





# EPIDEMIOLOGÍA DE LOS SUICIDIOS

## Colombia, 2007

*Jorge Oswaldo Gonzalez Ortíz*

*Psicólogo Epidemiólogo, Especialista en Investigación Criminal*

### *SUICIDE*

#### *Abstract*

*Suicidal conduct, in this case consummated suicide, has been recognized by the WHO as another public health problem which principally affects young men and the elderly.*

*In 2007, Colombia's Forensic Medicine Service performed 1.771 necropsies for probable consummated suicide. This was 20 cases more than in 2006 (1,1%), for a national rate of 4 cases per 100.000 population.*

*Most (81%) of the necropsies were of men (1.439). The age groups, the highest rate was among men aged 70-74 (12,6 cases per 100.000 population), while among women, the largest group was 15-19 years (77,8% cases per 100.000 population). For each woman who kills herself, there are four men who do so. Low levels of education continue to be the constant, in which most cases correspond to boys and girls with incomplete primary (5.785) and incomplete secondary (4.636). Most cases, like other events, take place in the home of a victim (62,4%). While among men, hanging continues to be the commonest method, women predominantly used intoxication. There is an important change in the trend among cases, since in recent years there had been a decreasing trend, and this requires careful study, along with the higher rate among the elderly, a situation which is not new but merits special attention, taking account of the vulnerability of that population group.*

## Introducción

Los suicidios consumados constituyen un evento multidimensional, de alta complejidad, que se ha venido presentando en el país, incrementándose hasta finales de los años 90 y manteniéndose relativamente constantes hasta la fecha, de los cuales aún se desconocen muchos aspectos acarreado muchas implicaciones personales, familiares, sociales y económicas que golpean duramente a la familia y la sociedad, dificultando su prevención, no existiendo hasta la fecha programas gubernamentales para su prevención y promoción de la Salud Pública Mental(1).

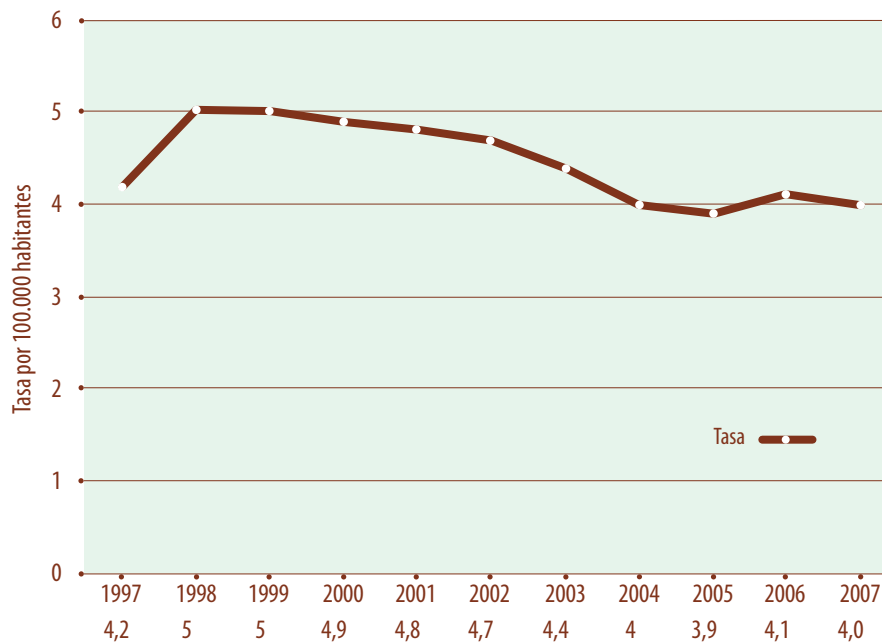
De acuerdo con datos de la Organización Mundial de la Salud (OMS), se estima que para el año 2020 aproximadamente 1,53 millones de personas se suicidarán y de 10 a 20 veces más lo intentarán a nivel mundial, lo que equivale a un promedio de una muerte cada 20 segundos y de un intento cada 1,2 segundos(2).

## Resultados

En Colombia durante el año 2007, se realizaron 1.771 necropsias médico legales cuya probable manera\* de muerte(1) fue el suicidio, de las cuales 1.608 (91%) fueron realizadas por peritos del Instituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses (estadística directa) y 163 por médicos del servicio social obligatorio u otros peritos forenses; 20 casos más que en el 2006 para un incremento del 1,1%, diferencia que no es estadísticamente significativa (IC: 0,91116697-1,040052575).

La tasa nacional de mortalidad específica por suicidio (TMES) fue de 4,0 casos por cada 100.000 habitantes, manteniéndose constante con relación al año pasado.

Figura 1. Tendencia de la tasa de necropsias por suicidio consumado. Colombia, 1997-2007.



Fuente: INML y CF. SIRDEC. 2007.

\* Por su naturaleza jurídica, al Instituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses no le corresponde calificar ni tipificar los delitos, ya que dicha función le compete a los organismos judiciales o legislativos según el caso. Por lo anterior el Instituto registra y publica las estadísticas correspondientes a los dictámenes médico legales cuya probable etiología, manera y causa de muerte han sido establecidas.



## Distribución sociodemográfica

El mayor número de casos se presentó en hombres (80,7%), falleciendo por suicidio cuatro hombres por cada mujer (razón 4:1).

**Cuadro 1. Necropsias por suicidio consumado según edad y sexo. Colombia, 2007.**

Edad	Casos Hombres	Tasa Hombres	Casos Mujeres	Tasa Mujeres	Total Casos	Total Tasa
5-9	5	0,2	1	0,0	6	0,1
10-14	29	1,3	29	1,3	58	1,3
15-17	56	4,2	47	3,7	103	3,9
18-19	89	10,4	33	4,1	122	7,3
20-24	214	11,1	55	2,9	269	7,0
25-29	188	11,1	44	2,5	232	6,7
30-34	114	7,6	26	1,6	140	4,6
35-39	116	8,1	22	1,4	138	4,7
40-44	105	7,6	13	0,9	118	4,1
45-49	81	6,7	8	0,6	89	3,5
50-54	72	7,4	17	1,6	89	4,4
55-59	49	6,3	5	0,6	54	3,3
60-64	42	7,1	4	0,6	46	3,7
65-69	41	9,0	2	0,4	43	4,4
70-74	44	12,6	1	0,2	45	5,9
75-79	28	12,3	2	0,7	30	5,9
80 y más	25	10,9	0	0,0	25	4,6
Sin dato	0		1		1	
Total directas	1298	6,0	310	1,4	1608	3,7
Total indirectas	141		22		163	
Total*	1439	6,6	332	1,5	1.771	4,0

(\*) Incluye la suma de las estadísticas directas y las indirectas.

Fuente: INML y CF. SIRDEC. 2007.

Como ha sucedido en años anteriores, el mayor número de casos se presentó en adultos de 20 a 24 años de edad (214 hombres y 55 mujeres) lo cual puede relacionarse con las crisis de la juventud o etapa adulta inicial, la cual se caracteriza, entre otras, por ser la etapa en la cual se concretan o no los proyectos, ocurren importantes cambios sociales en la vida profesional y familiar(3).

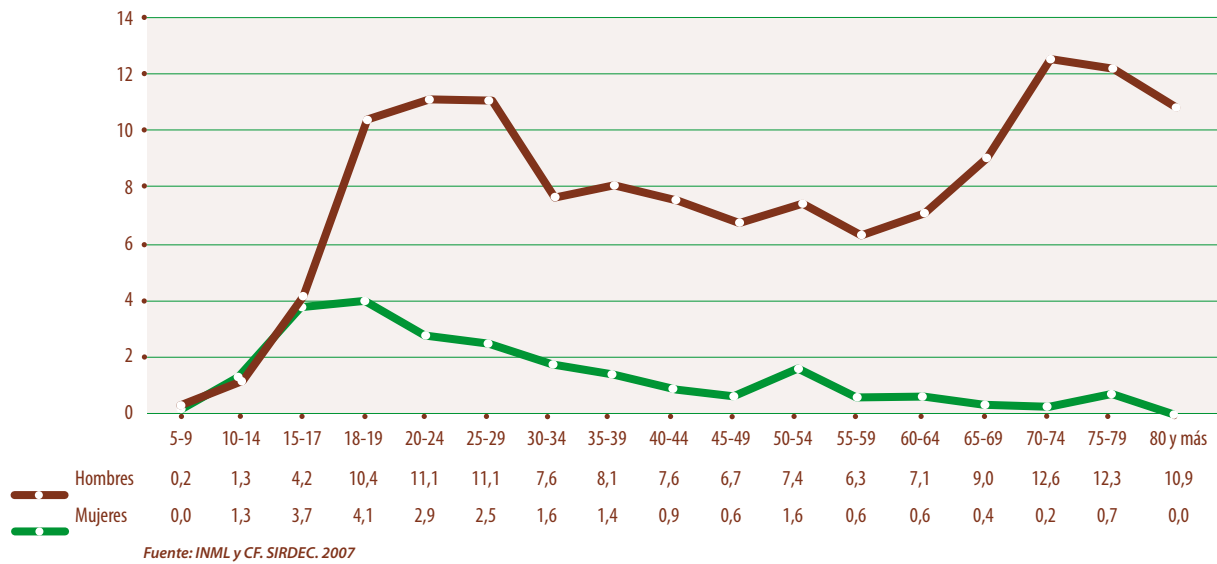
Las mayores tasas de suicidio (12,6 y 12,3 por cada 100.000 habitantes) se presentaron en hombres adultos mayores de 70 a 74 años y de 75 a 79 años, respectivamente, población que requiere ser estudiada en detalle para la búsqueda de situaciones que aquejan a esta población y de la cual se desconocen muchos aspectos relacionados con su ocurrencia y prevención.

La mayoría de los casos corresponde a agricultores (128), seguida por los estudiantes (121).

Continúa siendo baja la escolaridad de la mayoría de los casos, predominando primaria incompleta (5.785) y secundaria incompleta (4.636) característica que se ha mantenido a lo largo de varios años.

Ratificando lo planteado por Durkheim, la mayoría siguen siendo solteros (7.694) y en unión libre (532).

Figura 2. Tasa de suicidio por edad y sexo. Colombia, 2007.



### Distribución según características del hecho

De manera similar a los años anteriores, las mujeres continúan utilizando la intoxicación como mecanismo para causar la muerte.

Mientras que para el caso de los hombres, sigue siendo la asfixia mecánica por ahorcamiento el principal mecanismo utilizado.

Figura 3. Arma o mecanismo causal usados por mujeres. Colombia, 2007.

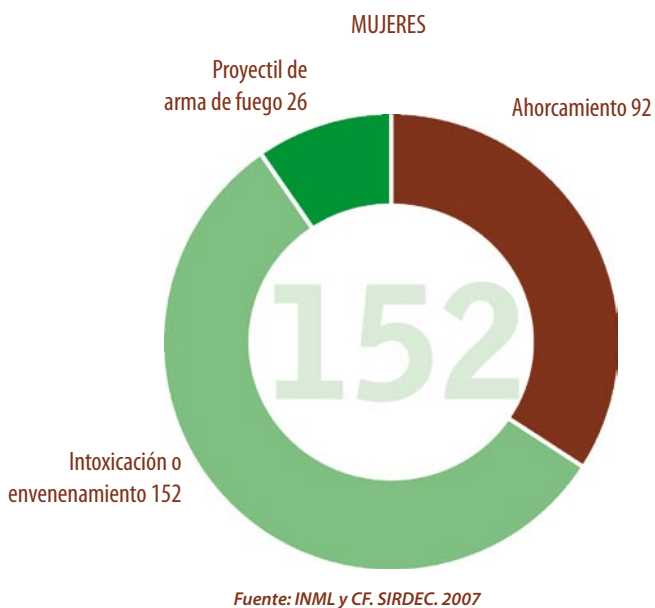
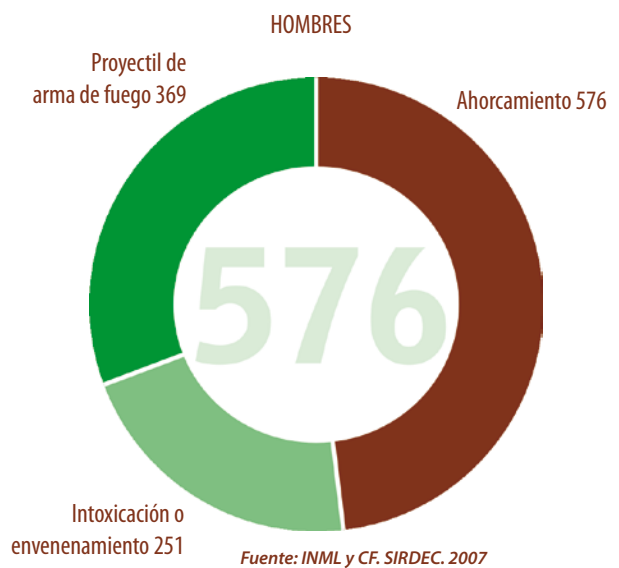


Figura 4. Arma o mecanismo causal usados por hombres. Colombia, 2007.



Aunque no se dispone de información en todos los casos, son varios los grupos vulnerables implicados en conductas suicidas.

**Cuadro 2. Suicidios según grupo vulnerable. Colombia, 2007.**

<i>Grupo vulnerable</i>	<i>Casos</i>	<i>Porcentaje</i>
Campeños(as)	91	19,4
Adictos (consumidores de drogas)	18	3,8
Grupos étnicos	18	3,8
Reclusos(as)	10	2,1
Indigentes – recicladores	6	1,3
Desmovilizados / reinsertados	5	1,1
Funcionarios judiciales	4	0,9
Homosexuales	4	0,9
Misión Médica - trabajadores salud	4	0,9
Herido y/o enfermo bajo protección sanitaria o médica	3	0,6
Desplazados(as)	2	0,4
Maestro - educador	2	0,4
Trabajadores(as) sexuales	2	0,4
Líderes cívicos	1	0,2
Pandillas	1	0,2
Presunto colaborador grupo ilegal	1	0,2
Sin información	296	63,2
Otros	82	17,5
<b>Total</b>	<b>468</b>	<b>100</b>

Fuente: INML y CF. SIRDEC. 2007.

En cuanto al escenario, la vivienda continúa siendo el principal lugar donde ocurren los suicidios (66%), situación que reafirma el hecho que su dinámica está relacionada directa o indirectamente con la convivencia familiar, como se ha mencionado en los años anteriores.

A pesar de la falta de información sobre las razones que llevaron a los individuos al suicidio, y dada la complejidad para establecerla, podemos acercarnos a éstas mediante el concepto de factores proximales y distales planteados por Moscicki (1995), quien afirma que los factores proximales son aquellos que temporalmente se encuentran estrechamente asociados con la conducta, como la depresión, mientras que los

factores distales pueden ser vistos como aquellos sobre los que se construyen las posteriores conductas suicidas y los eventos que rodean a las mismas. Estos factores distales, podrían incluir las características de la niñez y procesos de la familia, que llevan a la vulnerabilidad en la adolescencia(4).

En el 36,9% de los casos se presentó trauma de cuello, evidencia acorde con el principal mecanismo utilizado como es la asfixia mecánica por ahorcamiento.

**Cuadro 3. Necropsias por probable suicidio consumado según escenario del hecho. Colombia, 2007.**

<i>Escenario</i>	<i>Mujeres</i>	<i>Hombres</i>	<i>Total</i>	<i>Porcentaje</i>
Vivienda	223	780	1.003	62,4
Calles, carretera, vía pública	13	88	101	6,3
NS/NR - Sin información	19	65	84	5,2
Hospedajes, hoteles, residencias, moteles	18	55	73	4,5
Finca, granja	6	53	59	3,7
Centros hospitalarios	13	28	41	2,5
Bosque, baldío, potrero	3	34	37	2,3
Emplazamientos militares o de policía	0	32	32	2,0
Prisión/reformatorios	1	15	16	1,0
Otro lugar especificado	2	14	16	1,0
Bares, tabernas, cantinas	0	15	15	0,9
Área de cultivo	1	13	14	0,9
Otros	0	12	12	0,7
Río, arroyo, humedal, ronda, lago, embalse	0	8	8	0,5
Casa abandonada o en ruina	1	7	8	0,5
Vehículos	1	6	7	0,4
Parque	1	6	7	0,4
Lugar público sin otra indicación	0	7	7	0,4
Edificio para oficina u oficina	1	6	7	0,4
Área industrial y de la construcción	0	7	7	0,4
Taller	0	4	4	0,2
Institución residencial	1	3	4	0,2
Centro comercial	0	4	4	0,2
Parqueadero, estacionamiento	0	3	3	0,2
Hospicios/orfanatos	0	3	3	0,2
Hacienda	0	3	3	0,2
Fábrica, planta industrial	1	2	3	0,2
Club, salón público	0	3	3	0,2
Centros educativos	1	2	3	0,2
Sitio de juego con venta de licor	0	2	2	0,1
Restaurantes, asaderos, salsamentarias	1	1	2	0,1
Montaña colina	1	1	2	0,1
Mar, playa	0	2	2	0,1
Juzgados, tribunales, edificios institucionales	0	2	2	0,1
Hogares infantiles y geriátricos	1	1	2	0,1
Escuelas, otras instituciones, áreas administrativas	0	2	2	0,1
Edificio en construcción	0	2	2	0,1
Áreas de deporte	1	1	2	0,1
Terminales de pasajeros	0	1	1	0,1
Supermercados, almacenes, tiendas	0	1	1	0,1
Planta de energía (térmica, hídrica, combustible)	0	1	1	0,1
Lugar para acampar, campamento	0	1	1	0,1
Comercio y áreas de servicio	0	1	1	0,1
Capilla, iglesia, sitio de culto	0	1	1	0,1
<b>Total</b>	<b>310</b>	<b>1.298</b>	<b>1.608</b>	<b>100</b>

Fuente: INML y CF. SIRDEC. 2007.





**Cuadro 4. Razones de suicidio. Colombia, 2007.**

Razones	Mujeres	Hombres	Total	Porcentaje
Conflicto con pareja o ex pareja	43	154	197	12,3
Económicas	12	98	110	6,8
Desamor	23	82	105	6,5
Enfermedad física	5	78	83	5,2
Sin dato	12	66	78	4,9
No aplica	7	15	22	1,4
Jurídicas	0	14	14	0,9
Muerte de un familiar o amigo	4	10	14	0,9
Laborales	3	5	8	0,5
Escolares/educativas	2	5	7	0,4
Enfermedad mental	1	4	5	0,3
Maltrato físico - sexual - psicológico	3	2	5	0,3
Depresión	1	0	1	0,1
Suicidio de un familiar o amigo	0	1	1	0,1
Otras	32	105	137	8,5
NS / NR – Sin información	162	657	819	51,0
Total	310	1296	1606	100

Fuente: INML y CF. SIRDEC. 2007.

### Distribución temporal

Mayo fue el mes en el que se registró el mayor número de casos de suicidio (10,6%). Aunque no se ha encontrado una regularidad en los meses de mayor ocurrencia en los últimos años, ni una asociación entre el mes y la ocurrencia de los casos, hay dos pistas que se pueden tener en cuenta: 1. al estudiar algunos casos de homicidio-suicidio se encontró que el agresor mataba a su pareja y luego se suicidaba el día de su cumpleaños(5); 2. en un artículo publicado en el *British Journal of Psychiatry* en abril de 2006, dos investigadores de la Liverpool University y del University College de Londres, estudiaron la asociación suicidio y el mes de nacimiento, utilizando los datos de suicidios ocurridos durante un periodo de 22 años en Inglaterra y Gales. Los autores encontraron un incremento del 17% en el riesgo de suicidio para las personas nacidas en los meses de abril, mayo y junio (primavera y comienzo de verano) comparado con los nacidos en otoño y comienzos de invierno(6).

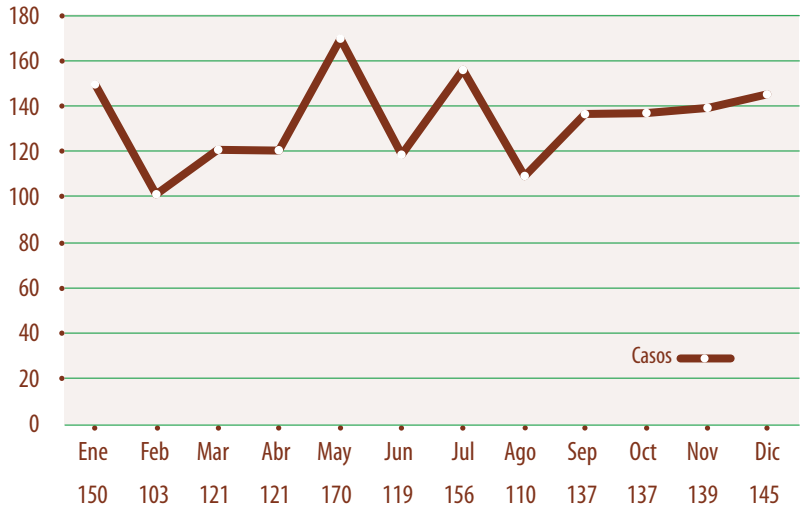
Aunque se desconoce en más de la mitad la hora del hecho, encontramos que la mayoría de casos (26,2%) ocurrieron entre las 6 de la mañana y las 12 del día, seguido de las cero horas a las 6 a.m.

Al parecer las condiciones relacionadas con el fin de semana facilitan la ocurrencia de suicidio, en especial el día domingo.

### Distribución espacial

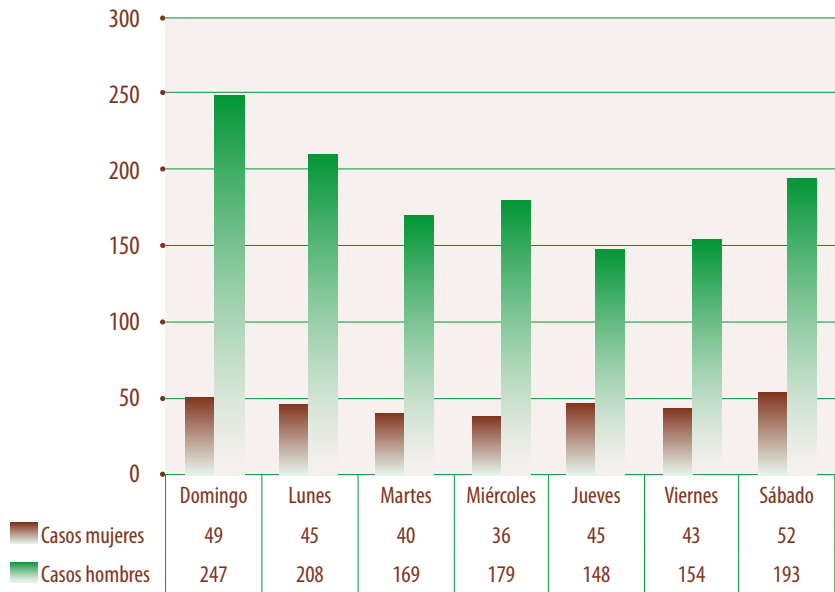
La cabecera municipal es en donde sucede el mayor número de casos (73,9%), relacionándolo principalmente con dinámicas urbanas.

Figura 5. Necropsias por suicidio según mes. Colombia, 2007.



Fuente: INML y CF. SIAVAC. 2007

Figura 6. Necropsias por suicidio según día de la semana. Colombia, 2007.



Fuente: INML y CF. SIRDEC. 2007



Cuadro 5.  
Necropsias por suicidio según departamento y municipio del hecho.  
Colombia, 2006 - 2007.

Departamento	Municipio	Casos 2006	Tasa 2006	Casos 2007	Tasa 2007
Amazonas	Leticia			3	8
	El Encanto(CD)			2	45
	Total Amazonas			5	7
Antioquia	Medellín	129	6	115	5
	Abejorral	1	5	4	20
	Amagá	2	7		
	Amalfi	1	5		
	Andes	6	14	4	9
	Angelópolis			1	13
	Anorí	1	7		
	Apartadó	6	4	2	1
	Barbosa			1	2
	Bello	9	2	20	5
	Betania	1	10	1	10
	Betulia	5	30		
	Briceño	1	11	1	11
	Buriticá	1	14		
	Cáceres	1	3		
	Caicedo	1	13	1	13
	Caldas	3	4	2	3
	Cañasgordas	1	6	2	12
	Caracolí			1	21
	Carepa	1	2		
	Caucasia	2	2	4	4
	Ciudad Bolívar	6	21	3	11
	Cocorná	1	7		
	Concepción			1	23
	Concordia			1	5
	Copacabana	4	6		
	Dabeiba	1	4		
	Don Matías			1	5
	Ebéjico	1	8		
	El Carmen de Viboral			2	5
	Envigado	10	6	10	6
	Fredonia	2	9	4	18
	Frontino	1	5		
Giraldo	1	24			
Girardota	1	24			
Granada	2	204			
Guadalupe	1	164			

Antioquia

Cuadro 5. Necropsias por suicidio según departamento y municipio del hecho. Colombia, 2006 - 2007.

Departamento	Municipio	Casos 2006	Tasa 2006	Casos 2007	Tasa 2007	
Antioquia	Guarne	3	7	4	10	
	Itagüi	13	5	11	5	
	Jardín	3	21			
	Jericó	3	24			
	La Ceja	3	6	7	15	
	La Estrella	2	4	2	4	
	La Unión	2	11			
	Marinilla	2	4			
	Peñol	1	6	1	6	
	Peque			1	10	
	Pueblorrico	4	49			
	Puerto Berrío	1	3	1	3	
	Puerto Triunfo	2	12			
	Retiro	2	12	1	6	
	Rionegro	3	3	8	8	
	Sabaneta			1	2	
	Salgar			2	11	
	San Francisco	1	16			
	San Jerónimo	1	9	1	89	
	Santafé de Antioquia			1	49	
	San Pedro	2	9			
	San Rafael			2	15	
	Santa Bárbara	2	9			
	Santa Rosa de Osos	3	10			
	El Santuario			1	4	
	Segovia			1	3	
	Sonson			1	3	
	Sopetrán	1	7	1	7	
	Titiribí	2	15			
	Turbo	7	6	5	4	
	Uramita			1	12	
	Urrao	4	10	1	3	
	Valdivia	4	23	1	5,5	
	Yalí	1	13			
	Yarumal	3	7	4	9	
	Total Antioquia		278	5	240	4
	Arauca	Arauca	4	5	11	14
		Araucquita	5	13		
		Cravo Norte			1	28
		Fortul	1	5	4	18
	Puerto Rondón			1	25	



Cuadro 5. Necropsias por suicidio según departamento y municipio del hecho. Colombia, 2006 - 2007.

Departamento	Municipio	Casos 2006	Tasa 2006	Casos 2007	Tasa 2007	
Arauca	Saravena	4	9	4	9	
	Tame			1	2	
	Total Arauca	14	6	22	9	
<b>Archipiélago de San Andrés</b>	San Andrés	2	3	1	2	
Total Archipiélago de San Andrés		2	3	1	1	
<b>Atlántico</b>	Barranquilla	32	3	45	4	
Atlántico	Baranoa	1	2	3	6	
	Campo de La Cruz	1	5			
	Juan de Acosta	1	4			
	Luruaco			1	4	
	Malambo	1	4			
	Palmar de Varela	1	5	1	4	
	Puerto Colombia			2	7	
	Sabanagrande	1	4			
	Soledad	9	102	6	1	
	Tubará			1	9	
	Total Atlántico		47	2	59	3
<b>Bogotá, D.C.</b>	Bogotá, D.C.	188	3	220	3	
<b>Bolívar</b>	Cartagena	28	3	33	4	
Bolívar	Altos del Rosario	2	17			
	Arjona			2	3	
	Cantagallo			1	12	
	El Carmen de Bolívar	4	6	3	4	
	Magangué	1	8	6	5	
	Mahates	1	4			
	San Jacinto			1	5	
	San Juan Nepomuceno			2	6	
	San Pablo	1	4			
	Santa Catalina	1	8			
	Santa Rosa	1	5			
	Tiquisio			1	5	
	Turbaco	1	2	1	2	
	Villanueva			1	6	
	Zambrano			1	9	
	Total Bolívar		40	2	52	3
	<b>Boyacá</b>	Tunja	6	4	5	3
Boyacá	Aquitania	1	6			
	Arcabuco			1	19	
	Belén	1	11			
	Boyacá	1	20			
	Chiquinquirá	6	11	3	5	

Cuadro 5. Necropsias por suicidio según departamento y municipio del hecho. Colombia, 2006 - 2007.

Departamento	Municipio	Casos 2006	Tasa 2006	Casos 2007	Tasa 2007
Boyacá	Ciénaga			1	20
	Cómbita	1	24		
	Cubará	1	22		
	Cucaita				
	Cúitiva	1	17	1	50
	Duitama	7	126	3	3
	Gameza	1	6		
	Guayatá	3	39		
	Jenesano			1	13
	Jericó			2	44
	La Uvita	1	8		
	Monguí	1	5		
	Moniquirá	4	58	2	9
	Muzo			1	10
	Nobsa			2	13
	Nuevo Colón			1	16
	Oicatá			1	35
	Otanche			3	28
	Pachavita	1	30	1	34
	Paipa	3	129	2	7
	Pajarito			1	44
	Pauna			2	19
	Pesca	2	133	2	21
	Puerto Boyacá	5	57		
	Saboyá			2	16
	Samacá	3	156	1	6
	San José de Pare	2	32	1	18
	San Luis de Gaceno	1	21		
	San Mateo	1	22		
	San Miguel de Sema	1	9	1	22
	Santa María			2	45
	Santa Rosa de Viterbo	1	33		
	Sativanorte			1	37
	Soatá	1	10		
	Socotá			1	10
	Socha	1	9		
Sogamoso	8	187	5	4	
Susacón			1	28	
Sutatenza	1	15			
Tasco			1	15	
Tenza			1	22	

Cuadro 5. Necropsias por suicidio según departamento y municipio del hecho. Colombia, 2006 - 2007.

Departamento	Municipio	Casos 2006	Tasa 2006	Casos 2007	Tasa 2007	
Boyacá	Tibaná	2	16			
	Tibasosa	2	68			
	Tinjacá	1	26			
	Togüí			2	39	
	Tópaga	1	18			
	Tota	1	61	2	36	
	Tuta	1	45	1	11	
	Ventaquemada	2	58			
	Total Boyacá		76	6	57	5
Caldas	Manizales	39	10	29	8	
	Aguadas	1	4	2	8	
	Anserma	3	9	5	14	
	Belalcázar	1	9			
	Chinchiná	2	4	6	11	
	La Dorada	6	8	9	12	
	Manzanares	2	8	2	8	
	Marulanda			1	29	
	Palestina			1	6	
	Riosucio			1	2	
	Salamina	1	5			
	Samaná	1	4			
	Supía	1	4			
	Villamaría	1	2	3	6	
	Total Caldas		58	6	59	6
	Caquetá	Florencia	5	3	7	5
Cartagena del Chairá				1	3	
El Doncello				1	5	
El Paujil				1	5	
La Montañita		1	5			
Milán		1	9			
San Vicente del Caguán				1	1,7	
Solano		1	5			
Valparaíso				1	9	
Total Caquetá		8	2	12	3	
Cauca	Popayán	24	9	24	9	
	Almaguer	1	5			
	Argelia	1	4	1	4	
	Bolívar	1	2	2	5	
	Buenos Aires	1	4			
	Caldono	1	3			
	Corinto	4	14	1	4	

Cuadro 5. Necropsias por suicidio según departamento y municipio del hecho. Colombia, 2006 - 2007.

Departamento	Municipio	Casos 2006	Tasa 2006	Casos 2007	Tasa 2007	
Cauca	El Tambo	2	4	1	2	
	López	1	5	1	5	
	Miranda	2	6	1	3	
	Morales	1	4			
	Padilla	1	12	1	12	
	Páez			2	6	
	Patía	8	24	3	9	
	Piendamó	1	3	1	3	
	Puerto Tejada	1	2			
	Santander de Quilichao	5	6	3	4	
	Silvia	1	3			
	Suárez			1	5	
	Timbío	2	7	1	3	
	Timbiquí			1	5	
	Toribio	3	11	4	15	
	Villa Rica	1	7			
	Total Cauca		62	5	48	4
Cesar	Valledupar	19	5	9	2	
Cesar	Aguachica	7	8	14	17	
	Agustín Codazzi	1	2	1	2	
	Bosconia	1	3			
	El Copey			1	4	
	El Paso			3	14	
	La Gloria			1	7	
	Pailitas			1	6	
	Río de Oro	1	7	2	14	
	La Paz	1	5	1	5	
	Total Cesar		30	3	33	4
	Córdoba	Montería	6	2	13	3
Córdoba	Canalete	1	6			
	Cereté	1	1			
	Chinú	1	2	1	2	
	Cotorra			2	13	
	Lorica	3	3	2	2	
	Moñitos			1	4	
	Sahagún	1	1			
	San Andrés Sotavento	1	2			
	San Antero			1	4	
	San Bernardo del Viento			1	3	
	San Carlos	2	8			
	San Pelayo			1	3	



Cuadro 5. Necropsias por suicidio según departamento y municipio del hecho. Colombia, 2006 - 2007.

Departamento	Municipio	Casos 2006	Tasa 2006	Casos 2007	Tasa 2007
Total Córdoba	Tierralta	1	1	2	2
		17	1	24	2
Cundinamarca	Anolaima	1	8		
	Arbeláez	1	8		
	Caparrapí	1	6		
	Carmen de Carupa			1	12
	Chía	5	5	2	2
	Chipaque			1	12
	Chocontá	3	15	2	10
	Cota	2	10		
	Cucunubá	1	14	1	14
	El Colegio	3	15	3	15
	Facatativá	7	6	4	4
	Fómeque	2	17	1	8
	Fosca			1	15
	Funza			1	2
	Fusagasugá	4	4	6	5
	Gachancipá	1	9		
	Gachetá	1	10		
	Gama	1	26		
	Girardot	5	5	4	4
	Granada			1	14
	Guaduas	1	3	1	3
	Guasca	1	8	1	8
	Guatavita			1	15
	Guayabal de Siquima	2	55		
	Junín	1	12		
	La Calera	2	8	1	4
	La Mesa	2	7	3	11
	La Palma			1	10
	Lenguazaque			1	10
	Macheta	1	15		
	Madrid			3	5
	Mosquera	3	5	1	2
	Nemocón			1	9
Nilo	2	14	4	27	
Venecia			1	25	
Pacho	1	4	3	12	
Paratebuena	1	13			
Pasca	2	18			
Puerto Salgar			1	6	

Cundinamarca

Cuadro 5. Necropsias por suicidio según departamento y municipio del hecho. Colombia, 2006 - 2007.

Departamento	Municipio	Casos 2006	Tasa 2006	Casos 2007	Tasa 2007
Cundinamarca	Pulí			1	34
	Quebradanegra	1	21		
	Quetame	1	15	2	30
	Apulo			1	13
	San Antonio del Tequendama			2	16
	San Cayetano			2	38
	San Juan de Río Seco			1	10
	Sasaima	1	10		
	Sibaté	1	3	2	6
	Silvania	1	5	4	19
	Simijaca	4	36		
	Soacha	17	4	13	3
	Sopó			1	5
	Subachoque	1	8	2	15
	Susa	1	10	1	10
	Sutatausa	1	21		
	Tabio	1	5	1	5
	Tausa	2		1	13
	Tenjo		11	3	16
	Tocaima			1	6
	Topaipí	1	21	2	42
	Ubalá			1	9
	Villa de San Diego de Ubate	4		49	1
	Vergara			2	26
	Vianí	1	46		
	Villapinzón			2	12
	Villeta			4	16
	Viotá			1	7
	Yacopí	1	20	1	6
	Zipacón	1	1	1	20
	Zipaquirá	10		4	4
	<b>Total Cundinamarca</b>		107	5	108
<b>Chocó</b>	Quibdó	3	3	5	4
	Lloró	1	10		
	Sipí	1	28		
<b>Total Chocó</b>		5	1	5	1
<b>Huila</b>	Neiva	18	6	18	6
	Acevedo	3	11	1	4
	Aipe	1	5		
	Algeciras	3	13		
	Garzón	4	6	11	15

Cuadro 5. Necropsias por suicidio según departamento y municipio del hecho. Colombia, 2006 - 2007.

Departamento	Municipio	Casos 2006	Tasa 2006	Casos 2007	Tasa 2007
Huila	Gigante	1	4		
	Hobo	1	15		
	Isnos	1	4		
	La Argentina	1	9		
	La Plata	3	6	10	18
	Nátaga	1	17		
	Palestina	1	10		
	Pital			2	15
	Pitalito	14	13	11	10
	Rivera			1	6
	Saladoblanco	2	19		
	San Agustín	1	3		
	Santa María	1	10		
	Tarqui			1	6
	Teruel			1	12
	Timaná	2	10		
	Total Huila		58	6	56
La Guajira	Riohacha	5	3	5	3
	Dibulla	1	4	1	4
	Fonseca	1			
	Maicao	4	3	5	4
	San Juan del Cesar	1	3	1	3
	Villanueva			1	42
Total La Guajira		12	2	13	2
Magdalena	Santa Marta	18	42	20	5
Magdalena	Aracataca			1	3
	Chibolo			1	6
	Ciénaga	1	12	1	1
	El Banco			2	4
	El Retén			1	5
	Pivijay			2	6
	Plato	1	2	1	2
	Tenerife			1	8
	Zapayán				
	Zona Bananera				
Total Magdalena		20	2	30	3
Meta	Villavicencio	17	4	21	5
	Acacías	7	13	3	5
	Cumaral	1	6	2	12
	El Castillo			2	30
	El Dorado			1	30

Cuadro 5. Necropsias por suicidio según departamento y municipio del hecho. Colombia, 2006 - 2007.

Departamento	Municipio	Casos 2006	Tasa 2006	Casos 2007	Tasa 2007
Meta	Granada	3	6	8	15
	Guamal			2	22
	Mapiripán			1	7
	Mesetas			2	19
	La Macarena	2	8		
	Lejanías			1	11
	Puerto Gaitán			1	6
	Puerto López	3	28		
	Puerto Lleras	1	6	4	38
	Restrepo			1	10
	San Carlos de Guaroa			1	14
	San Juan de Arama	1	53		
	San Martín	1	5	3	14
	Vistahermosa	1			
	Total Meta		37	5	53
Nariño	Pasto	51	13	46	12
	Barbacoas			1	3
	Buesaco			1	4
	Consaca	1	10		
	Contadero	1	15		
	Córdoba			1	7
	Cumbal	1	3	2	6
	El Peñol	1	15	2	30
	El Rosario			1	9
	El Tablón de Gómez	2	14		
	El Tambo	1	7		
	Guachucal	3	18	1	6
	Iles			1	13
	Imués	2	27		
	Ipiales	7	6	22	19
	La Tola	1	11		
	La Unión	2	7	6	22
	Los Andes	1	6		
	Nariño	1	24	1	23
	Policarpa			1	7
	Potosí			2	16
	Providencia			1	8
	Ricaurte	1	7		
Samaniego	1	2			
San Lorenzo	2	11			
San Pablo			1	6	



Cuadro 5. Necropsias por suicidio según departamento y municipio del hecho. Colombia, 2006 - 2007.

Departamento	Municipio	Casos 2006	Tasa 2006	Casos 2007	Tasa 2007	
Norte de Santander	Sapuyes	1	14			
	Tangua			1	9	
	San Andres de Tumaco	5	3	4	2	
	Túquerres	3	7	6	15	
	<b>Total Nariño</b>	<b>88</b>	<b>6</b>	<b>101</b>	<b>6</b>	
	<b>Norte de Santander</b>	<b>Cúcuta</b>	<b>31</b>	<b>5</b>	<b>24</b>	<b>4</b>
	Abrego	2	6	1	3	
	Bochalema	1	15			
	Chinácota	2	13			
	Chitagá			1	10	
	Convención	1	6			
	El Tarra	1	9			
	Hacarí	1	10			
	La Esperanza			1	10	
	La Playa	1	12			
	Los Patios	3	4	2	3	
	Ocaña	19	21	9	10	
	Pamplona	8	15	5	10	
	Salazar			1	11	
Santiago	1	37				
Sardinata	1	4				
Silos	1	19	2	39		
Teorama			2	11		
Tibú	4	12	6	17		
Toledo			1	6		
Villa del Rosario	2	3	4	6		
<b>Total Norte de Santander</b>		<b>79</b>	<b>6</b>	<b>59</b>	<b>4,7</b>	
<b>Quindío</b>	<b>Armenia</b>	<b>20</b>	<b>7</b>	<b>30</b>	<b>11</b>	
	Calarca	1	1	5	7	
	Circasia			2	7	
	Filandia	1	8	3	23	
	Génova			2	22	
	La Tebaida			1	3	
	Montenegro			4	10	
	Pijao			1	15	
	Quimbaya			3	9	
<b>Total Quindio</b>		<b>22</b>	<b>4</b>	<b>51</b>	<b>9</b>	
<b>Risaralda</b>	<b>Pereira</b>	<b>33</b>	<b>7</b>	<b>21</b>	<b>5</b>	
	Apía	4	23	2	11	
	Balboa	1	16			
	Belén de Umbria	4	14	2	7	

Cuadro 5. Necropsias por suicidio según departamento y municipio del hecho. Colombia, 2006 - 2007.

Departamento	Municipio	Casos 2006	Tasa 2006	Casos 2007	Tasa 2007
Risaralda	Dosquebradas	8	4	7	4
	Guática	2	13		
	La Celia	1	11	1	12
	La Virginia	2	6	2	6
	Marsella	3	14	2	9
	Pueblo Rico	1	8		
	Quinchía	2	6		
	Santa Rosa de Cabal	5	7	3	4
	Santuario	2	13		
	Total Risaralda		68	8	40
Santander	Bucaramanga	31	6	32	6
	Aratoca	1	12		
	Barbosa	1	4		
	Barrancabermeja	2	1	6	3
	Betulia			1	19
	Bolívar	1	7		
	Cabrera	1	51		
	Cerrito	1	16	1	16
	Charalá	1	9	1	9
	Charta	1	32	1	33
	Cimitarra	3	9		
	Curití	2	17	1	8,7
	El Carmen de Chucurí	1	6		
	El Playón			1	8
	Floridablanca	16	6	9	4
	Girón	12	9	6	4
	Guadalupe			1	18
	Guavatá			1	24
	Jordán			1	87
	La Belleza	2	24	1	12
	Landázuri			1	7
	La Paz	2	36		
	Lebríja	2	6		
	Los Santos	4	36	2	18
	Matanza	1	17		
	Mogotes			1	9
	Oiba			1	9
	Piedecuesta	9	8	6	5
	Puerto Parra			2	30
	Puerto Wilches	1	3		
	Rionegro	3	10	4	14



Cuadro 5. Necropsias por suicidio según departamento y municipio del hecho. Colombia, 2006 - 2007.

Departamento	Municipio	Casos 2006	Tasa 2006	Casos 2007	Tasa 2007
Santander	Sabana de Torres	1	5		
	San Gil	5	11	2	5
	San José de Miranda			2	42
	Santa Bárbara	2	87		
	Santa Helena del Opón			1	23
	Socorro	2	7	1	3
	Tona	1	15	4	59
	Valle de San José	1	19	3	58
	Vélez	2	10		
	Zapatoca	1	11		
Total Santander		113	6	93	5
Sucre	Sincelejo	5	2	5	2
	Corozal	2	3	5	9
	Coveñas	2	17		
	El Roble	1	11		
	Galeras	1	6		
	Los Palmitos	1	5		
	Ovejas			1	5
	Palmito			1	9
	Sampués			1	3
	San Luis de Sincé			2	6
	Sucre			13	58
	Santiago de Tolú	1	4	2	7
	Tolú Viejo	1	5		
	Total Sucre		14	2	30
Tolima	Ibagué	26	5	35	7
	Alvarado			1	11
	Armero			1	8
	Chaparral	2	4	4	9
	Coello			1	11
	Espinal	3	4	5	7
	Flandes	1	4		
	Fresno	1	3		
	Libano	8	19	5	12
	Mariquita	5	15	12	36
	Murillo	1	20		
	Rioblanco			1	4
	San Antonio	1	7		
	Venadillo			1	5
	Villahermosa	2	18		
	Total Tolima		50	4	66

Cuadro 5. Necropsias por suicidio según departamento y municipio del hecho. Colombia, 2006 - 2007.

Departamento	Municipio	Casos 2006	Tasa 2006	Casos 2007	Tasa 2007
Valle del Cauca	Cali	98	5	98	5
	Andalucía	2	11	1	6
	Argelia			1	15
	Bolívar	1	7		
	Buenaventura	4	1	9	3
	Guadalajara de Buga	8	7	12	10
	Bugalagrande	4	19		
	Caicedonia	5	16	6	20
	Calima			2	13
	Candelaria	4	6	1	1
	Cartago	9	7	7	6
	Dagua	5	14	2	6
	El Cerrito	5	9	6	11
	El Dovio			1	11
	Florida	2	4	3	5
	Ginebra	2	10	1	5
	Guacarí	2	6	1	3
	Jamundí	5	5	3	3
	La Cumbre	1	9	1	9
	Palmira	16	6	17	6
	Pradera	2	4	3	6
	Restrepo	2	13	3	19
	Riofrío	1	6		
	Roldanillo	4	12	1	3
	San Pedro	3	19	1	6
	Sevilla	4	8	2	4
	Trujillo			2	11
	Tuluá	12	6	9	5
	Ulloa	1	18		
	Versalles	1	12		
	Vijes	1	10		
	Yotoco	6	38	2	13
	Yumbo	5	5	10	10
Zarzal	3	7	1	2	
Total Valle del Cauca		218	5	206	5
Casanare	Yopal	12	11	7	6
	Monterrey	1	8		
	Orocúe	1	13	1	13
	Paz de Ariporo			3	11
	San Luis de Palenque	1	14	1	13
Támara	1	14			

Valle del Cauca





Cuadro 5. Necropsias por suicidio según departamento y municipio del hecho. Colombia, 2006 - 2007.

<i>Departamento</i>	<i>Municipio</i>	<i>Casos 2006</i>	<i>Tasa 2006</i>	<i>Casos 2007</i>	<i>Tasa 2007</i>
Total Casanare	Villanueva	1	5		
		17	6	12	4
<b>Putumayo</b>	Mocoa	2	6	3	8
	Orito	1	2		
	Puerto Asís	1	2	1	2
	Puerto Caicedo	1	7	1	7
	Leguízamo	1	6		
	Valle del Guamuez	1	2	1	2
	Villagarzón	1	5	2	10
Total Putumayo		8	3	8	3
<b>Guainía</b>	Inírida	3	17		
Total Guainía		3	8		
<b>Guaviare</b>	San José del Guaviare	3	5	2	4
Total Guaviare		3	3	2	2
<b>Vaupés</b>	Mitú			4	14
Total Vaupés				4	10
<b>Vichada</b>	Puerto Carreño	2	15	4	29
	La Primavera			2	17
	Cumaribo	1	3		
Total Vichada		3	5	6	10
<b>Total</b>		1.751	4	1.771	4

Fuente: INML y CF. SIRDEC. 2007

## Conclusiones y recomendaciones

La pregunta que surge es si se avecina nuevamente un incremento en las cifras de suicidio consumado o por situaciones no conocidas o relacionadas con otros hechos violentos, esta cifra aumentó, pero es posible que vuelva a bajar, puesto que la tendencia de los últimos años había sido a la baja.

Por otra parte continúa el uso de la asfixia mecánica como principal mecanismo de muerte para hombres, mientras que las mujeres usan la intoxicación como mecanismo principal, pistas importantes para la formulación de acciones de prevención y control.

Igualmente se requiere la participación activa de la academia con el fin de promover la creación de líneas de investigación en conducta suicida y salud mental y articular los proyectos de investigación de pregrado y postgrado, con el fin de aminorar el impacto de la carga social, sobre la comunidad.

Debemos seguir insistiendo en la necesidad de una política nacional de salud mental articulada, coherente e incluyente que brinde un apoyo adecuado, tanto a las personas directamente afectadas, con ideación suicida, con intentos de suicidio, con conductas parasuicidas, como a los familiares y allegados de los casos de suicidio consumado.

Es importante reconocer y celebrar el lanzamiento de la Política Nacional de Salud Pública(7) la cual en un esfuerzo por asumir la rectoría de la salud en el país, incluyó como uno de sus componentes el tema de la salud mental y entre ella, la conducta suicida.

Estaremos atentos a ver cómo se articula este Plan con las limitadas posibilidades que la ley 100(8) le otorgó a la Salud Mental en Colombia y cómo este Plan permitirá ajustar esta ley a las necesidades reales en Salud Mental Pública(1) de la población.

Ligado a lo anterior es fundamental continuar promoviendo la educación continuada sobre la prevención del suicidio a diferentes profesionales del área de la salud pública y la salud mental, así como la educación a grupos y organizaciones comunitarias que puedan apoyar y realizar acciones de prevención y la promoción de la salud y la vida.

Igualmente se continúa fortaleciendo el Comité Interinstitucional para el Estudio de la Conducta Suicida - CIECS(8), como una alternativa de prevención en el país, el que ahora cuenta con una estructura más sólida y formal integrada por un comité científico que lo seguirá reforzando conceptualmente y un comité académico que coordinará y apoyará todas las acciones de educación y actualización, tan necesarias para los profesionales interesados y responsables por la salud mental del país. Lo anterior puede ser consultado en la siguiente página web: <http://comiteprevencionsuicidio.googlepages.com>.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. *González JO y Franco S (2007). Contextos explicativos de los suicidios consumados en Bogotá 1996-2005. Tesis de grado.*
2. *Bertolote JM y Fleishman A. A global perspective in the epidemiology of suicide. Suicidologi 2002, 7(2): 6-8.*
3. *Le Francois GR (1999). El ciclo de vida. Sexta edición. México: Internacional Thompson Editores.*
4. *González J, Jiménez I y Rodríguez A (2000) Homicidio-suicidio: un hecho real, un evento desconocido. Bogotá, 2000. Boletín CRNV. Vol 6, No. 11.*
5. *Mes de nacimiento y riesgo de suicidio. Recuperado en : <http://www.saludlandia.com/nacimiento-riesgo-suicidio-12723.html>*
6. *República de Colombia. Ministerio de la Protección Social. Decreto 3039 de 2007. Plan Nacional de Salud Pública. 17 de septiembre de 2007. Recuperado en: <http://www.minproteccion-social.gov.co/VBeContent/newsdetail.asp?id=16572>*
7. *República de Colombia. Ministerio de la Protección Social. Ley 100 de 1993. Sistema de Seguridad Social Integral. 23 de diciembre de 1993. Recuperado en: [http://www.eseruu.gov.co/pdf/Ley\\_100\\_93.pdf](http://www.eseruu.gov.co/pdf/Ley_100_93.pdf).*
8. *Comité Interinstitucional para el Estudio de la Conducta Suicida (CIECS). Recuperado en: <http://comiteprevencionsuicidio.googlepages.com/>*

