

|  |                                      |                                 |
|--|--------------------------------------|---------------------------------|
|  <b>Gobernación de Cundinamarca</b> | <b>ASISTENCIA TÉCNICA</b>            | Código: M-AT-FR-003             |
|  |                                      | Versión: 07                     |
|  | <b>Informe de Asistencia Técnica</b> | Fecha de Aprobación: 19/11/2024 |

|   |   |                                  |
|---|---|----------------------------------|
| <b>FECHA DE LA ASISTENCIA:</b>  |   | 17/03/2026                       |
| <b>INFORMACIÓN GENERAL</b>  |   |                                  |
| <b>Medio de Asistencia Técnica:</b>   |   |                                  |
| <input type="checkbox"/> Campo  | <input checked="" type="checkbox"/> Virtual | <input type="checkbox"/> Oficina |
| <b>DEPENDENCIA O ENTIDAD QUE BRINDA LA ASISTENCIA:</b> SECRETARIA DE SALUD DE CUNDINAMARCA.   |   |                                  |
| <b>DIRECCIÓN O ÁREA RESPONSABLE:</b> SUBDIRECCIÓN DE VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA.   |   |                                  |
| <b>FUNCIONARIO O CONTRATISTA FACILITADOR</b>  |   |                                  |
| Nombres y apellidos: Guillermo Gutiérrez Torres   |   | Cargo: Epidemiólogo Salud Mental |
| Correo electrónico institucional: saludmentalsp@cundinamarca.gov.co   |   | Teléfono: 3228789206             |
| <b>DATOS GENERALES DEL BENEFICIARIO (Solicitante o uno de los beneficiarios)</b>  |   |                                  |
| Grupo de interés asistido: Equipo Vigilancia en Salud Pública   |   |                                  |
| Nombre del beneficiario:  | Correo electrónico                          |                                  |
| Se anexa listado de asistencia  | Se anexa listado de asistencia              |                                  |
| Municipio donde se realizó la Asistencia Técnica: Reunión mediante plataforma Teams (Puerto Salgar, 2; Guayabal de Siquima, 2; Guaduas, 2; Caparrapí, 2; Ubaté, 1; San Juan de Rioseco, 1; Chaguaní, 1; Ricaurte, 1)  |   |                                  |
| Número total de beneficiarios: 12   |   |                                  |
| <b>TEMA DE LA ASISTENCIA TÉCNICA</b>  |   |                                  |
| 207- Eventos salud pública, vigilancia epidemiológica y subsistemas de Información  |   |                                  |
| <b>OBJETIVO DE LA ASISTENCIA TÉCNICA</b>  |   |                                  |
| Fortalecer la vigilancia de eventos de interés de salud pública en el departamento  |   |                                  |
| <b>ACTIVIDADES REALIZADAS</b>   |   |                                  |
| Se socializa el proceso relacionado con el SICOS-C con el fin de dar a conocer aspectos de interés para el correcto desarrollo del proceso.   |   |                                  |
| <b>Sistema de información de la conducta suicida SICOS-C</b>  |   |                                  |
| Se da inicio a la socialización de la ficha dando contexto estadístico de los eventos de muerte por suicidio e intento de suicidio, en primer lugar, el indicador de muerte por suicidio, lo que llamábamos antes, suicidio consumado, que son los datos oficiales nacionales desde |   |                                  |

|  |                                      |                                 |
|--|--------------------------------------|---------------------------------|
|  <b>Gobernación de<br/>Cundinamarca</b> | <b>ASISTENCIA TÉCNICA</b>            | Código: M-AT-FR-003             |
|  |                                      | Versión: 07                     |
|  | <b>Informe de Asistencia Técnica</b> | Fecha de Aprobación: 19/11/2024 |

estadísticas vitales DANE, oficiales y cerrados del 2011 hasta el año 2024 y aun preliminares para el año 2025 a corte de diciembre.

La línea azul es Colombia, la línea naranja es Cundinamarca, como ustedes ven hemos estado más o menos estables y a partir del año 2014 - 2015, hubo una separación en el comportamiento nacional en comparación con el departamento, que cambio significativamente. En el año 2020, por la pandemia, hubo como una estabilización en el comportamiento de Cundinamarca, pero en Colombia en términos generales y bajo de manera significativa. De manera consistente, siempre hemos estado muy por debajo del dato nacional en cuanto a la tasa, es decir, Colombia en los últimos años ha venido incrementándose de 5 a 6 casos por cada 100.000 habitantes, mientras Cundinamarca ha estado de manera consistente alrededor de 5 por cada 100.000 habitantes, inclusive hay 1 año donde estuvimos en 4.

Es importante tener en cuenta que los últimos años desde el 2019, hasta 2023 los casos de muerte por suicidio en Cundinamarca habían estado relativamente estables con alrededor de 150 casos, es decir, 147, 152, 147, 153, y 155 el año 2023.

Como pueden ver en la gráfica, en la última parte —marcada en color naranja— se observa un incremento importante: se reportaron 27 casos más, lo que nos genera una señal de alerta. Este aumento no solo supera la línea base que hemos observado en los últimos años, sino que representa una variación significativa, y lo más relevante es la disminución del dato nacional. Para el año 2025 parcialmente registramos 165, superando el promedio de los años mencionados y acercándose al dato del año 2024.

Si observamos el comportamiento de las muertes por suicidio en los últimos años, la tendencia ha sido al alza, salvo durante el periodo de pandemia, que alteró significativamente las estadísticas de múltiples eventos.

Este posible incremento cobra aún más relevancia si tenemos en cuenta el aumento significativo que se presentó en **Cundinamarca**, lo cual refuerza la necesidad de hacer un seguimiento específico y detallado, no solo de los casos de **suicidio consumado**, sino también

Como pueden observar, presentamos los datos de los **últimos cinco años de SIVIGILA por residencia**, y la tendencia de **Cundinamarca** (línea naranja) ha sido muy similar a la de **Colombia** en general (línea azul). En algunos años, la tasa del departamento ha estado por encima de la tasa nacional; en otros, como en el último año, por debajo.

Por eso, reiteramos la importancia del proceso de verificación y seguimiento que estamos reactivando desde hoy. Hacemos un llamado para fortalecer la identificación y notificación de casos, y recomendamos realizar cruces de información que permitan detectar posibles **casos omitidos**, especialmente en diagnósticos vinculados con **intento de suicidio**, que suelen ser pocos y muy específicos en los registros.

|  |                                      |                                 |
|--|--------------------------------------|---------------------------------|
|  <b>Gobernación de Cundinamarca</b> | <b>ASISTENCIA TÉCNICA</b>            | Código: M-AT-FR-003             |
|  |                                      | Versión: 07                     |
|  | <b>Informe de Asistencia Técnica</b> | Fecha de Aprobación: 19/11/2024 |

En cuanto a la **tasa de intento de suicidio por cada 100.000 habitantes**, esta ha mostrado un comportamiento preocupante, especialmente desde la pandemia. En **2019**, Cundinamarca registraba **65 a 66 casos por cada 100.000 habitantes**. En **2023**, esta cifra se incrementó a **82**, siendo el valor más alto en los últimos años. Para **2024**, hubo una leve disminución, ubicándose en **76 casos por cada 100.000 habitantes**; en **2025** el dato vuelve a subir a 82 casos por cada 100.000 habitantes siendo el mismo dato mas alto similar al de 2023

Es importante aclarar para quienes no están familiarizados con el cálculo de este indicador que la tasa se obtiene dividiendo el número de casos sobre la población estimada del municipio, y luego multiplicando por 100.000. Esto permite hacer comparaciones justas entre municipios, independientemente de su tamaño poblacional.

Cabe señalar que, así como aumentan los casos, también suele aumentar la población, aunque actualmente enfrentamos un fenómeno contrario: una **disminución sostenida en los nacimientos** y una **transformación de la pirámide poblacional**, aspectos que también deben considerarse en los análisis de tendencia.

Actualmente, aunque observamos una transformación en la pirámide poblacional —con una disminución sostenida en los nacimientos—, **las proyecciones oficiales del DANE aún no reflejan plenamente esta tendencia**. De hecho, las estimaciones poblacionales siguen mostrando un crecimiento, al menos en las proyecciones vigentes que llegan hasta el año **2050**.


Sin embargo, es importante aclarar que **estos modelos no siempre capturan con precisión fenómenos más recientes**, como los cambios asociados a **procesos migratorios** internos o internacionales. Es probable que estas dinámicas no estén completamente incorporadas en las proyecciones actuales, pero, aun así, son la base sobre la cual seguimos calculando y comparando las tasas y estadísticas, ya que **son los datos oficiales disponibles**.

Para claridad metodológica:

- Los datos de **muerres por suicidio** provienen de **estadísticas vitales del DANE**, y están actualizados hasta el año **2023**. El cierre oficial del año **2024** se espera para este mes.
- Por su parte, los datos de **intentos de suicidio** provienen de **SIVIGILA**, y han sido contruidos y depurados a nivel departamental desde **2019 hasta 2024**. Los datos correspondientes a **2025** se encuentran en proceso de consolidación.

En resumen, estamos trabajando con la mejor información disponible, tanto en términos de cifras oficiales como de registros propios del departamento. Esta base nos permite hacer análisis comparativos, definir tendencias, y tomar decisiones informadas para fortalecer la vigilancia y la respuesta frente a este problema de salud pública.

Se socializa el boletín generado por la gobernación con la invitación de generar documentos por parte de los municipios con su propia información, teniendo en cuenta que l boletín general

|  |                                      |                                 |
|--|--------------------------------------|---------------------------------|
|  <b>Gobernación de<br/>Cundinamarca</b> | <b>ASISTENCIA TÉCNICA</b>            | Código: M-AT-FR-003             |
|  |                                      | Versión: 07                     |
|  | <b>Informe de Asistencia Técnica</b> | Fecha de Aprobación: 19/11/2024 |

estará sesgado por el comportamiento de los municipios de mayor densidad población, principalmente Soacha. Se sugiere no limitarse boletines, generar documentos infografías o lo que el territorio considere útil para la visibilizar la información y la posible consulta a lo largo del tiempo.

El boletín incluye información relacionada con la cartografía, distribución por sexo, curso de vida, aseguramiento, tasa general y por curso de vida, factores desencadenantes y de riesgo, mecanismos y demás información.

Específicamente en relación con el sistema de información de la conducta suicida de Cundinamarca (SICOS-C), se definieron 3 tipos de conducta de notificación:

#### **No estructurada (SICOS-C)**

"Se denomina, en sentido general, al conjunto de pensamientos que expresan un deseo o intencionalidad de morir u otras vivencias psicológicas suicidas, tal como la fantasía o prefiguración de la propia muerte". Se refiere al "paso anterior a la actuación y puede que no se manifieste o que se haga a través de amenazas, verbales o escritas"

#### **Estructura (SICOS-C)**

"Además del deseo de morir, implica la elaboración de un plan para realizar el acto suicida, identificando métodos, lugares, momentos, la consecución de insumos para hacerlo, elaborar notas o mensajes de despedida. Implica un alto riesgo de pasar al intento"

#### **Muerte por Suicidio (SICOS-C)**


"Muerte derivada de la utilización de cualquier método (envenenamiento, ahorcamiento, herida por arma de fuego o cortopunzante, lanzamiento al vacío, a un vehículo o cualquier otra forma) con evidencia, explícita o implícita, de que fue autoinfligida y con la intención de provocar el propio fallecimiento. Es un problema de salud pública, por su frecuencia cada vez mayor, por la pérdida de muchos años de vida que pudieron ser vividos y en general por sus graves consecuencias".

Se recuerda la definición de intento de suicidio que debe ser notificada exclusivamente por el SIVIGILA como ha sido hasta desde el inicio del proceso.

#### **Intento de Suicidio (SIVIGILA 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\*.

Se socializa la ficha de notificación, la cual cuenta con 4 hojas, las dos primeras son la ficha con una primera parte relacionada con los datos de identificación y ubicación y la segunda

|  |                                      |                                 |
|--|--------------------------------------|---------------------------------|
|  <b>Gobernación de Cundinamarca</b> | <b>ASISTENCIA TÉCNICA</b>            | Código: M-AT-FR-003             |
|  |                                      | Versión: 07                     |
|  | <b>Informe de Asistencia Técnica</b> | Fecha de Aprobación: 19/11/2024 |


con la información puntual del evento, se verifica variable por variable, señalando preguntas abiertas, cerradas, opción y características de cada una de ellas.

La segunda parte de la ficha (hojas 3 y 4) se trata del instructivo de la ficha, donde se resume la definición operativa de todas las variables, en especial las relacionadas con identidad de género y orientación sexual, tipos de caso a notificar, factores de riesgo y desencadenantes. En este aspecto se menciona que se generara un documento de la instrucción de la ficha con letra más grande, pero pasara de 2 a 5 o 6 hojas, pero no se espera que en ningún caso se imprima estos instructivos en cada ficha, es una alternativa de consulta ante la posible duda de cualquier variable.

Posteriormente se ingresa al aplicativo arcGis Survey123 con el fin de verificar de manera practica el diligenciamiento de la ficha y posteriormente se entrega el código QR y enlace para su diligenciamiento.

#### **Proceso de notificación SICOS-C**

- Se debe ingresar al aplicativo ArcGIS Survey123 en la misma semana de la identificación del caso.
- No se requiere el envío al departamento de las fichas, estas deben quedar en custodia del municipio.
- El municipio debe establecer el flujo de notificación, estableciendo canales de comunicación con los diferentes actores, incluyendo socialización de la ficha, definición de casos, fechas y medios de entrega.
- Realización frecuente de asistencia técnica y procesos de socialización que fortalezcan el proceso al interior de los municipios.
- Los días martes (4:00pm) se genera corte de notificación de SICOS-C
- Posterior al corte, se alimentará un tablero de control estableciendo alertas al cumplir 4 semanas sin notificación de casos.
- Municipio en alerta deberá presentar actas de seguimiento a TODOS los actores relacionados con el proceso
- El acceso al aplicativo debe ser de uso exclusivo de la unidad notificadora municipal (UNM), siendo el responsable de velar y garantizar la calidad de la información
- El proceso está destinado para ser diligenciado exclusivamente por profesionales y se incluye las auxiliares de enfermería con un seguimiento profesional en el municipio (No aplica para reporte comunitario)
- Pueden reportar toda institución ubicada en el territorio, UPGD y UI de carácter obligatorio al ser un evento de interés en salud pública; en otras instituciones la notificación debe ser de carácter opcional (Planteles educativos, Comisarias de familia, ICBF, centros de rehabilitación, Secretarías de mujer o cualquier otra...)
- Psicólogos y demás profesionales del P.I.C., de los equipos básicos, concurrencias, Z.O.E., así como cualquier otra iniciativa ubicada en el territorio.

|  |                                      |                                 |
|--|--------------------------------------|---------------------------------|
|  <b>Gobernación de Cundinamarca</b> | <b>ASISTENCIA TÉCNICA</b>            | Código: M-AT-FR-003             |
|  |                                      | Versión: 07                     |
|  | <b>Informe de Asistencia Técnica</b> | Fecha de Aprobación: 19/11/2024 |

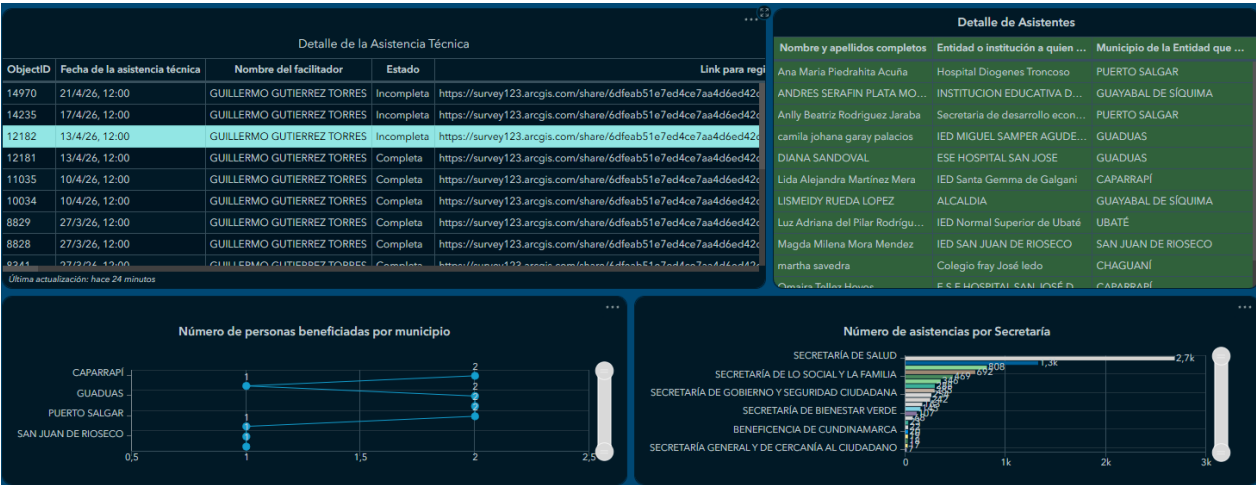
Para el evento SICOS-C no se contará con ajuste como en SIVIGILA, pero es importante contar con información sensible, como, por ejemplo, errores en la ubicación o traslado de municipio en casos que requieran seguimiento.

Se solucionan inquietudes relacionadas con el evento a los participantes.

### CONCLUSIONES

Se cumplió con el objetivo de la Asistencia de Técnica: ☒SI ☐NO

Observaciones: Se realiza la capacitación efectiva de todas las características del sistema de información de la conducta suicida SICOS-C, incluyendo aspectos vitales como definiciones de caso, diligenciamiento de ficha, periodos de notificación, ajustes, indicadores y demás características con el fin de mejorar el proceso de notificación y capacitar al talento humano relacionado.



| Detalle de Asistentes                 |  |  |
|---------------------------------------|--|--|
| Nombre y apellidos completos          | Entidad o institución a quien representa               | Municipio de la Entidad que Representa o de Residencia |
| Ana Maria Piedrahita Acuña            | Hospital Diógenes Troncoso                             | PUERTO SALGAR  |
| ANDRES SERAFIN PLATA MONSALVE         | INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL MARCO FIDEL SUAREZ | GUAYABAL DE SÍQUIMA                                    |
| Anily Beatriz Rodríguez Jaraba        | Secretaría de desarrollo económico y social            | PUERTO SALGAR  |
| camila johana garay palacios          | IED MIGUEL SAMPER AGUDELO                              | GUADUAS  |
| DIANA SANDOVAL                        | ESE HOSPITAL SAN JOSE                                  | GUADUAS  |
| Lida Alejandra Martínez Mera          | IED Santa Gemma de Galgani                             | CAPARRAPÍ  |
| LISMEIDY RUEDA LOPEZ                  | ALCALDIA   | GUAYABAL DE SÍQUIMA                                    |
| Luz Adriana del Pilar Rodríguez Pérez | IED Normal Superior de Ubaté                           | UBATÉ  |
| Magda Milena Mora Mendez              | IED SAN JUAN DE RIOSECO                                | SAN JUAN DE RIOSECO                                    |
| martha savedra                        | Colegio fray José Iedo                                 | CHAGUANÍ   |
| Omaira Tellez Hoyos                   | E.S.E HOSPITAL SAN JOSÉ DE GUADUAS                     | CAPARRAPÍ  |
| Sindy bernal                          | Secretaría de Salud                                    | RICAUARTE  |