

Í ESTADÍSTICAS A PROPÓSITO DEL DÍA MUNDIAL PARA LA PREVENCIÓN DEL SUICIDIO¹ (DATOS NACIONALES)

- “ **En 2016 ocurrieron 6 291 suicidios, lo que representa una tasa de 5.1 suicidios por cada 100 000 habitantes**
- “ **Chihuahua y Yucatán duplican la tasa nacional con 11.4 y 10.2 suicidios por cada 100 000 habitantes, respectivamente**
- “ **Ocho de cada 10 suicidios ocurridos durante 2016 fueron cometidos por un hombre: esto es 5 116 de los 6 291 suicidios**

La Organización Mundial de la Salud (OMS) considera el suicidio como un problema grave de salud pública y señala que los efectos en las familias, los amigos y la sociedad, son complejos y perduran aún mucho tiempo después de la pérdida¹. Dentro de las causas que lo provocan se indican diversos factores biológicos, psicológicos, sociales, ambientales y culturales².

Con el propósito de reducir los índices de suicidio, el 10 de septiembre, Día Mundial para la Prevención del Suicidio, se fomentan en todo el mundo compromisos y medidas prácticas para prevenirlos.

Como parte de estos propósitos, el INEGI pone a disposición de los usuarios datos de suicidios en México, que se derivan de las estadísticas de mortalidad publicadas por el Instituto.

SUICIDIO ACTUAL EN MÉXICO

La Organización Mundial de la Salud (OMS) ha definido al suicidio como el acto deliberado de quitarse la vida; este hecho es considerado grave y perjudicial tanto para el individuo que lo comete, como su contexto, debido a la intención destructiva que hay en él³.

El suicidio es considerado un acto prevenible⁴, y en la actualidad la tasa de suicidios es un indicador de evaluación para los Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS).

En México, en 2016, ocurrieron 6 291 muertes por lesiones autoinfligidas intencionalmente (suicidios), lo que representa una tasa de 5.1 suicidios por cada 100 000 habitantes.

¹ OMS (2014). *Prevención del suicidio. Un imperativo global*.

http://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/136083/9789275318508_spa.pdf;sequence=1, 21 de junio de 2018.

² OMS (2018). *Suicidio*. <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs398/es/>, 13 de junio de 2018.

³ Jiménez, R. et.col. (2013). *El suicidio y su tendencia social en México*. <http://www.redalyc.org/pdf/112/11228794009.pdf>, 21-junio-2018.

⁴ OMS (2014). *Prevención del suicidio. Un imperativo global*.

http://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/136083/9789275318508_spa.pdf;sequence=1, 21 de junio de 2018.

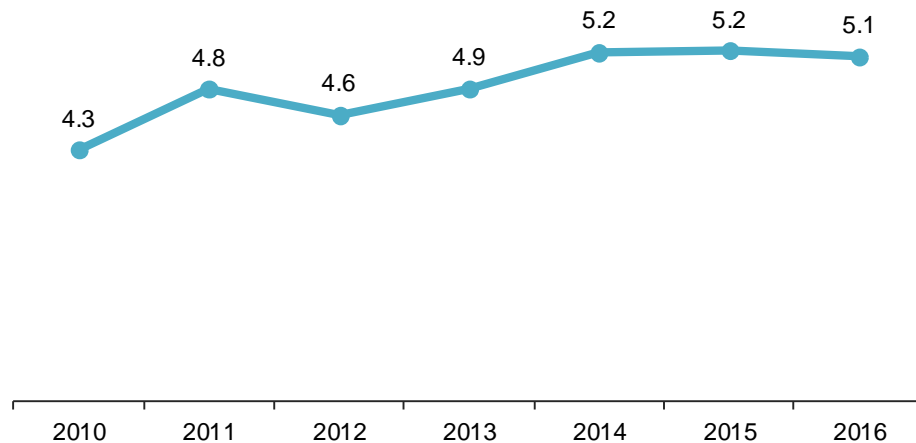


**INSTITUTO NACIONAL
DE ESTADÍSTICA Y GEOGRAFÍA**

El valor es menor a 2014 y 2015, años en que la tasa de suicidios fue de 5.2 por cada 100 000 habitantes.

**Tasa de suicidios
2010 a 2016**

(Por cada 100 000 habitantes)



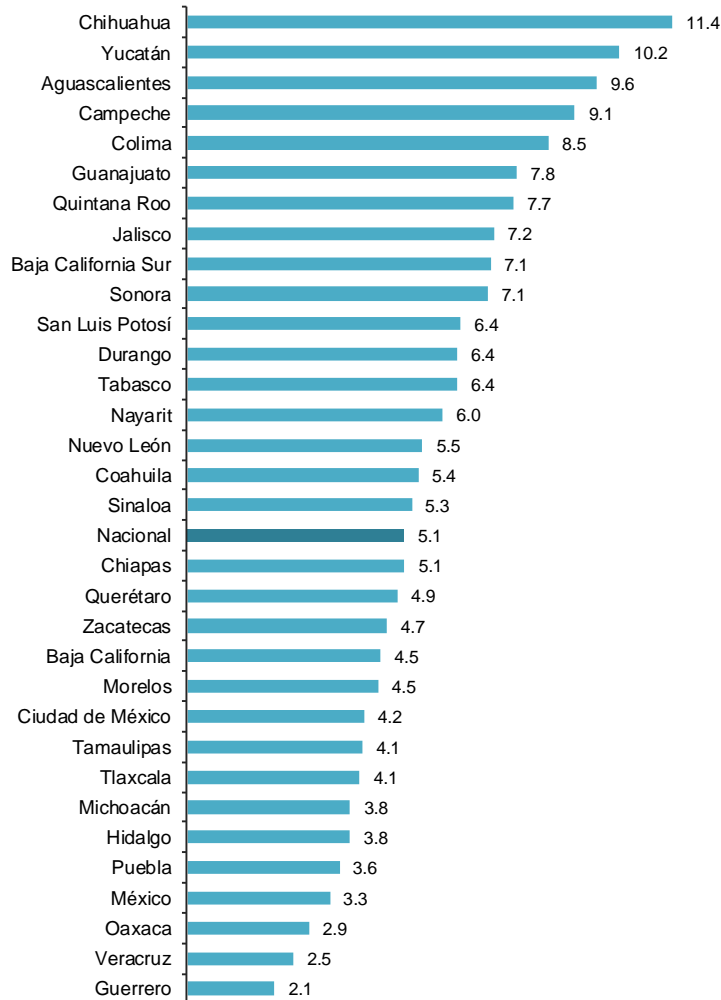
Fuente: INEGI. Estadísticas de mortalidad. Base de datos, varios años.
CONAPO. Proyecciones de la población de México 2010 a 2050.

El volumen de suicidios varía entre zonas geográficas y entidades federativas, para 2016, las entidades federativas que tuvieron mayores tasas de suicidio fueron Chihuahua y Yucatán con 11.4 y 10.2 suicidios por cada 100 000 habitantes respectivamente; niveles que duplican la tasa nacional, a las entidades mencionadas le siguen Aguascalientes (9.6), Campeche (9.1) y Colima (8.5).

En el otro extremo, con las tasas más bajas se encuentran Guerrero, Veracruz y Oaxaca, con 2.1, 2.5 y 2.9 suicidios por cada 100 000 habitantes, respectivamente.



**Tasa de suicidios por Entidad Federativa
2016**
(Por cada 100 000 habitantes)



Fuente: INEGI. Estadísticas de mortalidad. Base de datos, 2016.
CONAPO. Proyecciones de la población de México 2010 a 2050.

SUICIDIO POR SEXO Y EDAD

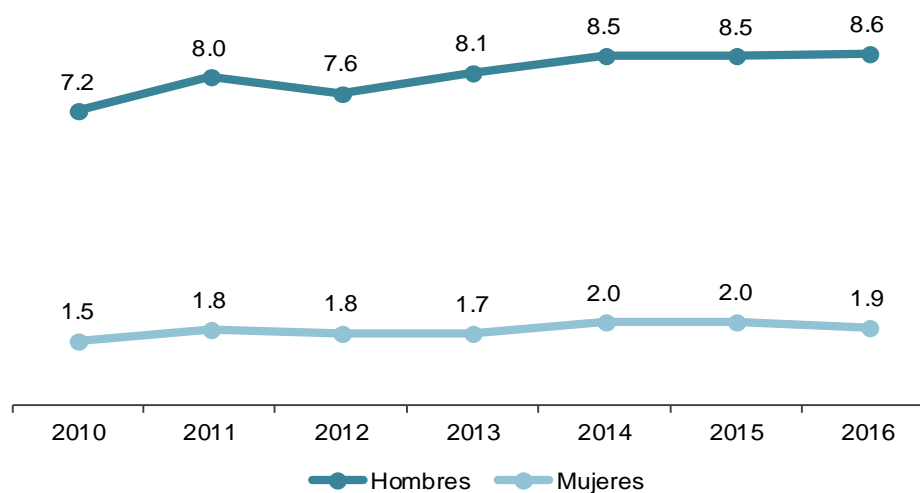
En nuestro país el fenómeno del suicidio consumado es más frecuente en la población masculina.

Para 2016, de los 6 291 fallecidos por suicidio, 5 116 eran hombres, lo que se traduce en que, de cada diez suicidios, ocho son cometidos por hombres, mientras que dos de cada diez (1 173), por mujeres.



En seguida se observa que esta acentuación de los suicidios en los hombres ha sido algo continuo y ha venido cuadruplicando el riesgo en comparación a las mujeres. Para 2016, los hombres presentaron una tasa de 8.6 suicidios por cada 100 000 hombres mientras que en las mujeres fue de 1.9 por cada 100 000 mujeres.

**Tasa de suicidios por sexo
2010 a 2016**
(Por cada 100 000 habitantes)



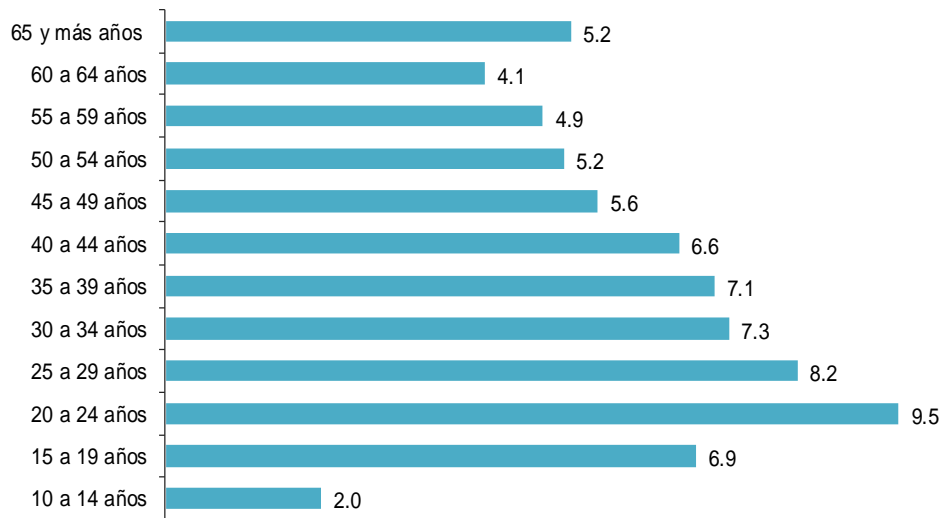
Fuente: INEGI. Estadísticas de mortalidad. Base de datos, varios años.
CONAPO. Proyecciones de la población de México 2010 a 2050.

En relación con la edad, en los jóvenes de 20 a 29 años se presentan las tasas más altas de suicidios. Entre las causas que se presentan en este grupo de población se encuentran los problemas familiares, amorosos, depresión y ansiedad, el abuso de alcohol y drogas, entre otras, intensifican la búsqueda del suicidio⁵.

En 2016, la tasa para el grupo de 20 a 24 años fue de 9.5, por cada 100 000 jóvenes; y de 8.2 en jóvenes de 25 a 29 años.

⁵ Garduño, R. et. col. *Suicidio en adolescentes*.
<http://www.tanatologia-amtac.com/descargas/tesinas/27%20Suicidio%20en%20adolescentes.pdf>

**Tasa de suicidios por grupo de edad
2016**
(Por cada 100 000 habitantes)



Fuente: INEGI. Estadísticas de mortalidad. Base de datos, 2016.
CONAPO. Proyecciones de la población de México 2010 a 2050.

El análisis de las tasas de suicidios por grupo de edad y sexo permiten observar que, en la población masculina, las tasas más altas se presentan entre los grupos de edad de 20 a 44 años, siendo la de los jóvenes de 20 a 24 años la más alta con 16 suicidios por cada 100 000 hombres.

En tanto que, en las mujeres, la tasa más alta se presenta en el grupo de edad de 15 a 19 años con 4 suicidios por cada 100 000 mujeres.

Es de resaltar también que en la población mayor de 65 años la tasa de suicidios por sexo presenta diferencias significativas: en los varones la tasa es de 10.5 suicidios por cada 100 000 hombres, en tanto que para las mujeres de este grupo de edad la tasa es menor a un suicidio (0.7) por cada 100 000 mujeres.



**INSTITUTO NACIONAL
DE ESTADÍSTICA Y GEOGRAFÍA**

**Tasa de suicidios por sexo según grupo quinquenal de edad
2016**

(Por cada 100 000 habitantes)

Grupo de edad	Hombres	Mujeres
10 a 14 años	1.9	2.1
15 a 19 años	9.4	4.3
20 a 24 años	16.1	3.0
25 a 29 años	14.0	2.7
30 a 34 años	13.1	2.1
35 a 39 años	12.9	2.1
40 a 44 años	11.5	2.3
45 a 49 años	9.7	1.9
50 a 54 años	9.4	1.4
55 a 59 años	8.6	1.6
60 a 64 años	7.1	1.5
65 y más años	10.6	0.7

Fuente: INEGI. Estadísticas de mortalidad, 2016. Base de datos.

MEDIO EMPLEADO

Diversas estrategias de intervención incluyen en sus medidas de prevención, la vigilancia y restricción a medios que suelen ser utilizables para quitarse la vida, por lo que es necesario tener información que permita identificarlos.

Para 2016 el ahorcamiento, estrangulamiento o sofocación se sigue presentando como la principal práctica para el suicidio, con 80.8% del total de suicidios para este año, seguido del disparo con arma (7.7 por ciento).

Por sexo, el principal método utilizado por los hombres es el ahorcamiento, estrangulamiento o sofocación (82.2%) y 8.8% utilizó el disparo con arma de fuego, en tanto que en las mujeres, 74.5% recurrió al ahorcamiento, estrangulamiento o sofocación y 18.3% al envenenamiento (por plaguicidas, químicos, drogas, medicamentos y otras sustancias).



Distribución porcentual de los fallecidos por sexo según medio empleado para el suicidio 2016

Medio empleado	Total	Hombre	Mujer
Total	100.0	100.0	100.0
Ahorcamiento, estrangulamiento o sofocación	80.8	82.2	74.5
Disparo de arma	7.7	8.8	3.0
Envenenamiento por plaguicidas	3.5	2.5	7.6
Envenenamiento por otros químicos y sustancias nocivas	2.8	2.1	6.2
Envenenamiento por medicamento, drogas y otras sustancias específicas	1.8	1.2	4.5
Otros	2.4	2.3	2.7
No especificado	1.0	0.9	1.5

Fuente: INEGI. Estadísticas de mortalidad, 2016. Base de datos.

-oOo-

REFERENCIAS

Garduño, R. et. col. *Suicidio en adolescentes*. Recuperado el 25 de junio de 2018 de: <http://www.tanatologia-amtac.com/descargas/tesinas/27%20Suicidio%20en%20adolescentes.pdf>

Jiménez, R. et.col. (2013). *El suicidio y su tendencia social en México*. Recuperado el 21 de junio de 2018 de: <http://www.redalyc.org/pdf/112/11228794009.pdf>.

OMS (2006). *Prevención del suicidio, recurso para consejeros*. Recuperado el 13 de junio de 2018 de: http://www.who.int/mental_health/media/counsellors_spanish.pdf.

OMS (2014). *Prevención del suicidio. Un imperativo global*. Recuperado el 21 de junio de 2018 de: http://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/136083/9789275318508_spa.pdf;sequence=1.

OMS (2018). *Suicidio*. Recuperado el 13 de junio de 2018 de: <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs398/es/>.

OPS (2016). *Prevención de la conducta suicida*. Recuperado el 20 de junio de 2018 de: <http://iris.paho.org/xmlui/bitstream/handle/123456789/31167/9789275319192-spa.pdf?sequence=1#page=54>.



**INSTITUTO NACIONAL
DE ESTADÍSTICA Y GEOGRAFÍA**

**COMUNICADO DE PRENSA NÚM. 410/18
7 DE SEPTIEMBRE DE 2018
PÁGINA 8/8**

Quintanilla, R. et. col. (2004). *Tipos de personalidad y conducta suicida*. Recuperado el 25 de junio de 2018 de:
<http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=14260209>.

UNICEF (2017). *Suicidio*. Recuperado el 25 de junio de 2018 de:
https://www.unicef.org/argentina/sites/unicef.org/argentina/files/2018-04/COM-5_Suicidio_Interior_WEB.pdf.

Para consultas de medios y periodistas, contactar a: comunicacionsocial@inegi.org.mx
o llamar al teléfono (55) 52-78-10-00, exts. 1134, 1260 y 1241.

Dirección de Atención a Medios

