



DEPARTAMENTO DE SALUD
GOBIERNO DE PUERTO RICO

INFORME MENSUAL DE SUICIDIOS EN PUERTO RICO

ENERO 2025

Comisión para la Prevención del Suicidio
Departamento de Salud

24 de febrero de 2025

PO Box 70184, San Juan, PR 00936-8184

 787-765-2929

 www.salud.pr.gov

Autores:

Viviani López Rivera, MPH
Epidemióloga senior
viviani.lopez@salud.pr.gov

Raúl Figueroa Rodríguez, MS
Consultor en Demografía
rfigueroa.rodriguez@salud.pr.gov

María Isabel Coss Guzmán, PhD
Gerente de proyecto
mariacoss@salud.pr.gov

Referencia recomendada:

López-Rivera, V., Figueroa-Rodríguez, R. y Coss-Guzmán, M. (2025). Informe mensual de suicidios en Puerto Rico, enero 2025. Comisión para la Prevención del Suicidio, Departamento de Salud, San Juan. P.R.

Suggested Citation:

López-Rivera, V., Figueroa-Rodríguez, R. & Coss-Guzmán, M. (2025). Monthly Report on Suicides in Puerto Rico, January 2025. Commission on Suicide Prevention, Puerto Rico Department of Health, San Juan. P.R.

Comisión para la Prevención del Suicidio:

State Road No. 8838, Km. 6.3,
Departamento de Salud
Río Piedras Sector, Monacillos Ward
San Juan, Puerto Rico 00918

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 Mental y Contra la Adicción (ASSMCA), el NYC Poison Control Center 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: vigilanciasuicidio@salud.pr.gov



Tabla de contenido

Comisión para la Prevención del Suicidio.....	3
Fuentes de datos	3
Métodos.....	3
VARIABLES	3
Análisis descriptivos	4
Definiciones	4
Limitaciones.....	4
Suicidios por año en Puerto Rico.....	5
Tabla 1. Frecuencia y tasas de suicidios por año en Puerto Rico, 2000 – enero 2025.....	5
Suicidios por mes de ocurrencia en Puerto Rico.....	7
Tabla 2. Suicidios por mes de ocurrencia en Puerto Rico, 2021 – enero 2025.....	7
Figura 2. Suicidios por mes de ocurrencia en Puerto Rico, 2021 – enero 2025.....	8
Suicidios por sexo en Puerto Rico.....	9
Tabla 3. Suicidios por año y sexo en Puerto Rico, 2021 – enero 2025.....	9
Suicidios por grupo de edad en Puerto Rico.....	11
Tabla 4. Suicidios por grupo de edad Puerto Rico, 2021 – enero 2025.....	11
Figura 4. Suicidios acumulados por grupo de edad en Puerto Rico, 2021 – enero 2025.....	12
Suicidios por método en Puerto Rico.....	12
Tabla 5. Suicidios acumulados según sexo y método utilizado en Puerto Rico, 2021 – enero 2025.....	13
Figura 6. Suicidios según sexo y método utilizado en Puerto Rico, 2021 – enero 2025.....	14
Suicidios por región de salud y municipio en Puerto Rico.....	15
Tabla 6. Suicidios por región de salud en Puerto Rico 2021 – enero 2025.....	15
Figura 7. Tasas de suicidios ajustadas por edad, municipio y año para ambos sexos en Puerto Rico 2016 – 2023.....	17
Datos sobre comportamiento e intentos de suicidio en Puerto Rico	18
Línea PAS	18
Tabla 7. Llamadas realizadas a la Línea PAS relacionadas a comportamiento de suicidio, 2025.....	18
Centro de control de envenenamiento de Puerto Rico (<i>Poison Help</i>).....	19
Tabla 8. Llamadas realizadas al Centro de Control de Envenenamiento de Puerto Rico (<i>Poison Help</i>), 2025.....	19
Recomendaciones de salud pública para la prevención del suicidio	20
El lenguaje es importante: ¿Cómo hablar de suicidio?.....	21
De los datos a la acción.....	22
Solicitudes de datos.....	23
Nota técnica	24
Tabla 9. Municipios de Puerto Rico distribuidos por regiones del Departamento de Salud.....	24
Referencias.....	25

Trasfondo

Comisión para la Prevención del Suicidio

La Comisión para la Implantación de la Política Pública en Prevención del Suicidio del Departamento de Salud fue creada en virtud de la [Ley 227 de 12 de agosto de 1999, según enmendada](#), 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 evidencian la magnitud del problema e informan los 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.

Fuentes de datos

La fuente utilizada para obtener los datos de este informe fue el programa *Beast* del Instituto de Ciencias Forenses de Puerto Rico (ICF). Es importante señalar que estos datos 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.

En este informe les presentamos la distribución de casos de suicidio por: año, mes, sexo biológico, grupo de edad, método utilizado, municipio 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 NYC Poison Control Center.

Métodos

La Comisión para la Prevención del Suicidio recibió los archivos de los suicidios ocurridos en Puerto Rico en formato Excel de los sistemas del Instituto de Ciencias Forenses con datos hasta el mes de enero de 2025 (recibidos el 6 de febrero de 2025). 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 enero de 2025 (recibidos el 19 de febrero de 2025) mientras que NYC Poison Control Center envió los datos del total de llamadas atendidas hasta el mes de enero de 2025 (recibidos el 11 de febrero de 2025).

Variables

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



Análisis descriptivos

Se analizaron todas las variables de interés utilizando análisis descriptivos. Este análisis estadístico fue presentado a través de gráficas y tablas para facilitar la interpretación de los resultados. Para la estandarización y análisis de las tasas de suicidios se utilizó el programa Excel y el *software* RStudio.

Definiciones

El **suicidio** es definido por los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades (CDC, por sus siglas en inglés, 2024) como una muerte causada por un acto destructivo autoinfligido llevado a cabo con la intención de morir. Se utiliza el término comportamiento suicida para referirse a pensamientos, verbalizaciones y comportamientos relacionados a la posibilidad o la intención de una persona de quitarse la vida. La **ideación suicida** se refiere a un pensamiento presente en una persona de matarse o querer morir (APA, 2018). 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 todo acto auto infligido realizado con la intención de morir, pero el mismo no resulta en una fatalidad (muerte) (CDC, 2023). La **autolesión**, definida por el Instituto Nacional para la Excelencia en Salud y Atención (NICE por sus siglas en ingles), se refiere al acto de auto-envenenamiento o autolesionarse intencionalmente, independientemente del motivo (O'Connor & Nock, 2014). Según el *Informe Anual de Estadísticas Vitales: Defunciones, años 2017 al 2020* durante el año 2020 el suicidio fue la causa de muerte número 18 en Puerto Rico (Departamento de Salud, 2023). El suicidio es quizás la causa de muerte más asociada a 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 profesionales de la salud mental es vital para la comprensión del suicidio y el desarrollo de mecanismos para prevenir su ocurrencia. Sin embargo, los esfuerzos para la prevención del suicidio no sólo recaen en los profesionales de salud mental, sino que requieren de la coordinación y colaboración entre distintos sectores de la sociedad, tanto pública como privada, incluyendo sectores de la salud, la educación, la agricultura, los negocios, la justicia, la política y los 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 mes de enero de 2025, según provisto por el Instituto de Ciencias Forenses de Puerto Rico. Se incluyeron los datos de morbilidad provistos por la Línea PAS hasta el mes de enero de 2025, y el NYC Poison Control Center hasta el mes de enero de 2025. 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. Por tal razón, se recomienda hacer referencia a las tasas ajustadas durante el periodo de 2020 al 2023 para hacer comparaciones entre años, grupos etarios y regiones geográficas.



Informe

Suicidios por año en Puerto Rico

Desde el año 2000 hasta enero de 2025 se han reportado un total de 7,148 suicidios en Puerto Rico y un promedio anual de 289 suicidios. Hasta el 2023, estos datos representan una tasa cruda promedio de 8.0 suicidios por cada 100,000 habitantes y una tasa ajustada promedio de 7.8 suicidios por cada 100,000 habitantes. En términos generales, los datos indican que los suicidios en Puerto Rico han disminuido a través del tiempo. Específicamente, a partir del año 2014 donde se observa un notable descenso en las muertes por suicidio en comparación con años anteriores.

Durante el periodo de 2021 a enero 2025, se han reportado 1,052 suicidios de los cuales 13 se registraron en el mes de enero 2025. El promedio anual, para el periodo de 2020 a 2024, es de 210 suicidios. La tasa cruda promedio es 6.5 y la tasa ajustada promedio de 5.8 suicidios por cada 100,000 habitantes para el periodo de 2020 a 2023. Para mayor detalle, puede referirse a la **Tabla 1**. La tasa ajustada para el periodo de 2020 a 2023, estuvo entre el rango de 5.7 y 6.0 suicidios por cada 100,000 habitantes en Puerto Rico para el periodo de 2020 a 2023 (refiérase a la **Figura 1**).

Tabla 1. Frecuencia y tasas de suicidios por año en Puerto Rico, 2000 – enero 2025

Año	Población*	Suicidios	Tasa Cruda**	Tasa ajustada por edad***
2000	3,810,605	317	8.3	9.2
2001	3,818,774	318	8.3	8.9
2002	3,823,701	259	6.8	7.5
2003	3,826,095	307	8.0	8.5
2004	3,826,878	331	8.6	8.8
2005	3,821,362	342	8.9	9.1
2006	3,805,214	299	7.9	8.1
2007	3,782,995	308	8.1	8.3
2008	3,760,866	340	9.0	8.9
2009	3,740,410	356	9.5	9.4
2010	3,721,525	353	9.5	9.3
2011	3,678,732	326	8.9	8.6
2012	3,634,488	317	8.7	8.5
2013	3,593,077	323	9.0	8.7
2014	3,534,874	281	7.9	6.9
2015	3,473,232	266	7.7	7.0
2016	3,406,672	240	5.8	6.5
2017	3,325,286	300	9.1	7.8
2018	3,193,354	270	8.5	7.8
2019	3,193,694	230	7.3	6.6

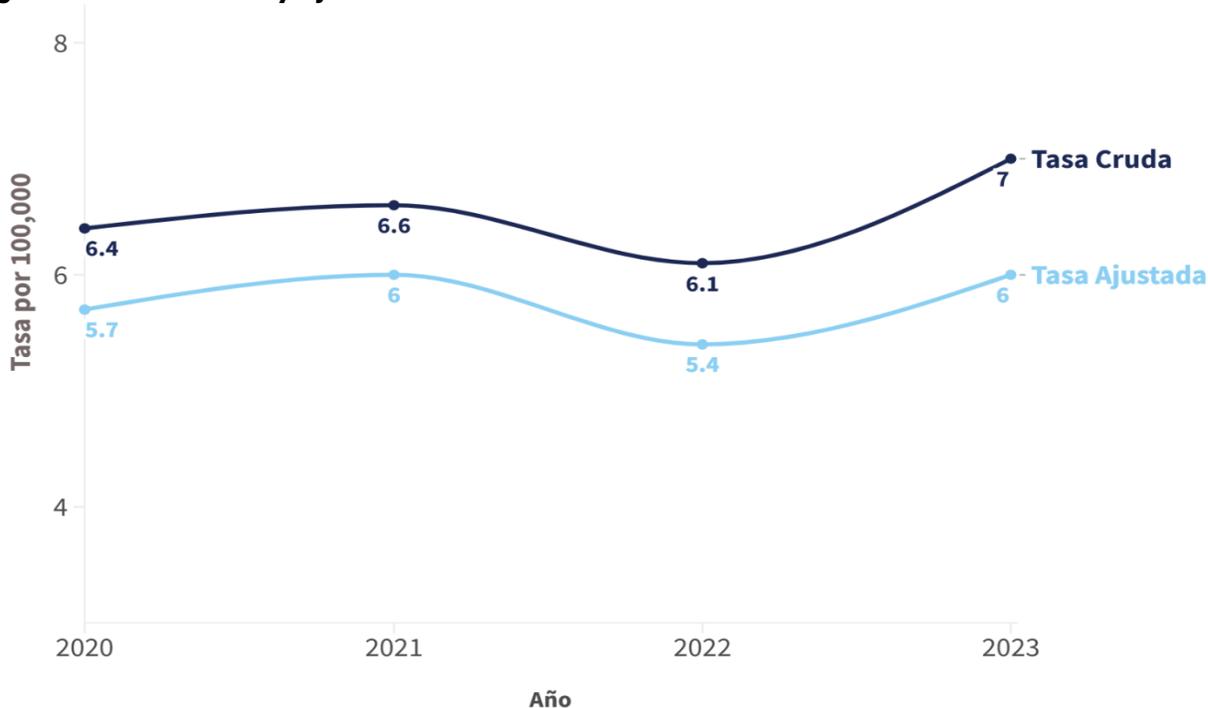


Tabla 1. Continuación. Frecuencia y tasas de suicidios por año en Puerto Rico, 2000 – enero 2025.

Año	Población*	Suicidios	Tasa Cruda**	Tasa ajustada por edad***
2020	3,281,557	211	6.4	5.7
2021	3,262,693	215	6.6	6.0
2022	3,221,789	195	6.1	5.4
2023	3,205,691	226	7.0	6.0
2024	-	205	-	-
2025	-	13	-	-
Total	-	7,148	-	-
Promedio 2000 a 2024	-	285	-	-
Promedio 2020 a 2024	-	210	-	-

Nota: Los datos son preliminares hasta el mes de enero de 2025. Este informe ha sido actualizado hasta el 6 de febrero de 2025. Toda la información incluida en este está sujeta a la actualización de datos según transcurre el proceso de investigación. Las tasas ajustadas fueron calculadas según Vintage 2019 y 2023. Poblaciones al 1ro de julio de 2024. ** Tasa cruda y ajustada calculada por cada 100,000 habitantes. *** Las tasas ajustadas por edad se calcularon utilizando la población estándar de EE. UU. 2000. Fuente: Instituto de Ciencias Forenses de Puerto Rico, 2024.

Figura 1. Tasas crudas y ajustadas de suicidios en Puerto Rico, 2020 – 2023



Nota: Los datos son preliminares hasta el mes de diciembre de 2023. Las tasas ajustadas fueron calculadas según Vintage 2019 y 2023. Poblaciones al 1ro de julio de 2024. Las tasas ajustadas por edad se calcularon utilizando la población estándar de EE. UU. 2000. Fuente: Instituto de Ciencias Forenses de Puerto Rico, 2024. Herramienta para visualización de datos: <https://flourish.studio/>.

Suicidios por mes de ocurrencia en Puerto Rico

Durante el periodo de enero 2025, se han reportado un total de 13 suicidios en Puerto Rico, lo que representa una disminución de 10 suicidios en comparación con lo reportado durante enero 2024 (23 suicidios).

Al contrastar la ocurrencia de muertes por suicidio mensuales en el periodo de 2021 a enero 2025, los meses con mayor número de suicidios fueron enero de 2021 con 27 muertes, respectivamente; agosto de 2022 con 24 muertes, marzo de 2023 con 32 muertes, enero de 2024 con 23 muertes y enero 2025 con 13 muertes. Adicional, los datos indican que el mes con mayor número de suicidios reportados entre los años 2021 a 2025 es enero, repitiéndose en tres de los cinco años presentados (2021, 2024 y 2025).

Por otra parte, al comparar la media de muertes por suicidio en el periodo del 2021 a enero de 2025, observamos un promedio de 17 suicidios al mes en Puerto Rico. Los meses con mayor promedio de suicidios calculados desde el año 2021 a enero de 2025 son enero y agosto con 21 suicidios cada uno.

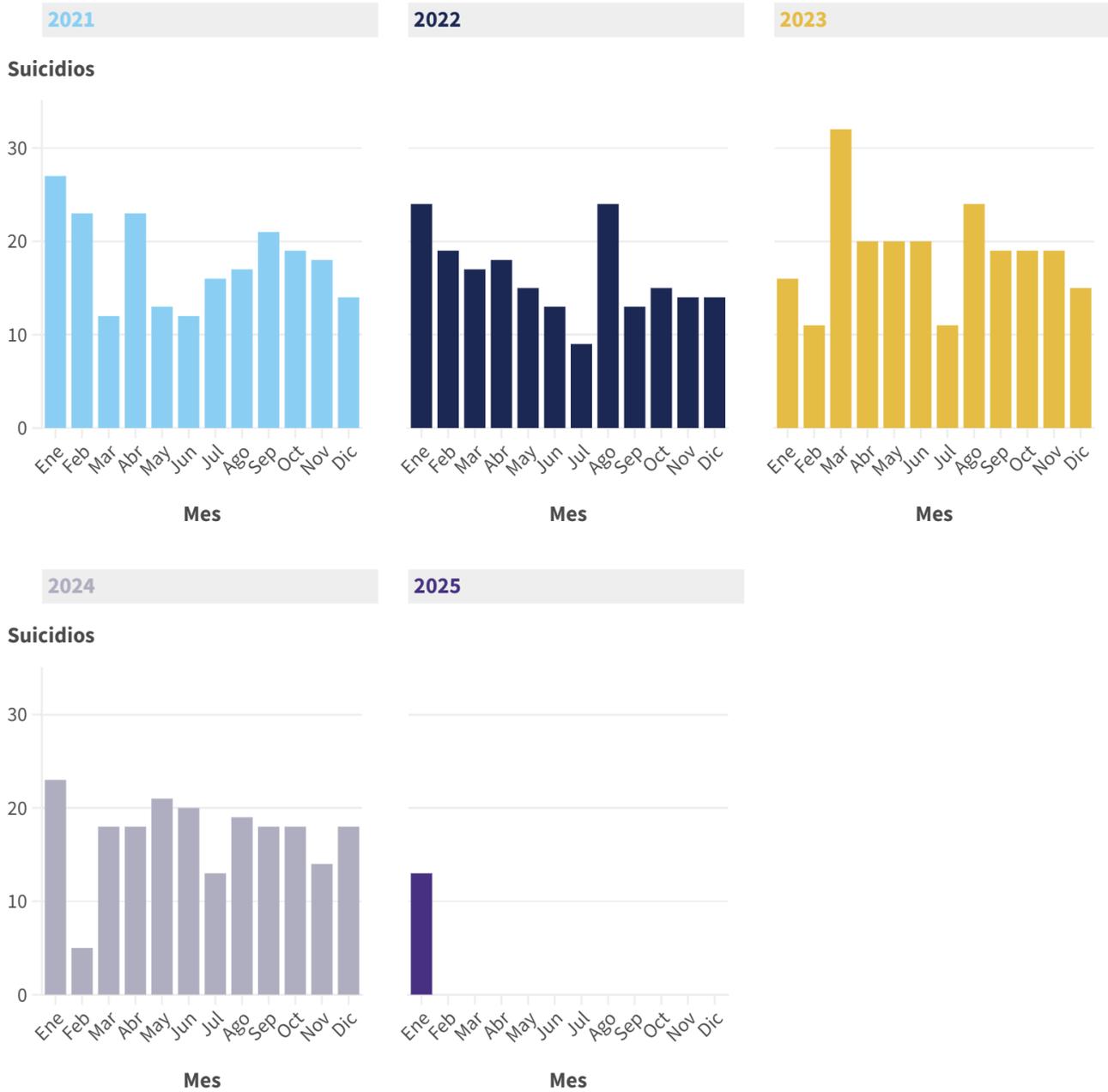
Para una mejor apreciación de la información, a continuación, se presenta la **Tabla 2**. Refiérase a la **Figura 2** para la representación visual de los datos.

Tabla 2. Suicidios por mes de ocurrencia en Puerto Rico, 2021 – enero 2025

Mes	2021	2022	2023	2024	2025	Total	Promedio
Enero	27	24	16	23	13	103	24
Febrero	23	19	11	5		58	14
Marzo	12	17	32	18		79	19
Abril	23	18	20	18		79	18
Mayo	13	15	20	21		69	16
Junio	12	13	20	20		65	17
Julio	16	9	11	13		49	14
Agosto	17	24	24	19		84	21
Septiembre	21	13	19	18		71	18
Octubre	19	15	19	18		71	16
Noviembre	18	14	19	14		65	17
Diciembre	14	14	15	18		61	16
Desconocido	0	0	0	0		1	1
Total	215	195	226	205	13	855	17

Nota: Los datos son preliminares hasta el mes de enero de 2025. Fuente: Instituto de Ciencias Forenses de Puerto Rico, 2024.

Figura 2. Suicidios por mes de ocurrencia en Puerto Rico, 2021 – enero 2025



Nota: Los datos son preliminares hasta el mes de enero de 2025. Fuente: Instituto de Ciencias Forenses de Puerto Rico, 2024. Herramienta para visualización de datos: <https://flourish.studio/>.

Suicidios por sexo en Puerto Rico

Los datos indican que durante los últimos cuatro años (2021 a 2024) la proporción de mortalidad por suicidio en hombres se sostuvo entre 82.7% y 88.0%. En cambio, la proporción de mortalidad por suicidio en mujeres se sostuvo entre 12.0% y 17.3%.

Durante el mes de enero de 2025, se reportaron 13 suicidios. Sin embargo, por motivos de confidencialidad en este informe no se reportará la distribución mensual de suicidios por sexo. Lo anterior se debe a que la frecuencia en uno de los grupos es menor a cinco (5) lo que pudiera resultar en la identificación de un caso.

Para mayor detalle puede observar la **Tabla 3**.

Al realizar un ajuste de tasas de suicidio en Puerto Rico para el periodo de 2020 a 2023:

- en hombres las tasas fluctúan entre 9.8 a 11.1 por cada 100,000 habitantes;
- en mujeres las tasas fluctúan entre 1.5 y 2.2 por cada 100,000 habitantes.

Las tasas más altas de suicidio se observaron en el sexo masculino durante los cuatro años analizados. Refiérase a la **Figura 3** para más detalles.

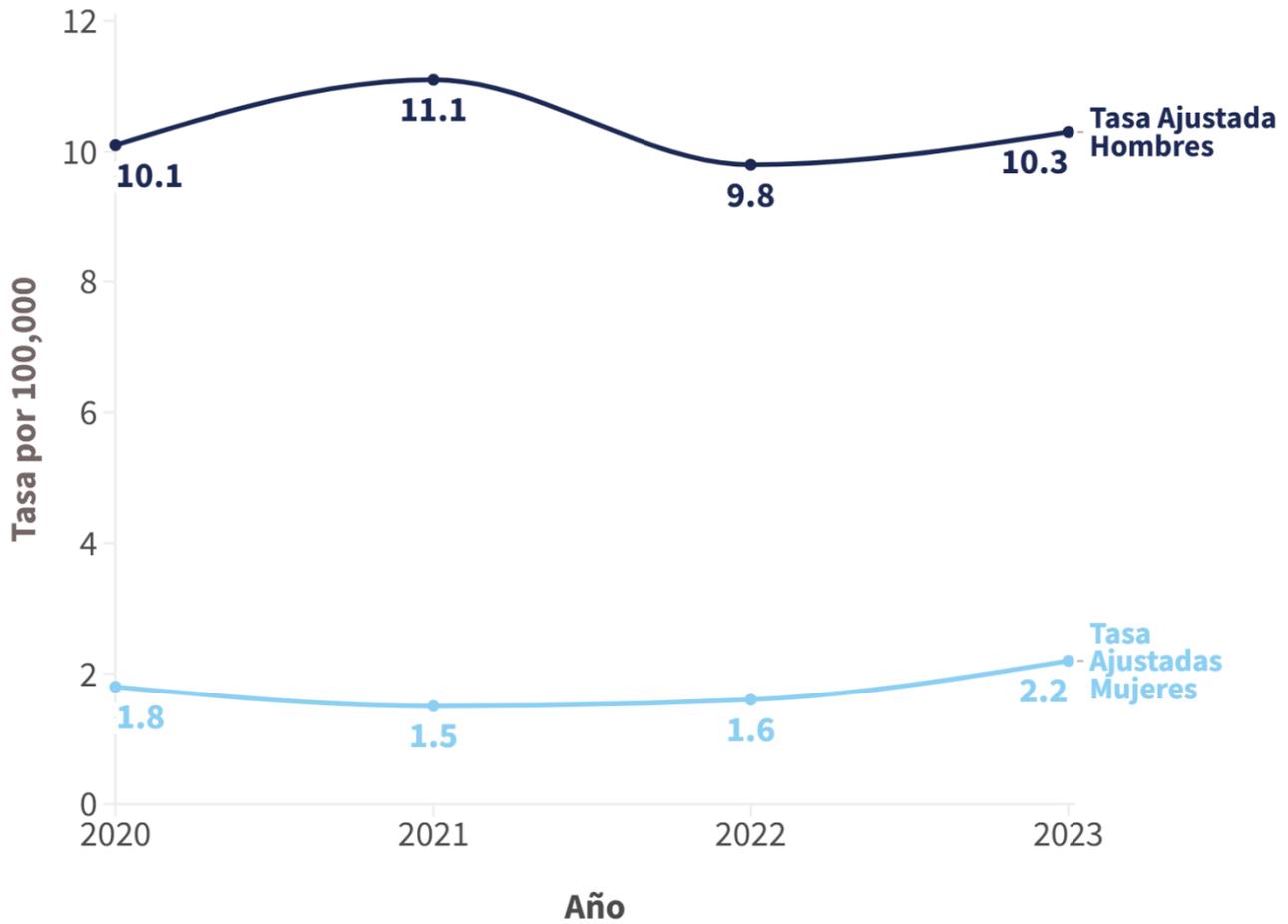
Tabla 3. Suicidios por año y sexo en Puerto Rico, 2021 – enero 2025

Año	Hombres			Mujeres			Total
	Frecuencia	%	Tasa ajustada*	Frecuencia	%	Tasa ajustada*	
2021	188	87.4	11.1	27	12.6	1.5	215
2022	169	86.7	9.8	26	13.3	1.6	195
2023	187	82.7	10.3	39	17.3	2.2	226
2024	176	86.3	~	28	13.7	~	205
2025	~	~	~	~	~	~	13

Nota: Los datos son preliminares hasta el mes de enero de 2025. *Tasa ajustada por edad y sexo calculada por cada 100,000 habitantes. Las tasas ajustadas fueron calculadas según Vintage 2019 y 2023. Poblaciones al 1ro de julio de 2024. Fuente: Instituto de Ciencias Forenses de Puerto Rico, 2024.

~No se presenta el número o tasas cuando se notifican menos de cinco casos para proteger la confidencialidad de la información

Figura 3. Tasas de suicidios ajustadas por edad y sexo en Puerto Rico, 2020 – 2023



Nota: Los datos son preliminares hasta diciembre de 2023. Las tasas ajustadas fueron calculadas según Vintage 2019 y 2023. Poblaciones al 1ro de julio de 2024. Las tasas ajustadas por edad se calcularon utilizando la población estándar de EE. UU. 2000. Fuentes: Instituto de Ciencias Forenses de Puerto Rico, 2024 y Registro Demográfico de Puerto Rico. Herramienta para visualización de datos: <https://flourish.studio/>.

~No se presenta el número de suicidios cuando se notifican menos de cinco casos para proteger la confidencialidad de la información.

Suicidios por grupo de edad en Puerto Rico

Desde el año 2021 hasta enero de 2025, se han reportado suicidios entre los grupos de edad de 15 a 85 años o más. Durante el periodo mencionado, el mayor porcentaje de muertes por suicidio se registró entre los grupos de 50 años o más: 48.4% en el año 2021, 50.8% en el año 2022, 60.2% en el año 2023 y 59.0% en el año 2024 y 61.5% en los datos reportados en enero 2025.

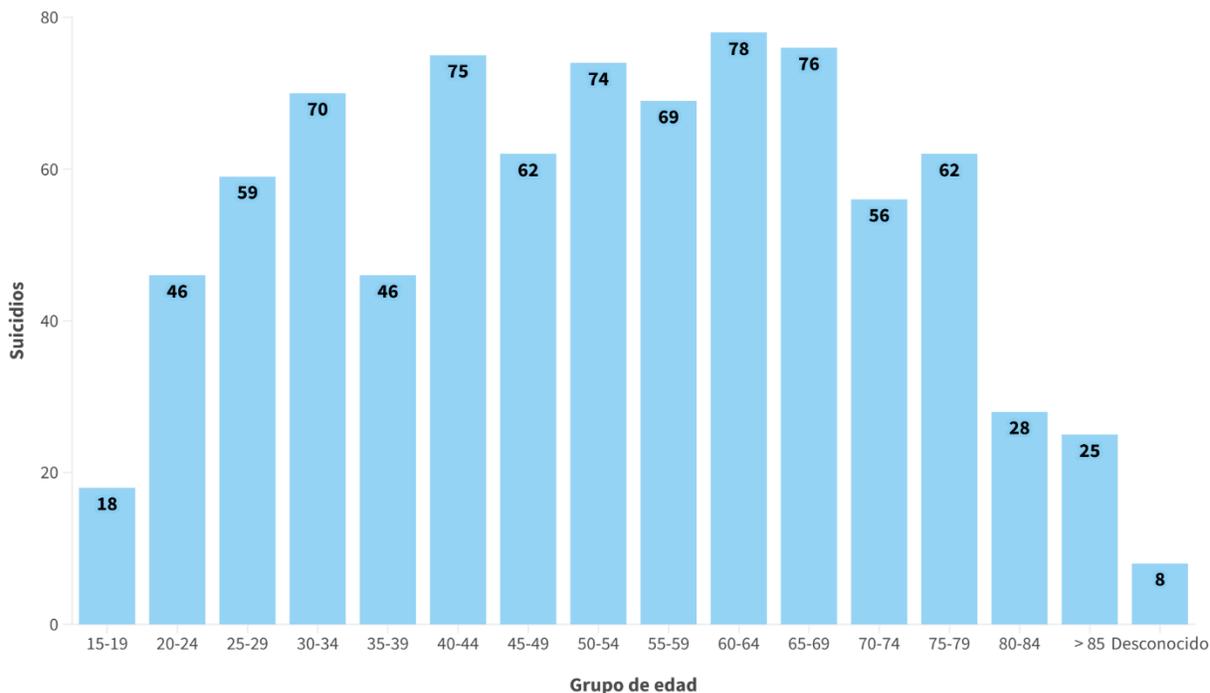
En el mes de enero de 2025, los suicidios reportados ocurrieron entre las edades de 15 hasta 85 años o más. El grupo de edad con mayor número de casos reportados fue el de 60-64 y 65-69 años con 23 muertes por suicidio respectivamente; seguido por el grupo de 70-74 años con 21 suicidios. Para obtener más detalles, consulte la **Tabla 4**. Refiérase a la **Figura 4** para la representación visual de los datos.

Tabla 4. Suicidios por grupo de edad Puerto Rico, 2021 – enero 2025

Grupo de edad (años)	2021		2022		2023		2024		2025	
	Frec	Tasa*	Frec	Tasa*	Frec	Tasa*	Frec	Tasa*	Frec	Tasa*
≤ 9	~	~	~	~	~	~	~	-	~	-
10-14	~	~	~	~	~	~	~	-	~	-
15-19	7	3.6	~	~	6	3.2	~	-	~	-
20-24	16	7.3	9	4.7	12	5.8	8	-	~	-
25-29	16	7.1	11	5.9	19	8.6	10	-	~	-
30-34	14	6.8	20	10.4	12	5.5	20	-	~	-
35-39	18	9.8	10	5.6	7	3.9	10	-	~	-
40-44	21	10.3	14	8.6	19	9.8	17	-	~	-
45-49	17	8.4	18	9.5	13	6.5	13	-	~	-
50-54	15	7.1	21	9.1	26	12.6	14	-	~	-
55-59	20	8.9	12	5.0	20	9.2	16	-	~	-
60-64	10	4.6	10	6.5	29	13.3	23	-	~	-
65-69	17	8.5	15	9.4	13	6.4	24	-	~	-
70-74	13	7.1	6	3.3	15	8.3	21	-	~	-
75-79	15	10.1	13	9.1	21	13.2	12	-	~	-
80-84	5	4.9	9	9.5	7	6.4	6	-	~	-
≥ 85	9	8.3	6	5.3	5	4.2	5	-	~	-
Desconocido	2	-	1	-	-	-	4	-	~	-
Total	215	6.5	195	6.0	226	7.0	205	-	13	-

Nota: Los datos son preliminares hasta el mes de enero de 2025. *Tasa específica por edad por cada 100,000 habitantes. Las tasas específicas fueron calculadas según Vintage 2019 y 2023. Poblaciones al 1ro de julio de 2024. Fuente: Instituto de Ciencias Forenses de Puerto Rico. ~No se presenta el número de suicidios cuando se notifican menos de cinco casos para proteger la confidencialidad de la información.

Figura 4. Suicidios acumulados por grupo de edad en Puerto Rico, 2021 – enero 2025



Nota: Los datos son preliminares hasta el mes de enero de 2025. Fuente: Instituto de Ciencias Forenses de Puerto Rico. Herramienta para visualización de datos: <https://flourish.studio/>.

Suicidios por método en Puerto Rico

Desde el año 2021 hasta enero de 2025 el método de suicidio más utilizado por hombres y mujeres en Puerto Rico es la asfixia por suspensión (ahorcamiento) (57.9% en hombres y 55.3% en mujeres). En hombres, el segundo método más utilizado son las armas de fuego (23.1%), seguido por la intoxicación (8.1%). En las mujeres, el segundo método más utilizado es la intoxicación (23.6%), seguido por las caídas (8.9%). Otros métodos se distribuyen en un 10.9% en hombres y un 12.2% en mujeres.

Durante el mes de enero 2025, la asfixia por suspensión continuó predominando como método de suicidio en ambos sexos con un total de 8 casos, representando un 53.2% de los suicidios reportados para este año. Para obtener mayor detalle, consulte la **Tabla 5**. Refiérase a la **Figura 5** para la representación visual de los datos.

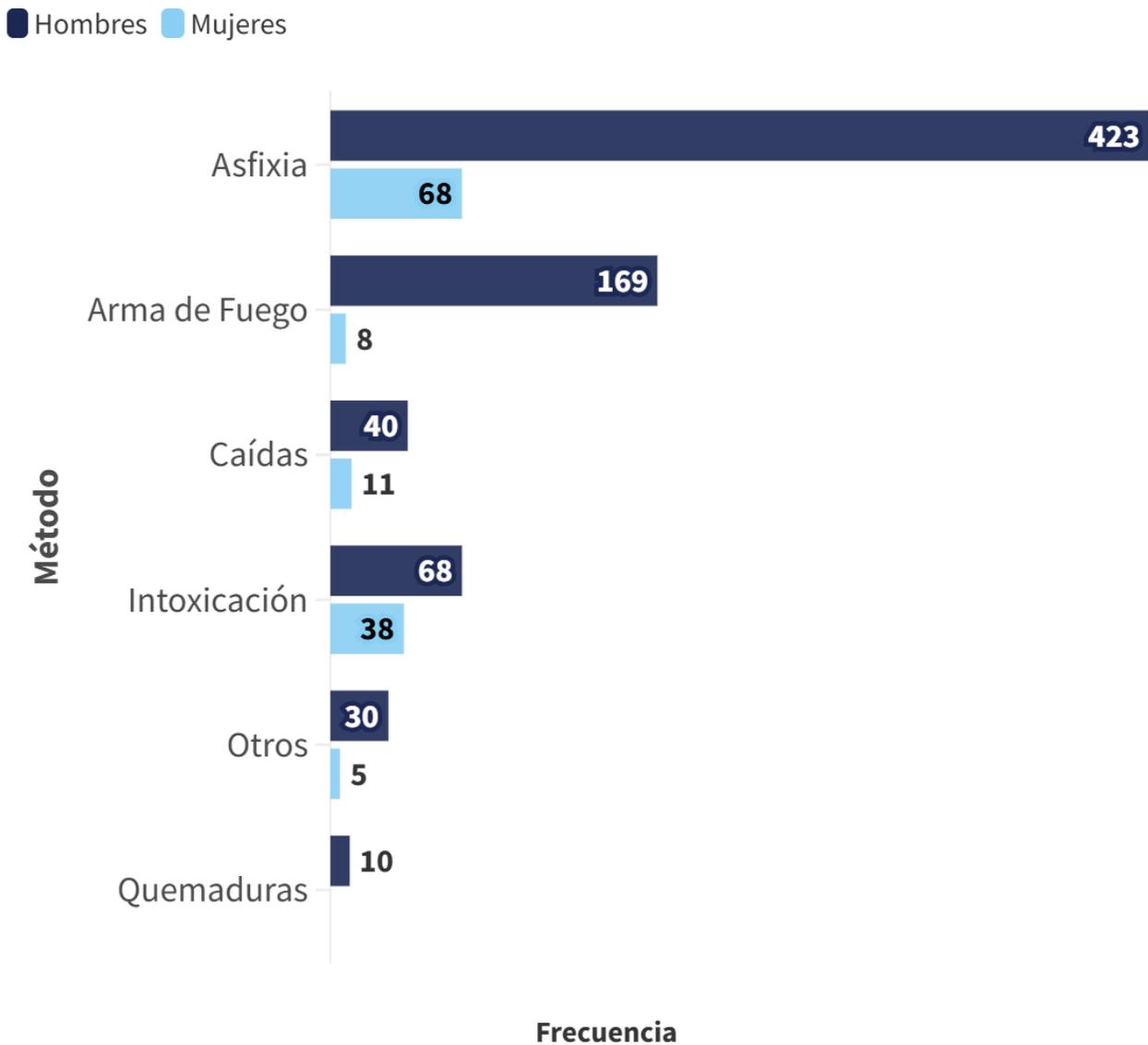
Tabla 5. Suicidios acumulados según sexo y método utilizado en Puerto Rico, 2021 – enero 2025

Métodos utilizados	Sexo	2021	2022	2023	2024	2025
Asfixia (ahorcamiento)	Hombres	119	99	108	91	6
	Mujeres	15	15	18	17	~
Arma de Fuego	Hombres	34	39	42	50	~
	Mujeres	~	~	~	~	~
Intoxicación	Hombres	13	16	20	10	~
	Mujeres	8	~	11	8	~
Quemaduras	Hombres	~	~	~	5	~
	Mujeres	~	~	~	~	~
Caídas	Hombres	16	~	6	13	~
	Mujeres	~	~	~	~	~
Otros (arma blanca, tránsito, sumersión, hipovolemia, electrocución, asfixia otra, herramienta, remoción aparato médico, múltiples, inanición, desconocido)	Hombres	5	6	6	7	~
	Mujeres	~	~	~	~	~

Nota: Los datos son preliminares hasta el mes de enero de 2025. Fuente: Instituto de Ciencias Forenses de Puerto Rico.

~No se presenta el número de suicidios cuando se notifican menos de cinco casos para proteger la confidencialidad de la información.

Figura 6. Suicidios según sexo y método utilizado en Puerto Rico, 2021 –enero 2025



Nota: Los datos son preliminares hasta el mes de enero de 2025. Este informe ha sido actualizado hasta el 27 de enero de 2025. Toda la información incluida en este está sujeta a la actualización de datos según transcurre el proceso de investigación. Fuente: Instituto de Ciencias Forenses de Puerto Rico. Herramienta para visualización de datos: <https://flourish.studio/>.

Suicidios por región de salud y municipio en Puerto Rico

En Puerto Rico, durante el periodo de 2021 a enero 2025 se han reportado un total de 1,052 suicidios a través de las ocho regiones de salud delimitadas por el Departamento de Salud, refiérase a la Nota técnica. Las regiones de salud con mayor número de suicidios por año han sido: Metro (52 suicidios) en el año 2021; Bayamón (41 suicidios) en el año 2022; Caguas (52 suicidios) en el año 2023; en el año 2024, la región de Caguas (42 suicidios). Desde el año 2021 a diciembre de 2024, las tres regiones de salud con mayor número de suicidios reportados son: Metro (207 suicidios), Caguas (201 suicidios) y Bayamón (186 suicidios). Para mayor detalle, refiérase a la **Tabla 6**.

Al realizar un ajuste de tasas de suicidio por sexo, región de salud y año durante el periodo de 2021 al 2023 se observa que,

- en hombres las tasas fluctúan entre 8.4 a 11.4 por cada 100,000 habitantes;
- en mujeres las tasas fluctúan entre 0.3 y 2.8 por cada 100,000 habitantes.

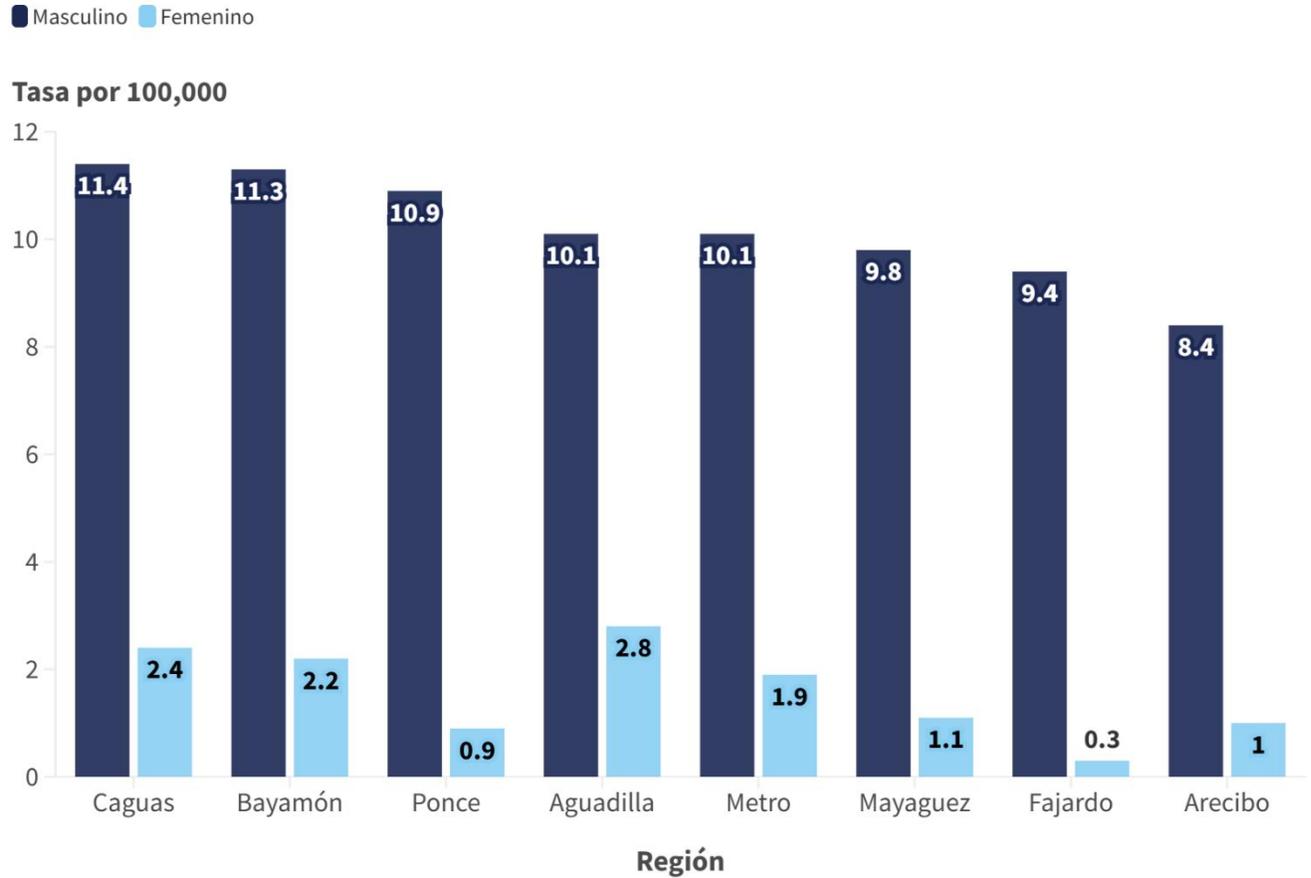
Las tasas más altas de suicidio fueron entre el sexo masculino en todas las regiones de salud de Puerto Rico. Refiérase a la **Figura 6** para una visualización de estos datos.

Tabla 6. Suicidios por región de salud en Puerto Rico 2021 – enero 2025

Regiones de Salud	2021	2022	2023	2024	2025	Total 2021 - 2025
Aguadilla	18	14	16	15	~	77
Arecibo	19	22	25	25	~	118
Bayamón	37	41	38	35	~	186
Caguas	35	32	52	42	~	201
Fajardo	7	5	6	7	~	31
Mayagüez	16	20	12	14	~	82
Metro	52	38	44	39	~	207
Ponce	30	22	33	27	~	147
Desconocido	1	1	0	0	~	3
Total	215	195	226	204	13	854

Nota: Los datos son preliminares hasta el mes de enero de 2025. Fuente: Instituto de Ciencias Forenses de Puerto Rico.

Figura 6. Tasas de suicidios ajustadas por edad, región de salud y año para ambos sexos en Puerto Rico 2021 – 2023



Nota: Los datos son preliminares hasta diciembre de 2023. Las tasas ajustadas fueron calculadas según Vintage 2019 y 2023. Poblaciones al 1ro de julio de 2024. Las tasas ajustadas por edad se calcularon utilizando la población estándar de EE. UU. 2000. Fuentes: Instituto de Ciencias Forenses de Puerto Rico, 2024 y Registro Demográfico de Puerto Rico. Herramienta para visualización de datos: <https://flourish.studio/>.

A continuación, en la **Figura 7**, se muestra un mapa del archipiélago de Puerto Rico con las tasas de suicidio ajustadas por edad, municipio y año para ambos sexos durante el periodo de 2016 a 2023. Los cinco municipios con las tasas más altas de suicidio por 100,000 habitantes son: Culebra (21.7), Aibonito (19.0), Barranquitas (13.3), Naranjito (12.8) y Vieques (12.5).

Figura 7. Tasas de suicidios ajustadas por edad, municipio y año para ambos sexos en Puerto Rico 2016 – 2023



Tasas de suicidios por 100,000 habitantes



Nota: Los datos son preliminares hasta diciembre de 2023. Las tasas ajustadas fueron calculadas según Vintage 2019 y 2023. Poblaciones al 1ro de julio de 2024. Las tasas ajustadas por edad se calcularon utilizando la población estándar de EE. UU. 2000. Fuentes: Instituto de Ciencias Forenses de Puerto Rico, 2024 y Registro Demográfico de Puerto Rico. Herramienta para la creación del mapa: <https://www.datawrapper.de/>

Datos sobre comportamiento e intentos de suicidio en Puerto Rico

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 NYC Poison Control Center. Estos datos corresponden exclusivamente a aquellas personas que han recurrido a la búsqueda de ayuda y no son cifras representativas de la totalidad de situaciones relacionadas a ideas, amenazas o intentos de suicidio en Puerto Rico. No obstante, examinar estos datos nos ofrece una aproximación a la incidencia del comportamiento suicida en el archipiélago.

Línea PAS

Históricamente, los datos de la Línea PAS reflejan un aumento sostenido desde noviembre de 2017, posterior al huracán María y luego de que el servicio telefónico comenzara a restablecerse. Se han observado otros aumentos durante emergencias de salud pública, como la amenaza del huracán Dorian en 2019, los terremotos de enero de 2020 y la pandemia del COVID-19. Es especialmente notable el incremento observado después de la implementación por parte del Gobierno de la Línea PAS, como recurso de ayuda para obtener información y orientación sobre la pandemia.

Durante el mes de enero de 2025, se han reportado un total de 43,722 llamadas atendidas de las cuales 1,721 se relacionan a comportamiento suicida. En enero de 2025, se observó un aumento de 8,521 llamadas en comparación con el mes anterior. Se ha documentado que el aumento en llamadas se relaciona a emergencias por desastres naturales y fallas en el sistema eléctrico.

Tabla 7. Llamadas realizadas a la Línea PAS relacionadas a comportamiento de suicidio, 2025

Mes	Llamadas atendidas	Llamadas relacionadas a suicidio
Enero	43,722	1,721
Febrero		
Marzo		
Abril		
Mayo		
Junio		
Julio		
Agosto		
Septiembre		
Octubre		
Noviembre		
Diciembre		
Total	43,722	1,721
Porcentaje	-	3.9

Nota: Los datos son preliminares y actualizados al mes de enero de 2025. Fuente: Línea PAS de ASSMCA. Para más información puede acceder a <https://www.assmca.pr.gov/estadisticas>.



Centro de control de envenenamiento de Puerto Rico (*Poison Help*)

Los datos a continuación hacen referencia a intentos de suicidio basados en lo reportado preliminarmente por el Centro de Control de Envenenamiento (*Poison Help*). A partir de septiembre 2024, el NYC Poison Control Center, es la organización que ofrece servicios a la población en Puerto Rico. Durante enero de 2025, se han reportado 264 llamadas de las cuales 42 se asocian a intentos de suicidio. De las 264 llamadas atendidas, 16 (6.1%) se asocian a intentos de suicidio por hombres y 26 (9.8%) a intentos de suicidio por mujeres. Entre los 42 intentos de suicidio reportados 38.1% fueron hombres y 61.9% fueron mujeres.

Tabla 8. Llamadas realizadas al Centro de Control de Envenenamiento de Puerto Rico (*Poison Help*), 2025

Mes	Llamadas atendidas	Intentos de Suicidio		
		Masculino	Femenino	Total
Enero	264	16	26	42
Febrero				
Marzo				
Abril				
Mayo				
Junio				
Julio				
Agosto				
Septiembre				
Octubre				
Noviembre				
Diciembre				
Total	264	16	26	42
Porcentaje de intentos de suicidio según llamadas		6.1	9.8	15.9
Porcentaje de intentos de suicidio según sexo	-	38.1	61.9	100

Nota: Los datos son preliminares y actualizados al mes de enero de 2025. Fuente: NYC Poison Control Center.



Recomendaciones de salud pública para la prevención del suicidio

Existen estrategias de prevención para reducir el comportamiento suicida en la población. Esto incluye reconocer las señales de peligro, educar a la comunidad a través de esfuerzos multisectoriales concertados, promover la búsqueda de ayuda y utilizar los recursos de apoyo disponibles.

1. Conoce las señales de peligro

Niñez

- Dibujos alusivos a la muerte o al suicidio
- Conducta regresiva
- Cambios en conducta o estado de ánimo
- Comportamiento agresivo o pasivo

Juventud

- Pérdida de una persona o cosa significativa
- Coraje persistente
- Dificultad para concentrarse
- Tristeza constante

Adulthood

- Hablar de morir o matarse
- Uso de alcohol o drogas
- Cambios en los patrones de sueño o alimentación
- Despedirse sin razón aparente

Nota: Esta lista no incluye todas las señales de peligro de manera exhaustiva

2. Alianza multisectorial para la prevención del suicidio en Puerto Rico

- a. Esta Alianza (constituida en marzo de 2024) como parte del plan de trabajo de la Comisión para la Prevención del Suicidio responde a una necesidad imperante de ampliar esfuerzos de colaboración multisectorial para unir perspectivas, experiencias y conocimientos para comprender mejor nuestros recursos, fortalezas, desafíos y brechas, promoviendo la prevención del suicidio en todos los niveles de la sociedad. Únete a la Alianza accediendo al enlace: https://redcap.link/alianza_cps.
- b. ¿Deseas representar al *sector de personas con experiencia vividas sobre el suicidio* dentro de la Alianza? Completa el siguiente formulario y un miembro del equipo de la Comisión para la Prevención del Suicidio se comunicará: https://redcap.link/experiencias_vividas_suicidio

3. Recursos de apoyo

- a. Negociado del Sistema de Emergencias: (9-1-1)
- b. Línea PAS: (9-8-8 | TDD 1-888-672-7622)
- c. Centro de Control de Envenenamiento de Puerto Rico (*Poison Help*): (1-800-222-1222)
- d. ALAPÁS (apoyo a familiares de víctimas de muertes violentas): (1-888-631-5528)
- e. Línea de Ayuda a Víctimas de Agresión Sexual y Violencia Doméstica: (787-765-2285)



El lenguaje es importante: ¿Cómo hablar de suicidio?

Cuando se habla del suicidio, usar un lenguaje objetivo y neutral puede minimizar el estigma asociado con el suicidio. Hacer esto ayuda a otras personas a hablar del suicidio de forma más abierta y segura y las conduce a buscar ayuda.

La muerte por suicidio

El suicidio es el resultado de factores complejos y no se debe hablar de él como un acontecimiento “exitoso” ni como algo que se ha “logrado”. Por ejemplo, la palabra “cometer” implica que el suicidio es un acto criminal o inmoral. El uso de la palabra “completó” en expresiones como “completó el suicidio” puede implicar que se ha logrado o alcanzado un objetivo, enviando el mensaje equivocado de que el suicidio es una tarea por cumplir. Estas palabras no son útiles ni adecuadas al hablar sobre el suicidio.

- ✓ Lenguaje apropiado: Murió por suicidio, se suicidó.
- ✗ Lenguaje que se debe evitar: Suicidio exitoso, suicidio consumado, cometió suicidio.

Poblaciones específicas

Es fundamental utilizar un lenguaje directo y basado en hechos, libre de juicios hacia la persona o la situación.

- ✓ Lenguaje apropiado: Poblaciones con altas tasas de suicidio, factores que podrían aumentar el riesgo de suicidio, los riesgos sociales y económicos del suicidio.
- ✗ Lenguaje que se debe evitar: Poblaciones de alto riesgo, personas vulnerables o susceptibles, el peso del suicidio.

Los intentos de suicidio

Es importante no hablar del suicidio como algo positivo o negativo. Referirse a un intento de suicidio como “fallido” o “incompleto” implica que la muerte es el resultado deseado.

- ✓ Lenguaje apropiado: Intentó suicidarse.
- ✗ Lenguaje que se debe evitar: Suicidio incompleto, acto suicida, suicidio fallido, intento fallido, suicidio no mortal

Personas afectadas por un suicidio

Tanto para comunicarse con las personas en duelo por un suicidio como las que han sobrevivido a un intento de suicidio se debe usar un lenguaje que destaque a la persona y que evite etiquetarla.

- ✓ Lenguaje apropiado: Persona en duelo por un suicidio, sobreviviente de una pérdida por suicidio, sobreviviente de un intento de suicidio, personas con experiencia vivida.

Comprometámonos a promover una comunicación responsable, rechazando y señalando el uso de un lenguaje estigmatizante cuando hablemos sobre el suicidio.



De los datos a la acción

Sugerencias para tomar acción en su organización o comunidad para la prevención del suicidio.

1. **Concientizar sobre el problema, la prevención de suicidio y la promoción de la salud mental a través de:**

- a. Campañas educativas
- b. Eventos relacionados a la promoción de la salud y el bienestar
- c. Utilizar las redes sociales para promover la concientización sobre el suicidio y la búsqueda de ayuda
- d. Diseminando recursos de ayuda disponibles en Puerto Rico

2. **Diseminar datos de mortalidad y morbilidad del suicidio a través de:**

- a. Boletines especiales
- b. Infografías
- c. Informes mensuales y anuales de suicidio
- d. Solicitudes para subvenciones federales ("*grants*")

3. **Promover la empatía sobre el tema del suicidio y evidenciar el impacto a través de:**

- a. Acciones basadas en la solidaridad y la compasión
- b. Hablando sobre el suicidio como un problema de salud pública multifactorial que amerita la atención de una diversidad de sectores
- c. Compartiendo historias de sobrevivientes, familiares y comunidades que han sido impactados por el suicidio
- d. Presentando los esfuerzos que se están realizando para la prevención del suicidio por organizaciones, comunidades y el gobierno



Solicitudes de datos

1. Para solicitar datos actualizados sobre suicidios en Puerto Rico puede comunicarse vía correo electrónico a:

vigilanciasuicidio@salud.pr.gov

2. Accede a nuestros informes mensuales a través de:

o Enlace:

<https://datos.salud.pr.gov/suicide/events>

o Código QR:



Nota técnica

Las ocho regiones de salud delimitadas por el Departamento de Salud incluyen los 78 municipios del archipiélago de Puerto Rico. La **Tabla 9**, desglosa los municipios de Puerto Rico por las regiones del Departamento de Salud: Aguadilla, Arecibo, Bayamón, Caguas, Fajardo, Mayagüez, Metro y Ponce.

Tabla 9. Municipios de Puerto Rico distribuidos por regiones del Departamento de Salud

Aguadilla	Arecibo	Bayamón	Caguas	Fajardo	Mayagüez	Metro	Ponce
Aguada	Arecibo	Barranquitas	Aguas Buenas	Ceiba	Añasco	Canóvanas	Adjuntas
Aguadilla	Barceloneta	Bayamón	Aibonito	Culebra	Cabo Rojo	Carolina	Arroyo
Isabela	Camuy	Cataño	Caguas	Fajardo	Hormigueros	Guaynabo	Coamo
Moca	Ciales	Comerio	Cayey	Luquillo	Lajas	Loíza	Guánica
San Sebastián	Florida	Corozal	Cidra	Río Grande	Las Marías	San Juan	Guayama
	Hatillo	Dorado	Gurabo	Vieques	Maricao	Trujillo Alto	Guayanilla
	Lares	Naranjito	Humacao		Mayagüez		Jayuya
	Manatí	Orocovis	Juncos		Rincón		Juana Díaz
	Morovis	Toa Alta	Las Piedras		Sabana Grande		Patillas
	Quebradillas	Toa Baja	Maunabo		San Germán		Peñuelas
	Utuado	Vega Alta	Naguabo				Ponce
	Vega Baja		San Lorenzo				Salinas
			Yabucoa				Santa Isabel
						Villalba	
						Yauco	



Referencias

- Centers for Disease Control and Prevention (2024). Preventing Suicide. Recuperado de: https://www.cdc.gov/suicide/pdf/NCIPC-Suicide-FactSheet-508_FINAL.pdf
- New York City Poison Control Center. (2025). Base de datos reportada durante el mes de enero de 2025. Enviado a la Comisión para la Prevención de Suicidio, Departamento de Salud.
- Departamento de Salud. (2023). Informe Anual de Estadísticas Vitales: Defunciones, años 2017 al 2020). San Juan, PR: Secretaría de Planificación y Desarrollo. (Secretaría Auxiliar de Planificación y Desarrollo, División de Estadísticas).
- Instituto de Ciencias Forenses de Puerto Rico. (2025). Base de datos reportada durante el mes de enero de 2025. Enviado a la Comisión para la Prevención de Suicidio, Departamento de Salud.
- 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*.