



ANÁLISIS DEL SUICIDIO EN SALTILLO



SALTILLO

implan
INSTITUTO MUNICIPAL
DE PLANEACION **SALTILLO**



ANÁLISIS DEL SUICIDIO EN SALTILLO



SALTILLO

implan
INSTITUTO MUNICIPAL
DE PLANEACIÓN **SALTILLO**

Lic. Javier Díaz González

Presidente Municipal de Saltillo

C.P. Alberto Glyndwr Salinas de las Fuentes

Director General del Instituto Municipal de Planeación de Saltillo

**COORDINACIÓN Y SUPERVISIÓN
DE CONTENIDO**

Gabriela De Valle Del Bosque

Secretaria Técnica

CREACIÓN DE CONTENIDO

Marco Antonio Flores Verduzco

Coordinador de Planeación Urbana y Desarrollo Social

DISEÑO EDITORIAL

Norma Melissa Gaona Hernández

Tercera Edición. Febrero 2026

Contenido

INTRODUCCIÓN	7
PANORAMA GENERAL DEL SUICIDIO	9
Suicidios consumados.....	11
Ideación e Intentos de Suicidio.....	14
CARACTERIZACIÓN DEL SUICIDIO.....	17
Estadística por año.....	18
Tasa	19
Distribución por género.....	19
Estado civil	21
Grupos de edad	21
Estadística por escolaridad.....	23

Estadística por ocupación.....	24
Motivos asociados al suicidio	25
Métodos utilizados en suicidios consumados	27
Distribución geográfica del suicidio	28
CARACTERIZACIÓN DEL INTENTO DE SUICIDIO	35
Estadística por año.....	37
Tasa de intentos.....	37
Distribución por género.....	38
Grupos por edad.....	39
Métodos utilizados en intentos de suicidio	40
Distribución geográfica de intentos de suicidio	41
Geolocalización.....	43
Mapa de concentración espacial de suicidios	44
CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	50
BIBLIOGRAFÍA.....	52

INTRODUCCIÓN

EL SUICIDIO CONSTITUYE UNO DE LOS RETOS más complejos para las ciudades modernas, no sólo por su impacto en las familias y las comunidades, sino porque revela dimensiones profundas del bienestar emocional, social y económico de la población. Enfrentarlo requiere una visión de política pública que reconozca su carácter multifactorial y que promueva acciones preventivas sostenidas, con enfoque humano, comunitario e interinstitucional.

En este sentido, el Gobierno Municipal de Saltillo, a través del Instituto Municipal de Planeación (IMPLAN), impulsa una estrategia orientada a fortalecer la prevención mediante el diseño de intervenciones basadas en evidencia. La construcción de una política pública efectiva en materia de salud mental y prevención del suicidio exige una comprensión integral y multifactorial del fenómeno, que abarque desde los factores individuales, familiares y comunitarios, hasta las condiciones territoriales y sociales que interactúan con el bienestar emocional.

Para avanzar hacia un modelo preventivo más sólido, es indispensable contar con información confiable, actualizada y comparable en el tiempo. Las estadísticas permiten dimensionar la magnitud del problema, identificar tendencias, reconocer grupos de mayor vulnerabilidad y dirigir los esfuerzos institucionales hacia donde más se necesitan. El fortalecimiento de los sistemas de registro y análisis es un componente esencial para mejorar la toma de decisiones.

Asimismo, la prevención del suicidio requiere una coordinación interinstitucional constante. La colaboración entre las áreas de salud, seguridad, educación, desarrollo social y planificación es fundamental para construir entornos protectores, identificar riesgos a tiempo y brindar respuestas oportunas. El análisis técnico que se presenta en este documento busca precisamente apoyar este esfuerzo, generando un lenguaje común, una base estadística compartida y un entendimiento integral del fenómeno desde la perspectiva del territorio.

Este diagnóstico se concibe como un instrumento técnico para fortalecer las capacidades municipales y avanzar hacia una estrategia de prevención más efectiva, humana y articulada. Su finalidad es aportar información que permita diseñar acciones que protejan la vida, promuevan el bienestar emocional y fortalezcan la cohesión social en Saltillo, en un marco de corresponsabilidad institucional y comunitaria.



Panorama general del **suicidio**

PANORAMA GENERAL

DEL SUICIDIO

EL PRESENTE ANÁLISIS COMPRENDE el periodo **2018-2024**, permitiendo observar la evolución del fenómeno en un horizonte suficiente para identificar tendencias consistentes y posibles variaciones asociadas a cambios sociales, económicos o institucionales. El presente documento se sustenta en dos fuentes oficiales:

- **Fiscalía General del Estado de Coahuila**, a través de sus registros de defunciones por suicidio.
- **Unidad de Integración Familiar (UNIF)** de la Comisaría de Seguridad y Protección Ciudadana, que aporta información complementaria sobre contexto, características de los casos y atención municipal.

Para garantizar la comparabilidad a nivel municipal, estatal y nacional, el estudio utiliza como indicador central la **tasa de suicidio por cada 100,000 habitantes**, ajustada con datos de población del INEGI y del CONAPO. Este enfoque permite medir la magnitud real del fenómeno más allá del número absoluto de casos y facilita la comparación entre territorios con poblaciones distintas.

El análisis incorpora tres dimensiones principales:

1. Evolución temporal

Se revisan las variaciones anuales en los casos registrados, permitiendo identificar aumentos, disminuciones o periodos de estabilidad, así como posibles factores asociados a dichos cambios.

2. Análisis sociodemográfico

Se consideran variables clave para comprender los perfiles de riesgo:

- **Sexo**
- **Edad**
- **Estado civil**

- **Escolaridad**
- **Ocupación**
- **Métodos empleados**
- **Motivos registrados**
- **Condiciones familiares y sociales descritas en los reportes**

Esta caracterización permite identificar patrones consistentes, como los grupos más afectados, brechas entre hombres y mujeres, y etapas de vida con mayor vulnerabilidad.

3. Distribución territorial

Se examina la localización geográfica de los casos, su relación con niveles de marginación, características del entorno y zonas del municipio donde se presenta una mayor concentración. Este componente territorial es fundamental para orientar intervenciones comunitarias y estrategias localizadas.

SUICIDIOS CONSUMADOS

PARA ANALIZAR EL COMPORTAMIENTO del suicidio y realizar comparaciones válidas a través del tiempo y entre entidades, se utiliza la **tasa de suicidio por cada 100,000 habitantes**, indicador que permite medir la frecuencia del fenómeno ajustando las diferencias poblacionales. Este enfoque es fundamental para dimensionar la magnitud real del problema y evitar interpretaciones basadas únicamente en cifras absolutas.

A nivel nacional, el Instituto Nacional de Estadística y Geografía (INEGI) reportó **8,837 suicidios en 2023**, lo que representa un **incremento del 13% respecto a 2020**. La distribución por sexo evidencia una brecha persistente: **81.1% de los casos corresponden a hombres** y **18.9% a mujeres**,¹ tendencia que se ha mantenido a lo largo de los años. En términos de tasas, México pasó de **6.2 suicidios por cada 100,000 habitantes en 2020** a **6.8 en 2023**,² confirmando el aumento tanto en números absolutos como en la incidencia ajustada a población.

En el ámbito estatal, **Coahuila** registró un promedio anual de **269 suicidios entre 2018 y 2022**, alcanzando **302 casos en 2022** y **325 en 2023**, lo que evidencia una tendencia ascendente y consistente. Este comportamiento subraya la importancia de reforzar mecanismos de prevención y monitoreo en la entidad.

En el contexto nacional, Coahuila se ubica entre las entidades con **tasas más altas de suicidio**, con **11.4 casos por cada 100,000 habitantes**, cifra superior al promedio nacional y por encima de estados como Nuevo León (6.0), Tamaulipas (6.0), Veracruz (4.7) y Oaxaca (5.8). Aunque no alcanza los niveles

1 https://www.inegi.org.mx/contenidos/saladeprensa/aproposito/2024/EAP_Suicidio24.pdf

2 <https://www.conasama.salud.gob.mx/cnps/lmg/suicidio.pdf>

críticos de entidades como **Chihuahua (15.0)** o **Yucatán (14.3)**, la posición de Coahuila refleja una problemática significativa que lo coloca en un grupo de estados con incidencia elevada, similar a Sonora (9.1), Jalisco (8.7) y Campeche (10.5). Esta comparación evidencia que el fenómeno en Coahuila requiere atención prioritaria y una estrategia de prevención robusta, dado que su tasa supera notablemente la de la mayoría de las entidades del país.

Mapa 1. Tasa de suicidio por entidad



Fuente: Comisión Nacional de Salud Mental y Adicciones (CONASAMA), *Datos sobre el comportamiento suicida en México*. Secretaría de Salud.³

En el caso particular de **Saltillo**, se documentaron **82 suicidios en 2022** y **88 en 2023**, cifras que superan los promedios históricos del municipio. Aunque Saltillo ha encabezado el número absoluto de suicidios consumados en el estado —con un promedio de **95 casos anuales entre 2018 y 2022**—, su **tasa de suicidio continúa por debajo de la media estatal** al considerar el tamaño de su población. Esta distinción es relevante, pues permite interpretar adecuadamente el fenómeno y evitar conclusiones basadas únicamente en el volumen de casos.

La revisión de la evolución del suicidio entre **2018 y 2024** será clave para comprender tendencias, identificar posibles factores de riesgo, analizar cambios en los perfiles sociodemográficos y orientar estrategias de prevención basadas en evidencia y en el territorio.

Si bien es cierto que Saltillo es uno de los municipios que encabezan el número de suicidios consumados en el estado, con un promedio de 95 casos de 2018 a 2022, se encuentra por debajo de la media estatal, si consideramos la tasa anual en el año de 2022.

³ <https://www.conasama.salud.gob.mx/cnps/lmg/suicidio.pdf>

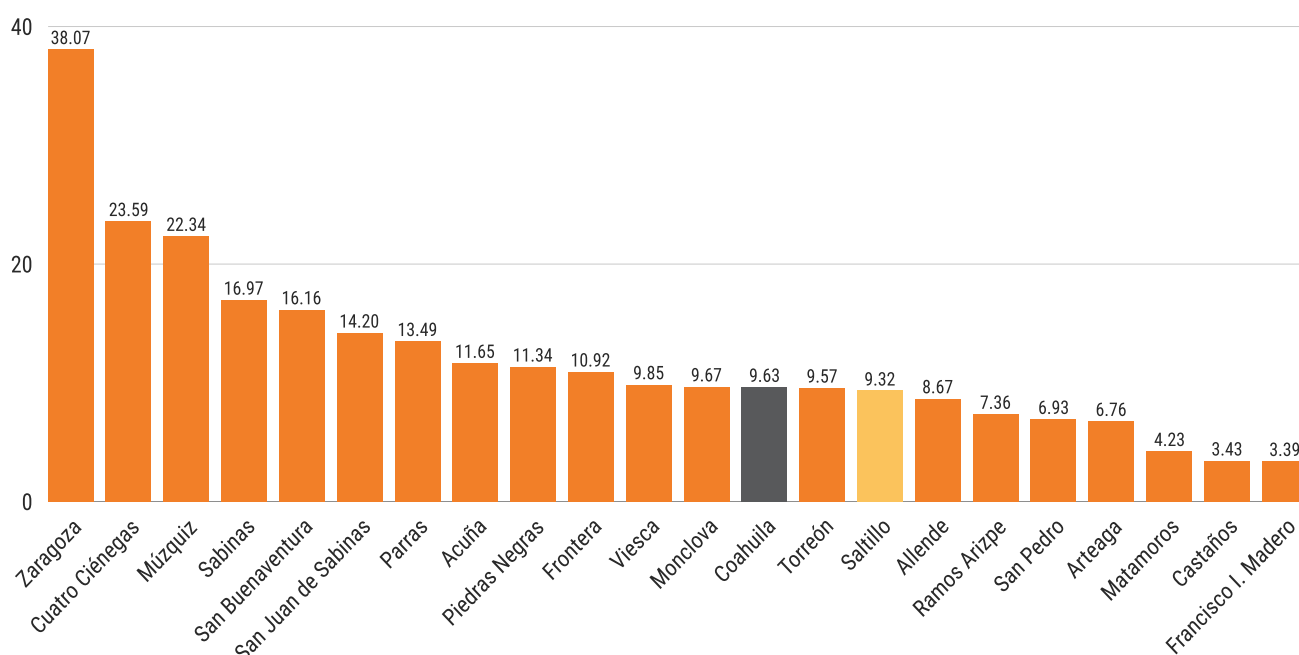
Tabla 1. Comparativa de tasas de suicidio por cada 100 habitantes en diferentes escalas

TASA POR CADA 100 MIL HABITANTES, 2022	
Mundial (2019)	9.2
Nacional	6.3
Coahuila	9.6
Saltillo	9.3

Fuente: Elaboración IMPLAN con datos de INEGI. Comunicado de prensa núm. 542/23, 8 de septiembre de 2023.

Al comparar la tasa de suicidios entre los municipios de Coahuila, se observa una marcada heterogeneidad territorial. Zaragoza registra la incidencia más elevada del estado, con 38.07 casos por cada 100,000 habitantes, seguida por Cuatro Ciénegas (23.59) y Múzquiz (22.34), cifras que triplican e incluso cuadruplican la media estatal. En contraste, municipios como Francisco I. Madero (3.39), Castaños (3.43) y Matamoros (4.23) presentan las tasas más bajas. En este contexto, Saltillo, con 9.32, se ubica en un nivel intermedio-bajo, por debajo de la media estatal (9.63) y de municipios con tasas similares como Torreón (9.57) y Monclova (9.67).

Gráfica 1. Tasa de suicidios por cada 100 habitantes 2022



Fuente: INEGI https://www.inegi.org.mx/app/tabulados/interactivos/?px=Mental_07&bd=Salud.

Aunque Saltillo concentra un alto número absoluto de casos por su tamaño poblacional, su tasa refleja una incidencia proporcionalmente menor respecto a municipios con poblaciones más pequeñas, pero tasas mucho más altas. Esta comparación evidencia la necesidad de estrategias diferenciadas por territorio, considerando la magnitud y el comportamiento particular del fenómeno en cada municipio.

IDEACIÓN E INTENTOS DE SUICIDIO

LOS DATOS DE LA ENCUESTA NACIONAL DE SALUD Y NUTRICIÓN (ENSANUT 2022) permiten dimensionar el comportamiento suicida más allá de los casos consumados. A nivel nacional, la prevalencia de **intento suicida alguna vez en la vida** se estimó en **6.5% entre adolescentes** y **3.5% en adultos**. En cuanto a los intentos ocurridos en el último año, la prevalencia fue de **3.1% en adolescentes** y **0.6% en adultos**, lo que confirma una mayor vulnerabilidad durante la adolescencia. En todos los grupos de edad, las **mujeres** reportaron mayores prevalencias de intento suicida que los hombres, tendencia consistente con estudios internacionales.

Respecto a la **ideación suicida**, la ENSANUT señala que **7.6% de los adolescentes** y **7.7% de los adultos** han pensado alguna vez en suicidarse, nuevamente con una mayor proporción entre mujeres. Estos datos reflejan que el pensamiento suicida es un fenómeno más extendido de lo que suele reconocerse y que constituye un indicador de riesgo que debe ser atendido de forma temprana.

A nivel nacional, se estima que por cada suicidio consumado ocurren **al menos 20 intentos no letales**, lo que subraya la importancia de la detección oportuna. Esta relación permite calcular un **porcentaje de letalidad aproximado del 5%**, es decir, 5 de cada 100 intentos resultan en un suicidio consumado en el país.

En el caso de Saltillo, la proporción es crítica: los registros del periodo 2018–2022 muestran que por cada suicidio se registran solo seis intentos. Esto resulta en un **porcentaje de letalidad del 16%**, **más del triple del promedio nacional (5%)**. Este hallazgo subraya que, aunque la ciudad registra menos intentos, los actos suicidas que sí ocurren tienden a ser significativamente más letales. Este comportamiento puede estar asociado a factores como el tipo de métodos utilizados, la rapidez en la intervención, el acceso a servicios de salud y las condiciones del entorno.

Figura 1. Porcentaje de letalidad nacional en intentos de suicidio



Porcentaje de letalidad en México: 5%

Figura 2. Porcentaje de letalidad municipal en intentos de suicidio



Porcentaje de letalidad en Saltillo: 16%

Finalmente, es importante destacar que Coahuila no cuenta con un registro estatal estandarizado de intentos de suicidio, lo que limita la comparación entre municipios y dificulta la construcción de una política preventiva integral. El caso de Saltillo evidencia la relevancia de fortalecer los sistemas de información para comprender la magnitud del fenómeno y actuar de manera más eficaz.





Caracterización del **suicidio**

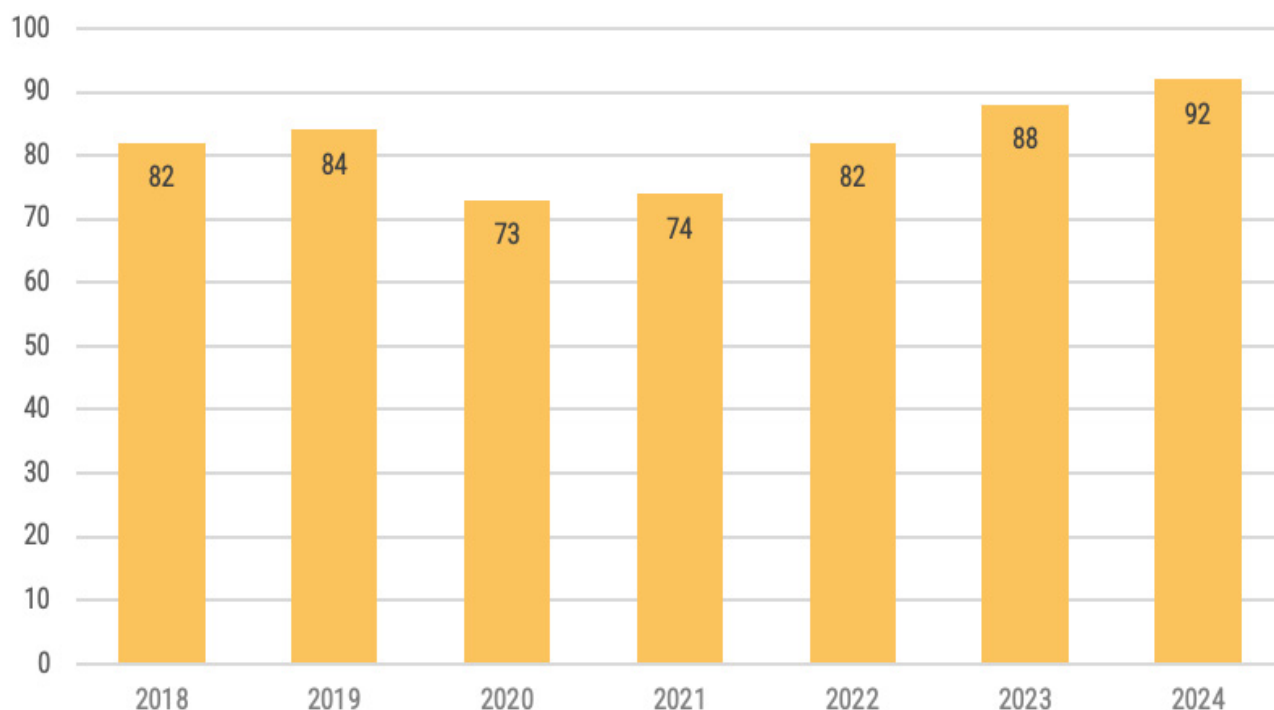
CARACTERIZACIÓN

DEL SUICIDIO

ESTADÍSTICA POR AÑO

DURANTE EL PERIODO 2018-2024, los suicidios consumados en Saltillo muestran un comportamiento variable, con un promedio anual de 82 casos. Los años 2020 y 2021 registraron las cifras más bajas, mientras que 2024 presenta el número más alto del periodo, lo que sugiere un repunte reciente que requiere análisis detallado para identificar posibles factores asociados. Este comportamiento confirma la necesidad de contar con análisis continuos y oportunos que permitan anticipar cambios en la incidencia.

Gráfica 2. Suicidios consumados por año (2018-2024)

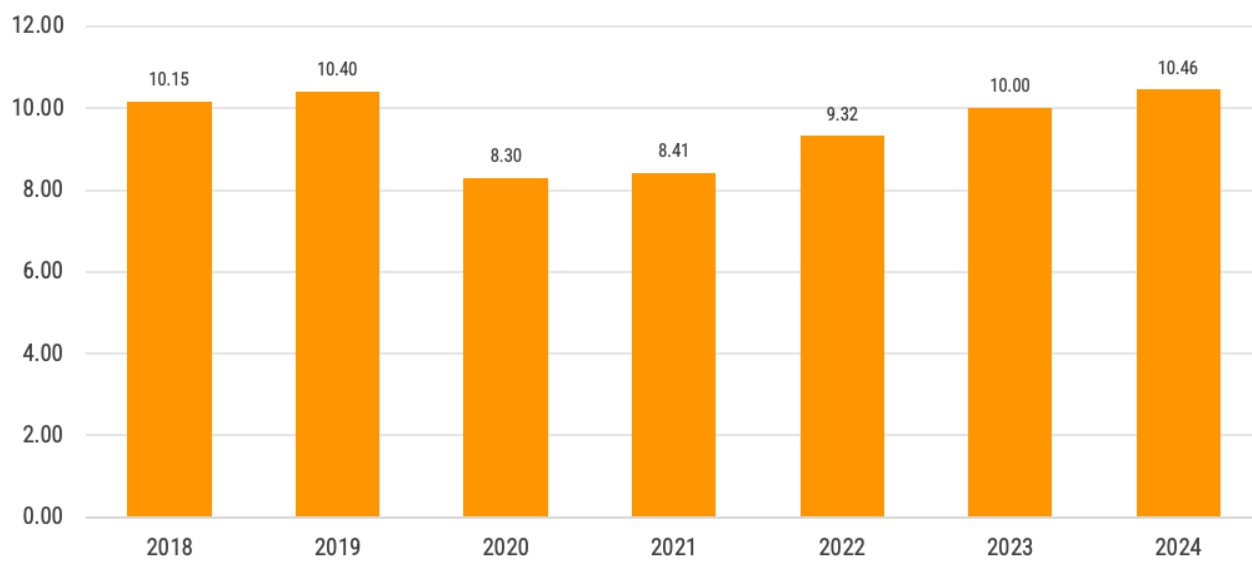


Fuente: Elaboración IMPLAN con datos de la Fiscalía General del Estado de Coahuila.

TASA

PARA EL CÁLCULO DE LA TASA de suicidio se consideraron las estimaciones poblacionales más recientes: 807,537 habitantes para los años 2018 y 2019, y 879,958 habitantes para el periodo 2020–2024. El uso de este indicador permite comparar la incidencia real del suicidio entre años y contextualizarla con el crecimiento poblacional del municipio. La evolución de la tasa evidencia variaciones anuales que refuerzan la importancia de un monitoreo sistemático y de estrategias preventivas basadas en evidencia.

Gráfica 3. Tasa de suicidio por año (2018-2024)

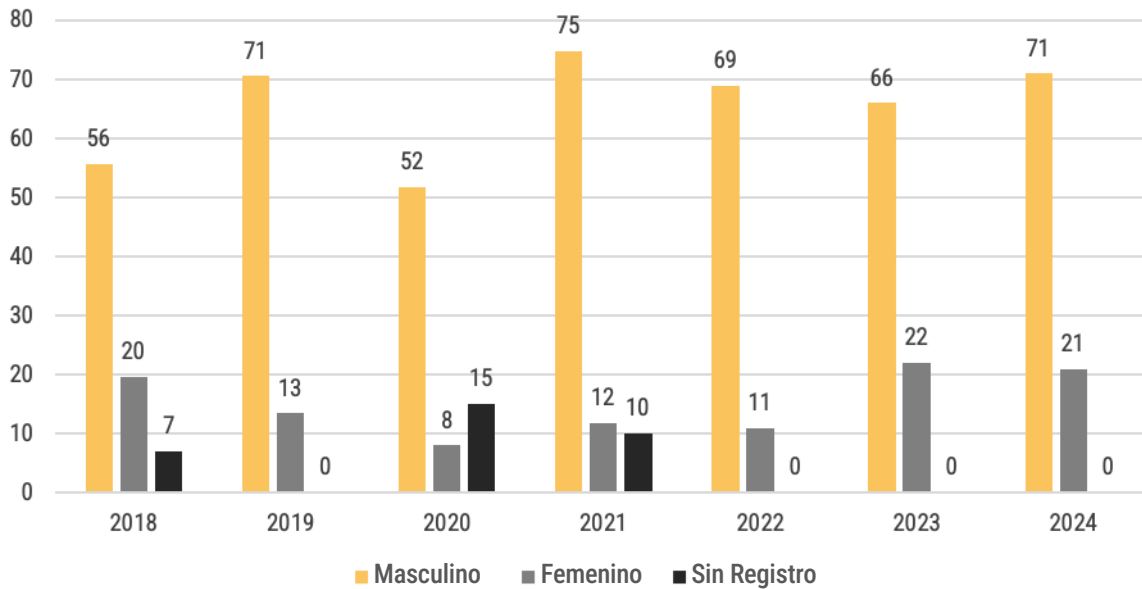


Fuente: Elaboración IMPLAN con datos de la Fiscalía General del Estado de Coahuila.

DISTRIBUCIÓN POR GÉNERO

LA DISTRIBUCIÓN POR GÉNERO durante el periodo 2018–2024 confirma un patrón consistente: los hombres presentan una incidencia significativamente mayor de suicidios consumados que las mujeres. En todos los años analizados, la cifra masculina supera ampliamente a la femenina, con valores que oscilan entre 52 y 75 casos anuales en hombres, frente a 8 y 22 casos en mujeres. En conjunto, se registraron 459 suicidios en hombres y 107 en mujeres, lo que representa aproximadamente 77% y 18% del total, respectivamente. Asimismo, algunos años presentan casos sin registro de género, aunque en proporción mínima. Este comportamiento es congruente con la tendencia nacional, donde los varones presentan mayor letalidad en los actos suicidas, reforzando la necesidad de estrategias diferenciadas por género en la prevención y atención.

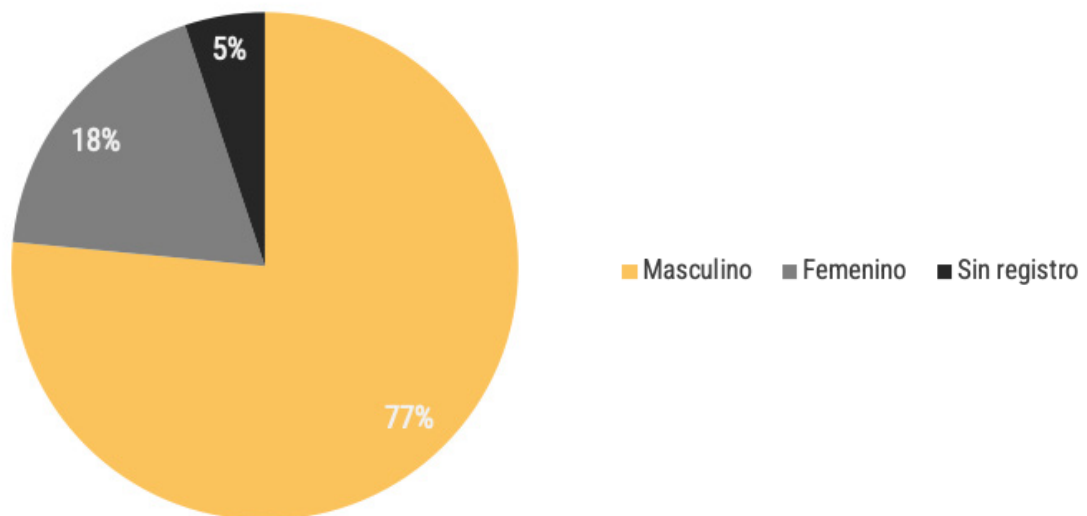
Gráfica 4. Suicidios consumados por género (2018-2024)



Fuente: Elaboración IMPLAN con datos de la Fiscalía General del Estado de Coahuila.

El análisis de los últimos siete años muestra una **tendencia constante en la distribución por género**: los hombres presentan una incidencia significativamente mayor de suicidios consumados en comparación con las mujeres. Del total registrado en el periodo —**459 casos en hombres y 107 en mujeres**— se observa que los varones representan aproximadamente **77%** de los casos, mientras que las mujeres corresponden al **18%**. Esta brecha persistente coincide con el patrón nacional e internacional, donde los hombres consuman con mayor frecuencia los actos suicidas, aun cuando las mujeres suelen presentar mayores índices de intento.

Gráfica 5. Porcentaje de suicidios consumados por género (2018-2024)

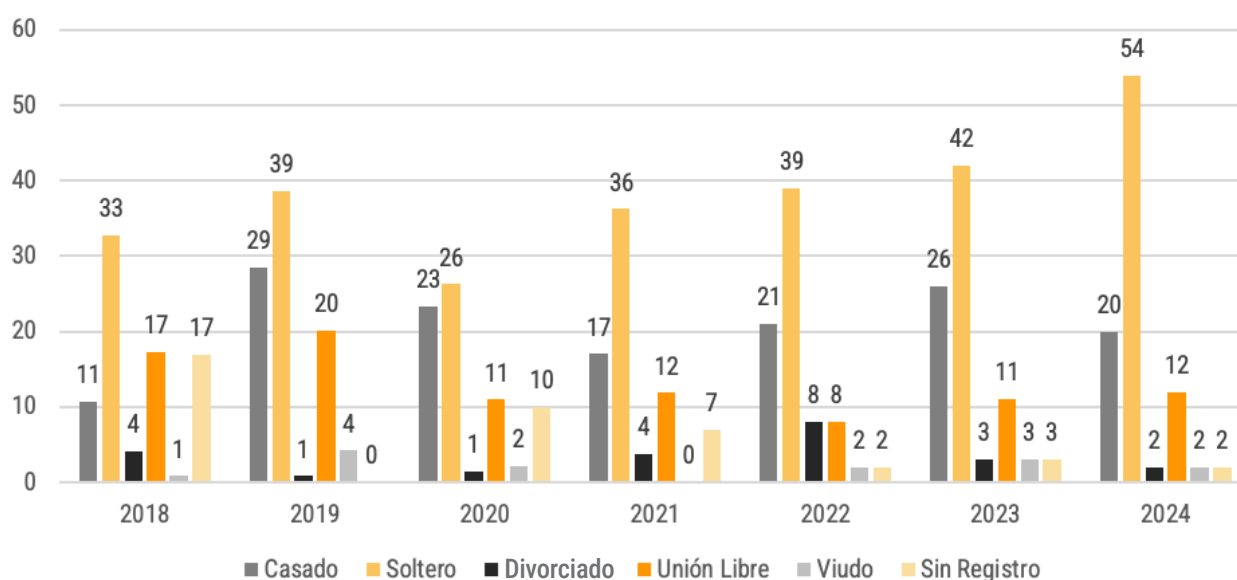


Fuente: Elaboración IMPLAN con datos de la Fiscalía General del Estado de Coahuila.

ESTADO CIVIL

EL ANÁLISIS DEL ESTADO CIVIL de las personas que consumaron suicidio entre 2018 y 2024 muestra un patrón estable a lo largo del periodo. El grupo de personas solteras concentra de manera consistente la mayor proporción de casos, con un total acumulado de 269 registros, equivalente al 43% del total. En segundo lugar, se encuentran las personas casadas, con 147 casos (23%). Otros estados civiles, como quienes vivían en unión libre, divorciados o viudos, presentan una incidencia considerablemente menor y sin variaciones significativas entre años.

Gráfica 6. Estado civil de los casos de suicidios consumados (2018-2024)



Fuente: Elaboración IMPLAN con datos de la Fiscalía General del Estado de Coahuila.

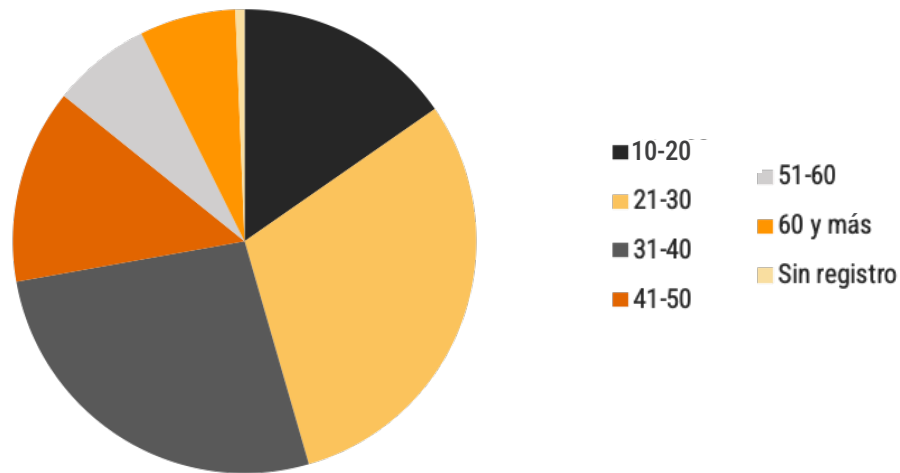
Este comportamiento coincide con tendencias nacionales que asocian mayor vulnerabilidad con factores como aislamiento social, menor acceso a redes de apoyo o mayores niveles de estrés psicosocial, especialmente en personas jóvenes solteras, quienes también representan una parte importante de los casos registrados.

GRUPOS DE EDAD

EL ANÁLISIS POR EDAD MUESTRA que el suicidio en Saltillo afecta principalmente a personas y adultas jóvenes, un patrón consistente a lo largo de los siete años estudiados. Los grupos de 21 a 30 años y 31 a 40 años concentran la mayor parte de los casos, con 30% y 27% del total, respectivamente. En segundo término, se encuentra el grupo de 10 a 20 años con 15%, lo que evidencia la vulnerabilidad de adolescentes y jóvenes en etapa de transición emocional, educativa y social.

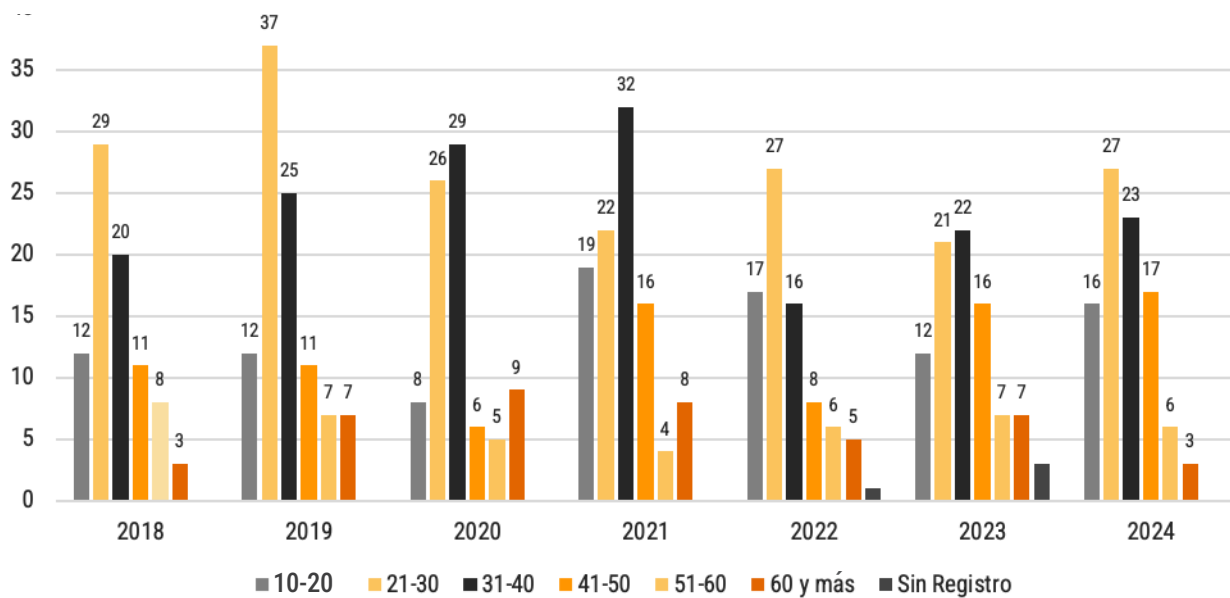
Los grupos de 41 a 50 años (13%) y 51 a 60 años (7%) presentan una incidencia menor, pero sostenida, mientras que las personas de 60 años y más representan 7% del total. Los casos sin registro son mínimos (1%), por lo que no afectan de manera significativa el análisis global.

Gráfica 7. Distribución porcentual de grupos de edad de los casos de suicidios consumados (2018-2024)



La serie anual confirma esta tendencia: en todos los años del periodo 2018-2024, los grupos de 21-30 y 31-40 se mantienen como los más frecuentes, con picos en 2019, 2021 y 2024. Este comportamiento es congruente con la evidencia nacional e internacional, que señala que las etapas de juventud y adultez temprana concentran mayores factores de riesgo asociados a estrés psicosocial, precariedad laboral, rupturas afectivas, consumo de sustancias y dificultades en la construcción de redes de apoyo.

Gráfica 8. Rango de edad de los casos de suicidios consumados (2018-2024)



Fuente: Elaboración IMPLAN con datos de la Fiscalía General del Estado de Coahuila.

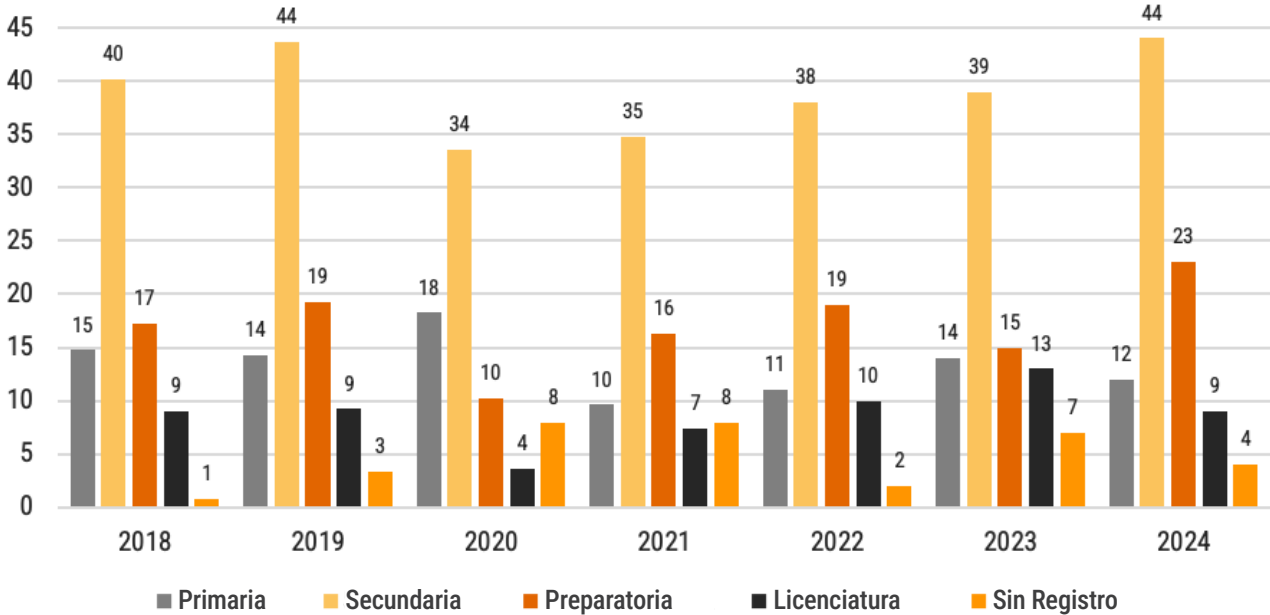
En conjunto, los datos evidencian la necesidad de **estrategias de prevención urgentes y focalizadas en población joven** (particularmente los grupos de 21-30 y 31-40 años) , con intervenciones escolares, universitarias, comunitarias y laborales que fortalezcan habilidades socioemocionales y mecanismos de apoyo temprano.

ESTADÍSTICA POR ESCOLARIDAD

EL ANÁLISIS POR NIVEL EDUCATIVO muestra un patrón estable a lo largo del periodo 2018-2024. El grupo con **escolaridad secundaria** concentra de manera consistente la mayor proporción de casos, con valores anuales que oscilan entre **34 y 44 registros**, lo que confirma su predominio en todos los años observados. Le siguen las personas con **educación preparatoria**, cuyos casos se mantienen en un rango de **14 a 23 por año**, así como quienes cuentan con **educación primaria**, con registros entre **14 y 19 casos anuales**.

La escolaridad **media superior (preparatoria)** y **básica (primaria)** muestran una presencia significativa, lo que sugiere que la vulnerabilidad se concentra en sectores con limitadas oportunidades educativas, laborales y sociales. Por su parte, el grupo con **educación superior (licenciatura)** presenta cifras menores y más estables, con valores entre **7 y 13 casos por año**. Los registros sin información son mínimos y no afectan de manera sustantiva el análisis.

Gráfica 9. Grado de escolaridad en los casos de suicidios consumados (2018-2024)



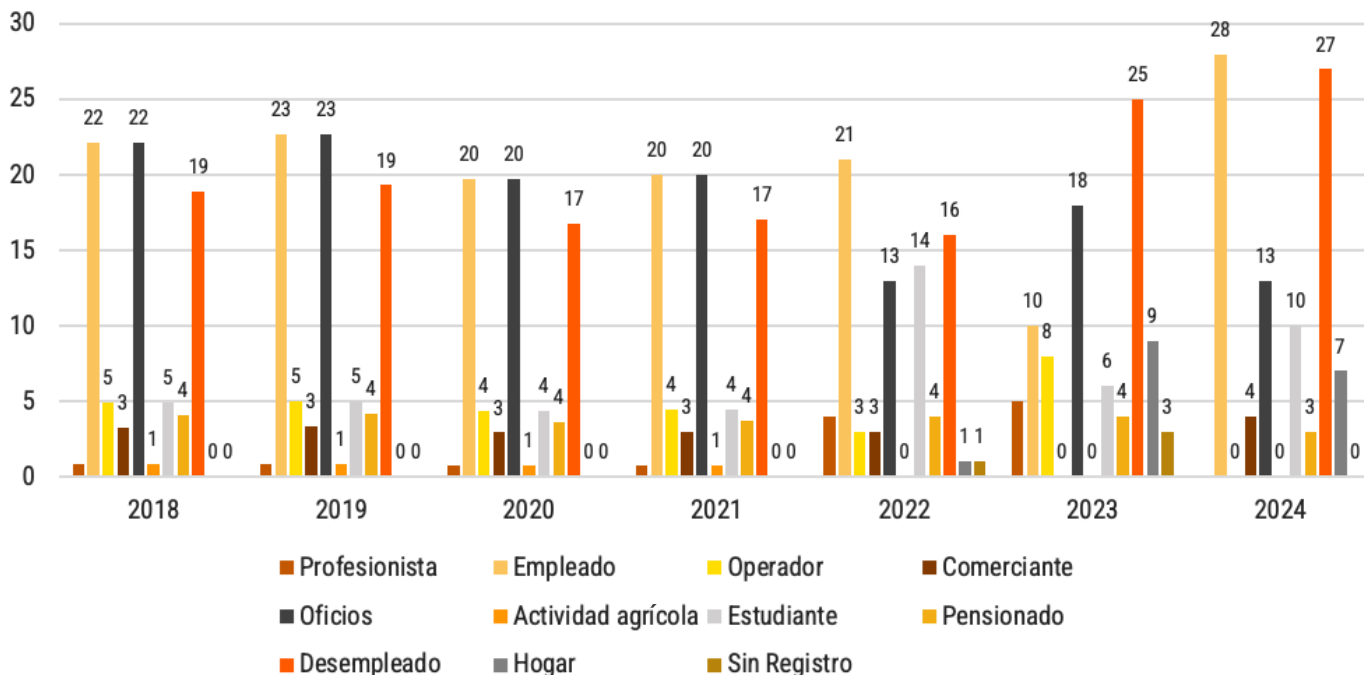
En conjunto, esta distribución indica que la mayor incidencia se concentra en personas con **escolaridad secundaria y preparatoria (niveles medios y básicos)**. Esto se alinea con tendencias que asocian las condiciones educativas y socioeconómicas con factores de riesgo como la precariedad laboral, el estrés financiero y el menor acceso a servicios especializados.

ESTADÍSTICA POR OCUPACIÓN

EL ANÁLISIS DE LA OCUPACIÓN de las personas que consumaron suicidio entre 2018 y 2024 muestra una tendencia consistente: los grupos con mayor incidencia son empleados, personas dedicadas a oficios y quienes se encontraban desempleados al momento del fallecimiento.

El grupo de empleados presenta cifras elevadas en prácticamente todos los años del periodo, con picos visibles en 2019, 2021, 2022 y un incremento notable en 2024. Las personas dedicadas a oficios muestran también una presencia significativa y sostenida, reflejando la vulnerabilidad asociada a ocupaciones con alta carga física, inestabilidad laboral o condiciones de estrés. De manera paralela, el grupo de desempleados registra un comportamiento creciente, alcanzando sus valores más altos en 2023 y 2024, lo que sugiere una posible relación entre la falta de empleo, la precariedad económica y el riesgo suicida.

Gráfica 10. Ocupación en suicidios consumados (2018-2024)



Fuente: Elaboración IMPLAN con datos de la Fiscalía General del Estado de Coahuila.

Otras ocupaciones como operadores, comerciantes, profesionistas, estudiantes, personas pensionadas y personas dedicadas al hogar presentan una incidencia menor, aunque constante a lo largo de los años. Asimismo, los registros sin información disminuyen progresivamente, lo que mejora la precisión del análisis.

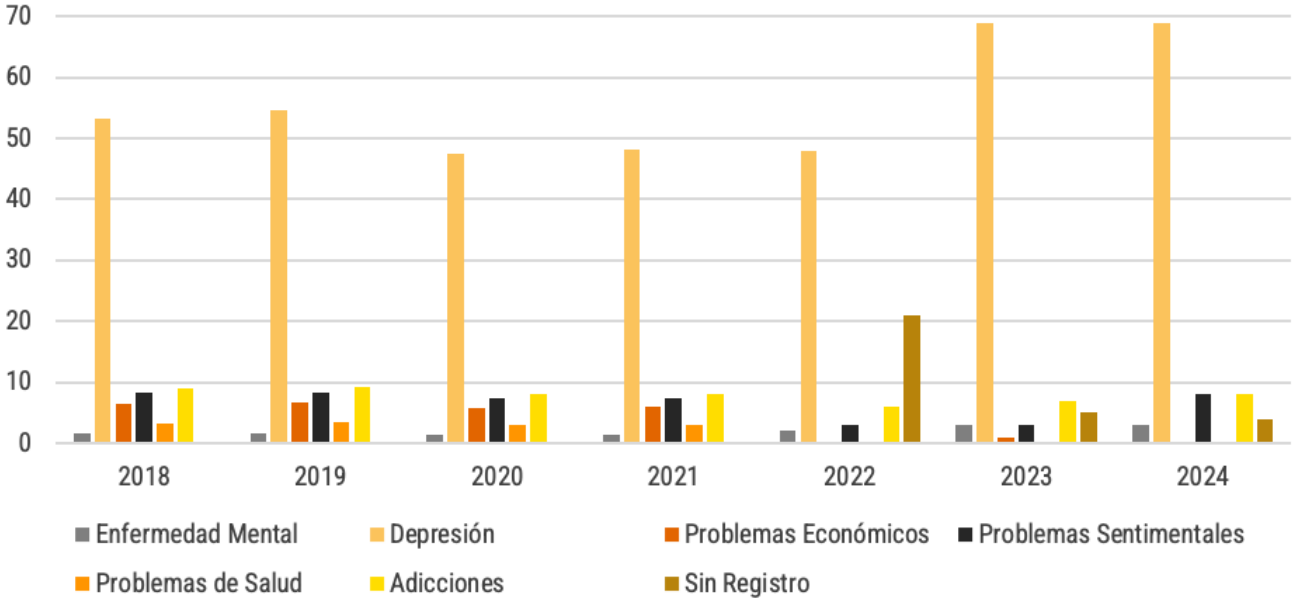
En general, la información sugiere que los factores laborales y económicos pueden desempeñar un papel relevante como desencadenantes o agravantes del riesgo suicida, especialmente entre trabajadores asalariados, personas con ocupaciones manuales y quienes enfrentan periodos de desempleo.

MOTIVOS ASOCIADOS AL SUICIDIO

EL ANÁLISIS DE LOS MOTIVOS REGISTRADOS en los casos de suicidio entre 2018 y 2024 muestra una tendencia contundente: la depresión es, por amplio margen, el factor más frecuente asociado a los suicidios consumados en Saltillo. En todos los años del periodo, este motivo concentra entre 45 y 70 casos anuales, lo que evidencia su peso como condición crítica de riesgo y la urgencia de fortalecer los servicios de detección, atención psicológica y acompañamiento emocional.

En segundo término, se ubican los problemas económicos, que mantienen una presencia estable a lo largo de los años, con picos entre 8 y 10 casos, especialmente en 2018, 2019 y 2020. Este comportamiento sugiere que la inestabilidad financiera, el desempleo o las cargas económicas representan un factor relevante dentro del contexto local.

Gráfica 11. Motivo de suicidios consumados (2018-2024)



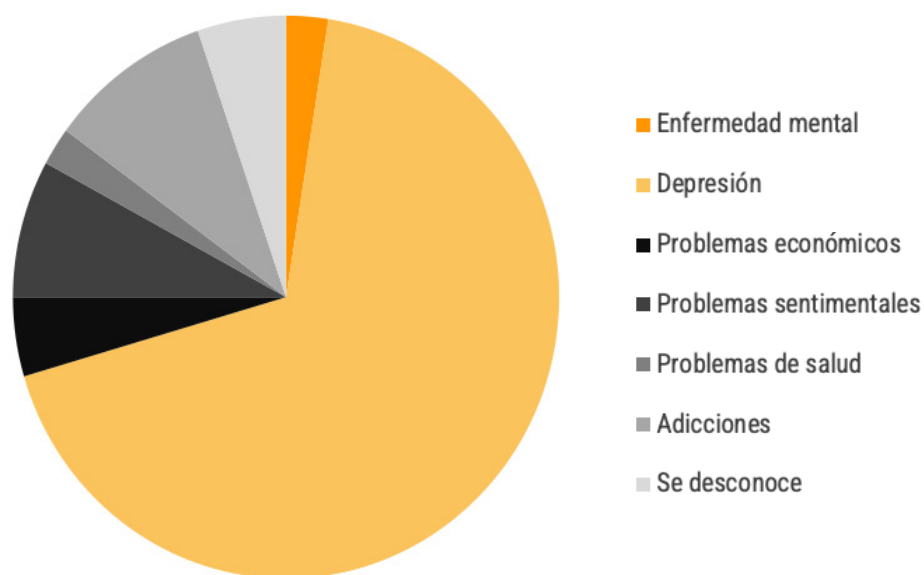
Fuente: Elaboración IMPLAN con datos de la Fiscalía General del Estado de Coahuila.

Los problemas sentimentales aparecen también de manera consistente, con variaciones moderadas entre años, mientras que los motivos vinculados a adicciones, problemas de salud o enfermedad mental se presentan en menor proporción. Cabe destacar que en 2022 se registra un número atípico de casos “sin registro”, lo que puede estar asociado a información incompleta en las carpetas de investigación.

En conjunto, estos datos confirman que el suicidio es un fenómeno multifactorial en el que confluyen elementos emocionales, económicos, sociales y de salud, por lo que su prevención requiere estrategias integrales que articulen atención a la salud mental, apoyo económico, fortalecimiento comunitario y acompañamiento oportuno.

La distribución porcentual de los motivos asociados a los suicidios consumados reafirma la tendencia observada en la serie anual. La **depresión** concentra la gran mayoría de los casos, con **68%**, lo que la posiciona como el principal factor relacionado con el suicidio en Saltillo. En segundo lugar, se encuentran las **adicciones** con **10%**, seguidas de los **problemas sentimentales** con **8%**, y los **problemas económicos** con **5%**, proporciones que reflejan la influencia de factores emocionales, sociales y económicos en el comportamiento suicida.

Gráfica 12. Distribución porcentual de motivo de suicidios consumados (2018-2024)



Fuente: Elaboración IMPLAN con datos de la Fiscalía General del Estado de Coahuila.

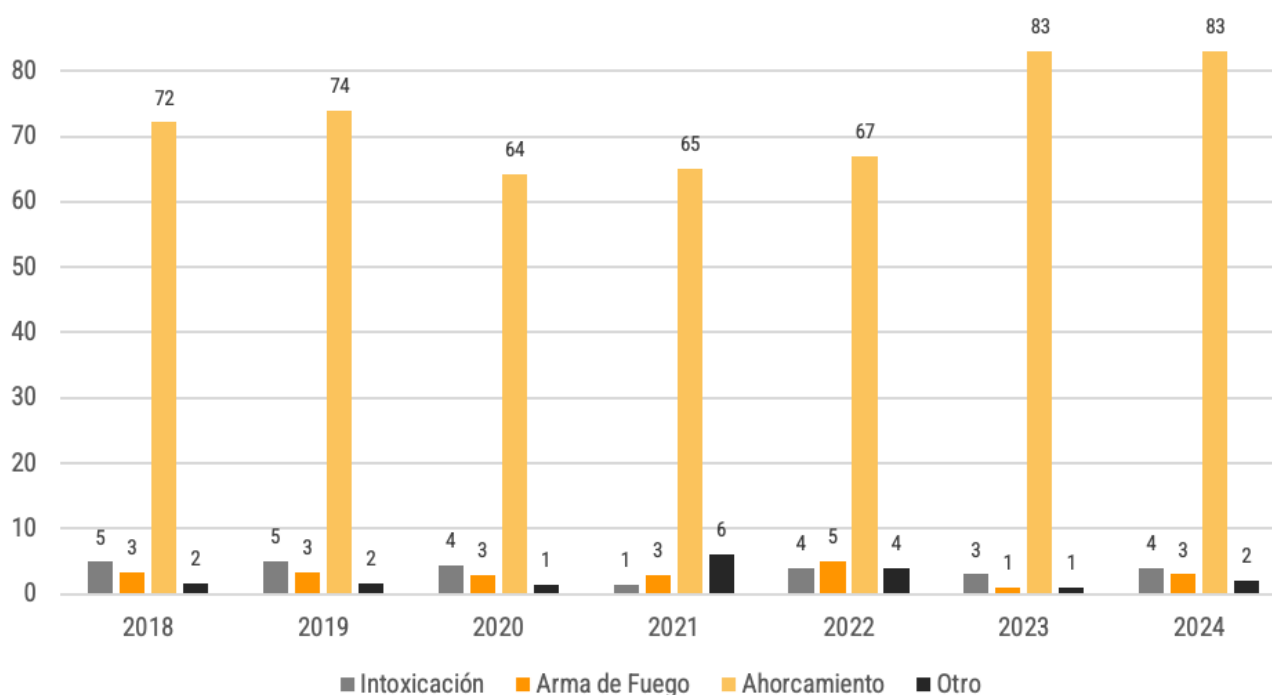
Los motivos vinculados a **problemas de salud** y **enfermedad mental** representan cada uno **2%** del total, mientras que en **5%** de los casos no fue posible determinar el motivo debido a información insuficiente o inconclusa en los registros. Este panorama evidencia la naturaleza multifactorial del fenómeno, donde condiciones afectivas y emocionales —particularmente la depresión— juegan un papel predominante, y subraya la necesidad de fortalecer la atención en salud mental, el acceso a servicios oportunos y la prevención comunitaria.

MÉTODOS UTILIZADOS EN SUICIDIOS CONSUMADOS

EL ANÁLISIS DE LOS MÉTODOS UTILIZADOS en los suicidios consumados durante el periodo 2018-2024 muestra una tendencia sumamente consistente: el **ahorcamiento** es, por amplio margen, el método predominante en Saltillo. En todos los años analizados, este método concentra entre **63 y 83 casos anuales**, representando la gran mayoría de los eventos registrados.

En segundo término, se encuentra **la intoxicación**, con valores que oscilan **entre 3 y 7 casos por año**, seguida del uso de **arma de fuego**, que aparece de manera esporádica con entre **1 y 5 casos anuales**. Otros métodos, clasificados como “otros”, mantienen una presencia mínima.

Gráfica 13. Método de suicidio consumados (2018-2024)



Fuente: Elaboración propia con datos de la Fiscalía General del Estado de Coahuila.

Esta distribución es congruente con la literatura nacional e internacional, que señala que el ahorcamiento es uno de los métodos más letales y de mayor disponibilidad, lo que aumenta significativamente la probabilidad de desenlace fatal. Asimismo, la baja presencia de armas de fuego refleja particularidades del contexto local y de los patrones de acceso a este tipo de medios.

El predominio del ahorcamiento como método principal subraya la importancia de trabajar en la **reducción de acceso a medios letales**, así como en la **detección temprana y atención oportuna** de las señales de riesgo, especialmente en entornos domésticos o comunitarios donde estas conductas pueden ocurrir.

DISTRIBUCIÓN GEOGRÁFICA DEL SUICIDIO

LA DISTRIBUCIÓN ESPACIAL DE LOS SUICIDIOS CONSUMADOS en el periodo 2018–2024 muestra que el fenómeno se presenta de manera **amplia y dispersa en el territorio urbano de Saltillo**, sin concentrarse exclusivamente en un solo sector de la ciudad. No obstante, se observan **patrones de recurrencia** en áreas específicas, particularmente en zonas del **oriente, suroriente y poniente** de la ciudad, donde se agrupan un mayor número de registros a lo largo de los siete años analizados.

El mapa evidencia la presencia de casos en prácticamente **todas las zonas habitadas**, lo que confirma que el suicidio es un problema transversal que afecta a distintos contextos socioeconómicos y tipos de vivienda. Sin embargo, destaca una **mayor densidad de eventos** en colonias con características de **vulnerabilidad social**, menor acceso a servicios, o dinámicas familiares y comunitarias debilitadas. Asimismo, la continuidad temporal observada en estas zonas indica la existencia de **factores estructurales persistentes**, más allá de eventos aislados.

La representación espacial también permite identificar zonas del **norte y noroeste** donde la incidencia es menor, en gran parte debido a su composición residencial, menor densidad poblacional o mejores condiciones socioeconómicas. Esta lectura territorial aporta un elemento clave para la planificación de políticas públicas, ya que permite orientar acciones de prevención, atención comunitaria y fortalecimiento de la salud mental hacia **áreas prioritarias**, así como coordinar intervenciones interinstitucionales con enfoque territorial.

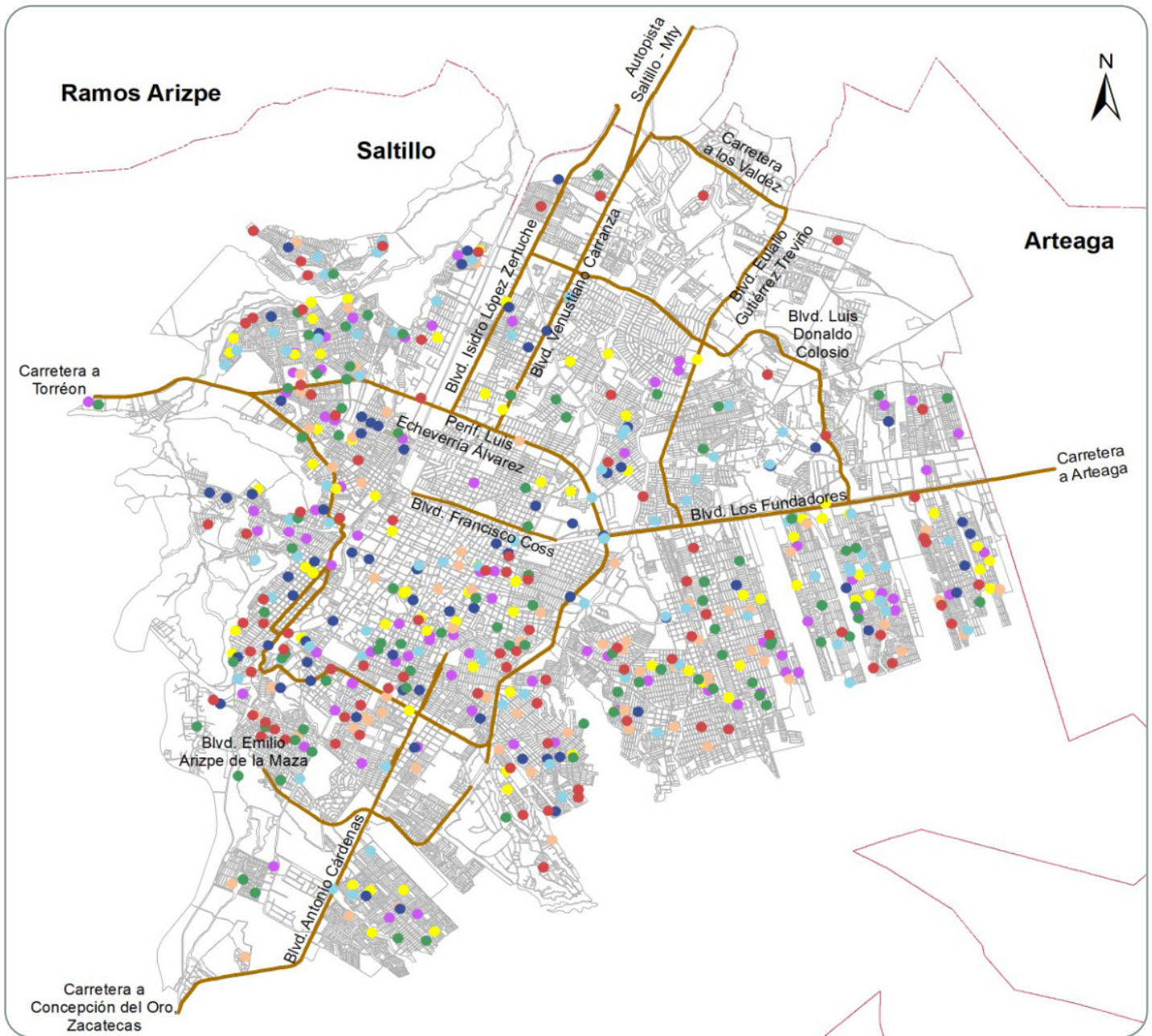
En conjunto, la distribución geográfica confirma que la prevención del suicidio en Saltillo debe contemplar **estrategias diferenciadas por zona**, integrando información sociodemográfica, redes de apoyo comunitario, infraestructura urbana y accesibilidad a servicios de salud.

El mapa de concentración espacial de suicidios consumados permite identificar con mayor precisión las **zonas donde se concentra la incidencia de suicidios consumados** en Saltillo durante el periodo 2018–2024. A diferencia del mapa de puntos, que muestra la ubicación individual de los casos, este análisis revela **patrones espaciales de densidad** que ayudan a visualizar áreas críticas dentro del municipio.

Se observa una **concentración elevada** en sectores del **sur, oriente y poniente** de la ciudad, donde los tonos rojo y magenta indican una mayor recurrencia del fenómeno. Estas zonas coinciden con áreas de **alta densidad poblacional** y con características socioeconómicas que pueden incrementar la vulnerabilidad, como menor acceso a servicios especializados, condiciones de precariedad laboral o limitadas redes de apoyo comunitario.

El análisis muestra también **corredores de densidad media** en el centro-oriente y sur-poniente, mientras que las áreas del **norte y noreste** presentan una incidencia significativamente menor, representada por tonalidades amarillas y ausencia de puntos calientes. Este comportamiento está asociado tanto a diferencias en la estructura residencial como a variaciones en la composición sociodemográfica y niveles de marginación.

Mapa 2. Distribución geográfica de suicidios consumados (2018-2024)



Fuente: Elaboración IMPLAN con datos de la Fiscalía General del Estado de Coahuila.

Suicidios

AÑO

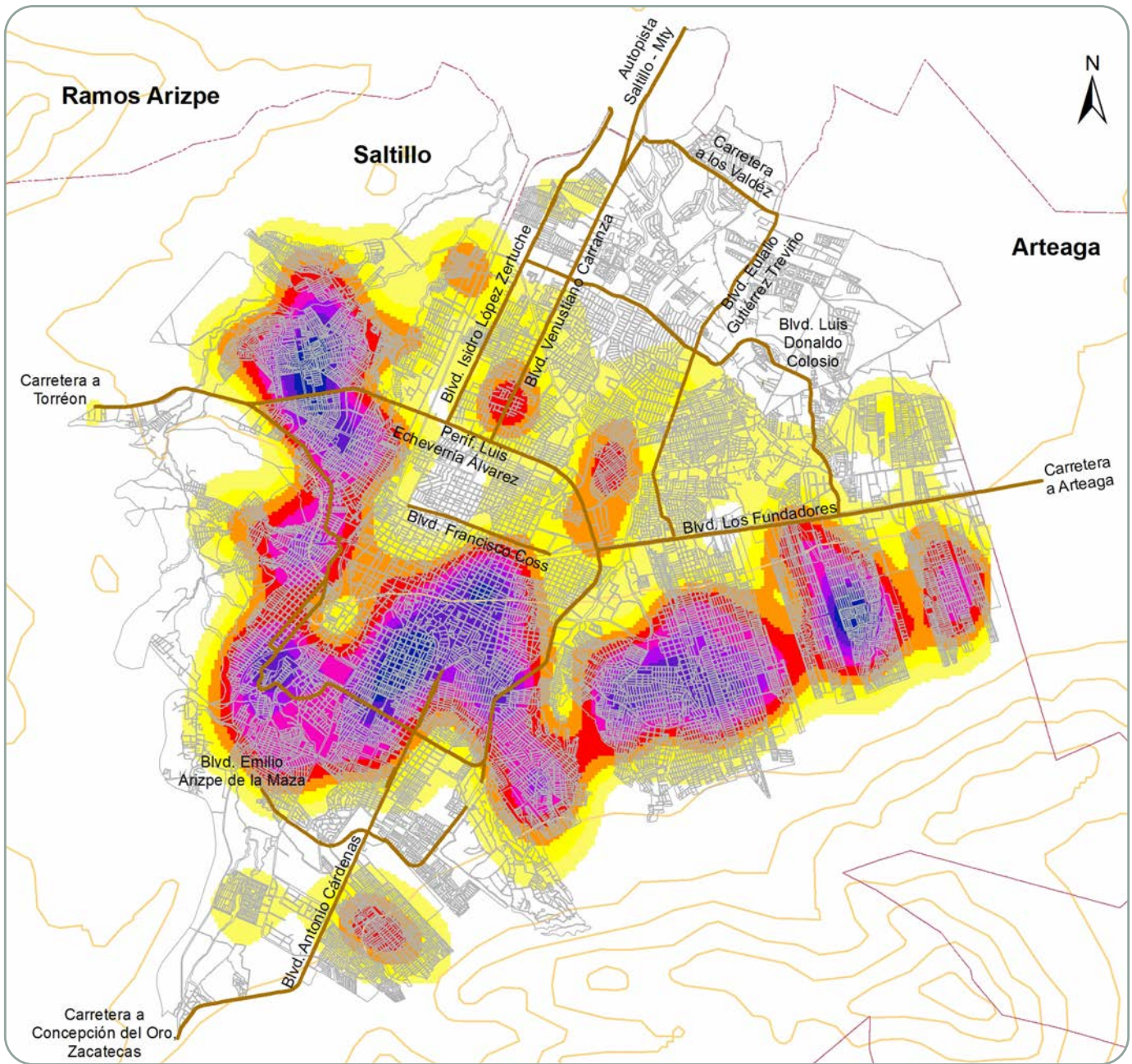
- 2018
- 2019
- 2020
- 2021
- 2022
- 2023
- 2024

SIMBOLOGÍA

- Vialidades Primarias
- Mancha Urbana
- - - Límites Municipales

El mapa confirma que, aunque el suicidio es un fenómeno presente en toda la ciudad, existen **zonas prioritarias** donde la prevención debe fortalecerse mediante estrategias focalizadas, trabajo comunitario, intervención en salud mental y mayor presencia institucional. La identificación de estas áreas permite orientar recursos, diseñar acciones territoriales y planificar respuestas interinstitucionales más efectivas.

Mapa 3. Concentración Espacial de Suicidios Consumados (2018–2024)



Fuente: Elaboración IMPLAN con datos de la Fiscalía General del Estado de Coahuila.

SUICIDIOS 2018 - 2024



SIMBOLOGÍA

- Vialidades Primarias
- Límites Municipales
- Mancha Urbana
- Curvas de nivel

Perfil del Suicidio en Saltillo

¿QUIÉNES SON LAS PERSONAS MÁS AFECTADAS?

PERFIL GENERAL

Hombre joven, soltero, con escolaridad básica-media, que utiliza ahorcamiento y presenta antecedentes de depresión, problemas afectivos o adicciones. El fenómeno se concentra territorialmente en zonas del suroriente y surponiente de la ciudad.

- ♦ **Género:** 77–80% son **hombres**.
- ♦ **Edad:** Mayor incidencia entre **21–30 años**, seguido de **31–40 años**.
- ♦ **Estado civil:** Principalmente **solteros (43%)** y **casados (23%)**.
- ♦ **Escolaridad:** Predomina **secundaria**, seguida de **preparatoria**.

MÉTODO MÁS FRECUENTE

- ♦ **Ahorcamiento:** 80–85% de los casos.
- ♦ Otros métodos son muy minoritarios.

MOTIVOS MÁS REPORTADOS

- ♦ **Depresión:** 68%
- ♦ **Adicciones:** 10%
- ♦ **Problemas sentimentales:** 8%
- ♦ **Problemas económicos:** 5%
- ♦ **Enfermedad mental diagnosticada:** 2%
- ♦ **Se desconoce:** 5%

PATRÓN TERRITORIAL

- ♦ Mayor concentración en:
 - **Sur y suroeste**
 - **Oriente y nororiente**
 - Sectores con alta densidad poblacional
- ♦ Zonas del norte muestran menor incidencia.

LETALIDAD

- ♦ **Saltillo: 16%**
- ♦ **Nacional: 5%**
Saltillo presenta **tres veces más letalidad** que el promedio nacional.

TENDENCIA

- ♦ Suicidios consumados: **tendencia creciente** en el periodo.
- ♦ Intentos de suicidio: altas cifras 2018–2021, **descenso reciente**, pero aún relevantes.



Caracterización del **intento** de **suicidio**

CARACTERIZACIÓN

DEL INTENTO DE SUICIDIO

SE DENOMINA INTENTO DE SUICIDIO al acto autolesivo en el que existe la intención de provocar la muerte, pero que no culmina en un desenlace fatal. Estos eventos pueden producir lesiones físicas —aunque no siempre ocurre— y representan uno de los indicadores clínicos y comunitarios más importantes para la detección temprana del riesgo suicida.

En Saltillo, la **Unidad de Integración Familiar (UNIF)** ha registrado **3,608 intentos de suicidio** entre **2018 y 2024**. Sin embargo, es fundamental señalar que esta cifra **no representa la totalidad de los casos**, debido a que una parte importante de los eventos no se canaliza a través de la UNIF. Existen situaciones en las que las personas son atendidas directamente en instituciones médicas como urgencias, sin que se registre formalmente el origen autolesivo del incidente. Esto genera **subregistro**, lo que dificulta conocer con exactitud la magnitud real del problema.

A diferencia de los suicidios consumados —para los cuales existe información más completa y uniforme—, los intentos de suicidio presentan **limitaciones en la disponibilidad y calidad de los datos**. La información anual con la que se cuenta incluye **el número total de casos** y la **tasa correspondiente**; sin embargo, los detalles sociodemográficos (género, edad, estado civil, escolaridad y método) solo están disponibles para los años **2022, 2023 y 2024**, debido a mejoras recientes en los registros.

Por esta razón, el análisis de intentos que se presenta en este documento se compone de dos niveles:

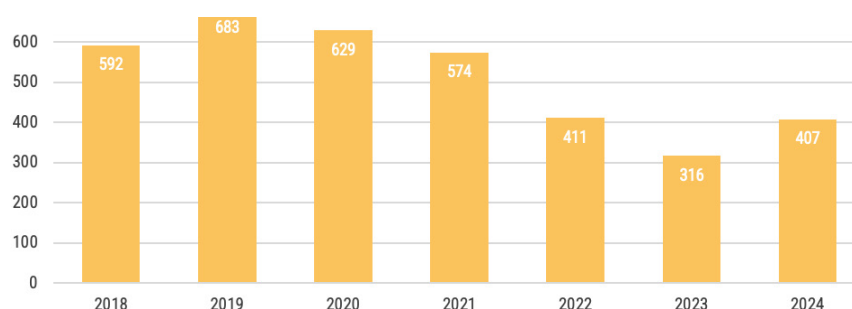
- 1. Tendencias generales (cantidad y tasa) del periodo 2018–2024.**
- 2. Características sociodemográficas y métodos únicamente para los últimos tres años, periodo en el que se dispone de información más completa y confiable.**

Esta distinción metodológica es relevante para interpretar adecuadamente los datos y para comprender las limitaciones actuales en el registro de intentos, lo que refuerza la necesidad de **fortalecer los sistemas de vigilancia, coordinación institucional y estandarización de la información**.

ESTADÍSTICA POR AÑO

LA EVOLUCIÓN DE LOS INTENTOS DE SUICIDIO en Saltillo durante el periodo 2018–2024 muestra un **comportamiento decreciente**, especialmente a partir de 2021. Entre 2018 y 2021, los registros se mantuvieron elevados, alcanzando valores entre **574 y 683 casos anuales**, con un máximo observado en **2019 (683 casos)**. A partir de 2022, se presenta una reducción significativa, descendiendo a **411 casos**, seguida de la cifra más baja del periodo en **2023 (316 casos)**. Para 2024 se observa un ligero repunte, con **407 casos**, aunque todavía por debajo de los niveles registrados en los primeros años de la serie.

Gráfica 14. Casos de Intentos de Suicidio (2018-2024)

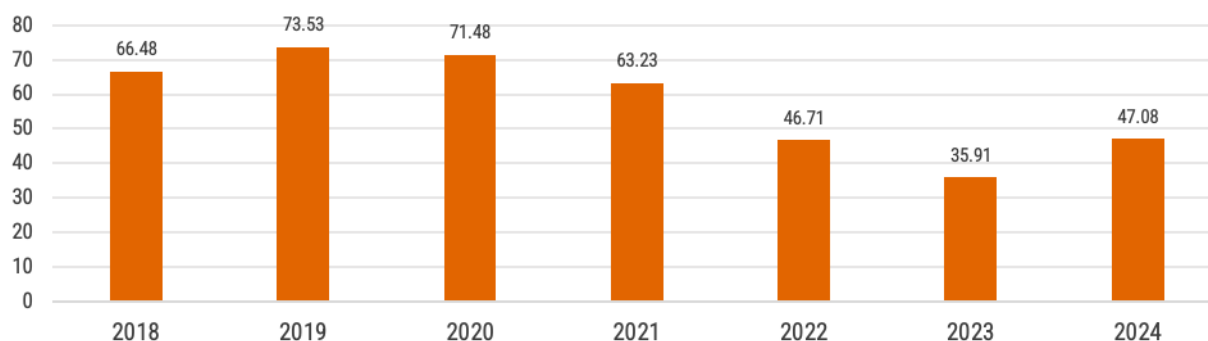


Fuente: Elaboración IMPLAN con datos de la Unidad de Integración Familiar

TASA DE INTENTOS

LA TASA DE INTENTOS DE SUICIDIO por cada 100 mil habitantes refleja esta misma tendencia. En los años iniciales, la tasa se mantuvo en niveles altos, entre **66.48 y 73.53** por cada 100 mil habitantes. A partir de 2022, se observa una disminución importante: la tasa se reduce a **46.71**, y posteriormente a **35.91** en 2023, el valor más bajo del periodo. Para 2024, la tasa asciende a **47.08**, lo que indica un repunte moderado, aunque sin alcanzar los niveles críticos observados entre 2018 y 2021.

Gráfica 15. Tasa de intentos de suicidio por cada 100 mil habitantes (2018-2024)



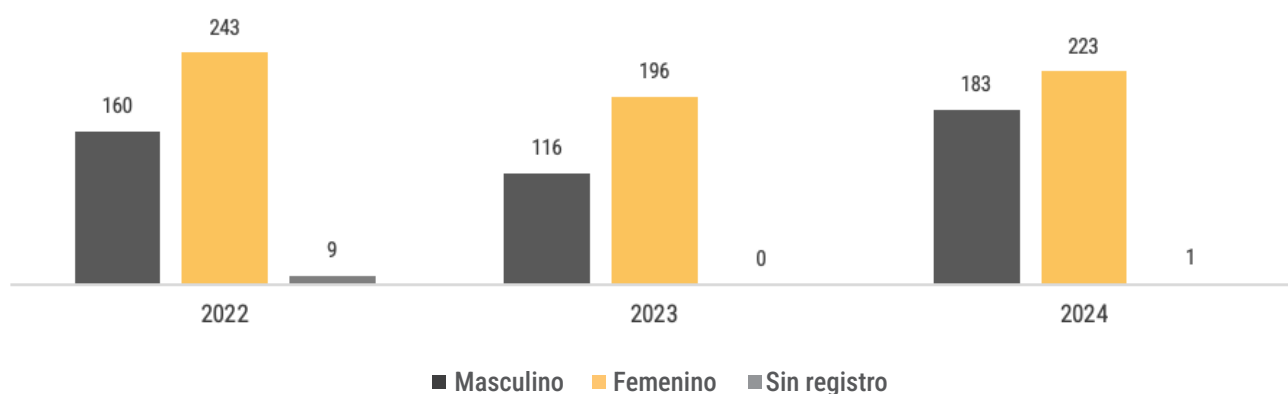
Fuente: Elaboración IMPLAN con datos de la Unidad de Integración Familiar

Esta disminución reciente puede estar asociada a **mejoras en la detección temprana, mayor atención institucional, mecanismos de acompañamiento psicológico y redes de apoyo comunitario**, aunque aún se requiere profundizar en el análisis para comprender plenamente los factores que influyen en esta variación. No obstante, el repunte observado en 2024 destaca la importancia de **mantener vigilancia constante**, fortalecer los programas preventivos y mejorar el registro interinstitucional para contar con información más precisa y completa sobre este fenómeno.

DISTRIBUCIÓN POR GÉNERO

EL ANÁLISIS DE LOS INTENTOS DE SUICIDIO por género para los años 2022, 2023 y 2024 —periodo para el cual se cuenta con información completa— muestra un patrón consistente: **las mujeres registran un mayor número de intentos en comparación con los hombres**. Esta tendencia es congruente con la evidencia nacional e internacional, que señala que las mujeres intentan suicidarse con mayor frecuencia, mientras que los hombres presentan mayor letalidad en los actos consumados.

Gráfica 16. Intentos de suicidio por género (2018-2024)



Fuente: Elaboración IMPLAN con datos de la Unidad de Integración Familiar

En 2022 se registraron **243 intentos en mujeres y 160 en hombres**, además de **9 casos sin registro**. En 2023 se observó la misma tendencia, con **196 intentos en mujeres y 116 en hombres**, sin casos sin registro. Para 2024, los intentos aumentan ligeramente en ambos géneros: **223 en mujeres y 183 en hombres**, con 1 caso sin información.

Esta distribución evidencia que las **mujeres representan entre el 52% y el 60% de los intentos** durante estos tres años, mientras que los hombres representan entre el 40% y el 48%. Esta diferencia refuerza la importancia de impulsar estrategias de prevención con enfoque de género, que consideren factores como violencia, estrés emocional, rupturas afectivas y situaciones de vulnerabilidad psicosocial que afectan de manera diferenciada a mujeres y hombres.

GRUPOS POR EDAD

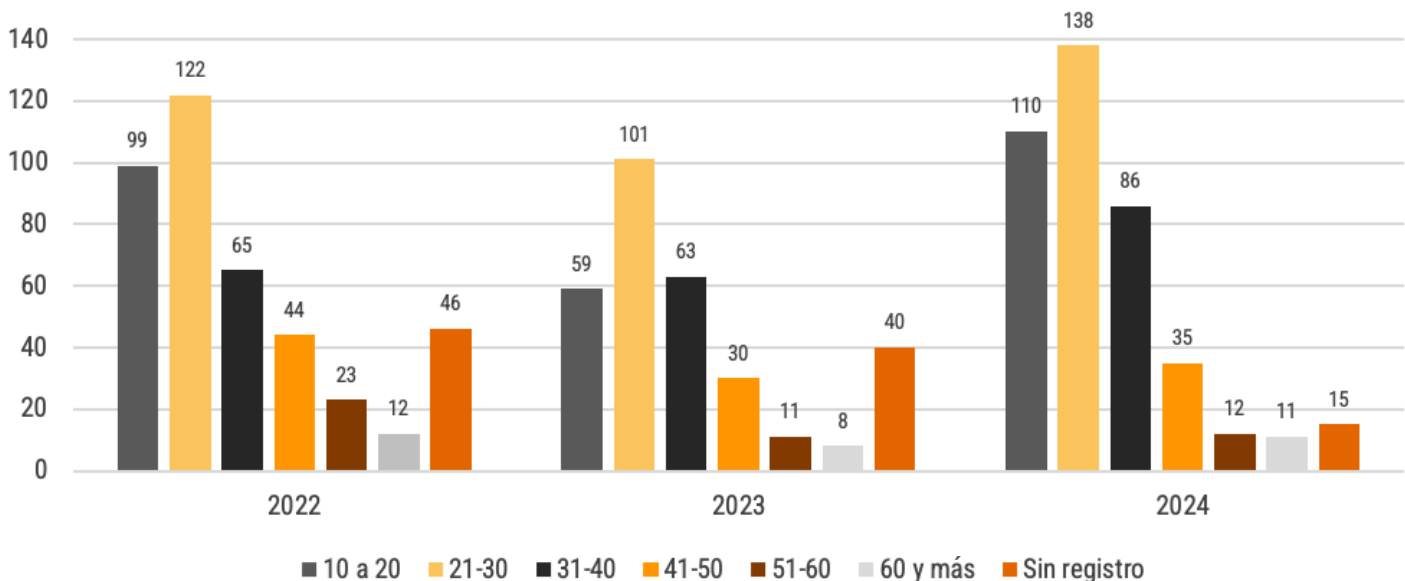
El análisis de los intentos de suicidio por edad para los años 2022, 2023 y 2024 muestra que los grupos más jóvenes concentran la mayor parte de los casos, lo que evidencia la vulnerabilidad emocional y psicosocial en estas etapas de la vida. En los tres años analizados, los grupos de 10 a 20 años y 21 a 30 años presentan las cifras más altas.

En 2022, los intentos se concentran principalmente en los grupos de 21 a 30 años (122 casos) y 10 a 20 años (99 casos), seguidos por el grupo de 31 a 40 años (65 casos). Esta tendencia se conserva en 2023, donde destacan 101 intentos en el grupo de 21 a 30 años y 59 en el grupo de 10 a 20 años, mientras que el grupo de 31 a 40 mantiene un nivel significativo con 63 casos.

En 2024, el patrón se intensifica: el grupo de 21 a 30 años registra 138 intentos, seguido de 110 intentos en personas de 10 a 20 años, y 86 casos en personas de 31 a 40 años. Los grupos de 41 a 50, 51 a 60 y 60 años y más presentan cifras menores, aunque constantes, lo que evidencia que el fenómeno afecta principalmente a la población adolescente y adulta joven.

Los casos sin registro, aunque presentes, representan una proporción baja y no afectan sustancialmente el análisis.

Gráfica 17. Intentos de suicidio por rangos de edad (2018-2024)



Fuente: Elaboración IMPLAN con datos de la Unidad de Integración Familiar

En resumen, los datos muestran que **más del 60% de los intentos de suicidio ocurren en personas menores de 30 años**, lo que subraya la importancia de fortalecer intervenciones preventivas en entornos escolares, universitarios y comunitarios, así como promover estrategias de salud mental orientadas a jóvenes y adultos en transición a la vida laboral.

MÉTODOS UTILIZADOS EN INTENTOS DE SUICIDIO

LOS MÉTODOS UTILIZADOS EN LOS INTENTOS de suicidio revelan un patrón diverso y claramente diferenciado del observado en los suicidios consumados. Mientras que en los casos fatales predomina el ahorcamiento, los intentos presentan una mayor variedad de métodos asociados a niveles de letalidad más bajos, lo que coincide con tendencias nacionales e internacionales.

En 2022 destacan principalmente los casos clasificados como **“sin registro”** (143), seguidos de **intoxicación** (99), **cutting** (68) y **ahorcamiento** (48). Este alto número de eventos sin clasificación específica subraya la necesidad de fortalecer los procesos de registro y estandarización de información en campo.

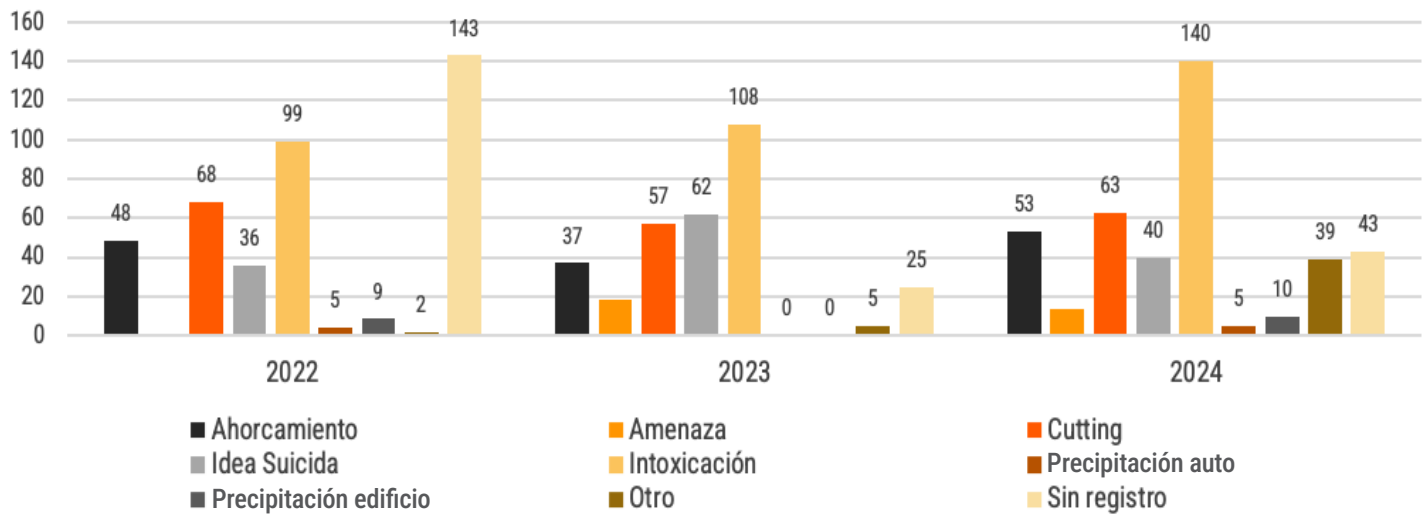
Para 2023, la información mejora notablemente: el número de casos sin registro disminuye a 25, lo que permite interpretar con mayor claridad los métodos utilizados. Ese año predomina nuevamente la **intoxicación** (108), seguida de **cutting** (62), **idea suicida** (57) y **ahorcamiento** (37). La presencia de métodos como **amenaza, precipitación desde edificio o auto** es menor, pero relevante para el análisis de riesgo.

En 2024, la tendencia se consolida con la **intoxicación** como el método más frecuente (140), seguida de **cutting** (63), **idea suicida** (40) y **ahorcamiento** (53). Los casos sin registro ascienden a 43, aunque siguen siendo menores comparados con 2022. Otros métodos como **precipitación desde edificio, precipitación con auto** y diferentes formas clasificadas como “otros” presentan cifras bajas pero constantes.

Esta distribución muestra que los intentos de suicidio suelen emplear **métodos de menor letalidad**, como cutting e intoxicación, que permiten la supervivencia y la intervención oportuna, aunque representan señales de alerta importantes. La prevalencia de métodos no letales refuerza la necesidad de fortalecer la **identificación temprana**, la **atención en crisis**, y los **mecanismos de apoyo psicológico**, particularmente en población joven.

Asimismo, la reducción de casos sin registro entre 2022 y 2023 evidencia un **avance en los sistemas de registro**, lo cual es fundamental para el análisis del fenómeno y la planificación de estrategias preventivas.

Gráfica 18. Intentos de suicidio por método (2018-2024)



Fuente: Elaboración IMPLAN con datos de la Unidad de Integración Familiar

DISTRIBUCIÓN GEOGRÁFICA DE INTENTOS DE SUICIDIO

LA DISTRIBUCIÓN ESPACIAL DE LOS INTENTOS de suicidio en Saltillo durante el periodo 2018–2024 muestra un **fenómeno ampliamente disperso** en la mancha urbana, con presencia en prácticamente todas las zonas habitadas del municipio. A diferencia de los suicidios consumados —que presentan concentraciones más definidas—, los intentos se distribuyen de manera más extensa, lo que evidencia que el riesgo suicida es transversal y afecta a diversos sectores de la población, independientemente de su ubicación geográfica.

No obstante, se identifican **zonas de mayor recurrencia** en sectores del **sur, suroeste, oriente y nororiente**, donde se observa una mayor concentración de puntos a lo largo de los siete años analizados. Estas áreas coinciden con colonias de alta densidad poblacional y con características sociodemográficas vinculadas a factores de vulnerabilidad, como menor acceso a servicios de salud mental, presencia de problemáticas comunitarias o mayores niveles de estrés social.

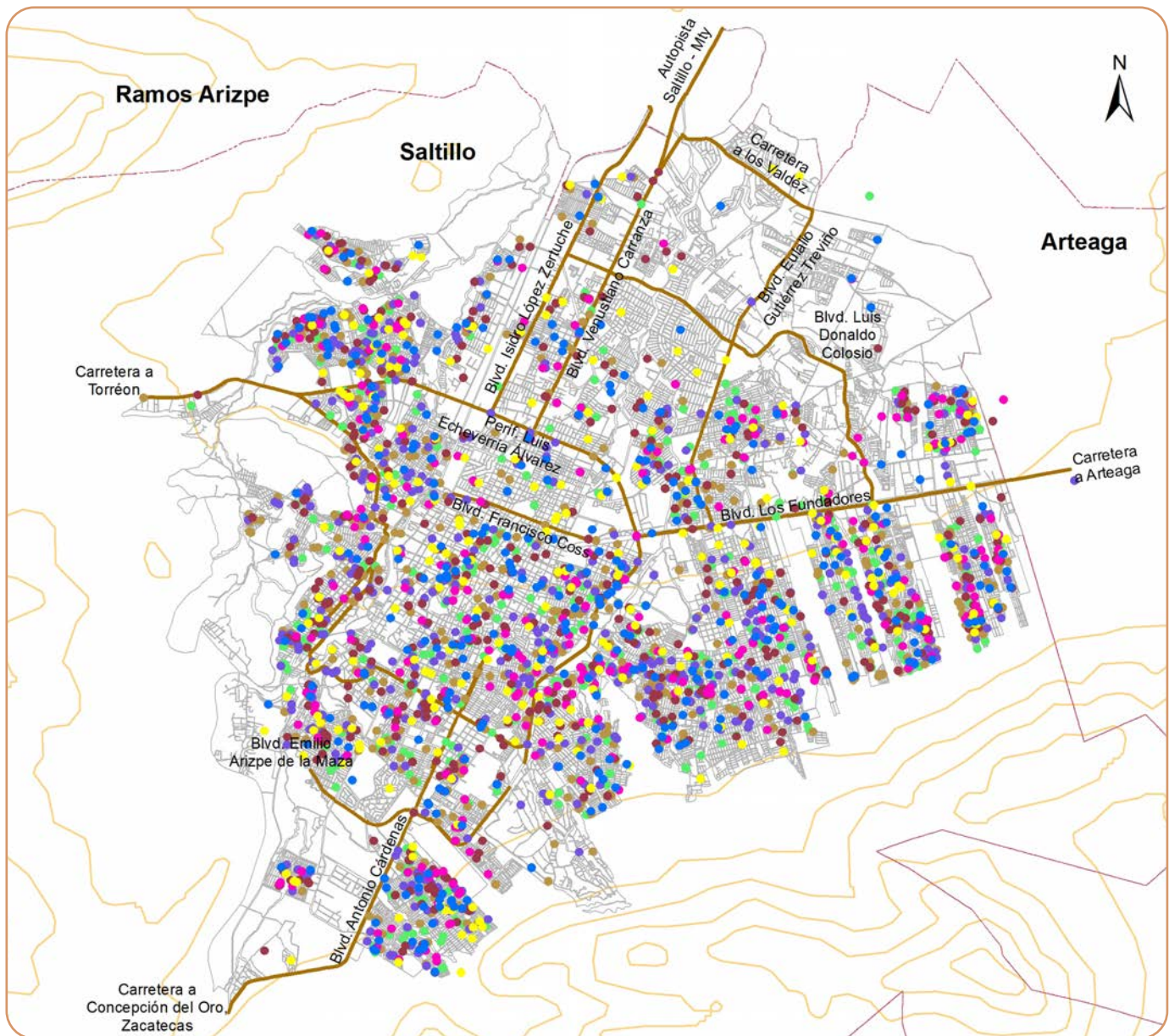
El mapa también permite identificar corredores con **densidad media** en el centro y poniente de la ciudad, mientras que las zonas del **norte y noreste** presentan menor frecuencia de registros, lo cual refleja diferencias en la estructura urbana y en las condiciones socioeconómicas predominantes.

La amplia dispersión geográfica de los intentos de suicidio sugiere que el fenómeno está asociado no solo a factores territoriales, sino también a dinámicas individuales y familiares. Sin embargo, la concentración en determinadas áreas orienta la necesidad de implementar **estrategias focalizadas territorialmente**, fortalecer redes de apoyo comunitario y mejorar el acceso a atención psicológica y servicios de emergencia, especialmente en las zonas donde el riesgo se manifiesta con mayor intensidad.

Este análisis refuerza la importancia de **integrar el componente geoespacial** en las políticas de prevención del suicidio, permitiendo una respuesta interinstitucional más precisa, eficiente y adaptada a las necesidades de cada sector urbano.

GEOLOCALIZACIÓN

Mapa 4. Distribución geográfica de intentos de suicidio (2018-2024)



Fuente: Elaboración IMPLAN con datos de la Unidad de Integración Familiar

Intentos de Suicidio

Año

- | | |
|--------|--------|
| ● 2018 | ● 2021 |
| ● 2019 | ● 2022 |
| ● 2020 | ● 2023 |
| | ● 2024 |

SIMBOLOGÍA

- Vialidades Primarias
- Mancha Urbana
- Límites Municipales
- Curvas de nivel

MAPA DE CONCENTRACIÓN ESPACIAL DE SUICIDIOS

EL MAPA DE CONCENTRACIÓN ESPACIAL permite identificar las **zonas con mayor densidad de intentos de suicidio** en Saltillo durante el periodo 2018–2024, proporcionando una lectura más precisa que el mapa de puntos individuales. A través de gradientes de color, el análisis revela áreas críticas donde el fenómeno se presenta de manera recurrente y sostenida a lo largo del tiempo.

Los resultados muestran que la mayor concentración de intentos se ubica en sectores **del sur, suroeste, oriente y nororiente de la ciudad**, donde se observan tonalidades rojas y magenta, indicativas de una intensidad elevada del fenómeno. Estas zonas coinciden con áreas urbanas de alta densidad poblacional y con condiciones sociales que podrían incrementar la vulnerabilidad, como desigualdades económicas, problemas comunitarios, presencia de jóvenes en contextos de riesgo y menor acceso a servicios especializados de salud mental.

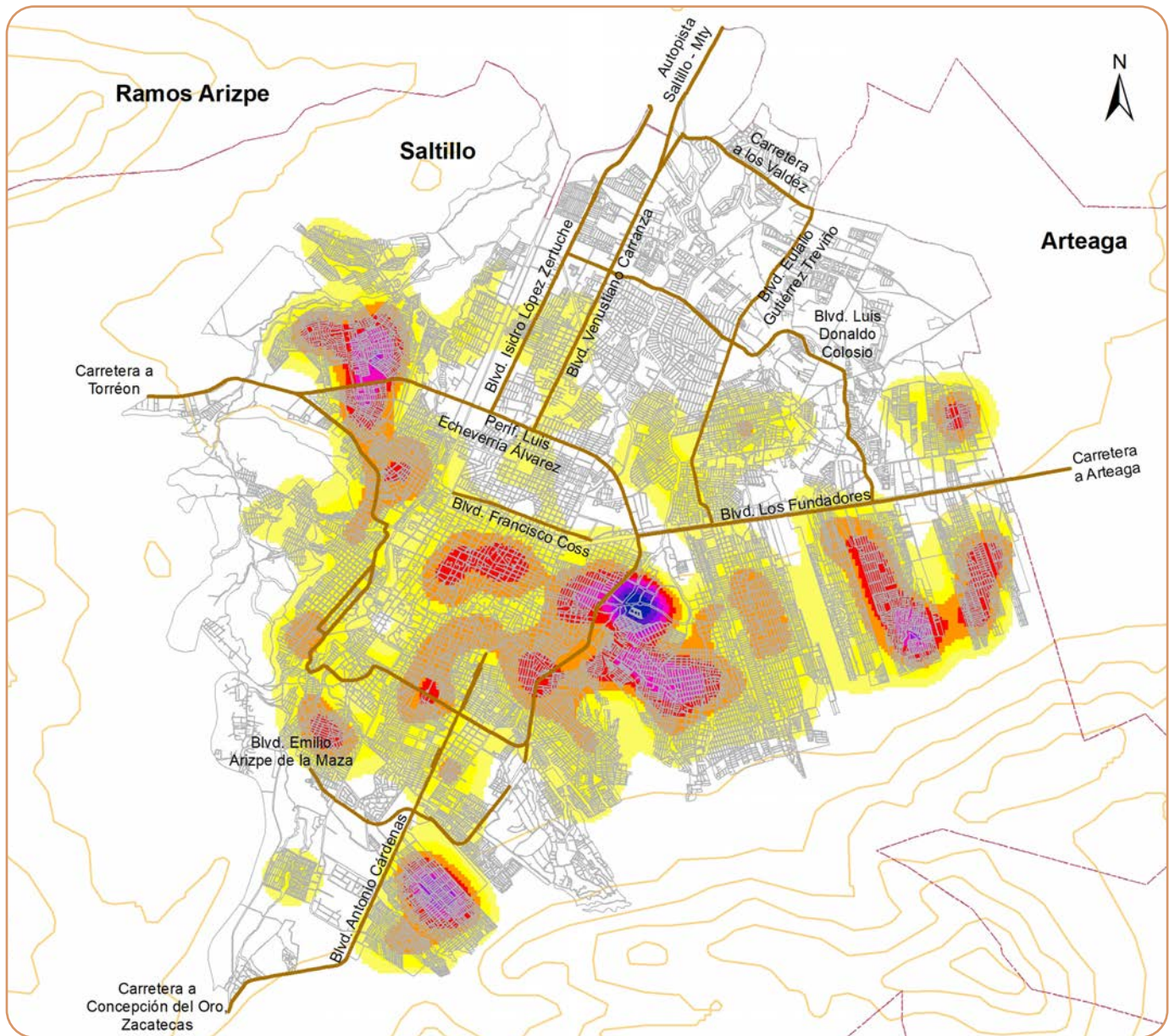
Asimismo, se identifican **corredores de densidad media** en el centro y poniente de la ciudad, lo que sugiere la presencia de factores mixtos que influyen en la aparición de intentos de suicidio, aun en colonias con características socioeconómicas diversas.

En contraste, las zonas del **norte y noreste** presentan menor concentración, lo que refleja diferencias en la estructura urbana y en los perfiles sociodemográficos predominantes.

El análisis confirma que, aunque los intentos de suicidio tienen una distribución amplia en toda la mancha urbana, existen áreas donde la presión social, la densidad poblacional y otros factores territoriales generan **patrones de riesgo más altos**. Esta información es clave para orientar acciones preventivas focalizadas, diseñar intervenciones comunitarias en salud mental y fortalecer la coordinación interinstitucional en los sectores donde la incidencia es más recurrente.

La integración del componente geoespacial permite, además, avanzar hacia una política pública más precisa, basada en evidencia y territorialmente diferenciada, lo que resulta fundamental para atender un fenómeno complejo y multifactorial como el intento de suicidio.

Mapa 5. Mapa de concentración espacial de intentos de suicidio (2018-2024)



Fuente: Elaboración IMPLAN con datos de la Unidad de Integración Familiar.



SIMBOLOGÍA

- Vialidades Primarias
- Mancha Urbana
- Límites Municipales
- Curvas de nivel

Perfil de Intentos de Suicidio en Saltillo

¿QUIÉNES INTENTAN SUICIDARSE?

PERFIL GENERAL

Mujer joven, adolescente o adulta joven, que utiliza principalmente intoxicación o cutting, con motivos relacionados a depresión o conflictos afectivos. Los intentos se distribuyen en toda la ciudad, con mayor concentración en zonas del sur y oriente.

♦ **Género:**

- **Mujeres:** 52–60%
- **Hombres:** 40–48%

Las mujeres intentan más; los hombres consuman más.

♦ **Edad:**

- Mayor frecuencia en **10–20 años y 21–30 años.**
- Más del **60%** ocurre en personas **menores de 30 años.**

MÉTODOS MÁS FRECUENTES

- ♦ **Intoxicación** (medicamentos o sustancias)
- ♦ **Cutting** (autolesiones)
- ♦ **Idea suicida y ahorcamiento** en menor proporción
Métodos de **baja letalidad**, a diferencia de los consumados.

TENDENCIA

- ♦ **Altos niveles** entre 2018–2021 (hasta 683 casos).
- ♦ **Descenso notable** en 2022 y 2023.
- ♦ **Ligero repunte** en 2024.
No indica una reducción estructural; el fenómeno sigue siendo elevado.

MOTIVOS MÁS FRECUENTES (SEGÚN DISPONIBILIDAD DE DATOS)

- ♦ Depresión
- ♦ Problemas afectivos
- ♦ Problemas familiares
- ♦ Consumo de sustancias
- ♦ Conflictos escolares o de pareja
(Los registros son menos sólidos que en suicidios consumados)

PATRÓN TERRITORIAL

- ♦ Alta recurrencia en:
 - **Sur y suroeste**
 - **Oriente y nororiente**
 - Sectores de alta densidad poblacional
- ♦ Amplia dispersión en toda la mancha urbana.

LETALIDAD

- ♦ En México: 5%
- ♦ En Saltillo: 16% (suicidios consumados vs. intentos)
Aunque los intentos son más numerosos, la letalidad en Saltillo es **alta**.

SUBREGISTRO

- ♦ Parte de los intentos se atienden directamente en hospitales **sin registro**.
La cifra real es **mayor** a los 3,608 casos registrados.



A large, abstract yellow graphic element on the left side of the page, consisting of several overlapping curved bands that form a partial circular shape.

Conclusiones y recomendaciones

CONCLUSIONES Y

RECOMENDACIONES

EL ANÁLISIS INTEGRAL DEL SUICIDIO y los intentos de suicidio en Saltillo para el periodo 2018-2024 permite identificar **patrones consistentes y áreas prioritarias de intervención**, consolidando una base sólida para la toma de decisiones en materia de salud mental y prevención. Las principales conclusiones son las siguientes:

1. El suicidio es un problema de salud pública creciente y persistente.

Las cifras de suicidios consumados muestran una tendencia ascendente, con valores superiores a los promedios históricos del municipio. Aunque Saltillo se mantiene por debajo de la tasa estatal, su volumen absoluto de casos confirma que el fenómeno es estructural y requiere atención prioritaria, continua y coordinada.

2. La letalidad del fenómeno es significativamente mayor en Saltillo que en el promedio nacional.

Mientras México presenta una letalidad estimada del 5%, en Saltillo asciende al **16%**, lo que indica que la probabilidad de que un intento termine en fallecimiento es considerablemente mayor. Este hallazgo refuerza la necesidad de fortalecer la atención en crisis y los mecanismos de respuesta inmediata.

3. Existen patrones socio demográficos claramente definidos.

- En los suicidios consumados, **los hombres concentran cerca del 80% de los casos**, patrón consistente con tendencias nacionales e internacionales.
- En los intentos, **las mujeres presentan mayor frecuencia**, especialmente las adolescentes y jóvenes adultas.

- Más del 60% de intentos y más del 45% de suicidios se concentran en personas **menores de 30 años**, lo que confirma la alta vulnerabilidad emocional y psicosocial de este grupo.
- Los métodos difieren entre ambos fenómenos: el ahorcamiento predomina en suicidios consumados, mientras que intoxicación y *cutting* son los métodos más frecuentes en intentos.

4. La dimensión territorial revela zonas críticas de riesgo.

Los análisis geográficos y de concentración espacial evidencian que los suicidios y los intentos no se distribuyen de manera aleatoria. Se identifican zonas de alta recurrencia en sectores **del sur, suroeste, oriente y nororiente**, donde convergen factores urbanos, sociales y poblacionales que pueden incrementar la vulnerabilidad. Este hallazgo permite orientar acciones focalizadas y priorizar recursos de forma más eficiente.

5. Los intentos de suicidio muestran una disminución reciente, pero no una reducción estructural.

Tras alcanzar picos elevados entre 2018 y 2021, los intentos de suicidio presentan una reducción importante en 2022 y 2023, con un ligero repunte en 2024. Esta tendencia puede estar vinculada con esfuerzos institucionales de atención, pero aún no permite afirmar una disminución sostenida del riesgo. El fenómeno sigue siendo de gran magnitud.

6. Existen brechas significativas en el registro y calidad de los datos, especialmente en intentos.

El subregistro de intentos atendidos directamente en instituciones médicas y la falta de información individualizada en años previos a 2022 limitan la posibilidad de aplicar modelos predictivos o econométricos robustos. Aun así, el análisis descriptivo, estadístico y espacial disponible **es suficiente para identificar patrones contundentes y orientar decisiones de política pública.**

7. El fenómeno exige un enfoque interinstitucional, territorial y basado en evidencia.

La identificación de grupos vulnerables, zonas críticas y tendencias sociodemográficas ofrece elementos para fortalecer acciones preventivas, mejorar la coordinación entre instituciones, estandarizar protocolos de atención y desarrollar estrategias comunitarias orientadas a la detección temprana.

BIBLIOGRAFÍA

**Comisión Nacional de Salud Mental y Adicciones
(CONASAMA), Secretaría de Salud**

Datos sobre el comportamiento suicida en México

<https://www.conasama.salud.gob.mx/cnps/lmg/suicidio.pdf>

Instituto Nacional de Estadística y Geografía (INEGI)

Estadísticas a propósito del día mundial para la prevención del suicidio

https://www.inegi.org.mx/contenidos/saladeprensa/aproposito/2024/EAP_Suicidio24.pdf

*Defunciones registradas por suicidio por entidad federativa
y causa según sexo, serie anual de 2010 a 2024*

https://www.inegi.org.mx/app/tabulados/interactivos/?px=Mental_07&bd=Salud

Instituto Municipal de Planeación de Saltillo (IMPLAN), 2022.

Análisis del suicidio en Saltillo, 2018-2021

https://www.implansaltillo.mx/files_publicaciones/archivo_publicacion_45.pdf

