



GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA

SECRETARÍA SECCIONAL DE SALUD
Y PROTECCIÓN SOCIAL DE ANTIOQUIA

INFORME DE CIERRE INTENTO DE SUICIDIO. ANTIOQUIA, 2020

Responsable:

Gerencia de Salud Pública – Secretaría Seccional de Salud y Protección Social de Antioquia.





GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA

SECRETARÍA SECCIONAL DE SALUD
Y PROTECCIÓN SOCIAL DE ANTIOQUIA

1. INTRODUCCIÓN:

El intento de suicidio es una conducta autoinfligida, iniciada y realizada por un individuo con el uso de diferentes métodos, sin la intervención de otros, y sin resultado fatal. La existencia de intentos suicidas en el pasado, es uno de los factores de riesgo más importantes para la ocurrencia del suicidio consumado en la población general.

En diferentes estudios se resalta el carácter multifactorial de la conducta suicida, entre ésta el intento de suicidio, entre los factores que se identifican con mayor frecuencia, está la presencia de trastornos psiquiátricos como la depresión y el uso/abuso de sustancias psicoactivas como el alcohol, toma de decisiones e impulsividad o agresividad.

El intento de suicidio se presenta en mayor proporción en mujeres en la adolescencia y la juventud y predomina el uso de métodos como la intoxicación, principalmente por plaguicidas y medicamentos.

En la encuesta de salud mental de 2015 en el país se encontró que el 5,5% de los varones y el 7,6% de las mujeres han pensado en suicidarse y se observa intento de suicidio en el 1,9% de los varones y el 3,3% de las mujeres. En este mismo estudio se encontró que, la presencia de cualquier trastorno mental, en particular los trastornos depresivos y de ansiedad, se asocian a ideación suicida grave, así como haber sufrido desplazamiento por violencia alguna vez en la vida

2. OBJETIVOS

- a. Describir los factores sociodemográficos presentes en los casos de intento de suicidio.
- b. Caracterizar los métodos y medios utilizados en los intentos de suicidio

3. METODOLOGIA

Este informe corresponde a la información reportada al Sistema de Vigilancia en Salud Pública –SIVIGILA durante el año 2020, con el código 356. Los datos fueron recolectados por las Unidades Primarias Generadoras de Datos –UPGD- y Unidades Informadoras –UI- de los municipios del departamento.





GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA

SECRETARÍA SECCIONAL DE SALUD
Y PROTECCIÓN SOCIAL DE ANTIOQUIA

El plan de análisis incluyó la descripción de los casos en términos de persona, tiempo y lugar, con el uso de medidas de frecuencia y proporciones. Se realizó análisis diferencial de los casos por sexo, ciclo vital, pertenencia étnica, y poblaciones especiales, y se describió el comportamiento de otras variables de interés para el evento. Las tasas de incidencia se calcularon con base en el total de casos notificados y las proyecciones de población del DANE para el año respectivo.

4. HALLAZGOS

En el año 2020 se notificaron al SIVIGILA 4421 casos de intento de suicidio con procedencia en el departamento de Antioquia.

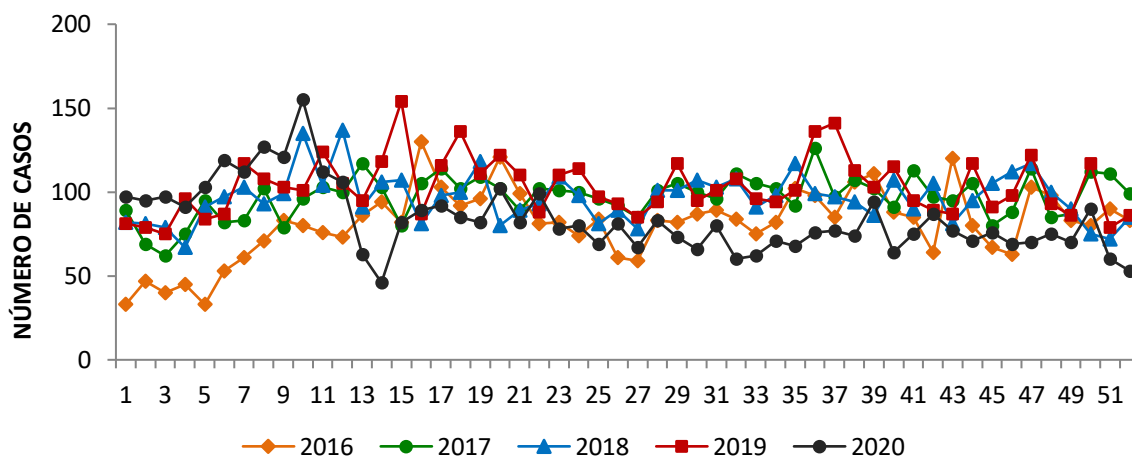


Figura 1. Distribución de los casos de intento de suicidio, por semana epidemiológica. Antioquia, 2016-2020

Al evaluar la notificación del intento de suicidio en el departamento de Antioquia, en los años 2016 a 2020, se observa la más baja notificación en las primeras semanas del año 2016, probablemente en relación al proceso de estabilización de la notificación. En los años siguientes se observó un comportamiento fluctuante con un promedio de casos notificados mes que fue en aumento, pasando de 81 casos promedio reportados mes en 2016 a 103 casos promedio mes en 2019; en el año 2020 en las primeras 10 semanas se observa una notificación por encima de lo observado los años previos y después de ésta, se evidencia una disminución marcada en la notificación hasta la semana 14 para luego aumentar un poco, pero la mayor parte del resto de año se observó una notificación inferior a lo observado en los años previos. Dado el potencial de afectación de las

medidas de aislamiento impuestas para contener la pandemia, se esperaba un incremento en estados depresivos en personas vulnerables, lo que también podría





GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA

SECRETARÍA SECCIONAL DE SALUD
Y PROTECCIÓN SOCIAL DE ANTIOQUIA

incrementar los intentos, pero en contraste se observó una disminución en el número de casos.

4.1 Caracterización socio-demográfica

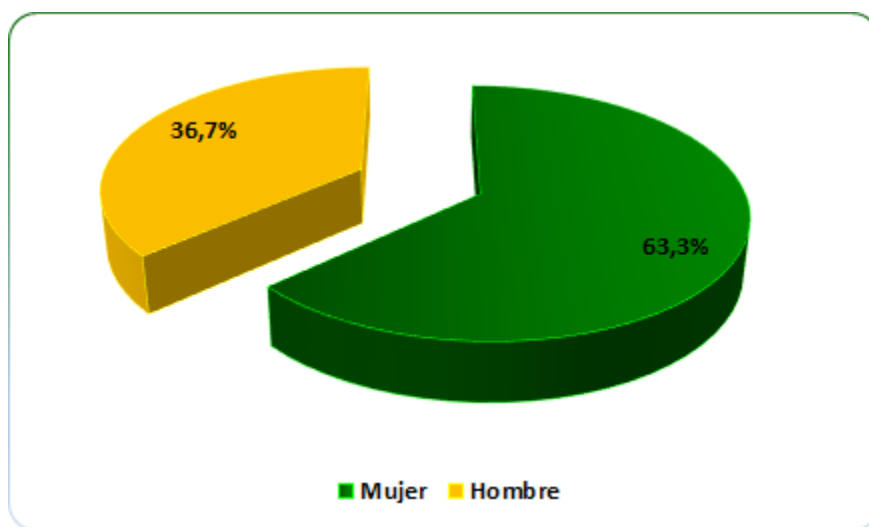


Figura 2. Distribución porcentual de los casos de intento de suicidio, por sexo. Antioquia, 2020

La mayor proporción de casos se presenta en mujeres, a razón de 1.7 mujeres por un caso en hombres. Este comportamiento es el que se viene observando año tras año en el departamento y es reportado a nivel de la literatura del tema.





GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA

SECRETARÍA SECCIONAL DE SALUD
Y PROTECCIÓN SOCIAL DE ANTIOQUIA

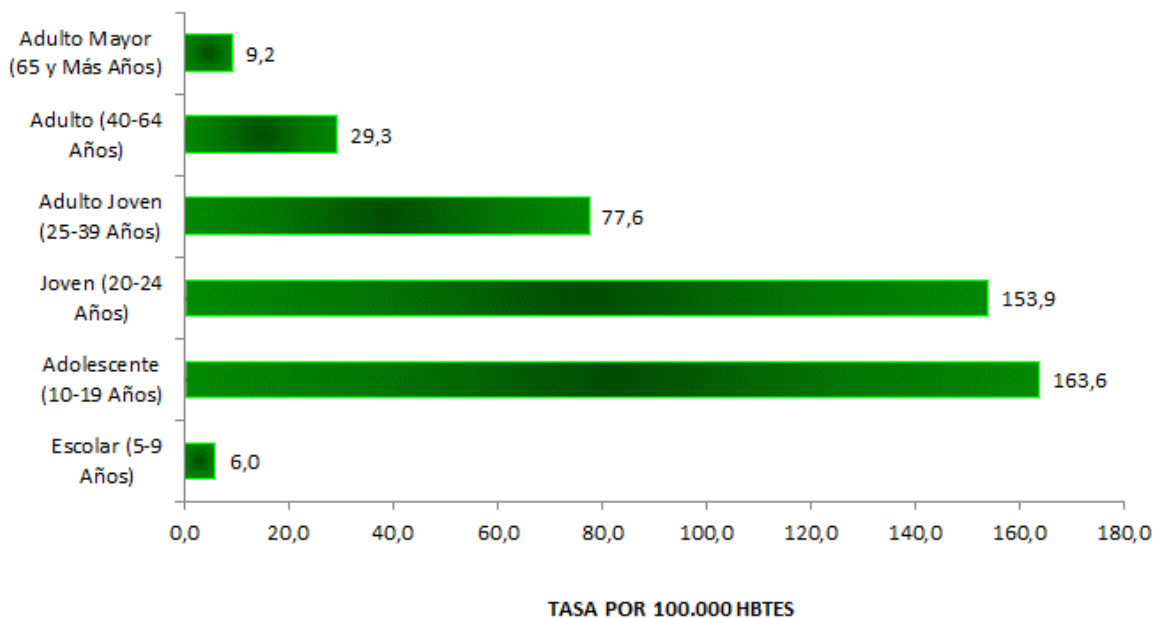


Figura 3. Tasa de incidencia de intento de suicidio, según grupo de edad. Antioquia, 2020 (n=4.421)

Las tasas más altas de intento de suicidio se presentaron en el grupo de adolescentes, seguido del grupo de jóvenes, este comportamiento es similar al observado el año anterior; resulta alarmante una tasa de 6 intentos por 100.000 niños de 5 a 9 años

El 83.5% de los casos se presentan en la zona urbana y el 98.3% de las personas reportadas no se identificaron como pertenecientes a ninguna etnia priorizada en el país; el 1% se reconocieron afro-descendientes y se identificaron 8 casos en indígenas, 6 de ellos, embera, uno Achagua y uno más sin establecer; entre los indígenas también se observa una mayor proporción de casos que en los hombres. En el grupo de afrodescendientes el 73% de los casos se presentaron en mujeres.





GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA

SECRETARÍA SECCIONAL DE SALUD
Y PROTECCIÓN SOCIAL DE ANTIOQUIA

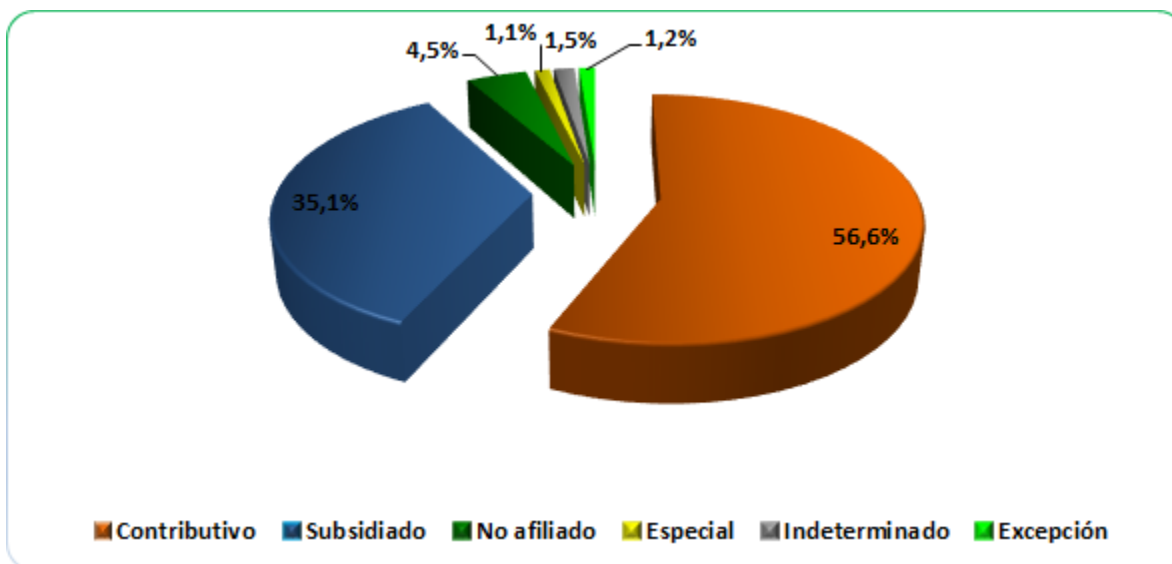


Figura 4. Distribución porcentual de los casos de intento de suicidio, según afiliación al SGSSS. Antioquia, 2020

La mayor proporción de casos notificados pertenecían al régimen contributivo, seguido del régimen subsidiado. EL 5.6% de los casos notificados o no estaban asegurados o fueron reportados como estado indeterminado, en cualquiera de los dos casos se trata de personas que por su estado de no aseguramiento tienen el acceso a una institución de salud, escasamente a la atención de urgencia, lo que los deja en un gran estado de vulnerabilidad por no poder contar con atenciones complementarias que pudieran necesitar; de estos pacientes 32 (12%) son migrantes venezolanos, población que en un alto porcentaje vive en condiciones muy precarias favoreciendo la presencia de varios eventos de interés en salud pública, con desenlaces infortunados como muerte materna, sífilis gestacional, entre otros por sus precarias condiciones de vida y falta de acceso a los servicios de salud.





GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA

SECRETARÍA SECCIONAL DE SALUD
Y PROTECCIÓN SOCIAL DE ANTIOQUIA

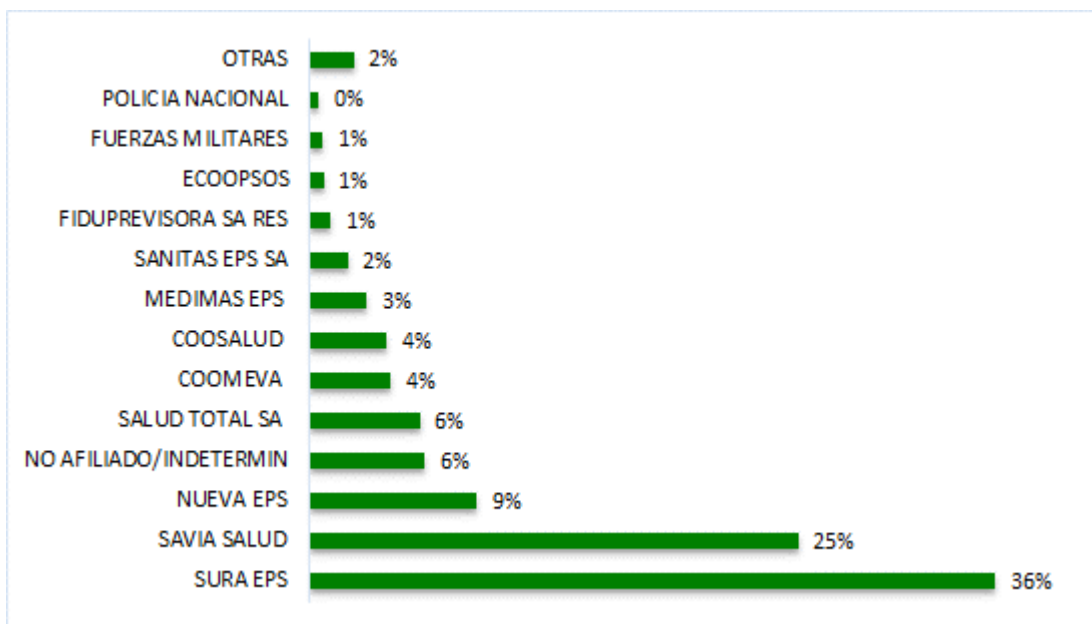


Figura 5. Distribución porcentual de los casos de intento de suicidio, según aseguradora. Antioquia, 2020

La aseguradora con más afiliados notificados fue Sura EPS, seguida de savia salud, de alguna manera esta distribución da cuenta de cómo se distribuye el aseguramiento en el departamento siendo estas las dos aseguradoras con más afiliados en el territorio, siendo primordialmente del régimen contributivo la primera y del régimen subsidiado la segunda.





GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA

SECRETARÍA SECCIONAL DE SALUD
Y PROTECCIÓN SOCIAL DE ANTIOQUIA

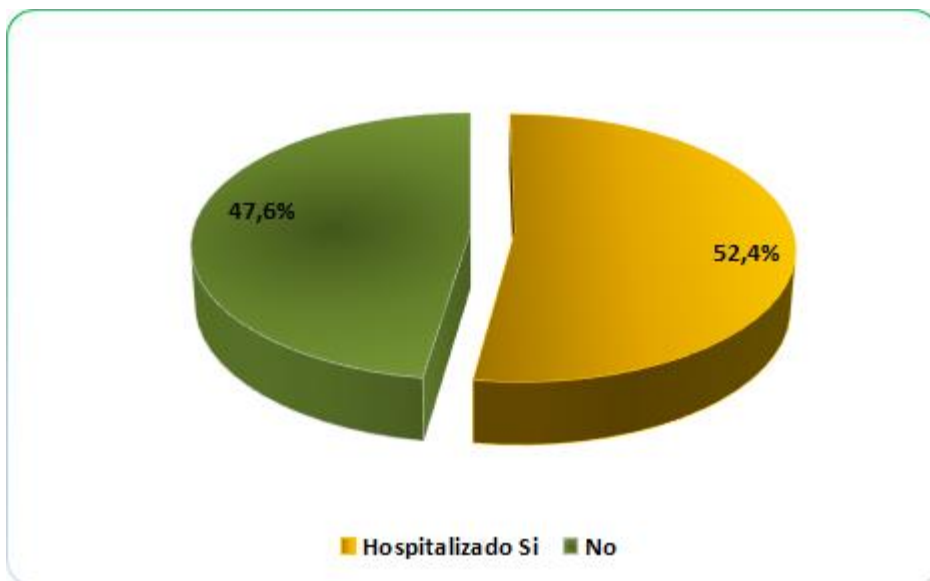


Figura 6. Distribución porcentual de intento de suicidio, según conducta. Antioquia, 2020

Un poco más de la mitad de los casos, recibieron atención hospitalaria, indicador indirecto de la gravedad del intento.

Esta distribución es diferente dependiendo del área de residencia; el 60% de los casos residentes en zona urbana recibieron tratamiento hospitalario; el 51% de los pacientes de la zona rural dispersa recibieron este tipo de tratamiento.





GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA

SECRETARÍA SECCIONAL DE SALUD
Y PROTECCIÓN SOCIAL DE ANTIOQUIA

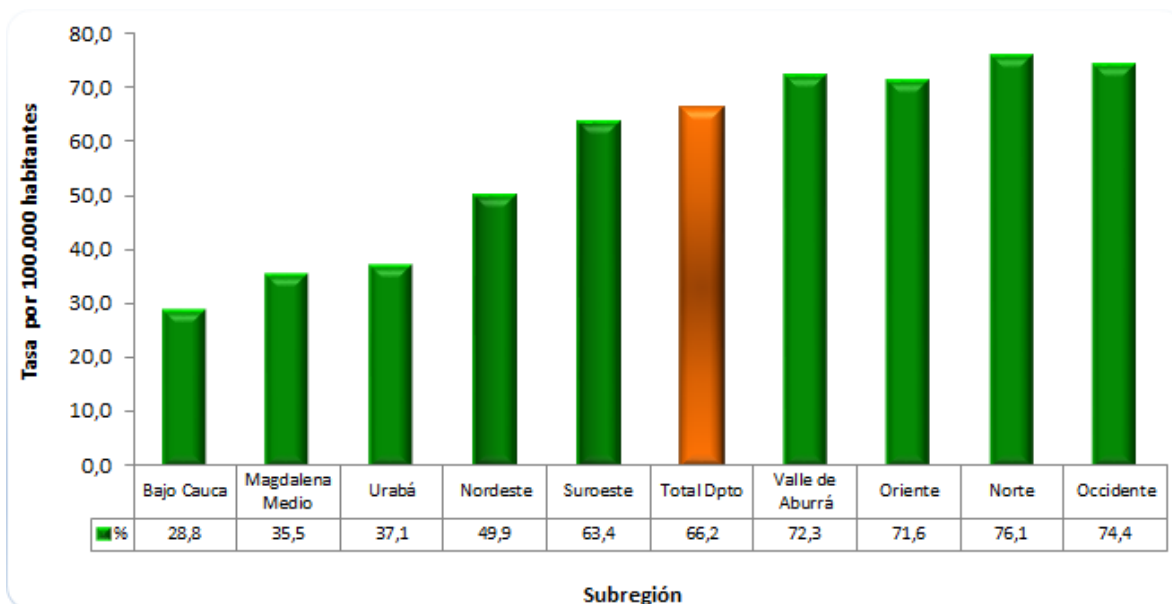


Figura 7. Tasa de incidencia de intento de suicidio, según subregión de ocurrencia. Antioquia, 2020

La tasa de incidencia de intento de suicidio para el departamento el año 2020 fue de 66,2 por 100.000 antioqueños, tasa muy superior a la observada en el país para el mismo periodo de 34.3 casos por 100.000 personas; esta tasa es inferior a la observada el año 2019 de 82 casos por 100.000 habitantes.

Al interior del departamento la situación no es homogénea, 4 subregiones presentan tasas más altas de las observadas en el promedio departamental; en occidente se observa la tasa más alta y en Bajo Cauca la tasa más baja del departamento.

4.2. Variables de interés





GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA

SECRETARÍA SECCIONAL DE SALUD
Y PROTECCIÓN SOCIAL DE ANTIOQUIA

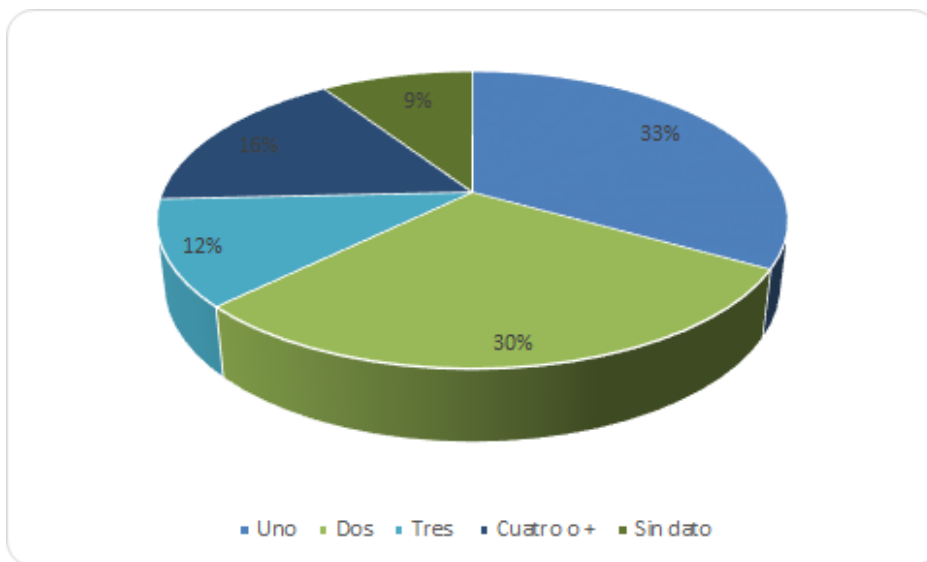


Figura 8. Distribución de frecuencia por número de intentos previos. Antioquia, 2020

En el 41% de los casos se reportaron intentos previos, no obstante, solo en el 72% de estos se registró el número de intentos previos o sin dato, lo que indica que se tuvo presente la pregunta, pero por diferentes razones no se pudo establecer el número preciso de veces. El 16% de ellos llevaban tres intentos o más.

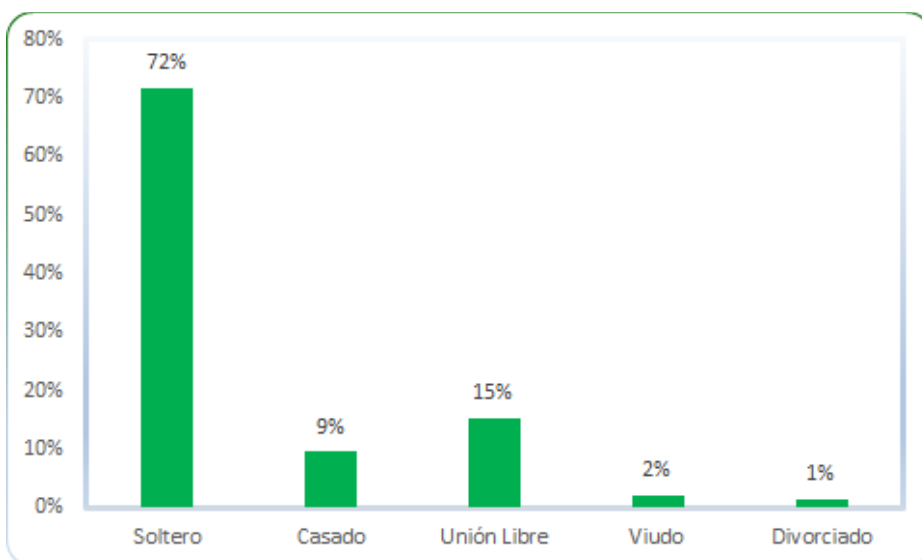


Figura 9. Distribución de frecuencia del intento por estado civil. Antioquia, 2020





GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA

SECRETARÍA SECCIONAL DE SALUD
Y PROTECCIÓN SOCIAL DE ANTIOQUIA

La mayor proporción de los casos se reportan como solteros, esto muy probablemente está relacionado con la edad en la cual ocurren estos intentos, ya que el 38% de los casos se presentaron en personas menores de 20 años, también se ha reportado un mayor riesgo en los solteros.

Factores desencadenante	Casos	Porcentaje
Conflictos de pareja	1585	36%
Problemas económicos	497	11%
Enfermedad Crónica	307	7%
Maltrato FPS	276	6%
Problema escolar	206	5%
Muerte de un familiar	193	4%
Problema laborales	175	4%
Problemas jurídicos	64	1%
Suicidio en familiar/amigo	55	1%

Tabla 1. Distribución de frecuencia de los factores determinantes. Antioquia, 2020

El tipo de desencadenante más frecuentemente referido es el conflicto de pareja, seguido de problemas económicos, no obstante, suele presentarse una sumatoria de factores, por ejemplo, ampliando el conflicto de pareja, se encontró que en el 10% de los casos además se reportaron problemas económicos, en el 4% suicidio de un familiar y con igual porcentaje del 3%, maltrato físico, psicológico o sexual y muerte de un familiar.

Al comparar con lo reportado a nivel nacional, coinciden los problemas de pareja y problemas económicos como los más frecuentes, en el tercer lugar en Antioquia la presencia de una enfermedad grave es más frecuente que el maltrato físico, psicológico o sexual; no obstante, esta última circunstancia es bien importante por la presencia de dos eventos de interés en salud pública.





GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA

SECRETARÍA SECCIONAL DE SALUD
Y PROTECCIÓN SOCIAL DE ANTIOQUIA

FACTORES DE RIESGO	Casos	Porcentaje
ideación suicida persistente	1644	37%
Consumo de SPA	764	17%
Plan organizado de suicidio	753	17%
Antecedentes de abuso alcohol	391	9%
Antecedentes fliares	218	5%
Antecedente de violencia o abuso	175	4%
Antecedente de trastorno psiquiatri	2016	46%
Trastorno depresivo	1769	88%
Trastorno de personalidad	195	10%
Trastorno Bipolar	229	11%
Esquizofrenia	99	5%

Tabla 2. Distribución de frecuencia del intento por factores de riesgo. Antioquia, 2020.

El factor de riesgo más frecuentemente reportado es la ideación suicidad, seguida del plan organizado y el consumo de SPA, estos factores de riesgo a la vez son oportunidades de detección e intervención de cara a prevenir la ocurrencia del suicidio.





GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA

SECRETARÍA SECCIONAL DE SALUD
Y PROTECCIÓN SOCIAL DE ANTIOQUIA

casos

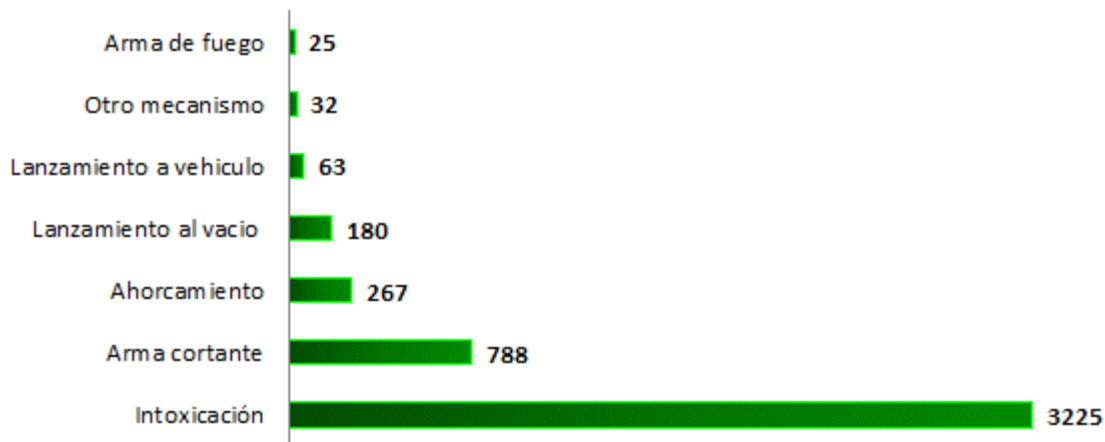


Figura 10. Distribución porcentual de los casos de intento de suicidio, según mecanismo utilizado. Antioquia, 2020

El mecanismo utilizado más frecuentemente es la intoxicación, las sustancias más utilizadas son los medicamentos, seguidos de plaguicidas y otras sustancias.

El 83% de los pacientes fueron remitidos a Psiquiatría, el 55% a Psicología y el 28% a Trabajo Social; en respuesta muy seguramente a la presencia de Trastornos psiquiátricos, la parte que está pendiente es verificar el acceso a esto servicios, especialmente en los municipios más alejados del Valle de Aburra, que no cuentan con estos profesionales en el territorio y la aseguradora ofrece la consulta a distancia, lo que se constituye en una barrera de acceso por la disponibilidad de recursos económicos para asistir a las citas, sumado a esto las medidas de control de la covid-19 también afectaron la prestación de los servicios de salud en general.





GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA

SECRETARÍA SECCIONAL DE SALUD
Y PROTECCIÓN SOCIAL DE ANTIOQUIA

5. DISCUSIÓN:

La tasa de intento de suicidio del departamento de Antioquia disminuyó el año 2020 con respecto al año 2019, a pesar de ello sigue siendo superior al promedio nacional.

Las tasas más altas se presentan entre los adolescentes con 164 casos por 100.000 adolescentes y jóvenes 154 casos por 100.000 habitantes de este ciclo vital, como históricamente se ha visto este evento se presenta en una mayor proporción entre las mujeres, con una relación mujer: Hombre de 1.7 a 1.0.

Persisten oportunidades de mejora en el diligenciamiento de la ficha de notificación tales como variables sin diligenciar, y para una mejor caracterización del evento se debe procurar una buena calidad en los servicios.

En la ficha se diligencia la remisión a especialidades pertinentes, pero aún no se logra una articulación con las EAPB, defensoria etc, para hacer seguimiento al acceso efectivo a la atención.

Este evento está determinado por múltiples factores tanto propios del individuo, (trastornos mentales, antecedentes familiares de estos trastornos y de conducta suicida); del estilo de vida (consumo y/o abuso de alcohol y sustancias psicoactivas), relacionales (el detonante más frecuentemente reportado fueron los problemas de pareja), de determinantes sociales de la salud, expresados indirectamente por el no aseguramiento, la expresión de problemas económicos y violencia física, psicológica o social entre los detonantes; por todo lo antes descrito para lograr un verdadero impacto se requiere la intervención de permanente y articulada entre diferentes sectores que impacten esta compleja condición

El año 2020 estuvo atravesado por la pandemia por la Covid19, que no solo implicó un riesgo para la salud física de la población mundial, sino que las medidas de contención marcadas por el distanciamiento social, cierre de fronteras, entre otras, favorecieron la aparición de diferentes tipos de trastornos mentales, entre los cuales aparecen la ansiedad y la depresión, siendo esta última claramente identificada como un factor de riesgo para la conducta suicida en general; ante este panorama, en el departamento de Antioquia las acciones de salud mental estuvieron orientadas a mitigar los efectos identificados de estas medidas, entre ellas se enumeran:





GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA

SECRETARÍA SECCIONAL DE SALUD
Y PROTECCIÓN SOCIAL DE ANTIOQUIA

1. Programa televisivo “Salud para el alma” transmitido a través de Teleantioquia todos los días, en el cual diferentes profesionales trataron temas como: prevención de la VIF, cuidado de mascotas, prevención del suicidio y depresión, adicciones, manejo de la ansiedad, etc
2. *Línea de Atención a comunidad:* La línea Salud para el alma, es una línea de atención a la comunidad 4407649 en la que expertos dieron acompañamiento psicosocial y asesoría a las familias; durante el año se atendieron alrededor de 9.000 llamadas.
3. Concurrencia a los municipios para vigilancia epidemiológica y salud mental, que realizaron acciones de:
 - a. Construcción y divulgación de los dispositivos o aparatos de ayuda social de la municipalidad.
 - b. Promover la conformación de grupos de “mutua ayuda” por vía telefónica o virtual
 - c. Programas radiales y pautas publicitarias que contengan educación con relación a la pandemia.
4. Se ofreció entrenamiento al personal de salud en primeros auxilios psicológicos, estrategias para el manejo del estrés y otros relacionados con el cuidado de la salud mental, a través de Streaming semanal, caja de herramientas virtual y estrategia de apoyo al apoyo.

6. CONCLUSIONES

- La tasa de intento de suicidio del departamento, aunque disminuyó con respecto al año anterior sigue siendo superior al nivel nacional.
- El mayor riesgo se presenta en adolescentes y jóvenes
- La mayoría de pacientes son mujeres
- El 16% de los pacientes fueron atendidos con 4 o más intentos
- Se debe mejorar la calidad de los registros
-
- Es necesario verificar el acceso efectivo a las especialidades de remisión
- Es necesario trabajar intersectorialmente para lograr un mejor impacto





GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA

SECRETARÍA SECCIONAL DE SALUD
Y PROTECCIÓN SOCIAL DE ANTIOQUIA

7. RECOMENDACIONES:

- Se debe garantizar las acciones de IEC a la comunidad para fortalecer la detección temprana del riesgo que movilice a la familia y/o paciente a solicitar ayuda. Además, enseñar signos de alarma
- Hacer seguimiento al acceso a los servicios
- Procurar trabajo intersectorial para impactar su ocurrencia

Elaborado por:

Elaboró:

Martha Elena Cadavid Gil
Epidemióloga Salud mental
vigilanciaepidemiologicasp1@udea.edu.co

Indicadores:

María Gilma Cifuentes Ibarra
Profesional en gerencia de sistemas de información en salud
Secretaría seccional de salud y protección social de Antioquia
Maria.cifuentes@antioquia.gov.co

