



Suicidios

Medición y análisis de las desigualdades de género en salud en clave de justicia social



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

SECRETARÍA DE
SALUD





Participantes



**Paula Angelica
Bautista Castro**

Practicante del pregrado
Ciencia de Datos.



Andrea Medina

Médica, Magíster en
Salud Pública



**Maria Camila
López Sánchez**

Psicóloga, estudiante de
Literatura y de maestría
en Epidemiología y Salud
Pública.

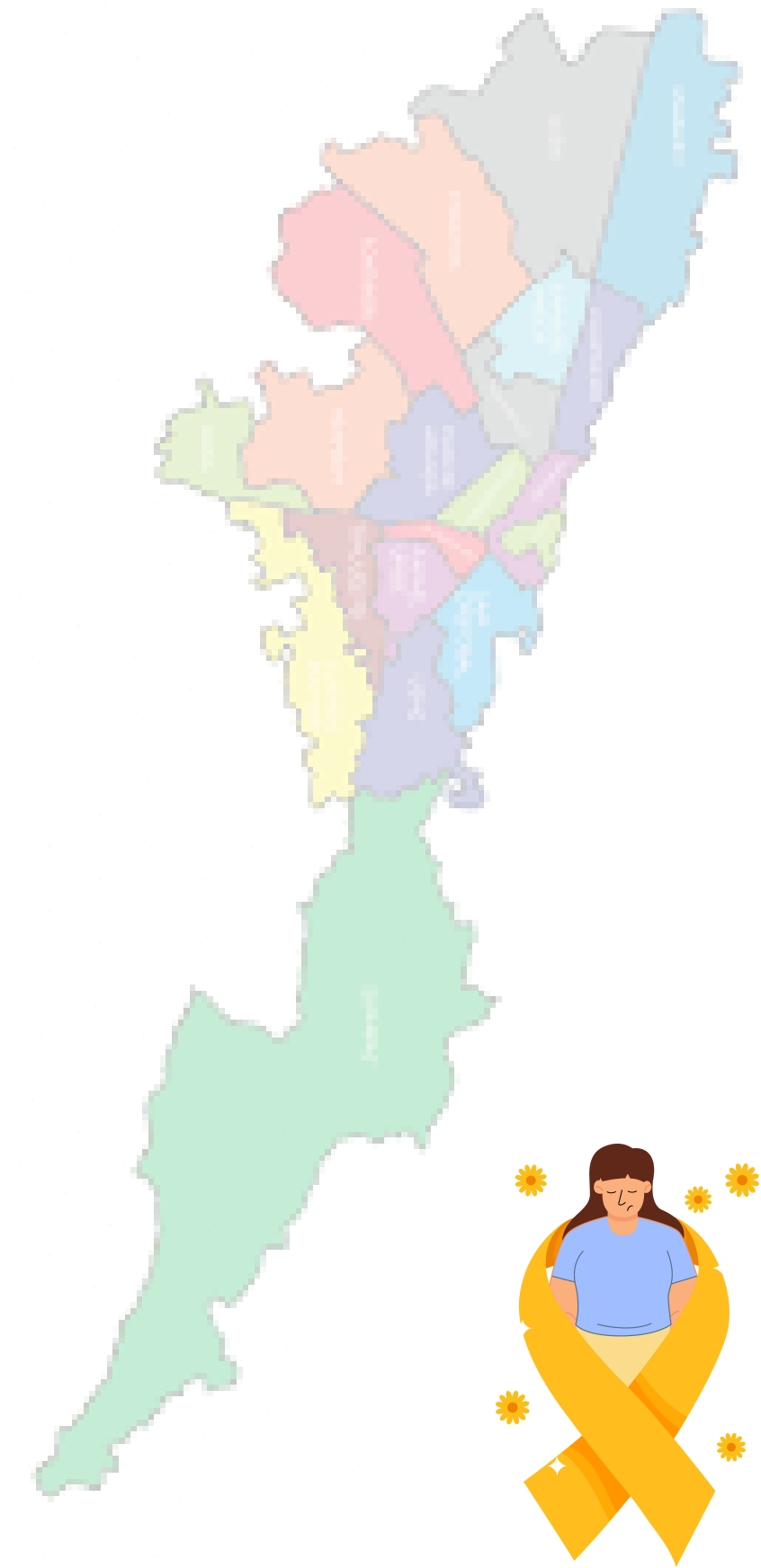


**Claudia
Serrano**

Odontóloga, salubrista y
epidemióloga

1. Pregunta orientadora del análisis

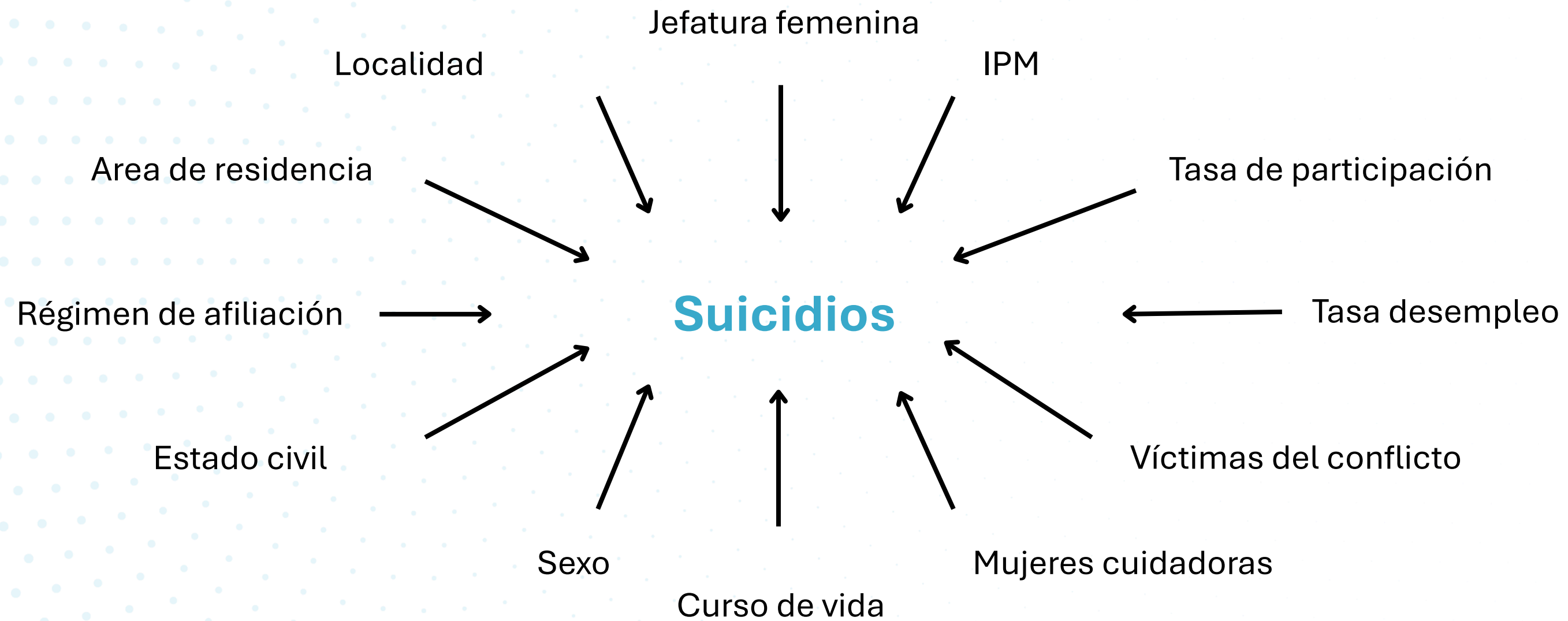
¿Cuál es la magnitud de la mortalidad por suicidios en mujeres de Bogotá en 2019 y 2023?



2. Justificación del análisis en clave de equidad y género

Según los reportes de SaluData (2025), en Bogotá desde 2017 los suicidios han estado en aumento, en clave de equidad de género es pertinente estudiar cómo se comporta este fenómeno en mujeres, dado que las dinámicas sociales y sus condiciones económicas generan afectación en la salud mental.

3. Marco conceptual



4. Plan de análisis

- Unidad de análisis: Mujeres que mueren por suicidio en Bogotá, 2019 y 2023
- Variable de resultado en salud: Tasa de mortalidad por suicidio ajustada por edad ($\times 100.000$) en mujeres
- Variables de operacionalización de los ejes de desigualdad: Sexo, IPM, localidad, curso de vida, Tasa desocupación, Tasa global de participación en mujeres, mujeres cuidadoras, mujeres víctimas del conflicto,
- Fuentes de información: SaludData, RUAF
- Análisis estadístico descriptivo propuesto: Tablas, gráficos, distribución, barras
- Métricas de desigualdad: Desigualdad relativa y desigualdad absoluta, theil, índice de Gini, curva de Lorenz, RAP
- Visualización: Mapas, barras, equiplot
- Software utilizado: R y R Studio

5.1 Caracterización y análisis descriptivo

Tasa periodo (2019-2023) mujeres: 1.40
por cada 100.000 mujeres

- Tasa ajustada (2019) mujeres: 1.42
por cada 100.000 mujeres
- Tasa ajustada (2023) mujeres: 1.39
por cada 100.000 mujeres

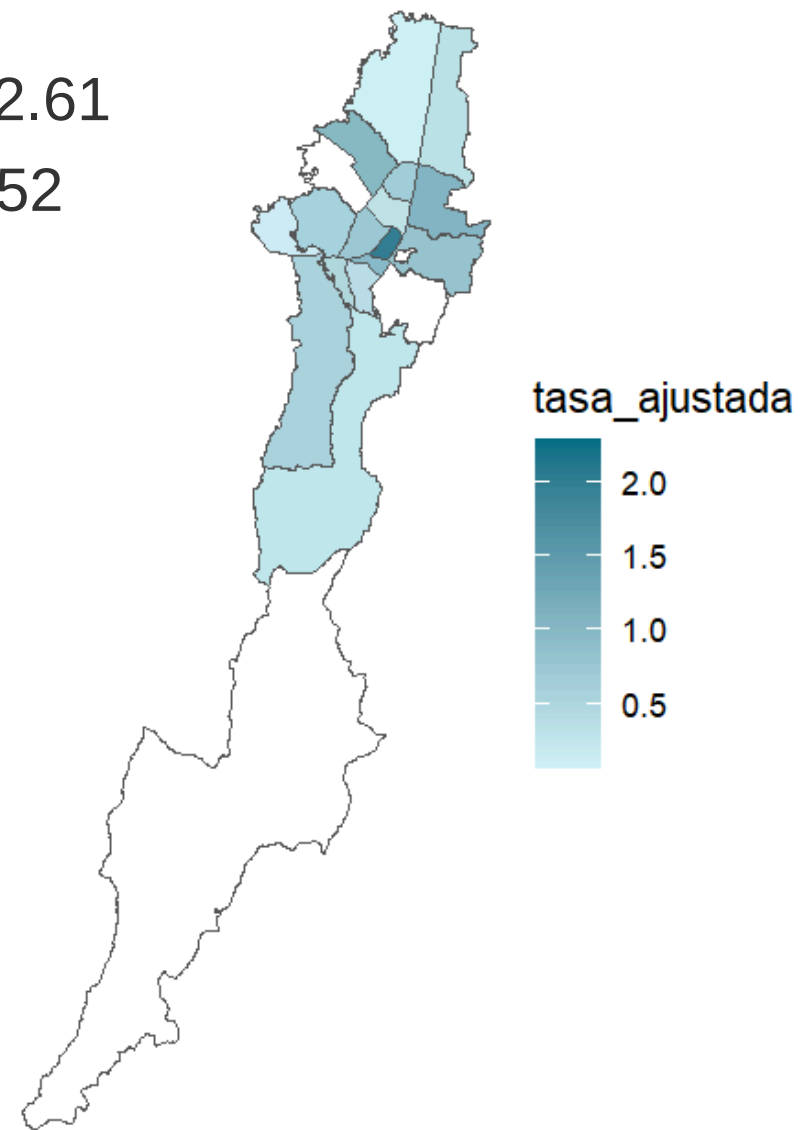
Tasa periodo (2019-2023)
de mujeres curso de vida

De 15 a 44 años	0.797
De 45 a 59 años	0.151
De 5 a 14 años	0.269
De 60 y mas	0.180

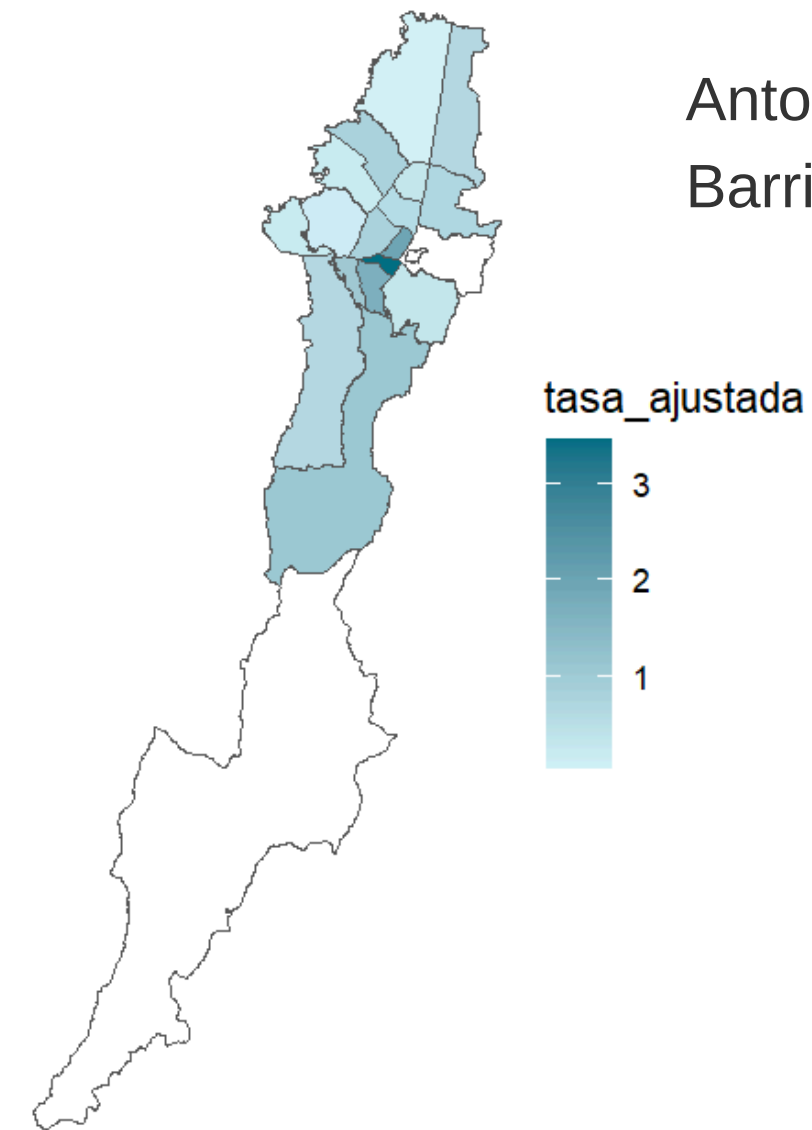
5.1 Caracterización y análisis descriptivo

Teusaquillo (2019) mujeres : 2.61
Tunjuelito (2019) mujeres : 0.52

2019



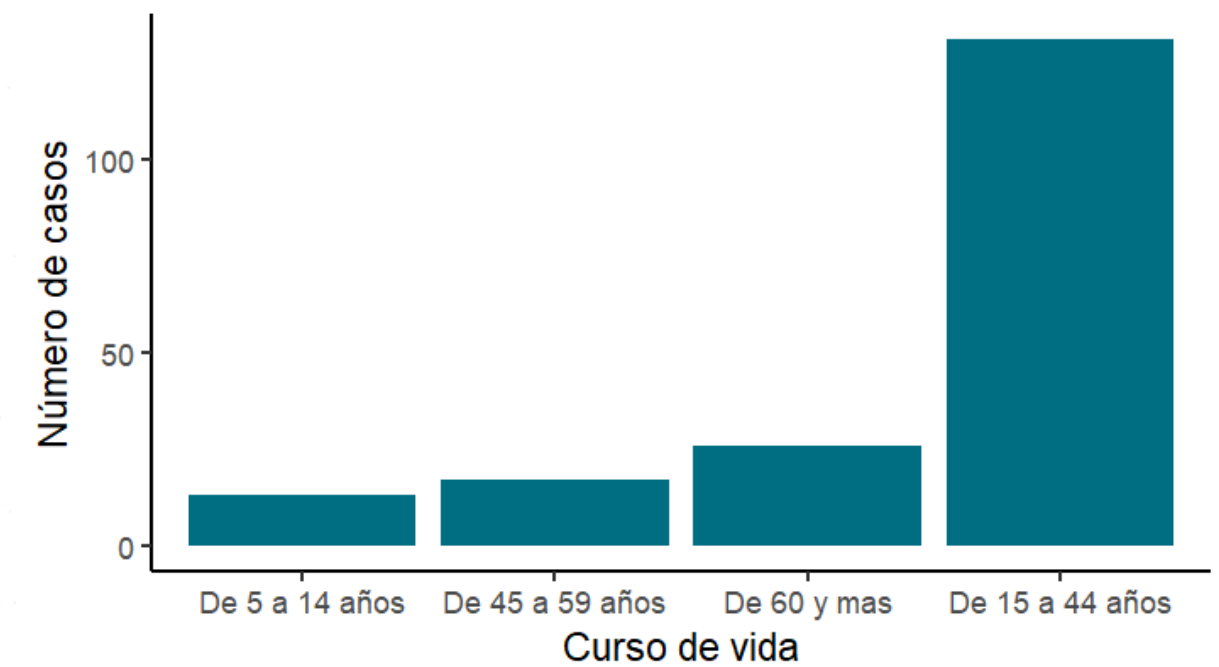
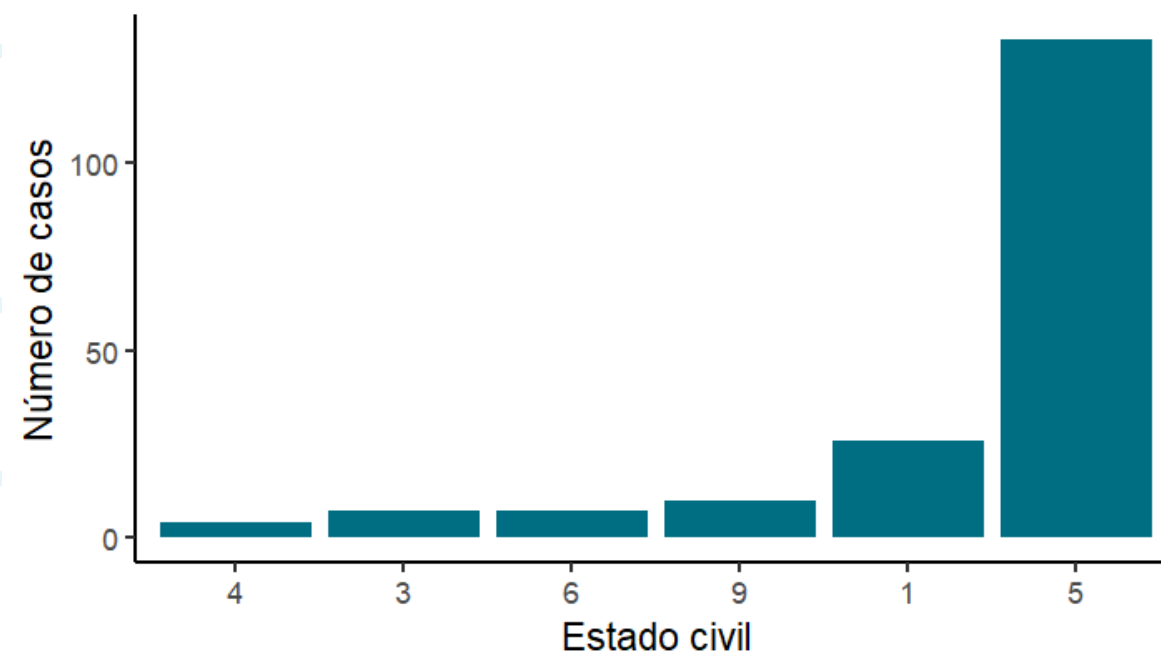
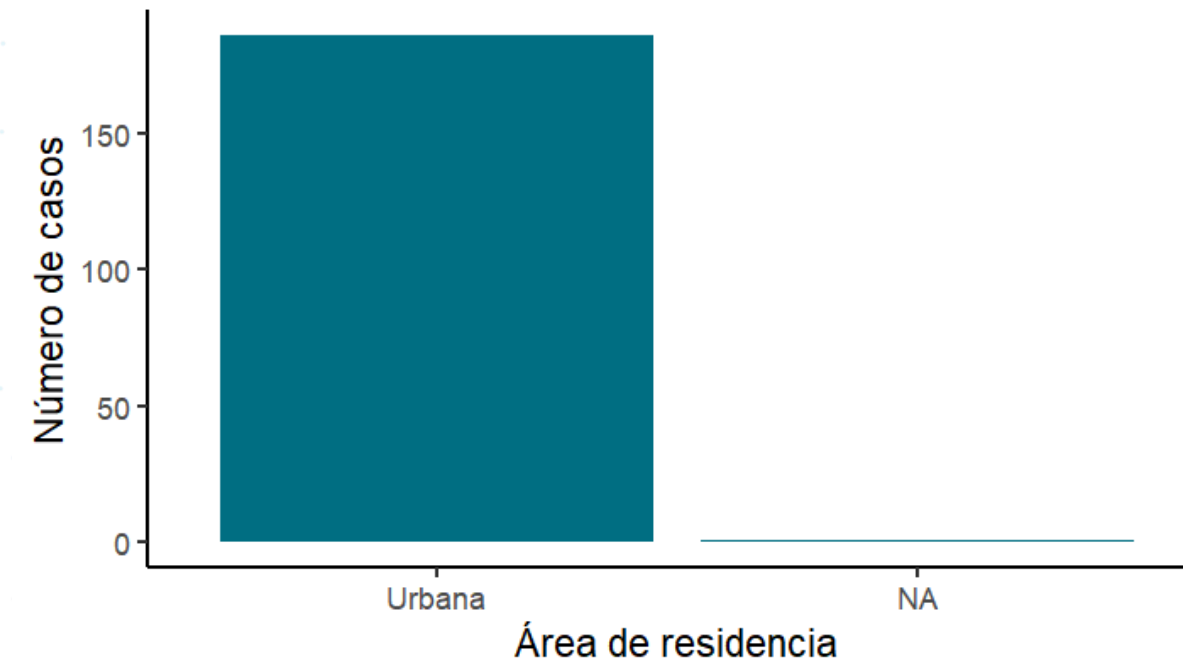
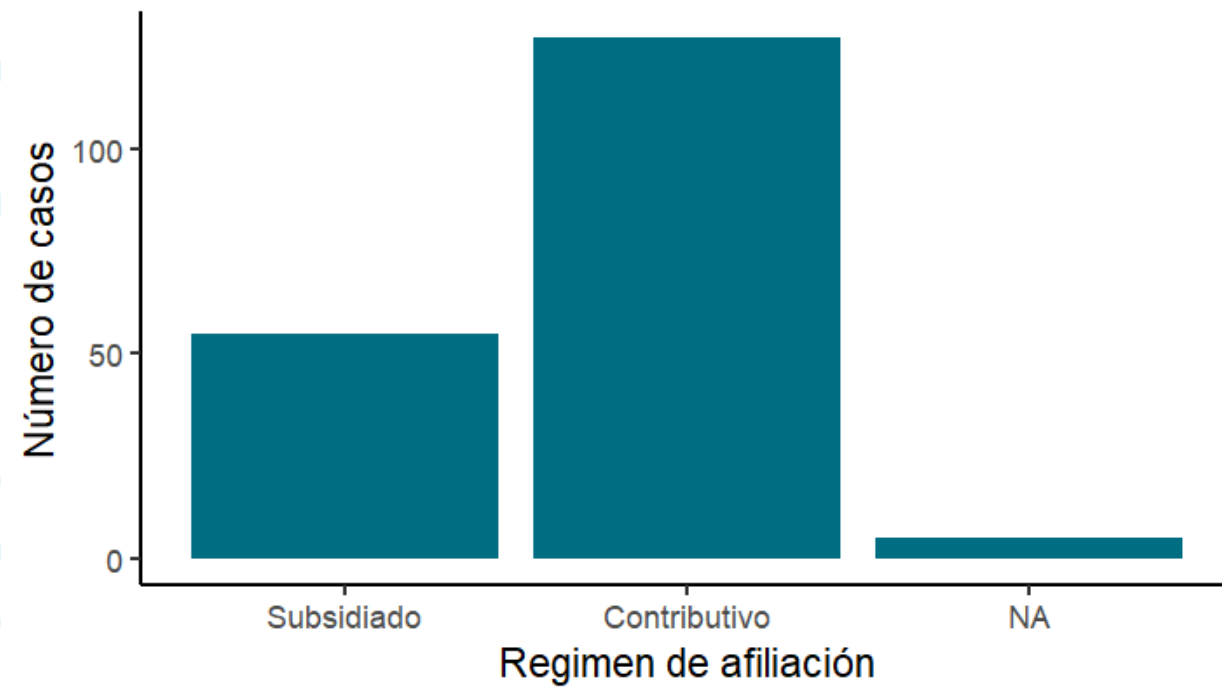
2023



Antonio Nariño(2023) mujeres : 3.45
Barrios Unidos(2023) mujeres : 0.37

5.1 Caracterización y análisis descriptivo

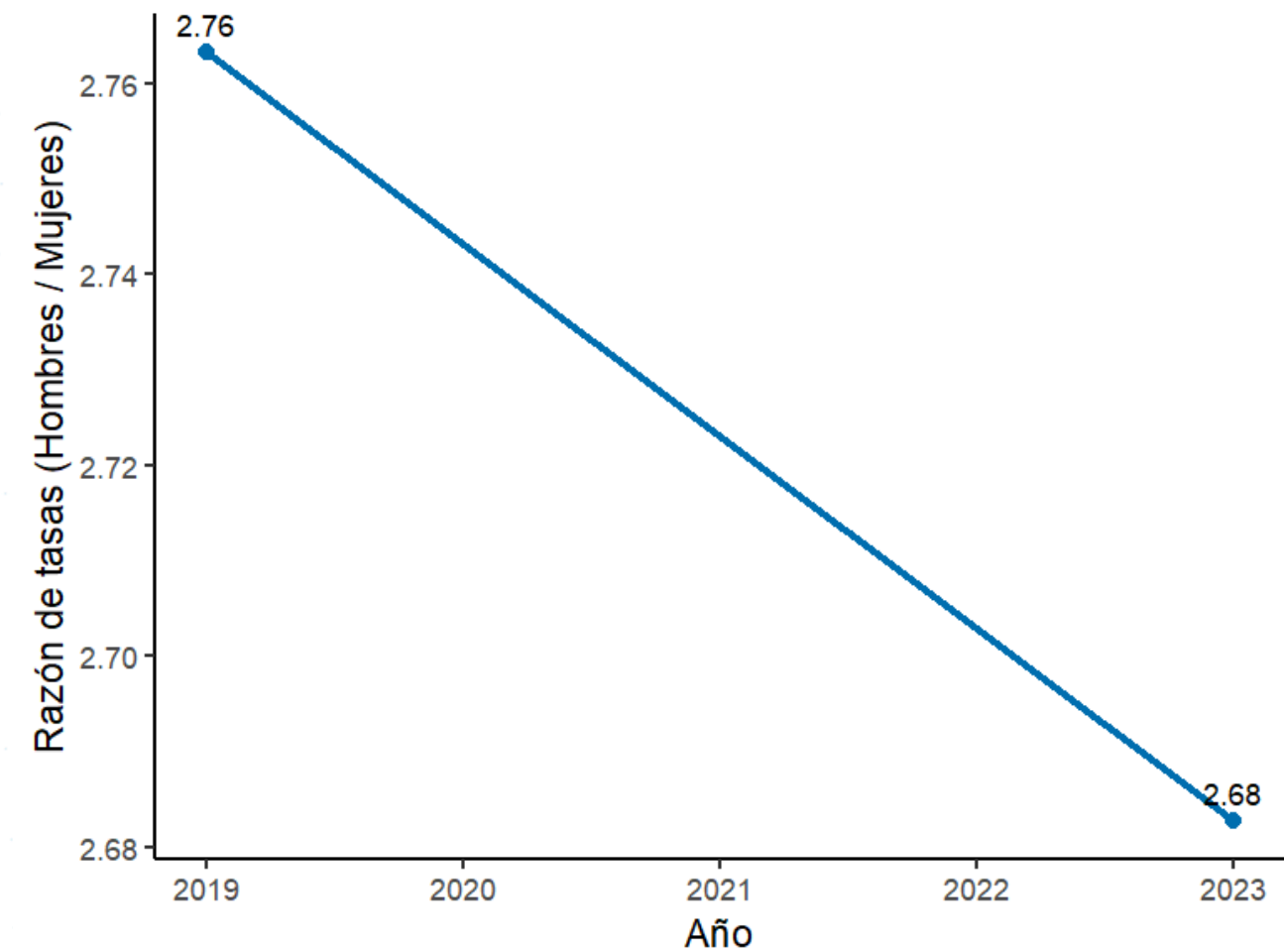
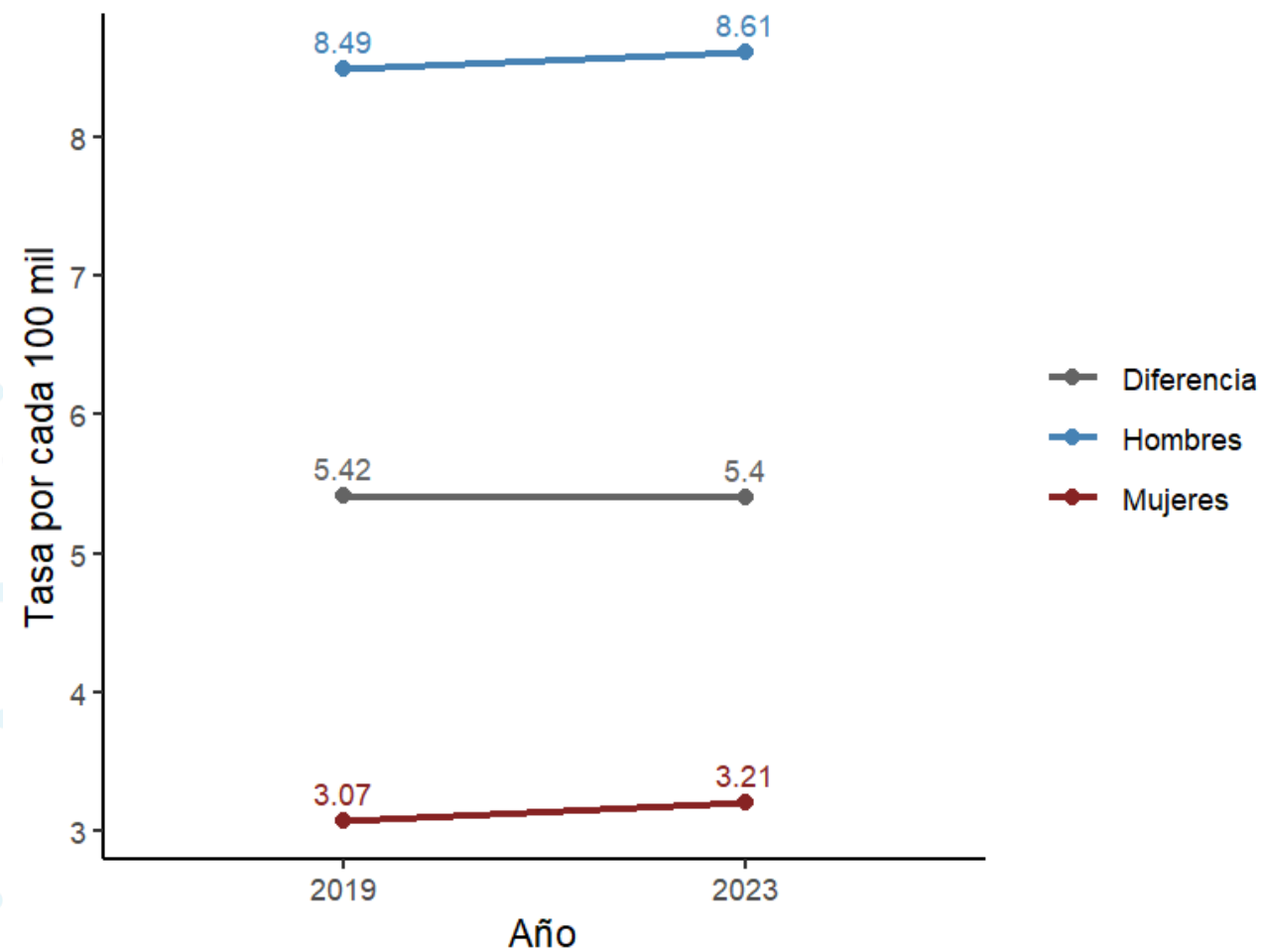
Distribución de variables en mujeres



5.2 Análisis de desigualdades simples

Diferencia absoluta del periodo (2019 y 2023) entre hombres y mujeres es: 5.41

Diferencia relativa del periodo (2019 y 2023) de suicidios entre hombres y mujeres H/M es 2.72



5.2 Análisis de desigualdades simples

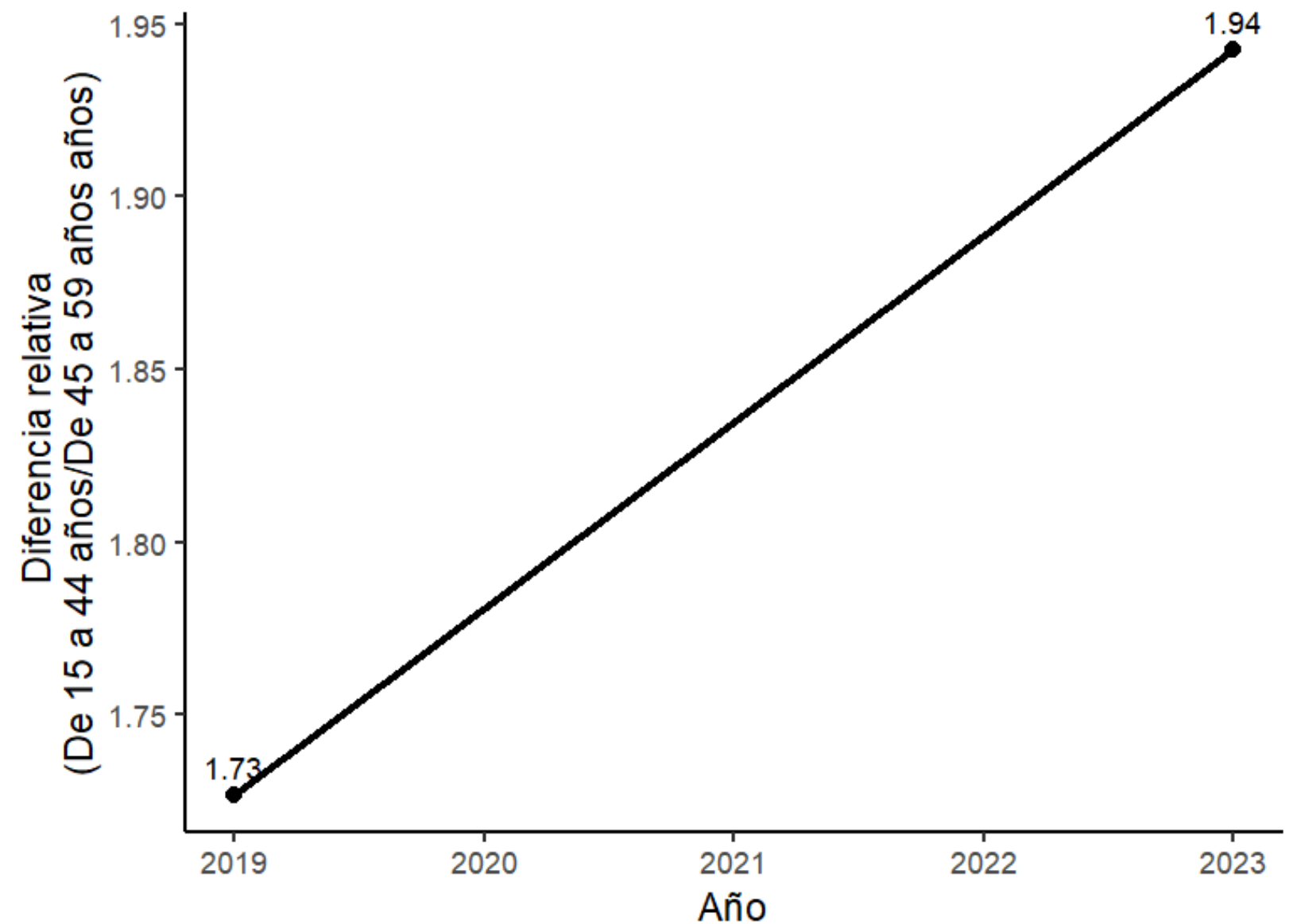
Localidades según curso de vida

Mayor tasa cruda: 15 a 44 años (3.47)

Menor tasa cruda: 45 a 59 años (1.89)

La **diferencia absoluta** es: 1.58

La **diferencia relativa** es: 1.84



5.2 Análisis de desigualdades simples

Localidades según IPM mujeres

Mayor, tasa cruda: Los Mártires (8.62)

Menor, tasa cruda: Teusaquillo (8.25)

La **diferencia absoluta** es: 0.36

La **diferencia relativa** es: 1.04

Localidades según Jefatura femenina

Mayor, tasa cruda: Los Mártires (8.62)

Menor, tasa cruda: Sumapaz (0)

Sumapaz no registra casos por lo que usamos Puente Aranda (3.26)

La **diferencia absoluta** es: 5.35

La **diferencia relativa** es: 2.64

Localidades según Tasa de desempleo mujeres

Mayor, tasa cruda: Ciudad Bolívar (2.60)

Menor, tasa cruda: Chapinero (4.78)

La **diferencia absoluta** es: -2.18

La **diferencia relativa** es: 0.54

Localidades según Tasa de participación mujeres

Mayor, tasa cruda: Chapinero (4.78)

Menor, tasa cruda: Sumapaz (0)

Sumapaz no registra casos por lo que usamos Bosa (2.39)

La **diferencia absoluta** es: 2.39

La **diferencia relativa** es: 1.99

5.2 Análisis de desigualdades simples

Localidades según Víctimas del conflicto mujeres (%)

Mayor, tasa cruda: La Candelaria (0)

Menor, tasa cruda: Usaquén (2.80)

La Candelaria no registra casos por lo que usamos Santa Fe (3.59)

La **diferencia absoluta** es: 0.79

La **diferencia relativa** es: 1.28

Localidades según Mujeres cuidadoras (%)

Mayor, tasa cruda: Bosa (2.39)

Menor, tasa cruda: Teusaquillo (8.25)

La **diferencia absoluta** es: -5.86

La **diferencia relativa** es: 0.29

Mayor, tasa cruda: Ciudad Bolívar (2.60)

Menor, tasa cruda: Teusaquillo (8.25)

La **diferencia absoluta** es: -5.66

La **diferencia relativa** es: 0.31

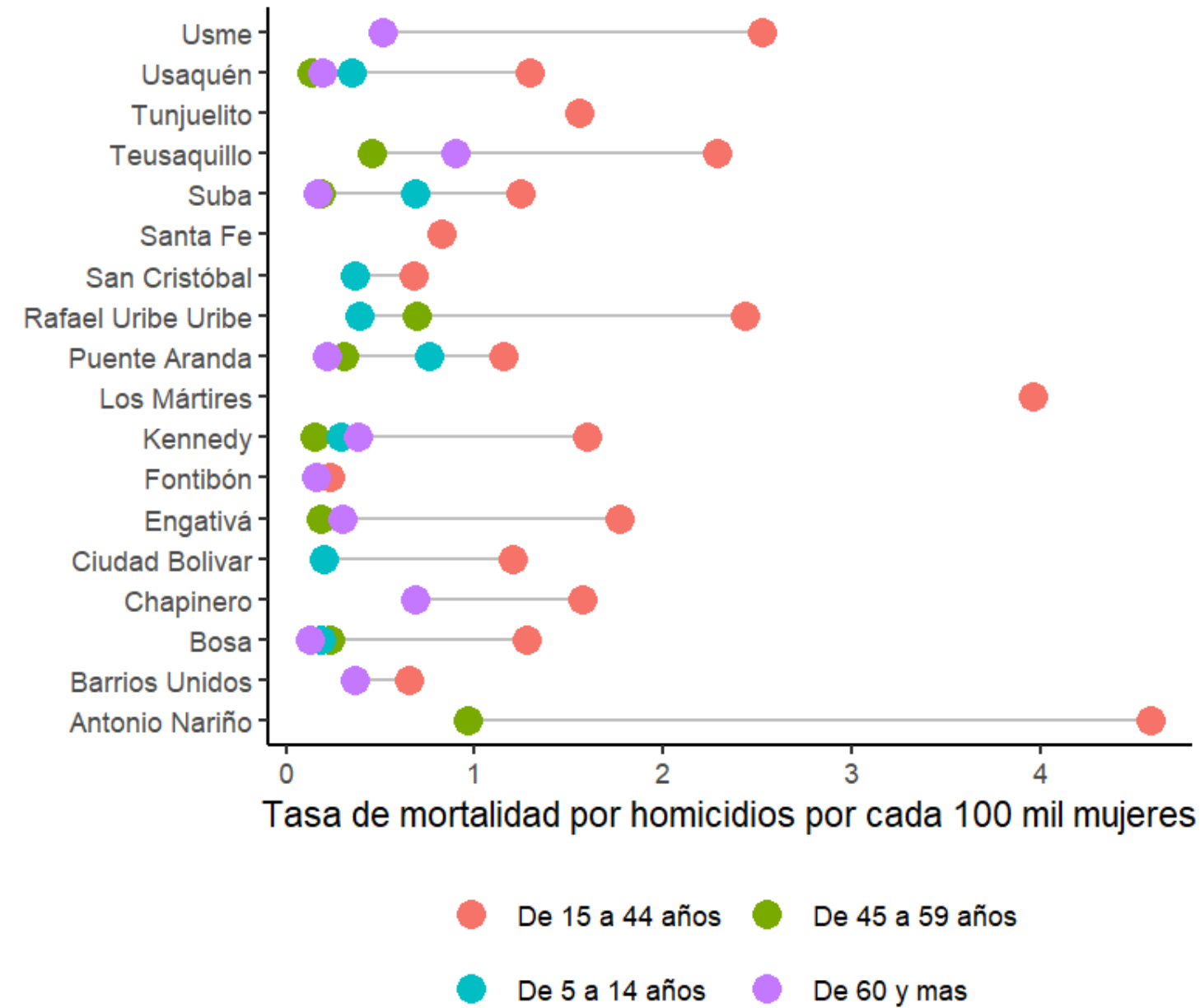
Mayor, tasa cruda: Usme (5.23)

Menor, tasa cruda: Teusaquillo (8.25)

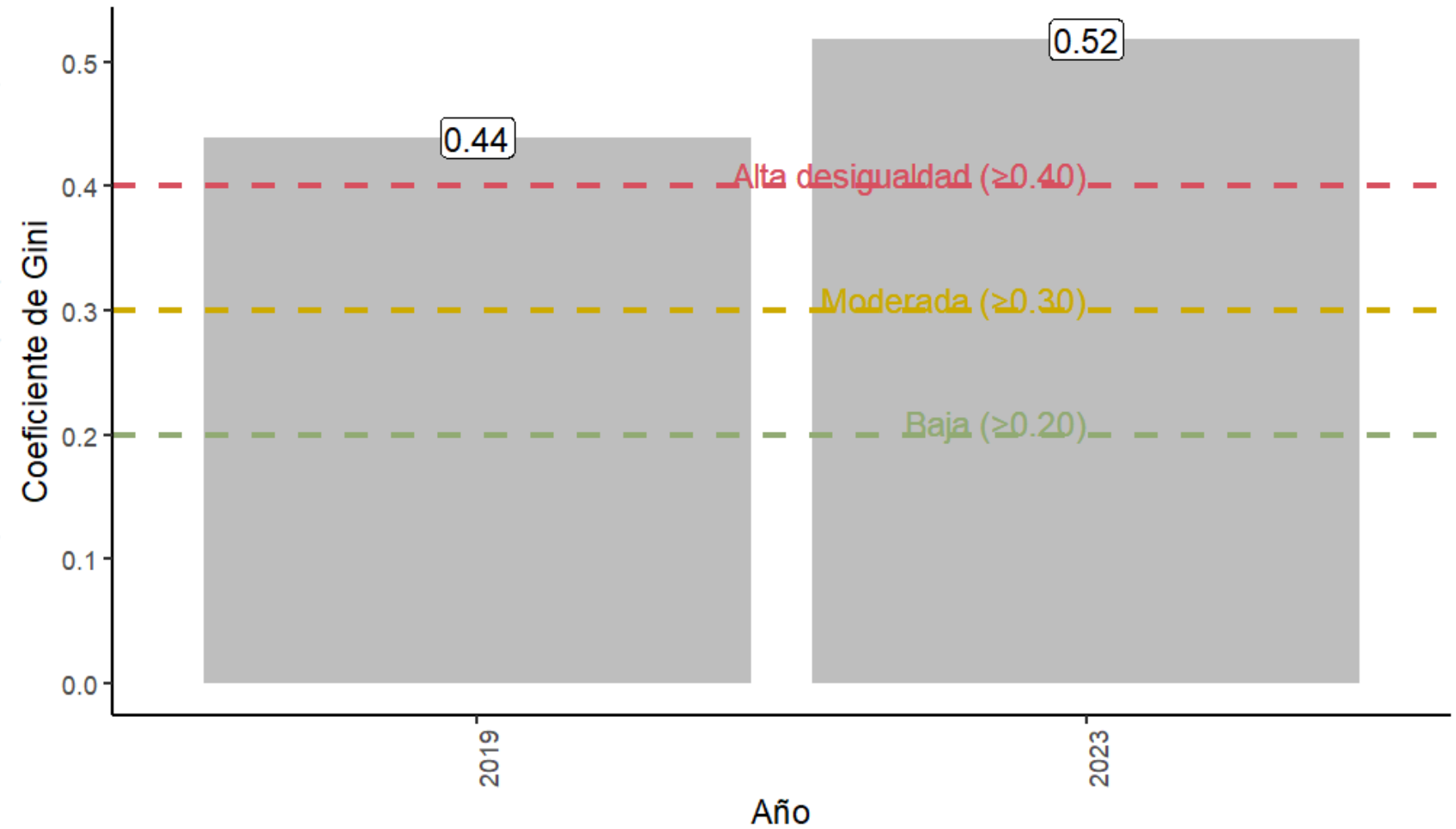
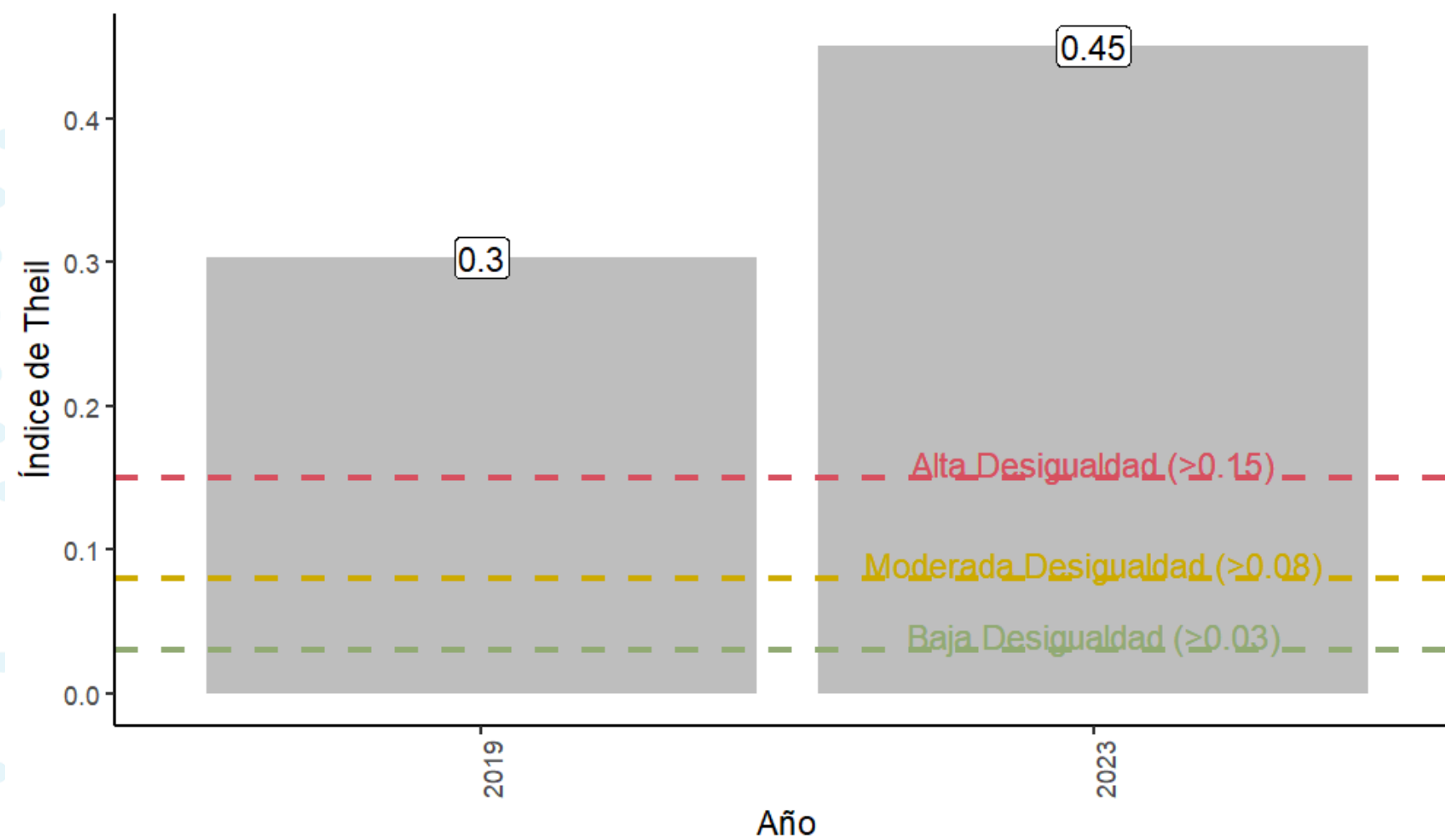
La **diferencia absoluta** es: -3.02

La **diferencia relativa** es: 0.63

5.3 Análisis de desigualdades complejas



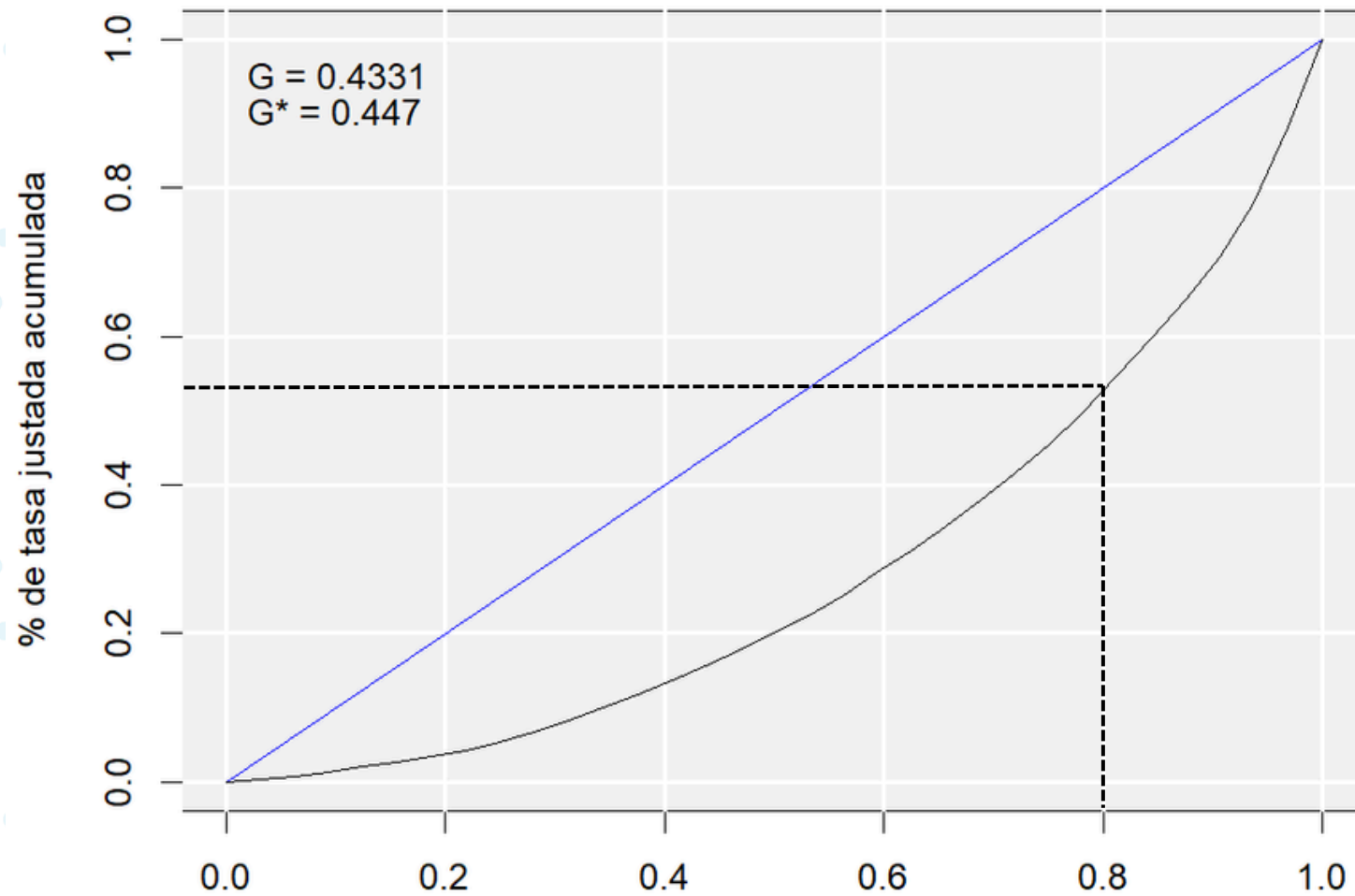
5.3 Análisis de desigualdades complejas



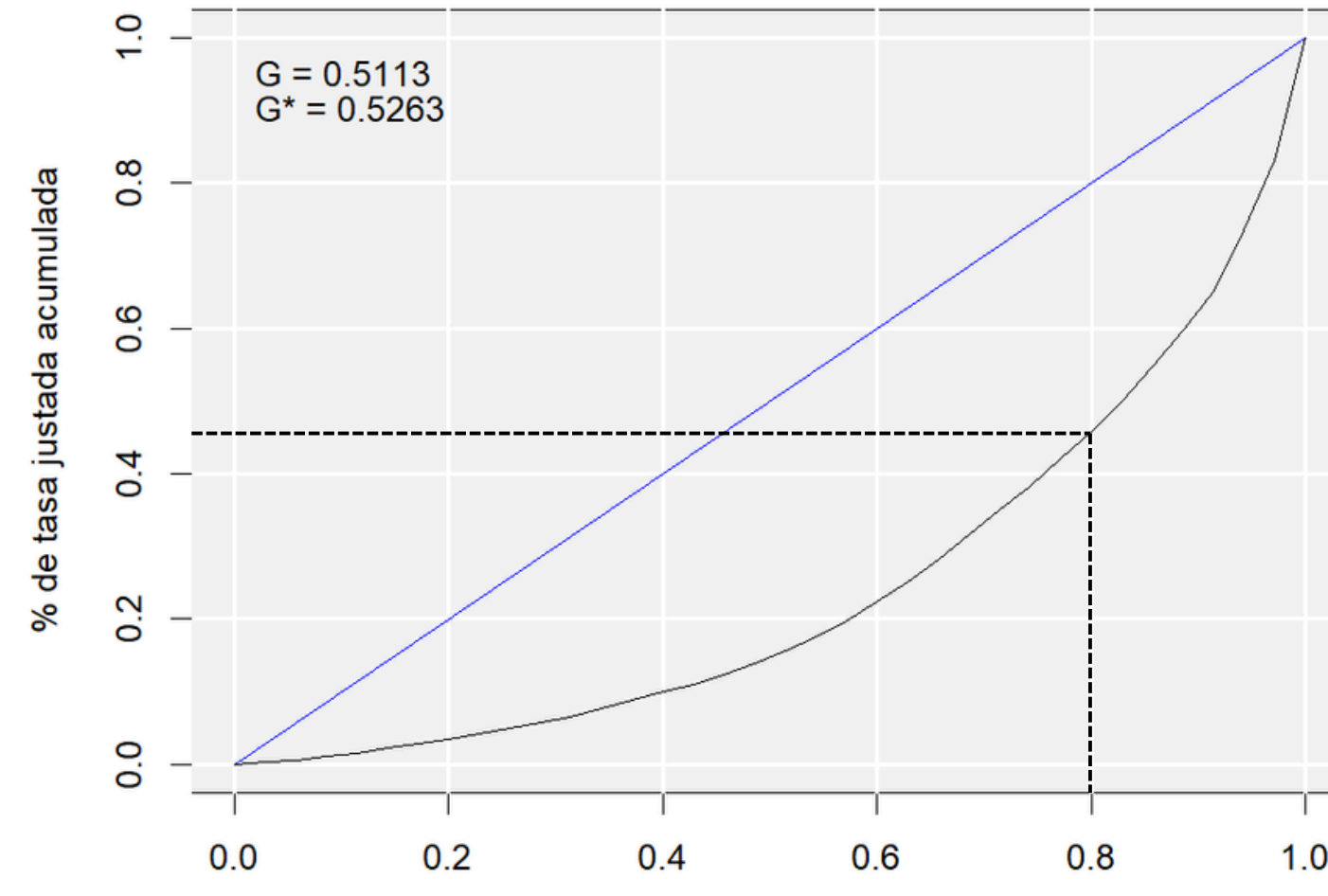
En ambos periodos se presenta una alta desigualdad según las localidades, sin embargo, se evidencia un aumento de esta para 2023

5.3 Análisis de desigualdades complejas

Lorenz ponderada por Población x IPM - 2019



Lorenz ponderada por Población x IPM - 2023



Aproximadamente, el 80 % de las muertes se concentran en el 20% de las localidades con mayores niveles de IPM

% de Población x IPM acumulado

Gini: 0.46

% de Población x IPM acumulado

Aproximadamente, el 40 % de las muertes se concentran en el 20% de las localidades con mayores niveles de IPM

Gini: 0.56



Las mujeres que viven en localidades con mayor Índice de Pobreza Multidimensional (IPM) presentan un mayor riesgo de morir por suicidio, y la brecha de desigualdad se amplió en 2023.



SECRETARÍA DE SALUD



5.3 Análisis de desigualdades complejas

2019

Curso de vida	Localidad con mejor tasa ajustada	RAP (%)
De 5 a 14 años	Kennedy	64,8
De 15 a 44 años	Puente Aranda	59,7
De 45 a 59 años	Suba	79,4
De 60 y más	Suba	48,9

Si todas las localidades tuvieran la tasa de Puente Aranda, las muertes por suicidio en mujeres jóvenes-adultas se reducirían en casi 60 %.

2023

Curso de vida	Localidad con mejor tasa ajustada	RAP (%)
De 5 a 14 años	Kennedy	40,07
De 15 a 44 años	Fontibón	79,03
De 45 a 59 años	Engativá	55,47
De 60 y más	Suba	79,89

En mujeres jóvenes-adultas, la desigualdad territorial es significativa. Bogotá podría reducir casi 80 % de las muertes por suicidio en este grupo de edad si todas las localidades tuvieran la misma tasa ajustada que Fontibón.

5.3 Análisis de desigualdades complejas

call:

```
glm(formula = Casos ~ CUI_M_P_2021 + VIC_P_2022 + TGP_M_2021 +
  TD_M_2021 + JF_P_2021 + N_pobre_ipm_M_T_2021 + offset(log(pop)),
  family = poisson(link = "log"), data = datos)
```

Coefficients:

	Estimate	Std. Error	z value	Pr(> z)	
(Intercept)	-9.423125	3.473492	-2.713	0.00667	**
CUI_M_P_2021	-0.034258	0.015275	-2.243	0.02491	*
VIC_P_2022	0.082349	0.139894	0.589	0.55610	
TGP_M_2021	0.003301	0.049605	0.067	0.94694	
TD_M_2021	-0.029676	0.093473	-0.317	0.75088	
JF_P_2021	-0.015149	0.040202	-0.377	0.70631	
N_pobre_ipm_M_T_2021	0.013064	0.032428	0.403	0.68704	

Signif. codes:	0 '***'	0.001 '**'	0.01 '*'	0.05 '.'	0.1 ' ' 1

(Dispersion parameter for poisson family taken to be 1)

Null deviance: 31.448 on 19 degrees of freedom
Residual deviance: 24.863 on 13 degrees of freedom
AIC: 107.41

Number of Fisher Scoring iterations: 4

En el modelo de Poisson, la proporción de mujeres cuidadoras (CUI_M_P_2021) mostró una asociación significativa con la mortalidad femenina por suicidio. Por lo que, a mayor proporción de mujeres cuidadoras, el riesgo de mortalidad por suicidio disminuye ligeramente (3,4%).

CUI_M_P_2021: significativo | RME = 0.96632
VIC_P_2022: no significativo | RME = 1.08583
TGP_M_2021: no significativo | RME = 1.00331
TD_M_2021: no significativo | RME = 0.97076
JF_P_2021: no significativo | RME = 0.98497
N_pobre_ipm_M_T_2021: no significativo | RME = 1.01315

6. Interpretación de hallazgos

Existe una clara desigualdad territorial en Bogotá, D.C. respecto a los suicidios en mujeres, fenómeno evidenciado y confirmado mediante el análisis de tasas ajustadas, tasas crudas, así como por los índices de Theil y Gini. Incluso, de acuerdo con las curvas de Lorenz, con el paso del tiempo el riesgo se ha vuelto más focalizado en los territorios con peores condiciones estructurales. Esto, sumado al comportamiento del RAP, sugiere que gran parte del riesgo de mortalidad por suicidio en mujeres depende del territorio donde residen.

Al analizar las tasas ajustadas acumuladas para el periodo 2019–2023 por curso de vida, se observa que las mujeres de 15 a 44 años presentan la mayor carga (≈ 0.80 por 100 000), seguidas por las niñas y adolescentes de 5 a 14 años (≈ 0.27). Las tasas más bajas corresponden a las mujeres de 45 a 59 años (≈ 0.15) y a las mayores de 60 años (≈ 0.18).

Si bien la diferencia relativa de 2.72 confirma que el suicidio continúa siendo más frecuente en hombres, este resultado no invalida la importancia de analizar el fenómeno en mujeres, ya que al hacerlo se identifican brechas internas significativas según edad, territorio y condiciones socioeconómicas.

Finalmente, según el modelo de regresión de Poisson, la única variable que mostró una influencia estadísticamente significativa sobre la mortalidad femenina por suicidio fue la proporción de mujeres cuidadoras (CUI_M_P_2021). Esto sugiere que en las localidades donde existe una mayor proporción de mujeres dedicadas al cuidado, la mortalidad por suicidio tiende a ser menor.

7. Referencias

SaluData. (2025). *Conducta suicida en Bogotá D.C.* SaluData.
<https://saludata.saludcapital.gov.co/osb/indicadores/conducta-suicida/#:~:text=A%20nivel%20distrital%20desde%20el,una%20tasa%20de%207%2C8>.



Gracias



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

SECRETARÍA DE
SALUD

