



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



INFORME ESTADÍSTICO ANUAL: CASOS DE SUICIDIOS EN PUERTO RICO 2019

Autores:

María Isabel Coss Guzmán, Ph.D.

Nayda I. Román Vázquez, Ph.D.

Myribel Santiago Torres, MPH

Manuelí Cabrera Centeno, BBA

Anaís Laclaustra Ortiz, BA

Instituto de Estadísticas de Puerto Rico

Calle Quisqueya #57, 2do piso
San Juan, Puerto Rico 00917

PO Box 195484
San Juan, Puerto Rico 00919-5484

<http://www.estadisticas.gobierno.pr>
preguntas@estadisticas.gobierno.pr

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
www.salud.gov.pr

Por su colaboración en el envío de los datos para este informe, los autores desean agradecer al Negociado de Ciencias Forenses de Puerto Rico, la Línea PAS de la Administración de Servicios de Salud y Contra la Adicción (ASSMCA), el Centro de Control de Envenenamiento de Puerto Rico (Poison Help Puerto Rico) y el Negociado del Cuerpo de Emergencias Médicas.

Tabla de Contenido

Índice de Tablas.....	4
Índice de Figuras.....	5
Trasfondo.....	6
Instituto de Estadísticas de Puerto Rico.....	6
Comisión para la Prevención del Suicidio.....	6
Filemaker.....	6
Métodos.....	6
Base de Datos Integrada.....	7
Definiciones.....	7
Limitaciones.....	7
Resultados.....	8
General.....	8
Mes de ocurrencia.....	10
Grupo por sexo.....	12
Grupo de edad.....	13
Método.....	15
Región.....	17
Estación del día.....	20
Datos sobre ideación e intentos suicidas, Puerto Rico 2017 – 2019.....	22
Contemplación de suicidio.....	24
Intento de suicidio.....	25
Referencias.....	26

Índice de Tablas

Tabla 1. Tasas de suicidios en Puerto Rico: 2000-2019	8
Tabla 2. Casos de suicidio por mes de ocurrencia en Puerto Rico: 2014 – 2019.....	10
Tabla 3. Casos de suicidio mensuales en orden descendente en Puerto Rico: 2014–2019	-11
Tabla 4. Distribución de casos de suicidio por sexo en Puerto Rico: 2015-2019	12
Tabla 5. Casos de suicidio por grupo de edad en Puerto Rico: 2015–2019.....	13
Tabla 6. Casos de suicidio por sexo según método utilizado: Puerto Rico: 2015-2019.....	15
Tabla 7. Casos y tasas de suicidio por regiones de Salud y municipio de ocurrencia en Puerto Rico, 2015 – 2019.....	17

Índice de Figuras

FIGURA 1. SUICIDIOS EN PUERTO RICO: 2000–2019.....	9
FIGURA 2. CASOS DE SUICIDIO POR MES DE OCURRENCIA EN PUERTO RICO, 2015–2019.....	11
FIGURA 3. DISTRIBUCIÓN DE CASOS DE SUICIDIO POR SEXO EN PUERTO RICO, 2015 – 2019.....	12
FIGURA 4. CASOS DE SUICIDIO POR GRUPO DE EDAD DE 5 AÑOS EN PUERTO RICO, 2015 – 2019.....	14
FIGURA 5. CASOS DE SUICIDIOS EN HOMBRES POR MÉTODO UTILIZADO	16
FIGURA 6. CASOS DE SUICIDIOS EN MUJERES POR MÉTODO UTILIZADO	16
FIGURA 7. CASOS DE SUICIDIO POR REGIONES DE SALUD.....	20
FIGURA 8. CASOS DE SUICIDIOS POR ESTACIÓN DEL DÍA.....	21
FIGURA 9. CONTEMPLACIÓN DE SUICIDIO POR MES, PUERTO RICO 2017-2019.....	24
FIGURA 10. CONTEMPLACIÓN DE SUICIDIO, PUERTO RICO 2017-2019.....	24
FIGURA 11. INTENTO DE SUICIDIO POR MES, PUERTO RICO 2017-2019.....	25
FIGURA 12. INTENTO DE SUICIDIO, PUERTO RICO 2017-2019	25

Trasfondo

Instituto de Estadísticas de Puerto Rico

El Instituto de Estadísticas de Puerto Rico (IEPR) es una entidad autónoma, creada mediante la Ley Núm. 209-2003, según enmendada. Nuestra misión es elaborar la política de desarrollo de la función pública estadística, coordinar el servicio de producción de estadísticas de las entidades gubernamentales y requerir información tanto al sector público como al sector privado. Nuestra visión es ser la entidad líder en estadísticas en Puerto Rico, que asegure que la información estadística sea completa, confiable y de rápido y universal acceso. Inspiramos confianza, seriedad y prestigio por considerar altos estándares metodológicos. Respaldamos objetivamente la gestión gubernamental, promovemos el uso de normas y estándares universales y estimulamos la capacidad investigativa entre las nuevas generaciones de profesionales.

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 Negociado de Ciencias Forenses de Puerto Rico (NCF). 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, región de salud y tiempo durante el transcurso del día. 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. De la misma manera, se incorporó datos sobre intento y contemplación de suicidio provenientes del Negociado del Cuerpo de Emergencias Médicas.

Métodos

El Instituto de Estadísticas de Puerto Rico recibió los archivos de los suicidios ocurridos en Puerto Rico en *FileMaker* en formato Excel. Estos datos fueron extraídos de los sistemas del Negociado de Ciencias Forenses durante el año 2020 por personal de la Comisión para la Prevención del Suicidio.

Base de Datos Integrada

Se identificaron las siguientes variables de interés:

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

Se definieron las siguientes variables de interés:

- Región de Salud
- Estación del día
- 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 principal 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 solo 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

En la base de datos sobre casos de suicidio de 2019, varias variables tenían información incompleta, incluyendo la variable de interés, hora de muerte. La misma contiene sólo el 75% de la información. Esto limitó el cálculo de suicidios en las estaciones del día para el 2019.

Resultados

General

En términos generales, los datos indican que los casos de suicidios en Puerto Rico han ido disminuyendo a través del tiempo. Los datos sugieren un promedio de 295 suicidios desde el año 2000 hasta 2019 y una tasa cruda de 8.1 en promedio. Desde entonces, se ha reportado un total de 5,900 muertes por suicidio en Puerto Rico y para el año 2019, 176 casos. Además, los datos indican que luego del año 2013 ha ocurrido un notable descenso en las muertes por suicidio ocurridas en el País. Para mayor detalle se puede observar la **Figura 1** donde se presentan los casos de suicidios. A continuación, la **Tabla 1** muestra el número de muertes por suicidio ocurridas en Puerto Rico desde el año 2000 hasta el 2019.

TABLA 1. TASAS DE SUICIDIOS EN PUERTO RICO: 2000-2019

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	322	9.0
2014	3,534,874	265	7.5
2015	3,473,232	250	7.2
2016	3,406,672	211	5.8
2017	3,325,286	260	7.8
2018	3,193,354	243	7.6
2019	3,193,694	176	5.5
Promedio		295	8.1

Fuente: Negociado de Ciencias Forenses de Puerto Rico. Datos de 2019.

* Según estimaciones anuales de población: Abril 1, 2000 a Julio 1, 2019 (Estimado Intercensal y *Vintage* 2019). Negociado del Censo de los Estados Unidos.

** Tasa cruda calculada por cada 100,000 habitantes.

A continuación, la **Figura 1** ilustra los casos de suicidios en Puerto Rico desde el año 2000 hasta el año 2019.

FIGURA 1. SUICIDIOS EN PUERTO RICO: 2000–2019



Fuente: Negociado de Ciencias Forenses de Puerto Rico. Datos preliminares hasta el 21 de enero de 2020.

Mes de ocurrencia

Los datos muestran que los meses con mayor promedio de muertes por suicidios calculados desde el año 2014 hasta el año 2019 son los meses de septiembre, junio y enero con 23, 21.5 y 21 casos, respectivamente. Por otro lado, los datos indican que el mes que aparenta tener mayor caso de suicidios entre los años 2014 a 2019 es el mes de enero, repitiéndose en 3 de los 6 años en comparación.

El mes con mayor muerte entre los años en contraste lo es el mes de junio con 32 muertes por suicidio en el año 2015, seguido por el mes de abril con 31 suicidios en el año 2018. Además, se puede observar el mismo patrón entre los meses de septiembre, octubre y noviembre de los años 2015, 2017, 2018 y 2019. 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, 2014 – 2019

Mes	2014	2015	2016	2017	2018	2019	Promedio
Enero	20	18	22	28	14	24	21.0
Febrero	18	12	17	9	18	17	15.2
Marzo	22	18	16	18	24	15	18.8
Abril	26	21	17	21	31	10	21.0
Mayo	12	29	18	27	13	17	19.3
Junio	26	32	19	19	22	11	21.5
Julio	25	25	15	24	21	12	20.3
Agosto	25	21	21	16	16	8	17.8
Septiembre	28	21	19	27	25	18	23.0
Octubre	20	14	19	22	20	11	17.7
Noviembre	14	17	14	27	25	13	18.3
Diciembre	29	22	14	22	14	20	20.2
Total	265	250	211	260	243	176	234.2

Fuente: Negociado de Ciencias Forenses de Puerto Rico. Datos preliminares hasta el 21 de enero de 2020.

TABLA 3. CASOS DE SUICIDIO POR MES DE OCURRENCIA EN ORDEN DESCENDENTE EN PUERTO RICO, 2014–2019

2014		2015		2016		2017		2018		2019	
Mes	Suicidios										
Dic	29	Jun	32	Ene	22	Ene	28	Abr	31	Ene	24
Sep	28	May	29	Ago	21	May	27	Sep	25	Dic	20
Abr	26	Jul	25	Jun	19	Sep	27	Nov	25	Sep	18
Jun	26	Dic	22	Sep	19	Nov	27	Mar	24	Feb	17
Jul	25	Abr	21	Oct	19	Jul	24	Jun	22	May	17
Ago	25	Ago	21	May	18	Oct	22	Jul	21	Mar	15
Mar	22	Sep	21	Feb	17	Dic	22	Oct	20	Nov	13
Ene	20	Ene	18	Abr	17	Abr	21	Feb	18	Jul	12
Oct	20	Mar	18	Mar	16	Jun	19	Ago	16	Jun	11
Feb	18	Nov	17	Jul	15	Mar	18	Ene	14	Oct	11
Nov	14	Oct	14	Nov	14	Ago	16	Dic	14	Abr	10
May	12	Feb	12	Dic	14	Feb	9	May	13	Ago	8

Fuente: Negociado de Ciencias Forenses de Puerto Rico. Datos preliminares hasta el 21 de enero de 2020.

FIGURA 2. CASOS DE SUICIDIO POR MES DE OCURRENCIA EN PUERTO RICO, 2015–2019



Grupo por sexo

En los casos de suicidios distribuidos por sexo, los datos indican que durante los últimos 5 años (2015-2019) la proporción de mortalidad por suicidio en hombres se sostuvo entre 80% y 90% aunque con un leve descenso a través de los años.

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. Actualmente, 84.7% de las muertes por suicidios fueron consumadas por hombres y 15.3% por 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, 2015-2019

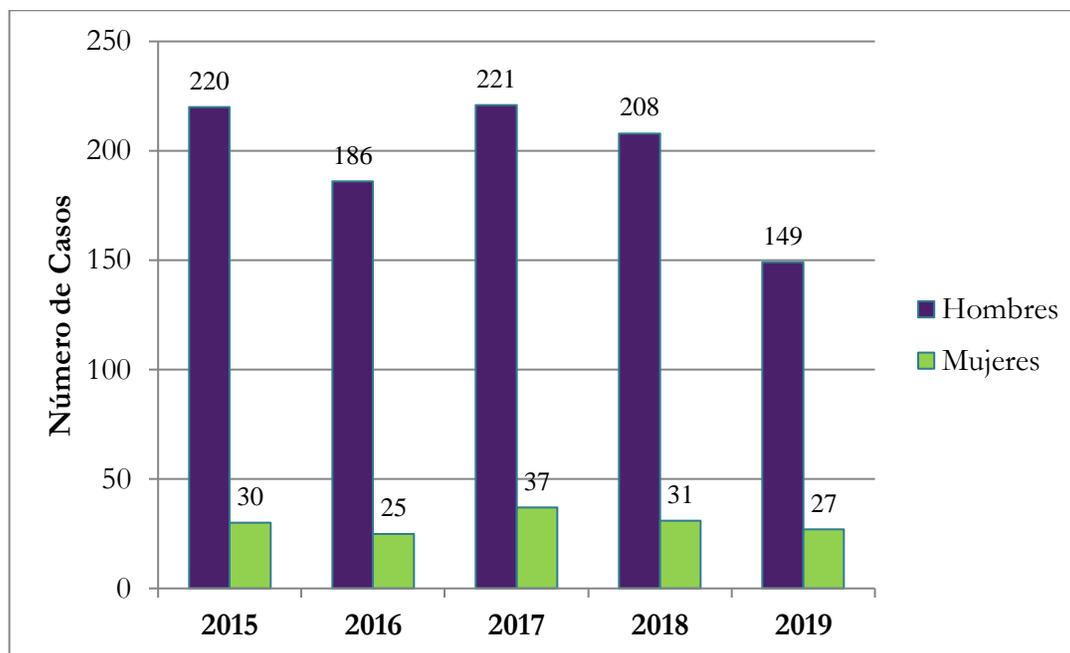
Año	Hombres			Mujeres			Total
	Frecuencia	Proporción (%)	Tasa*	Frecuencia	Proporción (%)	Tasa *	
2015	220	88.0	13.28	30	12.0	1.65	250
2016	186	88.2	11.48	25	11.8	1.40	211
2017	223	85.8	14.11	37	14.2	2.12	260
2018	211	86.8	13.90	32	13.2	1.91	243
2019	149	84.7	NA**	27	15.3	NA**	176

Fuente: Negociado de Ciencias Forenses de Puerto Rico. Datos preliminares hasta el 21 de enero 2020.

*Tasa cruda calculada por cada 100,000 habitantes en Puerto Rico, según estimaciones anuales de población 2010 al 2019, al 1 julio de 2019 (Vintage 2019). Negociado del Censo de los Estados Unidos.

**A la fecha del informe no hay datos oficiales disponibles sobre la población de Puerto Rico de 2019 por sexo.

FIGURA 3. DISTRIBUCIÓN DE CASOS DE SUICIDIO POR SEXO EN PUERTO RICO, 2015 – 2019



Grupo de edad

Los datos reflejan que en los años 2015 y 2017, la mayor frecuencia en los suicidios se reflejó entre la población de adultos de 55 a 59 años de edad (con 33 y 35 casos de suicidios respectivamente). Sin embargo, durante el año 2019 la mortalidad por suicidio más alta se registró entre el grupo de adultos de 50 a 54 años de edad (con 22 casos de suicidios). Se puede observar que las incidencias de suicidio más altas se reflejan entre las edades de 40 a 69 años de edad. Cabe resaltar que a partir de los 69 años de edad las muertes por suicidio comienzan a disminuir drásticamente. Para mayor detalle se puede observar la **Tabla 5** y la **Figura 4**.

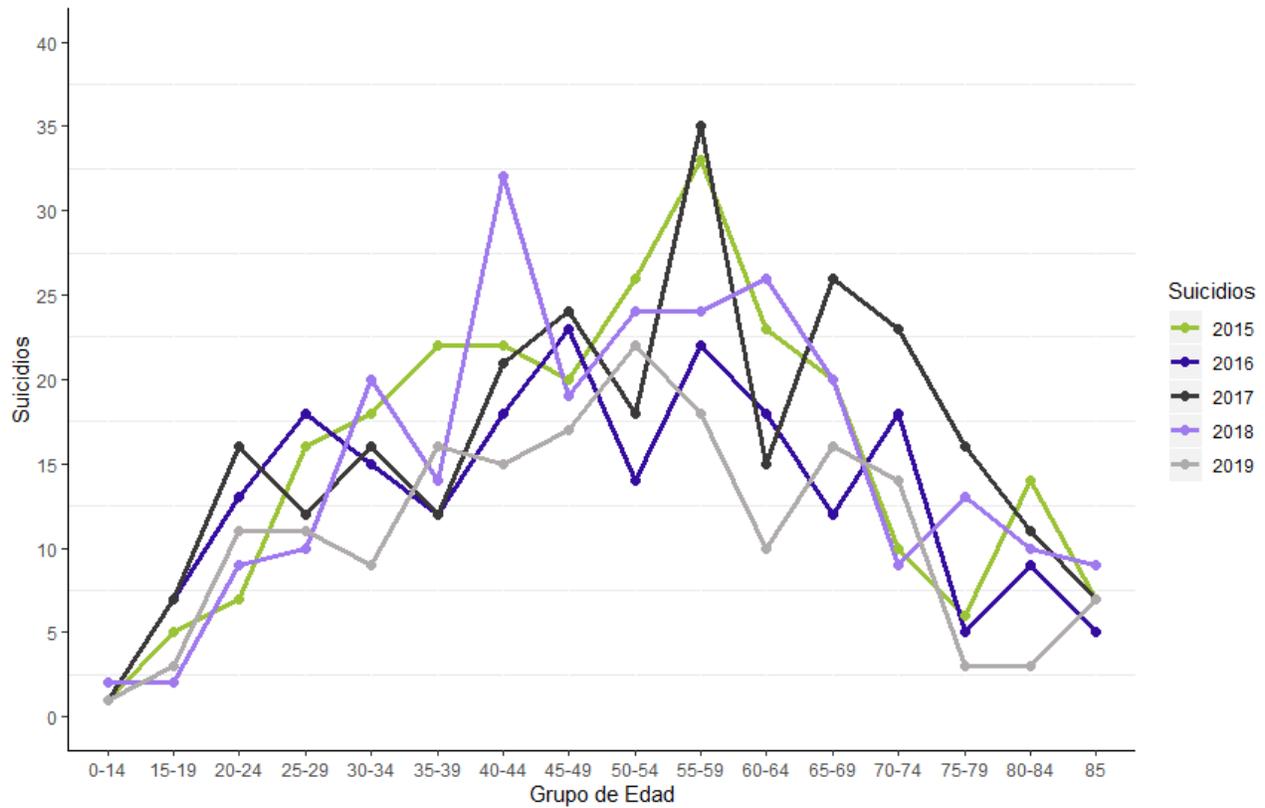
TABLA 5. CASOS DE SUICIDIO POR GRUPO DE EDAD PUERTO RICO, 2015–2019

Grupo de Edad (años)	2015		2016		2017		2018		2019
	Frec.	Tasa	Frec.	Tasa	Frec.	Tasa	Frec.	Tasa	Frec.
10-14	1	0.46	1	0.49	1	0.51	2	1.08	1
15-19	5	2.06	7	2.99	7	3.15	2	0.97	3
20-24	7	2.80	13	5.38	16	6.87	9	4.12	11
25-29	16	7.10	18	7.95	12	5.35	10	4.64	11
30-34	18	8.64	15	7.56	16	8.43	20	11.17	9
35-39	22	9.96	12	5.58	12	5.80	14	7.24	16
40-44	22	10.05	18	8.49	21	10.18	32	16.08	15
45-49	20	8.93	23	10.50	24	11.23	19	9.23	17
50-54	26	11.19	14	6.10	18	8.00	24	11.10	22
55-59	33	14.66	22	9.86	35	15.87	24	11.00	18
60-64	23	11.04	18	8.60	15	7.15	26	12.49	10
65-69	20	10.00	12	6.07	26	13.44	20	10.59	16
70-74	10	6.33	18	10.93	23	13.52	9	5.20	14
75-79	6	5.15	5	4.19	16	13.00	13	10.28	3
80-84	14	17.75	9	11.01	11	13.00	10	11.52	3
≥ 85	7	9.21	5	6.27	7	8.41	9	10.45	7
Desconocido			1						
Total	250	7.20	211	6.19	260	7.82	243	7.61	176

Fuente: Negociado de Ciencias Forenses de Puerto Rico. Datos preliminares hasta el 21 de enero de 2020.

* 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.

FIGURA 4. CASOS DE SUICIDIO POR GRUPO DE EDAD DE 5 AÑOS PUERTO RICO, 2015 – 2019



Fuente: Negociado de Ciencias Forenses de Puerto Rico. Datos preliminares hasta el 21 de enero de 2020.

Método

Los datos continúan indicando que el método más utilizado en los casos de suicidio en Puerto Rico lo es el ahorcamiento en ambos sexos. El segundo método más utilizado son las armas de fuego, seguido por el envenenamiento.

Cabe destacar que entre los años 2018 y 2019, ha ocurrido una gran disminución en los mecanismos de ahorcamiento y armas de fuego en hombres. Sin embargo, el mecanismo de ahorcamiento en mujeres ha ido en aumento en el transcurso de los años. Por otro lado, los datos muestran un leve aumento en los suicidios a través de quemaduras en las mujeres en los últimos tres años (2017-2019).

El método de envenenamiento ha disminuido grandemente en los últimos dos años (2018-2019) en comparación a pasados años. Otros mecanismos utilizados, tales como las caídas, el uso de armas blancas y sumersión, se ha mantenido constante a través del tiempo, aunque con un mínimo aumento en las mujeres. Durante el año 2019, el ahorcamiento continuó predominando en ambos sexos, con un 74% de los casos de suicidio registrados durante dicho periodo, seguido por las armas de fuego con un 17%. Para mayor detalle, refiérase a la **Tabla 6**, la **Figura 5** y la **Figura 6** a continuación.

TABLA 6. CASOS DE SUICIDIO POR SEXO SEGÚN EL MÉTODO UTILIZADO, PUERTO RICO, 2015 - 2019

Método Utilizado	Sexo	2015	2016	2017	2018	2019
Ahorcamiento	Hombres	154	129	155	150	108
	Mujeres	21	16	24	23	21
	Total	175	145	179	173	130
Arma de Fuego	Hombres	35	22	32	42	29
	Mujeres	0	2	3	0	1
	Total	35	24	35	42	30
Envenenamiento	Hombres	12	16	14	1	2
	Mujeres	9	6	2	1	2
	Total	21	22	16	2	4
Quemaduras	Hombres	5	3	3	6	0
	Mujeres	0	0	1	5	1
	Total	5	3	4	11	1
Otros	Hombres	14	16	19	12	10
	Mujeres	0	1	7	3	2
	Total	14	17	26	15	12
Total		250	211	260	243	176

Fuente: Negociado de Ciencias Forenses de Puerto Rico. Datos preliminares hasta el 21 de enero de 2020.

FIGURA 5. CASOS DE SUICIDIOS EN HOMBRES POR MÉTODO UTILIZADO
PUERTO RICO, 2015 - 2019

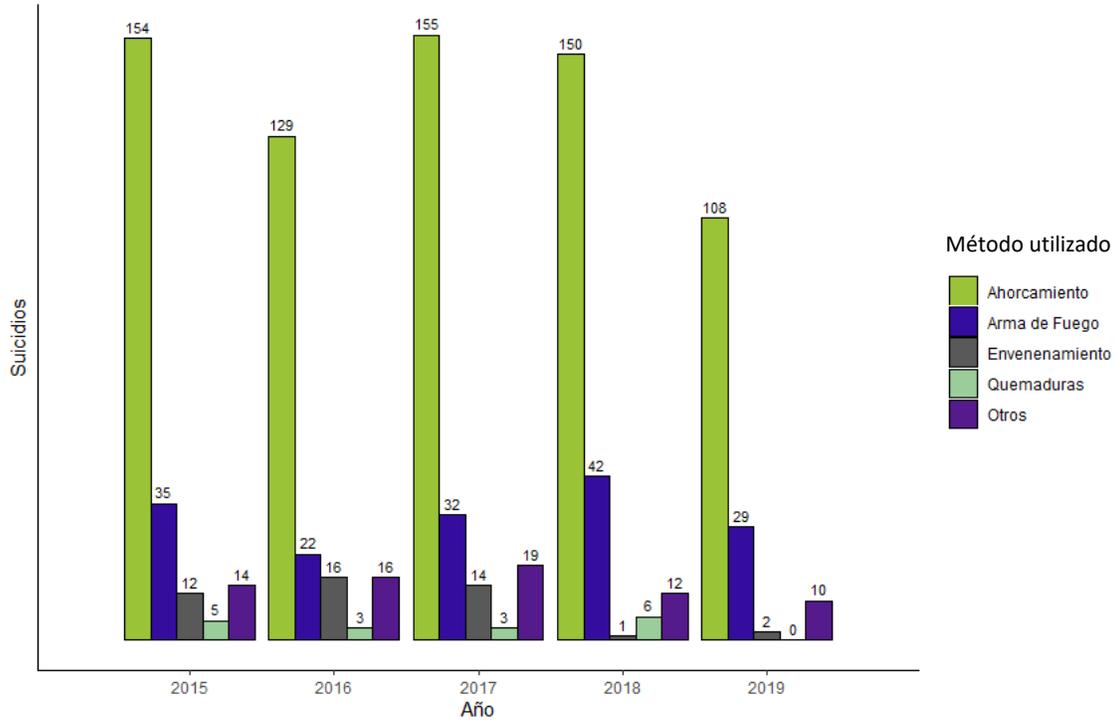
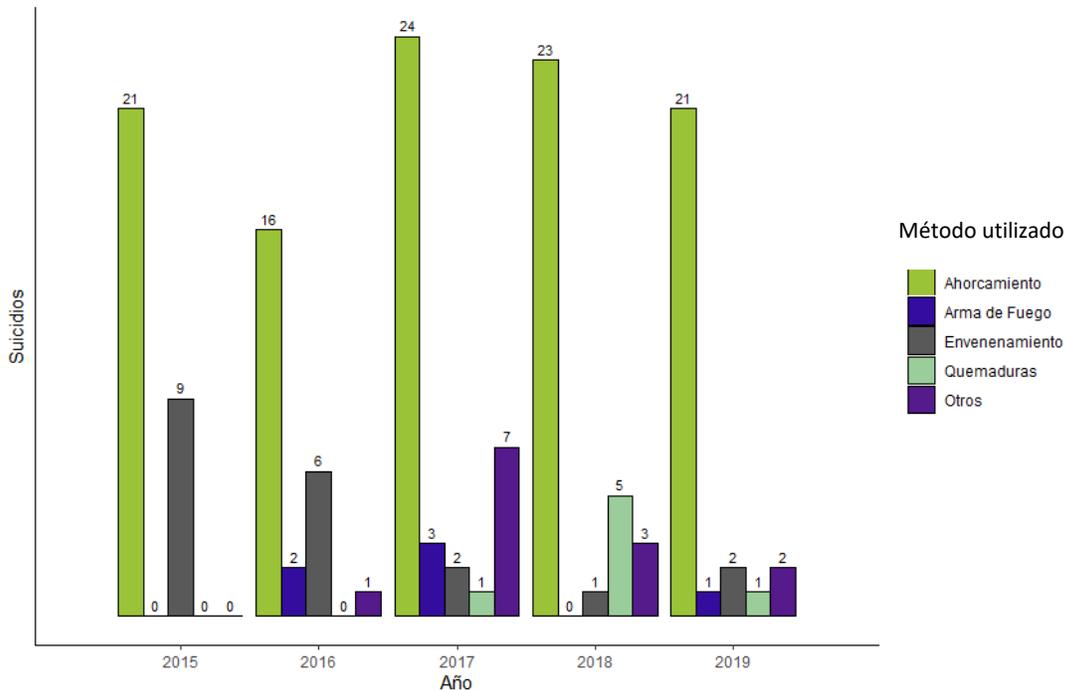


FIGURA 6. CASOS DE SUICIDIOS EN MUJERES POR MÉTODO UTILIZADO
PUERTO RICO, 2015 - 2019



Región

En el año 2019, los datos sugieren que en las regiones de Aguadilla, Mayagüez y Metro los casos de suicidio disminuyeron repentinamente en comparación con años anteriores. En la región Arcibo, Caguas y Ponce, los casos de suicidio han disminuido a través del tiempo. Mientras, en la región Fajardo los casos de suicidio se han mantenido constante en el transcurso de los años.

Durante el 2019, la región Bayamón y Caguas presentaron los casos de suicidios más elevados, ambos con 34 casos, seguidos por la región Ponce con 32. En cambio, la región Fajardo continuó presentando los casos de suicidios más bajos. Para mayor detalle, refiérase a la **Tabla 7** y a la **Figura 7**.

**TABLA 7. CASOS DE SUICIDIO POR REGIONES DE SALUD Y MUNICIPIO DE OCURRENCIA
PUERTO RICO, 2015 – 2019**

Región de Salud y Municipio	2015		2016		2017		2018		2019
	Frec	Tasa	Frec	Tasa	Frec	Tasa	Frec	Tasa	Frec
Región de Aguadilla	15	8.26	14	7.86	25	14.39	21	8.62	12
Aguada	1		3		8		3		1
Aguadilla	5		5		3		12		4
Isabela	4		2		5		2		2
Moca	3		2		4		0		2
San Sebastián	2		2		5		4		3
Región de Arcibo	44	12.78	30	8.87	31	9.38	28	2.95	23
Arcibo	9		6		9		6		3
Barceloneta	1		2		0		3		2
Camuy	7		6		4		1		5
Ciales	1		1		1		0		3
Florida	3		3		0		2		0
Hatillo	3		2		3		4		1
Lares	1		1		1		0		1
Manatí	4		0		1		3		0
Morovis	3		2		4		1		1
Quebradillas	1		2		1		2		2
Utua	3		2		2		3		3
Vega Baja	8		3		5		3		2
Región de Bayamón	30	5.15	41	7.17	47	8.42	40	1.57	34
Barranquitas	2		5		5		3		2
Bayamón	10		15		12		11		11

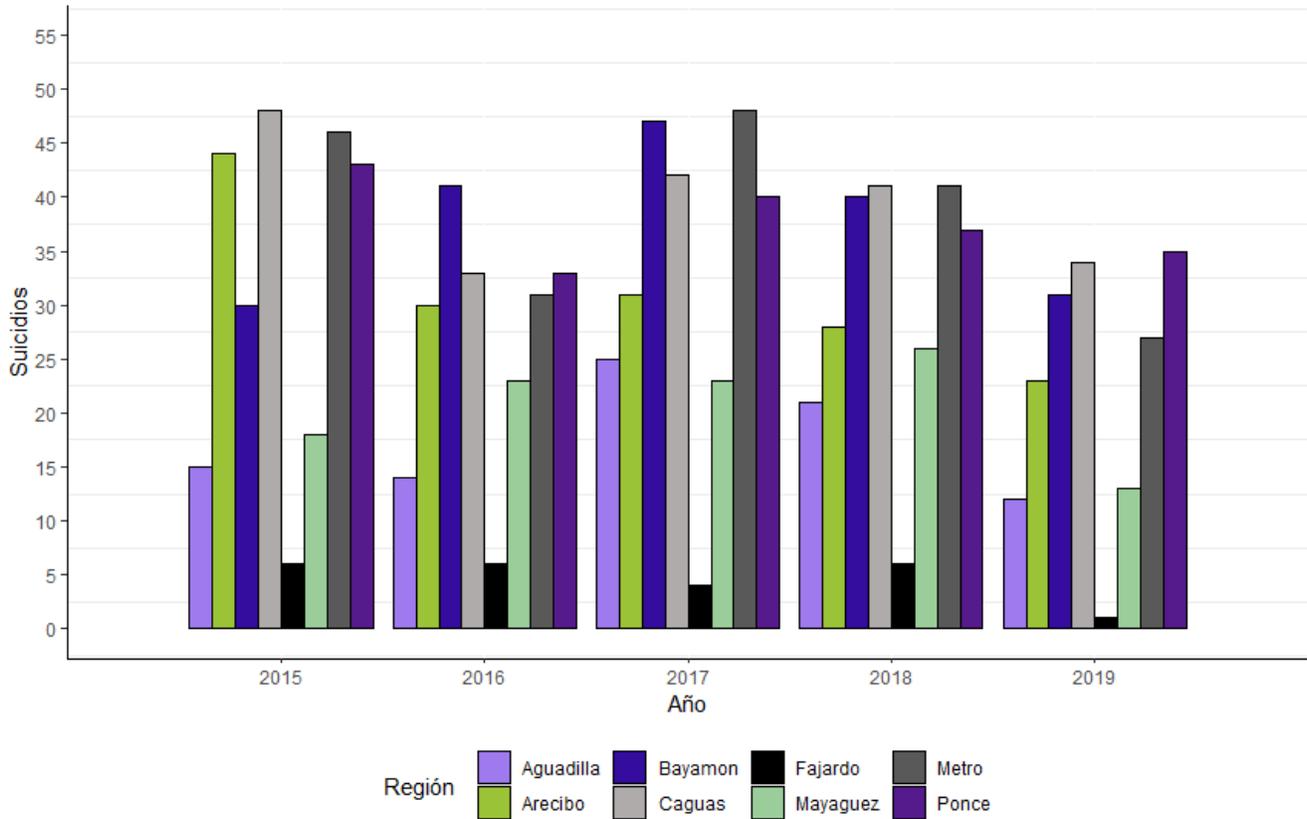
Cataño	3		3		2		2		3
Comerío	1		2		2		1		0
Corozal	4		4		6		2		1
Dorado	0		1		2		3		0
Naranjito	2		2		3		8		3
Orocovis	3		3		2		1		4
Toa Alta	2		2		5		2		2
Toa Baja	3		3		4		3		6
Vega Alta	0		1		4		4		2
Región de Caguas	48	7.89	33	5.52	42	7.18	41	1.27	34
Aguas Buenas	1		0		4		3		5
Aibonito	4		3		5		5		4
Caguas	12		7		8		9		7
Cayey	6		5		5		3		1
Cidra	5		3		2		3		4
Gurabo	3		4		1		1		3
Humacao	2		4		5		6		3
Juncos	3		1		1		2		0
Las Piedras	4		3		3		3		2
Maunabo	1		1		2		0		1
Naguabo	1		2		1		2		1
San Lorenzo	4		0		0		2		1
Yabucoa	2		0		5		2		2
Región de Fajardo	6	4.04	6	4.13	4	2.82	6	2.07	1
Ceiba	0		1		0		1		1
Culebra	0		0		0		0		0
Fajardo	3		2		1		1		0
Luquillo	1		0		1		0		0
Río Grande	1		3		2		3		0
Vieques	1		0		0		1		0
Región de Mayagüez	18	5.65	23	7.34	23	7.50	26	2.54	13
Añasco	3		3		3		2		0
Cabo Rojo	3		2		5		6		3
Hormigueros	0		1		2		1		0
Lajas	0		3		4		5		2
Las Marías	0		0		0		1		1
Maricao	0		0		0		1		0
Mayagüez	6		5		3		2		3

Rincón	0	4	2	3	0				
Sábana Grande	1	2	0	1	1				
San Germán	5	3	4	4	3				
Región Metro	46	6.19	31	4.26	48	6.78	41	1.00	27
Canóvanas	4	0	4	2	0				
Carolina	6	5	7	7	6				
Guaynabo	3	4	5	5	4				
Loíza	0	2	0	1	1				
San Juan	31	20	27	20	11				
Trujillo Alto	2	0	5	6	5				
Región de Ponce	43	7.88	33	6.17	40	7.68	37	1.54	32
Adjuntas	4	0	1	1	5				
Arroyo	0	0	1	1	3				
Coamo	4	4	7	4	2				
Guánica	2	0	1	0	1				
Guayama	3	3	1	5	3				
Guayanilla	2	3	1	1	0				
Jayuya	1	1	4	1	1				
Juana Díaz	6	0	4	5	2				
Patillas	2	3	1	0	1				
Peñuelas	0	2	0	0	2				
Ponce	12	9	13	7	5				
Salinas	2	2	2	5	0				
Santa Isabel	0	1	0	2	0				
Villalba	1	1	2	3	4				
Yauco	4	4	2	2	3				

Fuente: Negociado de Ciencias Forenses de Puerto Rico. Datos preliminares hasta el 21 de enero de 2020.

*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. Cada región de salud está compuesta por diferentes municipios.

**FIGURA 7. CASOS DE SUICIDIO POR REGIONES DE SALUD
PUERTO RICO, 2015–2019**



Fuente: Negociado de Ciencias Forenses de Puerto Rico. Datos preliminares hasta el 21 de enero de 2020.

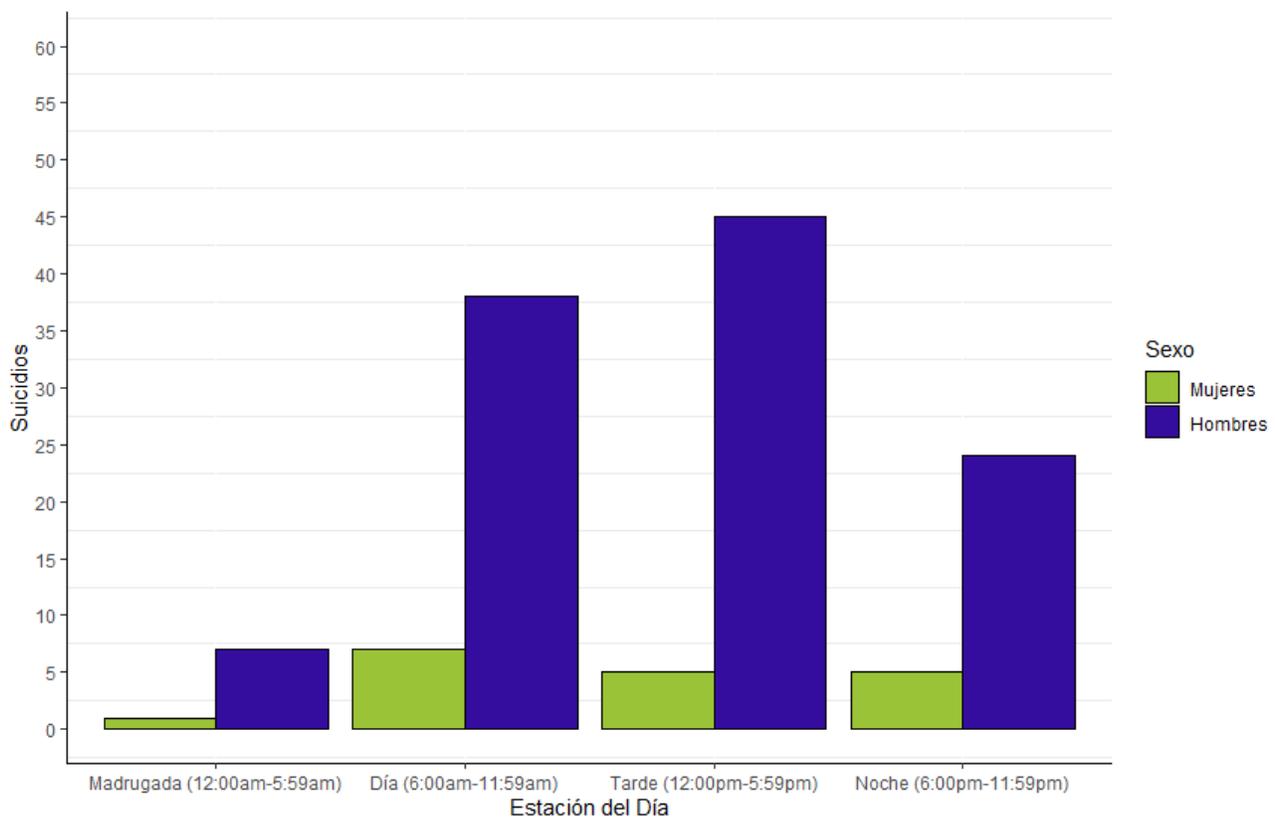
Estación del día

Los datos sugieren que para el año 2019 el tiempo durante el transcurso de las 24 horas del día en que ocurren más suicidios en hombres es en la tarde, específicamente entre las 12:00pm y 5:59pm. Por el contrario, los suicidios en mujeres suelen principalmente ocurrir entre las 6:00am y 11:59am de la mañana.

No obstante, la cantidad de casos de suicidios en mujeres ocurridos durante horas de la tarde (12:00pm a 5:59pm) y noche (6:00pm a 11:59pm) son similares a los ocurridos durante el día.

Es importante resaltar que para el año 2019 sólo se pudo obtener el 75% de la información sobre la hora de muerte. Para mayor detalle, refiérase a la **Figura 8** a continuación.

**FIGURA 8. CASOS DE SUICIDIOS POR ESTACIÓN DEL DÍA
PUERTO RICO, 2019**



Fuente: Negociado de Ciencias Forenses de Puerto Rico. Datos preliminares hasta el 21 de enero de 2020.

Datos sobre ideación e intentos suicidas, Puerto Rico 2017 - 2019

Los datos a continuación están basados únicamente en las llamadas recibidas por 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 (también conocido como Poison Help).

Estos datos corresponden solamente a aquellos que han recurrido a la búsqueda de ayuda y no son cifras representativas de todos los 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.

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	39,342	2,388	3,473	851	1,137	379	1,075	455	506
Febrero	9,871	14,940	13,810	-	3,206	1,661	1,659	-	547	903	570	-
Marzo	12,653	13,919	14,808	-	2,908	1,555	1,582	-	894	592	603	-
Abril	11,522	11,368	12,668	-	3,071	1,479	1,506	-	893	554	486	-
Mayo	10,384	13,488	13,600	-	2,171	1,646	1,197	-	654	571	701	-
Junio	6,344	14,979	10,452	-	984	1,477	980	-	279	618	572	-
Julio	9,731	13,798	12,157	-	1,418	1,031	907	-	675	462	551	-
Agosto	10,026	14,304	13,613	-	1,264	986	1,406	-	782	404	439	-
Septiembre	4,473	12,454	14,072	-	464	853	1,516	-	147	366	539	-
Octubre	3,975	12,297	13,075	-	561	774	1,513	-	231	259	602	-
Noviembre	9,183	11,949	11,787	-	2,996	923	1,047	-	973	406	512	-
Diciembre	13,476	11,155	10,799	-	3,176	641	977	-	1,002	371	465	-
TOTAL	113,830	161,585	152,055	39,342	24,607	16,499	15,141	1,137	7,456	6,581	6,495	506

Centro de Control de Envenenamiento de Puerto Rico (Poison Help)
2017-2019

MES	Llamadas atendidas			Intentos de suicidio		
	2017	2018	2019	2017	2018	2019
Enero	426	348	306	101	56	59
Febrero	377	374	311	90	69	64
Marzo	476	353	370	116	71	59
Abril	403	392	341	92	82	68
Mayo	437	363	368	122	83	60
Junio	464	384	370	126	84	60
Julio	424	348	355	106	79	67
Agosto	436	417	392	89	94	65
Septiembre	336	382	379	74	85	64
Octubre	234	355	350	50	78	72
Noviembre	309	343	378	63	60	64
Diciembre	287	361	321	67	88	52
TOTAL	4,609	4,420	4,241	1,096	929	754

Contemplación de suicidio

A continuación, presentamos los datos provistos por el Negociado del Cuerpo de Emergencias Médicas sobre las llamadas recibidas de contemplación de suicidio. Los datos sugieren que para el año 2017 el mes con mayor registro de contemplación de suicidio fue mayo, mientras el mes con el menor registro fue octubre. Los datos muestran que desde octubre de 2017 hasta diciembre de 2019 las llamadas por contemplación de suicidio han ido en aumento. Cabe resaltar que los datos obtenidos son a partir del mes de marzo de 2017 hasta diciembre de 2019. Para mayor detalle, refiérase a la **Figura 9** y la **Figura 10**.

FIGURA 9. CONTEMPLACIÓN DE SUICIDIO POR MES, PUERTO RICO 2017-2019

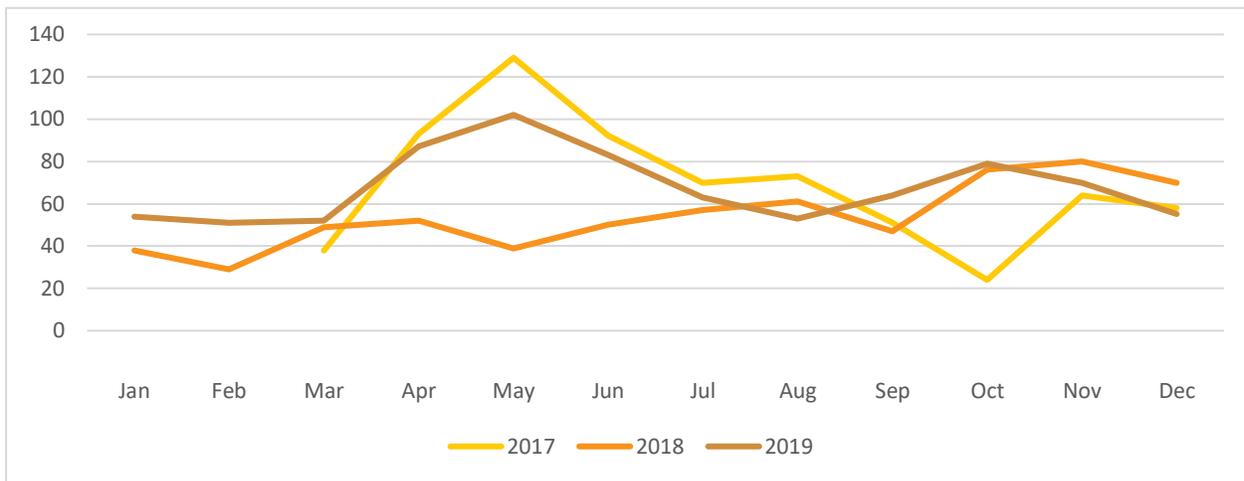
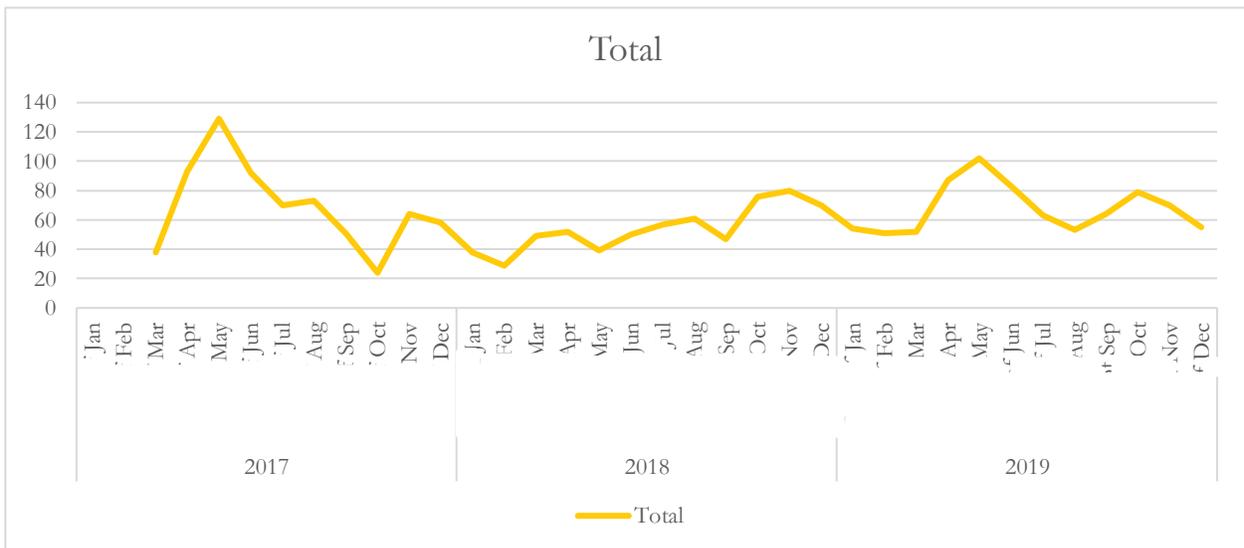


FIGURA 10. CONTEMPLACIÓN DE SUICIDIO, PUERTO RICO 2017-2019



Intento de suicidio

A continuación, presentamos los datos provistos por el Cuerpo de Emergencias Médicas sobre las llamadas recibidas de intento de suicidio. Al examinar los registros sobre intento de suicidio por mes desde el año 2017 al 2019 se puede apreciar que ha disminuido grandemente el intento de suicidio. El registro más alto de intento de suicidio fue durante el año 2017 en el mes de mayo, mientras el registro menor fue en el mes de octubre del mismo año. Cabe resaltar que los datos obtenidos son a partir del mes de marzo de 2017 hasta diciembre de 2019. Para mayor detalle, refiérase a la **Figura 11** y la **Figura 12**.

FIGURA 11. INTENTO DE SUICIDIO POR MES, PUERTO RICO 2017-2019

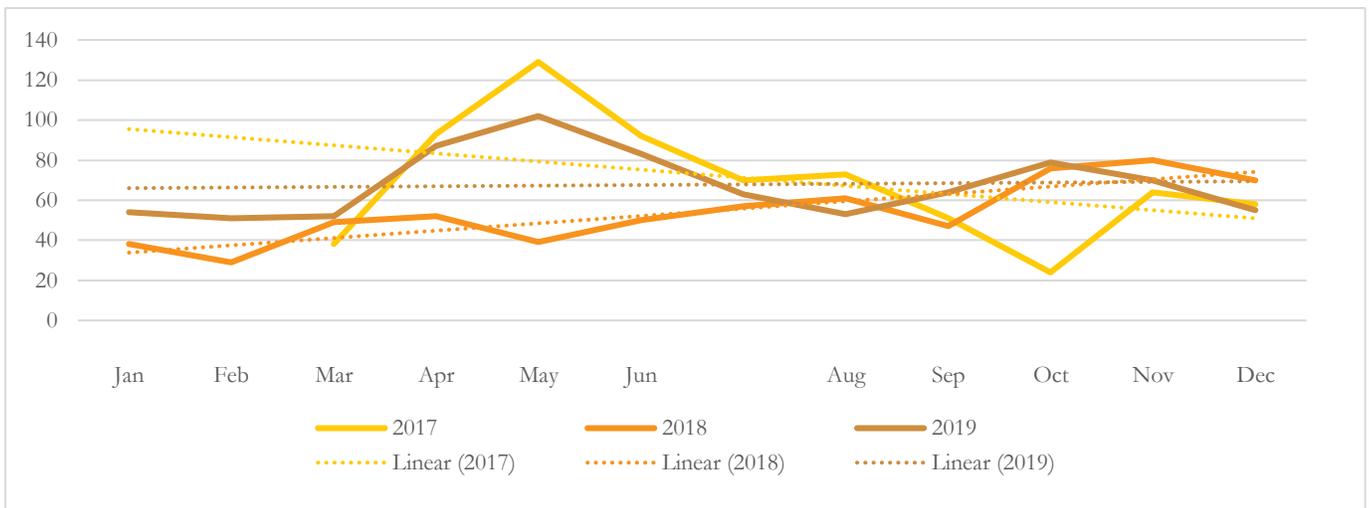
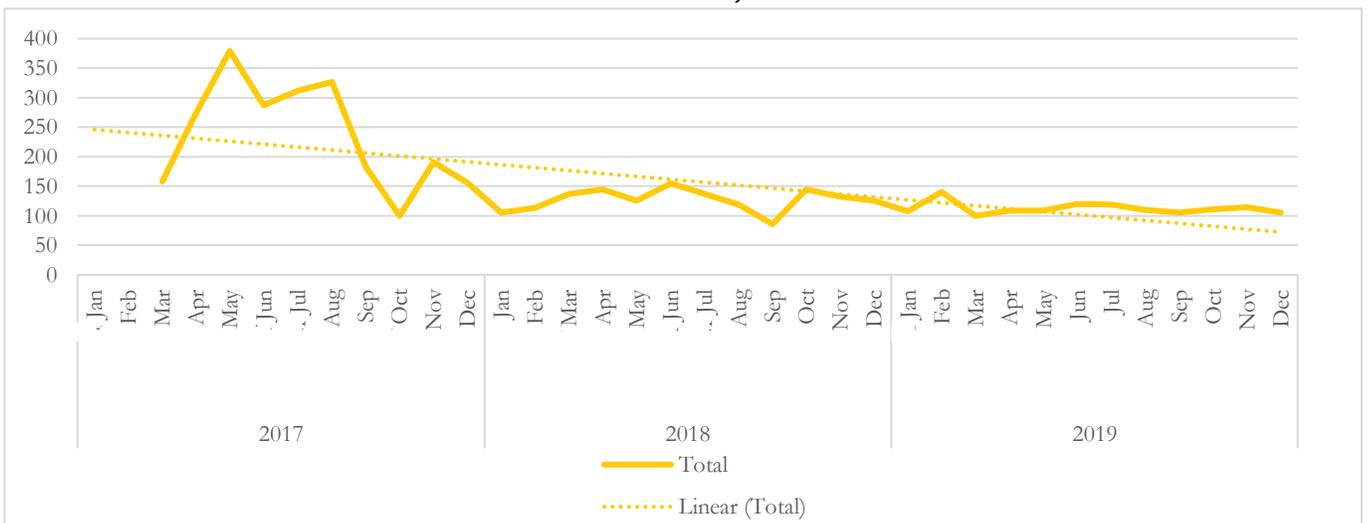


FIGURA 12. INTENTO DE SUICIDIO, PUERTO RICO 2017-2019



Referencias

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

World Health Organization (2014). *Preventing suicide: A global imperative*.

Centers for Disease Control and Prevention (2015). *Understanding Suicide*. Obtenido de

https://www.cdc.gov/violenceprevention/pdf/suicide_factsheet-a.pdf