

ESTADÍSTICAS A PROPÓSITO DEL DÍA MUNDIAL PARA LA PREVENCIÓN DEL SUICIDIO DATOS NACIONALES

- En 2018, del total de fallecimientos ocurridos en el país, 6 710 fueron por lesiones autoinfligidas, lo que representa una tasa de suicidio de 5.4 por cada 100 mil habitantes.
- Por lesiones autoinfligidas, los hombres tienen una tasa de 8.9 fallecimientos por cada 100 mil hombres (5 454), mientras que esta situación se da en 2 de cada 100 mil mujeres (1 253).
- En el grupo de niñas, niños y adolescentes de 10 a 17 años ocurrieron 641 fallecimientos por lesiones autoinfligidas, que representan el cuarto lugar dentro del total de causas de muerte.

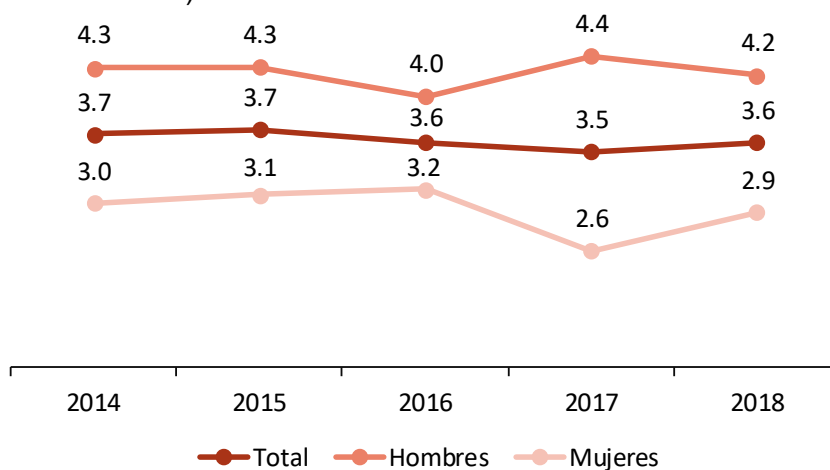
Para 2018, del total de fallecimientos ocurridos en el país (705 149), 6 710 fueron por lesiones autoinfligidas, lo que representa una tasa de suicidio de 5.4 por cada 100 mil habitantes. En 2017, ésta se encontró en 5.2 por cada 100 mil habitantes.

Prevalen los casos en hombres, quienes tienen una tasa de 8.9 fallecimientos por cada 100 mil hombres (5 454), mientras que esta situación se da en 2 de cada 100 mil mujeres (1 253).

Las muertes por lesiones autoinfligidas se concentran en el grupo de 30 a 59 años con 46%; le sigue el grupo de jóvenes de 18 a 29 años con 34%, y las niñas, niños y adolescentes de 10 a 17 años con 10 por ciento.

Tasa de suicidio de niñas, niños y adolescentes de 10 a 17 años 2014-2018

(Por cada 100 000 habitantes)



Nota: Se consideran las defunciones por año de ocurrencia.
Fuente: INEGI. Estadísticas de mortalidad. Base de datos, varios años.
CONAPO. Proyecciones de la población de México 2010 a 2050.

En el grupo de niñas, niños y adolescentes se reduce la diferencia entre hombres y mujeres que fallecieron por lesiones autoinfligidas, ya que 6 de cada diez fueron hombres y cuatro de cada diez, mujeres.

Nueve de cada diez fallecimientos por lesiones autoinfligidas (88%), de niñas, niños y adolescentes de 10 a 17 años, fueron por ahorcamiento, estrangulamiento o sofocación.

Se anexa Nota técnica

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 / Dirección General Adjunta de Comunicación





NOTA TÉCNICA

ESTADÍSTICAS A PROPÓSITO DEL DÍA MUNDIAL PARA LA PREVENCIÓN DEL SUICIDIO

El suicidio es definido por la Organización Mundial de la Salud (OMS, 2019) como un problema grave de salud pública, que tiene la cualidad de ser prevenible. Para ello es necesario no solo atender los casos de depresión o intentos de suicidio, sino implementar estrategias para la detección temprana de posibles riesgos de suicidio.

En este sentido, la atención en salud mental en niñas, niños y adolescentes se vuelve un foco de atención, en tanto que es un grupo en el que también se encuentran fallecimientos por lesiones auto infligidas (Instituto Nacional de Salud Pública [INSP], 2019, p. 10).

El 10 de septiembre, Día Mundial para la Prevención del Suicidio, se fomentan en todo el mundo compromisos y medidas para prevenir los suicidios. En contribución a este propósito el INEGI ofrece información estadística actualizada sobre estos hechos y, en esta ocasión, con especial atención en el suicidio de niñas, niños y adolescentes.

PANORAMA ACTUAL DEL SUICIDIO EN MÉXICO

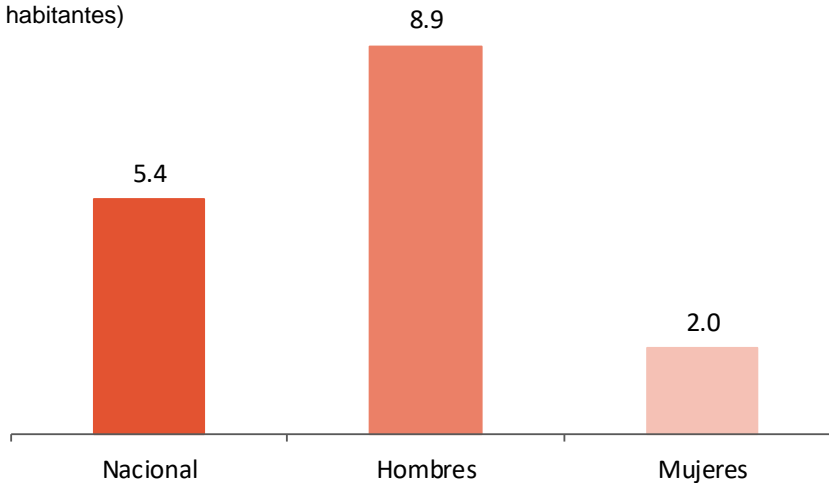
La OMS señala que, para prevenir el suicidio, es necesario vigilar y dar seguimiento al número de casos, y mejorar la integridad, calidad y oportunidad de sus datos. En el mundo cada año mueren aproximadamente 800 000 personas a causa de lesiones autoinfligidas, lo que significa un deceso por esta causa cada 40 segundos (World Health Organization [WHO], 2014, p. 2).

En México esta vigilancia es posible por medio de las estadísticas de mortalidad, que del total de fallecimientos ocurridos en 2018 (705 149), reportan que 6 710 fueron por lesiones autoinfligidas, lo que representa una tasa de suicidio de 5.4 por cada 100 mil habitantes. En 2017, ésta se encontró en 5.2 por cada 100 mil habitantes.

Con respecto al sexo de los fallecidos por lesiones autoinfligidas, prevalecen los casos en hombres, quienes tienen una tasa de 8.9 fallecimientos por cada 100 mil hombres (5 454), mientras que esta situación se da en 2 de cada 100 mil mujeres (1 253).

Tasa de suicidio por sexo 2018

(Por cada 100 000 habitantes)



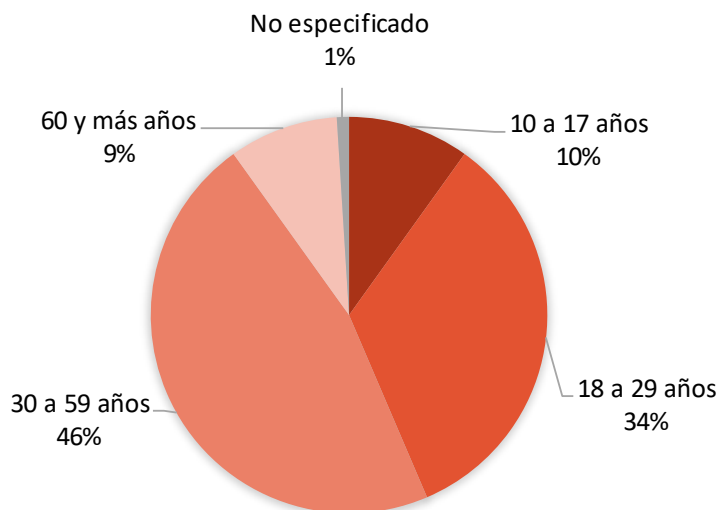
Nota: Defunciones ocurridas en 2018.

Fuente: INEGI. Estadísticas de mortalidad. Base de datos, 2018.

CONAPO. Proyecciones de la población de México 2010 a 2050.

Por grupos de edad, las muertes por lesiones autoinfligidas se concentran en el grupo de 30 a 59 años con 46%; le sigue el grupo de jóvenes de 18 a 29 años con 34%, y niñas, niños y adolescentes de 10 a 17 años con 10 por ciento.

Distribución porcentual de las personas fallecidas por suicidio según grupo de edad 2018



Nota: Defunciones ocurridas en 2018.

Fuente: INEGI. Estadísticas de mortalidad. Base de datos, 2018.

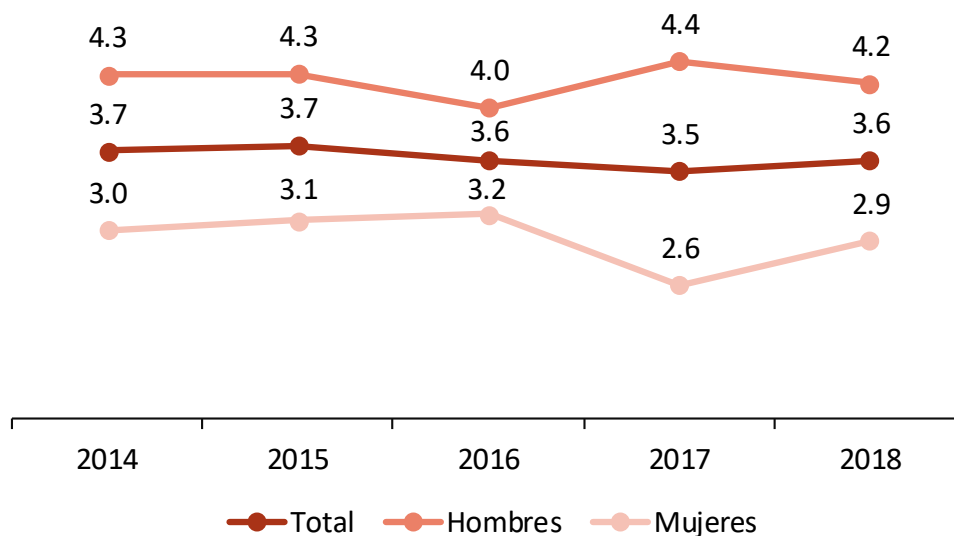
SUICIDIO DE NIÑAS, NIÑOS Y ADOLESCENTES

Al igual que en el resto de los suicidios, para las niñas, niños y adolescentes este hecho no significa un simple deseo de morir, sino que se da como un recurso final para escapar de un gran malestar. Las niñas, niños y adolescentes se encuentran vulnerables a diversos cambios que pueden afectarles: cambios hormonales, incremento de responsabilidades, crisis familiares, entre otros. Es por ello que no se puede hablar de una sola causa y en ocasiones ciertos eventos solo ocurren como detonantes (Humanium, s/a).

A nivel mundial, el fallecimiento por lesiones autoinfligidas fue la tercera causa de muerte en adolescentes en 2015, con 67 000 casos (WHO, 2017). En México, para 2018 sucedieron 641 fallecimientos por lesiones autoinfligidas del grupo de niñas, niños y adolescentes de 10 a 17 años. Lo anterior representa una tasa de 3.6 fallecimientos por cada 100 mil niñas, niños y adolescentes, situación que ha permanecido prácticamente sin cambios desde 2014 donde se encontraba en 3.7. Por sexo, la tasa en hombres de 10 a 17 años se encuentra en 4.2 por cada 100 mil niñas, niños y adolescentes, mientras que, para las mujeres de estas edades, fue de 2.9 por cada 100 mil.

Tasa de suicidio de niñas, niños y adolescentes de 10 a 17 años 2014-2018

(Por cada 100 000 habitantes)



Nota: Se consideran las defunciones por año de ocurrencia.

Fuente: INEGI. Estadísticas de mortalidad. Base de datos, varios años.

CONAPO. Proyecciones de la población de México 2010 a 2050.

Del total de fallecimientos de niñas, niños y adolescentes de 10 a 17 años, las lesiones autoinfligidas intencionalmente ocuparon el cuarto lugar de las principales causas de mortalidad.



**Principales causas de mortalidad de niñas, niños y adolescentes
de 10 a 17 años
2018**

Orden de importancia de causas de mortalidad	Total de defunciones	Hombres	Mujeres
1 Accidentes	1 697	1341	356
De tráfico de vehículos de motor	958	755	203
2 Agresiones	1 199	972	226
3 Tumores Malignos	977	554	423
Leucemias	489	274	215
4 Lesiones Autoinflingidas intencionalmente	641	383	258
5 Malformaciones Congenitas, deformidades y anomalías cromosómicas	324	175	149

Nota: Defunciones ocurridas en 2018.

Los criterios para la selección de las principales causas consideran la Lista Mexicana de Enfermedades y comprende por lo menos el 80% del total de defunciones registradas. Se excluyen los grupos de causas insuficientemente especificadas.

Fuente: INEGI. Estadísticas de mortalidad. Base de datos, 2018.

En el grupo de niñas, niños y adolescentes se reduce la diferencia entre hombres y mujeres que fallecieron por lesiones autoinflingidas, ya que 6 de cada diez fueron hombres (60%), y cuatro de cada diez (40%), mujeres.

Nueve de cada diez fallecimientos por lesiones autoinflingidas, de niñas, niños y adolescentes de 10 a 17 años (88%), fueron por ahorcamiento, estrangulamiento o sofocación. Le sigue el envenenamiento (6%) y el disparo con arma de fuego (3 por ciento). Por sexo, tanto en hombres como mujeres utilizaron como principal método el ahorcamiento, estrangulamiento o sofocación (91 y 85%, respectivamente). Como segundo método para ellos fue el disparo de arma (5%) y en las mujeres el envenenamiento (12% por ciento).



Distribución porcentual de los fallecimientos de niñas, niños y adolescentes de 10 a 17 años por suicidio, para cada sexo según método empleado 2018

Método empleado	Total	Hombres	Mujeres
Total	100	100	100
Ahorcamiento, estrangulamiento o sofocación	88	91	85
Envenenamiento	6	2	12
Arma de fuego	3	5	1
Otros	1	1	0
No especificado	1	1	1

Nota: Defunciones ocurridas en 2018.

Fuente: INEGI. Estadísticas de mortalidad. Base de datos, 2018.

REFERENCIAS

Del Campo A., González C. y Bustamante, J. (2013). El suicidio en adolescentes. *Revista Médica del Hospital General de México*, 76(4), 200-209.

<https://www.elsevier.es/es-revista-revista-medica-del-hospital-general-325-articulo-el-suicidio-adolescentes-X0185106313687322>

Córdoba, R. N. (2016). Suicidio en niños y adolescentes. *Biomédica, Revista del Instituto Nacional de Salud*, 36(3), 341-342.

<https://revistabiomedica.org/index.php/biomedica/article/view/3614/3294>

Global Change Data Lab (s/a). *Suicide*.

<https://ourworldindata.org/suicide#suicide-is-a-leading-cause-of-death-especially-in-young-people>

Humanium (s/a). *Suicidio infantil: Un fenómeno complejo y difícil de explicar*.

<https://www.humanium.org/es/suicidio-infantil/>

Instituto Nacional de Salud Pública. (2019). *Simplemente quería desaparecer. Aproximaciones a la conducta suicida de adolescentes en México*.

https://www.insp.mx/resources/images/stories/2019/Docs/190731_Conducta_suicida.pdf

Organización Mundial de la Salud. (2019). *Suicidio*.

<https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/suicide>

Organización Mundial de la Salud. (2014). *Tratamiento de las lesiones autoinfligidas y el suicidio*.

https://www.who.int/mental_health/mhgap/evidence/suicide/es/

World Health Organization. (2017). *More than 1.2 million adolescents die every year, nearly all preventable*.

<https://www.who.int/en/news-room/detail/16-05-2017-more-than-1-2-million-adolescents-die-every-year-nearly-all-preventable>

World Health Organization. (2014). *Preventing suicide*.

https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/131056/9789241564779_eng.pdf