

Conectar Comunicar Cuidar

**Día Mundial de la
Prevención del Suicidio**

10 de Septiembre de 2016



Cada suicidio es una tragedia que deja un impacto devastador entre los familiares, los amigos y las comunidades. La Organización Mundial de la Salud estima que cada año se suicidan casi un millón de personas, lo que supone una tasa de mortalidad "global" de 16 por cada 100,000 habitantes, o una muerte cada 40 segundos.

En los últimos 45 años las tasas de suicidio han aumentado en un 60% a nivel mundial. El suicidio es una de las tres primeras causas de defunción entre las personas de 15 a 44 años en algunos países, y la segunda causa en el grupo de 10 a 24 años; y estas cifras no incluyen los tentativas de suicidio, que son hasta 20 veces más frecuentes que los casos de suicidio consumado.

El comportamiento suicida es un fenómeno complejo y multicausal. Existen factores de riesgo que hacen más vulnerables a las personas: las enfermedades mentales, el abuso de drogas o alcohol, las enfermedades crónicas, la fragilidad de los lazos familiares y afectivos, la violencia, la migración, la discriminación, el desempleo, la falta de acceso a servicios de apoyo, etc.

Ante la magnitud de esta problemática en las naciones, la Organización Mundial de la Salud conmemora cada 10 de Septiembre el ***Día Mundial de Prevención del Suicidio***, con el objetivo de reiterar en todo el mundo que el suicidio se puede prevenir a través de compromisos y medidas prácticas de las naciones.

El tema para 2016 "***Conectar, comunicar, cuidar***" recuerda que estas tres acciones son el corazón de la prevención del suicidio, por lo que fortalecer la calidad de los lazos sociales; la disponibilidad de infraestructura que fomente el encuentro social, la recreación y el bienestar físico, y el acceso a servicios profesionales y de apoyo que den soporte a las personas más vulnerables, pueden ser elementos claves ante esta problemática.

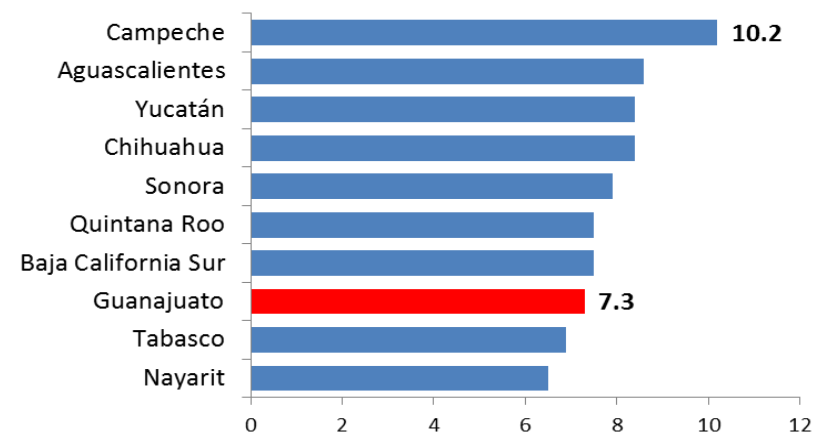
[Consulta más información sobre el Tema 2016 aquí](#)

Contexto Nacional

En México, durante 2014 se registraron 6,337 suicidios, que representan 1% del total de muertes ocurridas y registradas en 2014, colocándose como la décimo quinta causa de muerte a nivel nacional, con una tasa de 5.2 decesos por cada 100 mil habitantes.

Las muertes por suicidio se presentan mayormente en edades jóvenes, cuatro de cada 10 (40.2%) se encontraban en el grupo de 15 a 29 años. Con respecto al nivel de instrucción, se cuenta que una de cada 3 personas que decidieron quitarse la vida contaba con estudios de secundaria (32.4%) y eran desempleados (32.3%); asimismo, casi la mitad (47.8%) eran casados o unidos¹.

Gráfica 1. Tasa de suicidios por entidad federativa. 2014
(Por cada 100 mil habitantes)



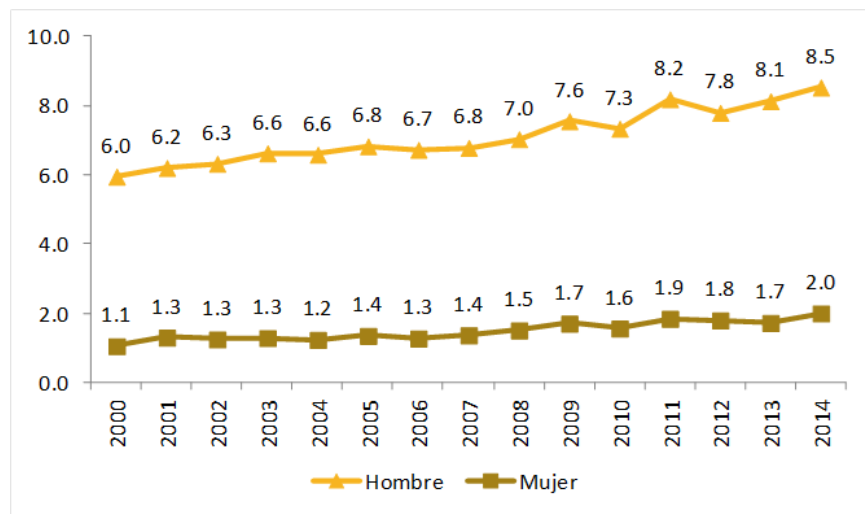
Fuente: INEGI. Estadísticas de mortalidad, 2014. CONAPO. Proyecciones de Población de México 2010 a 2050.

¹ INEGI. Estadísticas a propósito del Día Mundial Para la Prevención del Suicidio. Datos nacionales. Septiembre de 2016.



El suicidio en México es un fenómeno que presenta significativas diferencias por sexo, las cuales se han mantenido e incluso aumentado en el transcurso del tiempo; en 2014, la tasa de mortalidad masculina por esta causa fue de 8.5 y en mujeres de 2.0 por cada 100 mil, para ambos sexos, la tasa de 2014 resulta la tasa más alta de muertes por lesiones autoinflingidas desde el año 2000.

Gráfica 2. Tasa de suicidios por sexo 2000 a 2014
(Por cada 100 mil habitantes)



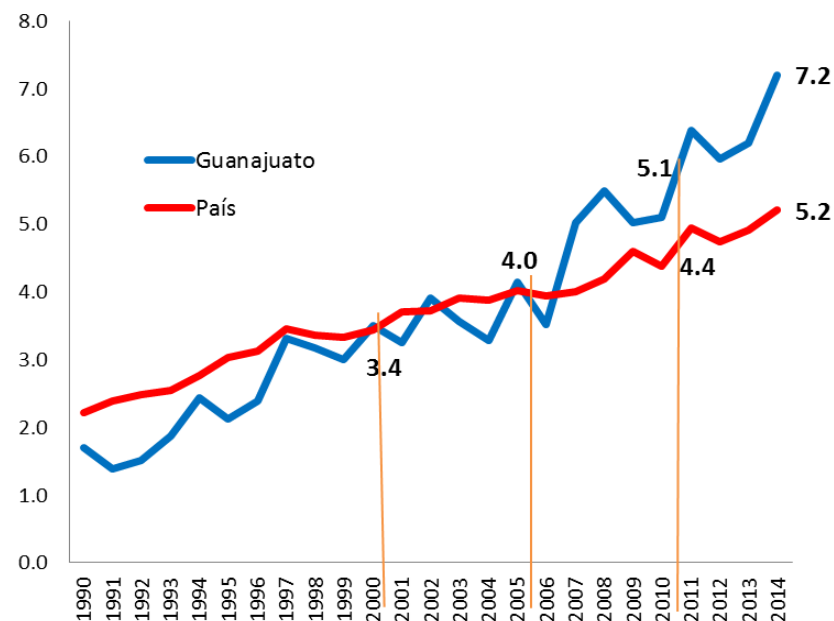
Fuente: INEGI. Estadísticas de mortalidad. Base de datos, varios años. CONAPO. Conciliación Demográfica 1990 a 2010. Proyecciones de la población de México 2010 a 2050.

Al igual que en los niveles mundiales, los suicidios en México presentan una tendencia creciente; entre el año 2000 y 2014, la tasa de suicidios aumentó de 3.5 a 5.2 por cada 100 mil habitantes. Sin embargo, es de llamar la atención que en la mitad de las entidades federativas (16) la tasa de suicidios supera la media nacional, siendo las primeras Campeche, Aguascalientes y Yucatán (Ver Gráfica 1).

El suicidio en Guanajuato

Guanajuato es la octava entidad con mayor tasa de suicidios. Durante 2014 se presentaron 424 muertes por esta causa lo que representó el 14.5% del total de muertes. En el estado los suicidios han ido aumentando a una velocidad más rápida que en el resto del país. (gráfica 3).

Gráfica 3. Guanajuato. Tasa de mortalidad por suicidio. 1990-2014
(por cada 100 mil habitantes)



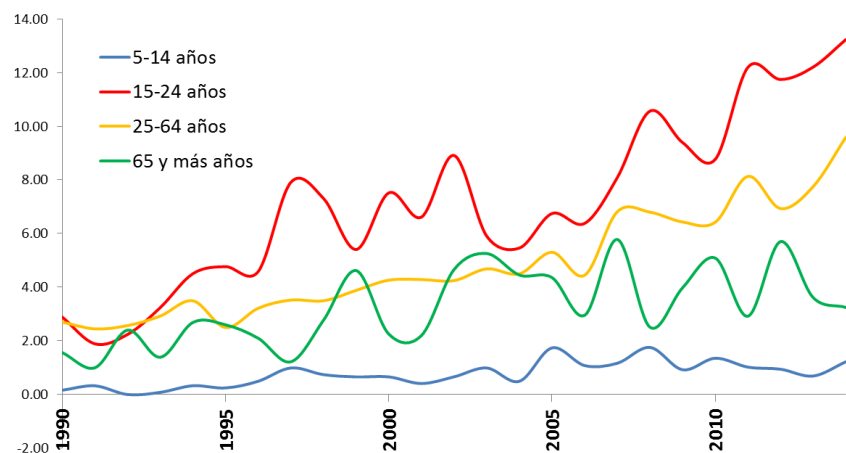
Fuente: Elaboración propia en base a: INEGI. Estadísticas de mortalidad CONAPO, proyecciones de población para Guanajuato 1990-2010 y 2010-2030.



Suicidios según la edad y el sexo

De acuerdo las Estadísticas de Mortalidad de INEGI, para cada grupo de edad, entre 1990 y 2014 para el estado de Guanajuato, la tasa de suicidios ha tenido una tendencia creciente, pero sobresale el dramático incremento del suicidio en los jóvenes de entre 14 y 24 años de edad. Para ellos, la tasa de mortalidad por esta causa de muerte, pasó de 2.9 a 11.7 muertes por cada 100 mil habitantes entre 1990 y 2012.

Gráfica 4. Guanajuato. Tasa de mortalidad por suicidio según grandes grupos de edad. 1990-2014
(por 100,000 habitantes)

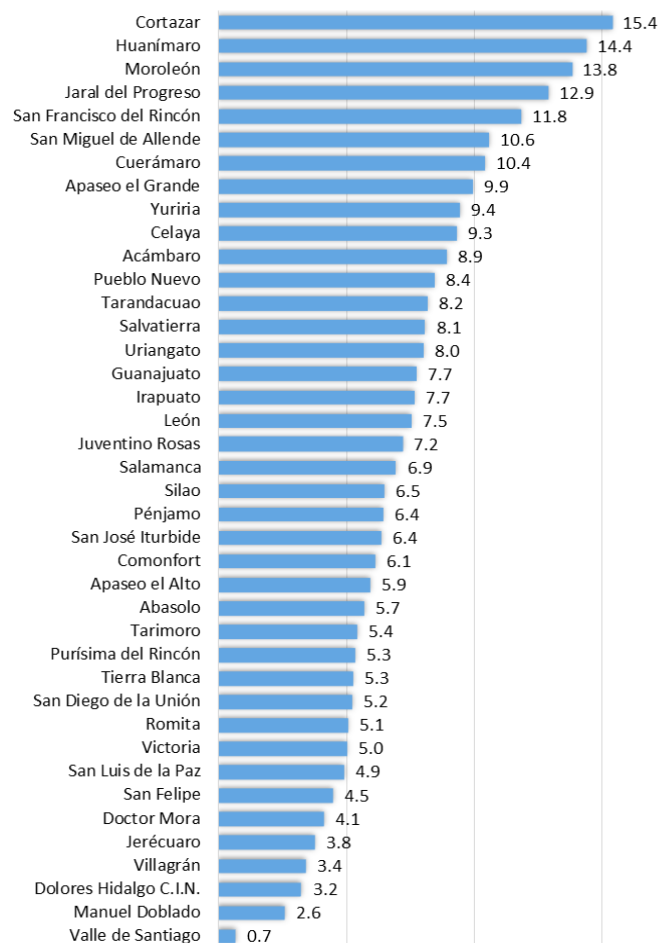


FUENTE: Elaboración propia con base en: INEGI. Estadísticas de mortalidad. Consulta interactiva de datos. Defunciones accidentales y violentas. Suicidios por grupo de edad y sexo. CONAPO, proyecciones de población para Guanajuato 1990-2010 y 2010-2030.

En los municipios de Guanajuato, Valle de Santiago presentó la menor tasa de mortalidad por esta causa mientras que Cortazar, Huanímaro y

Moroleón presentaron las cifras más altas según la información disponible para el año 2014.

Gráfica 4. Guanajuato. Tasa de mortalidad por suicidio por municipio. 2014

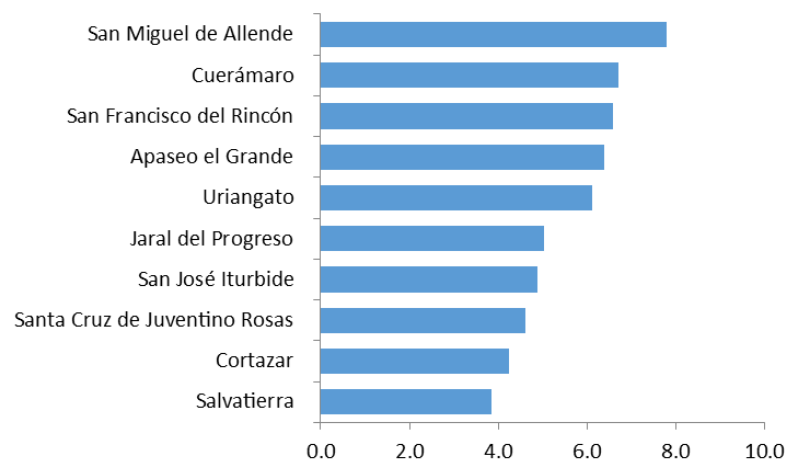


FUENTE: Elaboración propia con base en: INEGI. Estadísticas de mortalidad. Consulta interactiva de datos. Defunciones accidentales y violentas.



De estos acontecimientos, San Miguel de Allende es el municipio con mayor tasa de suicidios en mujeres, con una tasa de 7.8 por cada 100 mil habitantes, seguidos por los municipios de Cuernavaca (6.7) y San Francisco del Rincón.

Gráfica 6. Tasa de suicidios en mujeres por municipio. 2014



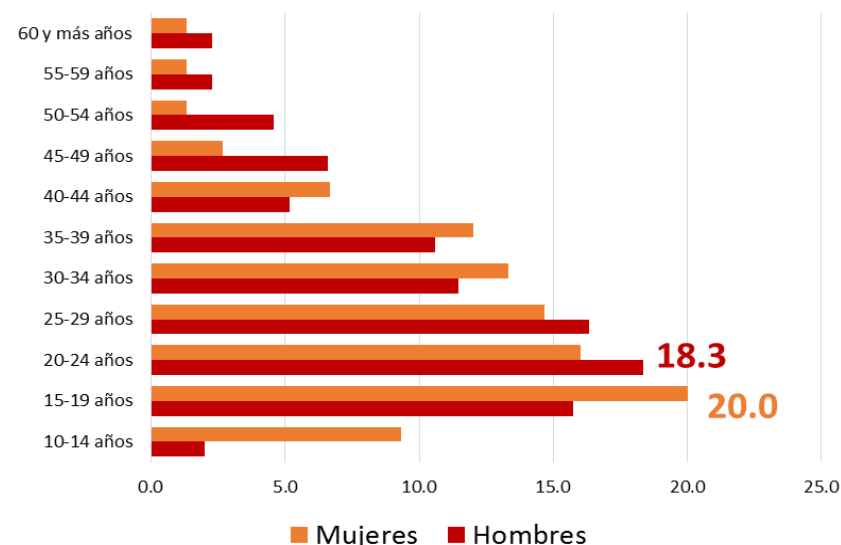
Fuente: Elaboración IMUG. Coordinación de Investigación. Con base en INEGI. Estadísticas de mortalidad. Consulta interactiva de datos.

Entre los hombres, son los jóvenes de entre 20 y 24 años quienes tienen el mayor porcentaje de suicidios (18.3% del total de muertes en hombres), mientras que entre las mujeres, son las adolescentes de entre 15 y 19 años quienes tienen las tasas más altas de suicidio (20% del total de muertes en mujeres).

Se ha documentado que este fenómeno corresponde posiblemente a las diferencias culturales para manejar los conflictos y el estrés, en la falta de apoyo en situaciones de depresión y otras enfermedades mentales, así como a altos patrones de prevalencia de adicciones y la dificultad de cubrir las expectativas en diversos ámbitos de la vida, como lo son el

familiar, individual, profesional y de bienestar, así como consecuencias derivadas de la discriminación por razones de género.

Gráfica 7. Guanajuato. Tasas de mortalidad por suicidio, por sexo y grupo de edad. 2014



FUENTE: Elaboración IMUG. Coordinación de Investigación. Con base en INEGI. Estadísticas de mortalidad. Consulta interactiva de datos. CONAPO, proyecciones de población para Guanajuato 2010-2030.

Condiciones sociales

Aunque en términos generales, en nuestro estado, el suicidio es más frecuente entre la población que habita en las zonas urbanas, diversos estudios para Guanajuato señalan que en las comunidades rurales, por la proporción de personas relacionadas con la migración, es necesario adoptar medidas de contención de las familias frente al sufrimiento, incertidumbre y ansiedad que origina la dinámica migratoria².

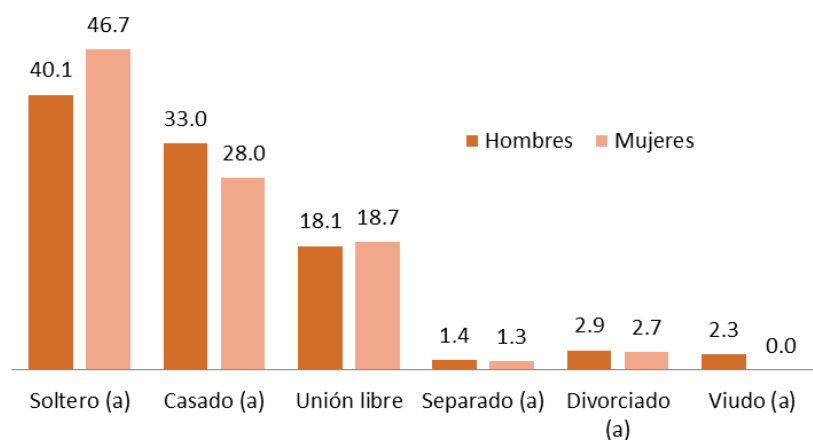
2 Chávez, 2004 señala que la migración es un factor relevante que incide



Por otra parte, las condiciones de educación de la población juegan un papel determinante en el reto de prevenir y mitigar las tasas de suicidio en el estado. En este sentido, se registró en 2014 que en Guanajuato el 43% de los hombres suicidas contaba apenas con estudios a nivel primaria, mientras que en las mujeres el 40% contaba con la secundaria.

Por otra parte, el acceso a un empleo de calidad e incluyente, para hombres y mujeres también se posiciona como un medio de contención para limitar este tipo de defunciones. Según los datos de INEGI, en 2014 el 69.3% de las mujeres suicidas era desempleada al momento de su muerte y el 20.9% de los hombres presentaban esta condición.

Gráfica 8. Porcentaje de suicidios según situación conyugal. 2014



FUENTE: Elaboración IMUG. Coordinación de Investigación. Con base en INEGI. Estadísticas de mortalidad. Consulta interactiva de datos.

sobre el fenómeno del suicidio, por su lado la UIA León, 2010 apunta a la relación que existe entre la dinámica migratoria y la salud mental.

El fortalecimiento de los lazos familiares también se considera una de las estrategias que ayudarían a mitigar los altos índices de suicidios. La información de INEGI para 2014 señaló que los mayores porcentajes de muerte por suicidio se dio en mujeres (46.7%) y hombres (40.1%) solteros.

Prevención

A fin de prevenir los suicidios, es preciso implementar políticas públicas que, además de reducir los factores de riesgo (tratamientos adecuados a la depresión y al abuso de alcohol y drogas; restricciones en el acceso a métodos comunes de suicidio como armas de fuego y sustancias tóxicas como plaguicidas; seguimiento a las personas con intentos previos de suicidio), aumenten los factores de contención de la población.

Consulta: OMS, principales medios para el suicidio. 2016

Para la Organización Mundial de la Salud³ además de las medidas preventivas a tomar por los estados, la clave será adoptar un enfoque multisectorial integral para el establecimiento de estrategias específicas, que puedan reducir a menos de 10% la prevalencia de muertes por esta causa.

El lema propuesto para este año: "Conectar, comunicar y cuidar" nos obliga a reflexionar, más allá de los factores de riesgo individuales, en las condiciones de nuestros asentamientos humanos que dificultan o limitan la contención de las personas más frágiles.

A nivel mundial, la prevención del suicidio es una necesidad que no se ha abordado de forma adecuada debido básicamente a la falta de sensibilización sobre la importancia de ese problema y al tabú que lo

³ http://www.who.int/mental_health/suicide-prevention/suicide-infographic-es.pdf?ua=1



rodea e impide que se hable abiertamente de ello. De hecho, solo unos cuantos países han incluido la prevención del suicidio entre sus prioridades.

Es evidente que la prevención del suicidio requiere también la intervención de sectores distintos al de la salud y exige un enfoque innovador, integral y multisectorial, con la participación tanto del sector de la salud como de otros sectores, como por ejemplo los de la educación, el mundo laboral, la justicia, la religión, el derecho, la política y los medios de comunicación.

En este sentido, la mejora de las condiciones sociales desfavorables es una cuestión que desde el Plan Estatal de Desarrollo 2035 se tiene como necesaria para garantizar condiciones de salud en la población.

En este Plan 2035 a 25 años se reafirma el valor esencial de la equidad en materia de salud, y en particular la necesidad de adoptar medidas intersectoriales para lograr una salud para todos.

SEIEG. Por una sociedad más informada

Bibliografía:

CHÁVEZ Ana María, Macías Luis Fernando , Merino Haydée P. y Ramírez Leticia. (2004) *Epidemiología del suicidio en el Estado de Guanajuato*. Revista Salud Mental, vol. 27, núm. 2, abril, 2004, pp. 15-20, Instituto Nacional de Psiquiatría Ramón de la Fuente Muñiz México. ISSN (Versión impresa): 0185-3325.

MARTÍNEZ SALGADO, Carolina. (2010) *Población y salud mental en México. Reflexiones y un ejercicio de aproximación mediante las variaciones de la mortalidad por suicidio*. Estudios Demográficos y Urbanos [en línea], 25 (Septiembre-Diciembre): Fecha de consulta: 19

de agosto de 2014] Disponible en: <<http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=31221526005>> ISSN 0186-7210.

OMS. (2014) *Preventing suicide. A global imperative*. [Disponible en: http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/131056/1/9789241564779_eng.pdf?ua=1 Consulta 5/09/2014]

TIZÓN, Jorge. (2006) *Salud Mental, ciudades y urbanismo*. *Revista de la Asociación Española de Neuropsiquiatría*, Vol. XXVI, no 97, Enero/Marzo 2006, páginas 9-29.

UIA León, IPLANEG y Fundación comunitaria del Bajío. (2010) *Salud mental en familias migrantes*. Reporte para divulgación. Coordinación de investigación UIA León. [Fecha de consulta: 21 de agosto de 2014]

Disponible en:

<<http://dspace.leon.uia.mx:8080/jspui/bitstream/123456789/20180/1/Informe%20final.%20Salud%20mental%20en%20familias%20migrantes..pdf>>.