

INFORME MENSUAL DE SUICIDIOS EN PUERTO RICO ENERO A MAYO 2020

Autora:
María Isabel Coss Guzmán, Ph.D.
Coordinadora Educativa
Comisión para la Prevención del Suicidio
Departamento de Salud
mariacoss@salud.pr.gov

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, la Comisión para la Prevención del Suicidio y el Departamento de Salud desean agradecer al Negociado 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) y el Centro de Control de Envenenamiento de Puerto Rico (*Poison Help*).

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.....	18-21
Figura 9.....	21
Ideación e intentos suicidas.....	22
Línea PAS de ASSMCA.....	22-23
Centro de Control de Envenenamiento de Puerto Rico (Poison Help).....	24
Referencias.....	25

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 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 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 en *FileMaker* en formato Excel de los sistemas del Negociado de Ciencias Forenses con datos hasta el 2 de junio de 2020. Por su parte, la Línea PAS envió sus datos del total de llamadas recibidas y realizadas desglosadas en las categorías de intentos e ideación suicida hasta el mes de mayo 2020 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 diciembre 2019.

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 2 de junio de 2020 según provisto por el Negociado de Ciencias Forenses. Se incluyeron los datos provistos por la Línea PAS, hasta el mes de mayo 2020, y el Centro de Control de Envenenamiento de Puerto Rico para el año 2019.

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 2 de junio de 2020 se han reportado un total de 6,018 muertes por suicidios en Puerto Rico, para un promedio anual 295 suicidios y una tasa cruda de 8.1. Se han registrado un total de **63 suicidios** entre enero y mayo de 2020, lo que representa **una disminución de 20 casos** en comparación con lo registrado entre enero y mayo de 2019.

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 A MAYO 2020

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
enero a mayo 2020	-	63	-
Promedio		295	8.1

Fuente: Negociado de Ciencias Forenses de Puerto Rico. Datos preliminares hasta el 2 de junio de 2020.

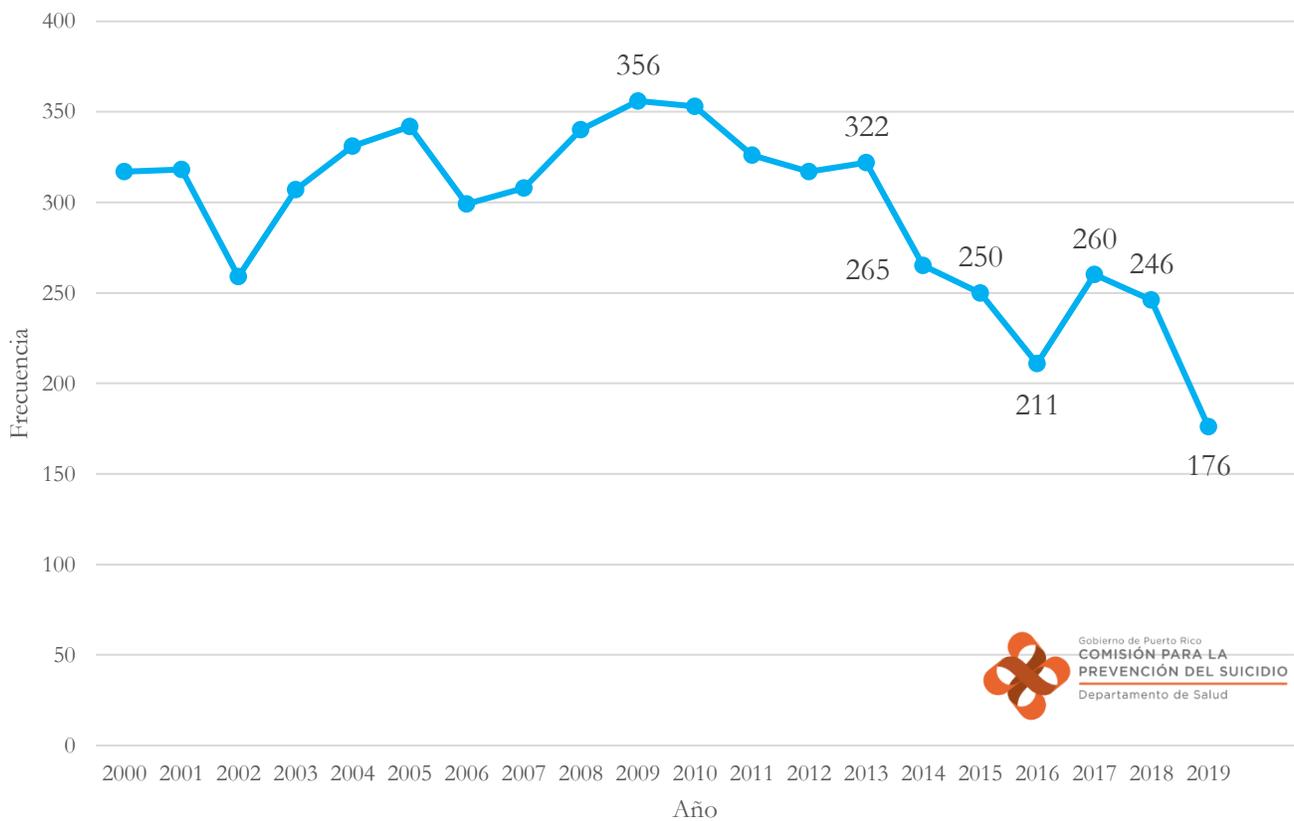
* Según estimaciones anuales de población: abril 1, 2000 a julio 1, 2019 (Estimado Intercensal y *Vintage* 2019). Negociado del Censo de los Estados Unidos.

** 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 diciembre de 2019.



Mes de Ocurrencia

Los datos muestran que los meses con mayor promedio de suicidios calculados desde el año 2014 hasta mayo de 2020 son los meses de septiembre y junio con 23 y 21.5 respectivamente y los meses de enero y abril, ambos con promedios de 21 casos. Por otro lado, los datos indican que el mes que aparenta tener más casos de suicidios entre los años 2014 a 2019 es el mes de enero, repitiéndose en 3 de los 6 años en comparación.

Al contrastar las muertes por suicidio mensuales en el periodo del 2014 al 2019, el mes con mayor muerte por suicidio lo fue el mes de junio 2015 con 32 muertes, seguido por el mes de abril 2018 con 31 suicidios.

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 – mayo 2020

Mes	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	Promedio
Enero	20	18	22	28	14	24	22	21.1
Febrero	18	12	17	9	18	17	9	14.3
Marzo	22	18	16	18	24	15	15	18.3
Abril	26	21	17	21	31	10	9	19.3
Mayo	12	29	18	27	13	17	8	17.7
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	63	19.1

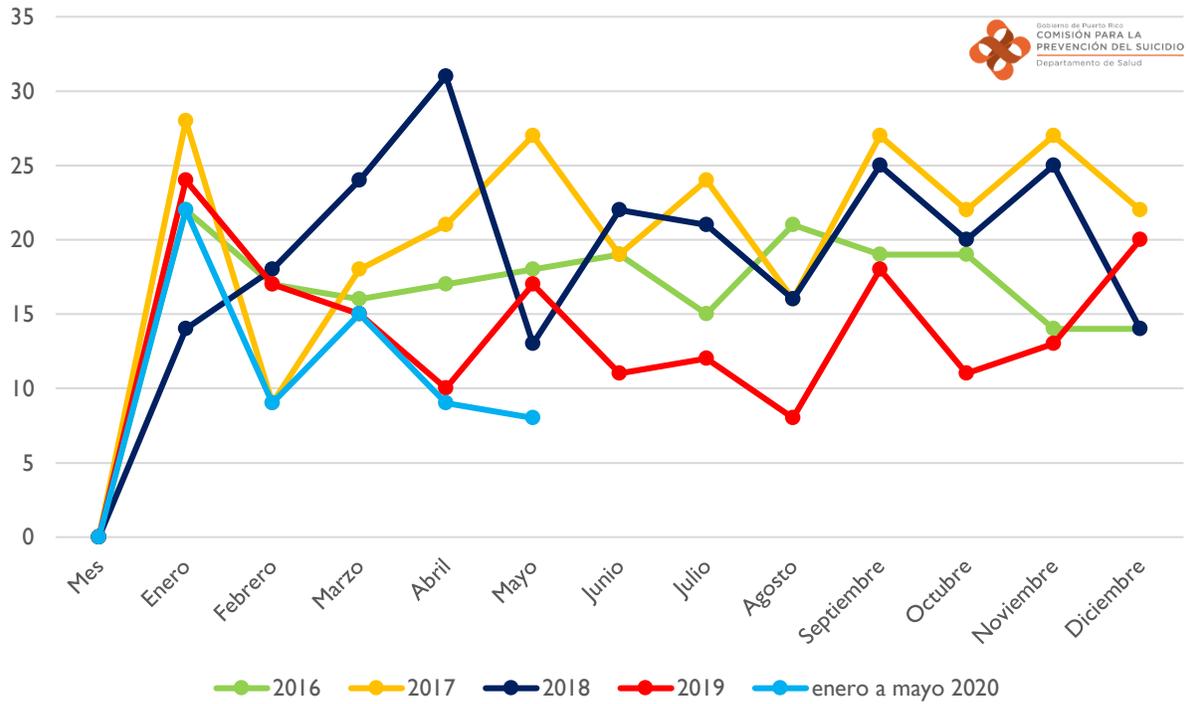
Fuente: Negociado de Ciencias Forenses de Puerto Rico. Datos preliminares hasta el 2 de junio de 2020.

**TABLA 3. CASOS DE SUICIDIO POR MES DE OCURRENCIA EN ORDEN
DESCENDENTE EN PUERTO RICO, 2015 - MAYO 2020**

2015		2016		2017		2018		2019		2020	
Mes	Suicidios										
Jun	32	Ene	22	Ene	28	Abr	31	Ene	24	Ene	22
May	29	Ago	21	May	27	Sep	25	Dic	20	Mar	15
Jul	25	Jun	19	Sep	27	Nov	25	Sep	18	Feb	9
Dic	22	Sep	19	Nov	27	Mar	24	Feb	17	Abr	9
Abr	21	Oct	19	Jul	24	Jun	22	May	17	May	8
Ago	21	May	18	Oct	22	Jul	21	Mar	15	Jun	-
Sep	21	Feb	17	Dic	22	Oct	20	Nov	13	Jul	-
Ene	18	Abr	17	Abr	21	Feb	18	Jul	12	Ago	-
Mar	18	Mar	16	Jun	19	Ago	16	Jun	11	Sep	-
Nov	17	Jul	15	Mar	18	Ene	14	Oct	11	Oct	-
Oct	14	Nov	14	Ago	16	Dic	14	Abr	10	Nov	-
Feb	12	Dic	14	Feb	9	May	13	Ago	8	Dic	-

Fuente: Negociado de Ciencias Forenses de Puerto Rico. Datos preliminares hasta el 2 de junio de 2020.

**Figura 2. Suicidios por Mes de Ocurrencia en Puerto Rico,
2016 – enero a mayo 2020**



Fuente: Negociado de Ciencias Forenses. Datos preliminares hasta el 2 de junio de 2020.

Grupo por sexo

En los casos de suicidios distribuidos por sexo, los datos indican que durante los últimos 5 años (2015-2020) 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.

Para el año 2019, 84.7% de las muertes por suicidios ocurrieron en hombres y el 15.3% en mujeres.

Durante los meses de enero a mayo de 2020, el 88.9% de suicidios fue en hombres y el 11.1% fue 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 - MAYO 2020

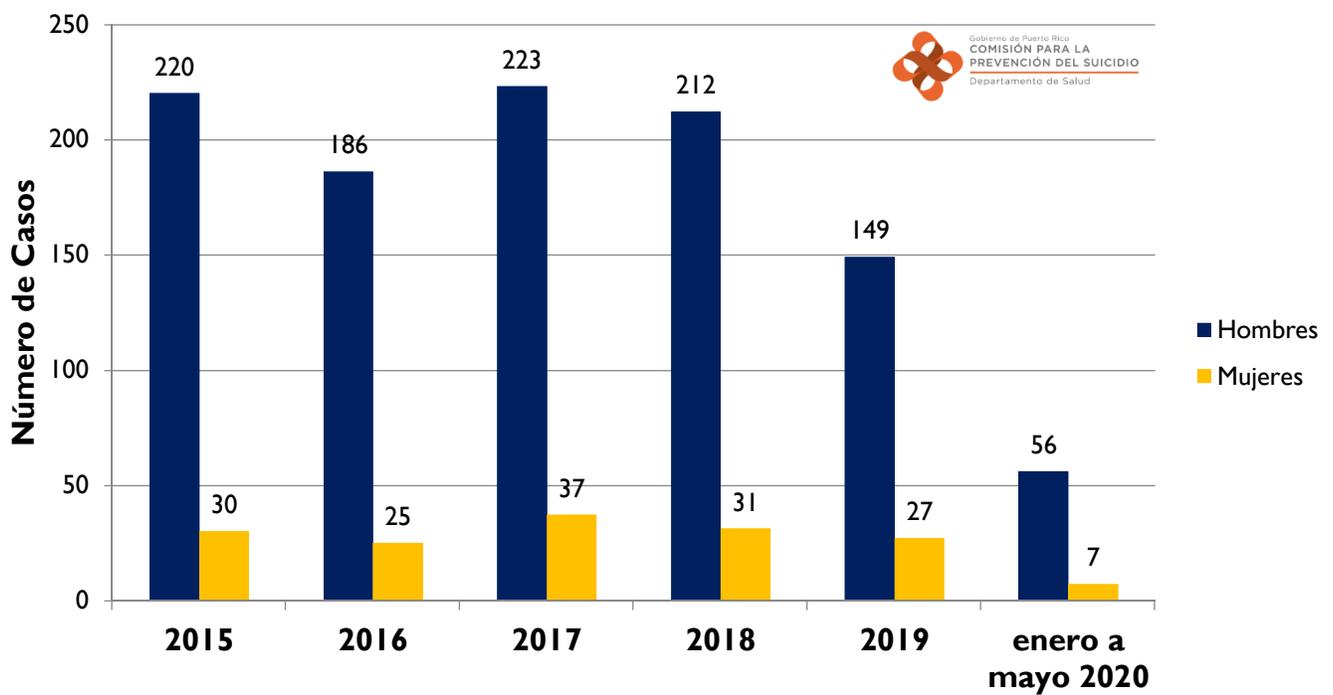
Año	Hombres			Mujeres			Total
	Frecuencia	Proporción (%)	Tasa*	Frecuencia	Proporción (%)	Tasa *	
2015	220	88.0	13.28	30	12.0	1.65	250
2016	186	88.2	11.48	25	11.8	1.40	211
2017	223	85.8	14.11	37	14.2	2.12	260
2018	211	86.8	13.90	32	13.2	1.91	243
2019	149	84.7	NA**	27	15.3	NA**	176
2020	56	88.9	NA**	7	11.1	NA**	63

Fuente: Negociado de Ciencias Forenses de Puerto Rico. Datos preliminares hasta el 2 de junio de 2020.

*Tasa cruda calculada por cada 100,000 habitantes en Puerto Rico, según estimaciones anuales de población 2010 al 2018, al 1 julio de 2018 (Vintage 2018). 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 – MAYO 2020



Fuente: Negociado de Ciencias Forenses. Datos preliminares hasta el 2 de junio de 2020.

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 (con 33 y 35 casos de suicidios respectivamente). Sin embargo, durante el año 2018, la tasa más alta se reflejó entre el grupo de adultos de 40 a 44 años (con 32 casos de suicidios), mientras que en el 2019 la mortalidad por suicidio más alta se registró entre el grupo de adultos de 50 a 54 años (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.

Entre los meses de enero a mayo de 2020, se reportó un total de 27 suicidios entre los grupos de 20 a 24 años, 30 a 34 años, 40 a 44 años y 70 a 74 años, siendo el grupo de 40 a 44 años el que reflejó mayor cantidad de suicidios con un total de 8 muertes. Por su parte, se han reportado 15 suicidios entre los grupos de 50 a 54 años, 55 a 59 años y 65 a 69 años, con 5 suicidios en cada grupo respectivamente.

Cabe resaltar que a partir de los 74 años las muertes por suicidio comienzan a disminuir drásticamente. Para mayor detalle se puede observar la **Tabla 5**, la **Figura 4** y la **Figura 5**.

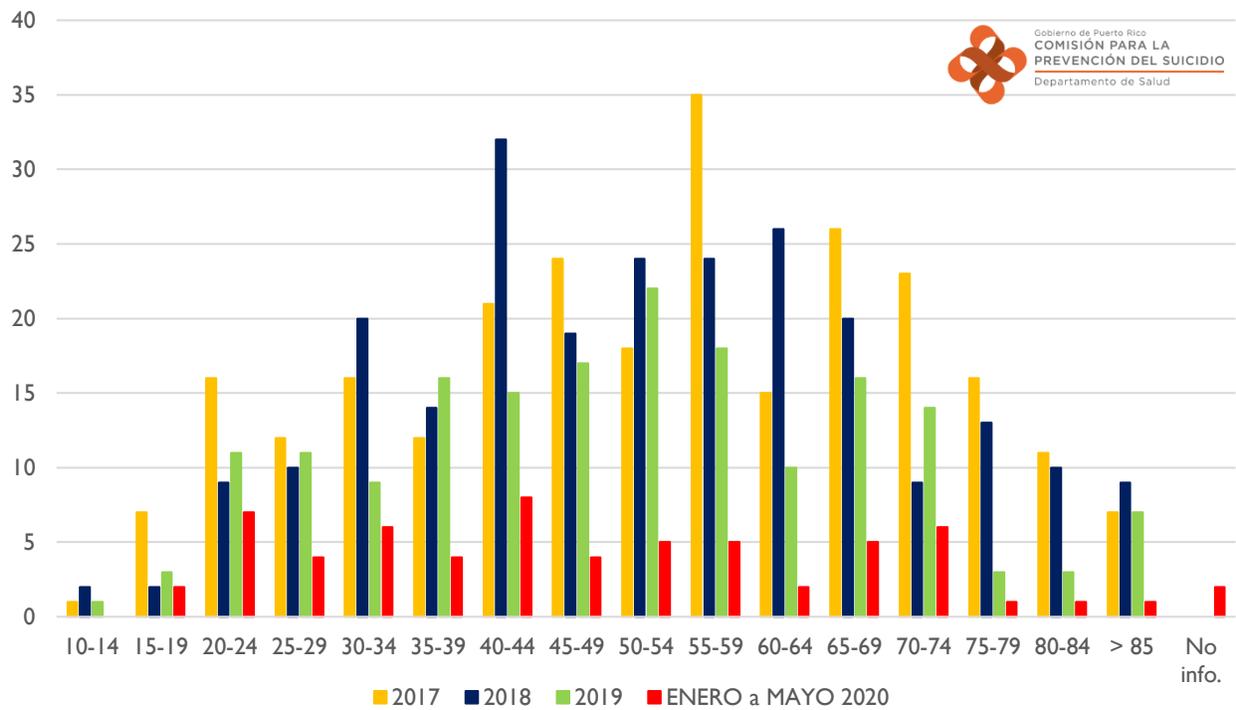
TABLA 5. CASOS DE SUICIDIO POR GRUPO DE EDAD PUERTO RICO, 2015 – MAYO 2020

Grupo de Edad (años)	2015		2016		2017		2018		2019		2020	
	Frec.	Tasa	Frec.	Tasa	Frec.	Tasa	Frec.	Tasa	Frec.	Frec.	Tasa	
10-14	1	0.46	1	0.49	1	0.51	2	1.08	1	0	-	
15-19	5	2.06	7	2.99	7	3.15	2	0.97	3	2	-	
20-24	7	2.80	13	5.38	16	6.87	9	4.12	11	7	-	
25-29	16	7.10	18	7.95	12	5.35	10	4.64	11	4	-	
30-34	18	8.64	15	7.56	16	8.43	20	11.17	9	6	-	
35-39	22	9.96	12	5.58	12	5.80	14	7.24	16	4	-	
40-44	22	10.05	18	8.49	21	10.18	32	16.08	15	8	-	
45-49	20	8.93	23	10.50	24	11.23	19	9.23	17	4	-	
50-54	26	11.19	14	6.10	18	8.00	24	11.10	22	5	-	
55-59	33	14.66	22	9.86	35	15.87	24	11.00	18	5	-	
60-64	23	11.04	18	8.60	15	7.15	26	12.49	10	2	-	
65-69	20	10.00	12	6.07	26	13.44	20	10.59	16	5	-	
70-74	10	6.33	18	10.93	23	13.52	9	5.20	14	6	-	
75-79	6	5.15	5	4.19	16	13.00	13	10.28	3	1	-	
80-84	14	17.75	9	11.01	11	13.00	10	11.52	3	1	-	
≥ 85	7	9.21	5	6.27	7	8.41	9	10.45	7	1	-	
Desconocido			1							2		
Total	250	7.20	211	6.19	260	7.82	243	7.61	176	63		

Fuente: Negociado de Ciencias Forenses de Puerto Rico. Datos preliminares hasta el 2 de junio de 2020.

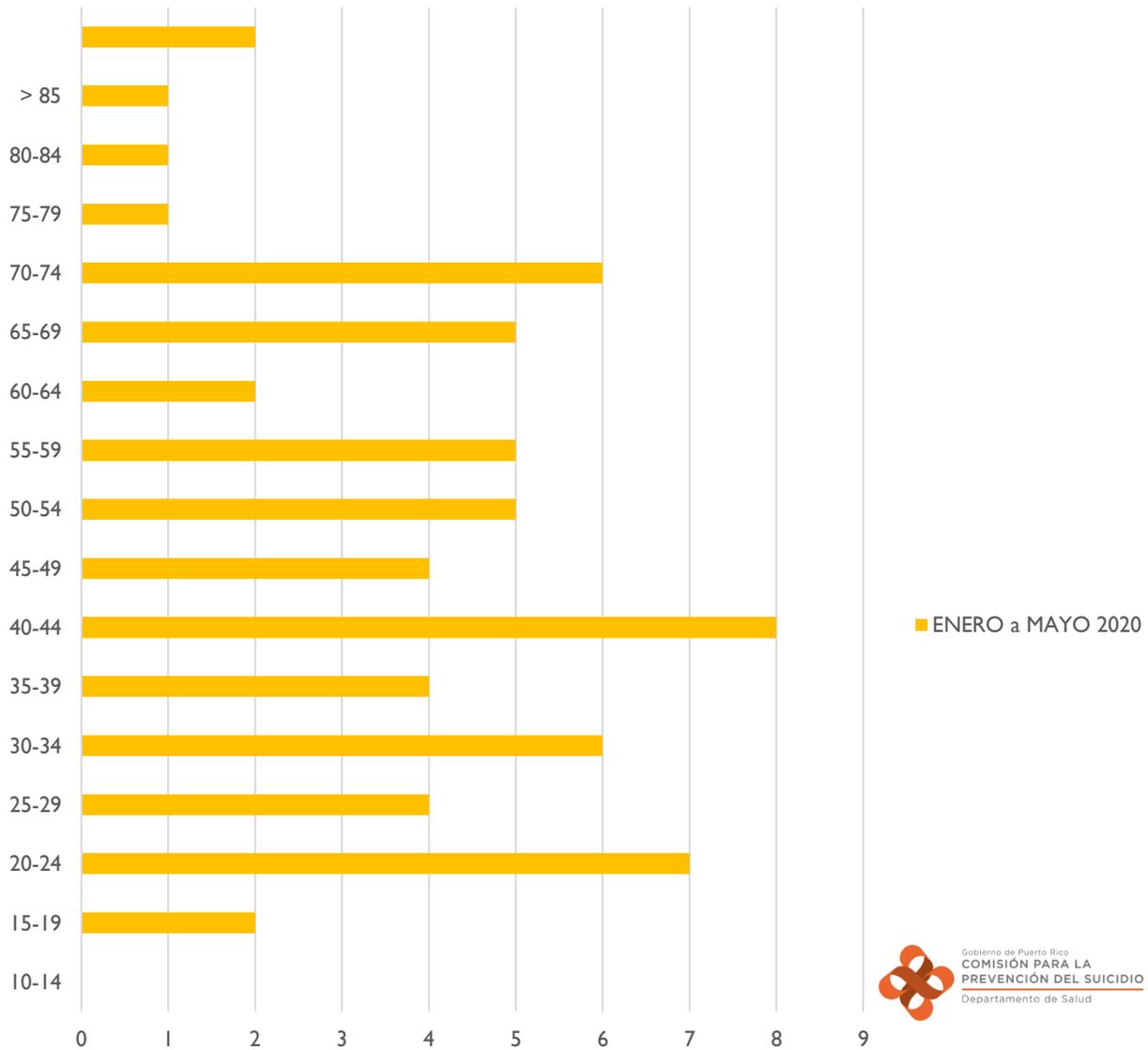
* Tasa cruda calculada por cada 100,000 habitantes de Puerto Rico, según estimaciones anuales de población 2010 al 2019, al 1 julio de 2019 (Vintage 2019). Negociado del Censo de los Estados Unidos.

**FIGURA 4. CASOS DE SUICIDIO POR GRUPO DE EDAD EN PUERTO RICO,
2017 – MAYO 2020**



Fuente: Negociado de Ciencias Forenses de Puerto Rico. Datos preliminares hasta el 2 de junio de 2020.

**FIGURA 5. CASOS DE SUICIDIO POR GRUPO DE EDAD EN PUERTO RICO,
ENERO A MAYO DE 2020**



Fuente: Negociado de Ciencias Forenses de Puerto Rico. Datos preliminares hasta el 2 de junio 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 ahorcamientos y armas de fuego en hombres. Sin embargo, el método 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 la sumersión, se han mantenido constantes 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, seguido por las armas de fuego con un 17%. Entre los meses de enero y mayo 2020 un 65.1% de los suicidios fueron a través del ahorcamiento, seguido por un 25.4% por armas de fuego. Para mayor detalle, refiérase a la **Tabla 6** y **Figuras 6, 7 y 8** a continuación.

TABLA 6. CASOS DE SUICIDIO POR SEXO SEGÚN EL MÉTODO UTILIZADO, PUERTO RICO, 2015 – MAYO 2020

Método Utilizado	Sexo	2015	2016	2017	2018	2019	Ene-May 2020
Ahorcamiento	Hombres	154	129	155	150	108	36
	Mujeres	21	16	24	23	21	5
	Total	175	145	179	173	130	41
Arma de Fuego	Hombres	35	22	32	42	29	15
	Mujeres	0	2	3	0	1	1
	Total	35	24	35	42	30	16
Envenenamiento	Hombres	12	16	14	1	2	1
	Mujeres	9	6	2	1	2	0
	Total	21	22	16	2	4	1
Quemaduras	Hombres	5	3	3	6	0	0
	Mujeres	0	0	1	5	1	0
	Total	5	3	4	11	1	0
Otros	Hombres	14	16	19	12	10	4
	Mujeres	0	1	7	3	2	1
	Total	14	17	26	15	12	5
Total		250	211	260	243	176	63

Fuente: Negociado de Ciencias Forenses de Puerto Rico. Datos preliminares hasta el 2 de junio de 2020.

FIGURA 6. SUICIDIOS SEGÚN MÉTODOS UTILIZADOS EN AMBOS SEXOS*

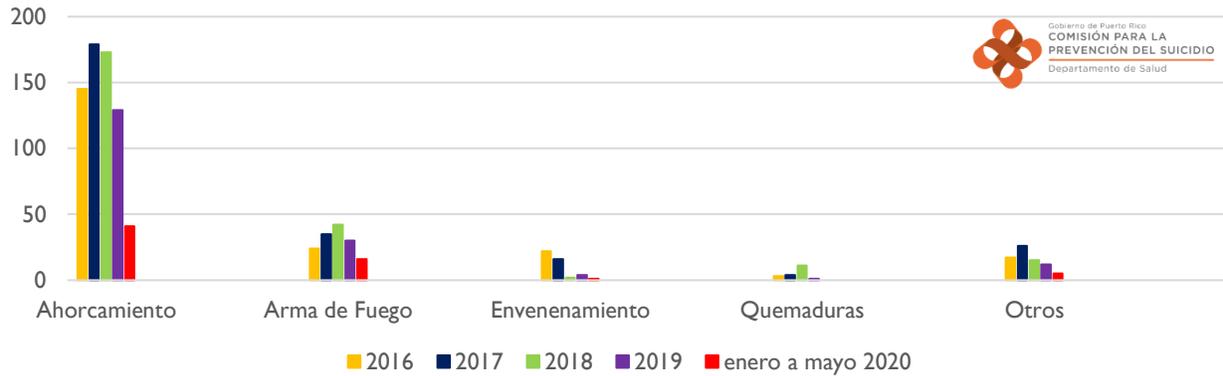


FIGURA 7. SUICIDIOS SEGÚN MÉTODOS UTILIZADOS EN HOMBRES*

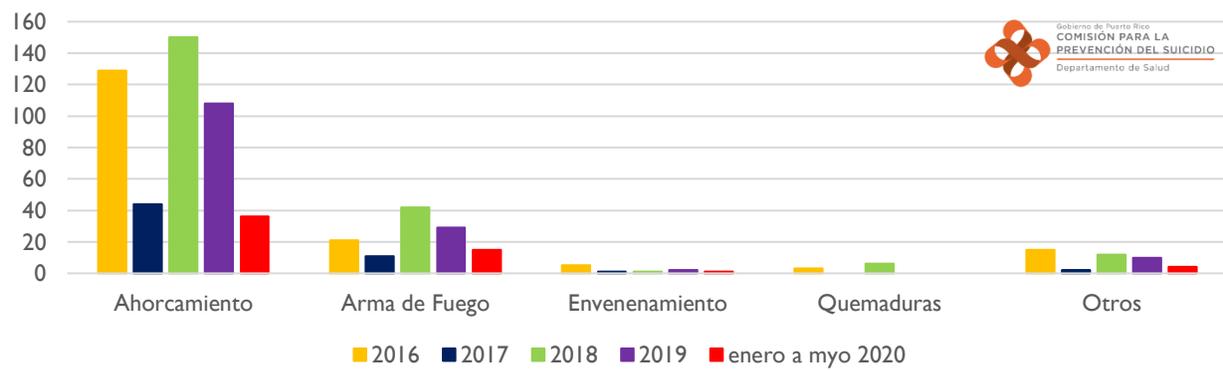
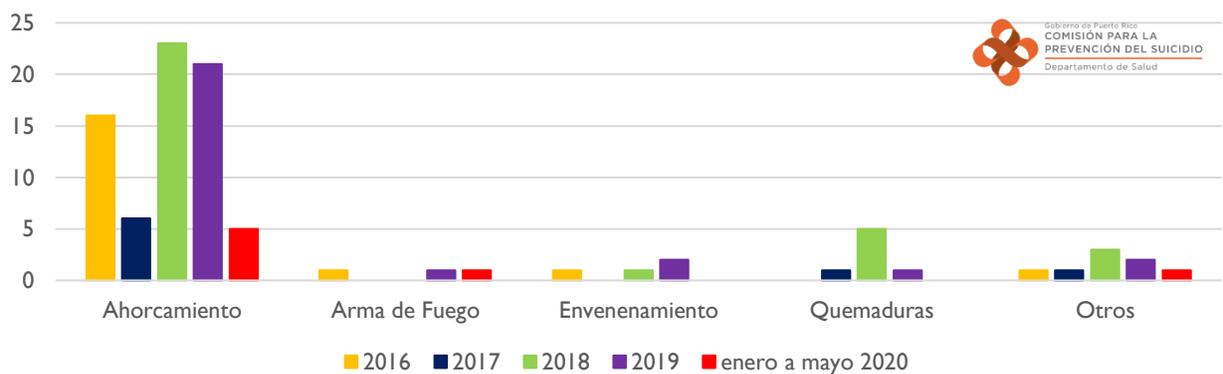


FIGURA 8. SUICIDIOS SEGÚN MÉTODOS UTILIZADOS EN MUJERES*



*Fuente: Negociado de Ciencias Forenses de Puerto Rico. Datos preliminares hasta el 2 de junio de 2020.

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 Arecibo, 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 continúa presentando los casos de suicidios más bajos hasta el mes de mayo de 2020.

Entre enero a mayo de 2020 la región Metro Región, compuesta por los municipios de Canóvanas, Carolina, Guaynabo, Loíza, San Juan y Trujillo Alto presentaron la mayor frecuencia de suicidios con un total de 18 casos reportados, seguido por la región de Caguas con 14 suicidios reportados. Para mayor detalle, refiérase a la **Tabla 7**.

TABLA 7. CASOS DE SUICIDIO POR REGIONES DE SALUD Y MUNICIPIO DE OCURRENCIA, PUERTO RICO, 2015 – MAYO 2020

Región de Salud y Municipio	2015		2016		2017		2018		2019		2020
	Frec	Tasa	Frec	Tasa	Frec	Tasa	Frec	Tasa	Frec	Frec	
Región de Aguadilla	15	8.26	14	7.86	25	14.39	21	8.62	12	2	
Aguada	1		3		8		3		1	2	
Aguadilla	5		5		3		12		4	0	
Isabela	4		2		5		2		2	0	
Moca	3		2		4		0		2	0	
San Sebastián	2		2		5		4		3	0	
Región de Arecibo	44	12.78	30	8.87	31	9.38	28	2.95	23	4	
Arecibo	9		6		9		6		3	0	
Barceloneta	1		2		0		3		2	0	
Camuy	7		6		4		1		5	1	
Ciales	1		1		1		0		3	0	
Florida	3		3		0		2		0	1	
Hatillo	3		2		3		4		1	1	
Lares	1		1		1		0		1	0	
Manatí	4		0		1		3		0	0	
Morovis	3		2		4		1		1	0	
Quebradillas	1		2		1		2		2	0	
Utua	3		2		2		3		3	0	
Vega Baja	8		3		5		3		2	1	

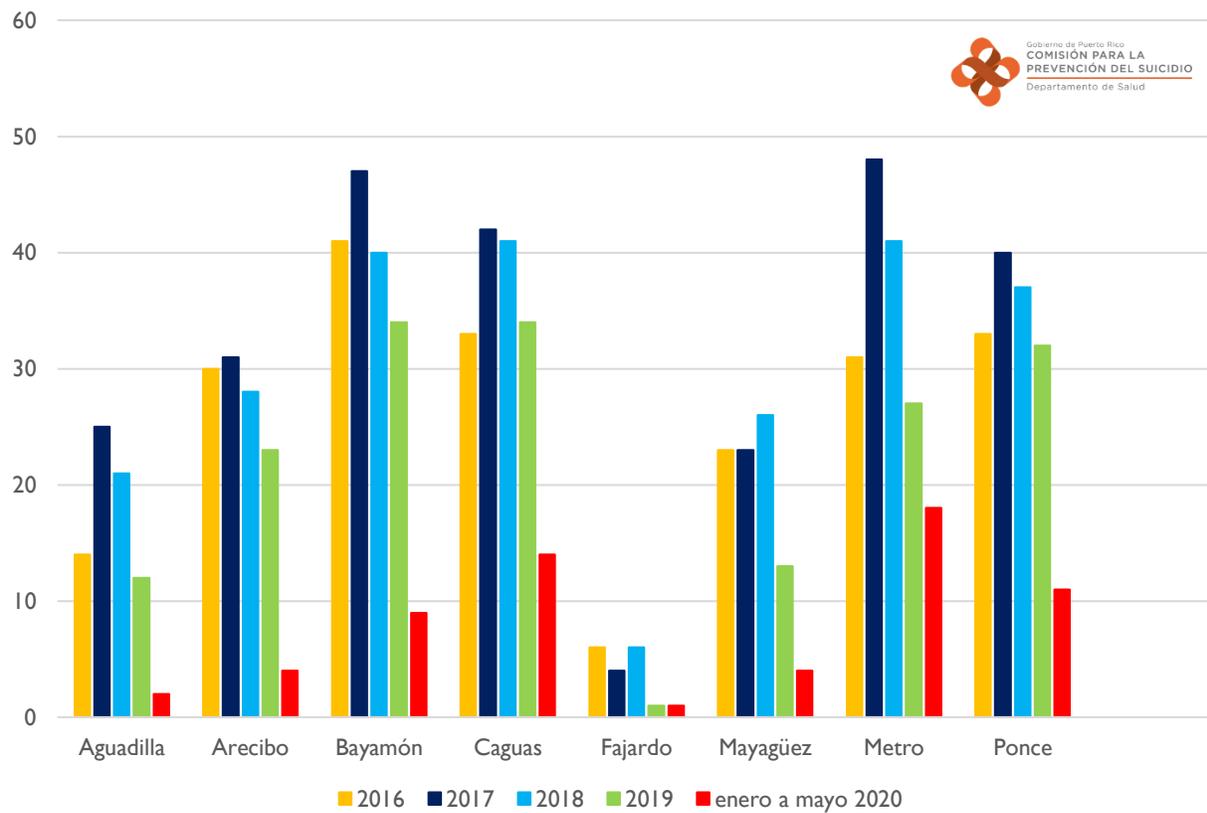
Región de Bayamón	30	5.15	41	7.17	47	8.42	40	1.57	34	9
Barranquitas	2		5		5		3		2	2
Bayamón	10		15		12		11		11	4
Cataño	3		3		2		2		3	0
Comerio	1		2		2		1		0	0
Corozal	4		4		6		2		1	1
Dorado	0		1		2		3		0	1
Naranjito	2		2		3		8		3	0
Orocovis	3		3		2		1		4	0
Toa Alta	2		2		5		2		2	0
Toa Baja	3		3		4		3		6	0
Vega Alta	0		1		4		4		2	1
Región de Caguas	48	7.89	33	5.52	42	7.18	41	1.27	34	14
Aguas Buenas	1		0		4		3		5	0
Aibonito	4		3		5		5		4	5
Caguas	12		7		8		9		7	1
Cayey	6		5		5		3		1	1
Cidra	5		3		2		3		4	2
Gurabo	3		4		1		1		3	0
Humacao	2		4		5		6		3	0
Juncos	3		1		1		2		0	0
Las Piedras	4		3		3		3		2	0
Maunabo	1		1		2		0		1	2
Naguabo	1		2		1		2		1	1
San Lorenzo	4		0		0		2		1	1
Yabucoa	2		0		5		2		2	1
Región de Fajardo	6	4.04	6	4.13	4	2.82	6	2.07	1	1
Ceiba	0		1		0		1		1	0
Culebra	0		0		0		0		0	0
Fajardo	3		2		1		1		0	0
Luquillo	1		0		1		0		0	0
Río Grande	1		3		2		3		0	0
Vieques	1		0		0		1		0	1
Región de Mayagüez	18	5.65	23	7.34	23	7.50	26	2.54	13	4
Añasco	3		3		3		2		0	1
Cabo Rojo	3		2		5		6		3	1
Hormigueros	0		1		2		1		0	0
Lajas	0		3		4		5		2	0
Las Marías	0		0		0		1		1	0

Maricao	0	0	0	1	0	0				
Mayagüez	6	5	3	2	3	1				
Rincón	0	4	2	3	0	0				
Sábana Grande	1	2	0	1	1	0				
San Germán	5	3	4	4	3	1				
Región Metro	46	6.19	31	4.26	48	6.78	41	1.00	27	18
Canóvanas	4	0	4	2	0	1				
Carolina	6	5	7	7	6	4				
Guaynabo	3	4	5	5	4	3				
Loíza	0	2	0	1	1	0				
San Juan	31	20	27	20	11	9				
Trujillo Alto	2	0	5	6	5	1				
Región de Ponce	43	7.88	33	6.17	40	7.68	37	1.54	32	11
Adjuntas	4	0	1	1	5	0				
Arroyo	0	0	1	1	3	0				
Coamo	4	4	7	4	2	1				
Guánica	2	0	1	0	1	1				
Guayama	3	3	1	5	3	2				
Guayanilla	2	3	1	1	0	0				
Jayuya	1	1	4	1	1	1				
Juana Díaz	6	0	4	5	2	0				
Patillas	2	3	1	0	1	0				
Peñuelas	0	2	0	0	2	0				
Ponce	12	9	13	7	5	4				
Salinas	2	2	2	5	0	1				
Santa Isabel	0	1	0	2	0	1				
Villalba	1	1	2	3	4	0				
Yauco	4	4	2	2	3	0				

Fuente: Negociado de Ciencias Forenses de Puerto Rico. Datos preliminares hasta el 2 de junio 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 9. CASOS DE SUICIDIOS POR REGIONES DE SALUD, 2016 - MAYO 2020



Fuente: Negociado de Ciencias Forenses de Puerto Rico. Datos preliminares hasta el 2 de junio de 2020.

Datos sobre ideación e intentos suicidas en Puerto Rico, 2017 - 2020

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 – Línea PAS 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	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	-	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	275,156	24,607	16,499	15,141	1,137	7,456	6,581	6,495	1,209

Fuente: Programa Integrado de Intervención en Crisis – Línea PAS (ASSMCA) obtenidos el 3 de junio de 2020.

Estadísticas de llamadas atendidas relacionadas con suicidios
Línea PAS, enero a mayo 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
Total	275,156	6,008

Fuente: Programa Integrado de Intervención en Crisis – Línea PAS (ASSMCA) obtenidos el 3 de junio de 2020.



**Centro de Control de Envenenamiento de Puerto Rico (Poison Help),
2017-2020****

MES	Llamadas atendidas				Intentos de suicidio			
	2017	2018	2019	2020	2017	2018	2019	2020
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	-



** A la fecha de publicación de este informe no obtuvimos los datos de llamadas atendidas en los meses de enero a mayo de 2020 por el Centro de Control de Envenenamiento de Puerto Rico (Poison Help).

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