



INTENTO DE SUICIDIO

Semana epidemiológica 1 a 39 Cartagena, 2024



409

No de casos

¿Cómo se comporta el evento?

-13%

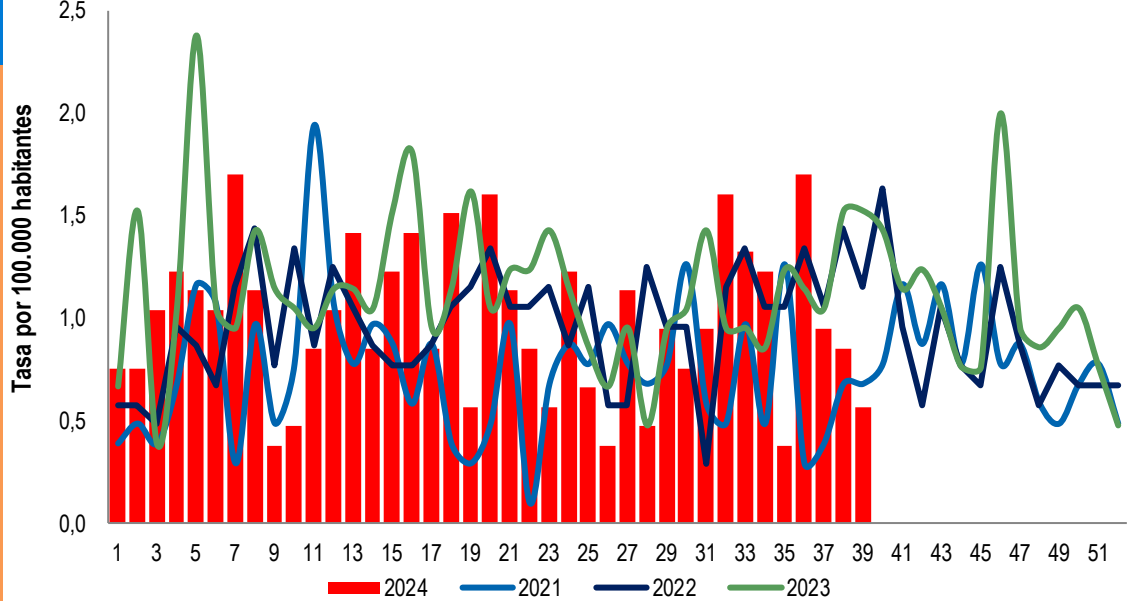
Comparado con el año 2023

Tasa de incidencia

38,6

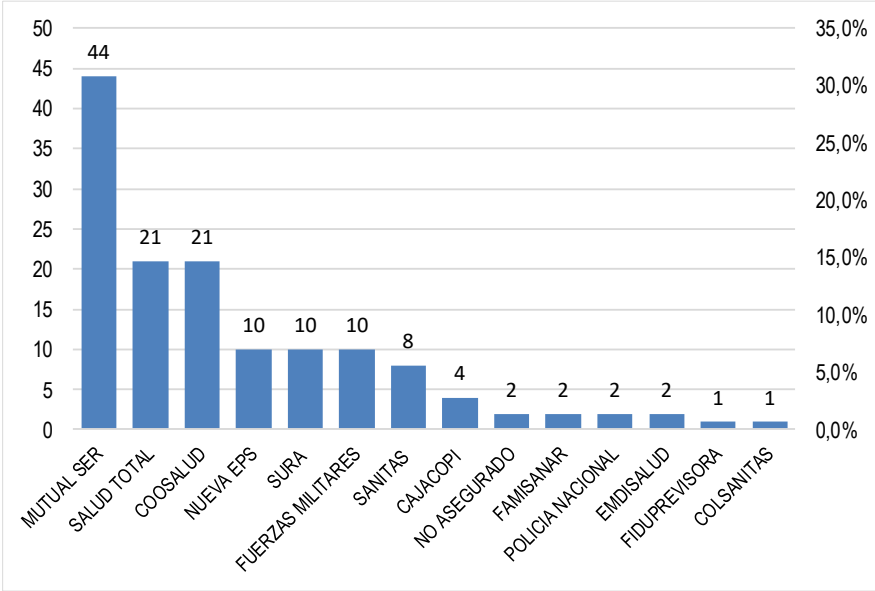
Casos por 100.000 habitantes

Tasa de incidencia del Intento de suicidio, Distrito de Cartagena, años 2021-2024



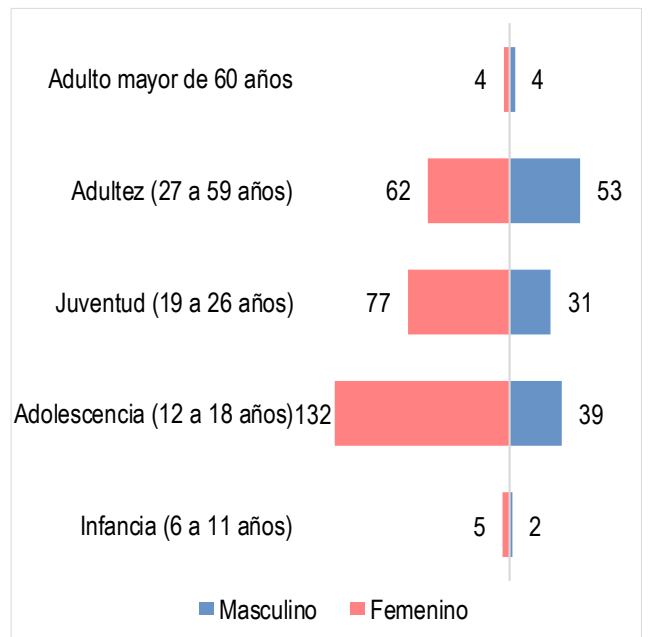
Año/SE	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	Total
2021	4	5	4	7	12	11	3	10	5	8	20	11	8	10	9	6	9	4	3	5	10	1	7	9	8	10	8	7	8	13	6	5	10	5	13	3	4	7	7	8	12	9	12	8	13	8	9	6	5	7	8	5	405
2022	6	6	5	10	9	7	12	15	8	14	9	13	11	9	8	9	11	12	14	11	11	12	9	12	6	6	13	10	10	3	12	14	11	11	14	11	15	12	17	10	6	11	8	7	13	9	6	8	7	7	515		
2023	7	16	4	11	25	11	10	15	12	11	10	12	12	11	16	19	10	12	17	11	13	13	15	12	9	7	10	5	10	11	15	10	9	13	12	11	16	16	15	12	13	11	8	21	10	9	10	11	8	5	610		
2024	8	8	11	13	12	11	18	12	4	5	9	11	15	9	13	15	9	16	6	17	12	9	6	13	7	4	12	5	10	8	10	17	14	13	4	18	10	9	6	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	409			

Casos con intentos previos, según EAPB



Fuente: Sistema de Vigilancia en Salud Pública - Sivigila.

Casos por ciclo vital y sexo



Comportamiento Variables de interés



Hombres

31,5%

129 Casos



Mujeres

68,5%

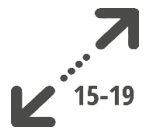
280 Casos



Intentos previos

33,7%

138 Casos



15-19

Grupo de edad

30,1%

123 Casos



20-24

Grupo de edad

20,3%

83 Casos



Pertenencia étnica

Indígena
0,0%

0 Casos



Gestantes

1,2%

5 Casos



Población privada de la libertad

0,7%

3 Casos

Factores de riesgo

Factores de riesgo	Casos	%
Consumo de SPA	43	10,5%
Antecedentes Familiares de conducta suicida.	10	2,4%
Ideación suicida persistente	148	36,2%
Plan organizado de suicidio	59	14,4%
Antecedentes de violencia o abuso	18	4,4%
Abuso de alcohol	21	5,1%

Principales Factores desencadenantes

Principales Factores desencadenantes	Casos	%
Conflictos con pareja o expareja	108	26,4%
Problemas económicos	41	10,0%
Escolar/Educativa	34	8,3%
Maltrato físico psicológico o sexual	19	4,6%

Principales mecanismos del intento

Principales mecanismos del intento	Casos	%
Intoxicación	295	72,1%
Arma cortopunzante	76	18,6%
Ahorcamiento o asfixia	28	6,8%



DADXS



INTENTO DE SUICIDIO

Semana epidemiológica 1 a 39 Cartagena, 2024



409

No de casos

Mecanismo utilizado en los intentos de suicidio por sexo

Mecanismo utilizado	Femenino	Masculino	Total	%
Ahorcamiento o asfixia	9	19	28	6,8%
Elemento Cortopunzante	54	22	76	18,6%
Arma de Fuego	0	5	5	1,2%
Inmolación	0	1	1	0,2%
Lanzamiento al vacío	9	4	13	3,2%
Lanzamiento a vehículo	2	1	3	0,7%
Lanzamiento a cuerpo de agua	0	0	0	0,0%
Intoxicación	213	82	295	72,1%

Fuente. Sistema de Vigilancia en Salud Pública - Sivigila.

Variación porcentual de casos y tasa de incidencia de intento de suicidio por año

Año	Casos	Var. Casos frente al año anterior	Tasa de incidencia por 100 mil hab.
2020	285	43,5%	28,0
2021	295	38,6%	28,6
2022	399	2,5%	38,2
2023	469	-12,8%	44,6
2024	409	-	38,6

Fuente. Sistema de Vigilancia en Salud Pública - Sivigila.

UPGD notificadoras

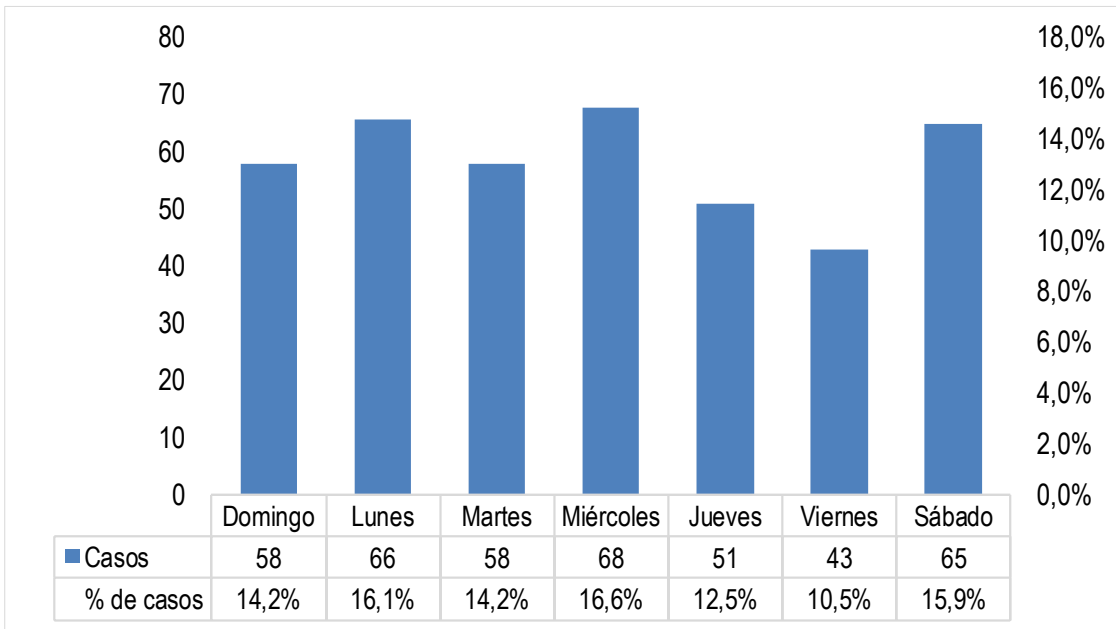
28% Del total de UPGD

181

51 UPGD

409 Casos

Porcentaje de casos ocurridos por día de la semana



Principales UPGD notificadoras

UPGD	Número de casos	% de casos
GESTION SALUD SASSAN FERNADO	46	11%
CLINICA LA MISERICORDIA	36	9%
ASOCIACIÓN NIÑOS DE PAPEL	35	9%
SEDE 1 CLINICA BLAS DE LEZO SA MEGA URGENCIA	34	8%
VIRREY SOLIS IPS SA CLINICA DVINA PROVIDENCIA	26	6%
CLINICA GENERAL DEL CARIBE SA	23	6%
HOSPITAL INFANTIL NAPOLEON FRANCO PAREJA	22	5%
CLINICA CARTAGENA DEL MAR	14	3%
CAMINOS IPS SAS	13	3%
SOCIEDAD CLINICA SAN JOSE DE TORICES	13	3%
CEMIC SAS	12	3%
HOSPITAL POZON	11	3%

Fuente. Sistema de Vigilancia en Salud Pública - Sivigila.





INTENTO DE SUICIDIO

Semana epidemiológica 1 a 39 Cartagena, 2024



409

No de casos

Casos por localidades y principales barrios, distrito de Cartagena, 2024

De la virgen y turística

37,2%

152 Casos

Histórica y del Caribe Norte

25,2%

103 Casos

Industrial y de la Bahía

36,9%

151 Casos

No registra

0,5%

2 Casos

Localidad	Barrios	Casos	%
DE LA VIRGEN Y TURISTICA	EL POZON	32	21,1%
	OLAYA HERRERA	27	17,8%
	BAYUNCA	9	5,9%
	VILLAS DE ARANJUEZ	7	4,6%
	LA MARIA	6	3,9%
	LOS ALPES	6	3,9%
	LAS GAVIOTAS	5	3,3%
	LA BOQUILLA	5	3,3%
	BOSTON	5	3,3%
	LA ESPERANZA	4	2,6%
	OTROS	46	30,3%
	TOTAL		152
HISTORICA Y DEL CARIBE NORTE	BOCAGRANDE	9	8,7%
	DANIEL LEMAITRE	7	6,8%
	TORICES	6	5,8%
	ESCALLON VILLA	6	5,8%
	NUEVO BOSQUE	5	4,9%
	LOS CALAMARES	5	4,9%
	BRUSELAS	4	3,9%
	ZARAGOCILLA	4	3,9%
	EL CABRERO	3	2,9%
	CANAPOTE	3	2,9%
	OTROS	51	49,5%
	TOTAL		103
INDUSTRIAL Y DE LA BAHIA	NELSON MANDELA	22	14,6%
	SAN FERNANDO	12	7,9%
	SAN PEDRO MARTIR	10	6,6%
	SAN JOSE DE LOS CAMPANOS	10	6,6%
	TERNERA	9	6,0%
	ARROZ BARATO	7	4,6%
	VILLA ROSITA	4	2,6%
	BLAS DE LEZO	4	2,6%
	CIUDADELA 2000	4	2,6%
	VEINTE DE JULIO	4	2,6%
	OTROS	65	43,0%
	TOTAL		151

Fuente. Sistema de Vigilancia en Salud Pública - Sivigila.

Ruta de atención en salud mental

Trabajo social

71,6%

293 Casos

Psicología

83,4%

341 Casos

Psiquiatría

96,1%

393 Casos





INTENTO DE SUICIDIO

Semana epidemiológica 1 a 39 Cartagena, 2024



409

No de casos

Ficha técnica

Este informe corresponde a la información reportada al Sistema de Vigilancia en Salud Pública -SIVIGILA- durante la vigencia 2024.

Los datos fueron recolectados por las Unidades Primarias Generadoras de Datos -UPGD- y Unidades Informadoras -UI- de las direcciones locales de salud. La información fue digitada y notificada en el aplicativo Sivigila para su reporte semanal al INS.

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, grupo de edad, pertenencia étnica, 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.

Tomado. Informe de evento, Intento de suicidio. INS

PROGRAMA DE VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD DADIS



ALEX ALBERTO TEJADA NÚÑEZ
Director DADIS

MÓNICA JURADO MÁRQUEZ
Directora Operativa

EVA MASIEL PÉREZ TORRES
Líder Programa de Vigilancia en Salud Pública



Elaborado por
ROSSANA COGOLLO OSPINO
Contratista, Referente Evento Intento de Suicidio
rcogollo.vspdadis@gmail.com

