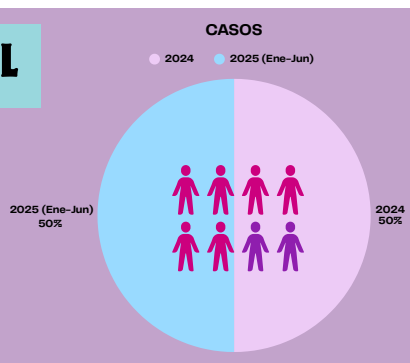
COMPARATIVO DE LA FRECUENCIA DEL SUICIDIO EN LOS ZODES DEL DEPARTAMENTO DE BOLÍVAR DURANTE 2024 Y EL PRIMER SEMESTRE DE 2025

Ana Milena Guerra, Claudia Patricia Cueto y Karina Del Carmen Curi

PANORAMA GENERAL

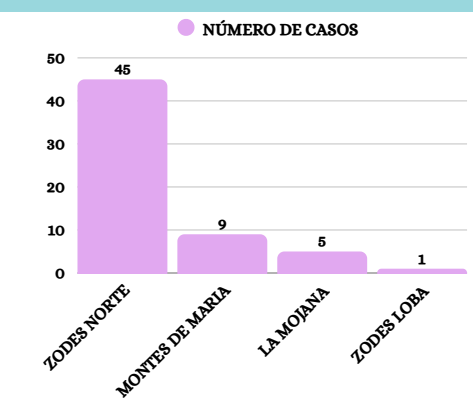
76

Casos de suicido registrados en Bolívar.

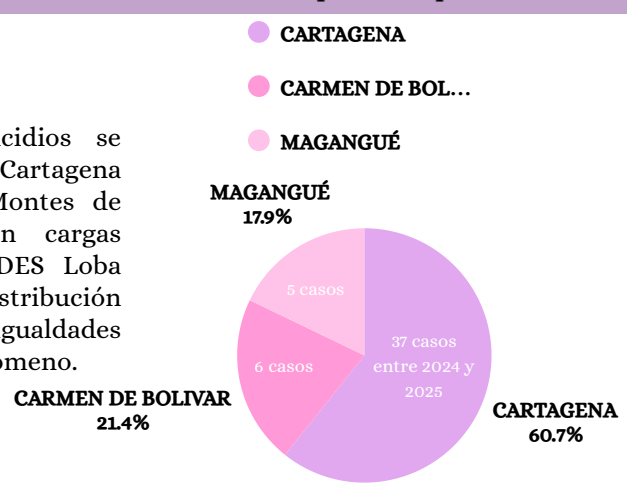


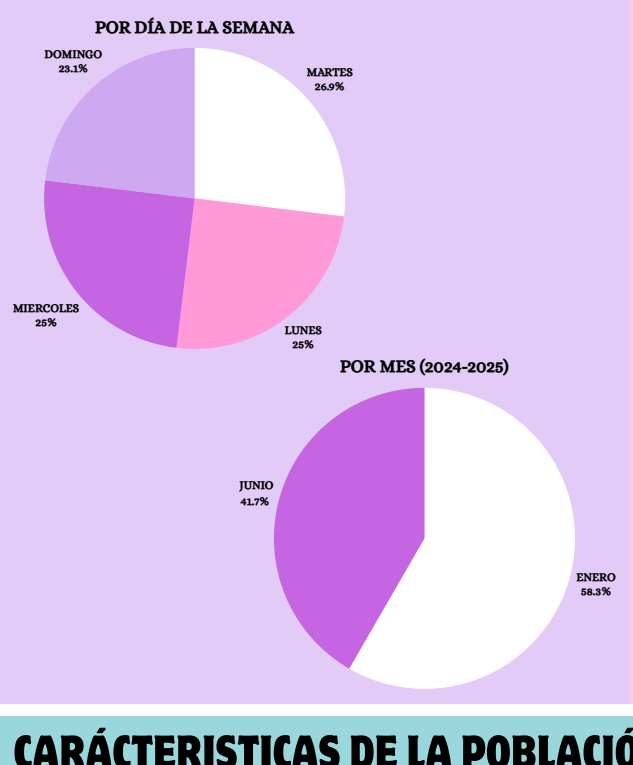
La estabilidad del número de casos indica un comportamiento persistente del fenómeno.
Durante el año 2024 se documentaron 38 casos de suicidio en el departamento de Bolívar.
En el primer semestre de 2025 (Enero–Junio), esta cifra ya había sido alcanzada nuevamente, evidenciando que en solo seis meses se replicó el total anual del periodo previo.

CASOS POR ZODES 2024-2025



La mayor concentración de suicidios se registró en el ZODES Norte, con Cartagena como principal foco (37 casos). Montes de María y la Mojana presentaron cargas intermedias, mientras que el ZODES Loba reportó la menor frecuencia. La distribución evidencia marcadas desigualdades territoriales en la ocurrencia del fenómeno.





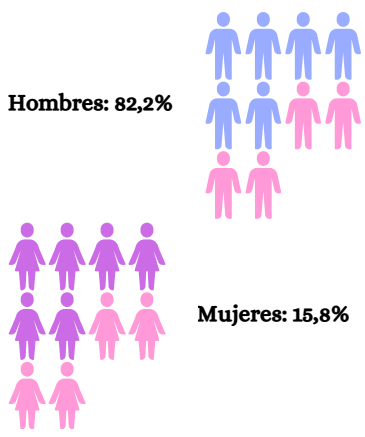
COMPORTAMIENTO TEMPORAL

Febrero, marzo y mayo fueron los meses de menor frecuencia. Aun así, los picos registrados en enero y junio muestran momentos de mayor vulnerabilidad. Además, la distribución semanal señala una mayor incidencia al inicio de la semana, especialmente lunes, martes y miércoles.

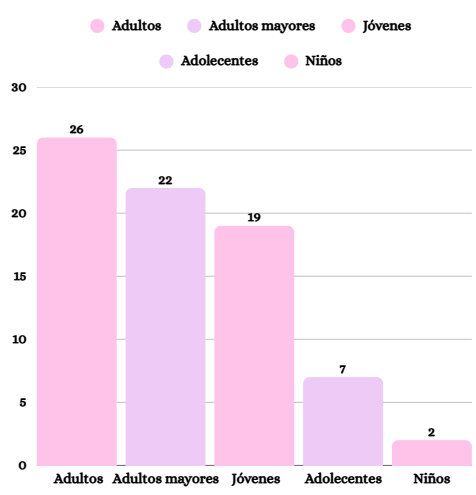


CARÁCTERISTICAS DE LA POBLACIÓN AFECTADA

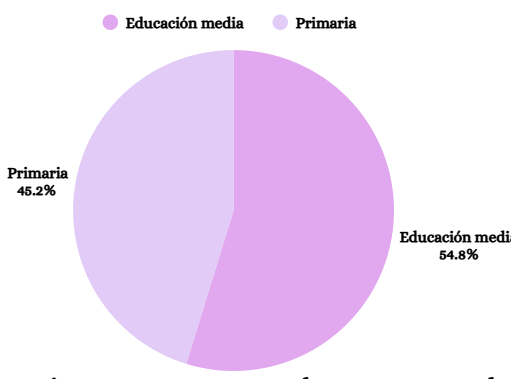
POR SEXO



POR CICLO VITAL



POR ESCOLARIDAD



El comportamiento estuvo marcado por una alta participación masculina y una mayor ocurrencia en adultos y adultos mayores. Las personas con menor nivel educativo concentraron la mayor proporción de casos, lo que revela un perfil de vulnerabilidad social definido.

MÉTODOS UTILIZADOS



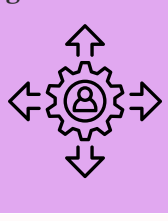
El ahorcamiento fue el método predominante, seguido por intoxicación y uso de arma de fuego. Esta distribución evidencia la presencia de medios altamente letales y su impacto en la mortalidad observada.



INTERPRETACIÓN Y RECOMENDACIONES ESTRATÉGICAS

LO QUE REVELAN LOS DATOS

- El suicidio se concentra en Cartagena y el ZODES Norte.
- Los picos en enero y junio indican momentos de mayor tensión social y emocional.
- La marcada brecha de género muestra mayor riesgo en hombres adultos.
- La menor escolaridad se asocia con mayor vulnerabilidad.



LINEAS DE ACCIÓN PRIORITARIAS

- Ampliar servicios de salud mental en Cartagena y municipios intermedios.
- Intervenciones diferenciadas para hombres adultos y adultos mayores.
- Mayor presencia institucional en zonas rurales.
- Programas educativos y comunitarios para personas con baja escolaridad.
- Crear un Observatorio Departamental de Salud Mental.

Corporación Universitaria Rafael Núñez
40 años
COISBOL
CENTRO DE OBSERVACIÓN E INVESTIGACIÓN SOCIAL DE BOLÍVAR