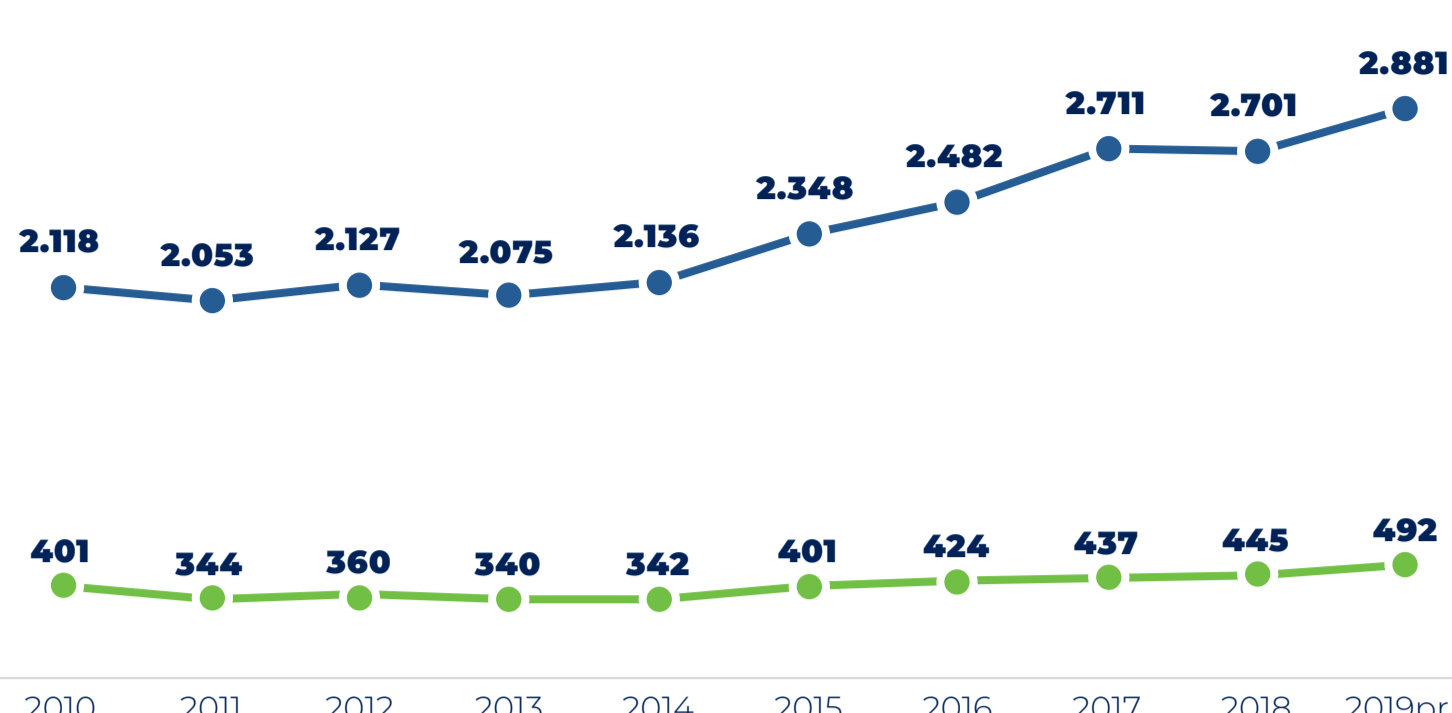


De acuerdo con la Organización Mundial de la Salud (OMS), el suicidio es un problema de salud pública que provoca la muerte de 800.000 personas cada año en todo el mundo.

El Ministerio de Salud y Protección Social (2018) define el suicidio como "toda muerte derivada de la utilización de cualquier método (envenenamiento, ahorcamiento, herida por arma de fuego o cortopunzante, entre otros), con evidencia, explícita o implícita, de querer provocar el propio fallecimiento" (p. 3).



De acuerdo con la base de datos de defunciones no fatales del DANE, en Colombia anualmente fallecen 2.363 personas a causa del suicidio.



Fuente: DANE. Defunciones no fatales (2010-2019pr).

\*Los datos de 2019 corresponden al preliminar de eventos reportados entre enero y diciembre de esta vigencia, actualizados por el DANE el 26 de junio de 2020.

Durante el periodo 2010-2019pr, el 17% de los suicidios se presentó en niñas, niños, adolescentes y jóvenes entre los 5 y 19 años[1] con un promedio de 399 casos anuales.

Dos casos (2) se reportaron en niñas y niños entre 1 y 4 años de edad.



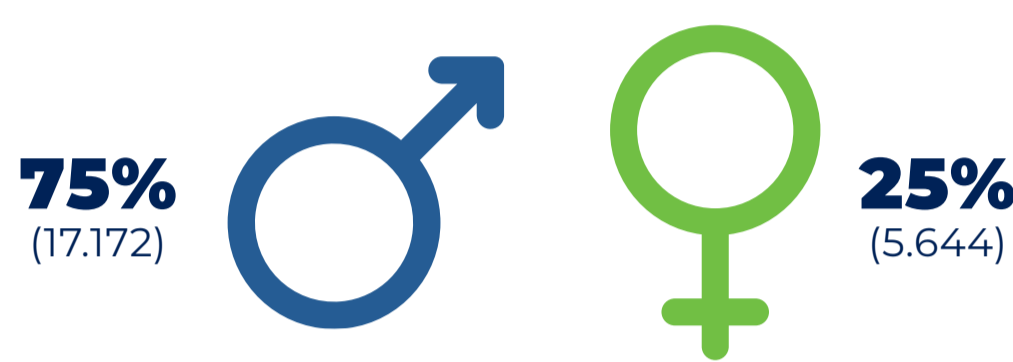
En niñas, niños, adolescentes y jóvenes, los principales factores de riesgo afines a esta situación están relacionados con problemas y trastornos mentales, conflictos de pareja, maltrato, violencia sexual y dificultades socioeconómicas.

Sin embargo, sobre esto hay serios debates. De acuerdo con el Observatorio del Bienestar de la Niñez (OBN) (2018), los casos de suicidio en la primera infancia requieren mayor investigación ya que podrían derivarse de un accidente, descuido o negligencia por parte de familiares o cuidadores.

Entre 2010-2019pr, en Colombia, la tasa de suicidio por 100.000 habitantes osciló entre 4 y 5,7 en toda la población, mientras que entre las niñas, niños, adolescentes y jóvenes, entre los 5 y 19 años, rondó entre 2,6 y 3,5.

Según el rango de edad, en el período 2010-2019 la mayoría de suicidios se registraron en personas mayores de 19 años. No obstante, el 13 % de los casos se presentó en adolescentes y jóvenes entre los 15 y 19 años con el 13,0 %.

Por cada mujer que se suicidó, se suicidaron tres hombres.



Fuente: DANE. Defunciones no fatales (2010-2019pr)

Entre 2010 y 2019, la mayoría de suicidios en personas entre los 5 y 19 años se registró en hombres con el 65 % (2.574), en contraste con el 35 % (1.402) que se reportó en mujeres.

De acuerdo con la Organización Mundial de la Salud (OMS), son múltiples las razones que explican la diferencia en el número de suicidios entre hombres y mujeres. Las variaciones en los métodos socialmente aceptables para lidiar con el estrés, la disponibilidad y preferencia por algunos métodos de suicidio frente a otros (envenenamiento por parte de las mujeres y muerte por arma de fuego en el caso de los hombres, por ejemplo) son algunas de las explicaciones más comunes.



Niñas y niños 5-9 años  
**0,1 %**  
(29 casos)



Niñas, niños y adolescentes 10-14 años  
**3,7 %**  
(875 casos)



Adolescentes y jóvenes 15-19 años  
**13,0 %**  
(3.082 casos)

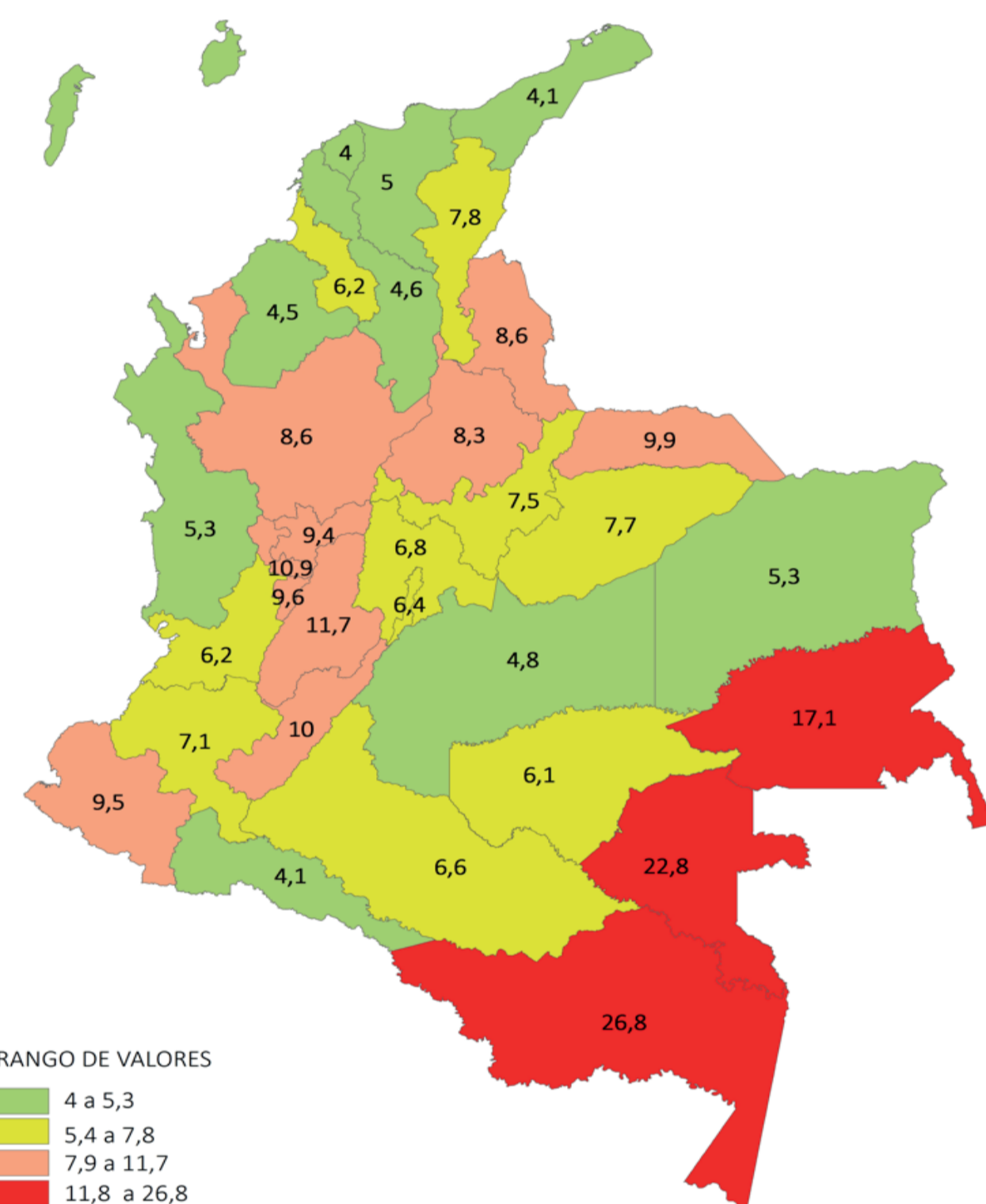


Mayores de 19 años  
**83,1 %**  
(19.646 casos)

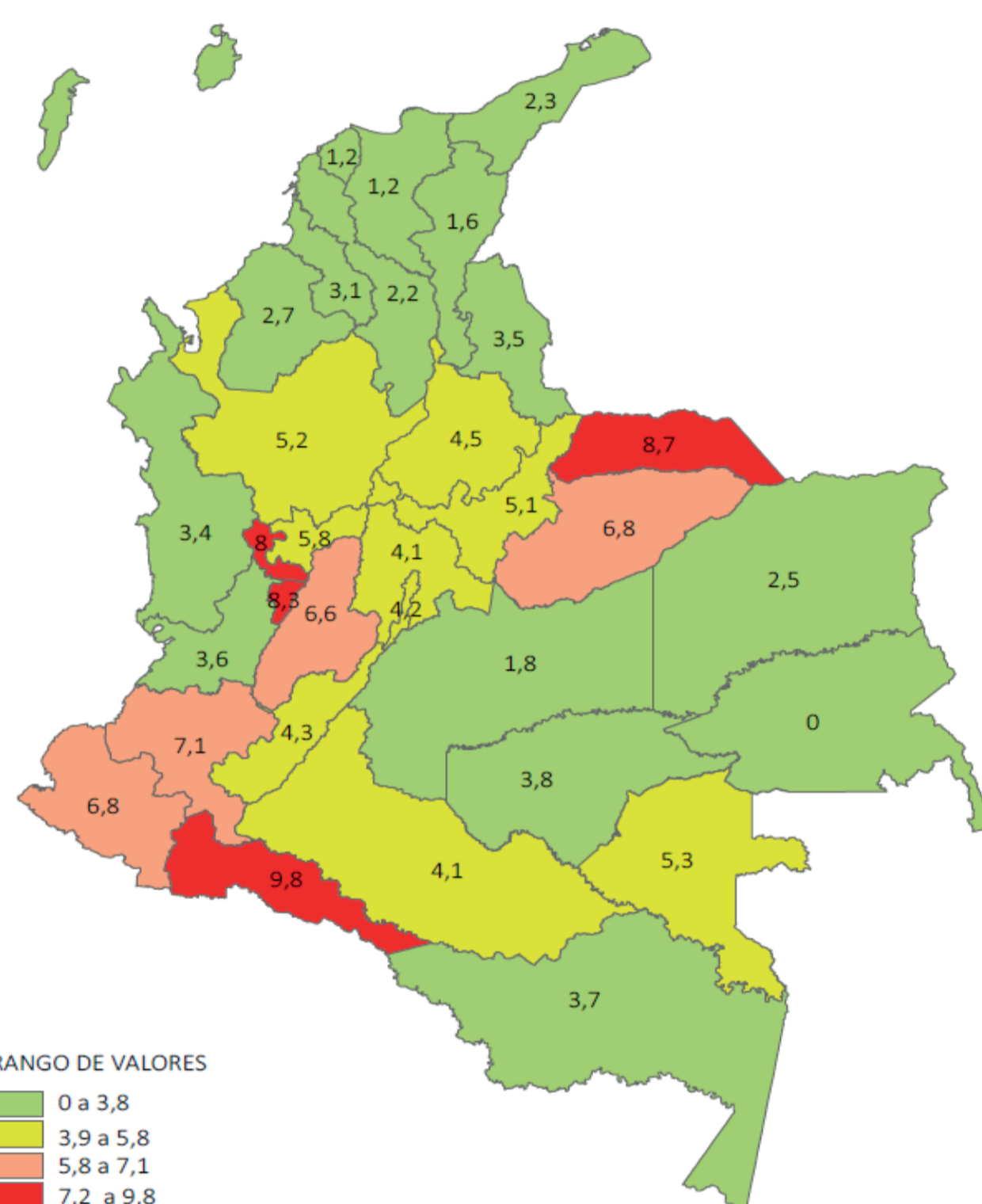
En 2019, los departamentos con mayor tasa de suicidio en la población mayor de 19 años fueron: Amazonas (26,8), Vaupés (22,8), Guainía (17,1), Tolima (11,7) y Risaralda (10,9).

En niñas, niños, adolescentes y jóvenes entre los 5 y 19 años, los departamentos con las tasas más altas fueron Putumayo (9,8), Arauca (8,7), Quindío (8,3), Risaralda (8,0) y Cauca (7,1).

Mapa 1. Tasa de suicidio de mayores de 19 años por cada 100.000 habitantes, 2019.



Mapa 2. Tasa de suicidio de personas entre los 5 y 19 años por cada 100.000 habitantes, 2019.



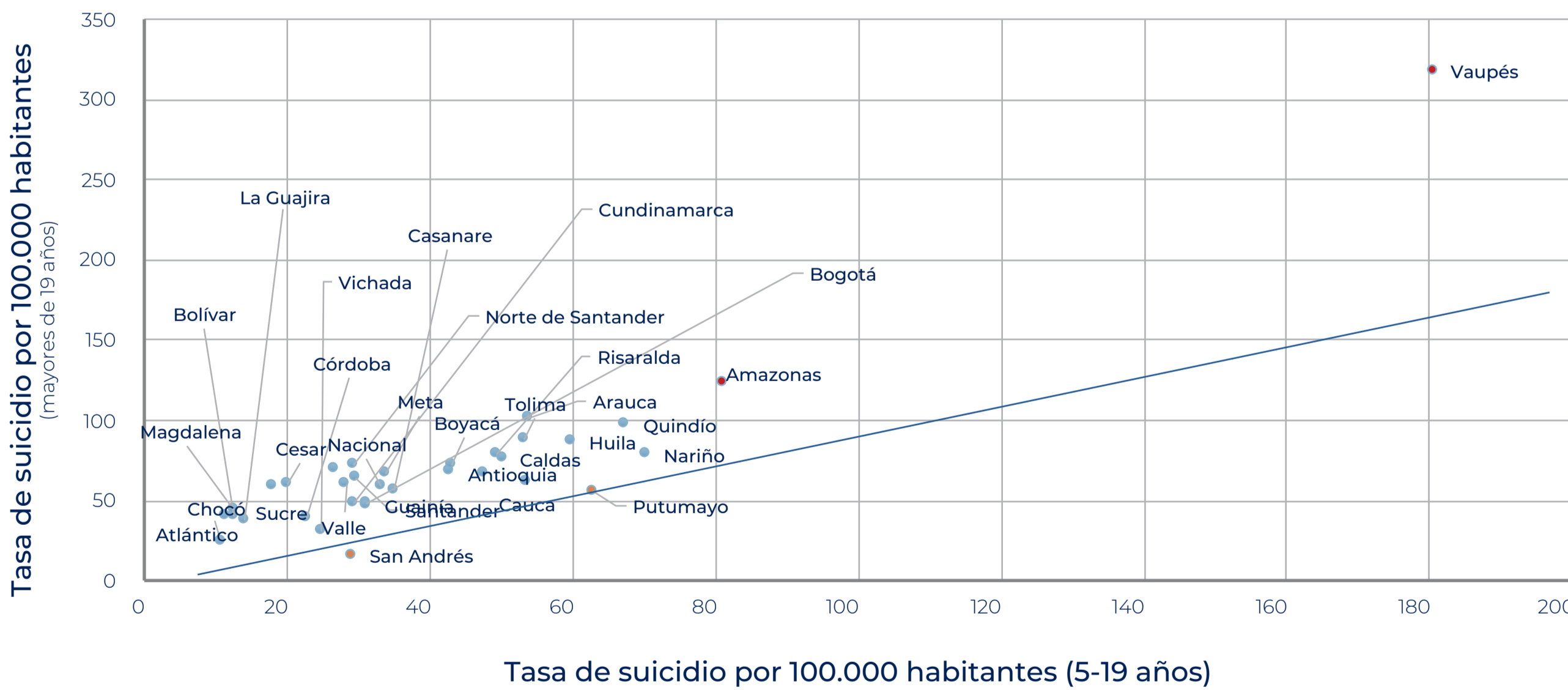
Llama la atención la alta tasa de suicidios en departamentos como Vaupés y Amazonas debido al predominio de población indígena en estos territorios.

Fuente: DANE. Defunciones no fatales (2010-2019pr). Elaboración: Grupo de Estadística y Gestión de la Información, Dirección de Planeación y Control de la Gestión, ICBF.

\*Los datos para 2019 corresponden al preliminar de eventos entre enero y diciembre de 2019, actualizados por el DANE el 26 de junio de 2020.

De acuerdo con la Universidad Nacional de Colombia, Sede Amazonía (2019) y el Observatorio del Bienestar de la Niñez (OBN) (2018), aunque los factores de riesgo asociados al suicidio en población indígena son múltiples, uno de los factores que se destaca en departamentos como Amazonas y Vaupés es el choque cultural. Este hace referencia a la imposición de modelos de vida occidentales que giran en torno a bienes materiales y económicos y privilegian formas de ser y pensar que no conversan con las cosmovisiones indígenas, sino que derivan en el debilitamiento de sus culturas y provocan crisis de identidad. Como producto del choque cultural, la población indígena, principalmente la más joven, al distanciarse de la cultura propia y no contar con las mismas posibilidades de acceso que la sociedad mayoritaria a lo que ofrece el denominado mundo occidental, experimenta sentimientos de frustración y desesperanza que en diferentes ocasiones derivan en muertes autoinflingidas.

Al hacer un comparativo por departamento entre las tasas de suicidio de personas mayores de 19 años y las tasas de suicidio de niñas, niños, adolescentes y jóvenes entre los 5 y 19 años durante el periodo 2010-2019, se encuentra que el departamento de Vaupés registra las tasas más altas de suicidio tanto para personas mayores de 19 años, como para aquellas que se encuentran entre los 5 y 19 años, seguido de Amazonas. Sin embargo, las tasas de suicidio en ambos departamentos son más altas en la población mayor de 19 años, en comparación con la de niñas, niños, adolescentes y jóvenes.



Los departamentos ubicados más hacia la derecha son aquellos que registran las tasas más altas de suicidio de niñas, niños, adolescentes y jóvenes. Los territorios que se ubican más hacia arriba corresponden a aquellos en los que se reportan las tasas más altas de suicidio de mayores de 19 años.

Putumayo y el Archipiélago de San Andrés, Providencia y Santa Catalina son los departamentos donde las tasas de suicidio de niñas, niños, adolescentes y jóvenes son más altas que las de la población mayor de 19 años.

Evite el estigma público y el autoestigma frente al suicidio. Si usted o alguna persona que conoce requiere algún tipo de apoyo, marque las líneas telefónicas habilitadas por el Ministerio de Salud y Protección Social en el orden territorial, acérquese al sistema de salud o busque consejería de algún líder espiritual o comunitario.

Para consultar las líneas habilitadas por el Ministerio de Salud dé clic en el siguiente enlace:

<https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/PP/ENT/punto-contacto-gestion-prestacio-servicios-salud.pdf>



LÍNEA DE ATENCIÓN A NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES. PROTECCIÓN - EMERGENCIA - ORIENTACIÓN

El ICBF cuenta con la Línea gratuita 141 orientada a la protección de las niñas, niños y adolescentes a nivel nacional. A través de esta, todo adulto, niña, niño o adolescente puede reportar una emergencia, hacer una denuncia o pedir orientación frente a situaciones que amenacen o afecten la vida e integridad de una persona menor de 18 años. Cualquier situación de crisis u otra circunstancia que afecte a las niñas, niños y adolescentes también puede ser reportada en esta línea y será atendida por nuestro equipo de profesionales.

## Notas

[1] Los datos presentados en este documento se organizan por grupos quinquenales dado que se encuentran organizados de esta manera en las bases de datos del DANE.

## Referencias

El Ministerio de Salud y Protección Social. (2018). Boletín de salud mental: conducta suicida. Recuperado de <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/PP/ENT/boletin-conducta-suicida.pdf>

DANE. (2017). Base de datos de defunciones no fatales (2010-2019pr). Recuperado de <https://www.dane.gov.co/index.php/estadisticas-por-tema/salud/hacimientos-y-defunciones-no-fatales>

INMLCF. (2018). Forensis 2018. Datos para la vida. Recuperado de <https://www.medicinalegal.gov.co/documents/2014/3/386932/Forensis+2018.pdf/be4816a4-3da3-11f0-2779-e7b5e3962d60>

Observatorio del Bienestar de la Niñez. (2018). Factores de riesgo asociados al suicidio de niñas, niños y adolescentes en Leticia y Puerto Nariño, Amazonas. [Documento en proceso de publicación].

"Universidad Nacional de Colombia, Sede Amazonía. (2019). Documento de descripción de los factores de riesgo individuales, familiares, sociales y culturales que influyen en las conductas suicidas de población indígena en Amazonas, Vaupés y Guainía, Colombia. [Documento confidencial].