

Mortalidad por Suicidio en Argentina 2000 - 2013

(Informe de Prensa)



Mortalidad por Suicidio en Argentina 2000-2013

Informe de Prensa

Con el objetivo de contar con información actualizada para la orientación de políticas de salud la Dirección Nacional de Salud Mental y Adicciones (DNSMyA) –organismo dependiente de la Secretaría de Determinantes de la Salud y Relaciones Sanitarias del Ministerio de Salud de la Nación- elabora anualmente el informe de Mortalidad por Suicidio en Argentina en base a los datos suministrados por la Dirección de Estadísticas e Información en Salud del Ministerio de Salud de la Nación (DEIS)¹.

La Organización Mundial de la Salud (OMS) define al suicidio² como “el acto de matarse deliberadamente”. Tanto la prevalencia de suicidio como sus características y los métodos utilizados para llevarlo a cabo varían considerablemente entre diferentes poblaciones con el transcurso del tiempo. Por lo tanto resulta prioritaria la vigilancia de la mortalidad por suicidio en el nivel nacional, provincial y local.

En Argentina en el año 2013 se produjeron 3.106 defunciones por suicidio y la tasa de mortalidad alcanzó 7,4 por cada 100.000 habitantes. La tasa fue un 19% menor que en 2003 (año con la tasa más alta del período analizado) y un 8% inferior que en 2012. **Gráfico 1.**

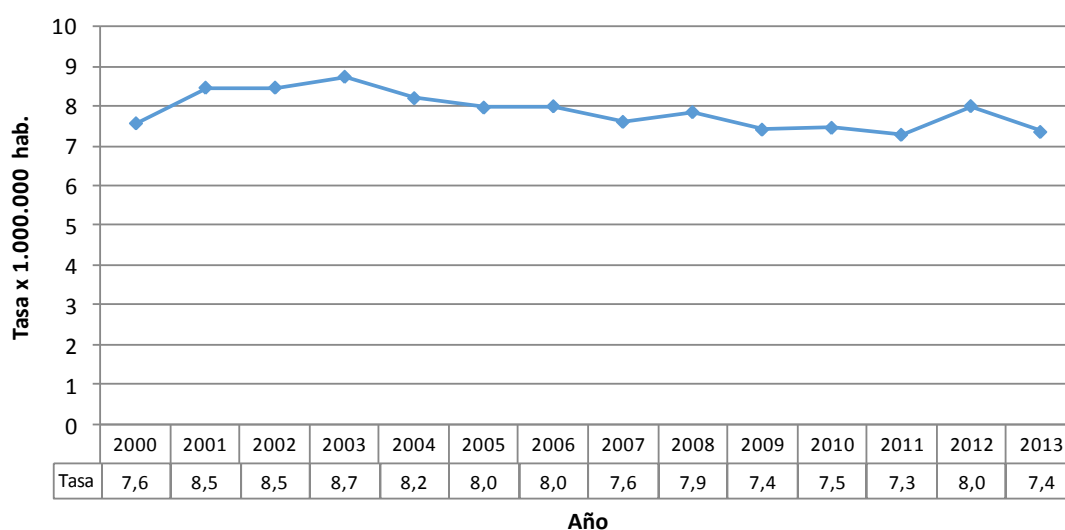


Gráfico 1. Tasa de mortalidad por suicidio. Argentina 2000-2013.

La tasa de suicidio a nivel nacional en 2012, de 8,0 por 100.000 habitantes, fue inferior a la última registrada a nivel mundial, de 11,4 por 100.000 hab. En el año 2013, se observó en Argentina una disminución a 7,4 por 100.000 hab.

¹ Dirección de Estadísticas e Información de Salud, Ministerio de Salud de la Nación, Estadísticas Vitales Información Básica - Año 2013. Serie 5 - Número 57. 2014.

² OPS/OMS, Prevención del suicidio un imperativo global. Washington, 2014.

En relación al año 2012 entre los países limítrofes la mayor tasa de suicidio la presentó Uruguay (16,2), seguido por Chile (10,6), Paraguay (6,9) y Brasil (5,2). Bolivia, en tanto, no presentó datos en este indicador.³

En cuanto a la mortalidad por suicidio según sexo se encontró que la tasa en hombres (12,1) fue inferior a la presentada en el mundo (15,0). La tasa observada en mujeres fue sensiblemente más baja en Argentina (2,8) que a nivel mundial (8,0).

El mayor número de defunciones por suicidio se observó en el grupo de adolescentes y adultos jóvenes. La tasa de suicidio presentó una distribución con dos picos, presentando el de mayor valor en el grupo de edad de adolescentes y jóvenes y, el otro, en individuos de 75 años y más. En cuanto a la tendencia presentada por estos dos grupos de estudio, los adolescentes mostraron desde el año 2000 un incremento en las tasas de suicidio, por el contrario, los adultos mayores presentaron un descenso sostenido.

Tanto a nivel nacional como a nivel mundial, en el grupo de adolescentes y jóvenes, el suicidio se ubica en segundo lugar sobre el total de causas de muerte; mientras que en los adultos, se ubica entre las 6 primeras causas de muerte. Asimismo los dos principales mecanismos de suicidio (ahorcamiento y armas de fuego) coinciden con los datos a nivel mundial.

Para concluir, el suicidio constituye a nivel mundial un importante problema de salud pública. De allí la necesidad de continuar y profundizar las líneas de trabajo que se vienen desarrollando con especial énfasis en el segmento de adolescentes/jóvenes, bajo el lema “Con el compromiso de todos, el suicidio se puede prevenir”.

Nota: Se encuentra disponible el [“Informe técnico preliminar de Mortalidad por Suicidio en Argentina- Período 1997-2013”](#)

³ OPS/OMS, Situación de Salud en las Américas 20 años. Indicadores Básicos. 2014.