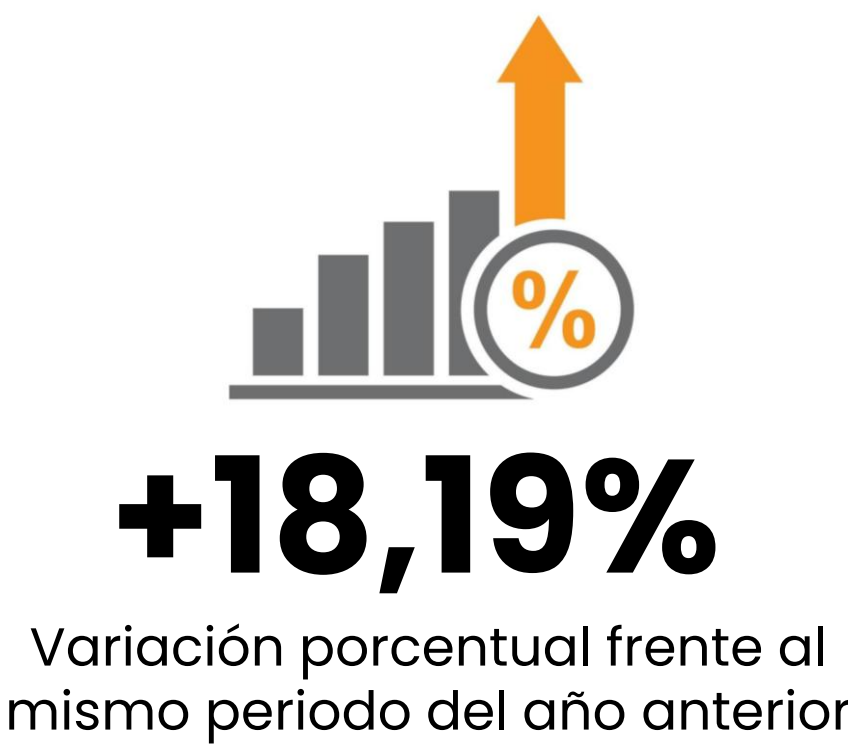
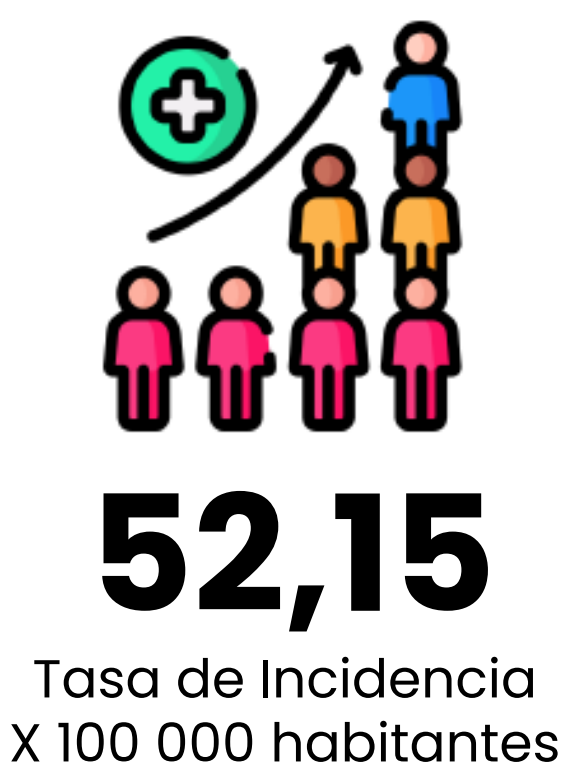


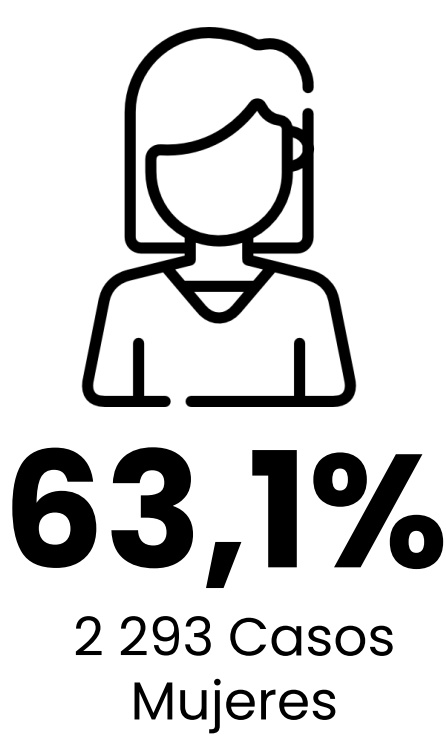


Salud mental
Intento de suicidio

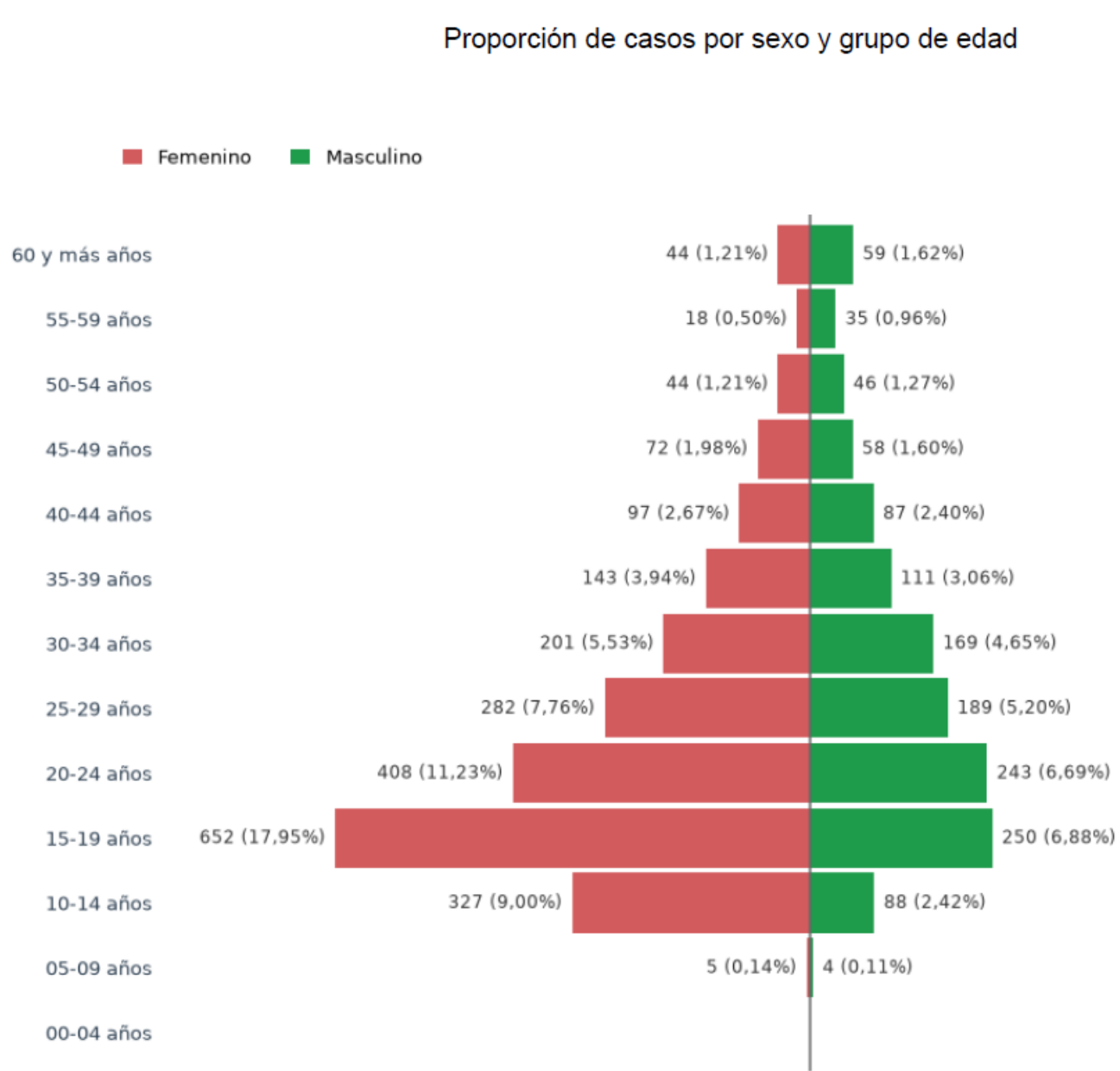
3 362
Número de casos



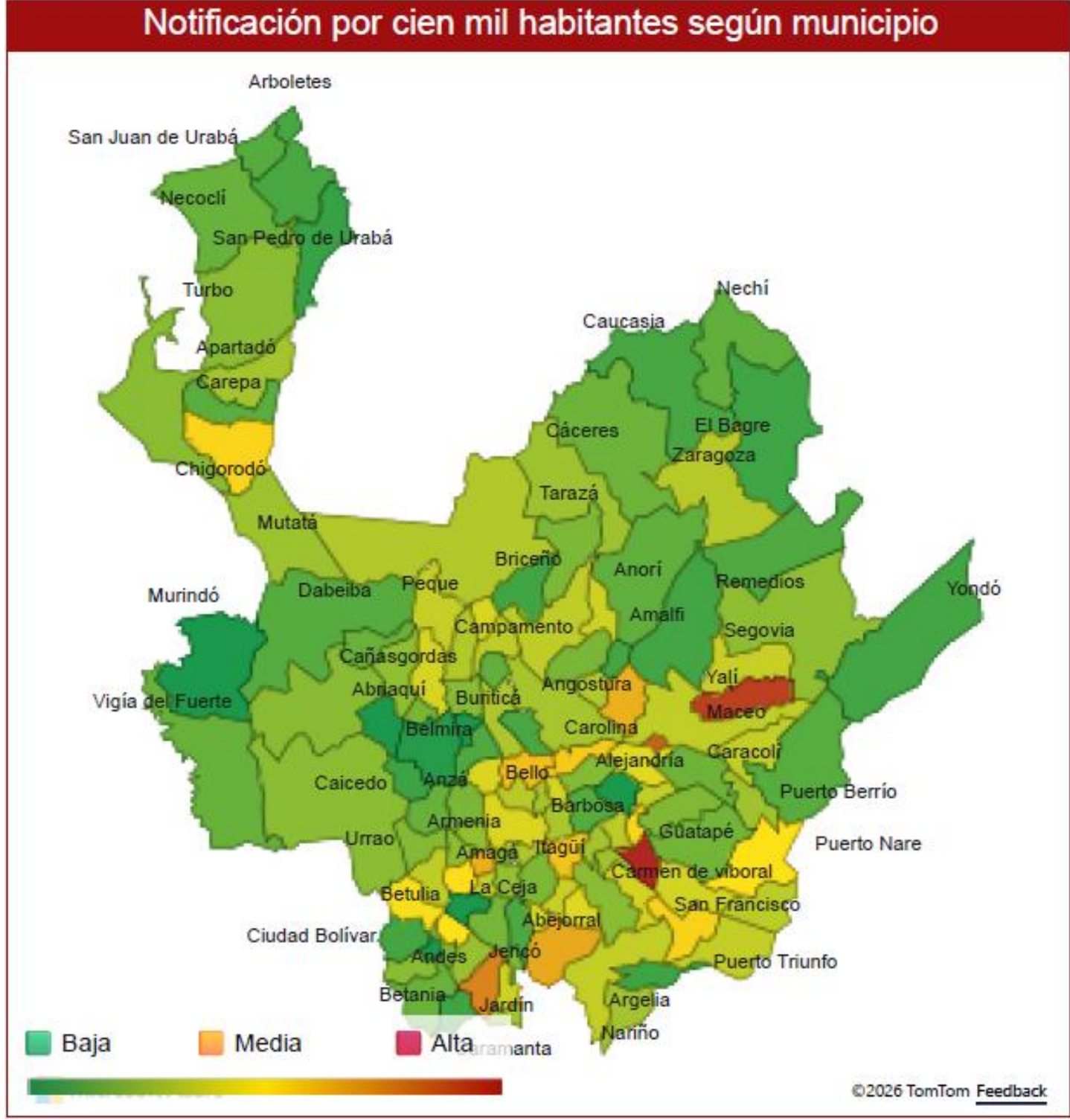
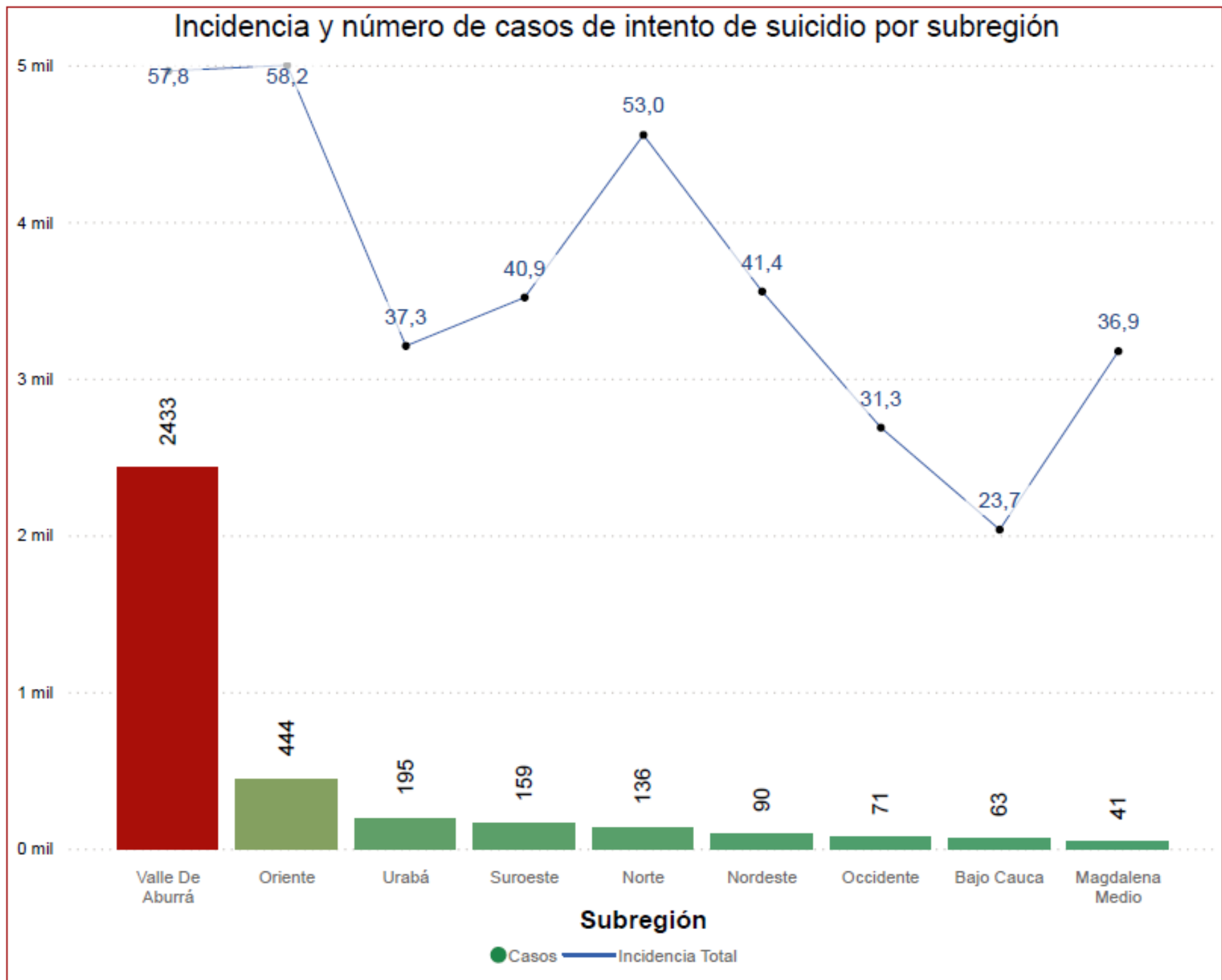
¿Quiénes se afectan?



La notificación se concentra en mujeres y en adolescentes y jóvenes, especialmente entre los 15 y 24 años. Este patrón orienta a fortalecer la detección temprana y las acciones preventivas en estas etapas de vida. Se notificaron 13 casos (0,36 %) en población indígena.

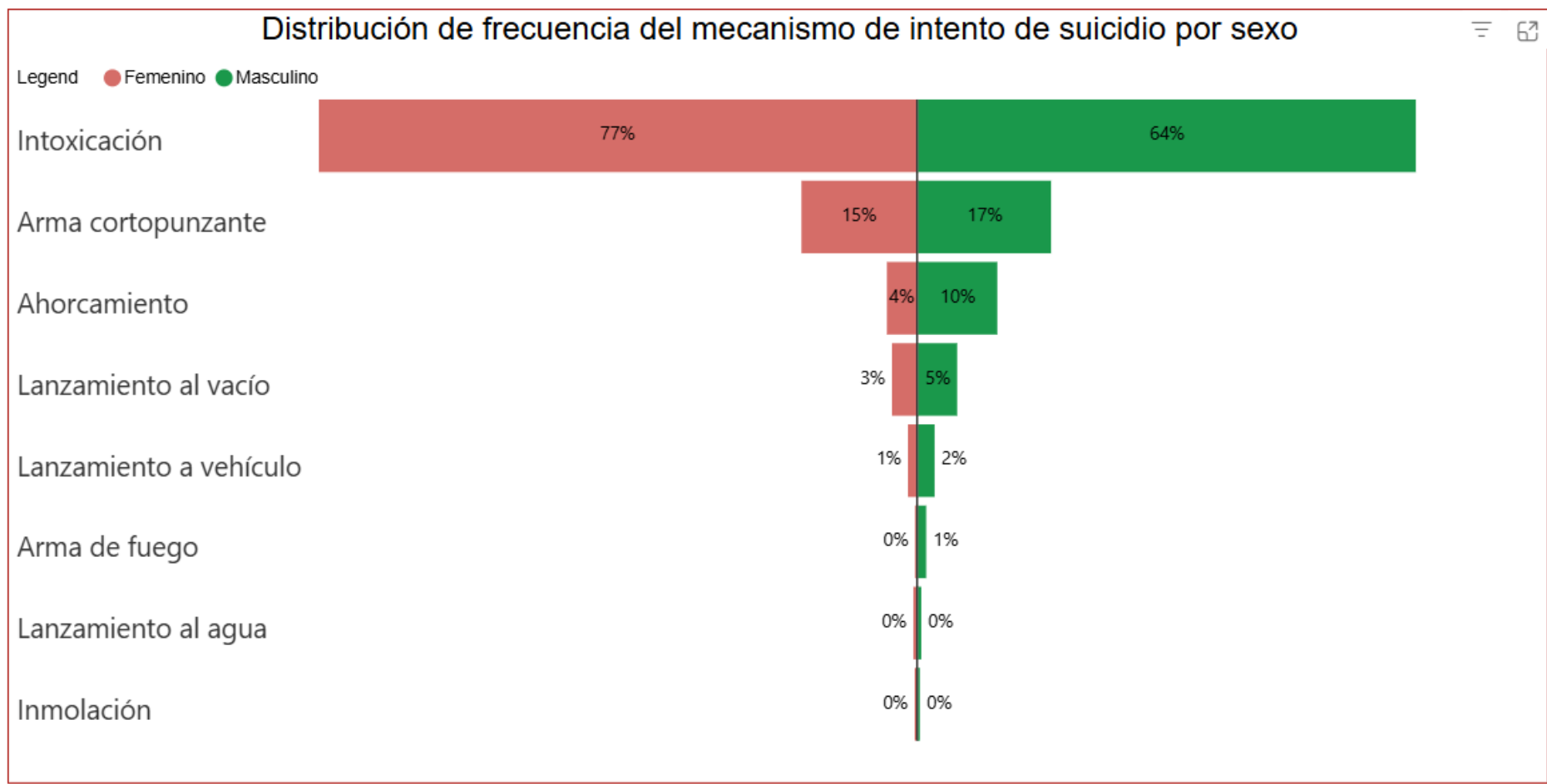


¿Dónde ocurre?

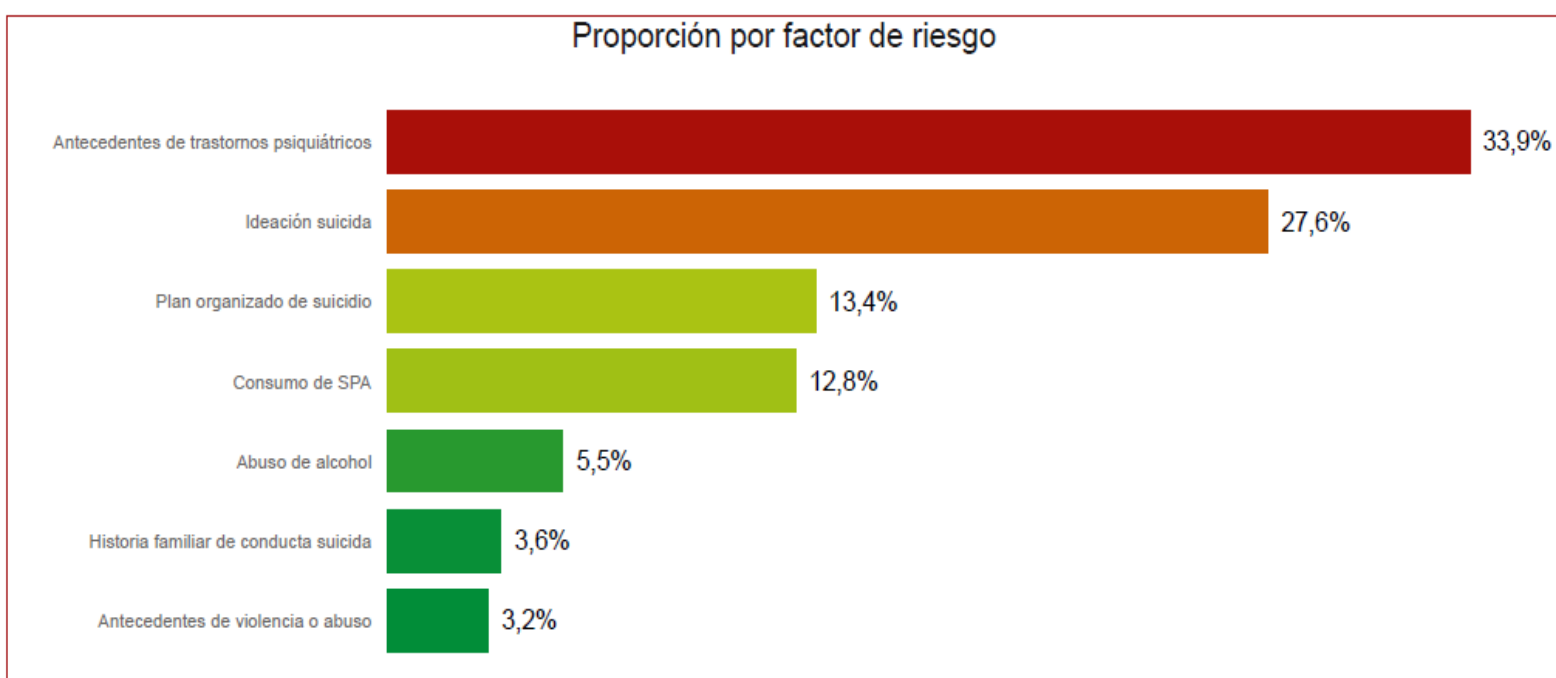
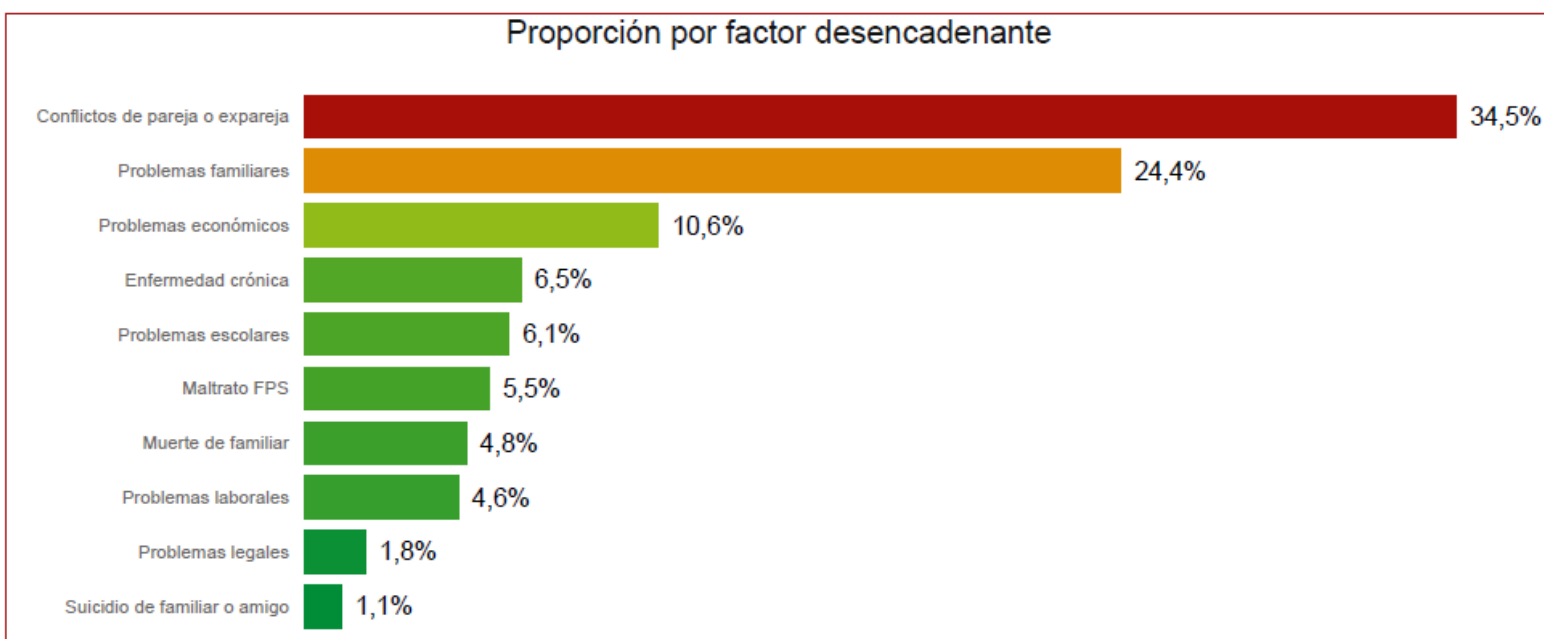


Valle de Aburrá concentra el mayor número de casos; sin embargo, las mayores incidencias se observan en otras subregiones. El mapa evidencia diferencias municipales que requieren análisis según magnitud, incidencia y comportamiento histórico.

Características de la conducta



Proporción de repetición del intento de suicidio en el mismo año
nº casos: 113
3,1%



La intoxicación fue el mecanismo más frecuente, especialmente en mujeres. La repetición del intento y la presencia de factores de riesgo refuerzan la importancia de una valoración integral y continuidad efectiva del cuidado para prevenir nuevos episodios.

Del dato a la acción: claves para el territorio

Revise en su municipio

- ¿Aumentaron los casos?
- ¿Hay recurrencia?
- ¿En qué edades?
- ¿Dónde se concentran?
- ¿Cambió el mecanismo?
- ¿Se está garantizando el seguimiento?

Su análisis oportuno y su acción coordinada **salvan vidas.**

¿Qué es un intento de suicidio? Conducta autoinfligida con intención de morir y sin desenlace fatal. Todo intento requiere atención y seguimiento. Recuerde que **NO** se notifican las ideaciones o autolesiones sin evidencia de intencionalidad suicida.

- Un intento previo es una señal de riesgo. Verifique continuidad del cuidado, seguimiento pos egreso y recurrencia.
- Mire más allá del número. Revise edad, sexo, mecanismo, territorio, repetición y cambios frente al histórico.
- Articule la respuesta. Vigilancia epidemiológica, programa de salud mental, atención primaria, urgencias, seguridad química, educación, protección y comunidad deben trabajar de forma coordinada.

Ficha técnica

Fuente: Sivigila, evento 356 – Intento de suicidio, 2026.

El análisis incluye los casos notificados por las UPGD y depurados conforme a los criterios establecidos en el protocolo de vigilancia del Instituto Nacional de Salud (INS), excluyendo registros descartados, notificados por error y repetidos según la definición del evento. Los casos se analizan por lugar de ocurrencia. Las tasas de incidencia se calcularon por 100.000 habitantes utilizando las proyecciones de población DANE. El análisis describe el comportamiento del evento según persona, tiempo y lugar. El comportamiento inusual departamental compara los casos observados con los esperados según el histórico del mismo periodo: se utiliza MMWR (Morbidity and Mortality Weekly Report).

*Información preliminar, sujeta a ajustes durante el año epidemiológico.