

Informe anual de casos de suicidios del año 2024 y propuesta metodológica de análisis

Elaborado por Equipo Técnico Interinstitucional:

- M.Sc. Gloriela Brenes Murillo. Ministerio de Salud, (Coordinadora)
- Dra. Kattia Alfaro Molina, Ministerio de Salud
- Dra. Ana Catalina Calderón Jiménez, Ministerio de Salud
- Licda. Xiomara López, Consejo Persona Joven

Con apoyo técnico de:

- Comisión Técnica Interinstitucional sobre Estadísticas de Convivencia y Seguridad Ciudadana (COMESCO).
- Dirección Vigilancia de la Salud, Ministerio de Salud
- Secretaría Técnica de Salud Mental, Ministerio de Salud
- Dirección de Planificación, Poder Judicial

SUICIDIO

Acto deliberado de quitarse la propia vida. Es una manifestación extrema de sufrimiento emocional, psicológico o social, y suele estar relacionado con trastornos mentales como la depresión, la ansiedad, el trastorno bipolar, el abuso de sustancias, entre otros. También puede estar influido por factores sociales, económicos, culturales o familiares.



Suicidio: Una realidad global.

En el mundo

- Más de **720.000** personas mueren por suicidio cada año.
- Es la **tercera causa de muerte** en jóvenes de 15 a 29 años.
- La mayoría de los casos ocurren en países de **ingresos bajos y medios**.
- La **OMS** lo considera un problema **grave pero prevenible**.
- A nivel global, el suicidio fue la **tercera causa principal de muerte en jóvenes de 15 a 29 años** de ambos sexos, después de los accidentes de tránsito y la violencia interpersonal



Suicidio: Una realidad regional

En las Américas

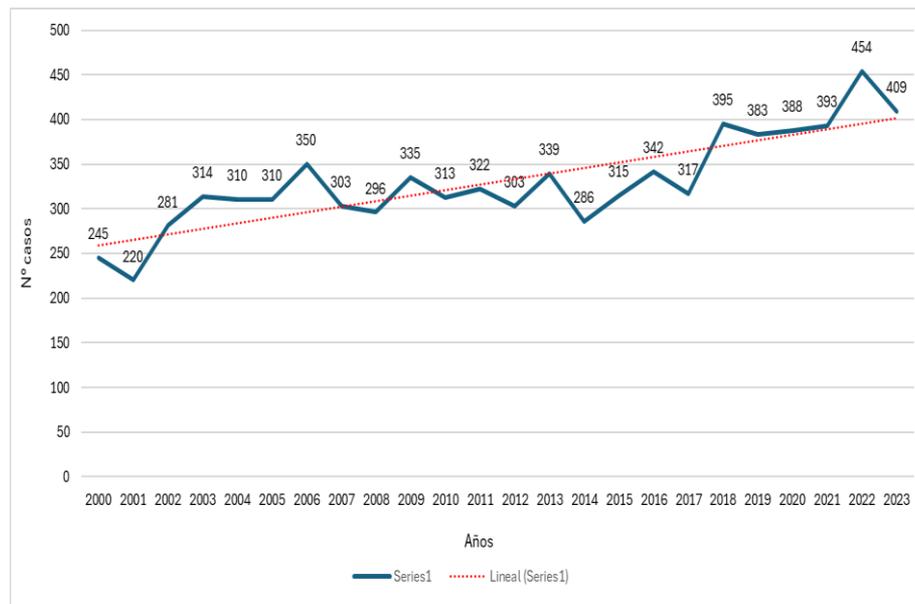
- Más de **100.000** muertes por **suicidio** en 2021.
- La región muestra un **aumento del 17%** desde el año 2000.
- **Hombres** tienen tasas más altas, pero los **intentos son más frecuentes en mujeres**.
- Factores de riesgo: **desigualdad, consumo de sustancias, desempleo**.



Suicidio: Una realidad nacional

El suicidio continúa siendo una preocupación significativa de salud pública en Costa Rica, con tendencias que reflejan tanto desafíos persistentes como nuevas dinámicas sociales. A continuación, se ilustra el comportamiento de los suicidios en el período 2003-2023, en donde la tendencia lejos de ser lineal mantiene el patrón de aumento del mundo y de América Latina.

Costa Rica: casos de suicidios por año, período 2003-2023



Fuente: Elaboración propia con datos de INEC, 2003-2023

Justificación

Según el Reglamento N° 44919-S-MEP-MTSS Reglamento a la Ley Nacional de Salud Mental, publicado el 28 de febrero de 2025, el comportamiento suicida se define **como “la diversidad de comportamientos que incluyen pensar en el suicidio (ideación suicida), planificar el suicidio, intentar el suicidio y consumir el acto”**, por lo tanto, en esa diversidad de comportamientos se pueden presentar en la mayoría de los casos señales de alerta.

El suicidio se vincula con la relación interpersonal y con las capacidades comunicativas que se construyen en esta relación. En primera instancia, hay una falla en el proceso de comunicación: falla el emisor en sus intentos de transmitir a través de la palabra el mensaje que desea comunicar, y falla el receptor o receptores al no poder reconocer, escuchar, validar y actuar ante las señales del emisor, quien termina acudiendo al intento suicida como forma extrema de comunicación.

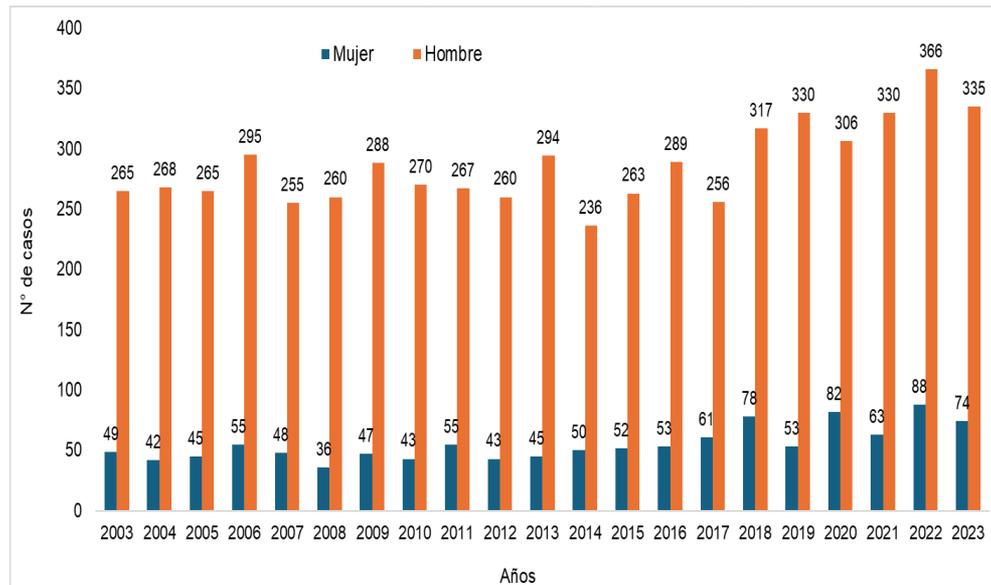
Justificación

Es función del Estado velar por la salud de la población y el derecho a la vida es uno de los pilares del sistema de protección a los derechos humanos, siendo que el Ministerio de Salud tiene la competencia de proteger ese derecho, se ha generado normativas relacionadas con la salud mental y prevención del suicidio, enfocadas en la articulación interinstitucional para el abordaje integral y oportuno del riesgo suicida, intentos suicidas, así como el desarrollo de acciones en prevención y promoción de la salud mental.

Justificación

Según datos del Ministerio de Salud, entre **2000 y 2020** se registraron aproximadamente **6.638 muertes por suicidio**, de las cuales el **84%** correspondieron a **hombres y** solo el 16% a mujeres, esta disparidad se ha mantenido en años recientes: en 2022, por ejemplo, se alcanzó un récord histórico con 429 suicidios, y la tasa fue cuatro veces mayor en hombres (13,2 por cada 100.000 habitantes) que en mujeres (3,2 por cada 100.000 habitantes).

Costa Rica: casos de suicidios por año según sexo, período 2003-2023

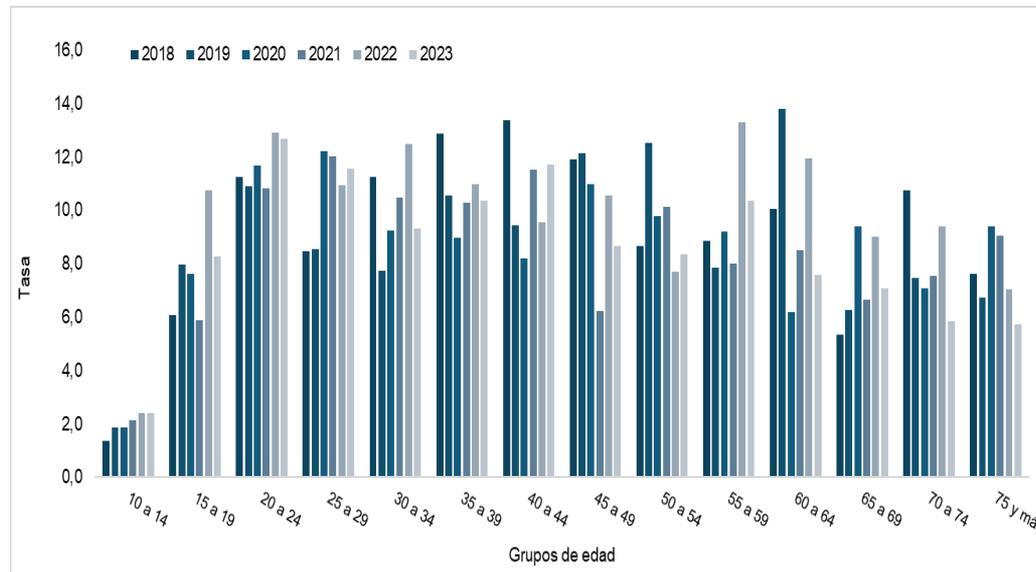


Fuente: Elaboración propia con datos de INEC, 2003-2023

Justificación

Varía la incidencia de suicidios entre distintos grupos de edad a lo largo de los años 2018 a 2023, se pueden observar que el grupo con mayor incidencia en todos los años del período es el comprendido entre los 20 y 39 años, lo que indica que los adultos jóvenes son el grupo más vulnerable.

Costa Rica: incidencia de casos de suicidios por año según grupos de edad, período 2018-2023



Fuente: Elaboración propia con datos de INEC, 2018-2023

Justificación

Costa Rica no cuenta con estudios específicos que analicen los factores de riesgo y los estresores que inciden en el comportamiento suicida lo que limita la capacidad de diseñar estrategias efectivas de prevención. Por ello, es fundamental identificar dichos factores mediante el análisis de los datos anuales, lo que permitiría reconocer los nudos críticos en el abordaje e intervención por parte de las instituciones involucradas en la atención de casos de suicidio.

Propuesta metodológica

Objetivos Generales

1. Analizar la influencia de los determinantes de la salud identificados en los casos de suicidio y los factores interinstitucionales en su abordaje técnico, mediante la revisión de bases de datos de muertes por este evento, reportados en Costa Rica anualmente, (en este caso particular se toma como línea base los datos del año 2024).
2. Proponer la investigación y análisis de los casos de suicidios anuales a partir de la creación de una instancia de carácter interinstitucional que aplique la metodología de “Autopsias Psicosociales” para el planteamiento de acciones correctivas y preventivas interinstitucionales en el continuum del suicidio.

Propuesta metodológica

Objetivos Específicos:

- Identificar los factores de riesgo y detonantes de los casos de suicidio del 2024 de acuerdo con los informes de la Sección de Patología del Departamento de Ciencias Forenses del OIJ a la luz de los determinantes de la salud asociados a este evento.
- Describir a través del análisis los factores de riesgo asociados a los casos de suicidio del 2024 tomando en consideración los determinantes de la salud.
- Elaborar la propuesta de informes anuales de análisis de casos de suicidios a través de los resultados de las “autopsias psicosociales”, para la toma de decisiones a través de acciones correctivas interinstitucionales

Alcance

Mejorar mediante el análisis de los suicidios, el estado de salud de la población propiciando acciones intersectoriales e interinstitucionales dirigidas a la modificación de los determinantes de la salud y a la reducción de inequidades.

Limitaciones:

- La disponibilidad de la información de los casos en tiempo y forma.
- La gestión de los datos con las instituciones que generan la información; Poder Judicial y el INEC.
- Dificultades en la identificación de antecedentes, señales o factores de riesgo.

Metodología

- **Tipo de estudio:** metodología mixta, combina métodos cuantitativos y cualitativos para obtener una comprensión más completa del comportamiento del suicidio y la ruta crítica seguida por los casos a partir del continuum y en el análisis de las variables.
- **Población de estudio:** son las personas residentes en Costa Rica que fallecieron por suicidio en el año 2024, cuya muerte requirió una investigación forense.

Metodología

Con base en los datos enviados por el Poder Judicial se eligieron una serie de variables con la información necesaria para realizar el análisis de los suicidios del 2024.

Variables o categorías de análisis:

- Edad
- Estado civil
- Lugar de ocurrencia
- Ocupación
- Acceso a servicios de salud
- Factores de riesgo
- Antecedentes personales
- Método utilizado
- Día y mes de ocurrencia
- Señales de alerta

Principales hallazgos: casos suicidio 2024

Principales hallazgos: casos suicidio 2024

- El suicidio es la tercera causa de muerte en Costa Rica (**11,4%**).
- Casos registrados: **397**, de los cuales **318** corresponde a los hombres (**80,3%**) y **79** a mujeres, en términos generales hubo **28** casos menos que en el año 2023.
- San José es la provincia con mayor cantidad de casos, seguida de Alajuela y en tercera posición Cartago y Puntarenas.
- Grupos de edad más afectados son los ubicados entre los 20 y 39 años en ambos sexos. Hombres(25 a 29 años), Mujeres (30 a 34 años).

Principales hallazgos: casos suicidio 2024

Factores de riesgo

96% casos mencionan la depresión.

A pesar de que la consumación del acto suicida ocurre más en hombres, las mujeres son las que más lo intentan.

El consumo de licor y la ideación suicida van de la mano ya que aproximadamente un **22%** de las personas indicaban el deseo de atentar con su vida luego de la ingesta de licor.

El **22,2%** de las personas que cometieron el acto suicida manifestaron en algún momento el deseo de terminar con su vida.

Se identificaron personas con antecedentes judiciales, así como población LGTBIQ+, y personas en condición de calle.

Principales hallazgos: casos suicidio 2024

Factores de riesgo

Por grupos de edad son similares, sin embargo se pueden recalcar:

Personas jóvenes (12 a 35): el consumo de alcohol y sustancias tienen el porcentaje más alto, al igual que los intentos de suicidio. Los conflictos y rupturas amorosas es un detonante importante.

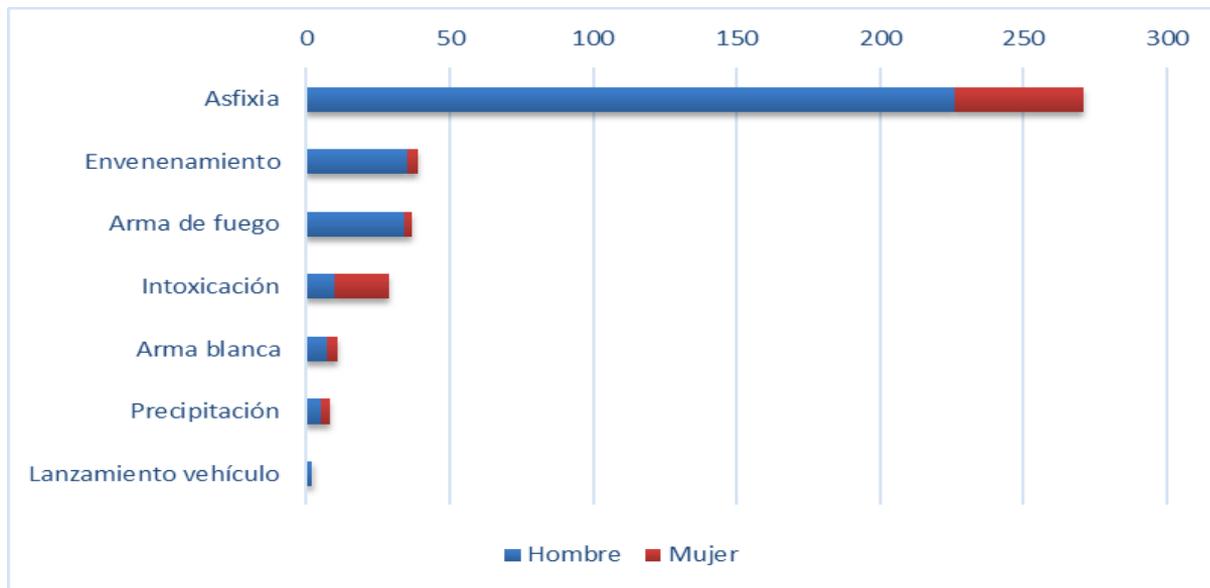
Persona adulta mayor (60 o más): más de la mitad presentó un trastorno mental y el 40% contaba con un diagnóstico de enfermedad.

Persona Adulta (36 a 59): las deudas y problemas financieros tienen mayor peso.

Ambos grupos de adultos dejan en mayor medida algún mensaje de despedida.

Principales hallazgos: casos suicidio 2024

Costa Rica: Casos de suicidios según el método empleado por sexo 2024



Fuente: Elaboración propia con datos del OIJ, 2024

Principales hallazgos: casos suicidio 2024

Factores de riesgo

-Ocupación

39% de las personas tenían ocupaciones que requerían menos competencias
15% se encontraba desempleada.

-Acceso servicios salud

6,8% se encontraba recibiendo atención en el servicio de psiquiatría, del cual un **7,7%** Mujeres y un **6,6%** Hombres.

6,3% se encontraba en terapia psicológica, del cual **11,5%** eran Mujeres y **5,0%** Hombres.

5% dificultad adherencia al tratamiento.

3% no contaba con atención respectiva ante su situación de riesgo.

Conclusiones

El suicidio es un problema de salud pública, afecta a un sector importante de la población que se ubica principalmente en personas en edad productiva, lo cual puede tener un impacto socioeconómico en las comunidades.

El acto suicida se comete mayormente por hombres, lo cual puede asociarse a conceptos de masculinidad, manejo de emociones y capacidad de afrontamiento de situaciones de estrés, frustraciones o pérdidas, esto evidencia el compromiso en la gestión de herramientas emocionales con que se cuenta para el enfrentar el día a día.

Conclusiones

Se identificó que algunas personas se encontraban en atención por diferentes disciplinas del área de salud por ende se requiere aumentar la capacitación y mejoramiento de herramientas de abordaje y conocimiento técnico ante este tipo de casos.

La información revisada y analizada coincide en que los enfoques biomédicos tradicionales resultan insuficientes para comprender y abordar el suicidio. Se requiere una perspectiva integral que incluya variables estructurales, personales, sociales, comunitarias y culturales, entre otros, reconociendo el suicidio como un problema multifactorial y no únicamente como una patología individual.

Recomendaciones

- Elaborar una metodología que permita realizar un análisis exhaustivo de los diferentes factores que inciden en la ocurrencia de un suicidio, para lo cual se debe establecer un flujo apropiado de información, notificación oportuna y un equipo técnico que realice dicho análisis.
- Creación de una instancia de carácter interinstitucional que analice la articulación y rutas de abordaje de los casos de suicidios mediante la elaboración de informes anuales que planteen acciones y medidas para la disminución de los suicidios en Costa Rica.

Recomendaciones

-Es importante la sensibilización del personal de diversas instituciones que podrían atender e identificar casos con ideación, intento de suicidio o los que realizan acciones autolesivas, sin dejar de lado a la población sobreviviente.

-El autocuidado del personal que atiende a estas poblaciones independientemente de su disciplina es fundamental, por lo cual se deben instaurar espacios de escucha y expresión de sentimientos de forma periódica a fin de permitir que las personas puedan evacuar sus sentimientos en grupos de pares con apoyo de profesionales de la salud mental.



COMESCO

Comisión Técnica Interinstitucional sobre
Estadísticas de Convivencia y Seguridad Ciudadana



MINISTERIO
DE SALUD

GOBIERNO
DE COSTA RICA

GRACIAS