

Datos Sobre el comportamiento suicida en México

Comisión Nacional de Salud Mental y Adicciones

Dale color a tu vida



OBSERVATORIO MEXICANO DE SALUD MENTAL Y ADICCIONES

    [gob.mx/conasama](https://www.gob.mx/conasama)

Llama a la Línea de la Vida **800 · 911 · 2000**



Salud
Secretaría de Salud



CONASAMA
COMISIÓN NACIONAL DE SALUD MENTAL Y ADICCIONES

Directorio

Secretaría de Salud

Dr. David Kershenobich Stalnikowitz

Secretario de Salud

Subsecretaría de Políticas de Salud y Bienestar Poblacional

Dr. Ramiro López Elizalde

Subsecretario de Políticas de Salud y Bienestar Poblacional

Comisión Nacional de Salud Mental y Adicciones

Mtro. Francisco José Gutiérrez Rodríguez

Titular de la Comisión Nacional de Salud Mental y Adicciones

Dra. Lucía Amelia Ledesma Torres

Directora General de Políticas de Salud Mental y Adicciones

Dr. Ricardo Ignacio Audiffred Jaramillo

Director General de Primer Nivel de Atención y Salud Pública

Dr. Gerardo Peña Ordieres

Encargado de la Dirección General de Atención Especializada en Salud Mental

Mtra. Martha Catalina Pérez González

Directora de Normatividad y Coordinación Institucional

Mtro. Salvador Humberto Parra Valdez

Director de Desarrollo de Modelos de Atención en Salud Mental

Mtro. Víctor Orozco Estrada

Director de Estrategia y Procesos

Lic. Samantha Cedeño Quintero

Directora de Comunicación Educativa

Mtra. Alejandra Rubio Patiño

Directora de Cooperación Internacional

Mtra. Nadia Robles Soto

Directora de Coordinación de Programas Nacionales

Lic. Alejandro Tenorio Bello

Director de la Oficina Nacional de Alcohol y Tabaco

Mtra. Rosa María Vizconde Ortuño

Directora de Administración





La Organización Mundial de la Salud (OMS)

Define el suicidio como el acto deliberado de quitarse la vida¹. Actualmente, el suicidio es considerado un problema de salud pública, que afecta no solo a los individuos, sino también a las familias y la sociedad en general. Además, de que aún está rodeado de estigmas, mitos y tabúes².

A nivel mundial, se estima que cada año, una de cada 100 personas, se quitan la vida tras numerosos intentos de suicidio³, lo que corresponde a una muerte cada 40 segundos⁴.

La mayoría de los fallecimientos por suicidio (77%) se presentan en países de ingreso bajo y mediano. Y se observa que las tasas de suicidio son más altas en hombres que en mujeres (12.6 por 100,000 hombres, frente a 5.4 por 100,000 mujeres)⁵.

Aunque el suicidio puede ocurrir a cualquier edad, a nivel mundial, es la cuarta causa de muerte entre las personas de 15 a 29 años .

En la Región de las Américas, la tasa de mortalidad por suicidio aumentó 17% en el período del 2000 al 2019, mientras que en el resto de las regiones del mundo dicha tasa disminuyó. En esta región, el 79% de los suicidios se presenta en hombres, lo que corresponde a una tasa de suicidio tres veces más alta que en mujeres .

A continuación, se presenta información sobre las tasas de suicidio observadas a nivel nacional, las prevalencias de intento de suicidio en población general, y datos sobre la demanda de atención por ideación e intento suicida en los servicios de salud de todo el país.

1 World Health Organization. (2014) . Preventing suicide: a global imperative. World Health Organization. <https://iris.who.int/handle/10665/131056>

2 OPS/OMS (2024). Prevención del suicidio. <https://www.paho.org/es/temas/prevencion-suicidio>

3 Organización Mundial de la Salud (2021). Una de cada 100 muertes es por suicidio. <https://www.who.int/es/news/item/17-06-2021-one-in-100-deaths-is-by-suicide>

4 OPS/OMS (2024)

5 Organización Mundial de la Salud. Suicide worldwide in 2019: Global health estimates. Ginebra: OMS, 2021. <https://iris.who.int/bitstream/handle/10665/341728/9789240026643-eng.pdf?sequence=1>

6 OMS (2021), Suicidio en el mundo en 2019. Estimaciones de salud a nivel mundial. Publicación. <https://www.who.int/publications/i/item/9789240026643>

7 World Health Organization 2021

Suicidio

Según los datos registradas por el Instituto Nacional de Estadística y Geografía (INEGI), en México, la tasa de suicidios en el periodo de 2020 a 2023 pasó de 6.2 (por cada 100,000 personas) en el año 2020 a 6.8 en 2023 (ver gráfica 1)^{8 9}.

En 2020 el número de fallecimientos por suicidio fue de 7,818, en 2021 fue de 8,351, en 2022 pasó a 8,123 y en 2023, se registraron 8,837 fallecimientos por dicha causa (81.1% hombres y 18.9% mujeres)¹⁰.

De acuerdo con la misma fuente, se observa que los suicidios se presentan más en hombres que en mujeres, en 2020 la tasa de suicidios en hombres fue de 10.5, mientras que en las mujeres fue de 2.2; en 2021, la tasa en hombres fue de 11.0 y para las mujeres fue de 2.4; en 2022, en los hombres la tasa fue de 10.7 y en las mujeres fue de 2.3. En el 2023 la tasa de suicidios en hombres fue más alta que en los tres años previos con 11.4, y en las mujeres fue de 2.5 (ver gráfica 1).

Cabe señalar que el grupo de edad en el que más se presentan estos fallecimientos es en adultos, entre los 20 y 39 años. Particularmente, en el año de 2023, se observó un porcentaje alto en mujeres de entre 15 y 19 años, sin embargo, la mayoría de suicidios en ese año, se presentó en personas entre 20 y 34 años ^{11 12}.

De acuerdo con la misma fuente, por entidad federativa, en 2020 la tasa más alta se observó en Chihuahua (14) (por cada 100, 000 habitantes), seguido de Aguascalientes (11.1) y Yucatán (10.2). En 2023, las tasas más altas se ubicaron en Chihuahua (15.0), Yucatán (14.3), Campeche y Aguascalientes (10.5) (ver figura 1).

Tasa de Suicidios en México



% de fallecimientos 2023



Edad que presentan más fallecimientos

20-39 Años



Chihuahua



8 Instituto Nacional de Geografía y Estadística (INEGI) (2021). Estadísticas a propósito del día mundial para la prevención del suicidio (10 de septiembre). <https://inegi.org.mx/app/salaDeprensa/noticia.html?id=6784>

9 Instituto Nacional de Geografía y Estadística (INEGI) (2024). Estadísticas a propósito del día mundial para la prevención del suicidio. https://www.inegi.org.mx/contenidos/saladeprensa/aproposito/2024/EAP_Suicidio24.pdf

10 INEGI, 2021, 2022, 2023, 2024.

11 INEGI, 2024

12 INEGI, 2024

Figura 1. Tasa y porcentaje de hombres y mujeres que fallecieron por suicidio por entidad.



En cuanto a las formas que las personas utilizan para cometer suicidio, se observa que suelen recurrir con mayor frecuencia al ahorcamiento y al disparo con arma de fuego¹³.

Gráfica 1. Tasas de suicidio 2020-2023



Prevalencia de intento de suicidio

De acuerdo con la Encuesta Nacional de Salud y Nutrición (ENSANUT, 2022), en 2022, se estimó una prevalencia de intento suicida alguna vez en la vida de 6.5% en adolescentes y de 3.5% en adultos, y una prevalencia de intento suicida en el último año de 3.1% en adolescentes y de 0.6% en adultos. Las mujeres (adolescentes y adultas) reportaron una mayor prevalencia de intento suicida en comparación con los hombres¹⁴.

También, se observó que el 7.6% de la población adolescente y el 7.7% de los adultos habían pensado alguna vez en suicidarse. Las mujeres presentaron una mayor ideación suicida en comparación con los hombres.

Al respecto destaca que existe una mayor prevalencia de suicidio en hombres en comparación con las mujeres en contraste con la ideación y el intento suicida, que presentan una mayor prevalencia entre las mujeres; aspecto que se podría explicar por los métodos que utilizan los hombres para quitarse la vida, los cuales son más letales y contundentes que los que usan las mujeres.

Demanda de atención por ideación e intento suicida en los servicios de salud

Respecto a los datos sobre demanda de atención por ideación suicida, que concentra la Dirección General de Información en Salud (DGIS), se identificó que entre enero y septiembre del año en curso 332 (161 hombres y 171 mujeres) personas acudieron a alguno de los servicios de salud del país por dicho motivo.

Demanda de atención por ideación suicida



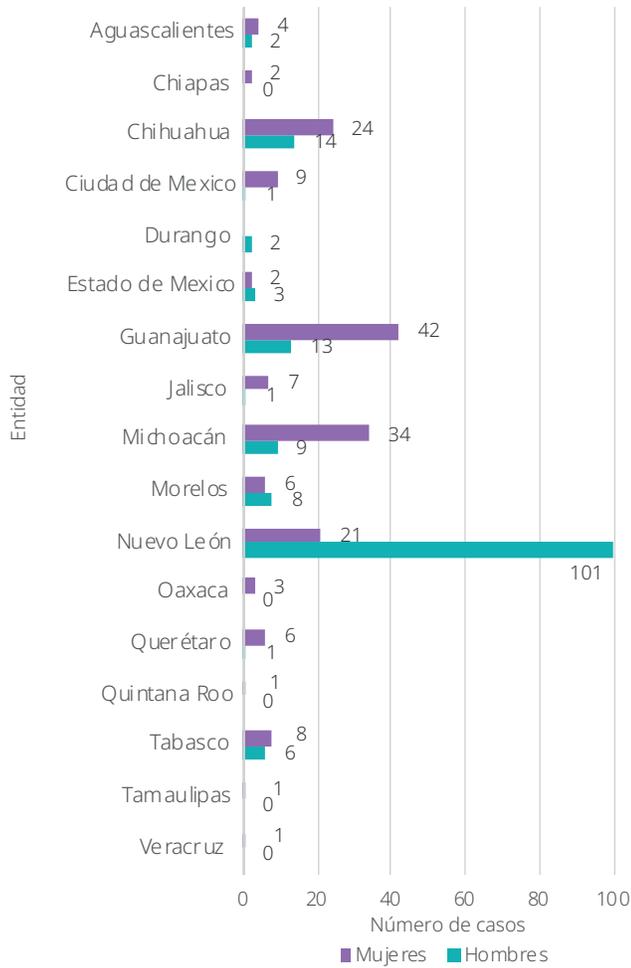
En las entidades Aguascalientes (2 hombres y 4 mujeres), Chiapas (2 mujeres), Chihuahua (14 hombres y 24 mujeres), Ciudad de México (1 hombre y 9 mujeres), Durango (2 hombres), Estado de México (3 hombres y 1 mujer), Guanajuato (13 hombres y 42 mujeres), Jalisco (1 hombre y 7 mujeres), Estado de México (3 hombres y 2 mujeres), Michoacán (9 hombres y 34 mujeres), Morelos (8 hombres y 6 mujeres), Nuevo León (101 hombres y 21 mujeres), Oaxaca (3 mujeres), Querétaro (1 hombre y 6 mujeres), Quintana Roo (1 mujer); Tabasco (6 hombres y 8 mujeres), Tamaulipas (1 mujer), Veracruz (1 mujer), fueron en las entidades que reportaron casos¹⁵(ver gráfica 2).

¹³ INEGI2024

¹⁴ Valdez-Santiago, R., Hernández, A. V., Arenas-Monreal, L., Benjet, C., & García, A. V. (2023). Conducta suicida en México: análisis comparativo entre población adolescente y adulta. salud pública de México, 65, s110-s116. <https://ensanut.insp.mx/encuestas/ensanutcontinua2022/doctos/analiticos/15-Conducta-suicida-ENSANUT2022-14815-72580-2-10-20230619.pdf>

¹⁵ Las entidades que no se mencionan en la descripción de los datos, no reportaron información. Sin embargo, no quiere decir que, en ellas no se hayan presentado casos.

Gráfica 2. Demanda de atención por ideación suicida, 2024



En cuanto a la demanda de atención por intento suicida, se observó que entre enero y septiembre del año en curso 329 (97 hombres y 232 mujeres) personas acudieron a alguno de los servicios de salud del país por dicho motivo.

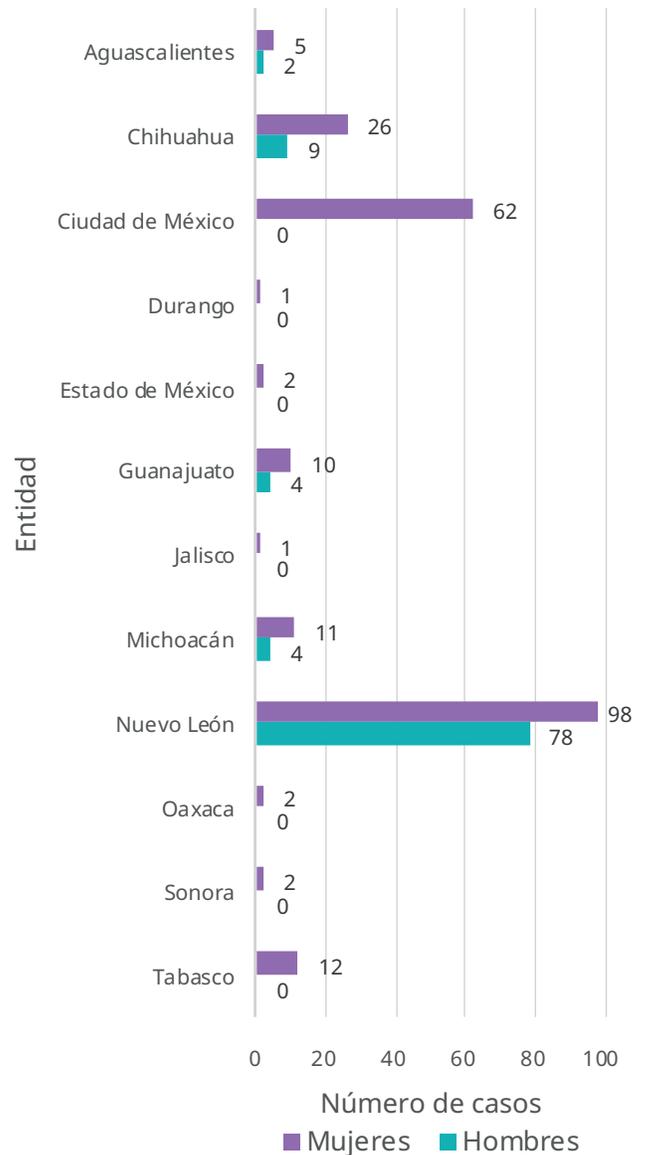
Demanda de atención por intento suicida



¹⁶ Las entidades que no se mencionan en la descripción de los datos, no reportaron información. Sin embargo, no quiere decir que, en ellas no se hayan presentado casos.

Los casos reportados se presentaron en las entidades de Aguascalientes (2 hombres y 5 mujeres), Chihuahua (2 hombres y 26 mujeres), Ciudad de México (62 mujeres), Durango (1 mujer), Guanajuato (4 hombres y 10 mujeres), Jalisco (1 mujer), Estado de México (2 mujeres), Michoacán (4 hombres y 11 mujeres), Nuevo León (78 hombres y 98 mujeres), Oaxaca (2 hombres y 2 mujeres), Sonora (2 mujeres) y Tabasco (12 mujeres) (ver gráfica 3)¹⁶.

Gráfica 3. Demanda de atención por intento suicida 2024



Conclusiones

De acuerdo con la información presentada en este informe, se observa que la tasa de suicidios a nivel nacional y entre hombres y mujeres se ha mantenido estable. Es importante mencionar que existe una marcada diferencia entre hombres y mujeres, donde los hombres presentan las tasas más altas, tanto a nivel nacional como estatal.

No obstante, en la ENSANUT (2022) en el grupo de mujeres se observó una mayor prevalencia de intento suicida en comparación con los hombres.

En cuanto a la demanda de atención, solo en algunas entidades se reportaron casos de atención por ideación o intento suicida, y destaca que el número de hombres y mujeres que acuden por esos motivos no dista en cantidad.

En el contexto de los datos mencionados, es preciso mencionar que el comportamiento suicida constituye un problema de salud pública importante que es resultado de una interacción compleja de factores biopsicosociales, que ocurren a lo largo de la vida y varían según el género, la edad y la zona geográfica entre otros. Sin mencionar que aun hoy en día, su presencia implica una estigmatización significativa, tanto para la persona que lo presenta, la familia, e incluso, el personal de salud que lo atiende. En este sentido, las estrategias para visibilizar su ocurrencia y abordaje, son esenciales dentro de las políticas de salud y bienestar social.

Glosario

Ideación suicida: Se refiere al pensamiento, idea o deseo de quitarse la vida; los pensamientos pueden variar desde el deseo de muerte hasta la planeación completa del intento¹⁷.

Intento suicida: Implica un comportamiento potencialmente autolesivo con un resultado no fatal (la persona no murió), sobre el que existe evidencia explícita o implícita de que la persona deseaba terminar con su vida. En el intento suicida puede haber o no lesiones¹⁸.

Suicidio: acto deliberado de quitarse la vida, iniciado y realizado por la persona, con la intención de morir como resultado de dicha conducta¹⁹.

Observatorio Mexicano de Salud Mental y Adicciones

Elaboró:

Mtra. Ma. Elizabeth Arteaga Sánchez
Mtro. Rodolfo García Estrada
Lic. Ma. Guadalupe Gutiérrez Castelán
Esp. Judith E. Ferrer Alarcón
Mtra. Alma D. Díaz Juárez

Revisó:

Mtra. Nadia Robles Soto

Diseño Editorial:

Lic. Omar Emilio Pérez González
Mtro. Eduardo Juárez Ramírez

17 Vargas, C.G., Vásquez, A.C.F., Soto, M. G.M., Ramírez, J. L. M., 2015, Atención con Calidad a las Personas que Presentan Conducta Suicida, (Manual para profesionales de la salud) (p.14) Alcaldía de Medellín Secretaría de Salud.

18 Nahum, R. V., & Jurado, C. S. (2014). Definición de suicidio y de los pensamientos y conductas relacionadas con el mismo: una revisión. *Psicología y Salud*, 32(1), 39-48. <https://doi.org/10.25009/pys.v32i1.2709>

19 Organización Panamericana de la Salud y Organización Mundial de la Salud (2014)