

"CIFRAS QUE IMPACTAN EN LA TOMA DE DECISIONES"

Muertes por suicidio en niños, niñas y adolescentes registradas en los departamentos con cobertura forense de la Regional Norte del Instituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses (Atlántico, Bolívar, Magdalena, La Guajira, San Andrés y Sucre), según departamento y año de ocurrencia, 2021–2025p*.



ARIEL EMILIO CORTÉS MARTÍNEZ
Director General

FREDDY ANANÍAS URREGO GARZÓN
Secretario General

CARLOS ANTONIO MURILLO
Subdirector Servicios Forenses

JUAN PABLO ALZATE GRANADOS
Subdirector de Investigación Científica

ALEXANDRA AMAYA SANMIGUEL
Subdirectora Administrativa y Financiera

ALVARO JESÚS HERNANDEZ ZAMBRANO
Directora Regional Norte(E)

Equipo operativo Observatorio de Violencia Contra La Mujer-Regional Norte

PAOLA ANDREA ARTETA GRANADOS
Profesional Universitario Forense
Líder publicación

HAROLD ALBERTO LOZANO GUTIÉRREZ
Asistente Dirección Regional Norte
Líder publicación

Diagramación:
CRISTIAN BROCHERO PACHECO
Contratista convenio Alcaldía Barranquilla

Revisor:
JUAN PABLO ALZATE GRANADOS
Subdirector de Investigación Científica

Autores:

- 1. CIELO CHICANGANA COLLAZOS.** Profesional Especializado Forense. Investigador Grupo AWARALA
- 2. HAROLD ALBERTO LOZANO GUTIÉRREZ.** Ingeniero de Sistemas. Investigador Grupo AWARALA

Los conceptos y opiniones en el desarrollo del boletín son de responsabilidad exclusiva de sus autores y no comprometen al Instituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses (INMLCF). Se autoriza la reproducción con fines de apoyo a las políticas públicas, académicos e investigación, para lo cual debe citarse la fuente correspondiente.

p*Información preliminar sujeta a cambio por actualización



CONTENIDO

FICHA TÉCNICA	6
INTRODUCCIÓN	7
MUERTES POR SUICIDIO EN NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES EN LOS DEPARTAMENTOS DE COBERTURA DE LA REGIONAL NORTE DEL INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES – AÑOS 2021 - 2025P* ...	8
ESPACIO TEMPORAL	8
• <i>Gráfica 1. Número total de casos de muertes por suicidio en niños, niñas y adolescentes ocurridos en los departamentos de cobertura de la Regional Norte del Instituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses. Años 2021 - 2025p*.....</i>	<i>8</i>
• <i>Tabla 1. Distribución de las muertes por suicidio en niños, niñas y adolescentes según el departamento del hecho, el sexo de la víctima y el año del hecho. Regional Norte, años 2021 - 2025p*.....</i>	<i>9</i>
• <i>Tabla 2. Distribución de las muertes autoinfligidas en niños, niñas y adolescentes según el municipio del hecho y el año del hecho. Departamento de Atlántico, años 2021 a 2025p*.....</i>	<i>11</i>
• <i>Tabla 3. Distribución de los suicidios en niños, niñas y adolescentes según el municipio y año de los hechos ocurridos en el Departamento de Bolívar. Años 2021 a 2025p*.....</i>	<i>12</i>
• <i>Tabla 4. Distribución de los suicidios en niños, niñas y adolescentes según el municipio y año de los hechos ocurridos en el Departamento del Magdalena. Años 2021 a 2025p*.....</i>	<i>14</i>
• <i>Tabla 5. Distribución de los suicidios en niños, niñas y adolescentes según el municipio y año de los hechos ocurridos en el Departamento de La Guajira. Años 2021 a 2025p*.....</i>	<i>15</i>
• <i>Tabla 6. Distribución de los suicidios en niños, niñas y adolescentes según el municipio y año de los hechos ocurridos en el Departamento de Sucre. Años 2021 a 2025p*.....</i>	<i>16</i>
• <i>Gráfica 2. Distribución de los suicidios en niños, niñas y adolescentes según el mes y año de los hechos ocurridos en la Regional Norte. Años 2021 a 2025p*.....</i>	<i>17</i>
• <i>Tabla 7. Distribución de los suicidios en niños, niñas y adolescentes según el mes y año de los hechos ocurridos en el Departamento de Bolívar. Años 2021 a 2025p*.....</i>	<i>18</i>
• <i>Tabla 8. Distribución de los suicidios en niños, niñas y adolescentes según el mes y año de los hechos ocurridos en el Departamento del Atlántico. Años 2021 a 2025p*.....</i>	<i>19</i>
• <i>Tabla 9. Distribución de los suicidios en niños, niñas y adolescentes según el mes y año de los hechos ocurridos en el Departamento del Magdalena. Años 2021 a 2025p*.....</i>	<i>20</i>
• <i>Tabla 10. Distribución de los suicidios en niños, niñas y adolescentes según el mes y año de los hechos ocurridos en el Departamento de La Guajira. Años 2021 a 2025p*.....</i>	<i>21</i>
• <i>Tabla 11. Distribución de los suicidios en niños, niñas y adolescentes según el mes y año de los hechos ocurridos en el Departamento de Sucre. Años 2021 a 2025p*.....</i>	<i>22</i>
• <i>Gráfica 3. Distribución de los suicidios en niños, niñas y adolescentes según el día de la semana y año de los hechos ocurridos en la Regional Norte. Años 2021 a 2025p*.....</i>	<i>23</i>
• <i>Tabla 12. Distribución de los suicidios en niños, niñas y adolescentes según el día de la semana y año de los hechos ocurridos en el Departamento de Bolívar. Años 2021 a 2025p*.....</i>	<i>24</i>
• <i>Tabla 13. Distribución de los suicidios en niños, niñas y adolescentes según el día de la semana y año de los hechos ocurridos en el Departamento del Atlántico. Años 2021 a 2025p*.....</i>	<i>25</i>



• Tabla 14. Distribución de los suicidios en niños, niñas y adolescentes según el día de la semana y año de los hechos ocurridos en el Departamento del Magdalena. Años 2021 a 2025p*.....	26
• Tabla 15. Distribución de los suicidios en niños, niñas y adolescentes según el día de la semana y año de los hechos ocurridos en el Departamento de La Guajira. Años 2021 a 2025p*.....	27
• Tabla 16. Distribución de los suicidios en niños, niñas y adolescentes según el día de la semana y año de los hechos ocurridos en el Departamento de Sucre. Años 2021 a 2025p*.....	28
INFORMACIÓN DE LA VÍCTIMA.....	29
• Tabla 17. Distribución de los suicidios en niños, niñas y adolescentes según la nacionalidad de la víctima y año de los hechos ocurridos en la Regional Norte. Años 2021 a 2025p*.....	29
• Gráfica 4. Distribución del suicidio en niños, niñas y adolescentes según la nacionalidad de la víctima y el departamento del hecho, años 2021 a 2025*.....	30
• Tabla 18 Distribución de los suicidios en niños, niñas y adolescentes según el rango de edad de la víctima y año de los hechos ocurridos en la Regional Norte. Años 2021 a 2025p*.....	31
• Tabla 19. Distribución de los suicidios en niños, niñas y adolescentes según el estado conyugal de la víctima y año de los hechos ocurridos en la Regional Norte. Años 2021 a 2025p*.....	33
• Tabla 20. Distribución de los suicidios en niños, niñas y adolescentes según el nivel de escolaridad y año de los hechos ocurridos en el Departamento de Bolívar. Años 2021 a 2025p*.....	34
• Tabla 21. Distribución de los suicidios en niños, niñas y adolescentes según el nivel de escolaridad y año de los hechos ocurridos en el Departamento del Atlántico. Años 2021 a 2025p*.....	35
• Tabla 22. Distribución de los suicidios en niños, niñas y adolescentes según el nivel de escolaridad y año de los hechos ocurridos en el Departamento del Magdalena. Años 2021 a 2025p*.....	36
• Tabla 23. Distribución de los suicidios en niños, niñas y adolescentes según el nivel de escolaridad y año de los hechos ocurridos en el Departamento de La Guajira. Años 2021 a 2025p*.....	37
• Tabla 24. Distribución de los suicidios en niños, niñas y adolescentes según el nivel de escolaridad y año de los hechos ocurridos en el Departamento de Sucre. Años 2021 a 2025p*.....	38
• Nota: Cálculos propios con información del INMLCF.....	38
CARACTERÍSTICAS DE LOS HECHOS	39
• Tabla 25. Distribución de los suicidios en niños, niñas y adolescentes según el escenario y año de los hechos ocurridos en la Regional Norte. Años 2021 a 2025p*,	39
• Tabla 26. Distribución de los suicidios en niños, niñas y adolescentes según la causa de muerte y año de los hechos ocurridos en la Regional Norte. Años 2021 a 2025p*.....	41
• Tabla 27. Distribución de los suicidios en niños, niñas y adolescentes según la razón del suicidio y año de los hechos ocurridos en el Departamento de Bolívar. Años 2021 a 2025p*.....	43
• Tabla 28. Distribución de los suicidios en niños, niñas y adolescentes según la razón del suicidio y año de los hechos ocurridos en el Departamento del Atlántico. Años 2021 a 2025p*.....	44
• Tabla 29. Distribución de los suicidios en niños, niñas y adolescentes según la razón del suicidio y año de los hechos ocurridos en el Departamento del Magdalena. Años 2021 a 2025p*.....	45
• Tabla 30. Distribución de los suicidios en niños, niñas y adolescentes según la razón del suicidio y año de los hechos ocurridos en el Departamento de La Guajira. Años 2021 a 2025p*.....	46



- *Tabla 31. Distribución de los suicidios en niños, niñas y adolescentes según la razón del suicidio y año de los hechos ocurridos en el Departamento de Sucre. Años 2021 a 2025p*.47*

CONCLUSIONES.....48

RECOMENDACIONES.....51

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS53



FICHA TÉCNICA

El Observatorio de Violencia contra la Mujer (OVCM) muestra en el presente boletín, de manera descriptiva, el análisis de datos de suicidios en niños, niñas y adolescentes ocurridos durante los años 2021 a 2025 registrados en el Sistema de Información Red de Personas Desaparecidas y Cadáveres (SIRDEC) del Instituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses-Regional Norte, datos revisados y depurados por el Grupo Nacional Analítica y Gobernanza de Datos (GNAGD).

La información descrita consolida el comportamiento del evento según espacio temporal, víctima, lugar del hecho, causa y razón del suicidio en la población estudiada. Los datos fueron analizados mediante Microsoft Excel 365.

La información estadística presentada por el Instituto corresponde a casos valorados en el marco del Sistema Médico Legal Colombiano, sin embargo, no todos los casos de lesiones por causa externa son reportados al sistema ni todos son judicializados; por tanto, la clasificación de los datos publicados por el Instituto es de carácter forense.

Para este boletín, la ficha de la población analizada es la siguiente:

Población	Niños, Niñas y Adolescentes (6 a 17 años)
Período	Años 2021-2025p*
Lugar de los hechos	Departamentos de cobertura de la Regional Norte del Instituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses (Atlántico, Bolívar, Magdalena, La Guajira, Sucre y San Andrés)
Contextos	Muerte Violenta - Suicidios
Fuente	Instituto Nacional de Medicina Legal y ciencias Forenses \SIRDEC\GNAGD\IQ\OVCM

p* Información preliminar sujeta a cambios por actualización.



INTRODUCCIÓN

El suicidio en niñas, niños y adolescentes es una de las problemáticas más sensibles y prevenibles en salud pública, con profundas implicaciones sociales y familiares [1,2,3]. En la región Caribe colombiana, comprender en detalle el perfil de este evento no es solo un ejercicio descriptivo, sino una necesidad urgente para orientar respuestas efectivas y contextualizadas [2]. El análisis de sus patrones y diferencias territoriales permite focalizar acciones, optimizar recursos y fortalecer las estrategias de prevención, detección temprana y atención integral, en concordancia con los lineamientos de la Organización Mundial de la Salud y el Ministerio de Salud y Protección Social [1,2].

A diferencia de otros eventos, no se mide únicamente por su frecuencia, sino por su impacto: en estas etapas del ciclo de vida, incluso un solo caso se considera un evento centinela que alerta sobre posibles fallas en los sistemas de salud y de protección social [1]. Su ocurrencia suele reflejar vulnerabilidades profundas derivadas de la interacción de múltiples factores, como problemas de salud mental no detectados, violencia, conflictos familiares, aislamiento social o barreras en el acceso a servicios [4,5,3]. En este sentido, cada caso obliga a revisar la efectividad de las acciones de prevención, incluyendo la detección temprana en entornos educativos y de atención primaria, el fortalecimiento de redes de apoyo familiar y comunitario y la capacidad de respuesta de las rutas de atención en crisis [2,5].

Por su alto peso ético y social, este evento interpela directamente la capacidad institucional para garantizar la protección integral de la niñez y la adolescencia [3]. En este contexto, el análisis de su comportamiento en la Costa Norte se constituye en una herramienta clave para la toma de decisiones informadas y el fortalecimiento de estrategias integrales de prevención [6,7].

En el presente boletín se muestra la información obtenida del análisis de datos correspondientes a suicidios en niñas, niños y adolescentes (NNA) registrados en los departamentos de Atlántico, Bolívar, Magdalena, La Guajira y Sucre, durante el periodo 2021 a 2025 con el objeto de conocer el comportamiento del evento en estas zonas del Caribe Colombiano.

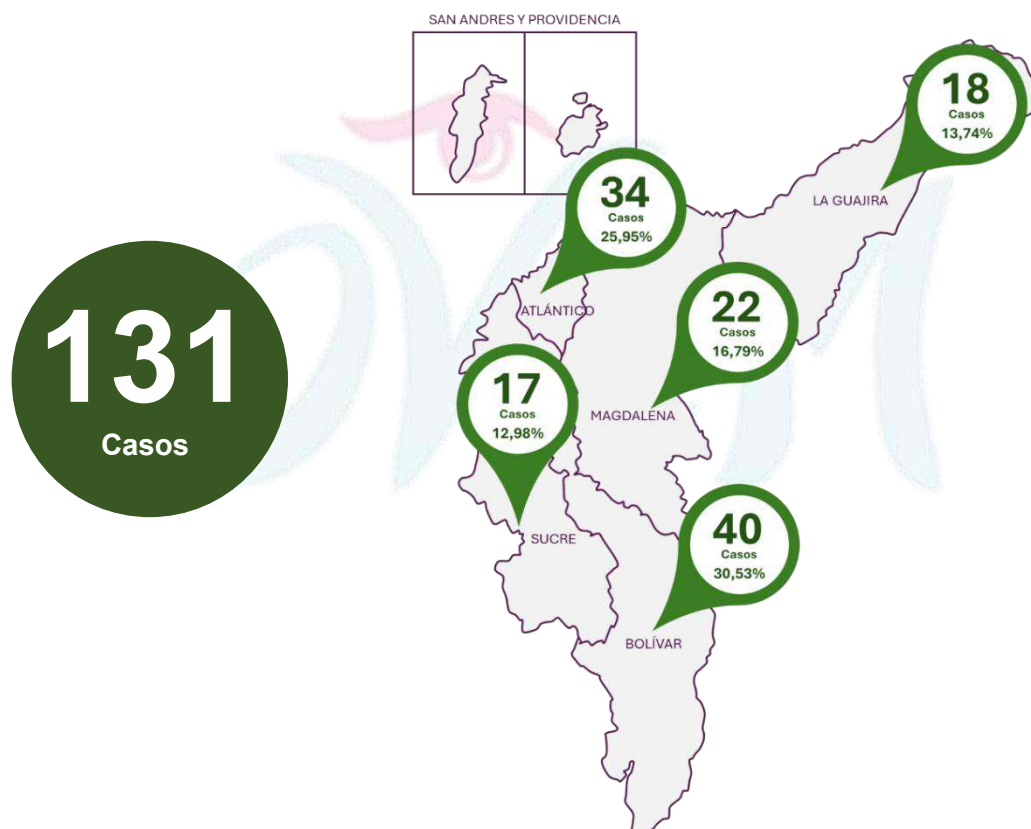


MUERTES POR SUICIDIO EN NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES EN LOS DEPARTAMENTOS DE COBERTURA DE LA REGIONAL NORTE DEL INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES – AÑOS 2021 - 2025p*

Espacio Temporal

Gráfica 1. Número total de casos de muertes por suicidio en niños, niñas y adolescentes ocurridos en los departamentos de cobertura de la Regional Norte del Instituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses. Años 2021 - 2025p*.

Nota: Cálculos propios con información del INMLCF.



* Información preliminar sujeta a cambios por actualización.

La Gráfica 1 muestra que en el período 2021 a 2025, el Instituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses (INMLCF) Regional Norte atendió 131 muertes por suicidio en menores de edad (<18 años), lo que equivale a aproximadamente 26 casos por año o dos cada mes durante los 5 años en toda la Regional Norte.

Adicionalmente, se presenta el número total de suicidios registrados por departamento, así como la proporción (%) que cada uno aporta del total atendido en la Regional. Se



observa que los departamentos de Bolívar y Atlántico concentran el 56% de los casos en la Regional Norte, mientras que el porcentaje restante se distribuye, en orden de frecuencia, entre Magdalena, La Guajira y Sucre.

Teniendo en cuenta las particularidades demográficas, socioculturales y político-administrativas del departamento de La Guajira, resulta relevante la ocurrencia promedio de 4 casos por año; datos que serán desagregados y analizados en detalle en secciones posteriores más adelante.

Tabla 1. Distribución de las muertes por suicidio en niños, niñas y adolescentes según el departamento del hecho, el sexo de la víctima y el año del hecho. Regional Norte, años 2021 - 2025p*.

Municipio del hecho / Sexo de la víctima	Año 2021	Año 2022	Año 2023	Año 2024	Año 2025p*	Total, general
Bolívar	4 13,79%	5 22,73%	12 44,44%	8 26,67%	11 47,83%	40 30,53%
Hombre	1 3,45%	1 4,55%	4 14,81%	4 13,33%	5 21,74%	15 11,45%
Mujer	3 10,34%	4 18,18%	8 29,63%	4 13,33%	6 26,09%	25 19,08%
Atlántico	12 41,38%	5 22,73%	4 14,81%	9 30,00%	4 17,39%	34 25,95%
Hombre	9 31,03%	3 13,64%	2 7,41%	5 16,67%	4 17,39%	23 17,56%
Mujer	3 10,34%	2 9,09%	2 7,41%	4 13,33%	0 0,00%	11 8,40%
Magdalena	4 13,79%	9 40,91%	3 11,11%	3 10,00%	3 13,04%	22 16,79%
Hombre	3 10,34%	5 22,73%	1 3,70%	2 6,67%	0 0,00%	11 8,40%
Mujer	1 3,45%	4 18,18%	2 7,41%	1 3,33%	3 13,04%	11 8,40%
La Guajira	5 17,24%	3 13,64%	4 14,81%	4 13,33%	2 8,70%	18 13,74%
Hombre	5 17,24%	0 0,00%	3 11,11%	4 13,33%	1 4,35%	13 9,92%
Mujer	0 0,00%	3 13,64%	1 3,70%	0 0,00%	1 4,35%	5 3,82%
Sucre	4 13,79%	0 0,00%	4 14,81%	6 20,00%	3 13,04%	17 12,98%



Hombre	3	0	2	4	2	11
	10,34%	0,00%	7,41%	13,33%	8,70%	8,40%
Mujer	1	0	2	2	1	6
	3,45%	0,00%	7,41%	6,67%	4,35%	4,58%
Total, general	29	22	27	30	23	131
	22,14%	16,79%	20,61%	22,90%	17,56%	100,00%

Nota: Cálculos propios con información del INMLCF.
* Información preliminar sujeta a cambios por actualización.

En la Tabla 1 se observa que, de todos los departamentos con cobertura del INMLCF-Regional Norte, en Bolívar se registró el mayor número de suicidios en menores de 18 años durante el quinquenio comprendido entre 2021 a 2025 con un incremento importante por año; le sigue en su orden el departamento del Atlántico en donde, por el contrario, a partir de 2022 mostró una tendencia decreciente con leve repunte en 2024.

En el departamento del Magdalena llama la atención el aumento abrupto de casos (9) en 2022 con respecto a los ocurridos en 2021 (4) y nuevamente el descenso marcado a 3 casos a partir de 2023 continuando sin variación hasta 2025. El pico observado en 2022 podría estar asociado con factores coyunturales; sin embargo, esta posible explicación requiere análisis complementarios y no puede establecerse únicamente a partir de los datos descriptivos presentados, no obstante, se espera que la reducción sostenida a partir de 2023 continúe y sea el efecto de alguna intervención(es). Con respecto a Sucre, fue el único departamento de la Regional Norte que no registró suicidios en menores de edad en al menos un año del período analizado, en 2022 se reportaron cero casos, sin embargo, e igual que Guajira persiste su ocurrencia.

En cuanto a la distribución por sexo, del total ocurridos en la regional, 55,73% (73 casos) hombres y el 44,27% (58 casos) fueron mujeres. A nivel general se observa una mayor ocurrencia en hombres, patrón consistente con la literatura, aun así, la diferencia no es tan amplia como suele reportarse, lo que sugiere una participación importante del sexo mujer en estos departamentos.

En este sentido, **Bolívar** reporta mayor número de suicidios en mujeres que en hombres menores de edad (25 vs 15) es decir a razón de 5:3, por cada 5 niñas fallecidas por suicidio, se registraron tres niños fallecidos por la misma causa, lo cual es un hallazgo atípico frente al patrón general.

Atlántico muestra predominio masculino marcado (23 vs 11), **Magdalena** presenta distribución equitativa (11 hombres y 11 mujeres), **La Guajira** evidencia fuerte predominio masculino (13 vs 5), con ausencia de casos femeninos en dos años e igualmente, en Sucre fallecieron de esta manera más niños que niñas.



Tabla 2. Distribución de las muertes autoinfligidas en niños, niñas y adolescentes según el municipio del hecho y el año del hecho. Departamento de Atlántico, años 2021 a 2025p*.

Departamento del hecho Atlántico / Municipio del hecho / Año del hecho	Año 2021	Año 2022	Año 2023	Año 2024	Año 2025p*	Total, general
Barranquilla	7	3	3	1	2	16
	58,33%	60,00%	75,00%	11,11%	50,00%	47,06%
Soledad	3	1	1	1	2	8
	25,00%	20,00%	25,00%	11,11%	50,00%	23,53%
Sabanagrande	1	0	0	2	0	3
	8,33%	0,00%	0,00%	22,22%	0,00%	8,82%
Malambo	0	0	0	2	0	2
	0,00%	0,00%	0,00%	22,22%	0,00%	5,88%
Palmar de Varela	0	0	0	1	0	1
	0,00%	0,00%	0,00%	11,11%	0,00%	2,94%
Luruaco	0	0	0	1	0	1
	0,00%	0,00%	0,00%	11,11%	0,00%	2,94%
Manatí	1	0	0	0	0	1
	8,33%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	2,94%
Puerto Colombia	0	0	0	1	0	1
	0,00%	0,00%	0,00%	11,11%	0,00%	2,94%
Sabanalarga	0	1	0	0	0	1
	0,00%	20,00%	0,00%	0,00%	0,00%	2,94%
Total, general	12	5	4	9	4	34
	35,29%	14,71%	11,76%	26,47%	11,76%	100,00%

Nota: Cálculos propios con información del INMLCF.
* Información preliminar sujeta a cambios por actualización.

La Tabla 2 muestra que, en el departamento del Atlántico las muertes por suicidio en NNA se concentran principalmente en dos municipios, **Barranquilla**: 16 casos de 34 (47,06%) y **Soledad**: 8 casos (23,53%); en conjunto aportan el 70,5% de los casos atendidos en todo el departamento, lo que evidencia una alta concentración urbana del evento.

Por otro lado, aunque en Barranquilla ocurrió el mayor número de casos, también se observa una clara tendencia decreciente en el quinquenio (2021 a 2025) con una disminución marcada en 2024. En **Soledad** se presentaron casos de manera más estable en todos los años con aumento relativo en 2025 (50%), compartiendo el mayor peso con Barranquilla para ese año.



El resto de los municipios presenta baja frecuencia (≤ 3 casos en todo el periodo), indicando una ocurrencia esporádica del evento, pero con el mismo impacto negativo para las familias, comunidad y Estado.

Se destaca la aparición de casos en 2024 en municipios que no habían registrado suicidios en NNA entre 2021 y 2023 y en donde tampoco se presentaron en 2025. Al observar nuevamente la tabla 2, los datos reflejan una reducción progresiva en la mayoría de los años analizados, excepto en 2024 en donde cambia el patrón decreciente lo que sugiere la posible influencia de factores específicos en ese año que pudieron causar ese comportamiento. Sería pertinente identificar estos factores mediante análisis complementarios, con el fin de comprender su posible impacto en el comportamiento observado.

Tabla 3. Distribución de los suicidios en niños, niñas y adolescentes según el municipio y año de los hechos ocurridos en el Departamento de Bolívar. Años 2021 a 2025p*.

Departamento del hecho Bolívar / Municipio del hecho	Año 2021	Año 2022	Año 2023	Año 2024	Año 2025p*	Total, general
Cartagena de Indias	0 0,00%	2 40,00%	8 66,67%	4 50,00%	3 27,27%	17 42,50%
San Pablo	1 25,00%	1 20,00%	0 0,00%	0 0,00%	2 18,18%	4 10,00%
Arjona	0 0,00%	1 20,00%	0 0,00%	1 12,50%	1 9,09%	3 7,50%
El Carmen de Bolívar	0 0,00%	0 0,00%	2 16,67%	0 0,00%	1 9,09%	3 7,50%
Magangué	0 0,00%	0 0,00%	0 0,00%	1 12,50%	1 9,09%	2 5,00%
San Juan Nepomuceno	2 50,00%	0 0,00%	0 0,00%	0 0,00%	0 0,00%	2 5,00%
Santa Rosa	1 25,00%	0 0,00%	1 8,33%	0 0,00%	0 0,00%	2 5,00%
Turbaco	0 0,00%	1 20,00%	0 0,00%	1 12,50%	0 0,00%	2 5,00%
Clemencia	0 0,00%	0 0,00%	1 8,33%	0 0,00%	0 0,00%	1 2,50%
Mompós	0 0,00%	0 0,00%	0 0,00%	0 0,00%	1 9,09%	1 2,50%
Simití	0 0,00%	0 0,00%	0 0,00%	0 0,00%	1 9,09%	1 2,50%
Talagua Nuevo	0 0,00%	0 0,00%	0 0,00%	1 12,50%	0 0,00%	1 2,50%



Turbana	0	0	0	0	1	1
	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	9,09%	2,50%
Total, general	4	5	12	8	11	40
	10,00%	12,50%	30,00%	20,00%	27,50%	100,00%

Nota: Cálculos propios con información del INMLCF.
* Información preliminar sujeta a cambios por actualización.

En el **Departamento de Bolívar**, el suicidio en menores de edad aumentó año a año desde 2021 a 2023 con una leve disminución de su frecuencia en 2024 y nuevo incremento en 2025; comportamiento opuesto al observado en el **Departamento del Atlántico** en el mismo quinquenio.

En el año 2022 la frecuencia fue del 12.5% (5 casos) y en 2023 del 30% (12 casos) equivalente a un incremento del 140 %, igualmente se observa en la tabla 3 que, aunque en 2023 se alcanzó el número máximo de casos en toda la serie temporal evaluada, la diferencia con el número de casos registrados en 2025 es de solo un caso.

También se observa un comportamiento diferente según el contexto territorial pues, de todos los casos atendidos en Bolívar (40) entre 2021 a 2025, solo en Cartagena de Indias, como zona urbana, se registró la mayor proporción de casos (42,5%) con una dinámica más continua en el tiempo; la proporción restante se distribuyó entre municipios ubicados en todas las subregiones del departamento, algunos muy distantes de la capital como San Pablo (10%) y Simití (2,5%) localizados en el sur del Bolívar, Mompós y Talaigua Nuevo, municipios que pertenecen a la región denominada Depresión Momposina aportaron un caso (2,5%) por municipio, Magangué 2 casos (5%), El Carmen de Bolívar (Montes de María) 3 casos (7,0%) y el resto ocurrieron en municipios que se encuentran al norte de Bolívar, cercanos geográficamente a la ciudad de Cartagena.

Es posible que lo anterior pudiera estar relacionado con factores como menor densidad poblacional y sea necesario usar tasas para comparar el evento en estas poblaciones, pero los datos sí sugieren la necesidad de considerar el contexto urbano-rural, es evidente que la menor frecuencia en zonas rurales y/o distantes no necesariamente implica menor riesgo, sino muy probablemente diferencias en los determinantes sociales o barreras de acceso a los servicios de salud entre otros, que analizadas en detalle permitan descubrir la causa subyacente y por ende plantear medidas preventivas efectivas.



Tabla 4. Distribución de los suicidios en niños, niñas y adolescentes según el municipio y año de los hechos ocurridos en el Departamento del Magdalena. Años 2021 a 2025p*.

Departamento del hecho Magdalena / Municipio del hecho / Año del hecho	Año 2021	Año 2022	Año 2023	Año 2024	Año 2025p*	Total general
Santa Marta	2	4	2	3	2	13
	50,00%	44,44%	66,67%	100,00%	66,67%	59,09%
Pivijay	0	1	1	0	0	2
	0,00%	11,11%	33,33%	0,00%	0,00%	9,09%
Ariguaní	1	0	0	0	0	1
	25,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	4,55%
El Banco	1	0	0	0	0	1
	25,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	4,55%
El Retén	0	1	0	0	0	1
	0,00%	11,11%	0,00%	0,00%	0,00%	4,55%
Pijiño del Carmen	0	1	0	0	0	1
	0,00%	11,11%	0,00%	0,00%	0,00%	4,55%
Plato	0	1	0	0	0	1
	0,00%	11,11%	0,00%	0,00%	0,00%	4,55%
Santa Ana	0	1	0	0	0	1
	0,00%	11,11%	0,00%	0,00%	0,00%	4,55%
Zona Bananera	0	0	0	0	1	1
	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	33,33%	4,55%
Total general	4	9	3	3	3	22
	18,18%	40,91%	13,64%	13,64%	13,64%	100,00%

Nota: Cálculos propios con información del INMLCF.

* Información preliminar sujeta a cambios por actualización.

Durante los años 2021 a 2025, la Seccional Magdalena registró 22 casos de suicidios en menores de edad de los cuales el 59,0% (13 casos) ocurrieron en la ciudad de Santa Marta, capital el **Departamento del Magdalena**. Adicionalmente, la tabla 4 muestra que en los demás municipios en los que hubo casos, ocurrió solo 1 (4.5%) en cada municipio durante los cinco años en estudio, excepto en Pivijay.

Además, en Santa Marta se reportaron suicidios en NNA en todos los años, desde 2021 hasta el 2025, no así en los otros municipios, nótese que, excepto Pivijay y la Zona Bananera con un caso en 2025, en Ariguaní, El Banco, El Retén, Pijiño del Carmen, Plato y Santa Ana no se registraron casos desde el año 2023.



Tabla 5. Distribución de los suicidios en niños, niñas y adolescentes según el municipio y año de los hechos ocurridos en el Departamento de La Guajira. Años 2021 a 2025p*.

Departamento del hecho La Guajira / Municipio del hecho / Año del hecho	Año 2021	Año 2022	Año 2023	Año 2024	Año 2025p*	Total general
Riohacha	2	3	1	1	1	8
	40,00%	100,00%	25,00%	25,00%	50,00%	44,44%
Maicao	1	0	2	2	0	5
	20,00%	0,00%	50,00%	50,00%	0,00%	27,78%
Fonseca	1	0	0	1	0	2
	20,00%	0,00%	0,00%	25,00%	0,00%	11,11%
San Juan del Cesar	0	0	1	0	1	2
	0,00%	0,00%	25,00%	0,00%	50,00%	11,11%
Dibulla	1	0	0	0	0	1
	20,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	5,56%
Total general	5	3	4	4	2	18
	27,78%	16,67%	22,22%	22,22%	11,11%	100,00%

Nota: Cálculos propios con información del INMLCF.

* Información preliminar sujeta a cambios por actualización.

Como sucede en todas las capitales de los departamentos bajo la cobertura de la Regional Norte, en Riohacha, capital del **Departamento de La Guajira**, se concentró el 44,4% de los suicidios ocurridos en el departamento (Tabla 5) aun así, resulta llamativo que en Maicao, segunda ciudad en frecuencia de casos , se registraron más de la mitad de los casos reportados en la ciudad capital sin embargo, considerando las diferencias poblacionales entre ambas ciudades, puede señalarse que la carga de casos es relevante en los dos municipios; no obstante, para una comparación más precisa sería necesario analizar tasas ajustadas por población.

Lo anterior ocurre pese a las características territoriales y socioculturales del departamento, pues se pudiera pensar que debido a que gran parte de la población vive en zonas rurales dispersas con condiciones sociales adversas como limitaciones en el acceso a agua, pobreza, dispersión territorial, entre otros, podrían constituir factores asociados lo que requiere de análisis específicos para conocer su relación con el evento.



Tabla 6. Distribución de los suicidios en niños, niñas y adolescentes según el municipio y año de los hechos ocurridos en el Departamento de Sucre. Años 2021 a 2025p*.

Departamento del hecho Sucre / Municipio del hecho / Año del hecho	Año 2021	Año 2023	Año 2024	Año 2025p*	Total general
Sincelejo	2	2	1	1	6
	50,00%	50,00%	16,67%	33,33%	35,29%
Sampués	0	1	1	0	2
	0,00%	25,00%	16,67%	0,00%	11,76%
San Marcos	0	0	1	1	2
	0,00%	0,00%	16,67%	33,33%	11,76%
Coveñas	0	0	1	0	1
	0,00%	0,00%	16,67%	0,00%	5,88%
El Roble	1	0	0	0	1
	25,00%	0,00%	0,00%	0,00%	5,88%
Majagual	0	0	0	1	1
	0,00%	0,00%	0,00%	33,33%	5,88%
Morroa	1	0	0	0	1
	25,00%	0,00%	0,00%	0,00%	5,88%
San Juan de Betulia	0	1	0	0	1
	0,00%	25,00%	0,00%	0,00%	5,88%
San Luis de Sincé	0	0	1	0	1
	0,00%	0,00%	16,67%	0,00%	5,88%
San Onofre	0	0	1	0	1
	0,00%	0,00%	16,67%	0,00%	5,88%
Total general	4	4	6	3	17
	23,53%	23,53%	35,29%	17,65%	100,00%

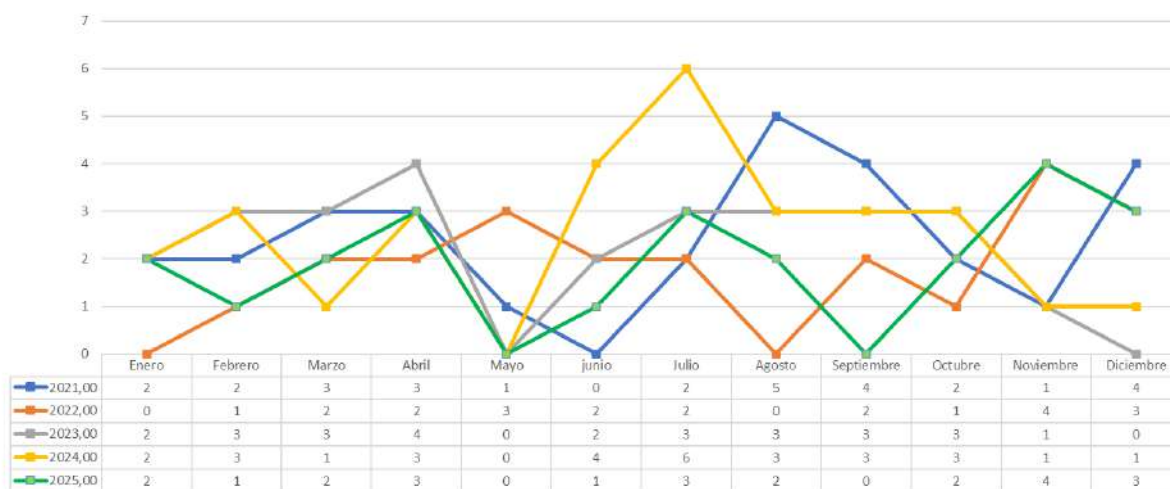
Nota: Cálculos propios con información del INMLCF.

* Información preliminar sujeta a cambios por actualización.

En la tabla 6 se reporta que, en el **Departamento de Sucre**, también en la capital (Sincelejo) ocurrió el mayor número de suicidios (6) en NNA de todos los atendidos en el departamento en el periodo, aportando el 35.29% de los ocurridos. En el resto de los municipios, al menos se presentó un caso por año desde el 2021 hasta el 2025, siendo el 2023 el año en que los casos fueron más frecuentes.



Gráfica 2. Distribución de los suicidios en niños, niñas y adolescentes según el mes y año de los hechos ocurridos en la Regional Norte. Años 2021 a 2025p*.



Nota: Cálculos propios con información del INMLCF.
p* Información preliminar sujeta a cambios por actualización.

En la gráfica 2 se puede observar una caída muy fuerte de casos en el mes de mayo, incluso llegando a cero en tres de los cinco años, pero en junio nuevamente comienza un repunte de casos hasta lograr un máximo en julio, como un patrón recurrente para mitad de año en todo el quinquenio. El anterior comportamiento coincide con la época de vacaciones escolares para los NNA en cualquiera de los calendarios académicos de la Regional Norte lo que pudiera estar relacionado con algún factor estructural o condición que afecte a los menores de edad, de tal manera, en este tiempo.

Aunque existe una alta variabilidad en la ocurrencia de casos a lo largo de los años, el comportamiento en el mes de mayo muestra una reducción recurrente en varios años del período analizado; sin embargo, esta observación debe interpretarse con cautela y no permite anticipar con certeza el comportamiento del año siguiente, pese a ello, orienta la toma de decisiones basadas en la información disponible.



Tabla 7. Distribución de los suicidios en niños, niñas y adolescentes según el mes y año de los hechos ocurridos en el Departamento de Bolívar. Años 2021 a 2025p*.

Departamento del hecho Bolívar / Mes del hecho / Año del hecho	Año 2021	Año 2022	Año 2023	Año 2024	Año 2025p*	Total general
Enero	2	0	2	1	2	7
	50,00%	0,00%	16,67%	12,50%	18,18%	17,50%
Febrero	0	0	1	0	0	1
	0,00%	0,00%	8,33%	0,00%	0,00%	2,50%
Marzo	0	0	2	0	1	3
	0,00%	0,00%	16,67%	0,00%	9,09%	7,50%
Abril	0	1	3	1	1	6
	0,00%	20,00%	25,00%	12,50%	9,09%	15,00%
Mayo	0	1	0	0	0	1
	0,00%	20,00%	0,00%	0,00%	0,00%	2,50%
junio	0	0	1	1	1	3
	0,00%	0,00%	8,33%	12,50%	9,09%	7,50%
Julio	0	0	0	2	1	3
	0,00%	0,00%	0,00%	25,00%	9,09%	7,50%
Agosto	0	0	2	1	0	3
	0,00%	0,00%	16,67%	12,50%	0,00%	7,50%
Septiembre	1	1	0	1	0	3
	25,00%	20,00%	0,00%	12,50%	0,00%	7,50%
Octubre	0	1	1	0	1	3
	0,00%	20,00%	8,33%	0,00%	9,09%	7,50%
Noviembre	0	1	0	0	2	3
	0,00%	20,00%	0,00%	0,00%	18,18%	7,50%
Diciembre	1	0	0	1	2	4
	25,00%	0,00%	0,00%	12,50%	18,18%	10,00%
Total general	4	5	12	8	11	40
	10,00%	12,50%	30,00%	20,00%	27,50%	100,00%

Nota: Cálculos propios con información del INMLCF.

* Información preliminar sujeta a cambios por actualización.

La tabla 7 muestra que, durante los años 2021 a 2025, los suicidios en menores de edad en el **Departamento de Bolívar** fueron más frecuentes en los meses de enero (17,5%) y abril (15,0%) y acorde con lo observado en la gráfica 2, mayo fue uno de los meses en el que se registró solo un caso que, febrero y mayo suman la proporción más baja (5,0%) de todos los años considerados.

Como se describió antes, el comportamiento del suicidio en menores de edad en Bolívar es diferente al comportamiento de este mismo evento en los demás departamentos que pertenecen a la Regional Norte del INMLCF.



Tabla 8. Distribución de los suicidios en niños, niñas y adolescentes según el mes y año de los hechos ocurridos en el Departamento del Atlántico. Años 2021 a 2025p*.

Departamento del hecho Atlántico / Mes del hecho / Año del hecho	Año 2021	Año 2022	Año 2023	Año 2024	Año 2025p*	Total general
Enero	0	0	0	1	0	1
	0,00%	0,00%	0,00%	11,11%	0,00%	2,94%
Febrero	1	1	0	2	0	4
	8,33%	20,00%	0,00%	22,22%	0,00%	11,76%
Marzo	3	1	0	0	1	5
	25,00%	20,00%	0,00%	0,00%	25,00%	14,71%
Abril	1	0	0	0	0	1
	8,33%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	2,94%
Mayo	1	0	0	0	0	1
	8,33%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	2,94%
junio	0	1	0	1	0	2
	0,00%	20,00%	0,00%	11,11%	0,00%	5,88%
Julio	0	1	3	2	1	7
	0,00%	20,00%	75,00%	22,22%	25,00%	20,59%
Agosto	3	0	0	1	0	4
	25,00%	0,00%	0,00%	11,11%	0,00%	11,76%
Septiembre	1	1	0	0	0	2
	8,33%	20,00%	0,00%	0,00%	0,00%	5,88%
Octubre	0	0	1	1	1	3
	0,00%	0,00%	25,00%	11,11%	25,00%	8,82%
Noviembre	1	0	0	1	1	3
	8,33%	0,00%	0,00%	11,11%	25,00%	8,82%
Diciembre	1	0	0	0	0	1
	8,33%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	2,94%
Total general	12	5	4	9	4	34
	35,29%	14,71%	11,76%	26,47%	11,76%	100,00%

Nota: Cálculos propios con información del INMLCF.

* Información preliminar sujeta a cambios por actualización.

Como lo muestra la tabla 8, el suicidio en menores de edad en el **Departamento del Atlántico** muestra una franca disminución a partir de 2022, hubo algún factor que interrumpió este descenso en el año 2024 pero en 2025 nuevamente su ocurrencia disminuyó en más del 50% logrando ubicarse dentro de la línea descendente que se viene presentando desde 2022.

Con respecto a la ocurrencia según los meses del año, la tabla 8. indica que, en mayo solo ocurrió un caso (2,9%) durante los 5 años, pero julio, es el mes en donde la frecuencia



es más alta (20,5%) con siete casos durante los cinco años. Este comportamiento es compatible con el que muestra la gráfica 2.

Al comparar el comportamiento del evento entre los departamentos de Bolívar y Atlántico, se observa que presentan dinámicas distintas; por ello, no sería adecuado aplicar una misma medida preventiva para ambos, sino diseñar estrategias específicas para cada uno, pese a que son regiones contiguas y aparentemente con características poblacionales similares.

Tabla 9. Distribución de los suicidios en niños, niñas y adolescentes según el mes y año de los hechos ocurridos en el Departamento del Magdalena. Años 2021 a 2025p*.

Departamento del hecho Magdalena / Mes del hecho / Año del hecho	Año 2021	Año 2022	Año 2023	Año 2024	Año 2025p*	Total general
Febrero	0	0	1	0	0	1
	0,00%	0,00%	33,33%	0,00%	0,00%	4,55%
Marzo	0	1	1	0	0	2
	0,00%	11,11%	33,33%	0,00%	0,00%	9,09%
Abril	1	0	0	0	1	2
	25,00%	0,00%	0,00%	0,00%	33,33%	9,09%
Mayo	0	2	0	0	0	2
	0,00%	22,22%	0,00%	0,00%	0,00%	9,09%
junio	0	1	0	0	0	1
	0,00%	11,11%	0,00%	0,00%	0,00%	4,55%
Julio	0	1	0	0	0	1
	0,00%	11,11%	0,00%	0,00%	0,00%	4,55%
Agosto	2	0	0	0	1	3
	50,00%	0,00%	0,00%	0,00%	33,33%	13,64%
Septiembre	0	0	1	1	0	2
	0,00%	0,00%	33,33%	33,33%	0,00%	9,09%
Octubre	1	0	0	2	0	3
	25,00%	0,00%	0,00%	66,67%	0,00%	13,64%
Noviembre	0	2	0	0	1	3
	0,00%	22,22%	0,00%	0,00%	33,33%	13,64%
Diciembre	0	2	0	0	0	2
	0,00%	22,22%	0,00%	0,00%	0,00%	9,09%
Total general	4	9	3	3	3	22
	18,18%	40,91%	13,64%	13,64%	13,64%	100,00%

Nota: Cálculos propios con información del INMLCF.

* Información preliminar sujeta a cambios por actualización.

El análisis de los casos en el **Departamento de Magdalena** durante el periodo 2021–2025 no se encuentra un patrón claramente definido para alguno de los meses, pero sí se



observan frecuencias similares entre los meses del primer semestre (sin casos en el mes de enero en los cinco años) y similares entre los del segundo semestre siendo en este último en el que la frecuencia de suicidios en NNA fue mayor (63,3%).

Según el año de ocurrencia, es relevante señalar que en los años más recientes (2023–2025), el número de casos se mantiene estable (3/año) lo que sugiere una tendencia de contención en comparación con el pico observado en 2022, año en el que se concentró aproximadamente el 41% del total de casos atendidos. A partir de 2023 se observa una reducción y posterior estabilidad en el número de casos; no obstante, con la información disponible no es posible atribuir este comportamiento a una intervención específica o a un factor protector determinado. De todos modos, llama la atención este comportamiento que bien justifica la búsqueda de información adicional para investigar en detalle cada caso con el objeto de encontrar la(s) causa(s) de la estabilidad o contención del evento.

Tabla 10. Distribución de los suicidios en niños, niñas y adolescentes según el mes y año de los hechos ocurridos en el Departamento de La Guajira. Años 2021 a 2025p*.

Departamento del hecho La Guajira / Mes del hecho / Año del hecho	Año 2021	Año 2022	Año 2023	Año 2024	Año 2025p*	Total general
Febrero	0	0	0	1	1	2
	0,00%	0,00%	0,00%	25,00%	50,00%	11,11%
Abril	1	1	0	0	0	2
	20,00%	33,33%	0,00%	0,00%	0,00%	11,11%
junio	0	0	1	1	0	2
	0,00%	0,00%	25,00%	25,00%	0,00%	11,11%
Julio	1	0	0	2	1	4
	20,00%	0,00%	0,00%	50,00%	50,00%	22,22%
Agosto	0	0	1	0	0	1
	0,00%	0,00%	25,00%	0,00%	0,00%	5,56%
Septiembre	1	0	1	0	0	2
	20,00%	0,00%	25,00%	0,00%	0,00%	11,11%
Octubre	1	0	0	0	0	1
	20,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	5,56%
Noviembre	0	1	1	0	0	2
	0,00%	33,33%	25,00%	0,00%	0,00%	11,11%
Diciembre	1	1	0	0	0	2
	20,00%	33,33%	0,00%	0,00%	0,00%	11,11%
Total general	5	3	4	4	2	18
	27,78%	16,67%	22,22%	22,22%	11,11%	100,00%

Nota: Cálculos propios con información del INMLCF.

* Información preliminar sujeta a cambios por actualización.

En el **Departamento de La Guajira**, durante el periodo 2021–2025, los suicidios en menores de edad se presentaron de acuerdo con el comportamiento general (ver tabla 2): no se registraron casos en el mes de mayo, mientras que la mayor frecuencia se observó en julio (22,22%). Al igual que en otros departamentos de la regional, la mayor proporción de casos ocurrió en el segundo semestre del año. Asimismo, se evidencian proporciones similares entre 2022 y 2024, con una disminución importante en 2025, año en el que solo se registraron dos casos en todo el territorio, equivalentes al 11,11% del total del quinquenio.

Tabla 11. Distribución de los suicidios en niños, niñas y adolescentes según el mes y año de los hechos ocurridos en el Departamento de Sucre. Años 2021 a 2025p*.

Departamento del hecho Sucre / Mes del hecho / Año del hecho	Año 2021	Año 2022	Año 2023	Año 2024	Año 2025p*	Total general
Febrero	1	0	1	0	0	2
	25,00%	0,00%	25,00%	0,00%	0,00%	11,76%
Marzo	0	0	0	1	0	1
	0,00%	0,00%	0,00%	16,67%	0,00%	5,88%
Abril	0	0	1	2	1	4
	0,00%	0,00%	25,00%	33,33%	33,33%	23,53%
junio	0	0	0	1	0	1
	0,00%	0,00%	0,00%	16,67%	0,00%	5,88%
Julio	1	0	0	0	0	1
	25,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	5,88%
Agosto	0	0	0	1	1	2
	0,00%	0,00%	0,00%	16,67%	33,33%	11,76%
Septiembre	1	0	1	1	0	3
	25,00%	0,00%	25,00%	16,67%	0,00%	17,65%
Octubre	0	0	1	0	0	1
	0,00%	0,00%	25,00%	0,00%	0,00%	5,88%
Diciembre	1	0	0	0	1	2
	25,00%	0,00%	0,00%	0,00%	33,33%	11,76%
Total general	4	0	4	6	3	17
	23,53%	0,00%	23,53%	35,29%	17,65%	100,00%

Nota: Cálculos propios con información del INMLCF.

* Información preliminar sujeta a cambios por actualización.

En el **Departamento de Sucre**, durante el periodo analizado (2021–2025), se registraron 17 casos en menores de edad, la **cantidad más baja registrada en toda la regional** con ausencia total de casos en 2022. Como se ha observado en otros departamentos, la mayor



ocurrencia de casos se presentó en 2024 (35,29% de todos los ocurridos) seguido de una disminución de casos en 2025 (17,65%) con lo cual la incidencia se acerca nuevamente a la de los años previos.

No se reportaron suicidios en los meses de enero, mayo y noviembre, y la distribución fue similar entre el primer y el segundo semestre (ver tabla 11).

Gráfica 3. Distribución de los suicidios en niños, niñas y adolescentes según el día de la semana y año de los hechos ocurridos en la Regional Norte. Años 2021 a 2025p*.



Nota: Cálculos propios con información del INMLCF.
* Información preliminar sujeta a cambios por actualización

El análisis de la distribución del evento por día de la semana durante el periodo 2021–2025 evidencia un comportamiento variable entre años; pese a ello, se identifica mayor concentración de casos hacia el inicio de la semana (lunes y martes) y el final de la semana (viernes). En contraste, los días intermedios, como miércoles y jueves, tienden a presentar menores frecuencias relativas. Llama la atención el comportamiento del domingo, que se mantiene completamente estable a lo largo de todos los años analizados, sin variación en el número de casos. En conjunto, estos hallazgos sugieren una posible concentración temporal del evento, que debería explorarse mediante análisis adicionales lo que resulta relevante para orientar estrategias de vigilancia y prevención.



Tabla 12. Distribución de los suicidios en niños, niñas y adolescentes según el día de la semana y año de los hechos ocurridos en el Departamento de Bolívar. Años 2021 a 2025p*.

Departamento del hecho Bolívar / Día de la semana hecho / Año del hecho	Año 2021	Año 2022	Año 2023	Año 2024	Año 2025p*	Total general
Domingo	0	1	0	2	2	5
	0,00%	20,00%	0,00%	25,00%	18,18%	12,50%
Lunes	1	2	4	1	1	9
	25,00%	40,00%	33,33%	12,50%	9,09%	22,50%
Martes	1	1	4	2	1	9
	25,00%	20,00%	33,33%	25,00%	9,09%	22,50%
Miércoles	0	1	3	0	1	5
	0,00%	20,00%	25,00%	0,00%	9,09%	12,50%
Jueves	0	0	0	1	2	3
	0,00%	0,00%	0,00%	12,50%	18,18%	7,50%
Viernes	1	0	0	2	3	6
	25,00%	0,00%	0,00%	25,00%	27,27%	15,00%
Sábado	1	0	1	0	1	3
	25,00%	0,00%	8,33%	0,00%	9,09%	7,50%
Total general	4	5	12	8	11	40
	10,00%	12,50%	30,00%	20,00%	27,50%	100,00%

Nota: Cálculos propios con información del INMLCF.

* Información preliminar sujeta a cambios por actualización.

En el **Departamento de Bolívar** se registraron casos en todos los días de la semana durante el período 2021-2025, con mayor concentración los lunes y martes, días en los que se reportaron nueve casos cada uno. Cada lunes y cada martes perdieron la vida de esta manera nueve NNA (45% de los registrados), los suicidios restantes se distribuyeron en menor proporción los otros días de la semana incluso entre sábado y domingo (tabla 12), días en los que teóricamente, los menores de edad cuentan con acompañamiento familiar.

Con respecto a la ocurrencia anual del evento durante el quinquenio, se ha descrito previamente que, en el departamento de Bolívar, los suicidios en menores de edad presentan una **tendencia ascendente** a lo largo de los cinco años analizados.



Tabla 13. Distribución de los suicidios en niños, niñas y adolescentes según el día de la semana y año de los hechos ocurridos en el Departamento del Atlántico. Años 2021 a 2025p*.

Departamento del hecho Atlántico / Día de la semana del hecho / Año del hecho	Año 2021	Año 2022	Año 2023	Año 2024	Año 2025p*	Total general
Domingo	1	0	1	0	0	2
	8,33%	0,00%	25,00%	0,00%	0,00%	5,88%
Lunes	2	1	0	3	1	7
	16,67%	20,00%	0,00%	33,33%	25,00%	20,59%
Martes	3	0	2	3	0	8
	25,00%	0,00%	50,00%	33,33%	0,00%	23,53%
Miércoles	2	1	0	0	1	4
	16,67%	20,00%	0,00%	0,00%	25,00%	11,76%
Jueves	2	2	1	0	1	6
	16,67%	40,00%	25,00%	0,00%	25,00%	17,65%
Viernes	1	0	0	1	1	3
	8,33%	0,00%	0,00%	11,11%	25,00%	8,82%
Sábado	1	1	0	2	0	4
	8,33%	20,00%	0,00%	22,22%	0,00%	11,76%
Total general	12	5	4	9	4	34
	35,29%	14,71%	11,76%	26,47%	11,76%	100,00%

Nota: Cálculos propios con información del INMLCF.
* Información preliminar sujeta a cambios por actualización.

En la tabla 13 se evidencia que, en el **Departamento del Atlántico**, la mayor frecuencia de eventos se presenta los martes (23,53%) y lunes (20,59%), mientras que el domingo registra la menor proporción de suicidios en niños, niñas y adolescentes. En general, la distribución por día de la semana sugiere una mayor concentración del evento en días hábiles, especialmente al inicio de la semana, con una disminución durante el fin de semana.

En cuanto a la ocurrencia anual del evento, en el departamento del Atlántico se identifica una tendencia a la reducción de casos a lo largo de los cinco años analizados, aunque con algunas variaciones interanuales.



Tabla 14. Distribución de los suicidios en niños, niñas y adolescentes según el día de la semana y año de los hechos ocurridos en el Departamento del Magdalena. Años 2021 a 2025p*.

Departamento del hecho Magdalena / Día de la semana del hecho / Año del hecho	Año 2021	Año 2022	Año 2023	Año 2024	Año 2025p*	Total general
Domingo	1	2	0	0	1	4
	25,00%	22,22%	0,00%	0,00%	33,33%	18,18%
Lunes	1	3	0	0	0	4
	25,00%	33,33%	0,00%	0,00%	0,00%	18,18%
Martes	0	2	1	2	1	6
	0,00%	22,22%	33,33%	66,67%	33,33%	27,27%
Miércoles	0	2	0	1	0	3
	0,00%	22,22%	0,00%	33,33%	0,00%	13,64%
Jueves	1	0	0	0	0	1
	25,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	4,55%
Viernes	1	0	1	0	1	3
	25,00%	0,00%	33,33%	0,00%	33,33%	13,64%
Sábado	0	0	1	0	0	1
	0,00%	0,00%	33,33%	0,00%	0,00%	4,55%
Total general	4	9	3	3	3	22
	18,18%	40,91%	13,64%	13,64%	13,64%	100,00%

Nota: Cálculos propios con información del INMLCF.

* Información preliminar sujeta a cambios por actualización.

En el **Departamento del Magdalena**, durante el periodo analizado, se identifica un comportamiento similar al de otros departamentos de la Regional Norte, mayor frecuencia de casos los martes (27,27%) y lunes (18,18%), aunque y a diferencia de los departamentos anteriores, se registra un aumento de casos durante el domingo, pero en general se cumple también que, los suicidios en NNA son más frecuentes al inicio de la semana (martes) y disminuyen hacia el final de la semana (viernes y sábado).

Al revisar los casos ocurridos por año, se observa una estabilidad en la frecuencia del evento a partir del año 2023. Este patrón sugiere que pudo haberse implementado alguna medida preventiva o que ocurrió un evento específico que influyó en la reducción y posterior estabilidad del suicidio en NNA en este departamento. En consecuencia, es recomendable mantener las acciones adoptadas, con el objetivo de conservar esta tendencia e, idealmente, lograr una disminución aún mayor.



Tabla 15. Distribución de los suicidios en niños, niñas y adolescentes según el día de la semana y año de los hechos ocurridos en el Departamento de La Guajira. Años 2021 a 2025p*.

Departamento del hecho La Guajira / Día de la semana del hecho / Año del hecho	Año 2021	Año 2022	Año 2023	Año 2024	Año 2025p*	Total general
Domingo	1	0	0	0	0	1
	20,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	5,56%
Lunes	1	0	0	1	0	2
	20,00%	0,00%	0,00%	25,00%	0,00%	11,11%
Martes	1	0	2	0	2	5
	20,00%	0,00%	50,00%	0,00%	100,00%	27,78%
Miércoles	0	0	0	2	0	2
	0,00%	0,00%	0,00%	50,00%	0,00%	11,11%
Jueves	0	0	1	0	0	1
	0,00%	0,00%	25,00%	0,00%	0,00%	5,56%
Viernes	2	1	0	0	0	3
	40,00%	33,33%	0,00%	0,00%	0,00%	16,67%
Sábado	0	2	1	1	0	4
	0,00%	66,67%	25,00%	25,00%	0,00%	22,22%
Total general	5	3	4	4	2	18
	27,78%	16,67%	22,22%	22,22%	11,11%	100,00%

Nota: Cálculos propios con información del INMLCF.
* Información preliminar sujeta a cambios por actualización.

La tabla 15 muestra que el comportamiento del suicidio en niños, niñas y adolescentes en el **Departamento de La Guajira** no sigue el patrón general observado en los demás departamentos de la Regional Norte.

Si bien se identifica una mayor frecuencia de casos el martes, 5 casos (27,8%), también se registran valores similares en sábado, 4 casos (22,2%) aunque es consistente con el comportamiento general, el bajo número de casos ocurridos el domingo.



Tabla 16. Distribución de los suicidios en niños, niñas y adolescentes según el día de la semana y año de los hechos ocurridos en el Departamento de Sucre. Años 2021 a 2025p*.

Departamento del hecho Sucre / Día de la semana del hecho / Año del hecho	Año 2021	Año 2023	Año 2024	Año 2025p*	Total general
Domingo	0	2	1	0	3
	0,00%	50,00%	16,67%	0,00%	17,65%
Lunes	0	0	1	0	1
	0,00%	0,00%	16,67%	0,00%	5,88%
Martes	1	0	0	0	1
	25,00%	0,00%	0,00%	0,00%	5,88%
Miércoles	1	0	1	0	2
	25,00%	0,00%	16,67%	0,00%	11,76%
Jueves	0	1	1	1	3
	0,00%	25,00%	16,67%	33,33%	17,65%
Viernes	1	0	1	2	4
	25,00%	0,00%	16,67%	66,67%	23,53%
Sábado	1	1	1	0	3
	25,00%	25,00%	16,67%	0,00%	17,65%
Total general	4	4	6	3	17
	23,53%	23,53%	35,29%	17,65%	100,00%

Nota: Cálculos propios con información del INMLCF.
* Información preliminar sujeta a cambios por actualización.

En el **Departamento de Sucre** no se registraron suicidios en menores de edad en el año 2022 y es la Seccional de la Regional Norte con el menor número de casos en el quinquenio, no obstante, durante los cinco años y en promedio, cada día ocurrió al menos un suicidio y máximo 4, lo que evidencia una problemática persistente y por supuesto de alto impacto para las familias y población general.

Con respecto a la ocurrencia según el día de la semana y contrario a lo que ocurre en los demás departamentos que pertenecen a la Regional Norte del INMLCF, su ocurrencia es más frecuente hacia el fin de la semana incluyendo el viernes (23,53%) y en los sábados y domingos (17,65%) que en el resto de los días de la semana (Tabla 16).



Información de la víctima

Tabla 17. Distribución de los suicidios en niños, niñas y adolescentes según la nacionalidad de la víctima y año de los hechos ocurridos en la Regional Norte. Años 2021 a 2025p*.

Departamento del hecho / Nacionalidad de la víctima / Año del hecho	Año 2021	Año 2022	Año 2023	Año 2024	Año 2025p*	Total general
Bolívar	4	5	12	8	11	40
	14,29%	22,73%	44,44%	26,67%	47,83%	30,77%
Colombia	3	4	11	8	7	33
	10,71%	18,18%	40,74%	26,67%	30,43%	25,38%
Venezuela	1	1	1	0	4	7
	3,57%	4,55%	3,70%	0,00%	17,39%	5,38%
Atlántico	12	5	4	9	4	34
	42,86%	22,73%	14,81%	30,00%	17,39%	26,15%
Colombia	11	5	3	7	4	30
	39,29%	22,73%	11,11%	23,33%	17,39%	23,08%
Venezuela	1	0	1	2	0	4
	3,57%	0,00%	3,70%	6,67%	0,00%	3,08%
Magdalena	3	9	3	3	3	21
	10,71%	40,91%	11,11%	10,00%	13,04%	16,15%
Colombia	2	9	3	3	3	20
	7,14%	40,91%	11,11%	10,00%	13,04%	15,38%
Venezuela	1	0	0	0	0	1
	3,57%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,77%
La Guajira	5	3	4	4	2	18
	17,86%	13,64%	14,81%	13,33%	8,70%	13,85%
Colombia	5	2	4	4	2	17
	17,86%	9,09%	14,81%	13,33%	8,70%	13,08%
Venezuela	0	1	0	0	0	1
	0,00%	4,55%	0,00%	0,00%	0,00%	0,77%
Sucre	4	0	4	6	3	17
	14,29%	0,00%	14,81%	20,00%	13,04%	13,08%
Colombia	4	0	4	5	3	16
	14,29%	0,00%	14,81%	16,67%	13,04%	12,31%
Venezuela	0	0	0	1	0	1
	0,00%	0,00%	0,00%	3,33%	0,00%	0,77%
Total general	28	22	27	30	23	130
	21,54%	16,92%	20,77%	23,08%	17,69%	100,00%

Nota: Cálculos propios con información del INMLCF.

Se excluyeron 01 casos sin información

p* Información preliminar sujeta a cambios por actualización.

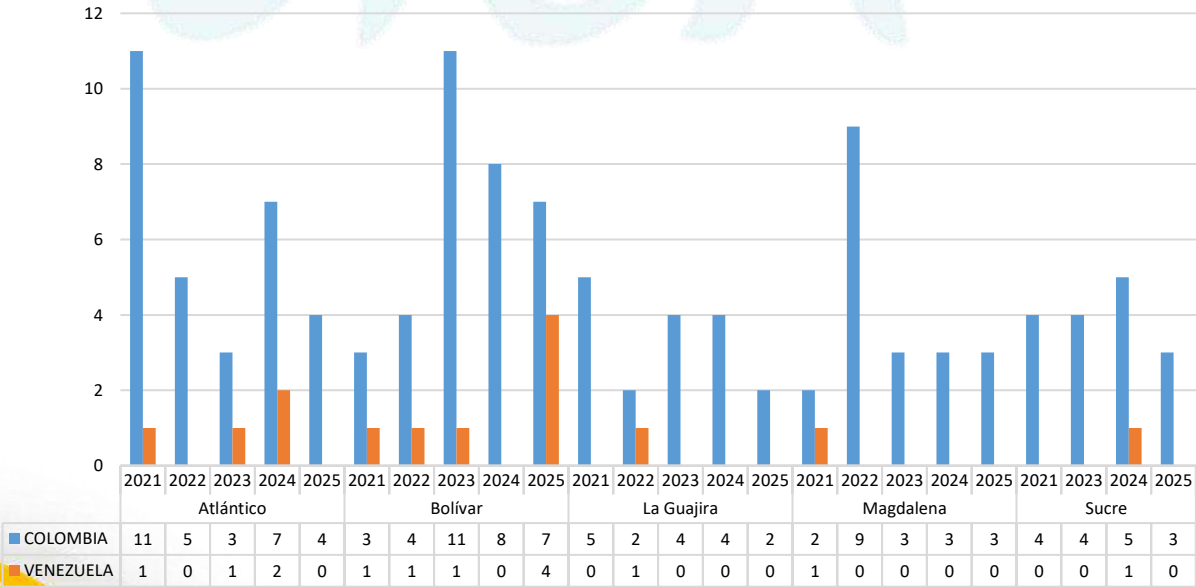


De los suicidios ocurridos en la Regional Norte durante el período 2021–2025 con información disponible sobre la nacionalidad (130 casos; se excluyó un caso sin información), la mayor proporción correspondió a NNA colombianos con 116 casos (89,3%), mientras que los 14 restantes fueron NNA de nacionalidad venezolana (10,7%).

Se observa en la tabla 17 que, en el quinquenio, el mayor número de suicidios tanto de NNA de origen venezolano como colombiano se registró en los **Departamentos de Bolívar y Atlántico**, con cifras iguales o superiores a 30 casos: 33 (25,38%) y 30 (23,0%), respectivamente.

El mayor número de casos en Atlántico y Bolívar podría estar relacionado con la concentración de población migrante venezolana en estos departamentos; no obstante, esta posible asociación requiere ser contrastada con información poblacional y tasas específicas. Por otro lado, El Observatorio de Migraciones, Migrantes y Movilidad Humana (OM3) de Migración Colombia ha reportado la presencia significativa de hogares con niños, así como una alta proporción de población en edades jóvenes, lo que podría contribuir a la distribución observada de los casos.

Gráfica 4. Distribución del suicidio en niños, niñas y adolescentes según la nacionalidad de la víctima y el departamento del hecho, años 2021 a 2025*



Nota: Cálculos propios con información del INMLCF.
Se excluyeron 01 casos sin información
* Información preliminar sujeta a cambios por actualización.



Acorde con lo descrito en la tabla 17, la gráfica 4 evidencia que, los NNA de nacionalidad venezolana fallecieron en los departamentos de Bolívar y Atlántico aproximadamente uno por cada año del quinquenio (2021 a 2025), en contraste en los departamentos de Magdalena, Guajira y Sucre solo ocurrió un fallecimiento en los cinco años evaluados. En Atlántico y Bolívar se registró un mayor número de muertes por suicidio en NNA de nacionalidad venezolana que en los demás departamentos de la Regional Norte.

Tabla 18 Distribución de los suicidios en niños, niñas y adolescentes según el rango de edad de la víctima y año de los hechos ocurridos en la Regional Norte. Años 2021 a 2025p*.

Departamento del hecho / Rango de edad de la víctima/ Año del hecho	Año 2021	Año 2022	Año 2023	Año 2024	Año 2025p*	Total general
Bolívar	4	5	12	8	11	40
	13,79%	22,73%	44,44%	26,67%	47,83%	30,53%
(10 a 13)	2	3	4	4	3	16
	6,90%	13,64%	14,81%	13,33%	13,04%	12,21%
(14 a 17)	2	2	8	4	8	24
	6,90%	9,09%	29,63%	13,33%	34,78%	18,32%
Atlántico	12	5	4	9	4	34
	41,38%	22,73%	14,81%	30,00%	17,39%	25,95%
(05 a 09)	0	0	0	1	0	1
	0,00%	0,00%	0,00%	3,33%	0,00%	0,76%
(10 a 13)	4	1	1	0	0	6
	13,79%	4,55%	3,70%	0,00%	0,00%	4,58%
(14 a 17)	8	4	3	8	4	27
	27,59%	18,18%	11,11%	26,67%	17,39%	20,61%
Magdalena	4	9	3	3	3	22
	13,79%	40,91%	11,11%	10,00%	13,04%	16,79%
(05 a 09)	0	1	0	0	0	1
	0,00%	4,55%	0,00%	0,00%	0,00%	0,76%
(10 a 13)	2	5	1	0	0	8
	6,90%	22,73%	3,70%	0,00%	0,00%	6,11%
(14 a 17)	2	3	2	3	3	13
	6,90%	13,64%	7,41%	10,00%	13,04%	9,92%
La Guajira	5	3	4	4	2	18
	17,24%	13,64%	14,81%	13,33%	8,70%	13,74%
(10 a 13)	0	0	0	2	0	2
	0,00%	0,00%	0,00%	6,67%	0,00%	1,53%
(14 a 17)	5	3	4	2	2	16
	17,24%	13,64%	14,81%	6,67%	8,70%	12,21%



Sucre	4	0	4	6	3	17
	13,79%	0,00%	14,81%	20,00%	13,04%	12,98%
(10 a 13)	1	0	1	1	2	5
	3,45%	0,00%	3,70%	3,33%	8,70%	3,82%
(14 a 17)	3	0	3	5	1	12
	10,34%	0,00%	11,11%	16,67%	4,35%	9,16%
Total general	29	22	27	30	23	131
	22,14%	16,79%	20,61%	22,90%	17,56%	100,00%

Nota: Cálculos propios con información del INMLCF.
* Información preliminar sujeta a cambios por actualización.

La distribución de los suicidios en niños, niñas y adolescentes según el rango de edad de la víctima (Tabla 18) evidencia que, en el grupo de 5 a 9 años (infancia) se registraron 2 casos (1,6% del total ocurrido), correspondientes a los departamentos de Atlántico y Magdalena, con un caso en cada uno.

También se informa que, en los grupos de etarios de 10 a 13 años (pubertad o adolescencia temprana) se notificaron 37 casos (28,2%) distribuidos en todos los departamentos que conforman la Regional Norte del INMLCF, pero con mayor frecuencia en el departamento de Bolívar, así también el grupo de 14 a 17 años es el rango de edad en el que ocurrieron el 70,2% de los casos (92 suicidios) en todo el periodo 2021 a 2025 y los departamentos de Atlántico (20,6%) y Bolívar (18,3%) son los que en su orden aportan la carga más alta de casos en esta etapa de la vida de los NNA.



Tabla 19. Distribución de los suicidios en niños, niñas y adolescentes según el estado conyugal de la víctima y año de los hechos ocurridos en la Regional Norte. Años 2021 a 2025p*.

Departamento del hecho / Estado conyugal de la víctima / Año del hecho	Año 2021	Año 2022	Año 2023	Año 2024	Año 2025p*	Total general
Bolívar	2	5	9	7	8	31
	9,09%	25,00%	39,13%	26,92%	47,06%	28,70%
Soltero(a)	1	5	9	7	6	28
	4,55%	25,00%	39,13%	26,92%	35,29%	25,93%
Unión libre	1	0	0	0	2	3
	4,55%	0,00%	0,00%	0,00%	11,76%	2,78%
Atlántico	8	4	4	8	3	27
	36,36%	20,00%	17,39%	30,77%	17,65%	25,00%
Soltero(a)	8	4	4	8	3	27
	36,36%	20,00%	17,39%	30,77%	17,65%	25,00%
Magdalena	3	8	3	1	1	16
	13,64%	40,00%	13,04%	3,85%	5,88%	14,81%
Soltero(a)	3	8	3	1	1	16
	13,64%	40,00%	13,04%	3,85%	5,88%	14,81%
La Guajira	5	3	4	4	2	18
	22,73%	15,00%	17,39%	15,38%	11,76%	16,67%
Soltero(a)	5	3	4	3	2	17
	22,73%	15,00%	17,39%	11,54%	11,76%	15,74%
Unión libre	0	0	0	1	0	1
	0,00%	0,00%	0,00%	3,85%	0,00%	0,93%
Sucre	4	0	3	6	3	16
	18,18%	0,00%	13,04%	23,08%	17,65%	14,81%
Soltero(a)	3	0	2	6	3	14
	13,64%	0,00%	8,70%	23,08%	17,65%	12,96%
Unión libre	1	0	1	0	0	2
	4,55%	0,00%	4,35%	0,00%	0,00%	1,85%
Total general	22	20	23	26	17	108
	20,37%	18,52%	21,30%	24,07%	15,74%	100,00%

Nota: Cálculos propios con información del INMLCF.
Se excluyeron 21 casos sin información y 2 no aplica.
* Información preliminar sujeta a cambios por actualización.

En este acápite se considera el estado conyugal como una condición amplia o funcional que describe la situación de convivencia o vínculo afectivo de una persona, independientemente de si existe o no un reconocimiento legal formal. Independientemente de lo anterior, se esperaba que tanto infantes como adolescentes estuvieran en la categoría “soltero”, sin embargo, al observar la tabla 19 se encuentra que, entre los casos



con información disponible sobre estado conyugal, seis NNA registraban unión libre (5,6%), mientras que la mayoría correspondía a la categoría soltero(a) (94,4%).

Tabla 20. Distribución de los suicidios en niños, niñas y adolescentes según el nivel de escolaridad y año de los hechos ocurridos en el Departamento de Bolívar. Años 2021 a 2025p*.

Departamento del hecho Bolívar / Nivel de escolaridad / Año del hecho	Año 2021	Año 2022	Año 2023	Año 2024	Año 2025p*	Total general
Educación inicial y educación preescolar	0	1	0	2	0	3
	0,00%	2,56%	0,00%	5,13%	0,00%	7,69%
Educación básica primaria	4	3	6	4	6	23
	10,26%	7,69%	15,38%	10,26%	15,38%	58,97%
Educación básica secundaria o secundaria baja	0	1	5	2	3	11
	0,00%	2,56%	12,82%	5,13%	7,69%	28,21%
Educación media o secundaria alta	0	0	1	0	0	1
	0,00%	0,00%	2,56%	0,00%	0,00%	2,56%
Sin escolaridad	0	0	0	0	1	1
	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	2,56%	2,56%
Total general	4	5	12	8	10	39
	10,26%	12,82%	30,77%	20,51%	25,64%	100,00%

Nota: Cálculos propios con información del INMLCF.

Se excluyeron 01 casos sin información.

* Información preliminar sujeta a cambios por actualización.

De acuerdo con los datos consignados en la Tabla 20, el suicidio en NNA se presenta de manera transversal en todos los niveles de escolaridad, incluso con el registro de un caso sin escolaridad. No obstante, entre los NNA fallecidos en Bolívar entre 2021 y 2025, más de la mitad (59 %) correspondía a estudiantes de educación básica primaria, grupo en el que los fallecimientos se mantuvieron de forma constante a lo largo de todos los años con especial concentración en 2023 y 2025 cuando se registraron seis casos en cada año.

En segundo lugar, el 28,2% (11 casos) correspondía a NNA en educación básica secundaria o secundaria baja, mientras que una proporción muy reducida se encontraba en educación media o secundaria alta.

Si bien cada caso de suicidio en menores de edad reviste una alta relevancia por su impacto, resulta especialmente llamativo el fallecimiento de niños y niñas en educación inicial y preescolar —3,7 % (3 casos)—, dado que se trata de edades muy tempranas en las que se recurre a esta manera de muerte.



Tabla 21. Distribución de los suicidios en niños, niñas y adolescentes según el nivel de escolaridad y año de los hechos ocurridos en el Departamento del Atlántico. Años 2021 a 2025p*.

Departamento del hecho Atlántico / Nivel de escolaridad / Año del hecho	Año 2021	Año 2022	Año 2023	Año 2024	Año 2025p*	Total general
Educación inicial y educación preescolar	1	0	1	1	0	3
	3,45%	0,00%	3,45%	3,45%	0,00%	10,34%
Educación básica primaria	4	2	2	5	0	13
	13,79%	6,90%	6,90%	17,24%	0,00%	44,83%
Educación básica secundaria o secundaria baja	4	0	1	2	0	7
	13,79%	0,00%	3,45%	6,90%	0,00%	24,14%
Educación media o secundaria alta	0	2	0	1	2	5
	0,00%	6,90%	0,00%	3,45%	6,90%	17,24%
Sin escolaridad	0	0	0	0	1	1
	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	3,45%	3,45%
Total general	9	4	4	9	3	29
	31,03%	13,79%	13,79%	31,03%	10,34%	100,00%

Nota: Cálculos propios con información del INMLCF.

Se excluyeron 05 casos sin información

* Información preliminar sujeta a cambios por actualización.

Igual que en el departamento de Bolívar, pero en menor proporción, en Atlántico se registra el mismo perfil del suicidio en NNA a través de los años 2021 a 2025.

Se observa que de todos los fallecimientos ocurridos son más frecuentes en niños y niñas en nivel de educación básica primaria (44,9%) seguidos, en orden de frecuencia, los NNA en nivel de Educación Básica secundaria (24,1%) o secundaria baja y luego quienes se encontraban en Educación media o secundaria alta (17,2%) e igualmente, se reportó un caso sin escolaridad.



Tabla 22. Distribución de los suicidios en niños, niñas y adolescentes según el nivel de escolaridad y año de los hechos ocurridos en el Departamento del Magdalena. Años 2021 a 2025p*.

Departamento del hecho Magdalena / Nivel de escolaridad / Año del hecho	Año 2021	Año 2022	Año 2023	Año 2024	Año 2025p*	Total general
Educación inicial y educación preescolar	0	2	0	0	0	2
	0,00%	9,52%	0,00%	0,00%	0,00%	9,52%
Educación básica primaria	3	5	1	3	1	13
	14,29%	23,81%	4,76%	14,29%	4,76%	61,90%
Educación básica secundaria o secundaria baja	0	1	2	0	2	5
	0,00%	4,76%	9,52%	0,00%	9,52%	23,81%
Educación media o secundaria alta	0	1	0	0	0	1
	0,00%	4,76%	0,00%	0,00%	0,00%	4,76%
Total general	3	9	3	3	3	21
	14,29%	42,86%	14,29%	14,29%	14,29%	100,00%

Nota: Cálculos propios con información del INMLCF.

Se excluyeron 01 casos sin información.

* Información preliminar sujeta a cambios por actualización.

También en el departamento del Magdalena, el suicidio fue más frecuente en menores de edad que cursaban educación básica primaria (62%). Asumiendo que los niños y niñas (2) que al momento de su fallecimiento se encontraban en educación inicial y preescolar tenían la edad acorde con este nivel de escolaridad (9,5 %), se puede concluir que el 71,5% de los suicidios registrados en el departamento ocurrió en menores en etapa de infancia. El 28,5% restante fueron menores que se encontraban en educación secundaria baja o alta.

Se observa en la tabla 22 que, dentro de la categoría de educación básica primaria, se registraron casos en todos los años analizados como igualmente ocurrió en Bolívar y Atlántico.



Tabla 23. Distribución de los suicidios en niños, niñas y adolescentes según el nivel de escolaridad y año de los hechos ocurridos en el Departamento de La Guajira. Años 2021 a 2025p*.

Departamento del hecho La Guajira / Nivel de escolaridad / Año del hecho	Año 2021	Año 2022	Año 2023	Año 2024	Año 2025p*	Total general
Educación inicial y educación preescolar	0	0	0	1	0	1
	0,00%	0,00%	0,00%	5,56%	0,00%	5,56%
Educación básica primaria	2	2	3	3	1	11
	11,11%	11,11%	16,67%	16,67%	5,56%	61,11%
Educación básica secundaria o secundaria baja	2	0	1	0	0	3
	11,11%	0,00%	5,56%	0,00%	0,00%	16,67%
Educación media o secundaria alta	1	0	0	0	1	2
	5,56%	0,00%	0,00%	0,00%	5,56%	11,11%
Total general	5	2	4	4	2	18
	27,78%	11,11%	22,22%	22,22%	11,11%	100,00%

Nota: Cálculos propios con información del INMLCF.
Se excluyeron 01 casos sin información.

* Información preliminar sujeta a cambios por actualización.

En el departamento de La Guajira, la mayor proporción de menores fallecidos se encontraba cursando educación básica primaria (61,11%) y secundaria baja (16,67%), siguiendo un patrón similar al observado en los departamentos de Bolívar, Atlántico y Magdalena. Asimismo, dentro de la categoría de educación básica primaria se registraron casos de suicidio en todos los años del quinquenio evaluado.

Por otro lado, en 2024 se reportó un caso de un menor que se encontraba en educación inicial o preescolar y como se mencionó previamente, si este menor de edad tenía la edad correspondiente a este nivel educativo, resulta fundamental investigar en profundidad el origen de este evento a tan corta edad.



Tabla 24. Distribución de los suicidios en niños, niñas y adolescentes según el nivel de escolaridad y año de los hechos ocurridos en el Departamento de Sucre. Años 2021 a 2025p*.

Departamento del hecho Sucre / Nivel de escolaridad / Año del hecho	Año 2021	Año 2022	Año 2023	Año 2024	Año 2025p*	Total general
Educación inicial y educación preescolar	1	0	1	1	0	3
	6,67%	0,00%	6,67%	6,67%	0,00%	20,00%
Educación básica primaria	1	0	2	2	1	6
	6,67%	0,00%	13,33%	13,33%	6,67%	40,00%
Educación básica secundaria o secundaria baja	1	0	1	2	1	5
	6,67%	0,00%	6,67%	13,33%	6,67%	33,33%
Educación media o secundaria alta	1	0	0	0	0	1
	6,67%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	6,67%
Total general	4	0	4	5	2	15
	26,67%	0,00%	26,67%	33,33%	13,33%	100,00%

Nota: Cálculos propios con información del INMLCF.

Se excluyeron 02 casos sin información

* Información preliminar sujeta a cambios por actualización.

Los datos de la tabla 24 dan cuenta de que, en Sucre la mayor proporción (40%) de menores fallecidos cursaba educación básica primaria (6 casos), adicionalmente el 20% (3 casos) eran niños y niñas con educación inicial y preescolar. Salvo excepciones, ambos niveles de escolaridad se caracterizan por atender las necesidades educativas de menores que por su edad se encuentran en etapa de infancia según ciclo de vida.

Además, se observa muy poca diferencia (un caso) de los fallecidos en básica secundaria o secundaria baja (33,3%) (5 casos) con respecto a los fallecidos en el nivel de educación básica primaria. Finalmente, y como se comportó el evento en los departamentos de la Regional Norte, excepto Guajira, en el nivel de educación media o secundaria alta, ocurrió solo un caso en todo el período.

En Sucre no se reportaron casos en el año 2022 pero en los años siguientes hubo un incremento hasta que en 2025 disminuyó notablemente la ocurrencia de casos, solo 2 que corresponden 13% del total ocurridos en cinco años.



Características de los hechos

Tabla 25. Distribución de los suicidios en niños, niñas y adolescentes según el escenario y año de los hechos ocurridos en la Regional Norte. Años 2021 a 2025p*.

Departamento del hecho / Escenario del hecho / Año del hecho	Año 2021	Año 2022	Año 2023	Año 2024	Año 2025p*	Total general
Bolívar	4	5	12	8	11	40
	14,29%	22,73%	44,44%	26,67%	47,83%	30,77%
Vivienda	4	4	12	7	11	38
	14,29%	18,18%	44,44%	23,33%	47,83%	29,23%
Espacios terrestres al aire libre (bosque, potrero, montaña, playa, etc.)	0	1	0	0	0	1
	0,00%	4,55%	0,00%	0,00%	0,00%	0,77%
Zonas de actividades agropecuarias	0	0	0	1	0	1
	0,00%	0,00%	0,00%	3,33%	0,00%	0,77%
Atlántico	12	5	4	9	4	34
	42,86%	22,73%	14,81%	30,00%	17,39%	26,15%
Vivienda	12	3	4	7	4	30
	42,86%	13,64%	14,81%	23,33%	17,39%	23,08%
Establecimiento comercial (tienda, centro comercial, almacén, plaza de mercado)	0	1	0	0	0	1
	0,00%	4,55%	0,00%	0,00%	0,00%	0,77%
Otros	0	0	0	1	0	1
	0,00%	0,00%	0,00%	3,33%	0,00%	0,77%
Parqueaderos, estacionamientos	0	0	0	1	0	1
	0,00%	0,00%	0,00%	3,33%	0,00%	0,77%
Vía pública	0	1	0	0	0	1
	0,00%	4,55%	0,00%	0,00%	0,00%	0,77%
Magdalena	3	9	3	3	3	21
	10,71%	40,91%	11,11%	10,00%	13,04%	16,15%
Vivienda	1	8	3	3	3	18
	3,57%	36,36%	11,11%	10,00%	13,04%	13,85%
Vía pública	1	1	0	0	0	2
	3,57%	4,55%	0,00%	0,00%	0,00%	1,54%
Espacios terrestres al aire libre (bosque, potrero, montaña, playa, etc.)	1	0	0	0	0	1
	3,57%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,77%
La Guajira	5	3	4	4	2	18
	17,86%	13,64%	14,81%	13,33%	8,70%	13,85%
Vivienda	5	3	4	3	2	17
	17,86%	13,64%	14,81%	10,00%	8,70%	13,08%



Terreno baldío	0	0	0	1	0	1
	0,00%	0,00%	0,00%	3,33%	0,00%	0,77%
Sucre	4	0	4	6	3	17
	14,29%	0,00%	14,81%	20,00%	13,04%	13,08%
Vivienda	4	0	4	6	3	17
	14,29%	0,00%	14,81%	20,00%	13,04%	13,08%
Total general	28	22	27	30	23	130
	21,54%	16,92%	20,77%	23,08%	17,69%	100,00%

Nota: Cálculos propios con información del INMLCF.

Se excluyeron 01 caso sin información.

* Información preliminar sujeta a cambios por actualización.

En el análisis de los datos consignados en la Tabla 20 se identifica claramente un patrón de comportamiento recurrente en la selección del lugar donde ocurre el hecho. Con alta frecuencia (93,6%), los menores de edad eligen su propia vivienda como escenario para llevar a cabo el acto. Esto es una constante transversal en todos los departamentos de la Regional Norte, lo que refuerza la necesidad de fortalecer los entornos familiares, la comunicación y la detección temprana de señales de riesgo dentro del hogar.

Los datos también informan que en los demás escenarios la incidencia es considerablemente menor.



Tabla 26. Distribución de los suicidios en niños, niñas y adolescentes según la causa de muerte y año de los hechos ocurridos en la Regional Norte. Años 2021 a 2025p*.

Departamento del hecho / Causa de muerte / Año del hecho	Año 2021	Año 2022	Año 2023	Año 2024	Año 2025p*	Total general
Atlántico	12	5	4	9	4	34
	9,16%	3,82%	3,05%	6,87%	3,05%	25,95%
Contundente	3	2	1	1	0	7
	2,29%	1,53%	0,76%	0,76%	0,00%	5,34%
Generadores de asfixia	6	3	3	6	4	22
	4,58%	2,29%	2,29%	4,58%	3,05%	16,79%
Proyectil de arma de fuego	3	0	0	2	0	5
	2,29%	0,00%	0,00%	1,53%	0,00%	3,82%
Bolívar	4	5	12	8	11	40
	3,05%	3,82%	9,16%	6,11%	8,40%	30,53%
Contundente	0	0	1	1	0	2
	0,00%	0,00%	0,76%	0,76%	0,00%	1,53%
Generadores de asfixia	1	5	9	6	9	30
	0,76%	3,82%	6,87%	4,58%	6,87%	22,90%
Proyectil de arma de fuego	0	0	0	1	0	1
	0,00%	0,00%	0,00%	0,76%	0,00%	0,76%
Térmico	1	0	0	0	0	1
	0,76%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,76%
Tóxico	2	0	2	0	2	6
	1,53%	0,00%	1,53%	0,00%	1,53%	4,58%
La Guajira	5	3	4	4	2	18
	3,82%	2,29%	3,05%	3,05%	1,53%	13,74%
Generadores de asfixia	4	3	3	4	2	16
	3,05%	2,29%	2,29%	3,05%	1,53%	12,21%
Proyectil de arma de fuego	1	0	1	0	0	2
	0,76%	0,00%	0,76%	0,00%	0,00%	1,53%
Magdalena	4	9	3	3	3	22
	3,05%	6,87%	2,29%	2,29%	2,29%	16,79%
Contundente	1	2	0	0	0	3
	0,76%	1,53%	0,00%	0,00%	0,00%	2,29%
Generadores de asfixia	3	6	1	3	2	15
	2,29%	4,58%	0,76%	2,29%	1,53%	11,45%
Proyectil de arma de fuego	0	1	1	0	0	2
	0,00%	0,76%	0,76%	0,00%	0,00%	1,53%
Tóxico	0	0	1	0	1	2
	0,00%	0,00%	0,76%	0,00%	0,76%	1,53%



Sucre	4	0	4	6	3	17
	3,05%	0,00%	3,05%	4,58%	2,29%	12,98%
Generadores de asfixia	4	0	4	4	3	15
	3,05%	0,00%	3,05%	3,05%	2,29%	11,45%
Tóxico	0	0	0	2	0	2
	0,00%	0,00%	0,00%	1,53%	0,00%	1,53%
Total general	29	22	27	30	23	131
	22,14%	16,79%	20,61%	22,90%	17,56%	100,00%

Nota: Cálculos propios con información del INMLCF.

* Información preliminar sujeta a cambios por actualización.

Con relación a las causas de muerte de suicidio en NNA entre los años 2021 a 2025, los generadores de asfixia, como frecuentemente es el “ahorcamiento” en esta población, representan la mayor proporción (74,8%) de los acaecidos en la Regional Norte (98 casos) y comparada con las otras causas de muerte informadas, se presentó con alta frecuencia en cada uno de los departamentos durante los cinco años (ver tabla 26).

Por su parte, el trauma contundente sufrido generalmente por caída de altura constituye la segunda causa de muerte, 9,1%. Otras causas menos frecuentes fueron el uso de proyectil de arma de fuego y el envenenamiento con tóxicos (7,6%) con 10 casos por cada causa de muerte. Además, se resalta que únicamente en el departamento de Bolívar se registró un caso con causa de muerte por elemento térmico, lo que podría asociarse con exposición a altas temperaturas (quemaduras).

Un aspecto adicional que no se muestra en la tabla 26, es la relación entre causas de muerte y el sexo de las víctimas, pero la casuística del INMLCF indica que el ahorcamiento es un método utilizado por niñas y niños y adolescentes en proporciones similares y aunque el número de casos es mucho menor, la caída de altura se comporta de manera semejante; en contraste el proyectil de arma de fuego es usado con altísima frecuencia por niños o adolescentes hombres y la intoxicación o envenenamiento por agentes tóxicos, es el método usado por niñas y adolescentes mujeres.

Nótese en la tabla 26 que, por un lado, en el departamento de Bolívar solo hubo un (01) suicidio causado por proyectil de arma de fuego y seis (06) casos por ingesta de tóxicos y por otro, la tabla 1 del presente boletín muestra que en el departamento de Bolívar fallecieron por suicidio más mujeres que hombres no así en Atlántico en donde el evento ocurrió de manera inversa según el sexo de la víctima. Muy probablemente, los menores que fallecieron en Bolívar por ingesta de tóxicos son niñas o adolescentes mujeres y en Atlántico, quienes usaron el arma de fuego fueron niños o adolescentes hombres.



Tabla 27. Distribución de los suicidios en niños, niñas y adolescentes según la razón del suicidio y año de los hechos ocurridos en el Departamento de Bolívar. Años 2021 a 2025p*.

Departamento del hecho Bolívar / Razón del suicidio / Año del hecho	Año 2021	Año 2022	Año 2023	Año 2024	Año 2025p*	Total general
Enfermedad mental	0	1	4	1	0	6
	0,00%	5,88%	23,53%	5,88%	0,00%	35,29%
Conflicto con pareja o expareja	1	0	1	0	1	3
	5,88%	0,00%	5,88%	0,00%	5,88%	17,65%
Desamor	0	0	1	0	1	2
	0,00%	0,00%	5,88%	0,00%	5,88%	11,76%
Económicas	0	0	0	1	1	2
	0,00%	0,00%	0,00%	5,88%	5,88%	11,76%
Escolares/Educativas	0	0	0	1	1	2
	0,00%	0,00%	0,00%	5,88%	5,88%	11,76%
Abuso de sustancias y alcohol	0	1	0	0	0	1
	0,00%	5,88%	0,00%	0,00%	0,00%	5,88%
Maltrato físico - sexual - psicológico	1	0	0	0	0	1
	5,88%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	5,88%
Total general	2	2	6	3	4	17
	11,76%	11,76%	35,29%	17,65%	23,53%	100,00%

Nota: Cálculos propios con información del INMLCF.

Se excluyeron 23 casos sin información.

* Información preliminar sujeta a cambios por actualización

Determinar la razón del suicidio no es tarea fácil por varias razones, muchos de los factores de riesgo, con alguna frecuencia, son desconocidos por la persona que suministra la información o son reportes del informante que puede traer sesgos e imprecisiones, también es posible que los familiares o allegados no deseen suministrar la información, eso explicaría la nota al pie de la tabla 27 en la que se indica el número de casos excluidos porque no se cuenta con la información.

En el departamento de Bolívar las dos primeras razones registradas por las cuales los menores de edad decidieron terminar con su vida son, la enfermedad mental (35,29%) y el conflicto con pareja o expareja (17,6%). En este sentido, es importante conocer el sexo de las víctimas con el fin de orientar alguna estrategia preventiva teniendo en cuenta que en Bolívar fallecieron más mujeres que hombres en el período de análisis.



Las razones adicionales de suicidio señaladas en la tabla 27 se distribuyen con frecuencias inferiores, pero por supuesto no menos importantes, tal es el caso del maltrato físico-sexual y psicológico y el consumo de sustancias y alcohol.

Otro aspecto para resaltar se relaciona con las razones “económicas” y ‘escolares/educativas’, identificadas en Bolívar únicamente hacia el final del quinquenio (2024 y 2025), es posible que ésta última pudiera estar vinculada, entre otros factores, a situaciones de acoso escolar (bullying), cuya visibilidad y reconocimiento ha aumentado recientemente en los entornos educativos.

Llama la atención que, a tan corta edad de las víctimas, ya se registren razones del suicidio como ‘conflicto con pareja o exparejas’, ‘desamor’ o “abuso de sustancias y alcohol”, lo que evidencia un inicio temprano de vínculos afectivos que sumado a la intensidad emocional propia de la adolescencia y a la influencia de entornos digitales que amplifican los conflictos, pueda conducir a este desenlace fatal.

Tabla 28. Distribución de los suicidios en niños, niñas y adolescentes según la razón del suicidio y año de los hechos ocurridos en el Departamento del Atlántico. Años 2021 a 2025p*.

Departamento del hecho Atlántico / Razón del Suicidio / Año del hecho	Año 2021	Año 2022	Año 2023	Año 2024	Año 2025p*	Total general
Enfermedad mental	0	2	0	4	0	6
	0,00%	15,38%	0,00%	30,77%	0,00%	46,15%
Escolares/Educativas	2	0	1	0	0	3
	15,38%	0,00%	7,69%	0,00%	0,00%	23,08%
Abuso de sustancias y alcohol	0	0	0	1	0	1
	0,00%	0,00%	0,00%	7,69%	0,00%	7,69%
Conflicto con pareja o expareja	0	0	0	0	1	1
	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	7,69%	7,69%
Desamor	0	0	0	1	0	1
	0,00%	0,00%	0,00%	7,69%	0,00%	7,69%
Muerte de un familiar o amigo	0	1	0	0	0	1
	0,00%	7,69%	0,00%	0,00%	0,00%	7,69%
Total general	2	3	1	6	1	13
	15,38%	23,08%	7,69%	46,15%	7,69%	100,00%

Nota: Cálculos propios con información del INMLCF.

Se excluyeron 21 casos sin información.

* Información preliminar sujeta a cambios por actualización

La tabla 28 muestra que, en el Atlántico, la razón de suicidio más frecuente en NNA es la enfermedad mental (46,1%), representando casi la mitad de los casos con información



disponible (se excluyeron 21 casos sin datos). En segundo lugar, se encuentran las razones 'escolares/educativas' (23%) las cuales fueron reportadas de manera intermitente a lo largo de los cinco años analizados. Las demás razones de suicidio aparecen con una frecuencia de un caso cada una (7,7%). No se registraron casos asociados a maltrato físico, sexual y/o psicológico; sin embargo, es importante resaltar un caso relacionado con la muerte de un familiar o amigo.

Tabla 29. Distribución de los suicidios en niños, niñas y adolescentes según la razón del suicidio y año de los hechos ocurridos en el Departamento del Magdalena. Años 2021 a 2025p*.

Departamento del hecho Magdalena / Razón del Suicidio / Año del hecho	Año 2021	Año 2022	Año 2023	Año 2024	Año 2025p*	Total general
Enfermedad mental	0	0	1	1	0	2
	0,00%	0,00%	12,50%	12,50%	0,00%	25,00%
Muerte de un familiar o amigo	0	1	0	1	0	2
	0,00%	12,50%	0,00%	12,50%	0,00%	25,00%
Abuso de sustancias y alcohol	0	0	0	1	0	1
	0,00%	0,00%	0,00%	12,50%	0,00%	12,50%
Conflicto con pareja o expareja	0	1	0	0	0	1
	0,00%	12,50%	0,00%	0,00%	0,00%	12,50%
Desamor	0	0	0	0	1	1
	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	12,50%	12,50%
Económicas	1	0	0	0	0	1
	12,50%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	12,50%
Total general	1	2	1	3	1	8
	12,50%	25,00%	12,50%	37,50%	12,50%	100,00%

Nota: Cálculos propios con información del INMLCF.

Se excluyeron 14 casos sin información.

* Información preliminar sujeta a cambios por actualización

En el departamento del Magdalena, las razones de suicidio en NNA con las proporciones más altas, dentro de los casos con este tipo de información disponible (8 casos), corresponden a la enfermedad mental (25%) y a la muerte de un familiar o amigo (25%). Igual que en los departamentos de Bolívar y Atlántico, se registró un caso para cada una de las siguientes razones: abuso de sustancias y alcohol, conflicto de pareja o expareja, desamor y razones económicas. Asimismo, no se reportaron casos asociados a abuso físico, sexual y/o psicológico.



Tabla 30. Distribución de los suicidios en niños, niñas y adolescentes según la razón del suicidio y año de los hechos ocurridos en el Departamento de La Guajira. Años 2021 a 2025p*.

Departamento del hecho La Guajira / Razón del Suicidio / Año del hecho	Año 2021	Año 2022	Año 2023	Año 2024	Año 2025p*	Total general
Desamor	0	0	1	0	1	2
	0,00%	0,00%	14,29%	0,00%	14,29%	28,57%
Abuso de sustancias y alcohol	0	0	0	1	0	1
	0,00%	0,00%	0,00%	14,29%	0,00%	14,29%
Acceso a armas de fuego	1	0	0	0	0	1
	14,29%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	14,29%
Bullying	0	0	0	1	0	1
	0,00%	0,00%	0,00%	14,29%	0,00%	14,29%
Enfermedad mental	0	0	1	0	0	1
	0,00%	0,00%	14,29%	0,00%	0,00%	14,29%
Víctima de hostigamiento	0	0	1	0	0	1
	0,00%	0,00%	14,29%	0,00%	0,00%	14,29%
Total general	1	0	3	2	1	7
	14,29%	0,00%	42,86%	28,57%	14,29%	100,00%

Nota: Cálculos propios con información del INMLCF.

Se excluyeron 11 casos sin información.

* Información preliminar sujeta a cambios por actualización

En Guajira, las razones de suicidio en NNA muestran un perfil diferente entre los casos con información disponible (se excluyeron 11 casos). El desamor (28,5%) aparece como la razón más frecuente; no obstante, también se identifican el abuso de sustancias y alcohol, el bullying —que podría enmarcarse dentro de las razones escolares— y la enfermedad mental, con un caso para cada una de estas categorías (14,3%).

Adicionalmente, se registran dos razones no reportadas en los departamentos de Bolívar, Atlántico y Magdalena: el acceso a armas de fuego y el ser víctima de hostigamiento.”



Tabla 31. Distribución de los suicidios en niños, niñas y adolescentes según la razón del suicidio y año de los hechos ocurridos en el Departamento de Sucre. Años 2021 a 2025p*.

Departamento del hecho Sucre / Razón del Suicidio / Año del hecho	Año 2021	Año 2022	Año 2023	Año 2024	Año 2025p*	Total general
Enfermedad mental	1	0	1	2	1	5
	12,50%	0,00%	12,50%	25,00%	12,50%	62,50%
Desamor	2	0	0	1	0	3
	25,00%	0,00%	0,00%	12,50%	0,00%	37,50%
Total general	3	0	1	3	1	8
	37,50%	0,00%	12,50%	37,50%	12,50%	100,00%

Nota: Cálculos propios con información del INMLCF.

Se excluyeron 9 casos sin información.

* Información preliminar sujeta a cambios por actualización

En Sucre, de los casos con información disponible (8 en total), solo se reportaron dos razones de suicidio: la enfermedad mental, que concentra el 62,5% (5 casos), y el desamor, con el 37,5% restante. Es importante tener en cuenta que la aparición de solo dos categorías podría estar relacionado tanto con la limitación de los registros como con la prevalencia de factores socioculturales y familiares.



CONCLUSIONES

1. En la Regional Norte del INMLCF se atendieron 131 fallecimientos por suicidio en menores de edad durante el período 2021–2025, correspondientes a hechos ocurridos en los departamentos de Bolívar, Atlántico, Magdalena, La Guajira y Sucre. No se reportaron casos en el departamento de San Andrés y Providencia.
2. Los departamentos con mayor número de decesos, en su orden son: Bolívar (40), Atlántico (34), Magdalena (22), La Guajira (18) y Sucre (17).
3. En el departamento de Bolívar se evidenció un incremento progresivo de casos durante el período analizado; mientras que, en el departamento del Atlántico la tendencia fue decreciente en el mismo período (2021–2025).
4. En Bolívar se registró un mayor número de muertes por suicidio en mujeres menores de edad que en hombres, pero en Atlántico, La Guajira y Sucre ocurrió lo contrario, mayor número de fallecimientos en hombres que en mujeres durante el período 2021–2025 así que, el comportamiento del evento en Bolívar muestra una variación del patrón esperado. En Magdalena, para el mismo período, se registró igual número de fallecimientos en ambos sexos.
5. Excepto en Sucre, departamento en el que no se registraron eventos en el año 2022, en los demás departamentos de la Regional Norte, se atendieron casos durante todos los años del quinquenio 2021 a 2025.
6. Durante el período 2021 a 2025, la mayor proporción de suicidios se encontró en las ciudades capitales de cada uno de los departamentos de la Regional Norte. Este patrón sugiere que, en esta región del país, el suicidio en menores de edad podría estar asociado con factores como mayor densidad poblacional y dinámicas sociales propias de entornos urbanos.
7. La distribución de los suicidios en niños, niñas y adolescentes según el mes y año de los hechos ocurridos en la Regional Norte durante los años 2021 a 2025, mostró una franca disminución en el mes de mayo con un repunte de casos en junio hasta lograr un máximo de casos en el mes de julio.
8. En la Regional Norte y en el período de análisis, todos los días de la semana se atendieron casos, al menos 1 por día. Se identificó mayor incidencia los días lunes y martes (inicio de semana) así como, estabilidad de ocurrencia el día domingo con un total acumulado de tres casos a lo largo de cuatro años analizados en toda la regional.



9. De todos los casos atendidos en el INMLCF-Regional Norte (2021 a 2025) el 89,3% eran NNA de nacionalidad colombiana (116 casos) y el 10,7% NNA de nacionalidad venezolana (14) quienes fueron atendidos en su mayoría en los departamentos de Bolívar y Atlántico. En los departamentos de Magdalena, Guajira y Sucre solo ocurrió un deceso de NNA de origen venezolano en los cinco años evaluados.
10. El rango de edad más afectado o en el que se encuentra la mayor incidencia es 14 a 17 años (70,2%) seguido por el rango de 10 a 13 años (28,2%). Casos en el rango de edad entre 5 a 9 años se registraron solo en los departamentos de Atlántico y Magdalena.
11. El 5,5% de los NNA fallecidos ya convivían en unión libre para el momento de su deceso (Bolívar, Guajira y Sucre), el resto de los fallecidos (94.5%) eran solteros. En este aspecto es necesario tener en cuenta el número de casos excluidos (21) por no disponer de la información lo cual puede afectar la conclusión.
12. Con respecto al nivel de escolaridad, en todos los departamentos de la Regional Norte se encontró que, la mayor proporción de suicidios ocurrió en NNA con Educación Básica Primaria (6 a 10 años promedio) y en segundo lugar, en menores que cursaban la educación básica secundaria o secundaria baja (11 a 14 años promedio).
13. Acorde con el Enfoque General OMS/Ciclo Vital y curso de vida, en el quinquenio 2021 – 2025, en la Regional Norte, el mayor número de casos ocurrió en NNA en etapa de infancia y adolescencia temprana lo que sugiere mayor vulnerabilidad en estos periodos críticos del desarrollo. El comportamiento anterior pudiera reflejar dificultades en la identificación temprana de signos, detección franca de casos, notificación o solicitud de ayuda, así como barreras en el acceso a servicios de atención y protección [1,8].
14. Los casos de suicidio registrados dentro de la categoría “Educación inicial y preescolar” es decir menores de 6 años representan el 9% de los ocurridos en la regional Norte (12/131), son poco esperados, de alta complejidad forense y exigen análisis adicional especial o en profundidad. A estas edades el desarrollo cognitivo y emocional limitado no permite comprender el alcance de la decisión. Muy probablemente se asocian con entornos adversos, enfermedad mental, negligencia entre otros a estudiar.
15. En todos los departamentos de la Regional Norte, los NNA escogieron su vivienda como escenario del hecho y en estos la causa de muerte fueron los “generadores da asfixia” tal como es el ahorcamiento. La segunda causa de muerte más frecuente, no presente en todos los departamentos, es la denominada



contundente” que se refiere al trauma generado por caída de altura, en escenarios diferentes a la vivienda. Otras causas menos frecuentes fueron proyectil de arma de fuego y uso de tóxicos. Se reportó un suicidio con causa de muerte “térmica”, evento que se sale de lo esperado porque se infiere que el menor pudo haberse sometido a altas temperaturas con el fin de terminar con su vida.

16. De los casos con información disponible, la enfermedad mental se identificó como la principal razón asociada al suicidio, presente en cuatro de los cinco departamentos que conforman la Regional Norte (Bolívar, Atlántico, Magdalena y Sucre), con excepción de La Guajira. En segundo y tercer lugar en frecuencia se ubicaron el desamor y el conflicto de pareja.

Finalmente, es necesario declarar que, al analizar el rango de edad de la víctima (tabla 18), los suicidios en NNA ocurren con mayor frecuencia en el grupo etario de 14 a 17 años en todos los departamentos de la Regional Norte y en segundo lugar, en el grupo de 10 a los 13 años, sin embargo, al observar los datos que describen el nivel de escolaridad de las víctimas (tabla 20) se encuentra mayor frecuencia de fallecidos en NNA con nivel de escolaridad básica primaria (6 a 10 años promedio). Estas variaciones entre los datos de ambas tablas, posiblemente se originan en la fuente primaria del dato o a la exclusión de casos sin información. Se mantiene consistente, la ocurrencia de casos en el grupo de 5 a 9 años. En consecuencia, para la formulación de recomendaciones se priorizará el análisis por grupo etario, dado que esta variable presenta completitud en la información y el nivel de escolaridad podría constituir información adicional.



RECOMENDACIONES

1. Remitir formalmente a los Directores Seccionales de la Regional Norte, los hallazgos descritos en el presente boletín con el fin de dar a conocer el perfil del suicidio en menores de edad en sus respectivos departamentos lo cual permitirá orientar la toma de decisiones informadas y facilitar la emisión de recomendaciones específicas hacia las entidades territoriales de salud, responsables de implementar acciones de prevención, detección temprana y atención integral.
2. Se recomienda a los Directores Seccionales de la Regional Norte utilizar los resultados del presente análisis para orientar y promover en los Entes Territoriales la implementación de acciones sostenidas, basadas en evidencia. En el departamento de Bolívar por ej., estas acciones deberían priorizar la prevención del suicidio en niñas, así como el análisis de los factores que determinan que ellas sean las más afectadas. Asimismo, en los departamentos donde el suicidio en NNA se relaciona con mayor frecuencia a conflictos con pareja o expareja, las intervenciones preventivas deberán focalizarse en este factor específico, mediante estrategias diferenciales y contextualizadas.
3. En los departamentos en los cuales se encontraron casos de suicidio en menores entre 5 a 9 años, se recomienda revisar en detalle cada caso con el fin de detectar y/o confirmar las causas de este evento a tan corta edad, igualmente pudieran detectarse factores de riesgo en el entorno familiar que pudieran ser útiles para el trabajo a desarrollar por parte de los Entes encargados.
4. Se recomienda la participación del INMLCF en diversos escenarios interinstitucionales y comunitarios, con el fin de divulgar a la sociedad civil, docentes y personal administrativo de instituciones educativas, la información disponible sobre esta problemática. Lo anterior, con el propósito de fomentar la sensibilización y la adopción de medidas preventivas a nivel individual, familiar e institucional, orientadas a la reducción del suicidio en niñas, niños y adolescentes.
5. El perfil del suicidio en menores de edad en la Regional Norte sugiere que el entorno domiciliario constituye un ámbito prioritario para el diseño de estrategias de prevención e intervención, orientadas al fortalecimiento de las redes familiares comunitarias, la detección temprana de factores de riesgo y acceso a servicios de salud mental en caso necesario.



6. Promover la investigación científica que permita profundizar en el conocimiento del suicidio en menores de edad especialmente en lo relacionado con la(s) razón del suicidio, factores de riesgo asociados con el entorno familiar, sexo u otros, lo que conducirá a fortalecer el conocimiento forense y a construir medidas preventivas de manera precisa o efectiva.



REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Organización Mundial de la Salud. *Prevención del suicidio: un imperativo global*. Ginebra: OMS; 2014.
2. Ministerio de Salud y Protección Social. *Lineamientos nacionales para la prevención del suicidio en Colombia*. Bogotá: MSPS; 2018. Disponible en: <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/PP/ENT/lineamientos-prevencion-suicidio-colombia.pdf>
3. UNICEF. *Estado Mundial de la Infancia: En mi mente – Promover, proteger y cuidar la salud mental de la infancia*. Nueva York: UNICEF; 2021. Disponible en: <https://www.unicef.org/es/informes/estado-mundial-de-la-infancia-2021>
4. Organización Mundial de la Salud. *Suicide worldwide in 2019: Global Health Estimates*. Ginebra: OMS; 2021. Disponible en: <https://www.who.int/publications/i/item/9789240026643>
5. Ministerio de Salud y Protección Social. *Política Nacional de Salud Mental*. Bogotá: MSPS; 2022. Disponible en: <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/PP/politica-nacional-salud-mental.pdf>
6. Instituto Nacional de Salud. *Boletín Epidemiológico Semanal – Evento: conducta suicida*. Bogotá: INS; 2023. Disponible en: <https://www.ins.gov.co/buscador-eventos/BoletinEpidemiologico>
7. Instituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses. *Forensis: Datos para la vida*. Bogotá: INMLCF; 2023. Disponible en: <https://www.medicinalegal.gov.co/cifras-estadisticas/forensis>
8. Organización Panamericana de la Salud. *Construir la salud a lo largo del curso de vida: conceptos, implicaciones y aplicación en la salud pública*. Washington, D.C.: OPS; 2021. Disponible en: <https://www.paho.org/es/documentos/construir-salud-lo-largo-curso-vida-conceptos-implicaciones-aplicacion-salud-publica>

