

# Intento de suicidio

(356)



**Conducta potencialmente lesiva autoinfligida y sin resultado fatal, para la que existe evidencia implícita o explícita de intencionalidad de provocarse la muerte. Dicha conducta puede causar o no lesiones, independientemente de la letalidad del método\***

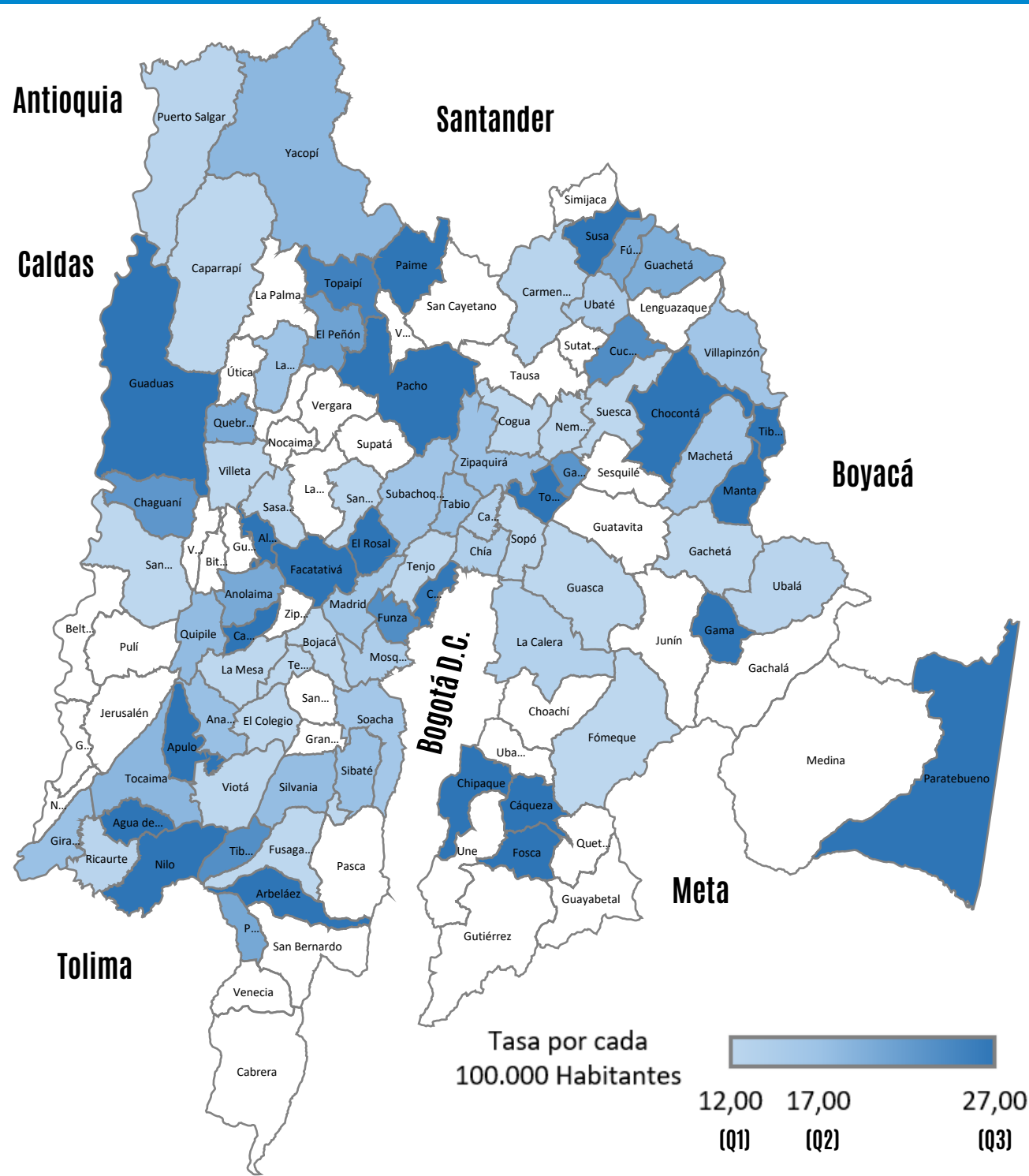
**\*Fuente: Basado en conceptos de la Organización Mundial de la Salud (OMS)**



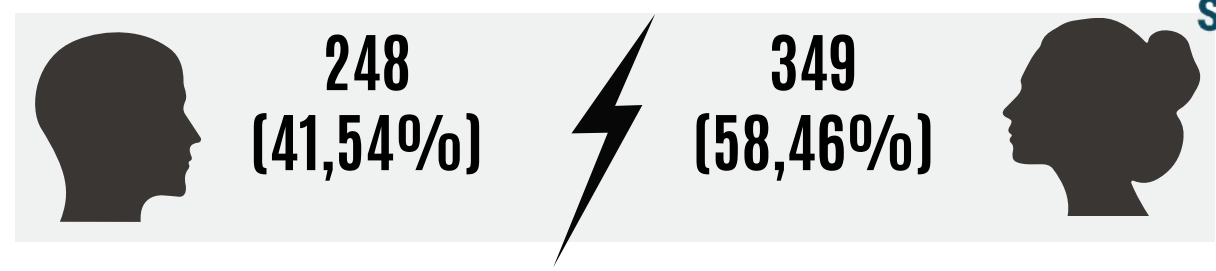
Gobernación de  
**Cundinamarca**

**Salud**

Gobernación de Cundinamarca



Tasa de incidencia de Intento de suicidio en Cundinamarca:  
16,58 por cada 100.000 habitantes



597 Casos notificados



Disminución de casos del 4,01% Vs. año 2025



Tasa de incidencia de intento de suicidio por cada 100.000 habitantes

Curso de vida	Tasa de incidencia
Primera infancia	0
Infancia	5,64
Adolescencia	45,07
Juventud	34,27
Adultez	12,37
Vejez	4,40

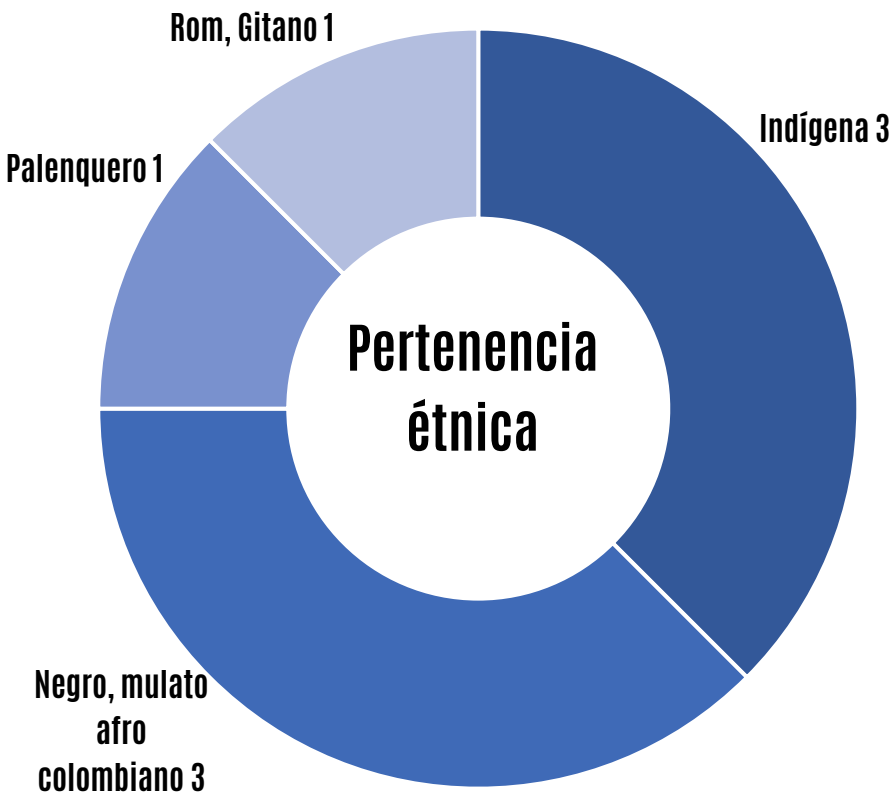
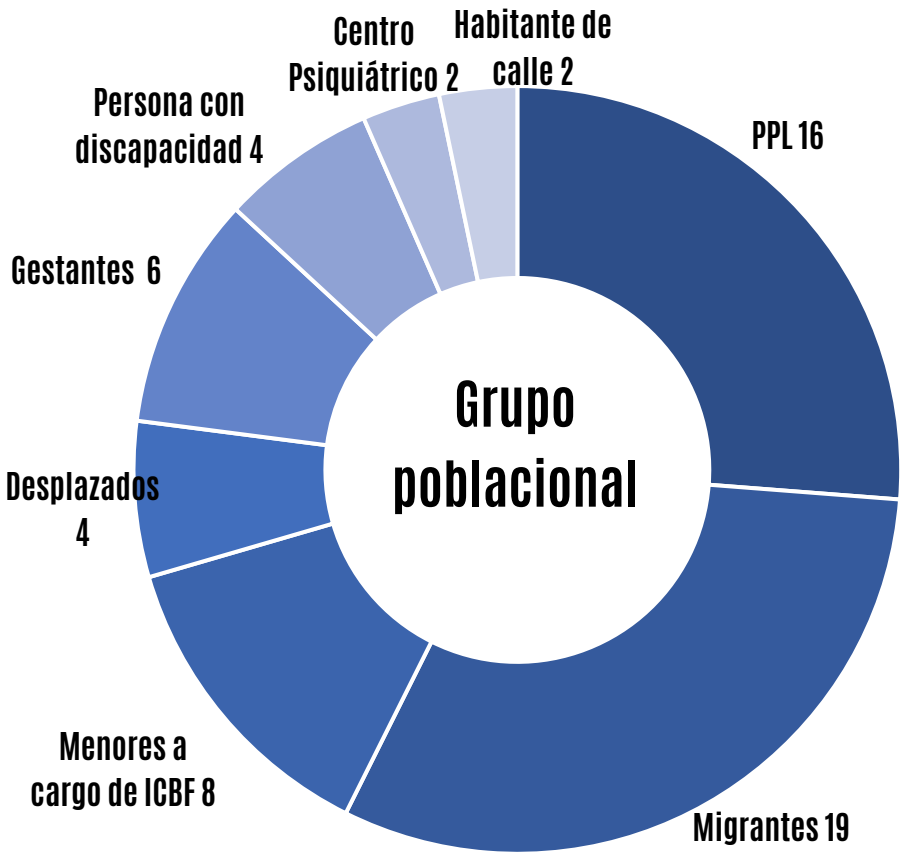
Distribución de casos por área de ocurrencia

Área de ocurrencia	Casos	%
Cabecera municipal	468	78,39
Centro poblado	16	2,68
Rural disperso	113	18,93
Total	597	100

### Casos de intento de suicidio por aseguramiento

Aseguramiento	Casos	%
Contributivo	306	51,26
Subsidiado	225	37,69
Excepción	40	6,70
No asegurado	15	2,51
Especial	9	1,51
Indeterminado / Pendiente	2	0,34
Total	597	100

### Casos de intento de suicidio por Grupo poblacional y pertenencia étnica



Los casos de intento de suicidio que ocurren en diferentes grupos poblacionales y étnicos pueden presentar mayor complejidad debido a múltiples factores estructurales y sociales que incrementan el riesgo. Entre estos se encuentran la dependencia económica, la inestabilidad en las redes de apoyo, la desigualdad histórica, la discriminación, la exclusión social, las barreras de acceso a los servicios de salud, protección y justicia, así como condiciones de estrés psicosocial asociadas al desarraigo, la precariedad o antecedentes adversos. En este contexto, resulta fundamental priorizar estos casos para garantizar una atención oportuna con enfoque diferencial.

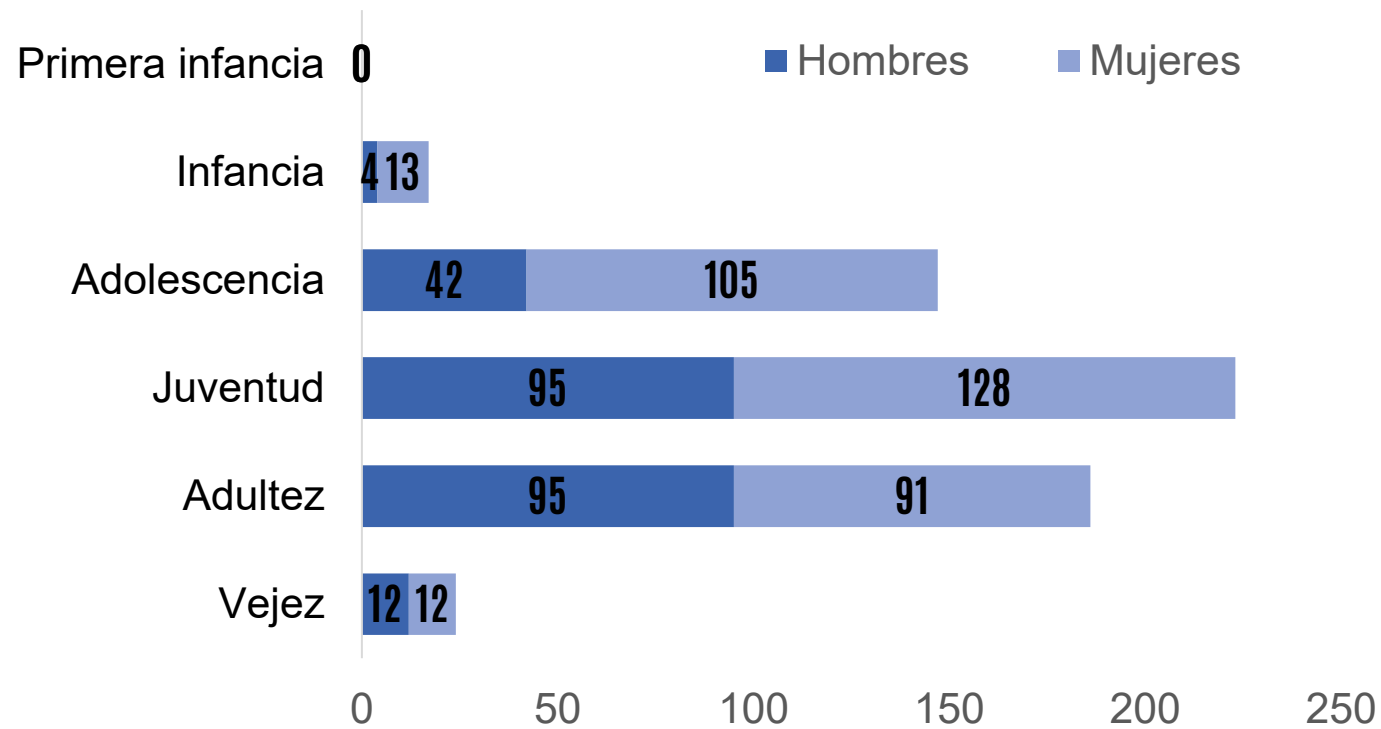
En cuanto a la distribución de los casos notificados, las personas migrantes y la población privada de la libertad aportan el 3,18% y 2,68% respectivamente. Le siguen la población los menores a cargo del ICBF con el 1,34%. Los demás grupos poblacionales representan menos del 1% del total de casos notificados a la fecha.

Casos hospitalizados



369  
61,81%

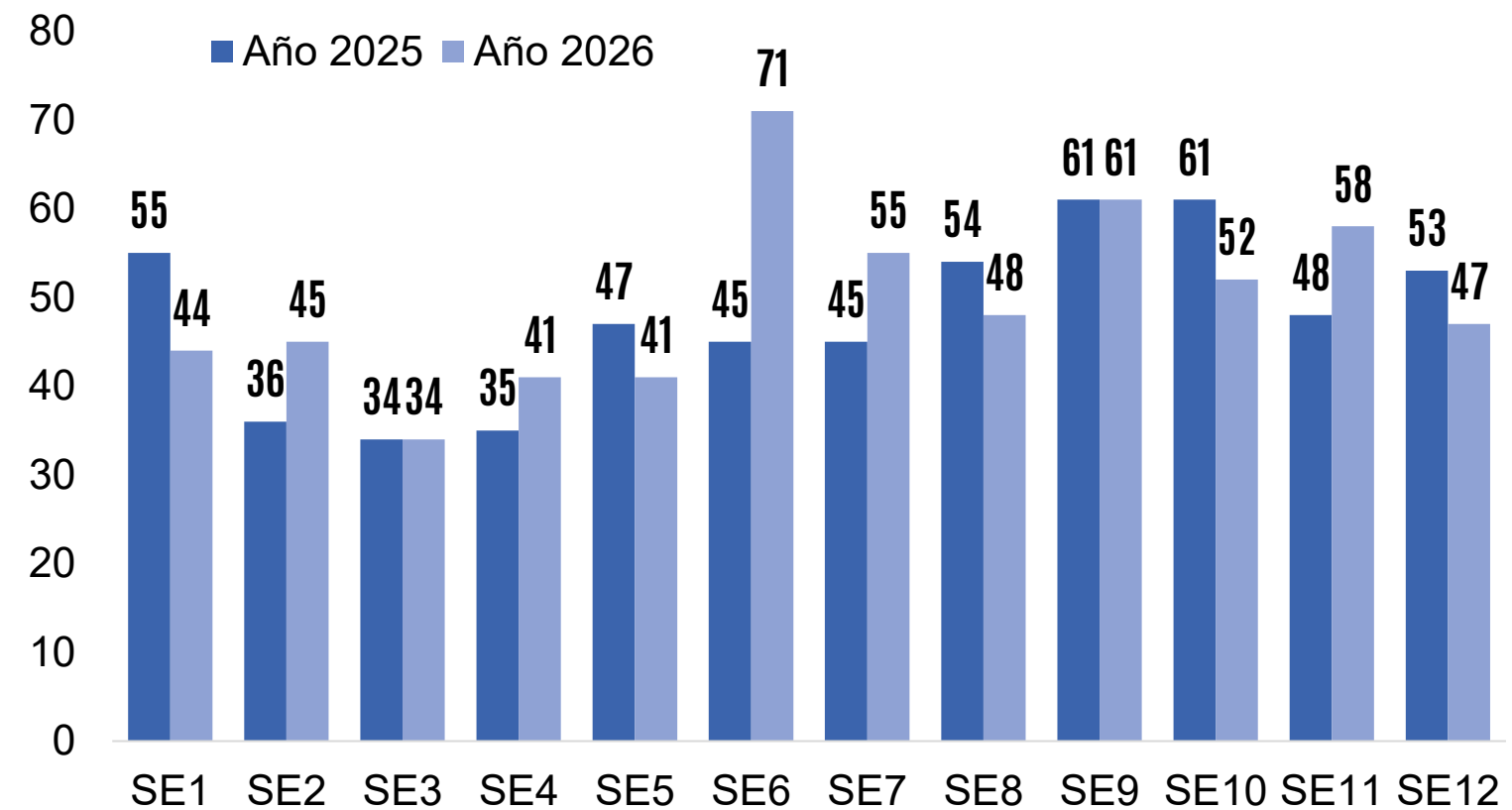
### Casos de intento de suicidio por curso de vida y sexo



El 37% de los casos notificados corresponde al curso de vida juventud, seguido de adultez (31%) y adolescencia (25%). Los demás cursos de vida aportan entre el 2% y el 4% cada uno, sin registro de casos en menores de 5 años.

La mayor diferencia por sexo se observa en la adolescencia, donde el 71% de los casos corresponde a mujeres. En contraste, en el curso de vida adultez se evidencia una mayor proporción de casos en hombres (51%) y en la vejez la distribución es equitativa. En los demás cursos de vida se presenta una distribución mayor de casos mujeres, 76% en infancia y 57 en juventud.

### Casos de intento de suicidio por semana epidemiológica, año 2025 Vs. 2026



El comportamiento de los eventos notificados evidencia un incremento de casos en las semanas epidemiológicas 2, 4 6 y 11. En contraste, en las semanas 1, 5, 8, 10 y 12 se observa una disminución en comparación con el mismo periodo del año 2025.

De manera preliminar, se registra una incremento del 4% respecto al año anterior, al pasar de 574 casos en 2025 a 597 casos en 2026.

### Casos de intento de suicidio por factores desencadenantes y sexo \*

Factores desencadenantes	Hombres	Mujeres	Total	%
Problemas familiares	86	144	230	38,53
Conflictos de pareja o expareja	81	100	181	30,32
Problemas económicos	44	35	79	13,23
Escolar / Educativo	18	35	53	8,88
Problemas laborales	29	16	45	7,54
Maltrato físico / Psicológico / Sexual	9	31	40	6,70
Muerte de un familiar	15	14	29	4,86
Enfermedad crónica dolorosa o discapacitante	14	11	25	4,19
Problemas jurídicos	11	3	14	2,35
Suicidio de un familiar o amigo	1	2	3	0,50

\* Nota: Cada caso puede registrar más de un tipo de factor desencadenante.

Los factores desencadenantes corresponden a eventos o situaciones específicas que activan o precipitan dicha conducta; mientras que los factores de riesgo, se entienden como aquellas condiciones o características que incrementan la probabilidad de que se presente una conducta suicida,. Es importante señalar que una persona puede presentar simultáneamente uno o varios de estos factores.

En términos generales, los principales factores desencadenantes identificados son los problemas familiares y los conflictos de pareja o expareja , seguidos por dificultades económicas, escolares o laborales, así como situaciones de violencia.

En cuanto a los factores de riesgo, los trastornos psiquiátricos – especialmente los trastornos depresivos– son los más frecuentes, seguidos por la ideación suicida persistente. En menor proporción se identifican el plan organizado de suicidio, el consumo de sustancias psicoactivas y alcohol, así como antecedentes familiares de suicidio.

### Casos de intento de suicidio por factores de riesgo y sexo \*

Factores de riesgo	Hombres	Mujeres	Total	%
Antecedente de trastorno psiquiátrico	110	160	270	45,23
Ideación suicida persistente	89	139	228	38,19
Plan organizado de suicidio	52	57	109	18,26
Consumo de SPA	48	15	63	10,55
Abuso de alcohol	29	14	43	7,20
Antecedentes familiares de conducta suicida	16	26	42	7,04
Antecedente de violencia o abuso	6	35	41	6,87









\* Nota: Cada caso puede registrar más de un tipo de factor de riesgo.

### Factor de riesgo asociado a trastorno psiquiátrico y sexo\*









Antecedente de trastorno psiquiátrico	Hombres	Mujeres	Total	%
Trastorno depresivo	90	148	238	88,15
Trastorno bipolar	10	13	23	8,52
Trastorno de personalidad	15	8	23	8,52
Esquizofrenia	10	3	13	4,81

\* Nota: Cada caso puede registrar más de un tipo de factor desencadenante.



Tipo de mecanismo del intento suicida *		
Intoxicación 	Total: Hombres: Mujeres:	297 (50%) 107 190
Corto punzante 	Total: Hombres: Mujeres:	178 (30%) 77 101
Ahorcamiento 	Total: Hombres: Mujeres:	80 (13%) 34 46
Lanza. al vacío 	Total: Hombres: Mujeres:	39 (7%) 22 17
Lanza. al vehículo 	Total: Hombres: Mujeres:	16 (3%) 7 9
L. cuerpo de agua 	Total: Hombres: Mujeres:	11 (2%) 6 5
Inmolación 	Total: Hombres: Mujeres:	3 (1%) 2 1
Arma de fuego 	Total: Hombres: Mujeres:	2 (0,3%) 2 0



Tipo de sustancia en la intoxicación	
Medicamentos 	Plaguicidas 
250 (84%)	26 (9%)
Otras sustancias 	Solventes 
15 (5%)	3 (1%)
Psicoactivos 	Gases 
2 (1%)	1 (0,3%)
Metanol 	Metales 
0 (0%)	0 (0%)

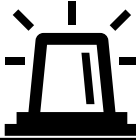
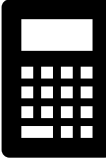
Alrededor del 50% de los mecanismos utilizados se relacionan con intoxicaciones, principalmente por medicamentos, seguido por el uso de objetos cortopunzantes. Estos elementos suelen ser de fácil acceso, lo que resalta la necesidad de fortalecer estrategias de prevención, especialmente en menores de edad.

Se recomienda promover el almacenamiento seguro de medicamentos y sustancias potencialmente tóxicas, la restricción del acceso a objetos cortopunzantes y la educación a cuidadores y familias sobre señales de alerta y factores de riesgo.

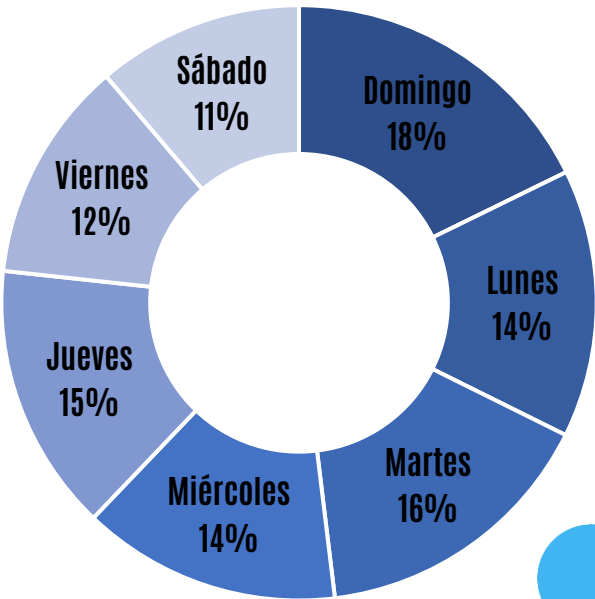
### Casos remitidos a salud mental por tipo de atención y sexo\*

Tipo de atención en salud mental	Hombres	Mujeres	Total	%
Psiquiatría	218	312	530	89
Psicología	198	294	492	82
Trabajo social	146	223	369	62

\* Nota: Cada caso puede registrar más de un tipo de atención en salud mental

Tipo de mecanismo del intento suicida *		
	Casos con intentos de suicidio previos	311 (52%)
	Número de intentos de suicidio previos	1: 122 (39%) 2 o mas: 161 (52%) Sin dato: 28 (9%)

### Dia de ocurrencia del intento de suicido



\* Nota: Cada caso puede registrar más de un tipo de mecanismo

## Casos y tasa de intento de suicidio por municipio de residencia

Municipio	Casos	%	Tasa *100.000 habitantes
Soacha	143	23,95	15,96
Facatativá	49	8,21	29,09
Funza	30	5,03	23,83
Zipaquirá	29	4,86	17,07
Mosquera	27	4,52	14,54
Chía	25	4,19	14,08
Madrid	24	4,02	16,37
Tocancipá	20	3,35	39,54
Fusagasugá	19	3,18	11,67
Girardot	18	3,02	17,25
Cajicá	17	2,85	13,45
Cota	13	2,18	26,64
Guaduas	11	1,84	35,87
Albán	8	1,34	113,51
El Rosal	8	1,34	28,93
Pacho	7	1,17	27,99
Sibaté	7	1,17	17,29
Ubaté	7	1,17	14,41
Resto de municipios	135	22,61	
Cundinamarca	597	100	16,58

En el periodo analizado se notificaron 597 casos de intento de suicidio, para una tasa departamental de 17 casos por cada 100.000 habitantes. Con relación al numero de reportes, la mayoría se concentra en el municipio de Soacha con 143 casos (24%), seguido de Facatativá con 49 casos (8%) y Funza con 30 casos (5%). En conjunto, estos tres municipios aportan cerca del 37% del total de casos notificados.

No obstante, al analizar la tasa por 100.000 habitantes se observa un mayor riesgo en municipios con menor tamaño poblacional, destacándose municipios como Alban (113,51 casos por cada 100.000 habitantes), Susa (75,75), Fosca (54,21), Apulo (46,04) y Nilo (45,17), los cuales, superan ampliamente la tasa departamental. También destacan municipios como Tocancipá, Cachipay, Guaduas, Agua de Dios, Paratebueno y Gama con tasas superiores a 30 casos por cada 100.000 habitantes

Si bien Soacha concentra el mayor número de eventos, su tasa (15,96) se encuentra por debajo del promedio departamental, lo que sugiere que el volumen de casos está influenciado principalmente por su tamaño poblacional.

Este comportamiento evidencia diferencias entre la carga del numero de casos y el riesgo de la tasa según la población, permiten orientar la priorización territorial tanto en municipios con un gran numero de casos como en aquellos con tasas por encima del promedio departamental.

Fuente: Bases SIVIGILA evento de intenso de suicidio (356) por residencia, años 2025 y 2026 a semana epidemiológica 12.  
Proyecciones de población:  
Años 2018 a 2026: DANE, Proyecciones de población - Dirección técnica de Censos y Demografía (DCD) - Departamental. Proyecciones de población por área geográfica, periodo 2018-2050. Actualización Junio 2025