

**“ESTADÍSTICAS A PROPÓSITO DEL...
DÍA MUNDIAL PARA LA PREVENCIÓN DEL SUICIDIO
(10 DE SEPTIEMBRE)”**

DATOS NACIONALES



DÍA NACIONAL Y MUNDIAL
PARA LA PREVENCIÓN DEL SUICIDIO
10 DE SEPTIEMBRE

- A nivel mundial, más de 800 mil personas mueren por suicidio cada año.
- En México, en 2013 se registraron 5 909 suicidios, que representan 1% del total de muertes registradas, colocándose como la décima cuarta causa de muerte y presentando una tasa de cerca de cinco por cada 100 mil habitantes.
- Las entidades con mayor tasa de suicidio son Aguascalientes (9.2), Quintana Roo (8.8) y Campeche (8.5).
- El 40.8% de los suicidios ocurren en jóvenes de 15 a 29 años. Entre ellos, la tasa alcanza 7.5 suicidios por cada 100 mil jóvenes.
- Del total de suicidios ocurridos en 2013 81.7% fueron consumados por hombres y 18.2% por mujeres.
- El ahorcamiento, estrangulamiento o sofocación es el principal método de suicidio (77.3 por ciento).
- El principal lugar donde ocurren los decesos es dentro de la vivienda particular (74 por ciento).

De acuerdo con la Organización Mundial de la Salud (OMS), el suicidio se define como un acto deliberadamente iniciado y realizado por una persona en pleno conocimiento o expectativa de su desenlace fatal.¹ El suicidio es una cuestión de salud pública, por ello, en la mayoría de los países, la tasa de suicidio es considerada un indicador de la salud mental de su población. El suicidio es un problema multifactorial, que resulta de una compleja interacción de factores biológicos, genéticos, psicológicos, sociológicos y ambientales²; sin embargo, la OMS señala que la prevención y el tratamiento adecuado de la depresión, abuso de alcohol y otras sustancias, así como de quienes han intentado suicidarse, permite la reducción de las tasas de suicidio.³

¹ OECD (2014), Suicides, *OECD Factbook 2014: Economic, Environmental and Social Statistics*, OECD Publishing, Paris, <http://dx.doi.org/10.1787/factbook-2014-99-en>, 18 de agosto de 2015.

² Gutiérrez García, A. G., Contreras, C. M. & Orozco Rodríguez, R. C. (2006). El suicidio, conceptos actuales. *Salud Mental*, 29(5) 66-74, <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=58229510>, 18 de agosto de 2015.



La combinación de características demográficas con factores sociales predispone la decisión de una persona para quitarse la vida. Algunos estudios mencionan que este comportamiento se ve diferenciado, no sólo por sexo, sino también por grupos de edad. Entre los jóvenes existen factores de índole laboral y económica; y en los adultos mayores, la usencia de seguridad social y la pobreza.⁴

En México, más de la mitad de los suicidios son consumados por personas con trastornos depresivos y cerca de uno de cada cuatro casos de suicidio se asocia al alcoholismo. La esquizofrenia y la ansiedad son otros trastornos asociados al suicidio. Dichos padecimientos requieren un adecuado manejo terapéutico y mayor vigilancia cuando se detecta la ideación suicida.⁵

Como una medida para fomentar en todo el mundo compromisos y medidas prácticas para su prevención, cada 10 de septiembre se conmemora el Día Mundial para la Prevención del Suicidio. Con el propósito de contribuir con esta causa, el Instituto Nacional de Estadística y Geografía (INEGI) pone a disposición de la sociedad información estadística actualizada sobre estos hechos, presentando un esbozo a nivel mundial; así como datos a nivel nacional que permiten caracterizar esta problemática.

EL SUICIDIO A NIVEL MUNDIAL

Estimaciones de la OMS sobre salud a nivel mundial señalan que más de 800 mil personas mueren por suicidio cada año; mientras, muchos más intentan suicidarse. Por lo tanto, varios millones de personas se ven afectadas o experimentan el duelo del suicidio cada año⁶. En 2012, sucedieron cerca de 804 mil suicidios, que representaron 1.4% del total de muertes en todo el mundo, convirtiéndose en la décimo quinta causa de muerte en ese año, con una tasa de 11.4 suicidios por cada 100 mil habitantes (por sexo, la tasa es de 14.5 por cada 100 mil hombres y de 8.2 por cada 100 mil mujeres). Estas cifras representan una ligera reducción respecto al año 2000, cuando se estimaron 883 mil suicidios (1.7% del total de muertes), ubicándose como la décimo cuarta causa de muerte, con una tasa de 14.4 suicidios por cada 100 mil habitantes en aquel año.⁷

El suicidio es un fenómeno global que sucede en todas las regiones del mundo y en el transcurso de vida. No obstante, entre los jóvenes de 15 a 29 años se trata de la segunda causa de muerte, pues representa 8.5% del total de muertes en este grupo de edad, con una tasa de 13.5 suicidios por cada 100 mil jóvenes.⁸

³ OMS (2014), Prevención del suicidio. Un imperativo global, http://www.who.int/mental_health/suicide-prevention/world_report_2014/es/, 18 de agosto de 2015.

⁴ Hernández-Bringas, H. H. & Flores-Arenales, R. (2011). El suicidio en México. *Papeles de Población*, 17(68) 69-101. <http://www.redalyc.org/articulo.ox?id=11219270004>, 18 de agosto de 2015.

⁵ Gutiérrez García, A. G., Contreras, C. M. & Orozco Rodríguez, R. C. (2006). El suicidio, conceptos actuales. *Salud Mental*, 29(5) 66-74, <http://www.redalyc.org/articulo.ox?id=58229510>, 18 de agosto de 2015.

⁶ OMS (2014), Op. cit.

⁷ OMS (2014a), Global Health Estimates 2014 Summary Tables: Deaths by Cause, Age and Sex, 2000-2012, http://www.who.int/healthinfo/global_burden_disease/estimates/en/index1.html, 18 de agosto de 2015.

⁸ OMS (2014a), Op.cit.

La OECD señala que los datos sobre suicidios provienen de los registros administrativos sobre causa de muerte.⁹ Así, en México las estadísticas sobre muertes accidentales y violentas se integran a partir del aprovechamiento de los registros provenientes del Certificado de defunción, en el cual se registra la presunción respecto a si la causa de la defunción fue por accidente, agresión o suicidio¹⁰, según opinión inicial de médico legista o forense.¹¹

PANORAMA DE LOS SUICIDIOS EN MÉXICO

En 2013 se registraron 5 909 suicidios, que representan 1% del total de muertes registradas, colocándose como la décima cuarta causa de muerte a nivel nacional. Los suicidios en el país presentan una tasa de cerca de cinco suicidios por cada 100 mil habitantes. Del total de registros en 2013, 5 754 suicidios ocurrieron en el mismo año (97.4%); 131 suicidios ocurrieron en 2012 (2.2%)¹²; y 24 ocurrieron en 2011 o antes (0.2 por ciento).

Suicidios por grupo quinquenal de edad y sexo del fallecido 2013

Grupo quinquenal	Total	Hombre	Mujer
Total	5,754	4,701	1,050
10 a 14 años	168	102	66
15 a 19 años	760	527	233
20 a 24 años	852	693	159
25 a 29 años	733	618	115
30 a 34 años	630	533	97
35 a 39 años	561	477	83
40 a 44 años	498	418	80
45 a 49 años	393	338	54
50 a 54 años	282	236	46
55 a 59 años	258	215	43
60 y más años	578	511	67
No especificado	41	33	7

Nota: Suicidios ocurridos y registrados en 2013.

En algunos grupos de edad, la suma puede no corresponder al total por el sexo no especificado.

Fuente: INEGI. Estadísticas de mortalidad, 2013. Consulta interactiva.

Tasa de suicidio 2000-2013

Entre el año 2000 y 2013, la tasa de suicidios presenta una tendencia creciente, pues de 2000 a 2013 se elevó de 3.5 a 4.9 suicidios por cada 100 mil habitantes. Las

⁹ OECD (2014), Suicides, *OECD Factbook 2014: Economic, Environmental and Social Statistics*, OECD Publishing, Paris, <http://dx.doi.org/10.1787/factbook-2014-99-en>, 18 de agosto de 2015.

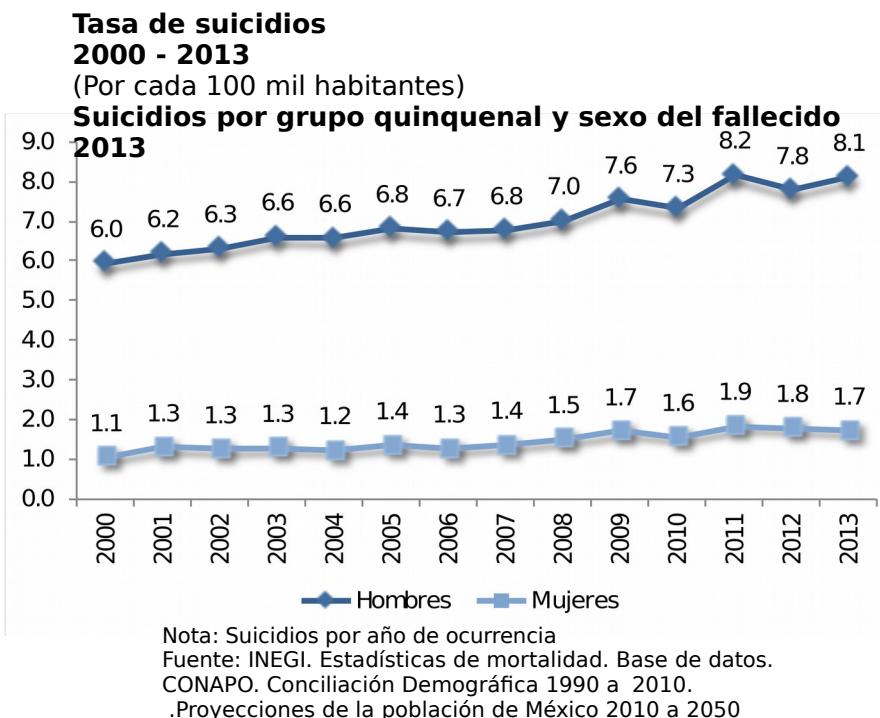
¹⁰ La OMS y la OCDE consideran como suicidios las defunciones por lesiones autoinfligidas intencionalmente que corresponden a los códigos X60-X84 de la Clasificación Internacional de Enfermedades (CIE-10). Su equivalente en la Lista Mexicana de Enfermedades es código E54.

¹¹ La presunción respecto a si la causa de la defunción fue por accidente, agresión o suicidio queda asentado en la averiguación previa del Ministerio Público. La conclusión de dicha averiguación, o bien, del proceso penal, ratifica o rectifica la presunción considerada en un principio, resultado que ya no se refleja en las estadísticas elaboradas con los Certificados de defunción.

¹² Entre 2009 y 2013, en promedio, 2% de los suicidios registrados en cada año ocurrieron un año antes, es decir, corresponden a registros extemporáneos. Por ello, se espera que la cifra 5 754 suicidios no corresponda a la totalidad de hechos ocurridos en 2013, sino que cerca de un 2% de suicidios ocurridos ese año hayan sido registrados en 2014; información que al cierre de este boletín aún no se encuentra disponible.



diferencias por sexo son visibles y se mantienen en el transcurso del tiempo. En 2013 la tasa de mortalidad por esta causa fue de 8.1 por cada 100 mil hombres y de 1.7 suicidios por cada 100 mil mujeres.



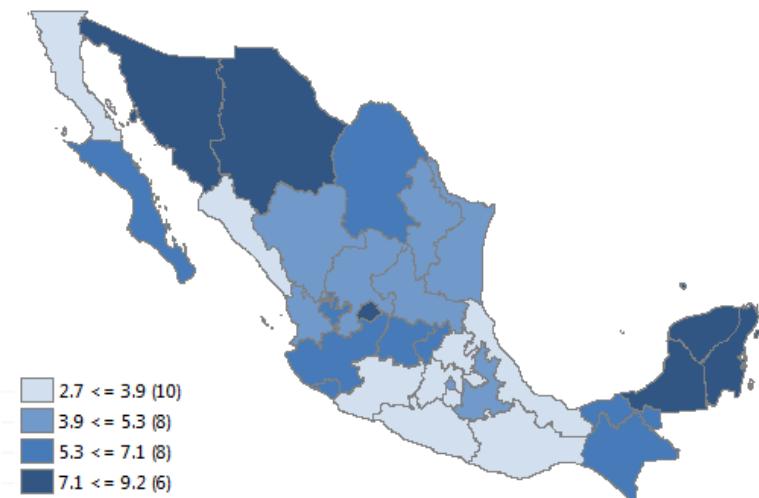
Tasa estandarizada de suicidios por entidad federativa

El comportamiento de los suicidios por entidad federativa muestra que en 2013 Aguascalientes, Quintana Roo y Campeche, son las entidades que presentan mayor tasa de suicidios con 9.2, 8.8 y 8.5 por cada 100 mil habitantes, respectivamente. En tanto que Guerrero (2.7), Oaxaca (3.0), y Tlaxcala (3.1), presenta las tasas más bajas.



Tasa estandarizada de suicidios por entidad federativa**2013**

(Por cada 100 mil habitantes)



Nota: Suicidios ocurridos y registrados en 2013, por entidad de residencia del fallecido.
Se considera la estructura por edad nacional como estándar.

Excluye 41 suicidios de fallecidos con edad no especificada y 19 suicidios de fallecidos con residencia en el extranjero.

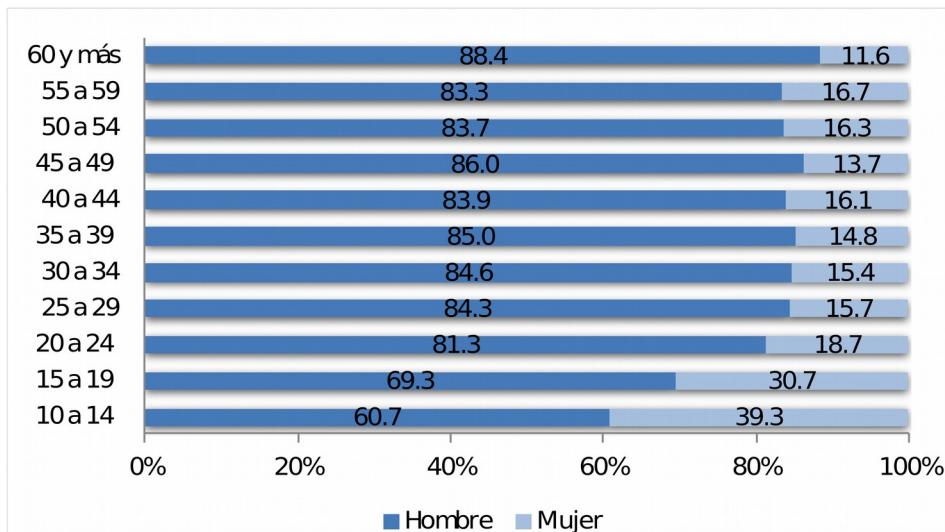
Fuente: INEGI. Estadísticas de mortalidad, 2013. Base de datos.
CONAPO. Proyecciones de la población de México 2010 a 2050.

Sobremortalidad masculina

Considerando los suicidios ocurridos y registrados en 2013, 81.7% fueron consumados por hombres y 18.2% por mujeres. Lo que significa que ocurren más de cuatro suicidios de hombres por cada suicidio de una mujer.

La sobre mortalidad masculina prevalece en cada uno de los grupos de edad, sin embargo, en los grupos jóvenes la proporción de mujeres es mayor que entre los grupos de edad más avanzada.

**Suicidios por grupo de edad y su distribución porcentual
según sexo del fallecido
2013**



Nota: Suicidios ocurridos y registrados en 2013

Excluye edad y sexo no especificado.

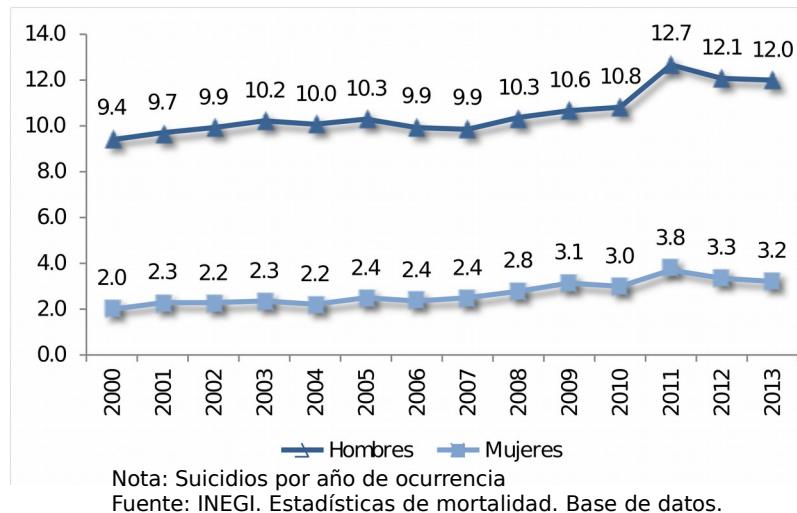
Fuente: INEGI. Estadísticas de mortalidad, 2013. Base de datos.

Jóvenes de 15 a 29 años

En el transcurso de los años, la tasa de suicidio entre la población joven de 15 a 29 se ha mantenido elevada. En 2013, ocurrieron 2 345 casos en jóvenes de 15 a 29 años (40.8% del total), observando una tasa de 7.5 suicidios por cada 100 mil jóvenes de este grupo de edad. Por sexo, las tasas de suicidio entre jóvenes de 15 a 29 años son de 12 por cada 100 mil hombres y 3.2 por cada 100 mil mujeres.



**Tasa de suicidios de jóvenes de 15 a 29 años
2000 - 2013**
(Por cada 100 mil habitantes)



Nota: Suicidios por año de ocurrencia

Fuente: INEGI. Estadísticas de mortalidad. Base de datos.

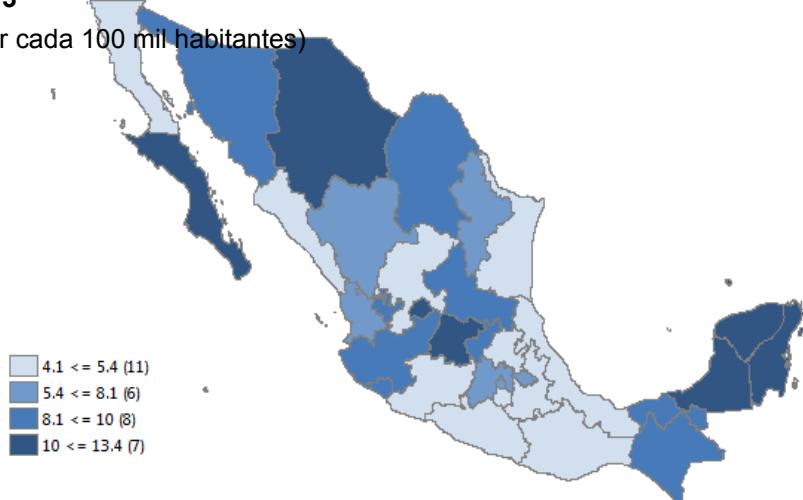
CONAPO. Conciliación Demográfica 1990 a 2010.

Proyecciones de la población de México 2010 a 2050

La frecuencia relativa del suicidio en jóvenes de 15 a 29 años es más fuerte en Quintana Roo, Campeche y Aguascalientes: presentan tasas de 13.4, 13.3 y 12.7 suicidios por cada 100 mil habitantes, respectivamente. En tanto que Baja California y Morelos presentan la tasa más baja con 4.1 suicidios por cada 100 mil habitantes.

**Tasa de suicidios en la población de 15 a 29 años por entidad federativa
2013**

(Por cada 100 mil habitantes)



Nota: Suicidios ocurridos y registrados en 2013, por entidad de residencia del fallecido.

Excluye cinco suicidios de fallecidos con residencia en el extranjero.

Fuente: INEGI. Estadísticas de mortalidad, 2013. Base de datos.

CONAPO. Proyecciones de la población de México 2010 a 2050.

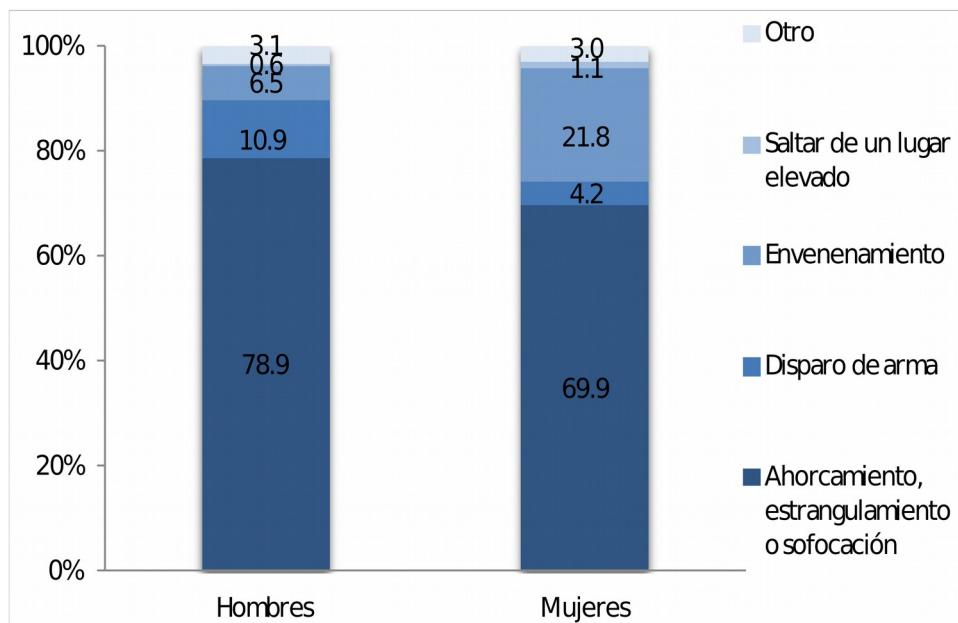
Características del hecho



El acceso a los medios para quitarse la vida es un factor importante de riesgo que puede determinar que el acto sea consumado o no¹³. La OMS ha encontrado que cuando un método de suicidio es especialmente popular en los hombres, a menudo también lo es entre las mujeres, y viceversa. De modo que los patrones de suicidio nos dicen más sobre la disponibilidad y aceptabilidad de los métodos de suicidio que sobre las diferencias de género.¹⁴ En este sentido, una vez que se ha hecho presente la ideación suicida, el ahorcamiento, estrangulamiento o sofocación se ubica como el principal método utilizado por la población que comete suicidio (77.3%). Por sexo, el porcentaje corresponde a 78.9% hombres y 69.9% de mujeres.

En el caso de los hombres, el disparo con arma es el segundo método más empleado (10.9%); mientras que para las mujeres es el envenenamiento (21.8% de los suicidios de mujeres).

Distribución porcentual de los suicidios por sexo según tipo de método 2013



Nota: Suicidios ocurridos y registrados en 2013

Fuente: INEGI. Estadísticas de mortalidad, 2013. Base de datos.

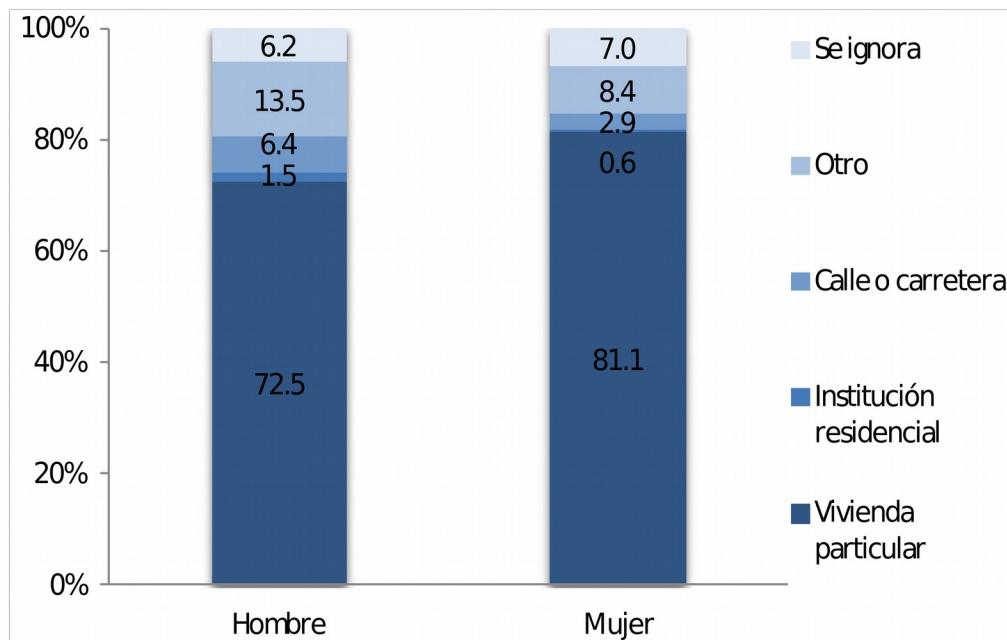
El lugar donde se ejecuta el suicidio se encuentra ligado con el método empleado. Así, 74% de los suicidios ocurren dentro de las viviendas particulares. Por sexo, corresponde a 72.5% de hombres y 81.1% de mujeres.

13 OPS. *Informe Mundial sobre la violencia y la Salud.*

http://www.who.int/violence_injury_prevention/violence/world_report/es/summary_es.pdf, 8 de agosto de 2013.

14 WHO. *Methods of suicide: international suicide patterns derived from the WHO mortality database*. <http://www.who.int/bulletin/volumes/86/9/07-043489>, agosto 2014

Distribución porcentual de los suicidios por sexo según lugar de ocurrencia 2013



Nota: Suicidios ocurridos y registrados en 2013

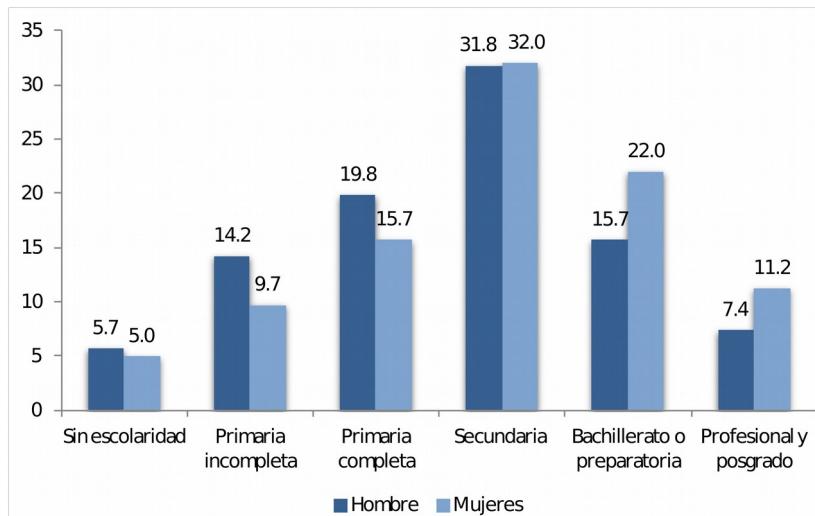
Fuente: INEGI. Estadísticas de mortalidad, 2013. Base de datos.

Características de los fallecidos: escolaridad y situación conyugal

De acuerdo con el nivel de instrucción que tenían las personas que cometieron suicidio, el mayor porcentaje correspondió a los que contaban con estudios de secundaria (31.8%). La distribución por sexo según escolaridad muestra que hay una mayor proporción de mujeres con educación media superior y superior que hombres en los mismos niveles educativos.

Respecto a la situación conyugal, cerca de la mitad de quienes cometen suicidio se encontraban en unión conyugal, ya sea casados o en unión libre (48%). Le sigue en importancia quienes se encontraban solteros: 39.8% de los suicidios de hombres y 43.7 del total de mujeres.



Distribución porcentual de los suicidios por sexo según nivel de escolaridad 2013

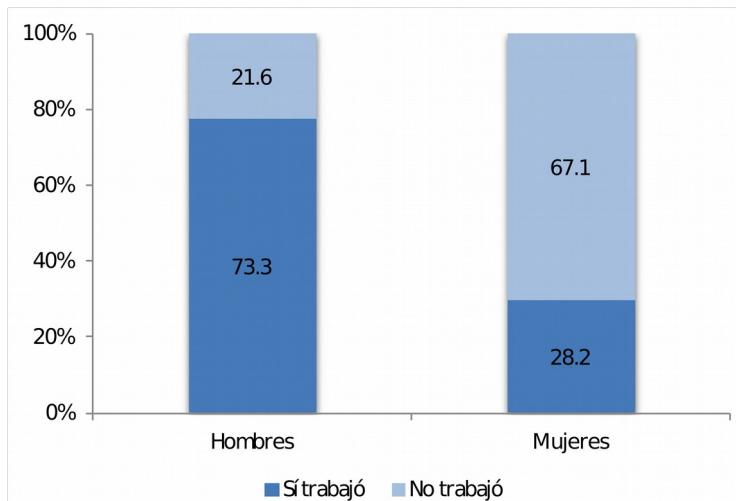
Nota: Suicidios ocurridos y registrados en 2013

Fuente: INEGI. Estadísticas de mortalidad, 2013. Base de datos.

Condición de actividad

En general, un importante porcentaje de la población que cometió suicidio no trabajaba (29.9 por ciento). Sin embargo, la condición de actividad en el mercado laboral es una característica que varía entre hombres y mujeres. Esta diferencia se presenta también entre la población que cometió suicidio. La mayoría de mujeres que murieron por esta causa no trabajaban (67.1%); mientras la mayor parte de los hombres sí lo hacía (73.3%).

Distribución porcentual de los suicidios por sexo según condición de actividad 2013



Nota: Suicidios ocurridos y registrados en 2013

La suma puede ser menor a 100 debido a la condición de actividad no especificada

Fuente: INEGI. Estadísticas de mortalidad, 2013. Base de datos.

Con esta información, el INEGI brinda indicadores para el conocimiento y actualización de las características sociodemográficas de las defunciones por suicidio. Consulte este documento en la sala de prensa del INEGI en:

<http://www3.inegi.org.mx/sistemas/saladeprensa/>

BIBLIOGRAFÍA

- Gutiérrez García, A. G., Contreras, C. M. & Orozco Rodríguez, R. C. (2006). El suicidio, conceptos actuales. *Salud Mental*, 29(5) 66-74,
<http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=58229510>, 18 de agosto de 2015
- Hernández-Bringas, H. H. & Flores-Arenales, R. (2011). El suicidio en México. *Papeles de Población*, 17(68) 69-101. <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=11219270004>, 18 de agosto de 2015.
- Manzo Guerrero, G. I. (2005). El suicidio desde una perspectiva socioeconómica cultural. *Cuicuilco*, 12(33) 153-171.
<http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=35103309>, 18 de Agosto de 2015.
- OECD (2014), Suicides, *OECD Factbook 2014: Economic, Environmental and Social Statistics*, OECD Publishing, Paris, <http://dx.doi.org/10.1787/factbook-2014-99-en>, 18 de agosto de 2015.
- OMS. (2004) *Suicidio, un problema de salud pública enorme y sin embargo prevenible*
<http://www.who.int/mediacentre/news/releases/2004/pr61/es/#>,
18 de agosto de 2015



OMS (2014), Prevención del suicidio. Un imperativo global,

http://www.who.int/mental_health/suicide-prevention/world_report_2014/es/,

18 de agosto de 2015

OMS (2014a), Global Health Estimates 2014 Summary Tables: Deaths by Cause, Age and Sex, 2000-2012,

http://www.who.int/healthinfo/global_burden_disease/estimates/en/index1.html,

18 de agosto de 2015

* * * * *

