



**BOLETIN SEMANA 13 DEL SUBPROGRAMA DE VIGILANCIA DE INTENTO DE
SUICIDIO - 2018**

SERGIO LONDOÑO ZUREK
Alcalde encargado de Cartagena

ADRIANA MEZA YEPES
Director DADIS

MONICA JURADO MARQUEZ
Director Operativo de Salud Pública

JOVANNA VALLEJO PLAZA
Líder programa de vigilancia en Salud Pública

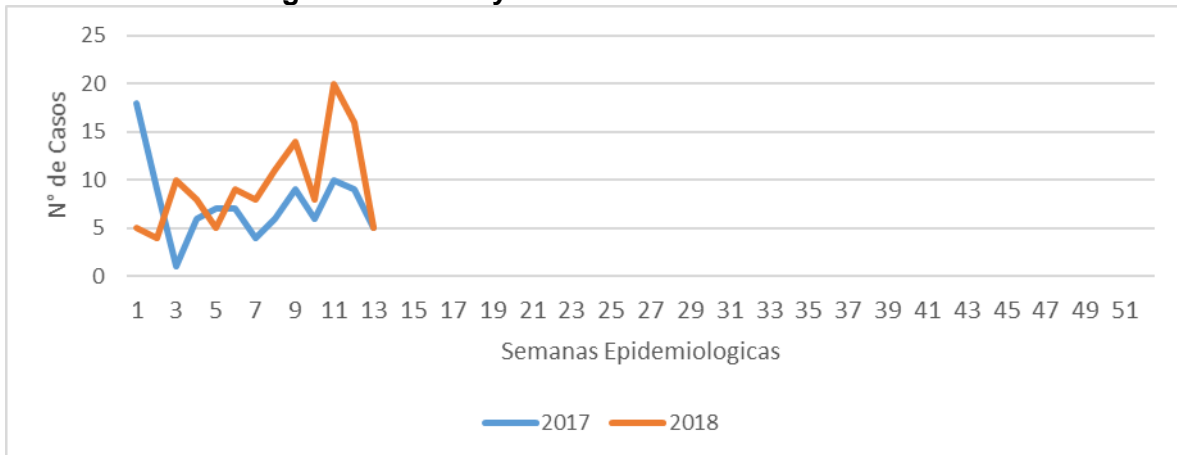
ELABORADO POR:
DISARIS SALAS PEÑA
Profesional Universitario

PROGRAMA DE VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA
DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD – DADIS
CARTAGENA DE INDIAS D. T. y C
2018

VIGILANCIA DE INTENTO DE SUICIDIO – A SEMANA EPIDEMIOLOGICA No. 13

Hasta la Semana No. 13 del Año 2018 se notificaron al Subsistema de Vigilancia en Salud Pública – SIVIGILA un total de 123 casos de Intento de suicidio, correspondiéndole al Distrito de Cartagena con una incidencia 11,8 x 100.000 habitantes mientras que en el 2017 se reportaron 97 casos en esta misma semana. Ver grafica 1.

Grafica 1. Comportamiento del evento intento de suicidio semana epidemiológica 13 del distrito de Cartagena año 2017 y 2018.



Fuente: Sivigila Cartagena - 2018

Distribución casos de Intento de Suicidio según determinantes demográficos y sociales en Cartagena, hasta semana 13 de 2018

La tabla 1, muestra que hasta la semana 13 de 2018, el mayor número de casos de intento de suicidio lo presentó el sexo femenino con 61,8%, el grupo de edad de 15-19 años con el 28,5% de los casos notificados, En lo que respecta a la variable tipo de régimen, observamos que para el régimen contributivo hay más casos notificados con 45,5% que el subsidiado con 44,7% ; Según el comportamiento del evento Intento de suicidio por área de procedencia se evidencia que el mayor porcentaje de casos se presentaron en pacientes residentes en áreas urbanas con un 99,1% .

Tabla 1. Distribución casos de Intento de suicidio según determinantes demográficos y sociales en Cartagena, hasta semana 13 de 2018.

Variable	Categoría	Casos	%
Sexo	Femenino	76	61,8
	Masculino	47	38,2
Grupos de edad	Menores de un año		0,0
	1 a 4 años	0	0,0
	5 a 9 años	0	0,0
	10 a 14 años	16	13,0
	15 a 19 años	35	28,5
	20 a 24 años	28	22,8
	25 a 29 años	16	13,0
	30 a 34 años	4	3,3
	35 a 39 años	15	12,2
	40 a 44 años	3	2,4
	45 a 49 años	2	1,6
	50 a 54 años	2	1,6
	55 a 59 años	1	0,8
	60 a 64 años	1	0,8
	65 y más años	0	0,0
Tipo de régimen	Contributivo	56	45,5
	Especial	5	4,1
	Excepción	0	0,0
	Indeterminado	1	0,8
	No afiliado	5	4,1
	Subsidiado	55	44,7
Pertenencia étnica	Raizal	0	0,0
	Afrocolombiano	0	0,0
	Otro	1	0,8
Área	Cabecera municipal	121	98,4
	Centro poblado	2	1,6
			123

Fuente: Sivigila Cartagena - 2018

De acuerdo a los datos que arroja la tabla 2, el 17,3% de los casos de Intento de Suicidio notificados a semana 13 -2018 son de Coosalud seguido de Salud Total con 16,5%, después Mutual Ser con 13,4 % y por ultimo de Comfamiliar con 8,7% en cada EAPB ver tabla 2.

Tabla 2. Distribución casos de Intento de suicidio según EAPB en Cartagena, hasta semana 13 de 2018.

EAPB	Casos	%
Coosalud	22	17,3
Salud total	21	16,5
Mutual Ser	17	13,4
Comfamiliar	11	8,7
Otras	56	44,1
Total	127	100,0

Fuente: Sivigila Cartagena - 2018

En la localidad de Histórica y del caribe norte el 7,1% de los casos se presentaron en los barrio San Francisco; la localidad de la virgen y turística el 9,4% de los casos se concentran en el barrio Olaya y en la localidad Industrial y de la Bahía el 17,1% son residentes del barrio Nelson Mandela. Ver tabla 3.

Tabla 3. Distribución casos de Intento de suicidio según localidades en Cartagena, hasta semana 13 de 2018.

Localidad	Barrio	Casos	%
HISTORICA Y DEL CARIBE NORTE	San Francisco	3	7,1
	Brúcelas	3	7,1
	Bosque	2	4,8
	Paseo Bolívar	2	4,8
	Nariño	2	4,8
	Otros	30	71,4
	Total	42	100,0
LA VIRGEN Y TURISTICA	Olaya	3	9,4
	La Candelaria	3	9,4
	Pozón	3	9,4
	Los Alpes	2	6,3
	La Esperanza	2	6,3
	Otros	19	59,4
	Total	32	100,0
INDUSTRIAL Y DE LA BAHIA	Nelson Mándela	7	17,1
	San Fernando	7	17,1
	Tenera	4	9,8
	Villa Estrella	3	7,3
	Otros	20	48,8
	Total	41	100,0

Fuente: Sivigila Cartagena – 2018

Evidenciamos que el mayor número de casos fueron notificados por la Clínica la Misericordia con un 18,1% seguido de la Clínica Gestión Salud San Fernando 11,8% y después la Clínica Mega Urgencia Blas de lezo 10,2% de los casos ver tabla 4.

Tabla 4. Distribución casos de Intento de Suicidio Según UPGD que notifica en Cartagena, hasta semana 13 de 2018.

UPGD	Casos	%
Clínica la Misericordia	23	18,1
Clínica Gestión salud San Fernando	15	11,8
Clínica mega urgencia Blas de Lezo	13	10,2
Clínica madre Bernarda	12	9,4
Clínica Santa Lucia Salud Total	11	8,7
Otros	53	41,7
Total	127	100,0

Fuente: Sivigila Cartagena – 2018

El mecanismo más usado para el intento de suicidio fue la intoxicación con el 68,5%, seguido de las lesiones con elementos cortopunzantes con el 13,4% seguido por ahorcamiento con el 7,1% de los casos notificados al Sivigila, se utilizó simultáneamente más de un método para el intento de suicidio. Ver tabla 5.

Tabla 5. Distribución casos de Intento de Suicidio Según mecanismo que notifica en Cartagena, hasta semana 13 de 2018.

Mecanismo	Casos	%
Intoxicación	87	68,5
Arma cortopunzante	17	13,4
Ahorcamiento	9	7,1
lanzamiento al vacío	5	3,9
lanzamiento vehicular	2	1,6
Otras	7	5,5
Total	127	100,0

Fuente: Sivigila Cartagena – 2018

En el 39,4% de los casos de intento de suicidio notificados al Sivigila, se reportaron conflictos recientes con la pareja, otros factores comúnmente identificados fueron los problemas económicos e ideación suicida (los pacientes pueden tener más de un factor relacionado). Ver tabla 6.

Tabla 6. Distribución de los Factores relacionados a Intento de Suicidio - Semana No. 13 del Año 2018.

factores	Casos	%
Conflicto de pareja	50	39,4
Ideación suicida	23	18,1
Consumo spa	17	13,4
problemas económicos	13	10,2
Maltrato psicosociológico	8	6,3
Muerte de un familiar	6	4,7
plan suicida	4	3,1
problema laboral	4	3,1
enfermedad crónica	2	1,6
otros síntomas	0	0,0
Total	127	100,0

Fuente: Sivigila Cartagena – 2018

En el 32,3% de los casos de intento de suicidio notificados al Sivigila, se reportaron trastorno depresivo, otros factores comúnmente identificados fueron trastorno bipolar y esquizofrenia (los pacientes pueden tener más de un trastorno relacionado). Ver tabla 7.

Tabla 7. Distribución casos de intento de suicidio Según trastornos psiquiátricos que notifica en Cartagena, hasta semana 13 de 2018.

Trastornos Psiquiátricos	Casos	%
Trast Depresivos	41	32,3
Trast de Personalidad	8	6,3
Trast Bipolar	8	6,3
Esquizofrenia	6	4,7
Total	127	100,0

Fuente: Sivigila Cartagena – 2018

En el 40,9% de los casos de intento de suicidio notificados al Sivigila, el tipo de sustancia más usada son los medicamentos seguidos de los plaguicidas con un 20,5%. Ver tabla 8.

Tabla 8. Distribución casos de intento de suicidio Según tipo de intoxicación que notifica en Cartagena, hasta semana 13 de 2018.

Intoxicación tipo de Sustancia	Casos	%
Medicamentos	52	40,9
Plaguicidas	26	20,5
Otras sust químicas	4	3,1
Solvente	2	1,6
Sust Psicoactiva	1	0,8
metanol	1	0,8
Metales Pesados	0	0,0
Gases	0	0,0
Sust Desconocida	0	0,0
Total	127	100,0

Fuente: Sivigila Cartagena – 2018

En el 12,6% de los casos se han intentado suicidar una vez, mientras que el 7,1% ha sido dos veces. Ver tabla 9.

Tabla 9. Distribución casos de intento de suicidio Según intento previos que notifica en Cartagena, hasta semana 13 de 2018.

Intento Previos	SI	%
Una vez	16	12,6
Dos Veces	9	7,1
Tres veces	4	3,1
Mas de tres veces	2	1,6
Sin datos	96	75,6
Total	127	100,0

Fuente: Sivigila Cartagena – 2018

De los 127 casos de intento de suicidio notificados el 93,7% son remitidos a psiquiatría seguido del 48,0% a psicología y el 35,4% a trabajo social. Ver tabla 10.

Tabla 10. Distribución casos de intento de suicidio Según remisión a salud mental que notifica en Cartagena, hasta semana 13 de 2018.

Remisión Salud Mental	SI	%
Psiquiatría	119	93,7
Psicología	61	48,0
Trabajo Social	45	35,4
Sin Datos	0	0,0
Total	127	100,0

Fuente: Sivigila Cartagena – 2018