

Evolución reciente del suicidio en México: 1970-1991

Guilherme Borges,* Haydée Rosovsky,* Miguel Angel Caballero,* Cecilia Gómez Castro*

Summary

This paper reports information on the recent trends in suicide in the Mexican population between 1970 to 1991, using death certificates and census data.

In 1970, 554 people died due to suicide in the whole country, while the number in 1991 was of 2120, which represents an increase of 282%. During the same period, the suicide death rate in both sexes was 1,13 per one hundred thousand inhabitants, and 2,55 in 1991, representing an increase of 125%. In terms of proportional mortality, suicide represented 0.11% of all deaths in 1970, and 0.52% in 1991. Nevertheless, the increase in suicide is more important in the male population, with a rate increase of 170% for that period, compared with a 70% increase in the female population. The population over 65 years of age is the most affected, but there is also a continuous rate increase for the younger population.

The rate of suicide is different in the various states of the Mexican Republic. In 1990, Aguascalientes and Baja California Sur were the states with the lowest rates, while the state of Tabasco reported the highest, 9,31. In relation to gender, Tabasco has the highest rates both for male and female (16,39 and 2,24, respectively). The southeastern part of the country is the area more affected and the northwestern reported the lowest incidence.

Resumen

Este trabajo presenta información sobre la evolución del suicidio para la población mexicana durante el periodo de 1970 a 1991, utilizando los certificados de defunción, así como los datos censales.

En 1970 hubo 554 defunciones por suicidio registradas en la República, en ambos sexos, cifra que ascendió en 1991 a 2120 lo que representa un aumento de 282%. Durante el mismo periodo, la tasa de suicidios en ambos sexos pasó de 1,13 por cien mil habitantes a 2,55 en 1991, indicando un aumento de 125%.

En términos de la mortalidad proporcional, el suicidio pasó del 0.11% al 0.52% de todas las defunciones. Sin embargo, este aumento es más notable en la población masculina, en la que la tasa se incrementó en 170% durante ese periodo, contra 70% en la población femenina. Entre la población afectada, las tasas más elevadas se encuentran, por regla general, en la población mayor de 65 años de edad, aunque hay incrementos constantes en las tasas de la población más joven.

Existen diferencias significativas entre las tasas registradas en los distintos estados de la República. En 1990, el estado de Aguascalientes y el de Baja California Sur registraron las tasas más bajas mientras que la más alta se reportó en Tabasco, con 9,31 por cien mil habitantes. Tomando en cuenta el sexo, la tasa más baja se registró en Aguascalientes y en Baja California Sur en ambos sexos, mientras que Tabasco reportó las tasas más altas de suicidios tanto en hombres como en mujeres, 16,39 y 2,24, respectivamente. El sureste del país es el más afectado por este problema, y la zona noroeste, la de menor incidencia.

Introducción

El suicidio es una causa de muerte cuya historia natural es extremadamente variable. Aunque tradicionalmente se

le ha considerado como una expresión de conflictos mentales subyacentes y de larga duración, como la depresión, muchas veces el suicidio no está relacionado con patologías mentales declaradas, y su latencia, en

* División de Investigaciones Epidemiológicas y Sociales, Instituto Mexicano de Psiquiatría. Calz. México-Xochimilco 101, Col. San Lorenzo Huipulco, 14370, México, D.F.

estos casos, es más bien corta. El aumento del suicidio en los países desarrollados, que afecta muy especialmente a la población adolescente y adulta joven, ha llamado la atención hacia los factores situacionales capaces de producir cambios conductuales en los jóvenes, y por lo tanto influir en las tendencias suicidógenas. Por otra parte, la población mayor de 65 años también es afectada en cuanto al suicidio pero por diferentes factores, más relacionados con las pérdidas afectivas y con la calidad de vida de los ancianos. De este modo, un problema de por sí complejo, se encuentra actualmente en una fase de diferenciación que requiere de la integración de diferentes perspectivas para su mejor evaluación.

Una de estas perspectivas es la epidemiológica, que desarrollamos aquí en forma descriptiva. De hecho, el suicidio, como problema de salud pública, ha llamado la atención de diferentes autores a través de los años. Podemos encontrar ejemplos de este interés por lo menos desde los años cincuenta. Así, en un primer trabajo de naturaleza epidemiológica, Cabildo y Elorriaga¹ analizaron los suicidios de 1954 a 1963. Encontraron que en 1954 se registraron 3.2 actos suicidas por cada 100 000 habitantes, mientras que en 1963 la cifra bajó a 2.1. En promedio, de 1954 a 1963 la tasa de actos suicidas fue de 2.5 suicidios, 1.6 consumados y 0.9 frustrados. En los años de 1954 a 1963, la tendencia suicidógena de los hombres fue casi del doble del de las mujeres. De cada 5 intentos de suicidio en los hombres, 4 condujeron a la muerte, en tanto que en las mujeres, el intento de suicidio falló en 2 de cada 3 veces.

Posteriormente, Elorriaga² prosiguió con la investigación del suicidio en la década de los años sesenta. Según este autor, de 1960 a 1969, la conducta suicida se incrementa 30.5% (3% anual). En tres de cada 4 casos, el suicidio se consuma. De las personas que atentan contra su vida, dos son hombres y una es mujer. La tendencia a suicidarse es más importante entre los jóvenes (de los 15 a los 30 años), y disminuye ligeramente a medida que avanza la edad. Después de los 14 años de edad, la tasa aumenta extraordinariamente hasta alcanzar su máximo en el grupo de 20 a 24 años y después hasta los 49 años, para aumentar discretamente entre los 50 y los 59 años y volver a descender, también ligeramente, después de los 60 años.

En otro trabajo sobre el tema, Galvis ML³ planteó que por medio de estudios epidemiológicos, se reportó, en 1960, un índice de 3.5 actos suicidas al año, 1.8 consumados y 1.7 frustrados.

Por último, Saltijeral y Terroba⁴ analizaron la tendencia de los suicidios en la década pasada. Encontraron que de 1971 a 1980 la tasa de ambas conductas (la suicida y la parasuicida), se mantuvieron constantes. Las cifras indican la incidencia de actos autodestructivos en casi 2 de cada 100 000 habitantes en 1971; en 1972 esta cifra

bajó un poco, para volver a incrementarse en 1973 y mantenerse en ese mismo nivel durante 1974; en 1975 la cifra descendió hasta 1980, año en que se presenta la incidencia más baja (1.5 casos por 100 000 habitantes).

Las diferencias entre hombres y mujeres en los años de 1976 a 1978 es muy marcada, pues por casi 3 hombres que se suicidan, hay 1 mujer que lo hace. Sin embargo, esta proporción discrepa con la correspondiente a la década de los ochenta, cuando la proporción es de 2 hombres por cada mujer.

Uno de cada millón de habitantes menores de 14 años comete actos suicidas. A partir de los 15 años, el coeficiente promedio se mantuvo constante, con una ocurrencia de 2 suicidios por cada 100 000 habitantes. El grupo de 25 a 34 años es el que presenta el coeficiente más elevado.

Como se puede observar por este breve resumen, las tasas de suicidio y de intentos de suicidio en México son relativamente bajas. No hemos podido encontrar en la literatura otros estudios epidemiológicos que traten de cubrir el periodo de la década de los ochenta. Otra limitación importante de los estudios anteriores es que utilizan las estadísticas suministradas por el INEGI.* por medio de su publicación en los Anuarios Estadísticos de la República Mexicana. Como se verá durante el desarrollo de este trabajo, estos datos tienen importantes limitaciones, por lo que el objetivo de este trabajo es ofrecer una panorámica de la evolución reciente del suicidio en el país, desde 1970 hasta 1991. Utilizaremos para ello, como fuente principal de información, las tabulaciones del INEGI y de la SSA de los certificados de defunción, codificados por medio de la Clasificación Internacional de las Enfermedades.

Métodos

Para obtener la tendencia temporal del suicidio en el país se obtuvieron los datos censales de los años de 1970, 1980, y 1990. Se calcularon las poblaciones intercensales por estimaciones utilizando el método aritmético. La estimación de la población para el año de 1991 se hizo con la misma metodología. Se calcularon todas las poblaciones para la mitad del año calendario.

Con respecto a los numeradores de las tasas, es decir, el número de suicidios, éstas provienen de la información proporcionada por el INEGI, que es la instancia encargada de elaborar los datos obtenidos en los certificados de defunción. Para algunos años del periodo en cuestión (1970-1991), obtuvimos la información directamente de las microfichas del INEGI y para otros años obtuvimos la información por medio de la Dirección

* Instituto Nacional de Estadística, Geografía e Informática.

CUADRO 1
Tasas de mortalidad por suicidio en diferentes países

<i>En diferentes países</i>			<i>En América</i>	
<i>País y año</i>	<i>Hombres</i>	<i>Mujeres</i>	<i>País y año</i>	<i>Suicidios (CIE950-CIE959)</i>
Austria (1990)	34.8	13.4	Argentina (1986)	5.40
Bulgaria(1990)	20.7	8.8	Brasil (1986)	2.80
Canadá (1989)	20.9	6.0	Canadá (1986)	10.60
Checoslovaquia (1990)	27.3	8.9	Costa Rica (1988)	4.50
China (1989)	14.7	19.6	Colombia (1984)	3.40
Dinamarca (1990)	32.2	16.3	Cuba (1988)	22.60
Escocia (1989)	15.4	5.6	Chile (1987)	4.60
Francia (1989)	30.5	11.7	Ecuador(1987)	3.90
Holanda (1989)	13.0	7.5	El Salvador (1984)	12.20
Hong Kong (1989)	11.8	9.1	Estados Unidos	
Hungría (1990)	59.9	21.4	de América (1987)	8.90
Inglaterra y Gales (1990)	12.1	3.7	Guatemala (1984)	0.60
Irlanda (1989)	12.1	3.7	Jamaica (1984)	0.20
Islandia (1989)	12.6	4.8	México (1986)	2.10
Japón (1990)	20.4	12.4	Panamá (1987)	3.40
México (1991)	4.4	0.8	Paraguay (1986)	2.40
Noruega (1989)	23.0	8.4	Perú (1983)	0.50
Polonia (1990)	22.0	4.5	Rep. Dominicana (1985)	2.10
Portugal (1990)	13.5	4.5	Trinidad y Tobago (1986)	7.50
Reino Unido (1989)	11.6	3.8	Uruguay (1986)	5.30
Suiza (1989)	32.8	13.2	Venezuela (1985)	4.40

Tasa por 100,000 habitantes.

Fuente para América: Las condiciones de salud en las Américas, OPS, 1990.

(Tasas ajustadas por edad y sexo.)

Fuente para los diferentes países: WHO, Health Statistics, 1989-1991.

General de Estadística de la Secretaría de Salud, especialmente para el periodo de 1980 a 1991. La información del INEGI/SSA se encuentra disponible por edad, sexo y entidad federativa.

Hay que tomar en cuenta que el suicidio, al igual que el homicidio, es una causa de muerte que requiere de una investigación legal, por medio del poder judicial. Este se convierte, entonces, en una segunda fuente de información, no sólo sobre los suicidios consumados, sino también sobre los intentos de suicidio. El INEGI publica anualmente dicha información en el Anuario Estadístico de los Estados Unidos Mexicanos. Como señalamos en la introducción, esta ha sido, de hecho, la fuente preferida de información para trabajar epidemiológicamente sobre los suicidios en México. Hemos reconstruido la información sobre los suicidios consumados y los intentos de suicidio para el periodo 1970-1990, con la excepción del año de 1985, para el que no se dispuso de la información correspondiente.

Resultados

De acuerdo con el cuadro 1, la comparación de la tasa bruta de suicidios en México con las de algunos países latinoamericanos y con las de otras regiones del mundo, nos revela que las de nuestro país son de las más bajas. Sólo Jamaica, Perú y Guatemala, en el continente americano, presentaron tasas menores. Los extremos opuestos

fueron Cuba, El Salvador y Canadá. Al comparar las tasas de México con las de otros países, principalmente de Europa y Asia, observamos que México presenta una tasa muy baja.

El cuadro 2 muestra la importancia relativa del suicidio en el perfil epidemiológico del país, que es muy baja, pero que se ha ido incrementando paulatinamente; hoy en día, representa alrededor del 0.5% de las causas de muerte en el país.

Como se puede observar en el cuadro 3, en 1970, se suicidaron 554 personas en la República Mexicana, mientras que en 1991 fueron 2,120. El problema, es principalmente masculino. La razón de las tasas al principio del periodo es de 2.7 (1.13/0.44) y al final del periodo es de 3.4 (2.55/0.75). La gráfica 1 muestra esta diferencia entre los sexos en la evolución del suicidio. Como se puede observar, la distancia entre ambas tasas se ha incrementado durante el periodo en cuestión. En los años que cubre la serie 1970-1991, el incremento porcentual del suicidio ha sido de 142.7% para los hombres y de 68.9% para las mujeres (Cuadro 4).

La gráfica 1 nos permite observar también algunos cambios dramáticos del suicidio en estos años. Entre 1973 y 1974 hubo un incremento de 223.8% en la mortalidad por suicidio de ambos sexos. A partir de 1974 la tasa de suicidio es relativamente constante, hasta 1985.

De 1984 a 1985 la tasa de suicidio de la población total se incremento en 65.7%, y de entonces a la fecha no

CUADRO 2

Mortalidad proporcional por suicidio* en la República Mexicana, 1970-1991

Año	N	Tasa	Mortalidad proporcional
1970	554	1.13	0.11
1971	358	0.70	0.08
1972	365	0.69	0.08
1973	368	0.68	0.08
1974	1,231	2.19	0.28
1975	1,008	1.74	0.23
1976	1,033	1.73	0.23
1977	1,154	1.87	0.26
1978	1,140	1.80	0.27
1979	1,125	1.73	0.26
1980	976	1.46	0.22
1981	1,199	1.75	0.28
1982	1,184	1.69	0.29
1983	1,044	1.46	0.25
1984	937	1.29	0.23
1985	1,584	2.13	0.38
1986	1,743	2.30	0.44
1987	1,731	2.24	0.43
1988	1,722	2.19	0.42
1989	1,879	2.34	0.44
1990	1,939	2.37	0.46
1991	2,120	2.55	0.52

* CIE 8a y 9a revisión: Cap. E 950-959

Tasas por 100,000 habitantes

Fuente: SPP. Dirección General de Estadística INEGI/SSA. Tabulaciones sobre defunciones

Elaboración: Centro de Información en Alcohol. Instituto Mexicano de Psiquiatría.

se ha reducido. No contamos con explicaciones para estos dos cambios tan drásticos en la tasa de suicidio, por lo que sería conveniente explorar más esto.

CUADRO 4

Porcentaje de variación anual de la mortalidad por suicidio*, según sexo, en la República Mexicana, 1970-1991

Año	Total	Hombres	Mujeres
1970-1971	-37.67	-37.28	-39.01
1971-1972	-1.53	-0.97	-3.53
1972-1973	-2.51	-3.21	0.79
1973-1974	223.80	223.74	225.03
1974-1975	-20.66	-19.53	-25.01
1975-1976	-0.60	-2.27	6.98
1976-1977	8.45	8.17	9.85
1977-1978	-4.02	-4.51	-1.87
1978-1979	-4.04	-3.33	-6.53
1979-1980	-15.57	-15.30	-16.48
1980-1981	20.21	17.17	32.61
1981-1982	-3.33	-2.92	-4.57
1982-1983	-13.64	-11.85	-19.87
1983-1984	-12.06	-7.10	-31.34
1984-1985	65.70	63.29	78.98
1985-1986	7.90	9.75	-0.74
1986-1987	-2.58	-3.74	3.85
1987-1988	-2.38	-1.73	-5.36
1988-1989	7.12	8.30	1.33
1989-1990	1.33	2.52	-4.89
1990-1991	7.43	6.94	10.82

CUADRO 3

Mortalidad por suicidio* en uno y otro sexo, en la República Mexicana, 1970-1991.

Año	Total		Hombres		Mujeres	
	N	Tasa	N	Tasa	N	Tasa
1970	554	1.13	445	1.82	109	0.44
1971	358	0.70	289	1.14	69	0.27
1972	365	0.69	296	1.13	69	0.26
1973	368	0.68	296	1.09	72	0.26
1974	1,231	2.19	989	3.54	242	0.86
1975	1,008	1.74	821	2.85	187	0.64
1976	1,033	1.73	826	2.79	207	0.69
1977	1,154	1.87	920	3.02	234	0.75
1978	1,140	1.80	903	2.88	237	0.74
1979	1,125	1.73	897	2.78	228	0.69
1980	976	1.46	780	2.36	196	0.58
1981	1,199	1.75	934	2.76	265	0.77
1982	1,184	1.69	925	2.68	259	0.73
1983	1,044	1.46	832	2.36	212	0.59
1984	937	1.29	788	2.20	149	0.40
1985	1,584	2.13	1,312	3.59	272	0.72
1986	1,743	2.30	1,468	3.94	275	0.71
1987	1,731	2.24	1,440	3.79	291	0.74
1988	1,722	2.19	1,441	3.72	281	0.70
1989	1,879	2.34	1,589	4.03	290	0.71
1990	1,939	2.37	1,658	4.13	281	0.68
1991	2,120	2.55	1,804	4.42	316	0.75

* CIE 8a y 9a revisión: Cap. E 950-959

Tasas por 100,000 habitantes

La gráfica 2 permite seguir la evolución de la mortalidad por grupos de edad y sexo, en 1990. En términos generales, en ambos sexos, la tasa de suicidio tiende a incrementarse con la edad, aunque esta tendencia es más leve en las mujeres. Así mismo, la diferencia de las tasas en los diferentes grupos etarios del sexo femenino no parece ser tan marcada como entre los hombres. La tasa más baja en los hombres fue de 0.26 y la más elevada de 12.38. En las mujeres la más baja fue de 0.07 y la más alta de 1.42.

En el cuadro 4 se presentan los porcentajes de variación en la mortalidad por suicidio. Como se puede observar hay importantes variaciones anuales. Al comparar la década 1970-1980, según la sección inferior del mismo cuadro, la variación del suicidio fue de alrededor de 29% en ambos sexos. Si bien en la década siguiente la

CUADRO 4 (continuación)

Porcentaje de variación anual de la mortalidad por suicidio*, en uno y otro sexo, en la República Mexicana, 1970-1991

Año	Total	Hombres	Mujeres
1970-1980	28.86	29.44	30.12
1980-1991	74.99	87.50	29.84
1970-1991	125.49	142.70	68.95

* CIE 8a y 9a revisión: Cap. E 950-959

Fuente: SPP. Dirección General de Estadística INEGI/SSA. Tabulaciones sobre defunciones

Elaboración: Centro de Información en Alcohol. Instituto Mexicano de Psiquiatría

EVOLUCION RECIENTE DEL SUICIDIO EN MEXICO: 1970-1991

GRAFICA 1

Tasas de mortalidad por suicidios en uno y otro sexo,* en la República Mexicana, 1970-1991



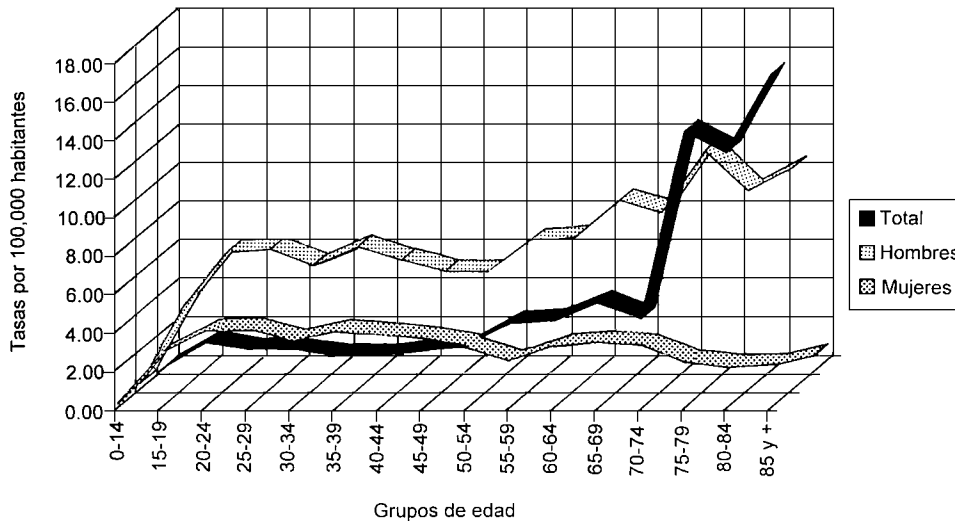
* CIE 8a y 9a revisión: Cap: E 950-959

Fuente: SPP. Dirección General de Estadística. INEGI/SSA. Tabulaciones sobre defunciones.

Elaboración: Centro de Información en Alcohol. Instituto Mexicano de Psiquiatría.

GRAFICA 2

Tasas de mortalidad por suicidio,* según grupos de edad y sexo, en la República Mexicana, 1990



* CIE 8a y 9a revisión: Cap: E 950-959

Fuente: SPP. Dirección General de Estadística. INEGI/SSA. Tabulaciones sobre defunciones.

Elaboración: Centro de Información en Alcohol. Instituto Mexicano de Psiquiatría.

variación de la tasa fue similar en el sexo femenino, dicha variación se triplicó en el sexo masculino, de 29% en la primera década a 87% en la década siguiente. Lo anterior sugiere que al buscar las causas del suicidio,

debe ponerse énfasis en los factores que afectan más severamente a los hombres.

La distribución del suicidio no es homogénea para todo el país. El cuadro 5 nos permite apreciar las dife-

CUADRO 5

Defunciones y tasas de suicidios (CIE E 950-959 8a y 9a revisión) por Entidad Federativa, 1990

Entidad	Defunciones			Tasas		
	Hombres	Mujeres	Total	Hombres	Mujeres	Total
República Mexicana	1.658	281	1.939	4.13	0.68	2.37
Aguascalientes	0	0	0	0.00	0.00	0.00
B. California	26	1	27	3.10	0.12	1.61
B.C. Sur	0	0	0	0.00	0.00	0.00
Campeche	35	5	40	12.94	1.87	7.43
Coahuila	55	6	61	5.58	0.60	3.07
Colima	8	1	9	3.74	0.46	2.09
Chiapas	8	6	14	0.49	0.37	0.43
Chihuahua	72	11	83	5.90	0.89	3.38
Distrito Federal	202	44	246	5.14	1.03	2.99
Durango	23	4	27	3.45	0.58	1.99
Guanajuato	64	12	76	3.30	0.58	1.89
Guerrero	15	0	15	1.16	0.00	0.57
Hidalgo	18	4	22	1.93	0.41	1.16
Jalisco	97	30	127	3.75	1.10	2.38
México	80	38	118	1.64	0.76	1.19
Michoacán	54	11	65	3.13	0.60	1.82
Morelos	18	5	23	3.06	0.81	1.91
Nayarit	8	3	11	1.99	0.72	1.33
Nuevo León	59	13	72	3.80	0.83	2.31
Oaxaca	33	5	38	2.22	0.32	1.25
Puebla	36	8	44	1.78	0.38	1.06
Quéretaro	19	2	21	3.65	0.37	1.98
Quintana Roo	16	5	21	6.18	2.06	4.19
San Luis Potosí	38	8	46	3.81	0.80	2.28
Sinaloa	2	3	5	0.18	0.27	0.23
Sonora	62	7	69	6.74	0.77	3.76
Tabasco	124	17	141	16.39	2.24	9.31
Tamaulipas	63	10	73	5.64	0.88	3.23
Tlaxcala	12	1	13	3.17	0.26	1.69
Veracruz	126	18	144	4.07	0.57	2.30
Yucatán	44	10	54	6.49	1.44	3.94
Zacatecas	23	5	28	3.68	0.76	2.19

Fuente: Elaborado por el Instituto Mexicano de Psiquiatría con los datos proporcionados por: SPP, Dirección General de Estadística INEGI/SSA. Tabulaciones sobre defunciones

rencias que hay entre uno y otro estado de la República. En 1990, por ejemplo, el estado de Aguascalientes y el de Baja California Sur no registraron casos, mientras que la tasa más alta se reportó en Tabasco, con 9.31 por cien mil habitantes. Tomando en cuenta el sexo, Tabasco reportó la tasa más alta en hombres y mujeres (16,39 y 2,24, respectivamente). El Sureste del país es la zona más afectada y la zona noroeste la de menor incidencia.

El cuadro 6 presenta información sobre suicidios consumados e intentos de suicidio en ambos sexos, según los datos publicados en los Anuarios Estadísticos a los que ya antes nos referimos. Esto nos permite comparar los datos sobre los suicidios consumados, provenientes de las fuentes judiciales y de las estadísticas de mortalidad presentadas en el cuadro 3.

Al inicio del periodo estudiado, las fuentes judiciales informaron de un número mayor de suicidios (740 en 1970) que las estadísticas de mortalidad (554 en 1970). Sin embargo, al final de la serie, la situación cambia: el Ministerio Público reportó 1,330 suicidios y las estadísticas de mortalidad 1,939. Mientras que las estadísticas

de mortalidad muestran un panorama ascendente del suicidio en el país, los registros del Ministerio Público sugieren una tasa estable durante todo el periodo.

No es posible comparar la información sobre los intentos de suicidio ya que el Ministerio Público es el único que capta esos datos, pero llama la atención el número tan bajo de intentos de suicidio reportados. El hecho de que se registren más suicidios consumados que intentos de suicidio es, sin duda, erróneo, y contrario a lo que indica la historia natural de este fenómeno en todo el mundo, por lo que son evidentes las importantes carencias en el sistema de información.

Aparentemente, a todas luces, la información proveniente de las estadísticas constituidas por los certificados de defunción parecen ser más apropiadas para conocer el panorama actual del suicidio en México, al menos de los consumados. Esta es una conclusión importante, ya que tradicionalmente la mayoría de los investigadores interesados en este tema, han utilizado los anuarios estadísticos para describir la tendencia suicidógena en el país.

CUADRO 6

Intentos de suicidio y suicidios consumados en uno y otro sexo, en la República Mexicana, 1970-1990

Año	Total		Intentos de suicidio				Total		Suicidios consumados			
	N	Tasa	Hombres		Mujeres		N	Tasa	Hombres		Mujeres	
			N	Tasa	N	Tasa			N	Tasa	N	Tasa
1970	148	0.30	53	0.22	95	0.39	740	1.51	590	2.41	150	0.61
1971	146	0.29	58	0.23	88	0.35	837	1.65	686	2.71	151	0.59
1972	120	0.23	59	0.23	61	0.23	775	1.47	644	2.46	131	0.50
1973	124	0.23	52	0.19	72	0.26	809	1.49	668	2.47	141	0.52
1974	131	0.23	43	0.15	88	0.31	863	1.54	682	2.44	181	0.64
1975	99	0.17	33	0.11	66	0.23	893	1.54	708	2.46	185	0.63
1976	79	0.13	31	0.10	48	0.16	920	1.54	743	2.51	177	0.59
1977	83	0.13	22	0.07	61	0.20	961	1.56	761	2.49	200	0.64
1978	87	0.14	32	0.10	55	0.17	983	1.55	794	2.53	189	0.59
1979	60	0.09	24	0.07	36	0.11	1027	1.58	815	2.53	212	0.64
1980	42	0.06	18	0.05	24	0.07	672	1.00	558	1.69	124	0.37
1981	52	0.08	23	0.07	29	0.08	951	1.39	774	2.29	177	0.51
1982	66	0.09	32	0.09	34	0.10	1042	1.49	835	2.42	207	0.58
1983	62	0.09	34	0.10	28	0.08	990	1.39	872	2.48	118	0.33
1984	70	0.10	27	0.08	43	0.12	1124	1.54	957	2.67	157	0.42
1986	170	0.22	84	0.23	86	0.22	1205	1.59	1018	2.73	187	0.49
1987	166	0.21	73	0.19	93	0.24	1204	1.56	974	2.56	230	0.59
1988	108	0.14	48	0.12	60	0.15	1188	1.51	1001	2.59	187	0.47
1989	96	0.12	48	0.12	48	0.12	1160	1.45	972	2.47	188	0.46
1990	122	0.15	54	0.13	68	0.16	1330	1.63	1119	2.79	211	0.51

Fuente: Anuario Estadístico de la República Mexicana, INEGI

Tasa por 100,000 habitantes

Nota: Información no disponible para 1985.

Discusión

Este trabajo trata sobre la epidemiología descriptiva del suicidio en la República Mexicana, durante las dos últimas décadas. El objetivo fue actualizar la información sobre un problema de salud pública muchas veces descuidado en nuestro país y del que se carecía de información reciente. Las causas relacionadas con este problema no han sido consideradas en el presente trabajo. Posteriormente, se analizará el papel que desempeñan algunas variables de riesgo tradicionales utilizadas en la epidemiología del suicidio, tales como el divorcio, el ingreso económico y el consumo de alcohol, en el caso específico de México.

De lo presentado aquí pueden señalarse los siguientes comentarios:

- El número de suicidios ha venido aumentando en las dos últimas décadas, especialmente en la población masculina. Algunos de los grupos de edad que no estaban afectados al principio del periodo estudiado, como los jóvenes de menos de 15 años, desde fines de los años setenta presentan cada vez más mortalidad por el suicidio. Sin embargo, las tasas siguen siendo más elevadas entre los ancianos.
- Las variaciones en las tasas entre los estados del país son muy altas, tanto en hombres como en mujeres, y

debe ser motivo de una investigación específica. Es posible que haya factores particulares en los estados del Sureste relacionados con el incremento del suicidio, entre los que pueden estar los procedimientos de registro de la información.

- Actualmente la información estadística sobre el suicidio en el país, proviene de dos fuentes dependientes del INEGI, que no sólo no concuerdan entre sí, sino que presentan tendencias contradictorias sobre el mismo fenómeno. No hemos podido encontrar la razón de esta divergencia y esperamos que este trabajo alerte a las autoridades responsables del área en cuestión.

Referencias

- CABILDO AH, ELORRIAGA MH: El suicidio como problema de salud mental. *Salud Pública de México*. VIII(3): mayo-junio 1966.
- ELORRIAGA MH: Breve estudio sobre el problema del suicidio en la década 1960-1969. *Salud Pública de México*. XIV(4): julio-agosto 1972.
- GALVIS ML, VELASCO JH: Epidemiología del suicidio en la República Mexicana. *Anales*, Instituto Nacional de Antropología e Historia. 12:97-107, 1960.
- SALTIJERAL MT, TERROBA GG: Epidemiología del suicidio y del parasuicidio en la década de 1971 a 1980 en México. *Salud Pública de México*. 29:345-360, 1987.