con el mayor volumen de notificación con 550 y 500 intenciones suicidas respectivamente, sin embargo, la mayor tasa de notificación se refleja en Risaralda con 227 intenciones suicidas por cada cien mil afiliados, seguido de Antioquia quien reporta 154 personas con intención suicida por cada cien mil afiliados.

En cuanto al género, en el año 2023 es relevante mencionar que las mujeres representan el 65% de la notificación en general y en cuanto al curso de vida, la población correspondiente a juventud (18 a 29 años) representa el 40% de la notificación.

## **Referencias**

Informe Evento Intento de Suicidio Periodo 7 año 2022 del Instituto Nacional de Salud

Informe Evento Intento de Suicidio Periodo 7 año 2023 del Instituto Nacional de Salud

Protocolo de Vigilancia del Intento de Suicidio del Instituto Nacional de Salud  
Lineamientos del Instituto Nacional de Salud 2023