



**BOLETIN SEMANA 14 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

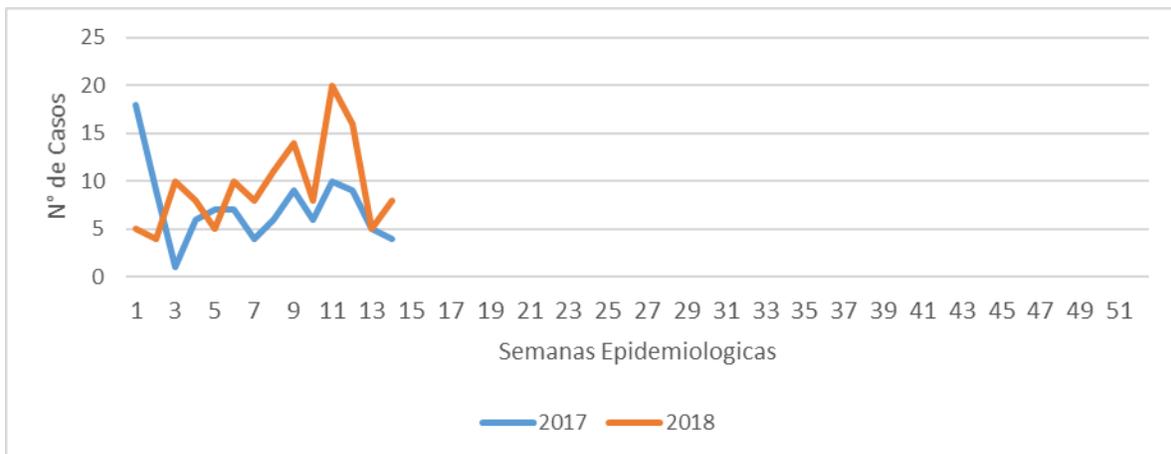
ELABORADO POR:
DISARIS SALAS PEÑA
Profesional Universitario

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. 14

Hasta la Semana No. 14 del Año 2018 se notificaron al Subsistema de Vigilancia en Salud Pública – SIVIGILA un total de 132 casos de Intento de suicidio, correspondiéndole al Distrito de Cartagena con una incidencia 12,7 x 100.000 habitantes mientras que en el 2017 se reportaron 101 casos en esta misma semana. Ver grafica 1.

Grafica 1. Comportamiento del evento intento de suicidio semana epidemiológica 14 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 14 de 2018

La tabla 1, muestra que hasta la semana 14 de 2018, el mayor número de casos de intento de suicidio lo presentó el sexo femenino con 61,4%, el grupo de edad de 15-19 años con el 27,3% 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 46,2% que el subsidiado con 43,2% ; 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 98,5% .

Tabla 1. Distribución casos de Intento de suicidio según determinantes demográficos y sociales en Cartagena, hasta semana 14 de 2018.

Variable	Categoría	Casos	%
Sexo	Femenino	81	61,4
	Masculino	51	38,6
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	12,1
	15 a 19 años	36	27,3
	20 a 24 años	29	22,0
	25 a 29 años	18	13,6
	30 a 34 años	6	4,5
	35 a 39 años	16	12,1
	40 a 44 años	3	2,3
	45 a 49 años	3	2,3
	50 a 54 años	2	1,5
	55 a 59 años	2	1,5
	60 a 64 años	1	0,8
	65 y más años	0	0,0
Tipo de régimen	Contributivo	61	46,2
	Especial	5	3,8
	Excepción	0	0,0
	Indeterminado	1	0,8
	No afiliado	7	5,3
	Subsidiado	57	43,2
Pertenencia étnica	Raizal	0	0,0
	Afrocolombiano	0	0,0
	Otro	1	0,8
Área	Cabecera municipal	130	98,5
	Centro poblado	2	1,5
			132

Fuente: Sivigila Cartagena - 2018

De acuerdo a los datos que arroja la tabla 2, el 17,4% de los casos de Intento de Suicidio notificados a semana 14-2018 son de Salud Total seguido con Coosalud con 16,7%, después Mutual Ser con 13,6 % y por ultimo de Comfamiliar con 9,1% en cada EAPB ver tabla 2.

Tabla 2. Distribución casos de Intento de suicidio según EAPB en Cartagena, hasta semana 14 de 2018.

EAPB	Casos	%
Salud Total	23	17,4
Coosalud	22	16,7
Mutual Ser	18	13,6
Comfamiliar	12	9,1
Otras	57	43,2
Total	132	100,0

Fuente: Sivigila Cartagena - 2018

En la localidad de Histórica y del caribe norte el 6,4% de los casos se presentaron en los barrio San Francisco; la localidad de la virgen y turística el 11,4% de los casos se concentran en el barrio Olaya y en la localidad Industrial y de la Bahía el 14,9% son residentes del barrio Nelson Mandela. Ver tabla 3.

Tabla 3. Distribución casos de Intento de suicidio según localidades en Cartagena, hasta semana 14 de 2018.

Localidad	Barrio	Casos	%
HISTORICA Y DEL CARIBE NORTE	San Francisco	3	6,4
	Brúcelas	3	6,4
	Bosque	2	4,3
	Paseo Bolívar	2	4,3
	Nariño	2	4,3
	Otros	35	74,5
	Total	47	100,0
LA VIRGEN Y TURISTICA	Olaya	4	11,4
	La Candelaria	3	8,6
	Pozón	3	8,6
	Los Alpes	2	5,7
	La Esperanza	2	5,7
	Otros	21	60,0
	Total	35	100,0
INDUSTRIAL Y DE LA BAHIA	Nelson Mandela	7	14,9
	San Fernando	7	14,9
	Tenera	4	8,5
	San Pedro Martí	4	8,5
	Otros	25	53,2
	Total	47	100,0

Fuente: Sivigila Cartagena – 2018

Evidenciamos que el mayor número de casos fueron notificados por la Clínica la Misericordia con un 18,2% seguido de la Clínica Gestión Salud San Fernando 12,1% y después la Clínica Mega Urgencia Blas de lezo 9,8% de los casos ver tabla 4.

Tabla 4. Distribución casos de Intento de Suicidio Según UPGD que notifica en Cartagena, hasta semana 14 de 2018.

UPGD	Casos	%
Clínica La Misericordia	24	18,2
Clínica Gestión Salud San Fernando	16	12,1
Clínica Mega Urgencia Blas De Lezo	13	9,8
Clínica Madre Bernarda	12	9,1
Clínica Santa Lucia Salud Total	12	9,1
Otros	55	41,7
Total	132	100,0

Fuente: Sivigila Cartagena – 2018

El mecanismo más usado para el intento de suicidio fue la intoxicación con el 65,9%, seguido de las lesiones con elementos cortopunzantes con el 14,4% seguido por ahorcamiento con el 6,8% 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 14 de 2018.

Mecanismo	Casos	%
Intoxicación	87	65,9
Arma cortopunzante	19	14,4
Ahorcamiento	9	6,8
lanzamiento al vacío	5	3,8
lanzamiento vehicular	2	1,5
Otras	10	7,6
Total	132	100,0

Fuente: Sivigila Cartagena – 2018

En el 41,7% 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. 14 del Año 2018.

Factores	Casos	%
Conflicto de pareja	55	41,7
Ideación suicida	24	18,2
Consumo spa	16	12,1
problemas económicos	12	9,1
Maltrato psicosociológico	9	6,8
Muerte de un familiar	6	4,5
plan suicida	4	3,0
problema laboral	4	3,0
enfermedad crónica	2	1,5
otros síntomas	0	0,0
Total	132	100,0

Fuente: Sivigila Cartagena – 2018

En el 34,8% 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 14 de 2018.

Trastornos Psiquiátricos	Casos	%
Trast Depresivos	46	34,8
Trast de Personalidad	8	6,1
Trast Bipolar	8	6,1
Esquizofrenia	7	5,3
Total	132	100,0

Fuente: Sivigila Cartagena – 2018

En el 44,7% 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 19,7%. Ver tabla 8.

Tabla 8. Distribución casos de intento de suicidio Según tipo de intoxicación que notifica en Cartagena, hasta semana 14 de 2018.

Intoxicación tipo de Sustancia	Casos	%
Medicamentos	59	44,7
Plaguicidas	26	19,7
Otras sust químicas	4	3,0
Solvente	2	1,5
Sust Psicoactiva	1	0,8
metanol	0	0,0
Metales Pesados	0	0,0
Gases	0	0,0
Sust Desconocida	0	0,0
Total	132	100,0

Fuente: Sivigila Cartagena – 2018

En el 12,1% de los casos se han intentado suicidar una vez, mientras que el 6,8% ha sido dos veces. Ver tabla 9.

Tabla 9. Distribución casos de intento de suicidio Según intento previos que notifica en Cartagena, hasta semana 14 de 2018.

Intento Previos	SI	%
Una vez	16	12,1
Dos Veces	9	6,8
Tres veces	4	3,0
Mas de tres veces	2	1,5
Sin datos	101	76,5
Total	132	100,0

Fuente: Sivigila Cartagena – 2018

De los 132 casos de intento de suicidio notificados el 96,2% son remitidos a psiquiatría seguido del 50,0% a psicología y el 37,4% 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 14 de 2018.

Remisión Salud Mental	SI	%
Psiquiatría	127	96,2
Psicología	67	50,8
Trabajo Social	50	37,9
Sin Datos	0	0,0
Total	132	100,0

Fuente: Sivigila Cartagena – 2018