

Día Nacional de Prevención de Suicidio

17 de Julio de 2017





Situación Epidemiológica

- La OMS reconoce que el suicidio es un grave problema de salud pública
- El Suicidio ha sido considerado por el Ministerio de Salud como uno de los principales problemas críticos del país y priorizado en los Objetivos Sanitarios Nacionales 2020.



Situación Epidemiológica

Suicidio en el mundo (OMS, 2016)

- En el mundo mueren por suicidio más de 800.000 personas por año
- El suicidio causa más muertes que los homicidios y las guerras juntas
- Es un fenómeno global que afecta a todas las regiones del mundo.
- En los últimos 45 años las tasas de suicidio han aumentado en un 60% a nivel mundial.



Situación Epidemiológica

Suicidio en el mundo (OMS, 2016)

- El suicidio se puede producir a cualquier edad.
- En 2015 fue la segunda causa principal de defunción en el grupo etario de 15 a 29 años en todo el mundo.
- Por cada suicidio, se estima que hay 100 personas que se ven afectadas por la pérdida



Situación Epidemiológica de Uruguay

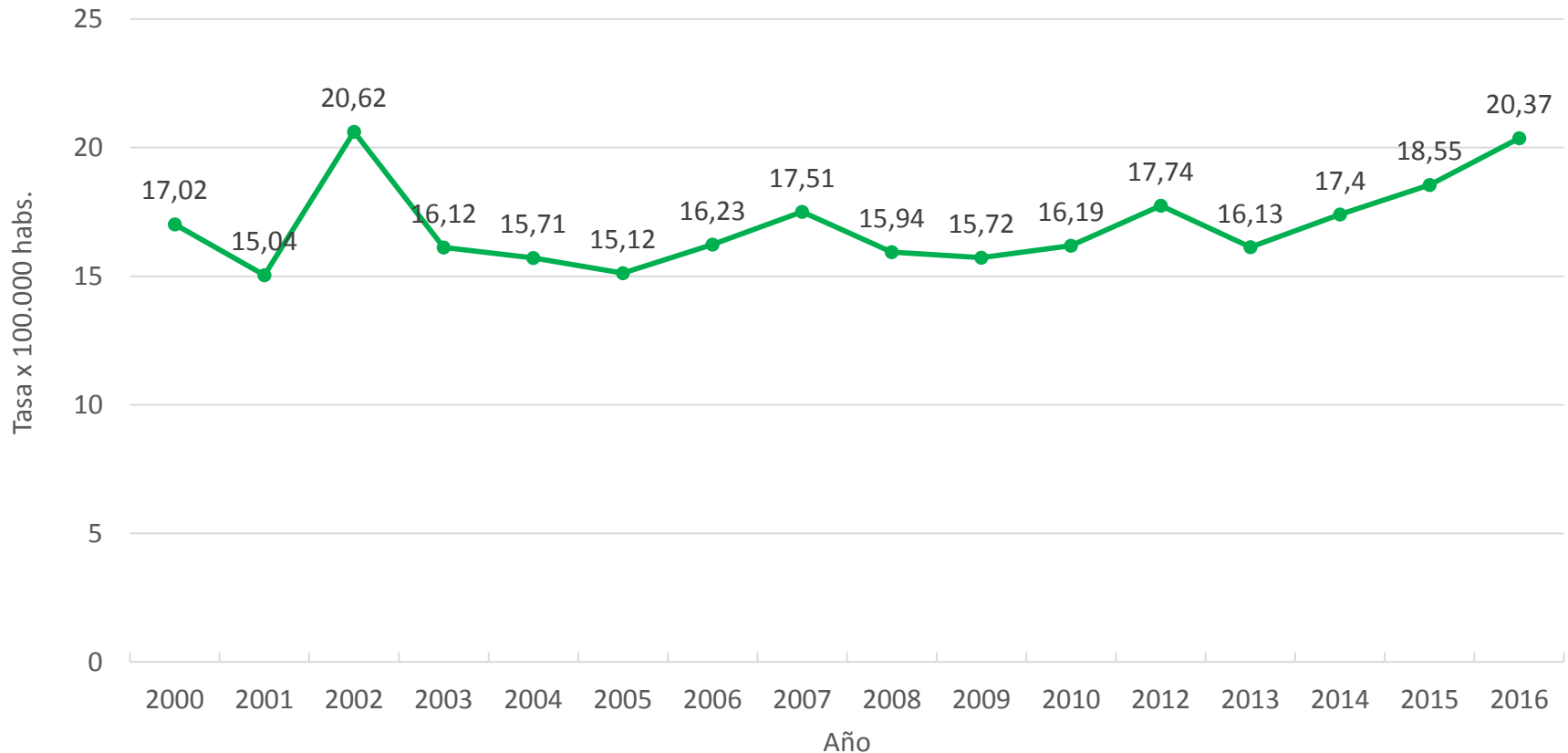
Tasa de Mortalidad por Suicidio. Uruguay,

2000 – 2016

Año Defunción	N° de defunciones por suicidio	Tasa/100.000 Hab.
2000	570	17,02
2001	504	15,04
2002	690	20,62
2003	538	16,12
2004	525	15,71
2005	507	15,12
2006	545	16,23
2007	588	17,51
2008	536	15,94
2009	531	15,72
2010	550	16,19
2012	608	17,74
2013	555	16,13
2014	601	17,4
2015	643	18,55
2016	709	20,37

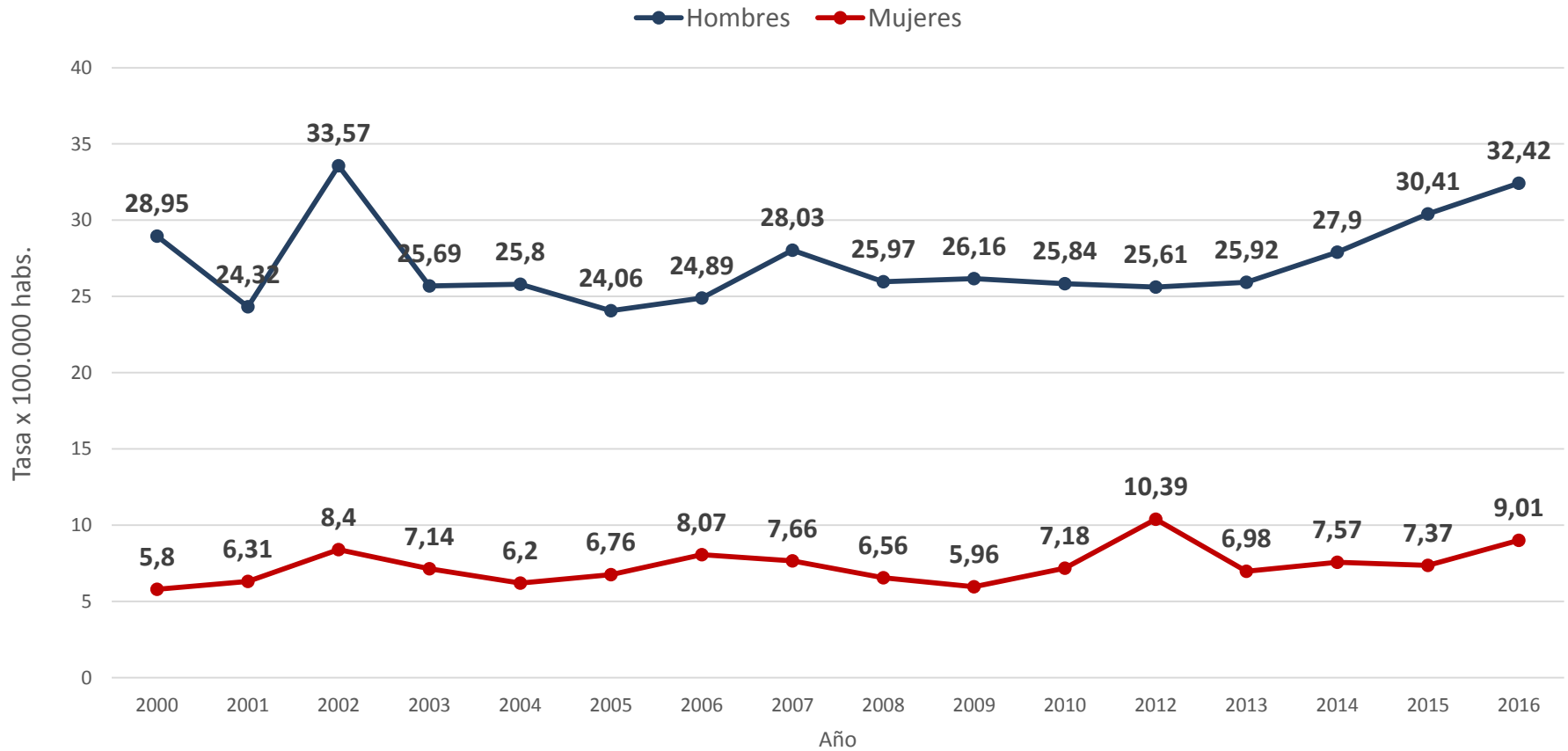


Tasa de Mortalidad por Suicidio. Uruguay, 2000 – 2016



Fuente: Estadísticas Vitales – División Epidemiología – Ministerio de Salud

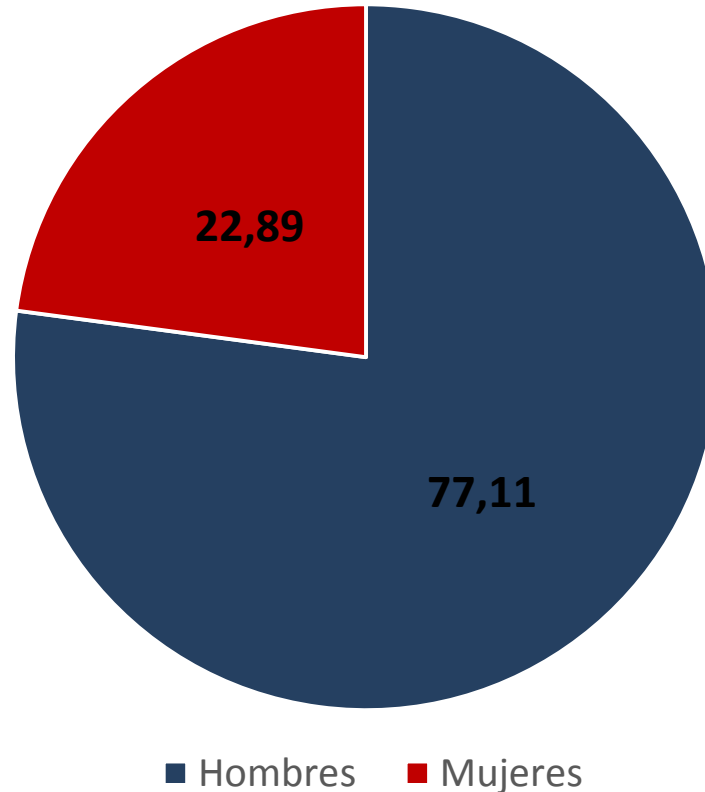
Tasa de mortalidad por suicidios según sexo. Uruguay, 2000 - 2016



Fuente: Estadísticas Vitales – División Epidemiología – Ministerio de Salud



Porcentaje de defunciones por suicidio según sexo. Uruguay, 2016.



Fuente: Estadísticas Vitales – División Epidemiología – Ministerio de Salud

Número y tasa de defunciones por suicidio según grupo etario y sexo. Uruguay, 2016.

Grupo etario	Sexo				Total	
	Masculino		Femenino			
	N°	Tasa	N°	Tasa	N°	Tasa
10 A 19	26	9,85	9	3,55	35	6,77
20 A 24	58	42,94	16	12,17	74	27,76
25 A 44	174	36,34	45	9,30	219	22,75
45 A 64	152	40,87	52	12,78	204	26,19
65 y más	136	69,34	39	13,31	175	35,77
Total	546	37,76	161	10,26	707	23,45

Porcentaje de defunciones por suicidio según método. Uruguay, 2016.

Método	N° de defunciones	Porcentaje
Ahorcamiento (X70)	465	65,59
Disparo (X72-X74)	138	19,46
Ahogamiento (X71)	37	5,22
Envenenamiento (X60-X69)	31	4,37
Saltar desde lugar elevado (X80)	14	1,97
No especificados (X83-X84)	13	1,83
Objeto cortante (X78)	7	0,99
Humo fuego o llamas (X76)	2	0,28
Colocarse delante de objeto en movimiento (X81)	2	0,28
Total	709	100

Mortalidad por suicidio por departamento

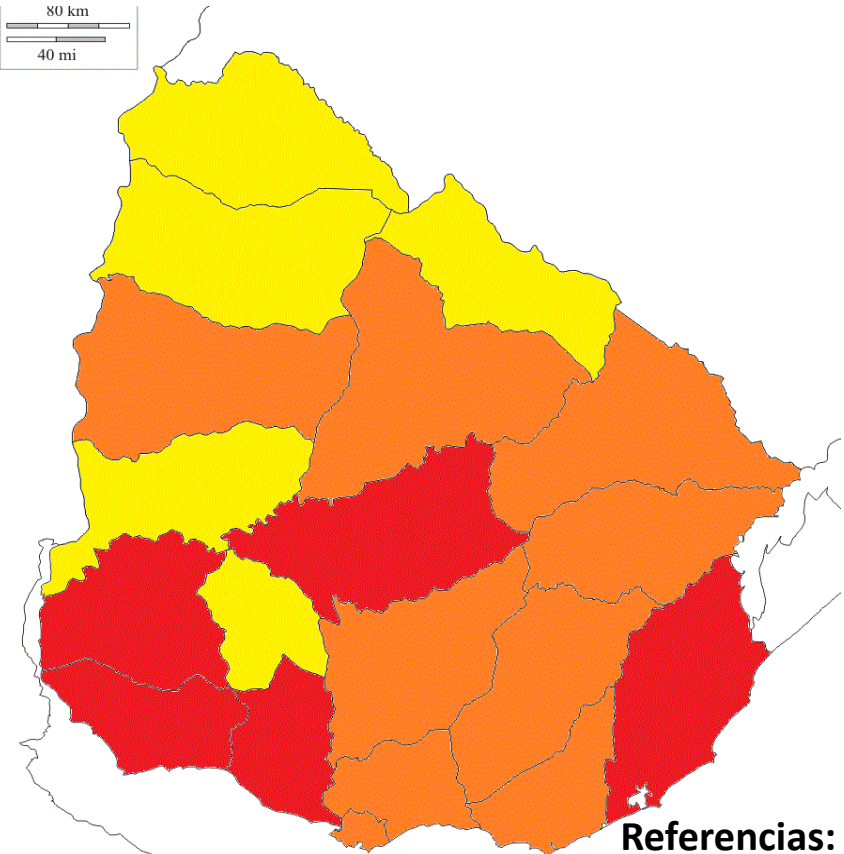
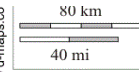


Número y tasa de suicidios por departamento de residencia. Uruguay, 2016.

Tasa de mortalidad por suicidios por departamento. Uruguay, 2016.

Departamento	Número de muertes por suicidio	Tasa (x 100.000 habs)
Montevideo	216	15,65
Artigas	3	4,00
Canelones	119	20,73
Cerro Largo	18	20,11
Colonia	35	27,01
Durazno	16	27,12
Flores	3	11,32
Florida	14	20,20
Lavalleja	14	23,60
Maldonado	49	26,48
Paysandú	30	25,25
Río Negro	7	12,19
Rivera	10	9,25
Rocha	20	27,06
Salto	16	12,14
San José	35	30,52
Soriano	27	32,09
Tacuarembó	24	25,78
Treinta y Tres	11	21,77
Todo el país	709	20,37

© d-maps.co



Referencias:

- ≤ 14,78
- 14,79 a 26,60
- >26,60



Tasa de mortalidad por suicidio por departamento. Uruguay, quinquenios 2006-2010 y 2012-2016.

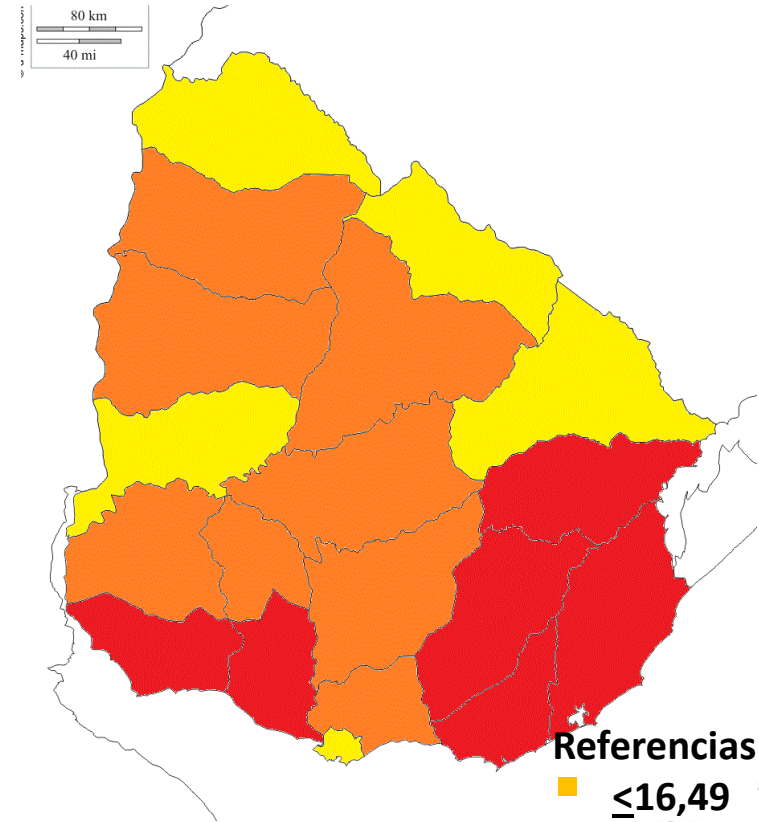
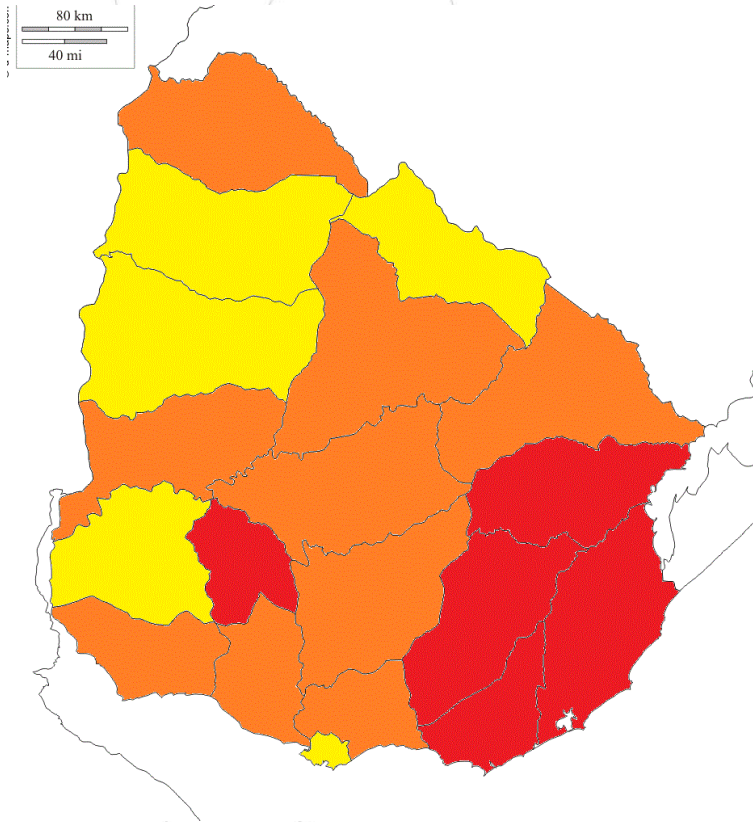
Departamento	Tasa x 100.000 hab	
	2006-2010	2012-2016
Montevideo	13,12	13,54
Artigas	16,81	12,98
Canelones	16,67	17,92
Cerro Largo	18,66	16,55
Colonia	17,26	22,69
Durazno	21,47	20,67
Flores	25,23	22,63
Florida	21,86	18,47
Lavalleja	23,17	24,13
Maldonado	22,69	22,79
Paysandú	14,73	17,27
Río Negro	20,07	15,47
Rivera	7,88	10,23
Rocha	30,03	24,94
Salto	12,85	18,07
San José	21,93	24,26
Soriano	15,44	22,06
Tacuarembó	19,77	21,68
Treinta y Tres	23,75	26,50
Todo el país	16,32	18,05



Tasa de mortalidad por suicidio por departamento. Uruguay, quinquenios 2006-2010 y 2012-2016.

2006 - 2010

2012 - 2016



Referencias:

- $\leq 16,49$
- $16,50 - 22,67$
- $> 22,67$

Día Nacional de Prevención del Suicidio

Comisión Nacional Honoraria de Prevención del Suicidio

17 de julio, 2017



Comisión Nacional Honoraria de Prevención del Suicidio

Comisión Nacional Honoraria para la Prevención del Suicidio

(Decreto Presidencial N° 378/ 004.)

Integración

- Ministerio de Salud Pública
- Ministerio de Educación y Cultura
- Ministerio de Desarrollo Social
- Ministerio del Interior

Comisión Asesora

- Facultad de Enfermería, UdelaR
- Facultad de Psicología, UdelaR
- Facultad de Medicina, UdelaR
- Dirección de SM y Poblaciones Vulnerables- ASSE
- Secretaría Nacional de Deporte



Estrategia Nacional

5 ejes estratégicos:

- Organización de la Atención Integral en Salud Mental
- Construcción de Intersectorialidad y trabajo en Red
- Sensibilización a la comunidad y Educación a la población en Promoción de - Salud Mental y Prevención de Suicidios.
- Formación, capacitación y reorientación de recursos humanos para el abordaje de la prevención de suicidios, atención de los IAE y sobrevivientes.
- Desarrollo e implementación del Sistema Nacional de Información en IAE y Suicidios.



1- Organización de la Atención Integral en Salud Mental

Líneas de acción : Avances

- **Protocolo de atención y seguimiento** de la atención de las personas con IAE en el SNIS (Ordenanza 384 de 27-5-17)
- Inclusión de **prestaciones psicoterapéuticas y psicosociales** en salud mental para personas con IAE y sus familiares(Decreto 305/011),
- Designación de **técnico referente o dispositivo grupal** en instituciones para atender demandas en caso de IAE sin tiempo de espera, hasta iniciar la prestación (Decreto 305/011)
- Establecer el **seguimiento durante los primeros 6 meses** de personas con IAE(Decreto 305/011)
- Implementación del **Decreto de registro y notificación obligatoria** del Intento de Auto Eliminación (Ordenanza N°801 del 26/12/2012)



1- Organización de la Atención Integral en Salud Mental (cont)

Líneas de acción – en proceso

- Promover **la creación y difusión de rutas de acción** locales, departamentales, regionales para operacionalizar la referencia y contrarreferencia para el sector salud.
- **Línea telefónica 24hs para la atención en crisis** en todo el país.
- **Analizar factibilidad de aumentar la cobertura de Salud Mental** a través del acceso a prestaciones psicoterapéuticas para personas con: Depresión moderada y severa, consumo problemático de alcohol y personas con enfermedades crónicas y dolorosas.
- **Analizar factibilidad de reducir el co-pago para mejorar el acceso al tratamiento por IAE** en las consultas de psicoterapia, psiquiatría y medicación, por un periodo de 6 meses.



2- Construcción de Intersectorialidad y trabajo en Red

Avances

- Instalación de ***Grupos Departamentales de Prevención del suicidio*** interinstitucionales e intersectoriales. En 2017 se encuentran en funcionamiento (14) en: Artigas, Colonia, Durazno, Flores, Florida, Lavalleja, Maldonado, Paysandú, Río Negro, Rocha, San José, Soriano, Tacuarembó, Treinta y Tres.
- **Trabajo con las Mesas interinstitucionales Departamentales**



2- Construcción de Intersectorialidad y trabajo en Red (cont)

Líneas de acción- en proceso

- **Guía de recursos** con los los programas y servicios existentes en territorio
- **Definir y difundir rutas de acción** locales, departamentales y regionales, para operacionalizar la referencia y contrareferencia
- Fortalecer **los grupos departamentales** de trabajo en torno al tema prevención de suicidios
- Fortalecer la **Red Virtual Nacional de Prevención de suicidio**



3- Sensibilización a la comunidad y Educación a la población en Promoción de Salud Mental y Prevención de Suicidio

Avances

Jornadas de sensibilización y Educación a la población

Líneas de acción - en proceso

- **Continuar con acciones de promoción y prevención** a través de información, realización de talleres, sensibilización y educación a la población en general
- Promover la implementación **de Programas transversales de “Habilidades para la vida”** en Primera Infancia, Educación Primaria, Secundaria y Terciaria.
- Impulsar las acciones que promuevan **la creación de centros educativos con vínculos saludables y libres de violencia**



4- Formación, capacitación y reorientación de recursos humanos para el abordaje de la prevención de suicidios, atención de los IAE y sobrevivientes

Avances

- **Desarrollo de Guías de prevención:** Guía de prevención y atención para profesionales del primer nivel (2014, MS); Guía para los sectores de Educación y Salud, de prevención de la conducta suicida en adolescentes (Facultad de Medicina, ASSE, ANEP-CODICEN, 2014).
- **Realización de jornadas de capacitación** para detección de ideación suicida para equipos de salud de primer nivel de atención, emergencias y personal de la salud en general en varios departamentos del país
- **Realización de Talleres con medios de comunicación**



4- Formación, capacitación y reorientación de recursos humanos para el abordaje de la prevención de suicidios, atención de los IAE y sobrevivientes (cont)

Líneas de acción- en proceso

- **Continuar con el diseño de cursos en detección y abordaje del riesgo suicida, así como sobre los factores protectores y habilidades para la vida a actores clave:** Profesionales de la Salud del primer nivel de atención y emergencias, Maestros y Profesores, Bomberos Policías, Agentes Comunitarios y Prensa, profesores de educación física.
- **Impulsar la inclusión y/o profundización del tema en la currícula de grado y posgrado de la Universidad, y en Primaria y Secundaria en la currícula de los docentes.**



5- Desarrollo e implementación del Sistema Nacional de Información en IAE y Suicidios.

Líneas de acción -en proceso

- Aumentar la información nacional disponible sobre suicidio
- Mejorar la información nacional en IAE proveniente de las notificaciones obligatorias del IAE.
- Generar información sobre el impacto de las acciones implementadas por el Plan Nacional de Prevención de Suicidios.
- Promover el desarrollo de investigación científica en suicidios y conductas suicidas.



Restricción al acceso a medios letales

Líneas de acción -en proceso

- Protocolo para estandarizar las técnicas de evaluación psicológicas para la tenencia y porte de armas



Día Nacional de Prevención del Suicidio

“Todos podemos ayudar. ¡Si a la Vida!”



Comisión Nacional Honoraria de Prevención del Suicidio