

DEPARTAMENTO DE
SALUD



Gobierno de Puerto Rico
**COMISIÓN PARA LA
PREVENCIÓN DEL SUICIDIO**
Departamento de Salud

INFORME MENSUAL DE SUICIDIOS EN PUERTO RICO ABRIL 2022

Comisión para la Prevención del Suicidio
Departamento de Salud

**Autoras:**

María I. Coss Guzmán, Ph.D.
Psicóloga Clínica / Consultora
Comisión para la Prevención del Suicidio
Departamento de Salud
mariacoss@salud.pr.gov

Nayda I. Román Vázquez, Ph.D.
Directora
Comisión para la Prevención del Suicidio
Departamento de Salud
nayda.roman@salud.pr.gov

Referencia recomendada:

Coss-Guzmán, M. & Román-Vázquez, N. (2021). Informe Mensual de Suicidios en Puerto Rico, abril 2022. Comisión para la Prevención del Suicidio, Departamento de Salud, San Juan. P.R.

Suggested Citation:

Coss-Guzmán, M. & Román-Vázquez, N. (2021). Monthly Report on Suicides in Puerto Rico, April 2022. Commission on Suicide Prevention, Puerto Rico Department of Health, San Juan. P.R.

Comisión para la Prevención del Suicidio:

Edificio J Calle Maga Interior
Detrás Hospital de Psiquiatría
Centro Médico Sur
San Juan, Puerto Rico 00936

PO Box 70184
San Juan, Puerto Rico 00936-8184

Por su apoyo y colaboración en el envío de los datos para este informe, la Comisión para la Prevención del Suicidio y el Departamento de Salud desean agradecer al Instituto de Ciencias Forenses de Puerto Rico, la Línea PAS (Primera Ayuda Sicosocial) del Programa Integrado de Intervención en Crisis de la Administración de Servicios de Salud y Contra la Adicción (ASSMCA), el Centro de Control de Envenenamiento de Puerto Rico (*Poison Help*) y al Sistema de Notificación de Muertes Violentas de Puerto Rico (PR-VDRS por sus siglas en inglés) adscrito al Instituto de Estadísticas de Puerto Rico.

Para obtener más información sobre la Comisión para la Prevención del Suicidio o para descargar otros informes publicados favor visitar el portal electrónico del Departamento de Salud en: [Comisión para la Prevención del Suicidio](#) o escribiendo a: prevencionsuicidio@salud.pr.gov.



Tabla de Contenido

Trasfondo.....	4
Comisión para la Prevención del Suicidio.....	4
FileMaker.....	4
Métodos.....	4
Base de Datos Integrada.....	4
Definiciones.....	5
Limitaciones.....	5
Resultados.....	6
General.....	6
Tabla 1.....	6
Figura 1.....	7
Mes de ocurrencia.....	8
Tabla 2.....	8
Tabla 3.....	9
Figura 2.....	10
Grupo por sexo.....	11
Tabla 4.....	11
Figura 3.....	12
Grupo por edad.....	13
Tabla 5.....	13
Figura 4.....	14
Figura 5.....	15
Método.....	16
Tabla 6.....	16
Figura 6.....	17
Figura 7.....	17
Figura 8.....	17
Región.....	18
Tabla 7.....	18-20
Figura 9.....	21
Ideación e intentos suicidas.....	22
Línea PAS de ASSMCA.....	22-24
Centro de Control de Envenenamiento de Puerto Rico (<i>Poison Help</i>).....	25-29
Referencias.....	30

Trasfondo

Comisión para la Prevención del Suicidio

La Comisión para la Prevención del Suicidio del Departamento de Salud fue creada en virtud de la Ley Núm. 227 del 12 de agosto de 1999, conocida como “Ley para la Implantación de la Política Pública en Prevención del Suicidio”. En el desarrollo de la política pública sobre este asunto, la Comisión tiene como meta prevenir el suicidio a través de la promoción, el desarrollo, la implantación y la coordinación de diferentes acciones y estrategias. En cumplimiento con la ley se recopilan mensualmente los datos de suicidios en Puerto Rico, los cuales nos muestran la magnitud del problema y nos ayudan a dirigir los diferentes esfuerzos en la prevención del suicidio. El conocimiento y la actualización de estas estadísticas es parte fundamental para el logro de las metas de nuestra oficina, por lo cual las ponemos a su disposición.

FileMaker

La fuente utilizada para obtener los datos de este informe fue el programa *FileMaker Instant Web Publishing* del Instituto de Ciencias Forenses de Puerto Rico (ICF). Es importante señalar que estas cifras son preliminares debido a que hay muertes bajo investigación y pendientes de evaluación. Por tal razón, en el presente informe se incluyen y se actualizan los datos de cinco años previos.

Les estamos presentando la distribución de casos de suicidio por: mes de ocurrencia, sexo, grupo de edad, método utilizado, municipio de ocurrencia y región de salud. Además, incorporamos las estadísticas de ideación e intento suicida derivadas de dos fuentes: la Línea PAS de la Administración de Servicios de Salud Mental y Contra la Adicción (ASSMCA) y el Centro de Control de Envenenamiento de Puerto Rico (*Poison Help*).

Métodos

La Comisión para la Prevención del Suicidio recibió los archivos de los suicidios ocurridos en Puerto Rico de *FileMaker* en formato Excel de los sistemas del Instituto de Ciencias Forenses con datos hasta el 24 de mayo 2022. Por su parte, la Línea PAS envió sus datos del total de llamadas recibidas desglosadas en la categoría de “relacionadas con suicidio” hasta el mes de abril de 2022 en formato Word, mientras que el Centro de Control de Envenenamiento de Puerto Rico envió los datos en formato Excel del total de llamadas atendidas hasta el mes de abril de 2022.

Base de Datos Integrada

Se identificaron las siguientes variables de interés:

- Municipio donde ocurren los hechos
- Edad con fecha de nacimiento
- Causa de muerte

Se definieron las siguientes variables de interés:

- Región de Salud
- Grupo de edad

Se analizaron todas las variables de interés utilizando análisis descriptivos bivariado y trivariado. Este análisis estadístico fue presentado a través de gráficas y tablas para facilitar la interpretación de los resultados. Los datos fueron analizados usando el programa Excel y el *software* RStudio.

Definiciones

El **suicidio** es definido por la Organización Mundial de la Salud como todo acto destructivo, autoinfligido y fatal, realizado con la intención implícita o explícita de morir. Se utiliza el término comportamiento suicida para referirse a pensamientos, verbalizaciones y comportamientos relacionados a la posibilidad o la intención de un individuo de quitarse la vida. La **ideación suicida** es la presencia de deseos de muerte y de pensamientos sobre quitarse la vida. El **plan suicida** se refiere a pensamientos específicos sobre la forma y manera en la que un individuo planifica quitarse la vida. Un **intento de suicidio** se define como la participación en un comportamiento potencialmente fatal en el que hay una intención de morir como resultado de dicho comportamiento. La **autolesión**, definida por el Instituto Nacional para la Excelencia en Salud y Atención (NICE por sus siglas en inglés), se refiere al acto de auto-envenenamiento o autolesionarse intencionalmente, independientemente del motivo (O'Connor & Nock, 2014).

El suicidio es la causa de muerte número 14 en todo el mundo, componiendo el 1.5% de toda la mortalidad. El suicidio es quizás la causa de muerte más directamente afectada por factores psicológicos ya que se trata de una persona que toma una decisión consciente de terminar con su propia vida. Por lo tanto, la labor de los psicólogos, psiquiatras y profesionales relacionados a la salud mental es vital para la comprensión del suicidio y el desarrollo de métodos para predecir y prevenir su ocurrencia. Sin embargo, los esfuerzos para la prevención del suicidio no sólo recaen en estos, sino que requieren de la coordinación y colaboración entre los distintos sectores de la sociedad, tanto pública como privada, incluyendo sectores de salud y no salud, como educación, agricultura, negocios, justicia, política y medios de comunicación (Preventing suicide: A global imperative, 2014).

Limitaciones

Las estadísticas que presentamos en este informe son basadas en datos preliminares de mortalidad por suicidio hasta el 24 de mayo de 2022, según provisto por el Instituto de Ciencias Forenses de Puerto Rico. Se incluyeron los datos provistos por la Línea PAS hasta el mes de abril de 2022, y el Centro de Control de Envenenamiento de Puerto Rico hasta el mes de abril de 2022. Las tasas crudas de mortalidad, morbilidad o de otros eventos de salud son una de las medidas-resumen de la experiencia de cada población que facilitan el análisis de un fenómeno. Sin embargo, la comparación de tasas crudas puede ser inapropiada, en particular cuando las estructuras de las poblaciones no son comparables en cuanto a factores como la edad, el sexo, el nivel socioeconómico u otros factores que determinan la magnitud de las tasas crudas y distorsionan su interpretación por medio de un efecto llamado confusión. La estandarización de datos o “tasas ajustadas” es necesaria para poder hacer comparaciones entre años, grupos de edad y regiones geográficas. Las tasas ajustadas permiten comparaciones más válidas entre poblaciones, que ayudan en establecer prioridades entre grupos, aunque sus valores sean artificiales. Así mismo, las tasas crudas indican la dimensión o magnitud real de un problema y de ahí su relevancia para la salud pública (OPS, 2002). Se recomienda analizar en lo posible las tasas específicas en conjunto con las tasas ajustadas.

Resultados

General

En términos generales, los datos indican que los casos de suicidios en Puerto Rico han ido disminuyendo a través del tiempo. Desde el año 2000 hasta el mes de abril de 2022 se han reportado un total de **6,545 suicidios** en Puerto Rico, para un promedio anual de **294** suicidios y una tasa cruda promedio de 8.1. Durante el año 2021 se han reportado un total de 201 suicidios, lo que representa la misma cantidad de suicidios en comparación con lo reportado en el año 2020. Los datos indican a partir del año 2013 ha ocurrido un notable descenso en las muertes por suicidio en Puerto Rico. En la **Figura 1** se muestra el número de muertes por suicidio ocurridas en Puerto Rico desde el año 2000 hasta el 2021. Para mayor detalle, a continuación, se puede observar la **Tabla 1** con la totalidad de los suicidios reportados en Puerto Rico desde el año 2000 hasta el mes de abril 2022.

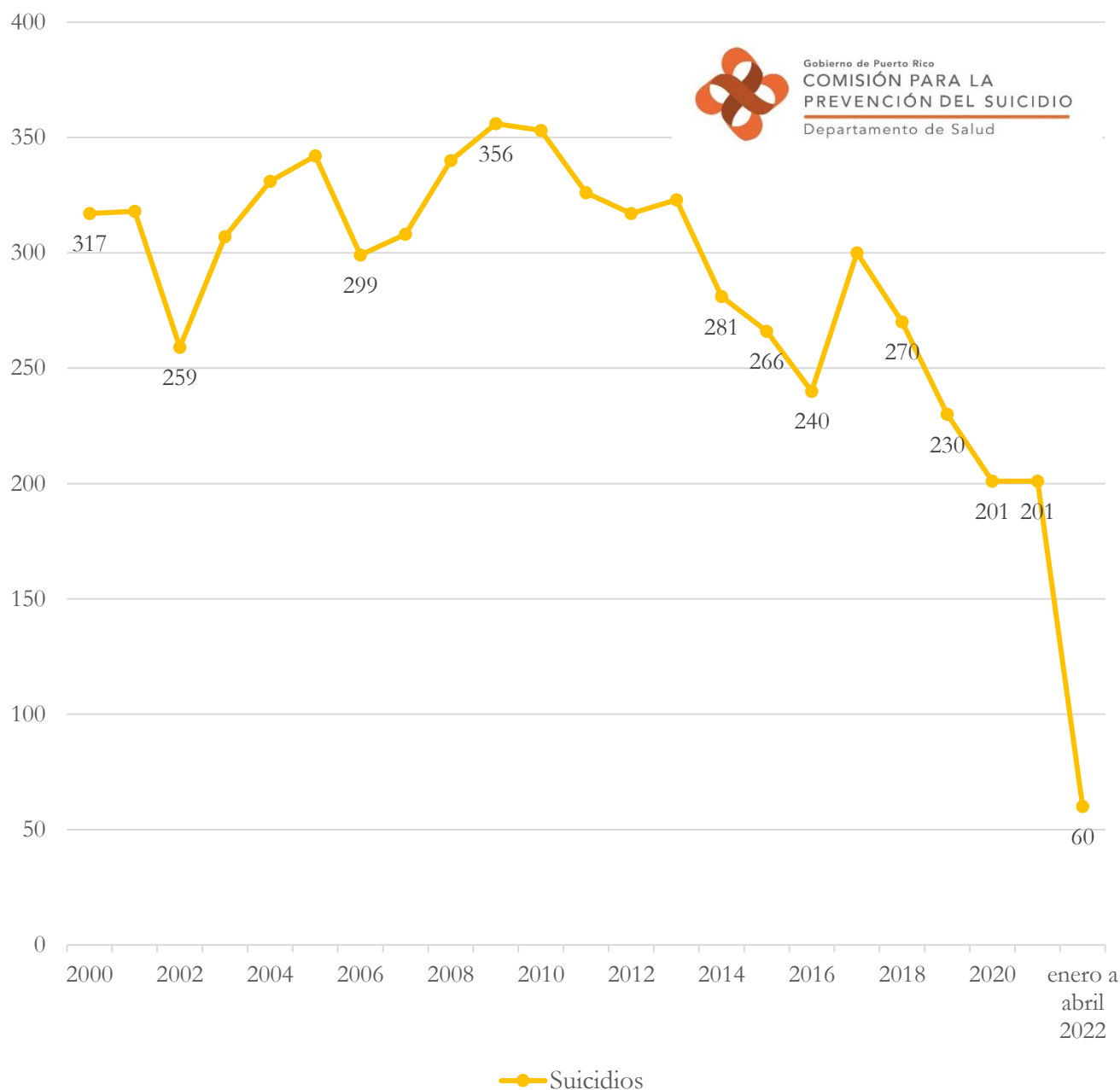
Tabla 1. Tasas de suicidios en Puerto Rico: 2000 a abril 2022

Año	Población*	Suicidios	Tasa Cruda**
2000	3,810,605	317	8.3
2001	3,818,774	318	8.3
2002	3,823,701	259	6.8
2003	3,826,095	307	8.0
2004	3,826,878	331	8.6
2005	3,821,362	342	8.9
2006	3,805,214	299	7.9
2007	3,782,995	308	8.1
2008	3,760,866	340	9.0
2009	3,740,410	356	9.5
2010	3,721,525	353	9.5
2011	3,678,732	326	8.9
2012	3,634,488	317	8.7
2013	3,593,077	323	9.0
2014	3,534,874	281	7.9
2015	3,473,232	266	7.7
2016	3,406,672	240	5.8
2017	3,325,286	300	9.0
2018	3,193,354	270	8.5
2019	3,193,354	230	7.2
2020	3,281,538	201	6.1
2021	3,263,584	201	6.2
enero a abril 2022	-	60	-
Promedio		294	8.1

Fuente: Instituto de Ciencias Forenses de Puerto Rico. Datos preliminares hasta el 24 de mayo de 2022. *Según estimaciones anuales de población: 1 abril 2020 al 1 julio 2021 (Estimado Intercensal y *Vintage* 2021). Negociado del Censo de los Estados Unidos. ** Tasa cruda calculada por cada 100,000 habitantes. La comparación de tasas crudas puede ser inapropiada, en particular cuando las estructuras de las poblaciones no son comparables en cuanto a factores como la edad, el sexo, el nivel socioeconómico u otros factores que determinan la magnitud de las tasas crudas y distorsionan su interpretación.

A continuación, la **Figura 1** ilustra los casos de suicidios en Puerto Rico desde el año 2000 hasta el mes de abril de 2022.

FIGURA 1. SUICIDIOS EN PUERTO RICO, 2000 – abril 2022



Fuente: Instituto de Ciencias Forenses de Puerto Rico. Datos preliminares hasta el 24 de mayo de 2022.

Mes de Ocurrencia

Al comparar los suicidios reportados desde enero 2014 hasta abril 2022 observamos un **promedio de 20 suicidios al mes** en Puerto Rico. Los datos muestran que los meses con mayor promedio de suicidios calculados desde el año 2014 hasta abril 2022 son los meses de enero, junio, septiembre y diciembre con 34, 32, 30 y 29 respectivamente. Sin embargo, los datos indican que el mes que aparenta tener más casos de suicidios entre los años 2014 a 2021 es el mes de **enero**, repitiéndose en cinco de los nueve años en comparación (2014 al 2022).

Al contrastar las muertes por suicidio mensuales en el periodo del 2014 al 2021, el mes con mayor muerte por suicidio lo fue el mes de enero 2017 y abril 2018 con 34 muertes cada uno, seguido por noviembre 2017 y junio 2015 con 33 y 32 muertes respectivamente.

Durante el mes de abril de 2022 se registraron un total de 11 suicidios, lo que representa una disminución 11 suicidios en comparación con lo registrado durante el mes de abril de 2021. Por su parte, durante los meses de enero y abril de 2022, **se refleja una disminución de 24 suicidios** en comparación con lo reportado para el mismo periodo de enero a abril 2021. Para mejor apreciación de la información, a continuación, se muestran la **Tabla 2**, la **Tabla 3** y la **Figura 2**.

TABLA 2. CASOS DE SUICIDIO POR MES DE OCURRENCIA EN PUERTO RICO, ENERO 2014 – ABRIL 2022

Mes	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	Promedio
Enero	21	22	24	34	18	28	26	27	21	24.6
Febrero	18	13	18	13	19	22	12	23	13	16.8
Marzo	22	19	19	20	26	18	16	12	15	18.6
Abril	26	22	17	25	34	12	10	22	11	19.9
Mayo	13	30	18	27	14	23	12	12	-	18.6
Junio	28	32	22	22	24	15	21	10	-	21.8
Julio	27	25	18	27	25	15	19	15	-	21.4
Agosto	27	23	26	19	19	12	19	17	-	20.3
Septiembre	28	24	26	30	27	22	21	17	-	24.4
Octubre	26	14	21	25	22	24	9	19	-	20
Noviembre	16	19	16	33	25	18	19	14	-	20
Diciembre	29	23	15	25	17	21	17	13	-	20
Total	281	266	240	300	270	230	201	201	60	20.5

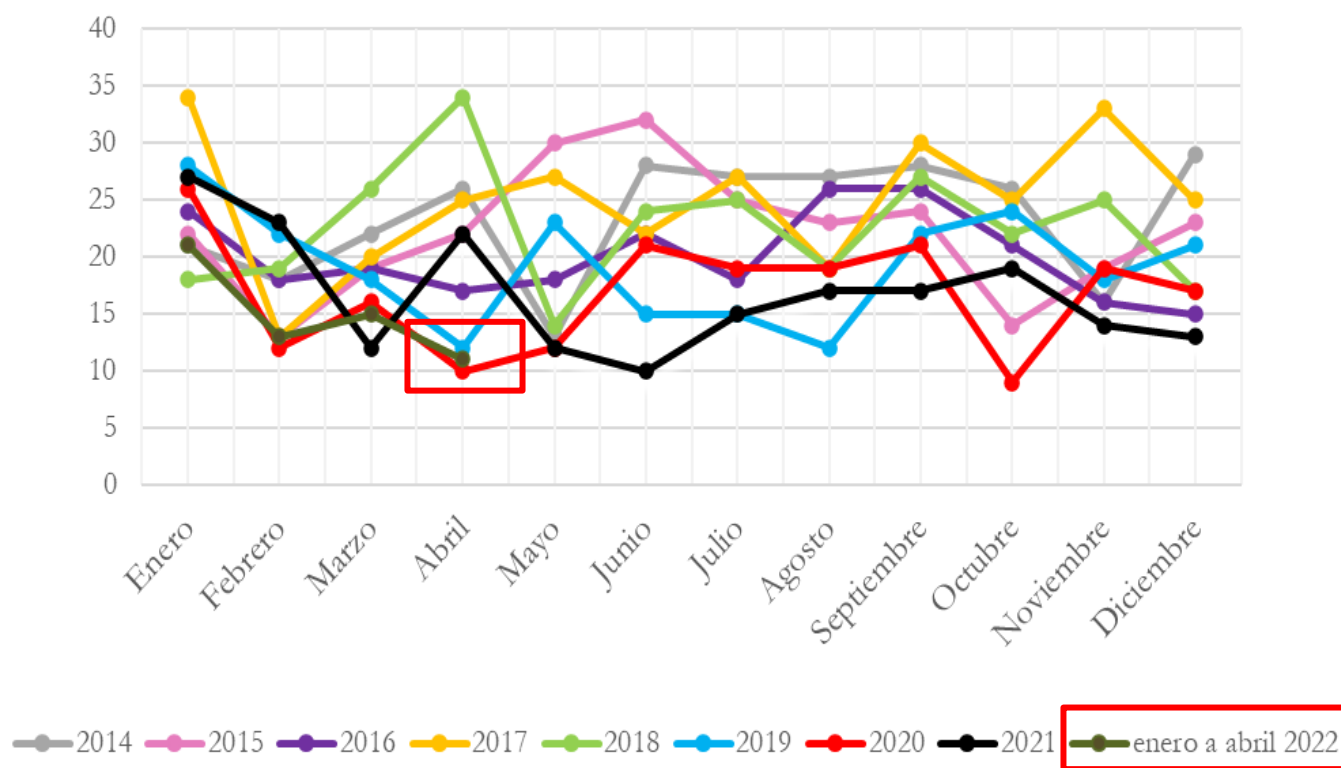
Fuente: Instituto de Ciencias Forenses de Puerto Rico. Datos preliminares hasta el 24 de mayo de 2022.

**TABLA 3. CASOS DE SUICIDIO POR MES DE OCURRENCIA EN ORDEN
DESCENDENTE EN PUERTO RICO, 2016 – ABRIL 2022**

2016		2017		2018		2019		2020		2021		2022	
Mes	Suicidios	Mes	Suicidios	Mes	Suicidios	Mes	Suicidios	Mes	Suicidios	Mes	Suicidios	Mes	Suicidios
Ago	26	Ene	34	Abr	34	Ene	28	Ene	26	Ene	27	Ene	21
Sep	26	Nov	33	Sep	27	Oct	24	Sep	21	Feb	23	Mar	15
Ene	24	Sep	30	Mar	26	May	23	Jun	21	Abr	22	Feb	13
Oct	22	May	27	Nov	25	Sep	22	Nov	19	Oct	19	Abr	11
Jun	21	Jul	27	Jul	25	Feb	22	Jul	19	Sep	17	May	-
Mar	19	Abr	25	Jun	24	Dic	21	Ago	19	Ago	17	Jun	-
Feb	18	Oct	25	Oct	22	Mar	18	Dic	17	Jul	15	Jul	-
Jul	18	Dic	25	Ago	19	Nov	18	Mar	16	Nov	14	Ago	-
May	18	Jun	22	Feb	19	Jul	15	May	12	Dic	13	Sep	-
Abr	17	Ago	20	Ene	18	Jun	15	Feb	12	Mar	12	Oct	-
Nov	16	Mar	19	Dic	17	Abr	12	Abr	10	May	12	Nov	-
Dic	15	Feb	13	May	14	Ago	12	Oct	9	Jun	10	Dic	-
Total	240	Total	300	Total	270	Total	230	Total	201	Total	201	Total	60

Fuente: Instituto de Ciencias Forenses de Puerto Rico. Datos preliminares hasta el 24 de mayo de 2022.

**FIGURA 2. SUICIDIOS POR MES DE OCURRENCIA EN PUERTO RICO,
ENERO 2014 – ABRIL 2022**



Fuente: Instituto de Ciencias Forenses de Puerto Rico. Datos preliminares hasta el 24 de mayo de 2022.

Grupo por sexo

En los casos de suicidios distribuidos por sexo, los datos indican que durante los últimos siete años (2015-2021) la proporción de mortalidad por suicidio en hombres se sostuvo entre 80% y 90%. En cambio, la proporción de mortalidad por suicidio en mujeres se sostuvo entre 12% y 16%, pero, a diferencia de los hombres, la proporción ha ido en aumento levemente al pasar los años.

Para el año 2020, 84.1% de las muertes por suicidios ocurrieron en hombres y el 15.9% en mujeres.

Para el año 2021, 89.1% de las muertes por suicidios ocurrieron en hombres y el 10.9% en mujeres.

Durante el mes de **abril de 2022**, de 11 suicidios reportados, **nueve ocurrieron en hombres y dos en mujeres**. Los datos reportados durante el año en curso (enero a abril 2022) reflejan que el 88.3% de los suicidios ocurrieron en hombres, mientras que el 11.7% en mujeres.

Para mayor detalle se puede observar la **Tabla 4** y la **Figura 3**.

TABLA 4. DISTRIBUCIÓN DE CASOS DE SUICIDIO POR SEXO PUERTO RICO, 2015 – ABRIL 2022

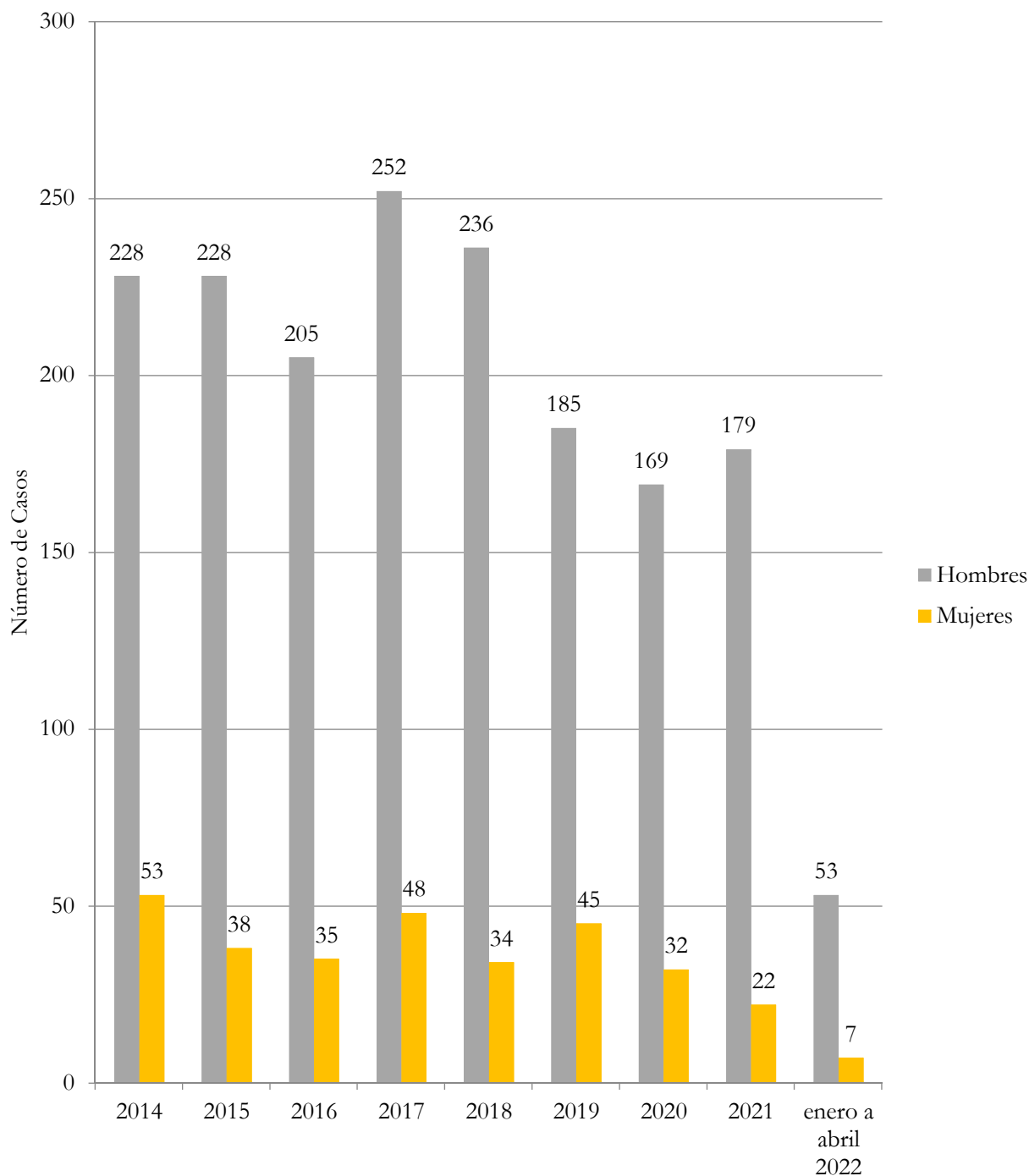
Año	Hombres			Mujeres			Total
	Frecuencia	Proporción (%)	Tasa*	Frecuencia	Proporción (%)	Tasa *	
2015	228	85.7	13.28	38	14.3	1.65	266
2016	205	85.4	11.48	35	14.6	1.40	240
2017	252	84	14.11	48	16	2.12	300
2018	236	87.4	13.90	34	12.6	1.91	270
2019	185	80.4	12.07**	45	19.6	2.56**	230
2020	169	84.1	-	32	15.9	-	201
2021	179	89.1	-	22	10.9	-	201
enero a abril 2022	53	88.3	-	7	11.7	-	60

Fuente: Instituto de Ciencias Forenses de Puerto Rico. Datos preliminares hasta el 24 de mayo de 2022.

* Tasa cruda calculada por cada 100,000 habitantes. La comparación de tasas crudas puede ser inapropiada, en particular cuando las estructuras de las poblaciones no son comparables en cuanto a factores como la edad, el sexo, el nivel socioeconómico u otros factores que determinan la magnitud de las tasas crudas y distorsionan su interpretación.

** Según estimaciones anuales de población: 1 abril 2020 al 1 julio 2021 (Estimado Intercensal y *Vintage* 2021). Negociado del Censo de los Estados Unidos.

FIGURA 3.
DISTRIBUCIÓN DE CASOS DE SUICIDIO POR SEXO EN PUERTO RICO,
2014 – ABRIL 2022



Fuente: Instituto de Ciencias Forenses de Puerto Rico. Datos preliminares hasta el 24 de mayo de 2022.

Grupo de Edad

Los datos reflejan que, durante los últimos años 2016 a 2021, la mayor frecuencia en los suicidios se registró entre la población de adultos de 40 a 59 años. Cabe resaltar que en el año 2020 el **67.2% de los suicidios se reflejaron entre las edades de 35 a 74 años**. Por su parte, durante el año 2021 el **59.6% de los suicidios se reflejó entre las edades de 35 a 74 años**. Los datos sugieren que, en Puerto Rico, el riesgo de mortalidad por suicidio aumenta con la edad y predomina entre el grupo de adultos de 40 a 69 años.

Durante los meses de enero y abril de 2022 los suicidios se reportaron entre las edades de 18 años hasta 92 años de edad. Para mayor detalle se puede observar la **TABLA 5**, la **Figura 4** y la **Figura 5**.

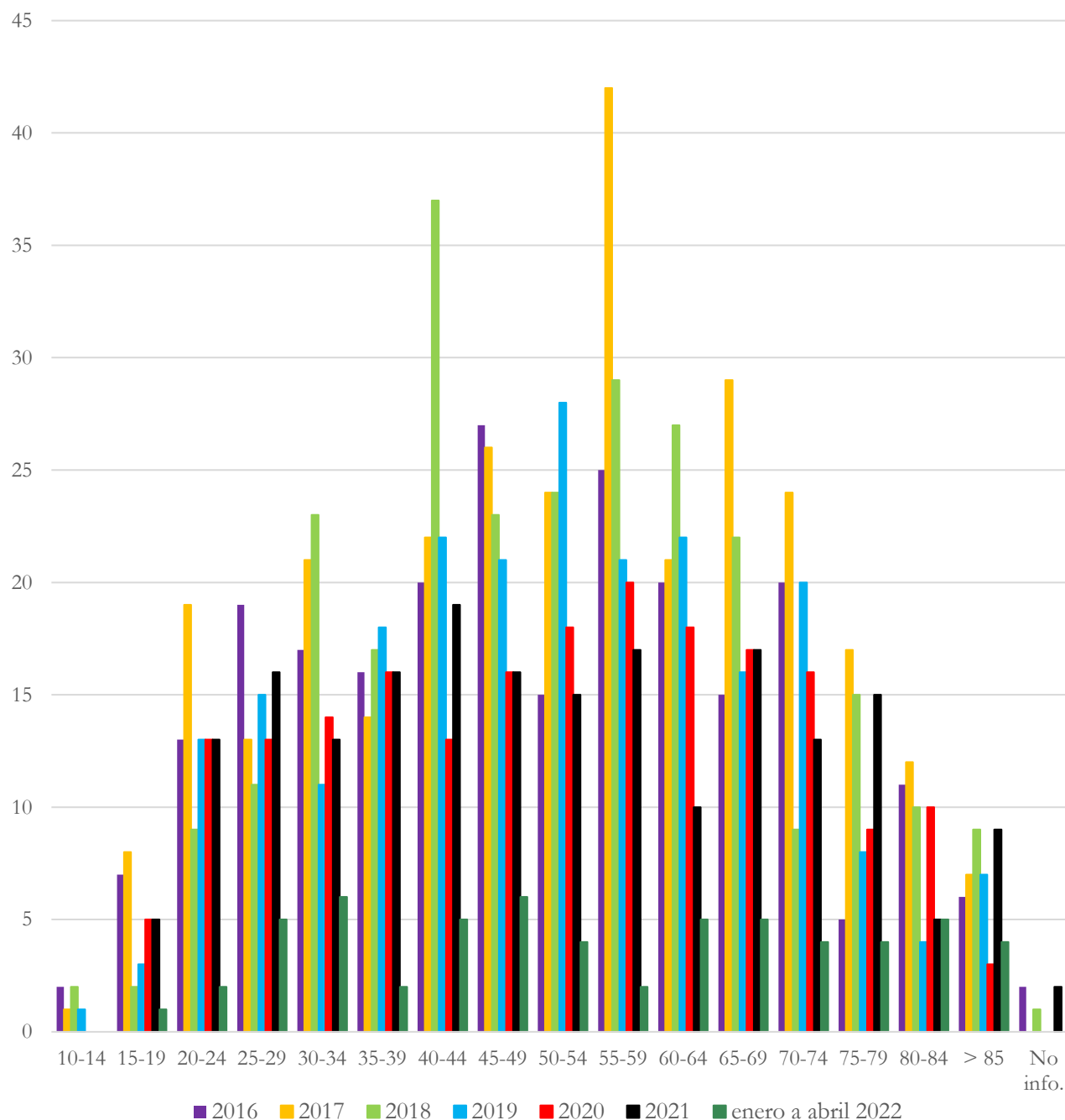
**TABLA 5. CASOS DE SUICIDIO POR GRUPO DE EDAD PUERTO RICO,
2016 – ABRIL 2022**

Grupo de edad (años)	2016		2017		2018		2019	2020	2021	enero a abril 2022
	Frec	Tasa*	Frec	Tasa*	Frec	Tasa*	Frec	Frec	Frec	Frec
10-14	2	0.49	1	0.51	2	1.08	1	0	0	
15-19	7	2.99	8	3.15	2	0.97	3	5	5	1
20-24	13	5.38	19	6.87	9	4.12	13	13	13	2
25-29	19	7.95	13	5.35	11	4.64	15	13	16	5
30-34	17	7.56	21	8.43	23	11.17	11	14	13	6
35-39	16	5.58	14	5.80	17	7.24	18	16	16	2
40-44	20	8.49	22	10.18	37	16.08	22	13	19	5
45-49	27	10.50	26	11.23	23	9.23	21	16	16	6
50-54	15	6.10	24	8.00	24	11.10	28	18	15	4
55-59	25	9.86	42	15.87	29	11.00	21	20	17	2
60-64	20	8.60	21	7.15	27	12.49	22	18	10	5
65-69	15	6.07	29	13.44	22	10.59	16	17	17	5
70-74	20	10.93	24	13.52	9	5.20	20	16	13	4
75-79	5	4.19	17	13.00	15	10.28	8	9	15	4
80-84	11	11.01	12	13.00	10	11.52	4	10	5	5
≥ 85	6	6.27	7	8.41	9	10.45	7	3	9	4
Desconocido	2		1		1				2	
Total	240	6.19	300	7.82	270	7.61	230	201	201	60

Fuente: Instituto de Ciencias Forenses de Puerto Rico. Datos preliminares hasta el 24 de mayo de 2022.

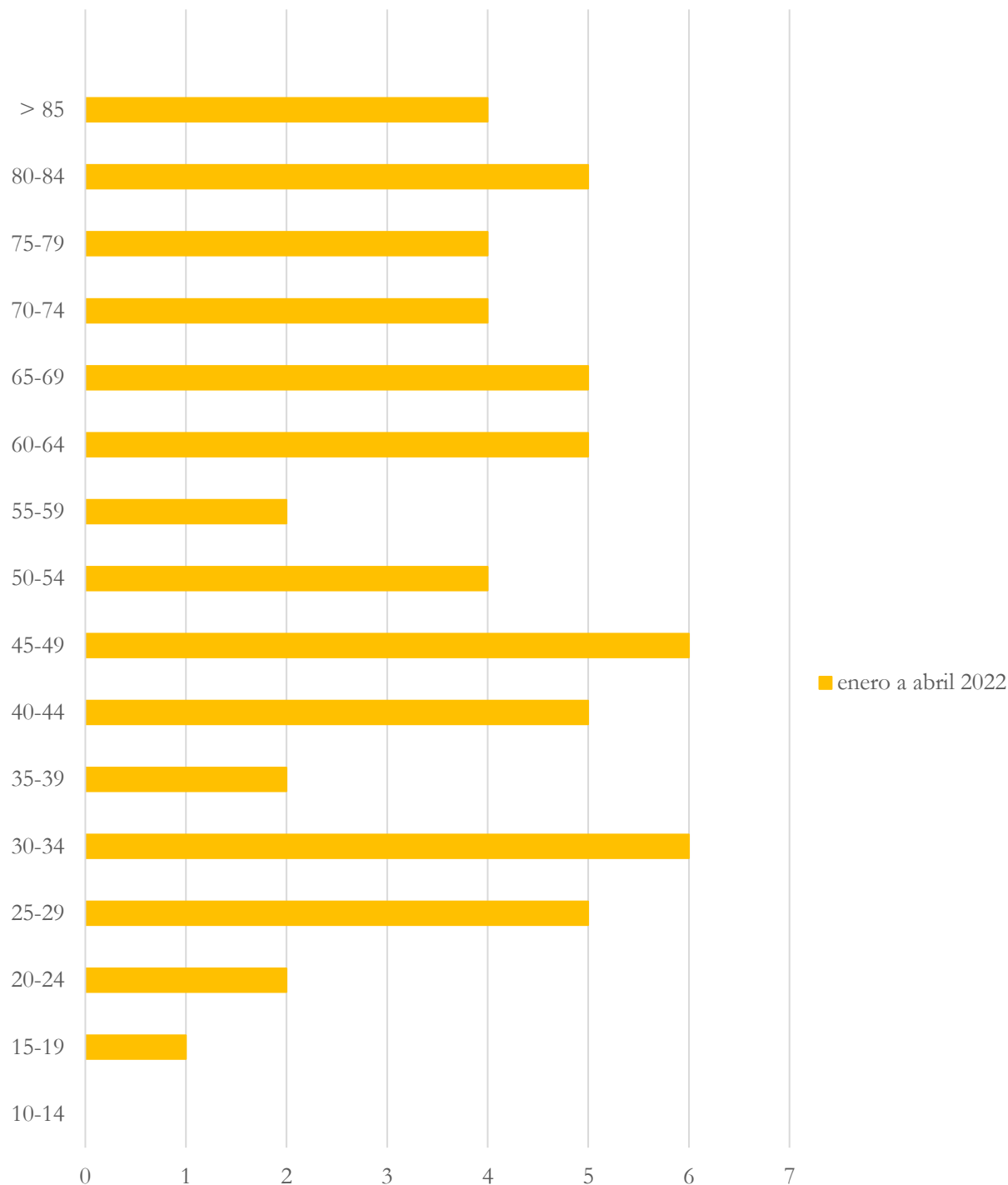
* Tasa cruda calculada por cada 100,000 habitantes de Puerto Rico, según estimaciones anuales de población 2010 al 2019, al 1 julio de 2019 (Vintage 2019). Negociado del Censo de los Estados Unidos. La comparación de tasas crudas puede ser inapropiada, en particular cuando las estructuras de las poblaciones no son comparables en cuanto a factores como la edad, el sexo, el nivel socioeconómico u otros factores que determinan la magnitud de las tasas crudas y distorsionan su interpretación.

**FIGURA 4. CASOS DE SUICIDIO POR GRUPO DE EDAD EN PUERTO RICO,
2016 – ABRIL 2022**



Fuente: Instituto de Ciencias Forenses de Puerto Rico. Datos preliminares hasta el 24 de mayo de 2022.

**FIGURA 5.
CASOS DE SUICIDIO POR GRUPO DE EDAD EN PUERTO RICO,
ENERO A ABRIL 2022**



Fuente: Instituto de Ciencias Forenses de Puerto Rico. Datos preliminares hasta el 24 de mayo de 2022.

Método

Los datos continúan indicando que el método más utilizado en los suicidios en Puerto Rico lo es **la asfixia por suspensión (ahorcamiento) en ambos sexos**. El segundo método más utilizado son las armas de fuego, seguido por la intoxicación. Cabe destacar que entre los años 2018, 2019 y 2020, ha ocurrido una notable disminución en los suicidios por asfixia en hombres. El método de intoxicación ha disminuido considerablemente en los últimos tres años (2018-2020) en comparación con pasados años (2015-2017). Otros métodos utilizados, tales como las caídas, el uso de armas blancas y la sumersión, se han mantenido constantes a través del tiempo, aunque con un mínimo aumento en las mujeres. Durante el año 2021, **la asfixia por suspensión continuó predominando en ambos sexos, con un 68.6% de los casos de suicidio registrados**. Esto representa un leve aumento en el método de la asfixia en comparación con lo reportado en el 2020 (66%) pero una reducción en comparación con lo reportado en el 2019 (70%) y en el 2018 (66.5%). El segundo método más utilizado en el año 2020 y 2021 fue por armas de fuego con un 18.8% y 15.5% respectivamente. Por su parte, en el año 2021, de los 201 casos de suicidios reportados, 18 suicidios fueron por caída (8.8%), 10 por intoxicación (3.1%) y otras seis personas murieron por suicidio a través de otros métodos como la asfixia por sumersión, quemaduras, asfixia por sofocación e hipovolemia.

Durante el periodo de enero a abril 2022 de los 60 casos de suicidios, 40 murieron por ahorcamiento, 13 por armas de fuego, uno por intoxicación, dos por caída y tres pendientes por certificar tipo de método. Para mayor detalle, refiérase a la **TABLA 6**, la **Figura 6**, la **Figura 7** y la **Figura 8** a continuación.

TABLA 6. CASOS DE SUICIDIO POR SEXO SEGÚN EL MÉTODO UTILIZADO, PUERTO RICO, 2016 – ABRIL 2022

Métodos utilizados	Sexo	2016	2017	2018	2019	2020	2021	enero a abril 2022
Asfixia (ahorcamiento)	Hombres	135	162	155	129	113	117	37
	Mujeres	16	26	24	25	17	15	3
	Total	151	188	178	154	130	132	40
Arma de Fuego	Hombres	22	32	43	32	31	33	11
	Mujeres	3	3	0	1	3	0	2
	Total	25	35	43	33	34	33	13
Intoxicación	Hombres	29	33	19	12	5	7	1
	Mujeres	14	12	2	13	7	3	
	Total	43	45	21	25	12	10	1
Quemaduras	Hombres	3	5	7	0	1	1	
	Mujeres	1	1	5	2	1	1	
	Total	4	6	12	2	2	2	0
Caídas	Hombres	8	12	7	7	8	16	
	Mujeres	0	5	2	2	3	2	2
	Total	8	17	9	9	11	18	2
Otros (arma blanca, tránsito, sumersión, hipovolemia)	Hombres	8	7	5	5	10	5	1
	Mujeres	1	1	0	2	1	1	
	Total	9	8	6	7	11	6	0
Pendientes	Hombres	0	1	1	0	1	0	3
	Mujeres	0	0	0	0	0	1	
	Total	0	1	1	0	1	0	0
Total		240	300	270	230	201	201	60

Fuente: Instituto de Ciencias Forenses de Puerto Rico. Datos preliminares hasta el 24 de mayo de 2022.

FIGURA 6. SUICIDIOS SEGÚN MÉTODOS UTILIZADOS EN AMBOS SEXOS*

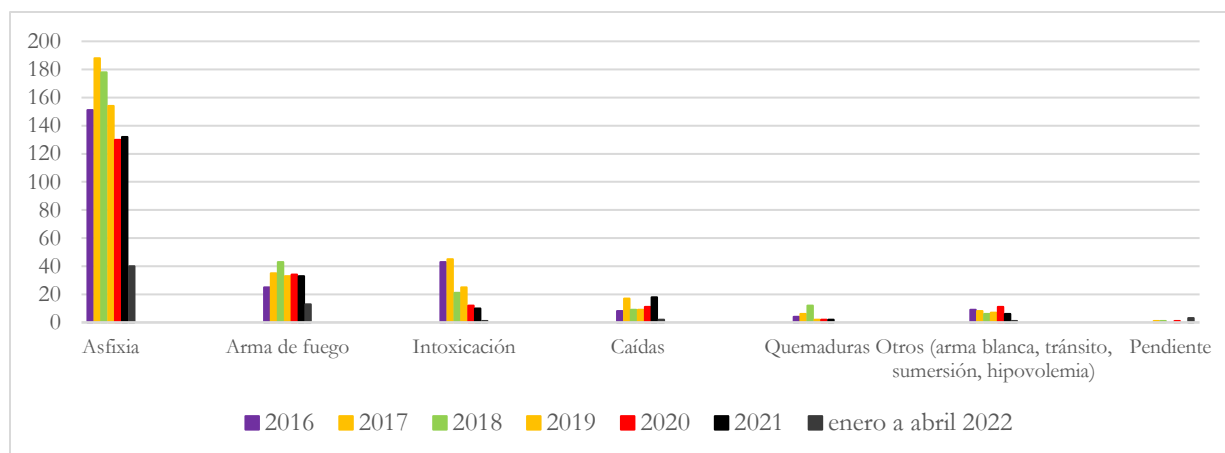


FIGURA 7. SUICIDIOS SEGÚN MÉTODOS UTILIZADOS EN HOMBRES*

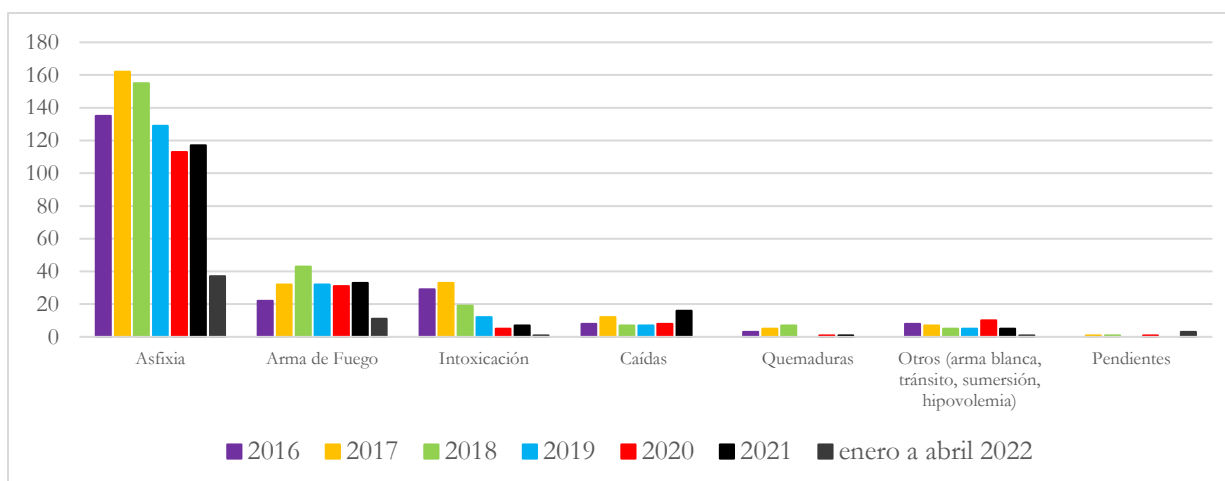
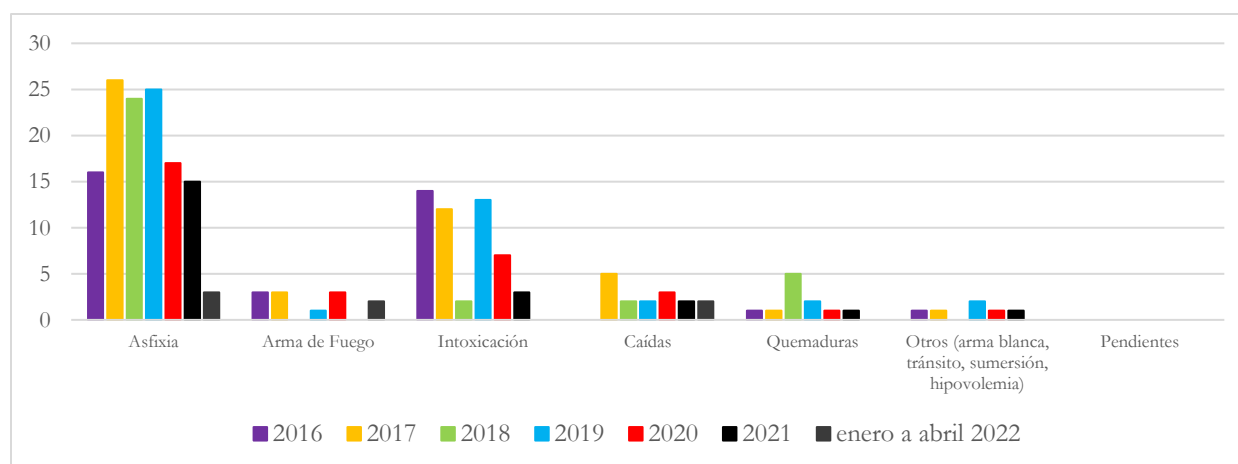


FIGURA 8. SUICIDIOS SEGÚN MÉTODOS UTILIZADOS EN MUJERES*



*Fuente: Instituto de Ciencias Forenses de Puerto Rico. Datos preliminares hasta el 24 de mayo de 2022.

Región

Durante el año 2020, Ponce y Caguas fueron las regiones de salud con la mayor incidencia de suicidios con de 33 y 32 muertes respectivamente (65 suicidios en total), seguido por las regiones Bayamón y Metro, ambas con 33 y 29 suicidios respectivamente (62 suicidios en total). Por su parte, durante el año 2021, la región Metro presentó la mayor frecuencia de suicidios con 50 suicidios en total, seguido por las regiones de Bayamón y Caguas con 34 y 32 respectivamente. A nivel municipal, durante el año 2020 y 2021 el municipio con la mayor incidencia de suicidios fue San Juan 18 y 33 suicidios respectivamente en ambos años. Para mayor detalle, refiérase a la **Tabla 7** y la **Figura 9**. La tabla a continuación contiene la tasa cruda calculada por cada 100,000 habitantes según estimaciones anuales de población 2010 al 2019, al 1 julio de 2019 del Negociado del Censo de los Estados Unidos.

Nota importante: La comparación de tasas crudas puede ser inadecuada, en particular cuando las estructuras de las poblaciones no son comparables en cuanto a factores como la edad, el sexo, el nivel socioeconómico u otros factores que determinan la magnitud de las tasas crudas y distorsionan su interpretación.

TABLA 7. CASOS DE SUICIDIO POR REGIONES DE SALUD Y MUNICIPIO DE OCURRENCIA, PUERTO RICO, 2016 – ABRIL 2022

SUICIDIOS POR REGIONES DE SALUD Y MUNICIPIO DE OCURRENCIA, PUERTO RICO 2016 – ABRIL 2022*										
Región de Salud y Municipio de ocurrencia	2016		2017		2018		2019	2020	2021	enero a abril 2022
	Frec	Tasa*	Frec	Tasa*	Frec	Tasa*	Frec	Frec	Frec	Frec
Región de Aguadilla	15	7.86	26	14.39	23	8.62	14	12	16	1
Aguada	3		8		3		1	6	2	
Aguadilla	5		4		13		4	3	6	1
Isabela	3		5		2		3	2	6	
Moca	2		4		1		2	0	1	
San Sebastián	2		5		4		3	1	1	
Región de Arecibo	35	8.87	35	9.38	32	2.95	31	27	16	13
Arecibo	6		10		7		5	6	4	5
Barceloneta	2		0		3		2	1	2	2
Camuy	6		4		2		6	3	1	1
Ciales	1		1		0		4	1	0	1
Florida	3		1		2		0	1	1	
Hatillo	3		3		4		1	3	2	
Lares	2		2		0		2	2	2	2
Manatí	0		1		3		2	3	1	2
Morovis	3		4		1		2	0	0	
Quebradillas	2		1		2		2	0	1	
Ututo	3		3		5		3	2	1	

SUICIDIOS POR REGIONES DE SALUD Y MUNICIPIO DE OCURRENCIA, PUERTO RICO 2016 – ABRIL 2022*

Región de Salud y Municipio de ocurrencia	2016		2017		2018		2019	2020	2021	enero a abril 2022
	Frec	Tasa*	Frec	Tasa*	Frec	Tasa*	Frec	Frec	Frec	Frec
Vega Baja	4		5		3		2	5	1	
Región de Bayamón	45	7.17	54	8.42	49	1.57	45	32	34	11
Barranquitas	5		5		3		3	6	3	
Bayamón	18		15		17		15	10	8	5
Cataño	3		2		2		3		2	
Comerio	2		2		1				2	
Corozal	4		7		3		3	5	3	
Dorado	2		2		5		1	1	0	
Naranjito	2		3		8		3	3	3	3
Orocovis	3		2		1		5	2	2	
Toa Alta	2		5		2		2	3	4	1
Toa Baja	3		7		3		8	2	3	2
Vega Alta	1		4		4		2	1	4	
Región de Caguas	38	5.52	48	7.18	44	1.27	44	36	32	7
Aguas Buenas	1		5		3		5	1	1	
Aibonito	3		6		5		5	2	4	1
Caguas	9		8		10		10	10	4	1
Cayey	5		5		3		3	2	2	
Cidra	3		3		3		3	2	1	1
Gurabo	5		2		2		4	2	3	
Humacao	4		6		7		4	2	6	
Juncos	1		2		2		1	2	2	
Las Piedras	4		3		3		3	4	4	1
Maunabo	1		2				1	4	1	
Naguabo	2		1		2		1	1	0	
San Lorenzo					2		2	2	3	2
Yabucoa			5		2		2	1	0	
Región de Fajardo	7	4.13	6	2.82	8	2.07	4	4	7	1
Ceiba	1		0		1		1	0	1	
Culebra	0		0		0		0	2	0	1
Fajardo	2		3		2		1	1	2	
Luquillo	0		1		1		0	0	0	
Río Grande	4		2		3		1	0	3	
Vieques	0		0		1		1	1	1	



SUICIDIOS POR REGIONES DE SALUD Y MUNICIPIO DE OCURRENCIA, PUERTO RICO 2016 – ABRIL 2022*

Región de Salud y Municipio de ocurrencia	2016		2017		2018		2019	2020	2021	enero a abril 2022
	Frec	Tasa*	Frec	Tasa*	Frec	Tasa*	Frec	Frec	Frec	Frec
Región de Mayagüez	25	7.34	24	7.50	26	2.54	19	19	16	5
Añasco	3		3		2		0	1	0	
Cabo Rojo	2		5		6		3	2	2	1
Hormigueros	2		2		1		0	0	0	
Lajas	3		4		5		3	0	1	
Las Marías	0		0		1		1	0	0	
Maricao	0		0		1		0	1	1	
Mayagüez	6		4		2		6	7	5	4
Rincón	4		2		3		0	1	2	
Sábana Grande	2				1		1	2	2	
San Germán	3		4		4		5	5	2	
Región Metro	37	4.26	56	6.78	45	1.00	38	34	50	13
Canóvanas			4		2			2	1	2
Carolina	7		9		8		11	8	9	2
Guaynabo	5		6		5		5	4	3	
Loíza	2				1		1		1	
San Juan	23		30		23		14	18	33	9
Trujillo Alto			7		6		7	2	3	
Región de Ponce	38	6.17	50	7.68	40	1.54	35	35	30	8
Adjuntas			1		1		5	1	2	
Arroyo			2		1		3		0	
Coamo	4		7		5		2	4	2	
Guánica			1				1	3	2	1
Guayama	3		3		5		5	7	2	
Guayanilla	3		1		1				1	
Jayuya	2		4		1		2	1	0	1
Juana Díaz			4		5		2	1	4	
Patillas	3		1				1		0	
Peñuelas	2						2		2	
Ponce	12		19		8		5	12	7	1
Salinas	2		2		5			1	1	1
Santa Isabel	1				2			1	1	1
Villalba	1		2		3		4		0	

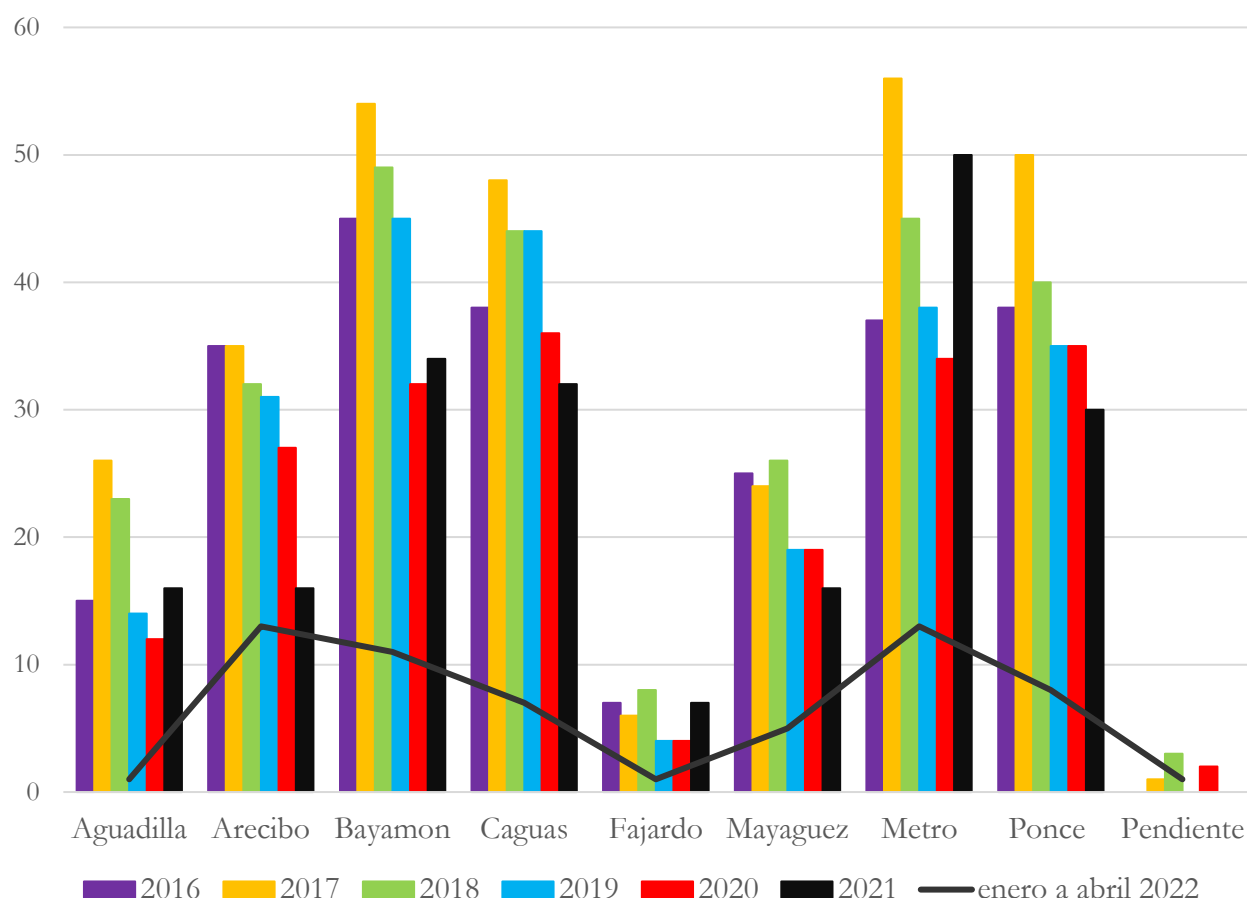
SUICIDIOS POR REGIONES DE SALUD Y MUNICIPIO DE OCURRENCIA, PUERTO RICO 2016 – ABRIL 2022*

Región de Salud y Municipio de ocurrencia	2016		2017		2018		2019	2020	2021	enero a abril 2022
	Frec	Tasa*	Frec	Tasa*	Frec	Tasa*	Frec	Frec	Frec	Frec
Yauco	5		3		3		3	4	5	3
Desconocido			1		3			2	2	1
Total	2016 (Total: 240)		2017 (Total: 300)		2018 (Total: 270)		2019 (Total: 230)	2020 (Total: 201)	2021 (Total: 201)	enero a abril 2022 (Total: 60)

Fuente: Instituto de Ciencias Forenses de Puerto Rico. Datos preliminares hasta el 24 de mayo de 2022.

*Tasa cruda calculada por cada 100,000 habitantes según estimaciones anuales de población 2010 al 2019, al 1 julio de 2019. Negociado del Censo de los Estados Unidos. La comparación de tasas crudas puede ser inadecuada, en particular cuando las estructuras de las poblaciones no son comparables en cuanto a factores como la edad, el sexo, el nivel socioeconómico u otros factores que determinan la magnitud de las tasas crudas y distorsionan su interpretación.

**FIGURA 9. CASOS DE SUICIDIOS POR REGIONES DE SALUD,
2016 – ABRIL 2022**



Fuente: Instituto de Ciencias Forenses de Puerto Rico. Datos preliminares hasta el 24 de mayo de 2022.

DATOS SOBRE IDEACIÓN E INTENTOS SUICIDAS EN PUERTO RICO, 2017 – ABRIL 2022

Los datos a continuación están basados únicamente en las llamadas recibidas a la Línea PAS (Primera Ayuda Sicosocial) del Programa Integrado de Intervención en Crisis de la Administración de Servicios de Salud Mental y Contra la Adicción (ASSMCA), así como del Centro de Control de Envenenamiento de Puerto Rico (*Poison Help*). Estos datos corresponden solamente a aquellos que han recurrido a la búsqueda de ayuda y no son cifras representativas de todas las ideas, amenazas o intentos suicidas ocurridos en Puerto Rico. No obstante, examinar estos datos nos puede ofrecer una idea sobre la incidencia de comportamiento suicida en la Isla.

El análisis de los datos de la Línea PAS refleja un aumento sostenido desde noviembre de 2017, posterior al huracán María, luego de que el servicio telefónico comenzara a recuperarse. Otros picos se mostraron durante la amenaza del huracán Dorian en 2019, luego de los terremotos de enero de 2020, y durante la pandemia del COVID-19, especialmente luego de que el gobierno ofreció la Línea PAS como referencia para obtener información y orientación sobre la pandemia. Desde enero de 2020, el número de llamadas ha aumentado cada mes. En 2019 la Línea PAS recibió un total de 152,055 llamadas mientras que en el año 2020 recibió un total de 922,797 llamadas, lo que representa un aumento de 770,742 llamadas. Aunque en menor magnitud, un aumento en llamadas también se ha observado en aquellas relacionadas con riesgo de suicidio. En el periodo de enero a noviembre de 2020 Línea PAS recibió un total de 14,631 mientras que en ese mismo periodo en el año 2021 han recibido 20,674, un aumento de 6,043 llamadas relacionadas con suicidio.

ESTADÍSTICAS DE LLAMADAS RELACIONADAS CON SUICIDIO LÍNEA PAS – 2020

MES	Llamadas atendidas	Llamadas relacionadas con suicidio
Enero	40,635	1,643
Febrero	40,964	1,333
Marzo	42,591	1,010
Abril	54,215	876
Mayo	96,751	1,146
Junio	125,141	1,732
Julio	152,630	1,964
Agosto	178,268	1,889
Septiembre	108,435	1,378
Octubre	25,501	921
Noviembre	26,943	739
Diciembre	30,723	1,073
Total	922,797	15,704 (1.7%)

*Fuente: Línea PAS de ASSMCA.



ESTADÍSTICAS DE LLAMADAS RELACIONADAS CON SUICIDIO LÍNEA PAS – 2021

MES	Llamadas atendidas	Llamadas relacionadas con suicidio
Enero	23,322	1,477
Febrero	21,861	1,620
Marzo	22,654	2,138
Abril	20,074	1,858
Mayo	21,348	2,046
Junio	17,836	1,527
Julio	20,366	2,366
Agosto	20,179	1,853
Septiembre	18,734	1,856
Octubre	18,916	2,108
Noviembre	17,145	1,825
Diciembre	15,903	1,334
Total	238,338	22,008 (9.2%)

*Fuente: Línea PAS de ASSMCA. Datos obtenidos el 27 de enero de 2022.

ESTADÍSTICAS DE LLAMADAS RELACIONADAS CON SUICIDIO LÍNEA PAS – 2022

MES	Llamadas atendidas	Llamadas relacionadas con suicidio
Enero	19,285	1,660
Febrero	18,970	2,053
Marzo	16,806	1,994
Abril	16,052	1,459
Mayo	-	-
Junio	-	-
Julio	-	-
Agosto	-	-
Septiembre	-	-
Octubre	-	-
Noviembre	-	-
Diciembre	-	-
Total	71,113	7,166 (10.1%)

*Fuente: Línea PAS de ASSMCA. Datos obtenidos el 26 de mayo de 2022.

ESTADÍSTICAS DE LLAMADAS ATENDIDAS CON IDEACIÓN E INTENTOS SUICIDA LÍNEA PAS, 2017-2020

MES	Número de llamadas atendidas (llamadas recibidas y realizadas)				Personas atendidas con ideación suicida				Personas atendidas con intentos suicidas			
	2017	2018	2019	2020	2017	2018	2019	2020	2017	2018	2019	2020
Enero	12,192	16,934	11,214	40,635	2,388	3,473	851	1,137	379	1,075	455	506
Febrero	9,871	14,940	13,810	40,964	3,206	1,661	1,659	914	547	903	570	419
Marzo	12,653	13,919	14,808	42,591	2,908	1,555	1,582	726	894	592	603	284
Abril	11,522	11,368	12,668	54,215	3,071	1,479	1,506	-	893	554	486	-
Mayo	10,384	13,488	13,600	96,751	2,171	1,646	1,197	-	654	571	701	-
Junio*	6,344	14,979	10,452	125,141	984	1,477	980	-	279	618	572	-
Julio*	9,731	13,798	12,157	152,630	1,418	1,031	907	-	675	462	551	-
Agosto*	10,026	14,304	13,613	178,268	1,264	986	1,406	-	782	404	439	-
Septiembre*	4,473	12,454	14,072	108,435	464	853	1,516	-	147	366	539	-
Octubre*	3,975	12,297	13,075	25,501	561	774	1,513	-	231	259	602	-
Noviembre*	9,183	11,949	11,787	26,943	2,996	923	1,047	-	973	406	512	-
Diciembre*	13,476	11,155	10,799	30,723	3,176	641	977	-	1,002	371	465	-
TOTAL	113,830	161,585	152,055	922,797	24,607	16,499	15,141	1,137	7,456	6,581	6,495	1,209

Fuente: Línea PAS de ASSMCA. Datos obtenidos el 22 de enero de 2021.

*A partir del 4 de mayo de 2020 se comenzaron a recibir los datos solamente con la categoría de “llamadas relacionadas a suicidio”.

CENTRO DE CONTROL DE ENVENENAMIENTO DE PUERTO RICO (*POISON HELP*), 2017 – ABRIL 2022

Los datos a continuación sobre intentos de suicidios están basados en lo reportado preliminarmente hasta el 4 de marzo de 2022 por el Centro de Control de Envenenamiento de Puerto Rico (*Poison Help*). Los datos reflejan una notable disminución en los intentos de suicidios atendidos a través del Centro de Control de Envenenamiento comparando lo reportado desde el 2017 hasta abril 2022.

MES	Llamadas atendidas					Intentos de suicidio				
	2017	2018	2019	2020	2021	2017	2018	2019	2020	2021
Enero	426	348	306	296	295	101	56	59	70	62
Febrero	377	374	311	334	320	90	69	64	65	51
Marzo	476	353	370	440	315	116	71	59	64	67
Abril	403	392	341	441	279	92	82	68	44	48
Mayo	437	363	368	405	324	122	83	60	62	60
Junio	464	384	370	341	323	126	84	60	51	52
Julio	424	348	355	301	339	106	79	67	43	59
Agosto	436	417	392	310	317	89	94	65	50	62
Septiembre	336	382	379	303	311	74	85	64	56	53
Octubre	234	355	350	316	302	50	78	72	64	64
Noviembre	309	343	378	293	302	63	60	64	40	56
Diciembre	287	361	321	274	334	67	88	52	41	53
TOTAL	4,609	4,420	4,241	4,054	3,761	1,096	929	754	650	687 (18.3%)

Fuente: Centro de Control de Envenenamiento (Poison Help). Datos recibidos el 3 de febrero de 2022.



CENTRO DE CONTROL DE ENVENENAMIENTO DE PUERTO RICO (*POISON HELP*), INTENTOS SUICIDAS DURANTE EL AÑO 2020

Mes	Llamadas atendidas	Intentos de suicidio	Sexo	Grupo de Edad
Enero	296	70	Hombre – 21	3 adolescentes
			Mujer – 49	9 adolescentes
Febrero	334	65	Hombre – 32	12 adolescentes
			Mujer – 33	13 adolescentes
Marzo	404	64	Hombre – 29	6 adolescentes
			Mujer – 35	5 adolescentes
Abril	415	44	Hombre – 21	4 adolescentes
			Mujer – 23	7 adolescentes
Mayo	386	62	Hombre – 28	2 adolescentes
			Mujer – 34	9 adolescentes
Junio	341	51	Hombre – 18	4 adolescentes
			Mujer – 33	10 adolescentes
Julio	282	43	Hombre – 14	2 adolescentes
			Mujer – 29	7 adolescentes
Agosto	284	50	Hombre – 22	2 adolescentes
			Mujer – 28	9 adolescentes
Septiembre	303	56	Hombre – 17	7 adolescentes
			Mujer – 39	11 adolescentes
Octubre	316	64	Hombre – 19	4 adolescentes y 1 niño (10 años)
			Mujer – 45	12 adolescentes
Noviembre	293	40	Hombre – 20	2 adolescentes
			Mujer – 20	10 adolescentes
Diciembre	274	41	Hombre – 18	4 adolescentes
			Mujer – 23	23 adolescentes
Total	3,928	650 (16.5%)	391 mujeres (60.2%) 259 hombres (39.8%)	72.8% adultos 27.2% adolescentes (52 hombres y 125 mujeres)

Fuente: Centro de Control de Envenenamiento de Puerto Rico (Poison Help). Datos obtenidos el 3 de marzo de 2021.

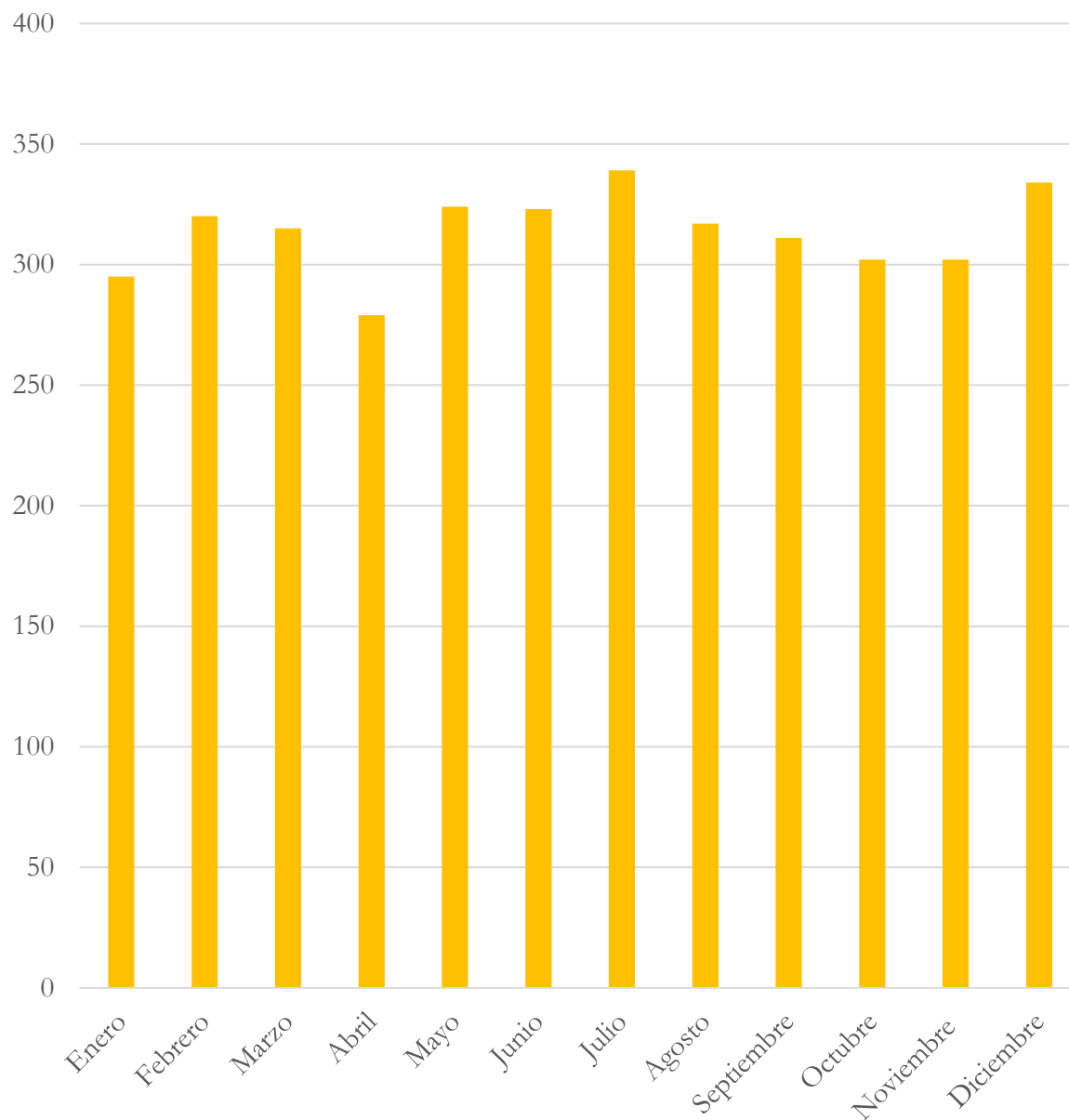


**CENTRO DE CONTROL DE ENVENENAMIENTO DE PUERTO RICO (*POISON HELP*),
INTENTOS SUICIDAS DURANTE LOS MESES DE ENERO A DICIEMBRE 2021**

Mes	Llamadas atendidas	Intentos de suicidio	Sexo
Enero	295	62	Hombre - 21
			Mujer - 41
Febrero	320	51	Hombre - 19
			Mujer - 32
Marzo	315	67	Hombre - 27
			Mujer - 40
Abril	279	48	Hombre - 15
			Mujer - 33
Mayo	324	60	Hombre - 23
			Mujer - 37
Junio	323	52	Hombre - 18
			Mujer - 34
Julio	339	59	Hombre - 22
			Mujer - 37
Agosto	317	62	Hombre - 28
			Mujer - 34
Septiembre	311	53	Hombre - 21
			Mujer - 32
Octubre	302	64	Hombre - 24
			Mujer - 40
Noviembre	302	56	Hombre - 24
			Mujer - 40
Diciembre	334	53	Hombre - 20
			Mujer - 33
Total	3,761	687 (18.3%)	433 mujeres (63.0%) 262 hombres (38.1%)

Fuente: Centro de Control de Envenenamiento de Puerto Rico (Poison Help). Datos obtenidos el 3 de febrero de 2022.

LLAMADAS ATENDIDAS POR MES, 2021
CENTRO DE CONTROL DE ENVENENAMIENTO DE PUERTO RICO
(*POISON HELP*)



Fuente: Centro de Control de Envenenamiento de Puerto Rico (Poison Help). Datos obtenidos el 3 de febrero de 2022.



**CENTRO DE CONTROL DE ENVENENAMIENTO DE PUERTO RICO (*POISON HELP*),
INTENTOS SUICIDAS DURANTE LOS MESES DE ENERO Y ABRIL 2022**

Mes	Llamadas atendidas	Intentos de suicidio	Sexo*
Enero	290	60	Hombre
			Mujer
Febrero	284	68	Hombre
			Mujer
Marzo	331	69	Hombre
			Mujer
Abril	314	59	Hombre
			Mujer
Mayo	-	-	Hombre
			Mujer
Junio	-	-	Hombre
			Mujer
Julio	-	-	Hombre
			Mujer
Agosto	-	-	Hombre
			Mujer
Septiembre	-	-	Hombre
			Mujer
Octubre	-	-	Hombre
			Mujer
Noviembre	-	-	Hombre
			Mujer
Diciembre	-	-	Hombre
			Mujer
Total	1,219	256 (21%)	*

Fuente: Centro de Control de Envenenamiento de Puerto Rico (Poison Help). Datos obtenidos el 26 de mayo de 2022.

*Datos no provistos en el reporte de enero a abril de 2022.

Referencias

- Centers for Disease Control and Prevention (2015). *Understanding Suicide*. Obtenido de https://www.cdc.gov/violenceprevention/pdf/suicide_factsheet-a.pdf
- Klonsky, E. D., May, A. M., & Saffer, B. Y. (2016). Suicide, Suicide Attempts, and Suicidal Ideation. doi:10.1146/annurev-clinpsy-021815-093204
- O'Connor, R. C., & Nock, M. K. (2014). The psychology of suicidal behaviour. *1*, 73-74. doi:10.1016/S2215-0366(14)70222-6
- Organización Panamericana de la Salud (2002). La Estandarización: Un Método Epidemiológico Clásico para la Comparación de Tasas. Boletín epidemiológico, Vol. 23 No. 3, septiembre 2002. Obtenido de: https://www3.paho.org/Spanish/SHA/be_v23n3-estandariz.htm
- U.S. Census Bureau, Population Division (Dic, 2019). Annual Estimates of the Resident Population for the United States, Regions, States, and Puerto Rico: April 1, 2010 to July 1, 2019 (NST-EST2019-01). Encontrado en: <https://censo.estadisticas.pr/EstimadosPoblacionales>
- World Health Organization (2014). *Preventing suicide: A global imperative*.