

Sistema de Alerta Temprana

Suicidios

República Argentina
(2017-2021)

Octubre 2022



Ministerio de Seguridad
Argentina

Secretaría de Seguridad y Política Criminal
Dirección Nacional de Estadística Criminal

Autoridades

Presidente de la Nación

Dr. Alberto Fernández

Vicepresidenta de la Nación

Dra. Cristina Fernández de Kirchner

Ministro de Seguridad de la Nación

Dr. y Cdor. Aníbal D. Fernández

Secretaria de Seguridad y Política Criminal

Lic. Mercedes La Gioiosa

Director Nacional de Estadística Criminal

Lic. José Manuel González Rearte

Director de Relevamiento y Análisis de la Información

Lic. Germán Leonarhdt

Equipo de trabajo:

Lic. Belén Bustamante

Lic. Gabriela de Lima

Nadia Gomez

Lic. Daniela Guariniello

Lic. Delfina Imbrosciano

Jessica Lencinas

Lic. Juan Pablo Pedregal

Lic. Francisco Saman

Prof. Lucila Serra

Guillermo Stojacovich

Índice

Infografía	9
Agradecimientos	11
Consejos para prevenir el suicidio	12
Introducción	15
Definiciones generales	16
¿Qué es el Sistema Nacional de Información Criminal (SNIC)?	16
¿Qué es el Sistemas de Alerta Temprana Suicidios (SAT-SS)?	17
Sobre el fenómeno del suicidio	18
Suicidios	21
Distribución temporal de los suicidios.	26
Distribución territorial de los suicidios	30
Caracterización de los suicidios	33
Caracterización de las víctimas de suicidios	41
Comparación con otras fuentes de información	47
Una mirada global	52
Anexo 1. Apartado metodológico	57
Características de la fuente de datos	59
Glosario de las variables utilizadas	63
Cálculos	67
Anexo 2. Rectificaciones	69

Lista de tablas, gráficos y mapas

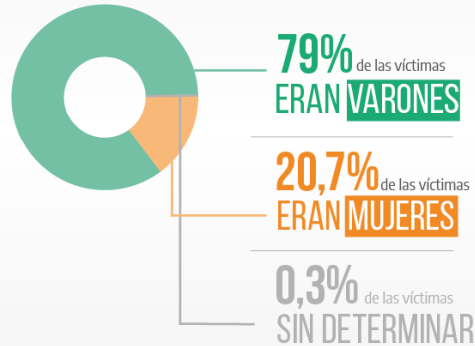
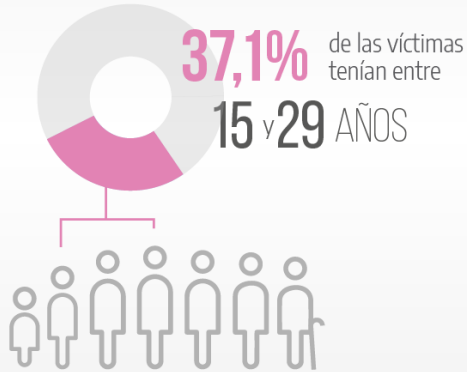
Tabla 1. Víctimas de muertes violentas según tipo de muerte. Valores absolutos, tasas cada 100.000 habitantes y participación. República Argentina. Año 2021	23
Tabla 2. Suicidios por año. Valores absolutos, tasas cada 100.000 habitantes mayores a 5 años y variación interanual. República Argentina. Años 2017-2021	28
Tabla 3. Suicidios según días y horarios en los que ocurrió el hecho. Valores absolutos. República Argentina. Año 2021	29
Tabla 4. Suicidios por jurisdicción y año. Valores absolutos y tasas cada 100.000 habitantes mayores a 5 años. República Argentina. Años 2017-2021	30
Tabla 5. Suicidios según lugar de ocurrencia por sexo. Valores absolutos y porcentaje. República Argentina. Año 2021	34
Tabla 6. Suicidios según método utilizado. Valores absolutos y porcentajes. República Argentina. Año 2021	38
Tabla 7. Suicidios según sexo por año. Valores absolutos y porcentajes. República Argentina. Años 2017-2021	41
Tabla 8. Suicidios de sexo femenino por jurisdicción. República Argentina. Años 2017-2021	43
Tabla 9. Suicidios según franja etaria. Valores absolutos y porcentajes. República Argentina. Años 2020-2021	45
Gráfico 1. Víctimas según tipo de muerte violenta por año. Valores absolutos. República Argentina. Años 2017-2021	24
Gráfico 2. Suicidios por año. Valores absolutos y tasas cada 100.000 habitantes mayores a 5 años. República Argentina. Años 2017-2021	24
Gráfico 3. Suicidios, según mes y año. Valores absolutos. República Argentina. Años 2017-2021	26
Gráfico 4. Suicidios según días en los que ocurrió el hecho. Valores absolutos. República Argentina. Años 2017-2021	27

Gráfico 5. Suicidios según franja horaria del evento. Valores absolutos. República Argentina. Años 2017-2021	27
Gráfico 6. Suicidios según horarios en los que ocurrió el hecho. Valores absolutos. República Argentina. Año 2021	28
Gráfico 7. Suicidios por tipo de lugar. Valores absolutos. República Argentina. Años 2017-2021	33
Gráfico 8. Suicidios por tipo de lugar. Valores absolutos y porcentajes. República Argentina. Año 2021	34
Gráfico 9. Suicidios según lugar de ocurrencia por franja etaria. Porcentaje. República Argentina. Año 2021	35
Gráfico 10. Suicidios según lugar de ocurrencia por jurisdicción. Porcentaje. República Argentina. Año 2021	36
Gráfico 11. Suicidios por tipo de mecanismo utilizado. Valores absolutos. República Argentina. Años 2017-2021	37
Gráfico 12. Suicidios por tipo de mecanismo utilizado. Valores absolutos y porcentajes. República Argentina. Año 2021	37
Gráfico 13. Suicidios según mecanismo utilizado por rango etario. Porcentajes. República Argentina. Año 2021	39
Gráfico 14. Suicidios según mecanismo utilizado por jurisdicción. Porcentajes. República Argentina. Año 2021	40
Gráfico 15. Suicidios según sexo por año. Valores absolutos y porcentajes. República Argentina. Años 2017-2021	42
Gráfico 16. Suicidios según género. Valores absolutos y porcentajes. República Argentina. Años 2017-2021	44
Gráfico 17. Suicidios según franja etaria. Valores absolutos. República Argentina. Años 2019-2021	44
Gráfico 18. Pirámide poblacional de suicidios, según sexo y franja etaria. Valores absolutos. República Argentina. Año 2021	46
Gráfico 19. Suicidios registrados por DEIS y por SNIC. Valores absolutos. República Argentina. Años 2014-2021	50
Gráfico 20. Suicidios registrados por DEIS y por SNIC-SAT según franja etaria. Valores absolutos. República Argentina. Año 2019	50
Gráfico 21. Tasas de suicidios estandarizados por edad cada 100.000 personas por Regiones según OMS. Años 2000-201964	55
Gráfico 22. Tasas de suicidios estandarizados por edad cada 100.000 personas por países de la región Américas según OMS. Años 2010 y 2019	56

Mapa 1. Suicidios por provincia. Valores absolutos y tasas cada 100.000 habitantes mayores a 5 años. República Argentina. Año 2021	31
Mapa 2. Suicidios y población por departamento. Tasas cada 100.000 habitantes. República Argentina. Año 2021	32

Suicidios 2021

EDAD Y SEXO



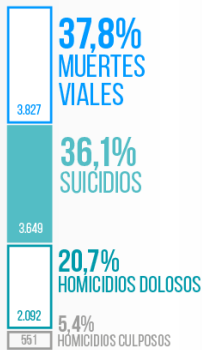
Mecanismos con mayor incidencia elegidos

66,1% AHORCAMIENTO
17,3% ARMA DE FUEGO

Mecanismos con mayor incidencia elegidos

65,9% AHORCAMIENTO
6,4% ENVENENAMIENTO
6,4% SE ARROJA AL VACIO
6,2% ARMA DE FUEGO

CAUSAS DE MUERTES VIOLENTAS



3.649

SUICIDIOS REGISTRADOS en 2021

TASA

8,7 Cada 100.000 habitantes



SOBRE EL HECHO

DOM
LUN
MAR
MIE
MIE
JUE
VIE
SAB

34,8%
DOMINGO y LUNES
fueron los días de mayor frecuencia de los casos

06:00
07:00
08:00
09:00
10:00
11:00
12:00
13:00
14:00
15:00
16:00
17:00

56,8%
HORARIO DIURNO

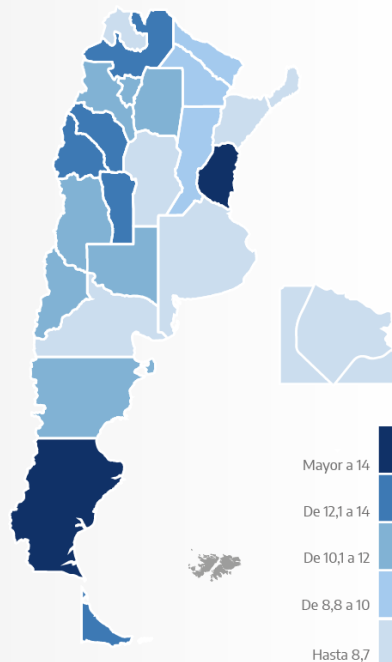
39,7%
HORARIO NOCTURNO

LUGAR MÁS COMÚN

Domicilio particular **73,8%**

Vía pública Comercio **10,6%**

TASA POR PROVINCIA



TIERRA DEL FUEGO
4,8% ERAN MUJERES
21% Es la MEDIA NACIONAL MUJERES

CABA
30,9% ARROJÁNDOSE AL VACIO
3,6% Es la MEDIA NACIONAL

LA PAMPA
31,4% ARMAS DE FUEGO
15% Es la MEDIA NACIONAL

Agradecimientos

Esta publicación fue posible a partir del trabajo de las autoridades y los equipos de:

- Los Ministerios de Seguridad y las Policías de las 23 provincias y de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires,
- Gendarmería Nacional Argentina, Policía Federal Argentina, Policía de Seguridad Aeroportuaria y Prefectura Naval Argentina.

Deseamos destacar el trabajo cotidiano de los/as funcionarios/as que se dedican a la gestión y el reporte de datos al Sistema Nacional de Información Criminal.

Por último, agradecemos el trabajo mancomunado de las autoridades y personal del Ministerio de Seguridad de la Nación.

Consejos para prevenir el suicidio¹

La representación más extendida sobre el suicidio está asociada a la imagen de un acto individual con un propósito claro. Sin embargo, cada vez más, este evento de la vida humana es considerado en toda su complejidad, teniendo un alcance colectivo, como problema sanitario y social. El suicidio es un tema de salud que requiere un abordaje comunitario y responsable.

Es importante saber que:

La persona que se suicida no desea morir. La persona que tiene ideas suicidas está transitando una situación de ambivalencia en su vida, es decir, desearía morir si su vida continúa de la misma manera.

Se cree que el que dice o amenaza con quitarse la vida, no lo hace. Sin embargo, la mayoría de las personas que se suicidan, hicieron saber el propósito de acabar con su vida. Toda persona antes de cometer un intento de suicidio evidencia una serie de señales que de ser detectada a tiempo puede ayudar a evitarlo.

El suicidio o intento de suicidio puede ocurrir durante un proceso depresivo o no. Los comportamientos suicidas se han asociado con depresión, abuso de sustancias, esquizofrenia y otros padecimientos mentales, además de comportamientos destructivos y agresivos. Sin embargo, esta asociación no se debe sobrestimar. No hay una relación directa entre el sufrimiento que padece quien desea terminar con su vida y los padecimientos o enfermedades mentales.

Hablar con una persona sobre sus intenciones de matarse no incrementa la posibilidad de cometer suicidio. Dialogar sobre el tema reduce la posibilidad de cometerlo y puede ser una oportunidad para ayudar a quien está padeciendo.

No debe asociarse el suicidio y el intento de suicidio con acciones de cobardía o valentía, tampoco con hechos románticos o heroicos. La acostumbrada asociación que se realiza desde los medios de comunicación del suicidio con hechos delictivos al anunciarlos en las secciones policiales, debe ser cuestionada.

La tendencia al suicidio no es hereditaria. Lo que sí puede transmitirse por medio de la educación es la visión sobre el suicidio como una forma de solución a los problemas.

¹ <https://www.argentina.gob.ar/salud/mental-y-adicciones/suicidio>

Cómo prevenirlo

- Reconociendo los signos de alerta: aislamiento; persistencia de ideas negativas; dificultad para comer, dormir y trabajar; desesperanza; llanto inconsolable; repentino cambio de conducta.
- Mostrando interés y apoyo.
- Respetando las diferentes expresiones de sentimientos.
- Eliminando prejuicios. El suicidio no es ni bueno ni malo, tampoco un hecho delictivo, es una situación de sufrimiento.

Desde casa, desde la escuela, desde cada espacio, motivando a las personas:

- Para que hablen sobre cómo se sienten.
- Para que tengan amistades saludables.
- Para que tomen decisiones de manera autónoma.
- Para que aprendan a manejar situaciones de estrés y dificultad.
- Para que aprendan a perseverar cuando la ocasión lo requiera y a renunciar cuando sea necesario.
- Para que tengan buena autoestima.
- Para que desarrollen habilidades e inteligencia emocional para resolver problemas.

El desarrollo de habilidades sociales previene el suicidio.

Debemos tener en cuenta que:

- Estar atentos es la forma de acompañar. El diálogo no es un interrogatorio, sino compartir un momento.
- Si la persona no accede a realizar un tratamiento no hay que obligarla. Seguir acompañando y dialogando, mientras uno mismo realiza una consulta con un profesional.

Si estás preocupado por alguien o necesitás acompañamiento, no estás solo. Podés pedir ayuda: a amigos, familia, en centros de salud, en hospital, en la escuela, en el club de tu barrio, en el templo religioso.

Introducción

Este documento presenta información estadística sobre suicidios en todo el territorio de la República Argentina en los años 2017, 2018, 2019, 2020 y 2021.

Se trata de información proveniente del Sistema Nacional de Información Criminal (SNIC) que fue consolidada y procesada por el equipo de la Dirección Nacional de Estadística Criminal (DNEC). En particular, se presenta y analiza la información aportada por el módulo del Sistema de Alerta Temprana sobre Suicidios (SAT- SS), cuya base de datos fue publicada por primera vez en noviembre de 2021².

El módulo SAT- Suicidios aporta información cuantitativa y cualitativa y forma parte de las políticas de mejora en la calidad estadística y en el acceso a la información oficial que desarrolla el Ministerio de Seguridad de la Nación, a partir del trabajo mancomunado con las 23 policías provinciales, la policía de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires y las fuerzas federales (Gendarmería Nacional, la Policía Federal, la Policía de Seguridad Aeroportuaria y la Prefectura Naval Argentina). Se trata de un trabajo interinstitucional y federal que se desarrolla a lo largo de todo el año.

El mismo se elaboró siguiendo los circuitos y procedimientos que fueron evaluados por la Oficina de las Naciones Unidas Contra la Droga y el Delito (UNODC), a través del Centro de Excelencia para Información Estadística de Gobierno, Seguridad Pública, Victimización y Justicia (CdeE). Ese organismo internacional evaluó los procesos de trabajo con base en los Principios Fundamentales de las Estadísticas Oficiales de las Naciones Unidas, y otorgó al SNIC el grado de Calidad Estadística tipo "A". Se trata de un proceso de mejora continua de la calidad estadística que tiene previsto su finalización en 2022.

Las bases de datos que respaldan el presente informe son publicadas en el micrositio de Estadísticas Criminales en [argentina.gob.ar](https://www.argentina.gob.ar/seguridad/estadisticascriminales) siguiendo los lineamientos de acceso a la información pública.

2 <https://www.argentina.gob.ar/seguridad/estadisticascriminales>

Definiciones generales

¿Qué es el Sistema Nacional de Información Criminal (SNIC)?

El SNIC es un sistema de recolección y consolidación de datos para el análisis de información estadística criminal en la Argentina, que tiene como objeto brindar información sobre hechos presuntamente delictuosos registrados por las fuerzas policiales provinciales³, fuerzas federales de seguridad y otras entidades oficiales de recepción de denuncias en todo el ámbito del territorio de la República Argentina.

Este sistema se compone de un total de cinco módulos:



El módulo de SNIC-Total de hechos delictuosos releva información agregada sobre 56 hechos delictuosos⁴, tomando en consideración los establecidos por el Código Penal de la Nación y de Leyes Especiales⁵.

3 En aquellos casos en que la jurisdicción articule con el Ministerio Público Fiscal provincial, los datos incluyen además información de esa instancia.

4 No contempla el total de hechos delictuales. Para más detalle ver Anexo.

5 Ver Anexo.

¿Qué es el Sistema de Alerta Temprana Suicidios (SAT-SS)?

Los Sistemas de Alerta Temprana (SAT) son otro componente del Sistema Nacional de Información Criminal que relevan información más detallada sobre ciertos tipos de delitos⁶. Los módulos SAT relevan información que surgen de los sumarios policiales, al igual que el SNIC. Pero a diferencia de este, tiene mayor detalle ya que se registran las personas involucradas (víctimas y presuntos autores del hecho).

En particular, el módulo SAT-SS releva información sobre suicidios consumados (a nivel de micro dato) en la República Argentina, con datos sobre contexto, personas involucradas y modalidades utilizadas. Este tipo de registro habilita el análisis cualitativo de este fenómeno, además de su cuantificación. Si bien el suicidio no constituye un delito⁷, su inclusión en el SNIC responde a la necesidad de registrar todas las modalidades de muertes violentas ante las que intervienen las fuerzas policiales.

En este sentido, se debe tener en cuenta que el registro de suicidios provenientes de SNIC no es exhaustivo, ya que depende de la vinculación que establecen, en cada jurisdicción, las instituciones de salud y de seguridad involucradas en su atención.

Otro punto a tener en cuenta es que la tipificación estadística del presunto suicidio se realiza de acuerdo a la información disponible al momento su registro, criterios y procedimientos de las agencias que toman la denuncia o redactan el formulario preventivo, ajustándose todo lo posible a la realidad del hecho. Por lo tanto, la tipificación judicial puede no ser la misma.

Las estadísticas generadas por el módulo SAT-SS del SNIC pueden diferir de las relevadas por otros organismos. Por ello, en la sección Comparación con otras fuentes de información se realiza una comparación con las estadísticas generadas por la Dirección de Estadísticas e Información de la Salud (DEIS) del Ministerio de Salud de la Nación.

⁶ Estos son: Homicidios dolosos, Muertes viales, Suicidios y Delitos contra la propiedad. Los mismos también forman parte del módulo SNIC pero de forma agregada y con menor grado de detalle.

⁷ Sólo constituye delito la instigación al suicidio definido en el artículo 83 del Código Penal (considera pena para quien "...instigare a otro al suicidio o le ayudare a cometerlo, si el suicidio se hubiera tentado o consumado").

Sobre el fenómeno del suicidio

El suicidio es el evento mediante el cual una persona de manera deliberada se quita la vida. La Organización Mundial de la Salud (OMS) estima que en el mundo se suicidan cerca de 700.000 personas por año, y que el mismo se encuentra entre las principales causas de muerte en todo el mundo, con más muertes por suicidio que por malaria, VIH/SIDA, cáncer de mama o guerras u homicidios⁸.

Las consecuencias de este fenómeno no se limitan a la pérdida de una vida, sino que impacta profundamente y durante mucho tiempo en las personas que integran el entorno significativo de la víctima (familia, pares y comunidad).

Según la OMS, a nivel mundial hay indicios de que por cada adulto que se suicidó hay más de otros 20 que intentaron suicidarse. Conocer y tener en cuenta la morbilidad del fenómeno es un aspecto primordial para desarrollar acciones de prevención del suicidio.

Su ocurrencia, además, provoca perjuicios en la economía doméstica y en la economía de la sociedad, ya que la problemática afecta especialmente a jóvenes y adultos en edad productiva e implica costos a los servicios de salud para el tratamiento del daño físico, psíquico y social⁹.

Tomando al suicidio como un fenómeno multicausal en el que intervienen factores de orden individual, familiar, social y comunitario, es un error considerarlo una problemática del ámbito privado de las personas, un mero acto individual. En este sentido, es importante entender que sus causas no se limitan únicamente a factores psicopatológicos o padecimientos mentales. Así es que la OMS afirma: “Ningún factor es suficiente para explicar por qué se suicida una persona; el comportamiento suicida es un fenómeno complejo que se ve afectado por varios factores interrelacionados: personales, sociales, psicológicos, culturales, biológicos y ambientales”¹⁰.

Se citan como algunos de esos factores de riesgo los siguientes: dificultades para obtener acceso a la atención de salud y recibir la asistencia necesaria, la fácil disponibilidad de medios utilizables para el suicidio, el sensacionalismo de los medios de difusión que aumenta el riesgo de imitación, la estigmatización de quienes buscan ayuda por comportamientos suicidas, la discriminación, el sentido

8 Suicide Worldwide in 2019 - Organización Mundial de la Salud 2021. <https://www.who.int/publications/item/9789240026643>

9 DNSMyA (2014) Abordaje de la problemática del suicidio en el primer nivel de atención para equipos territoriales de la Dirección Nacional de Salud Mental y Adicciones. Modelo Comunitario de Atención. Problemática priorizada: suicidio. Buenos Aires: Ministerio de Salud de la Nación.

10 OMS (2014). “Prevención del suicidio. Un imperativo global” [documento electrónico]. Recuperado: https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/136083/9789275318508_spa.pdf;jsessionid=00CF2EB4362045B63DE-56CB-97F6ADD06?sequence=1

de aislamiento, el abuso, la violencia y relaciones conflictivas, entre otros. El suicidio es un serio problema de salud pública, que requiere de políticas públicas que atiendan su abordaje de manera intersectorial, integral y comunitaria.

En este sentido, se presenta el siguiente informe con el objetivo de aportar información para un diagnóstico sobre la problemática, con datos a nivel nacional, provincial y departamental.

El informe contiene el análisis de los hechos de suicidios llevados a cabo en los años 2017-2021 dentro del territorio nacional, haciendo foco específico en el año 2021 (último año con datos consolidados) y pretende exponer información útil para la formulación y gestión de políticas públicas. Para ello, se consideran relevantes las variables de sexo y edad -respecto de las víctimas-, y las modalidades y lugares de ocurrencia (tanto jurisdicciones como lugares particulares) -respecto al evento-, ya que su análisis permite identificar poblaciones de riesgo en cuanto a edad, poblaciones afectadas respecto a zonas geográficas, la disponibilidad de métodos utilizados, la identificación de lugares comunes y las diferencias respecto a los sexos. Entendemos que conocer dichos factores permite actuar de forma orientada en base a datos concretos.

Sección 1.

Suicidios

Suicidios

Durante el año 2021 se registraron 3.649 suicidios en el país, arrojando una tasa de 8,7 suicidios cada 100.000 habitantes mayores a 5 años. Debido al aumento en los casos y en la tasa respecto a 2020, en 2021 volvió a ser la segunda causa de muerte violenta en el país acumulando el 36,1% de las muertes violentas.

Tabla 1. Víctimas de muertes violentas según tipo de muerte. Valores absolutos, tasas cada 100.000 habitantes y participación. República Argentina. Año 2021

Causa de muerte	Cantidad	Porcentaje	Tasa
Muertes viales	3.827	37,8%	8,4
Suicidios (*)	3.649	36,1%	8,7*
Homicidios	2.093	20,7%	4,6
Homicidios culposos por otros hechos	551	5,4%	1,2
Total	10.120	100,0%	22,1

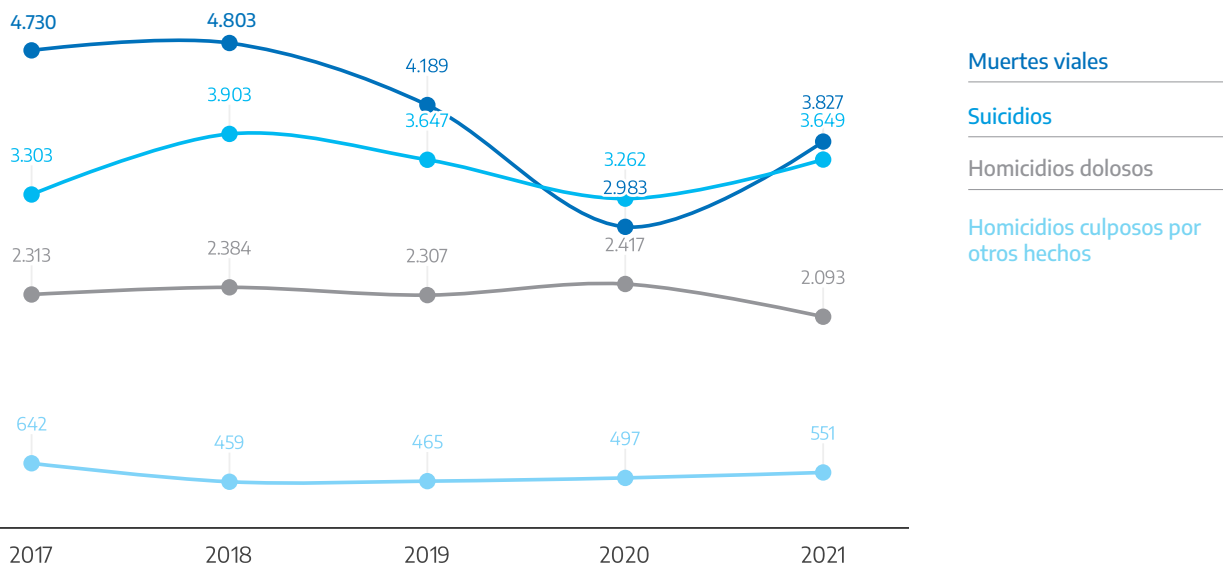
Referencias: (*) Tasa calculada sobre la población mayor a 5 años.

Fuente: Sistema Nacional de Información Criminal - Sistema Alerta Temprana (SNIC - SAT), Ministerio de Seguridad de la Nación e INDEC.

Desde 2017 a 2019 las muertes en eventos viales constituyeron la principal causa de muerte violenta¹¹ en el país. Durante el año 2020, el año con mayores restricciones de circulación por la emergencia sanitaria provocada por el virus SARS-CoV-2, la tasa de muertes viales disminuyó en mayor medida que la de suicidios, 29,6% y 12,1% respectivamente, por lo que suicidios se constituyó como la principal causa de muerte violenta. En 2021 las muertes viales volvieron a ser la principal causa de muerte violenta del país.

11 Se utiliza el concepto de "Muertes violentas" para englobar a todas las víctimas letales que son reportadas al Sistema Nacional de Información Criminal (SNIC) en las siguientes categorías: suicidios, muertes viales, homicidios culposos por otros hechos y homicidios dolosos

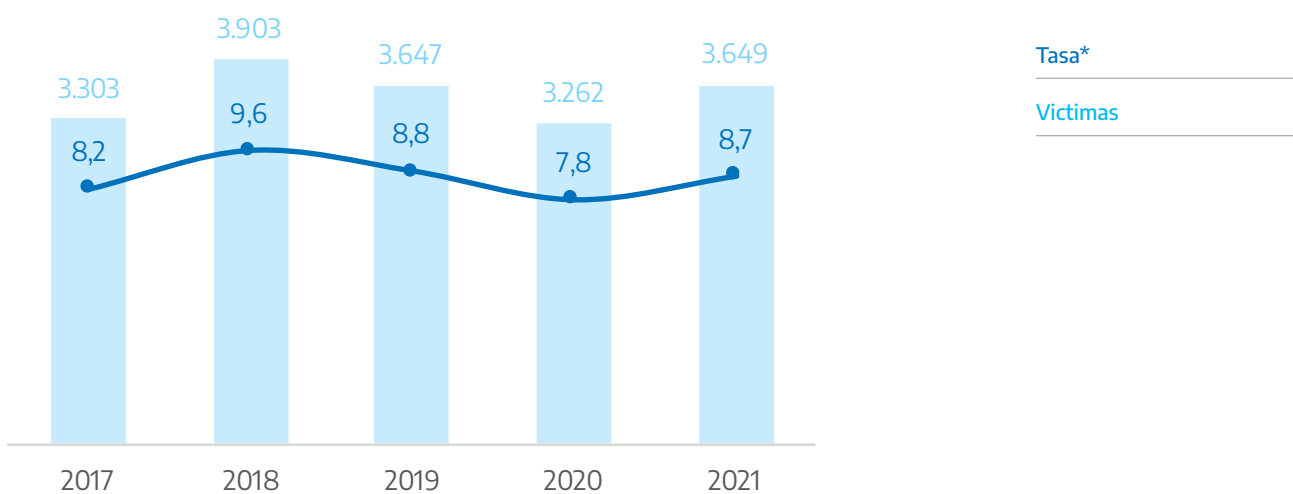
Gráfico 1. Víctimas según tipo de muerte violenta por año. Valores absolutos. República Argentina. Años 2017-2021



Fuente: Sistema Nacional de Información Criminal - Sistema Alerta Temprana (SNIC - SAT), Ministerio de Seguridad de la Nación.

Como se observa en el *gráfico 2*, durante el año 2021 el registro de hechos de suicidio evidenció un aumento, tanto en términos absolutos como en tasa, ubicándose en valores similares a 2019.

Gráfico 2. Suicidios por año. Valores absolutos y tasas cada 100.000 habitantes mayores a 5 años. República Argentina. Años 2017-2021



Referencias: (*) Tasa calculada sobre la población mayor a 5 años.
Fuente: Sistema Nacional de Información Criminal - Sistema Alerta Temprana (SNIC - SAT), Ministerio de Seguridad de la Nación e INDEC.

Tabla 2. Suicidios por año. Valores absolutos, tasas cada 100.000 habitantes mayores a 5 años y variación interanual. República Argentina. Años 2017-2021

Año	Cantidad	Variación	Tasa	Variación
2017	3.303	///	8,2	///
2018	3.903	18,2%	9,6	16,8%
2019	3.647	-6,6%	8,8	-7,6%
2020	3.262	-10,6%	7,8	-11,5%
2021	3.649	11,9%	8,7	10,7%

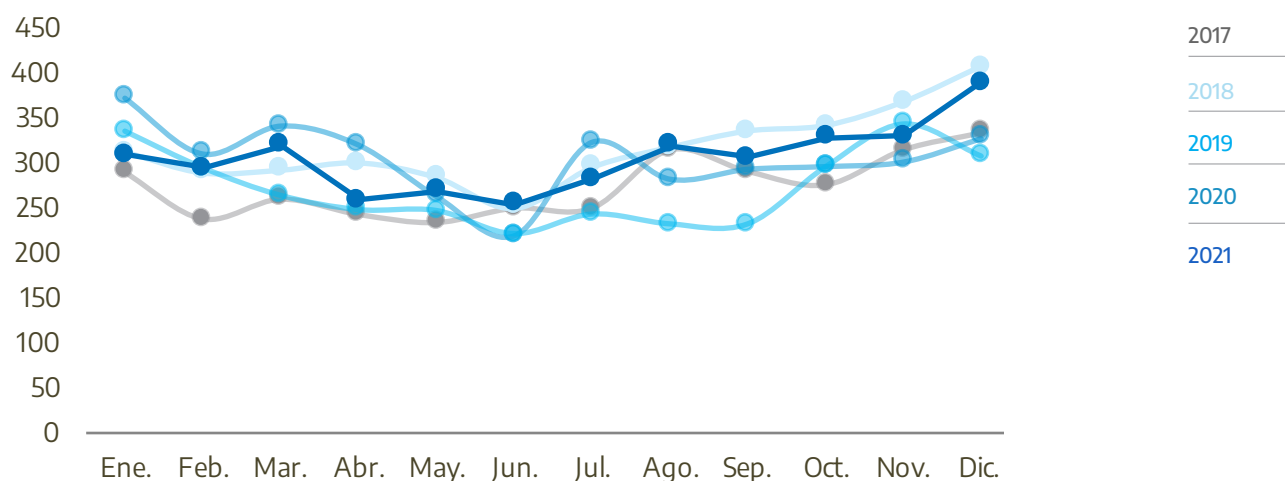
Referencias: /// No corresponde.

Fuente: Sistema Nacional de Información Criminal - Sistema Alerta Temprana (SNIC - SAT), Ministerio de Seguridad de la Nación e INDEC.

Distribución temporal de los suicidios

A continuación, se presenta la distribución mensual de las víctimas de suicidios para los años 2017 a 2021. En 2021, al igual que en 2017 y 2018, los meses con mayor cantidad de suicidios fueron diciembre y noviembre.

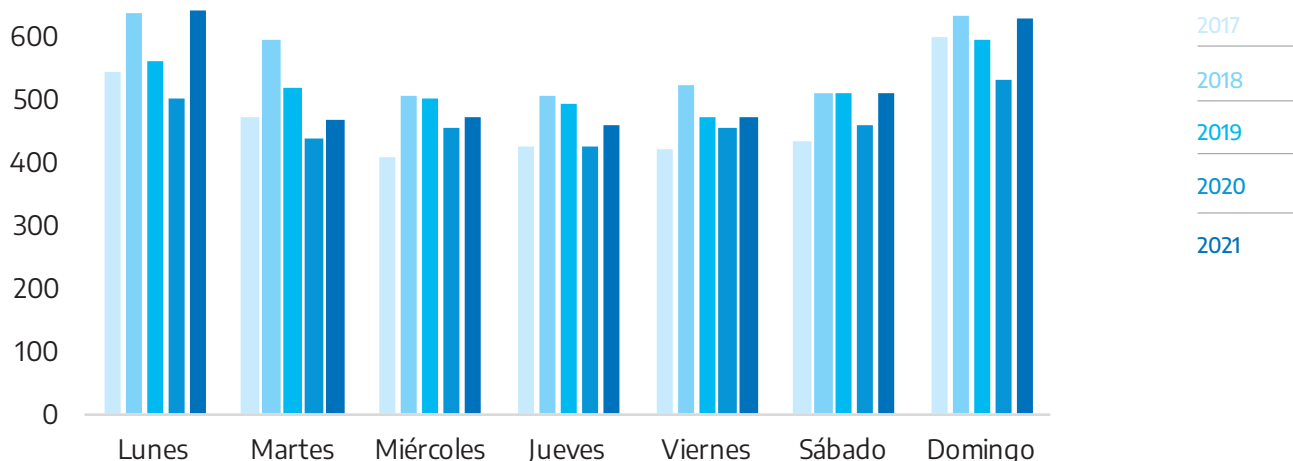
Gráfico 3. Suicidios, según mes y año. Valores absolutos. República Argentina. Años 2017-2021



Fuente: Sistema Nacional de Información Criminal -Sistema Alerta Temprana (SNIC -SAT), Ministerio de Seguridad de la Nación.

Por otro lado, los días con mayor cantidad de suicidios fueron los domingos y los lunes, patrón que se mantiene en todos los años analizados. Dichos días acumulan el 33,0% de los suicidios en los últimos 5 años. En particular, en el año 2021 los días de mayor frecuencia fueron el día lunes (17,6%), seguido por el día domingo (17,2%).

Gráfico 4. Suicidios según días en los que ocurrió el hecho. Valores absolutos. República Argentina. Años 2017-2021

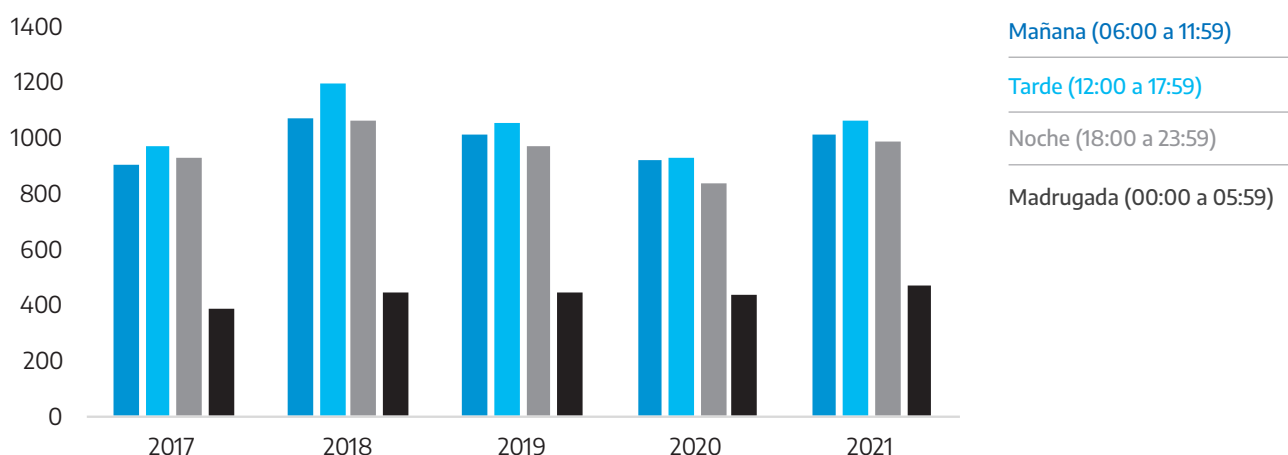


Fuente: Sistema Nacional de Información Criminal -Sistema Alerta Temprana (SNIC -SAT), Ministerio de Seguridad de la Nación.

En relación al horario en el que ocurrieron los suicidios, el *gráfico 5* permite observar que en los últimos 5 años el horario de la tarde (12:00 a 17:59 hs) fue el de mayor frecuencia. Mientras que la mañana (06:00 a 11:59 hs) fue la segunda en importancia en los últimos 3 años. La franja horaria con menor frecuencia fue la madrugada.

En los últimos 5 años los eventos ocurridos durante el horario diurno acumulan el 57,0% de los casos, mientras que 39,1% fueron en el horario nocturno y 3,9% no cuentan con datos relativos al horario.

Gráfico 5. Suicidios según franja horaria del evento. Valores absolutos. República Argentina. Años 2017-2021

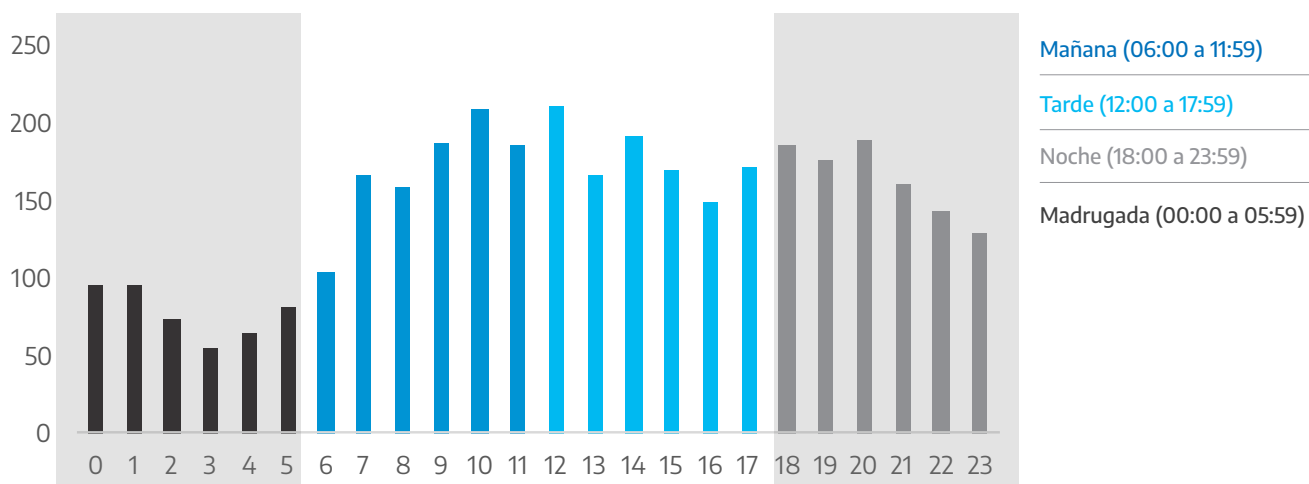


Nota: Del total de casos reportados, 117 (3,5%) en 2017, 133 (3,4%) en 2018, 160 (4,4%) en 2019, 147 (4,5%) en 2020 y 130 (3,6%) en 2021 no registran datos del horario en el que ocurrió el evento.

Fuente: Sistema Nacional de Información Criminal -Sistema Alerta Temprana (SNIC -SAT), Ministerio de Seguridad de la Nación.

El gráfico 6 muestra la distribución de los suicidios por hora para el año 2021. Los horarios de mayor frecuencia son los de las 12 y las 10.

Gráfico 6. Suicidios según horarios en los que ocurrió el hecho. Valores absolutos. República Argentina. Año 2021



Nota: No se cuenta con los datos completos sobre el horario del evento 130 suicidios del año 2021.
 Fuente: Sistema Nacional de Información Criminal -Sistema Alerta Temprana (SNIC -SAT), Ministerio de Seguridad de la Nación.

La tabla 3 presenta la cantidad de casos por día de la semana y hora para el año 2021, mostrando la acumulación de casos durante los horarios de la mañana y la tarde en todos los días de la semana y de los días domingos en los horarios posteriores a las 6:00 hs.

Tabla 3. Suicidios según días y horarios en los que ocurrió el hecho. Valores absolutos. República Argentina. Año 2021

Hora	Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes	Sábado	Domingo	Total
0	16	11	13	14	15	14	12	95
1	21	11	15	9	15	11	14	96
2	16	5	8	8	11	15	11	74
3	8	11	4	9	4	12	6	54
4	13	6	5	10	8	10	12	64
5	11	11	9	15	3	15	18	82
6	22	16	10	11	12	19	13	103
7	27	21	29	20	21	20	29	167
8	28	21	17	23	19	25	26	159
9	30	30	16	21	26	24	40	187
10	39	29	30	23	33	19	36	209
11	42	23	33	17	20	25	26	186
12	40	21	30	23	27	34	36	211
13	21	18	16	30	24	24	33	166
14	24	22	28	34	27	20	37	192
15	22	21	21	18	25	32	31	170
16	24	23	19	18	21	19	25	149
17	33	28	18	18	26	20	29	172
18	40	23	22	23	17	27	34	186
19	31	24	29	18	21	22	31	176
20	33	24	32	22	25	21	32	189
21	33	13	17	32	15	24	26	160
22	27	21	18	12	16	22	27	143
23	17	21	15	16	19	20	21	129
Sin Datos	24	14	18	14	20	17	23	130
Total	642	468	472	458	470	511	628	3.649

Fuente: Sistema Nacional de Información Criminal Sistema Alerta Temprana (SNIC -SAT), Ministerio de Seguridad de la Nación.

Distribución territorial de los suicidios

A continuación, en la *Tabla 4* se detallan la evolución de los suicidios por jurisdicción para los años 2017-2021.

Tabla 4. Suicidios por jurisdicción y año. Valores absolutos y tasas cada 100.000 habitantes mayores a 5 años. República Argentina. Años 2017-2021

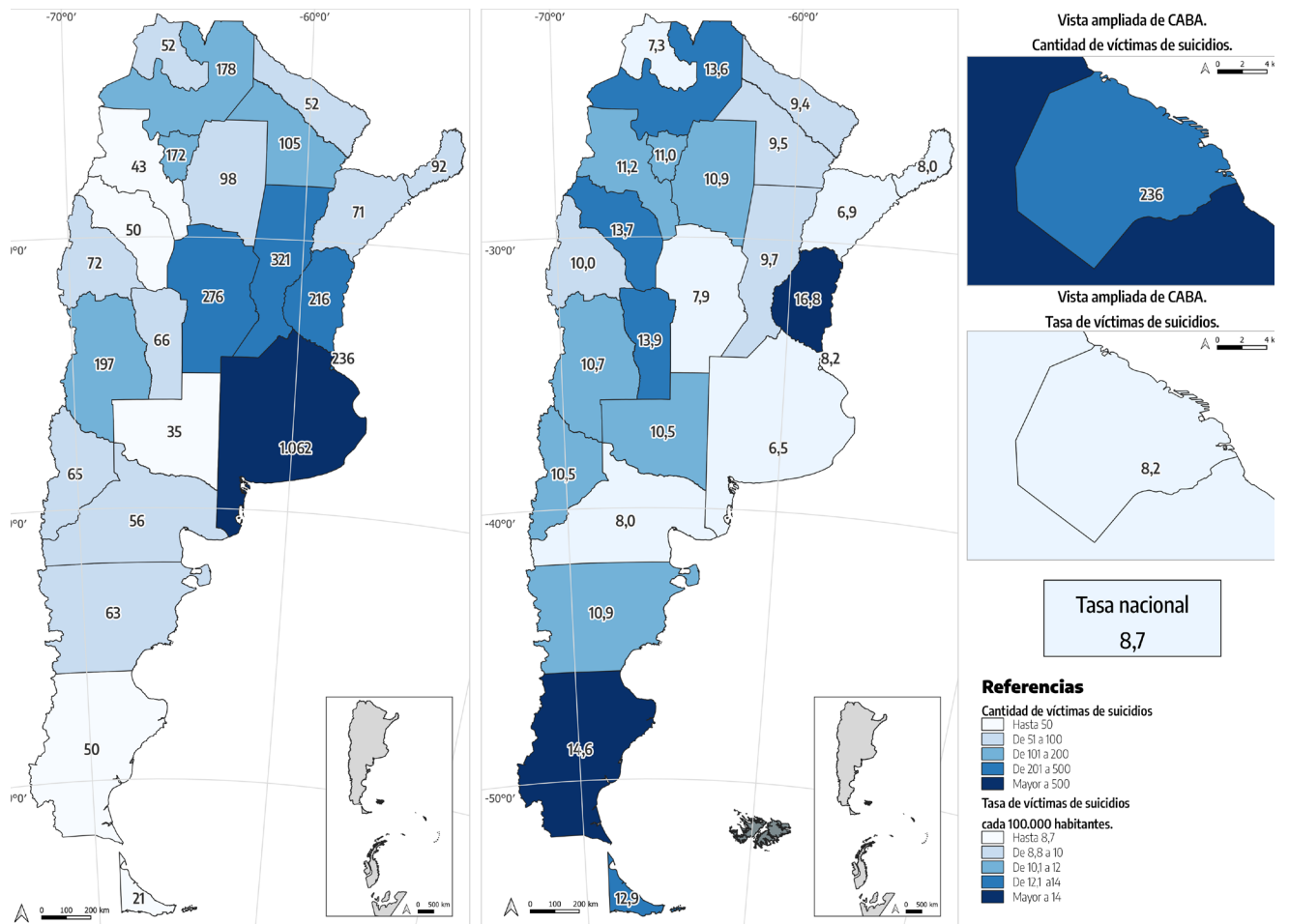
Provincia	2017		2018		2019		2020		2021	
	Cantidad	Tasa	Cantidad	Tasa	Cantidad	Tasa	Cantidad	Tasa	Cantidad	Tasa
Buenos Aires	1.032	6,6	1.393	8,8	999	6,3	858	5,3	1.062	6,5
Catamarca	38	10,3	44	11,8	32	8,5	48	12,6	43	11,2
Chaco	100	9,5	108	10,1	90	8,3	102	9,3	105	9,5
Chubut	53	9,9	69	12,6	56	10,0	71	12,5	63	10,9
Ciudad Autónoma de Buenos Aires ¹²	176	6,2	238	8,3	230	8,0	206	7,2	236	8,2
Córdoba	231	6,9	255	7,5	263	7,7	197	5,7	276	7,9
Corrientes	48	4,9	83	8,3	119	11,8	36	3,5	71	6,9
Entre Ríos	159	12,9	234	18,7	252	20,0	198	15,5	216	16,8
Formosa	60	11,3	65	12,1	64	11,8	66	12,0	52	9,4
Jujuy	38	5,6	28	4,1	77	11,1	65	9,2	52	7,3
La Pampa	31	9,6	40	12,3	34	10,4	43	13,0	35	10,5
La Rioja	13	3,8	47	13,4	49	13,8	45	12,5	50	13,7
Mendoza	194	11,0	198	11,1	197	10,9	194	10,6	197	10,7
Misiones	80	7,3	70	6,3	84	7,5	120	10,5	92	8,0
Neuquén	67	11,5	70	11,9	63	10,5	52	8,6	65	10,5
Río Negro	47	7,1	43	6,4	60	8,9	35	5,1	56	8,0
Salta	192	15,6	160	12,8	168	13,2	195	15,1	178	13,6
San Juan	56	8,1	51	7,3	65	9,2	54	7,6	72	10,0
San Luis	38	8,5	52	11,4	75	16,3	62	13,3	66	13,9
Santa Cruz	41	13,4	39	12,4	39	12,0	33	9,9	50	14,6
Santa Fe	390	12,2	368	11,5	360	11,1	328	10,0	321	9,7
Santiago del Estero	113	13,2	118	13,6	136	15,5	119	13,4	98	10,9
Tierra del Fuego, Antártida e Islas del Atlántico Sur	13	8,8	14	9,3	15	9,7	9	5,7	21	12,9
Tucumán	93	6,3	116	7,7	120	7,9	126	8,2	172	11,0
Total	3.303	8,2	3.903	9,6	3.647	8,8	3.262	7,8	3.649	8,7

Fuente: Sistema Nacional de Información Criminal -Sistema Alerta Temprana (SNIC -SAT), Ministerio de Seguridad de la Nación e INDEC.

¹² La Ciudad Autónoma de Buenos Aires realizó una auditoria de sus estadísticas criminales con el fin de incorporar las tipificaciones de tentativa de suicidios y averiguación de ilícito, incorporando y actualizando información para sus estadísticas de los años 2017-2021. Para más detalles ver anexo.

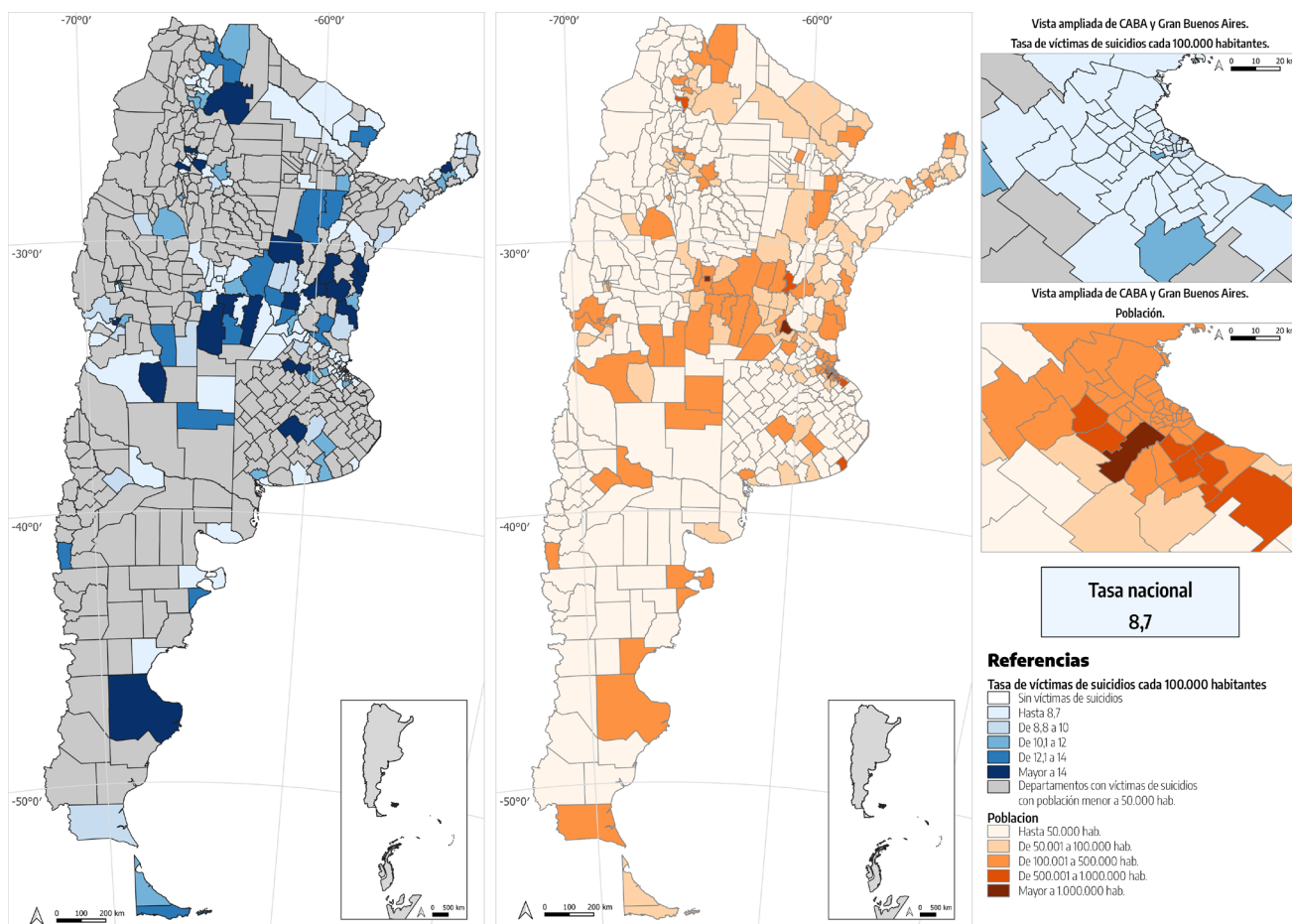
En el *mapa 1* se representan los valores absolutos y tasas de suicidios a nivel provincial y en el *mapa 2* a nivel departamental. En el caso de departamentos con una población menor a 50.000 habitantes no se calculó la tasa de a fin de evitar distorsiones en la interpretación de los datos.

Mapa 1. Suicidios por provincia. Valores absolutos y tasas cada 100.000 habitantes mayores a 5 años. República Argentina. Año 2021



Fuente: Sistema Nacional de Información Criminal -Sistema Alerta Temprana (SNIC -SAT), Ministerio de Seguridad de la Nación e INDEC.

Mapa 2. Suicidios y población por departamento¹³. Tasas cada 100.000 habitantes. República Argentina. Año 2021



Fuente: Sistema Nacional de Información Criminal - Sistema Alerta Temprana (SNIC - SAT), Ministerio de Seguridad de la Nación e INDEC.

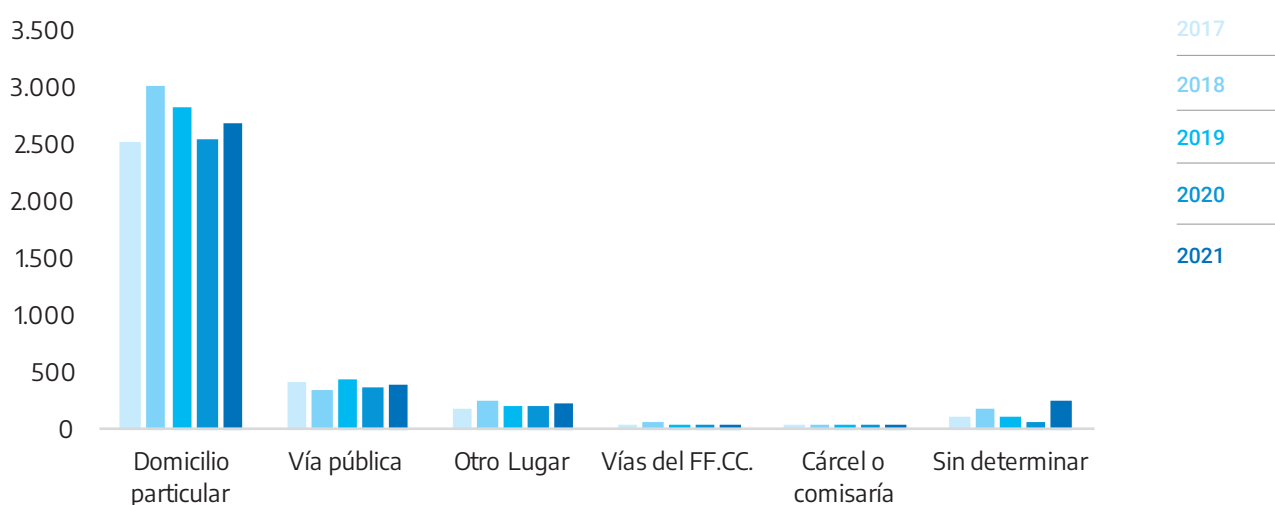
¹³ Ante la no disponibilidad de información sobre población mayor a 5 años desagregada por departamentos, las tasas por departamento fueron calculadas en base a la población total de cada uno de los departamentos.

Caracterización de los suicidios

Las variables recabadas por el módulo SAT-SS permiten distinguir entre distintos tipos de lugar en los que se llevó a cabo el suicidio y qué tipo de mecanismo u arma fue utilizada.

Respecto al lugar del hecho, la categoría de mayor importancia fue Domicilio particular en todo el periodo analizado, mientras que la categoría Vía pública ocupó el segundo lugar. La composición de los suicidios según lugar de ocurrencia se mantiene relativamente estable durante los años analizados.

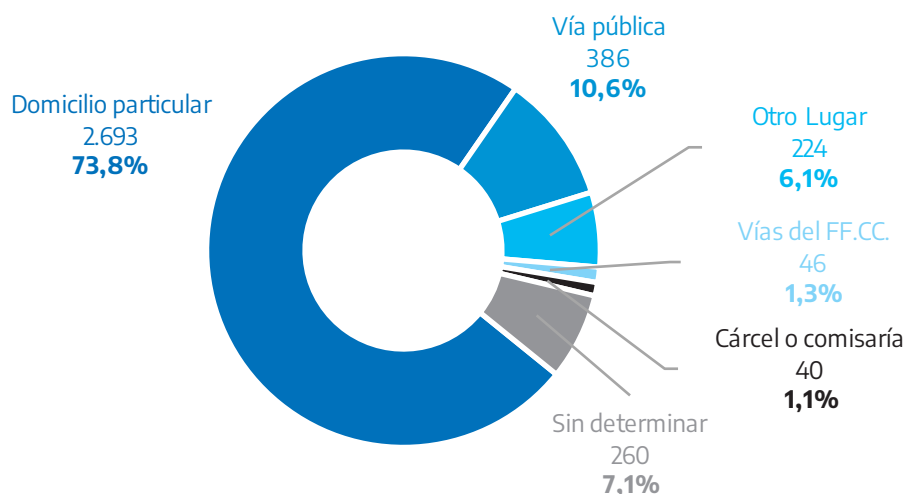
Gráfico 7. Suicidios por tipo de lugar. Valores absolutos. República Argentina. Años 2017-2021



Fuente: Sistema Nacional de Información Criminal -Sistema Alerta Temprana (SNIC -SAT), Ministerio de Seguridad de la Nación.

En particular, durante 2021 el lugar de ocurrencia predominante fue el domicilio particular (73,8% de los casos), presentando un aumento en cantidad respecto a 2020. La vía pública ocupa el segundo lugar (10,6%). En conjunto, ambas categorías acumulan el 84,4% del total.

Gráfico 8. Suicidios por tipo de lugar¹⁴. Valores absolutos y porcentajes. República Argentina. Año 2021



Fuente: Sistema Nacional de Información Criminal - Sistema Alerta Temprana (SNIC - SAT), Ministerio de Seguridad de la Nación.

Si se analiza el tipo de lugar de acuerdo al sexo de la víctima es posible observar que las víctimas de sexo femenino cuentan con una mayor incidencia de la categoría domicilio particular que las víctimas de sexo masculino.

Tabla 5. Suicidios según lugar de ocurrencia por sexo. Valores absolutos y porcentaje. República Argentina. Año 2021

Tipo de lugar	Femenino		Masculino		Sin determinar		Total
	Cantidad	Porcentaje	Cantidad	Porcentaje	Cantidad	Porcentaje	
Domicilio particular	601	79,7%	2.087	72,4%	5	41,7%	2.693
Vía pública	54	7,2%	329	11,4%	3	25,0%	386
Cárcel o comisaría	3	0,4%	37	1,3%	-	-	40
Vías del FF.CC.	10	1,3%	36	1,2%	-	-	46
Otro Lugar	24	3,2%	200	6,9%	-	-	224
Sin determinar	62	8,2%	194	6,7%	4	33,3%	260
Total	754	100,0%	2.883	100,0%	12	100,0%	3.649

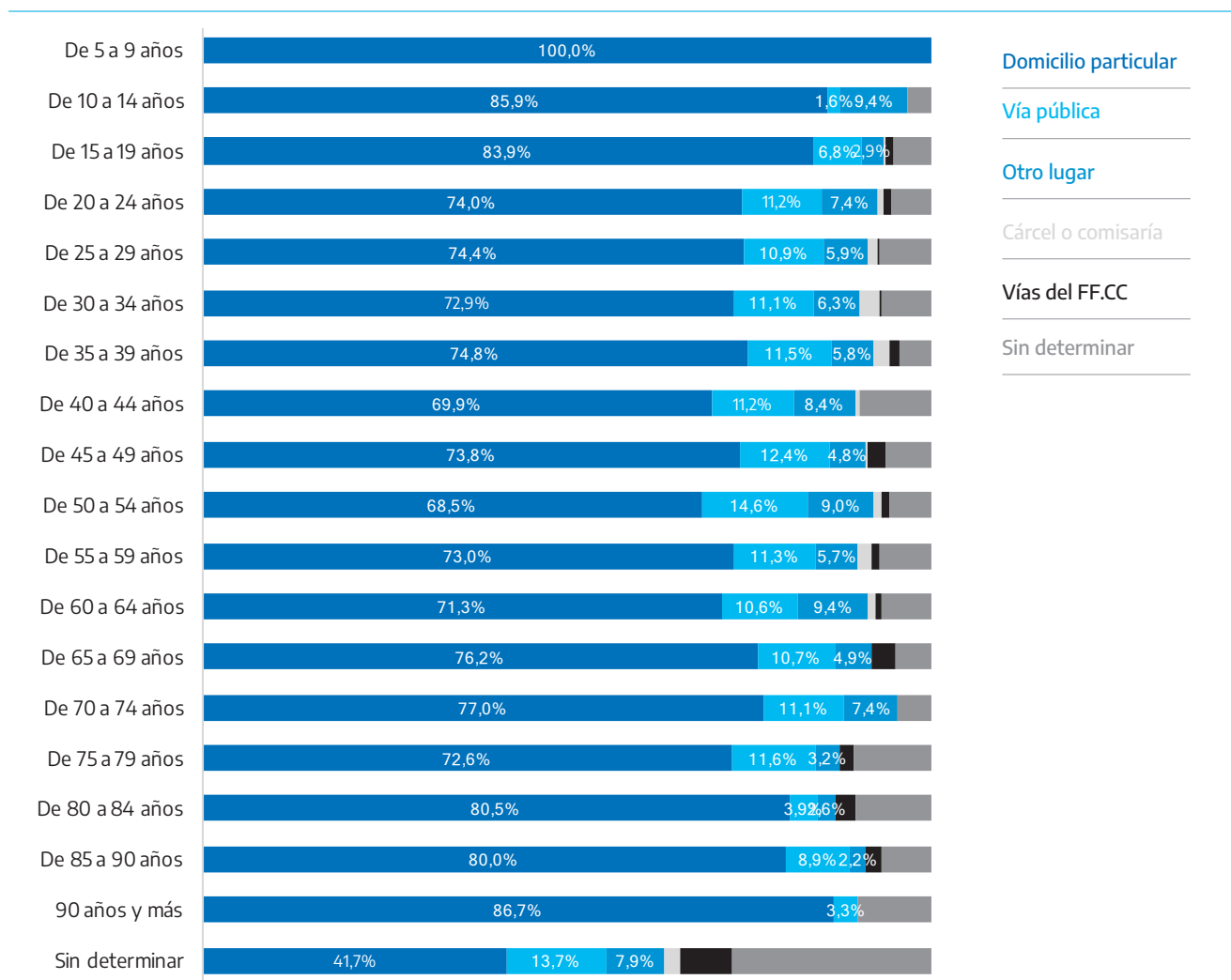
Referencias: (-) Cero absoluto.

Fuente: Sistema Nacional de Información Criminal -Sistema Alerta Temprana (SNIC -SAT), Ministerio de Seguridad de la Nación.

¹⁴ Dentro de la categoría "Otro lugar" se incluyen las subcategorías Campo/descampado/zona rural (85, 2,3%), Establecimiento de salud (17, 0,5%), Establecimiento zona rural (17, 0,5%), Río/canal/arroyo/mar/dique (16, 0,4%), Establecimiento comercial (12, 0,3%), Canchas/predio/club (11, 0,3%), Hotel/Motel/Hospedaje temporario (11, 0,3%), Establecimiento laboral (9, 0,2%), Casa/edificio abandonado /Obra en construcción (8, 0,2%), Clínica psiquiátrica/centro de rehabilitación (8, 0,2%), Geriátrico/Hogar (7, 0,2%), Parque/plaza (4, 0,1%), Galpón (3, 0,1%), Baldío/terreno/lote (2, 0,1%), Cementerio (2, 0,1%), Costanera/playa/escollera/balneario (2, 0,1%), Establecimiento Fuerzas de Seguridad / Militares (2, 0,1%), Iglesia (2, 0,1%), Basural (1, 0,0%), Camping/campamento (1, 0,0%), Establecimiento educativo (1, 0,0%), Interior de rodado (1, 0,0%).

Al considerar el tipo de lugar de acuerdo a cada rango etario, el *gráfico 9* muestra que, si bien el lugar predominante fue el domicilio particular, su porcentaje más alto se da en los rangos etarios de menores de 19 años y de mayores de 80. Con respecto a la vía pública, alcanza su porcentaje más alto en el rango etario de 50 a 54 años con un 14,6% de los casos del rango.

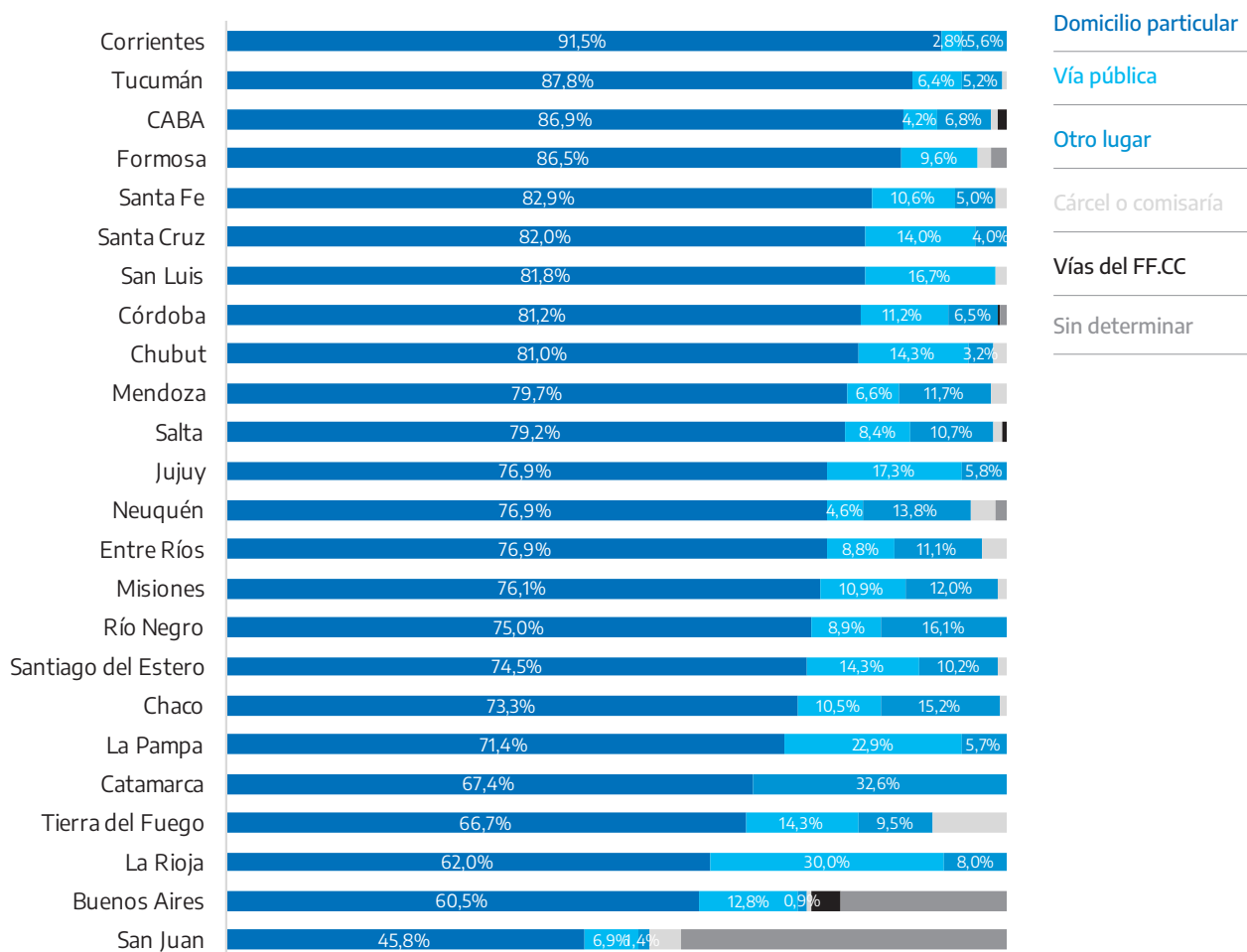
Gráfico 9. Suicidios según lugar de ocurrencia por franja etaria. Porcentaje. República Argentina. Año 2021



Fuente: Sistema Nacional de Información Criminal -Sistema Alerta Temprana (SNIC -SAT), Ministerio de Seguridad de la Nación.

El *gráfico 10* muestra que Corrientes, Tucumán y CABA evidenciaron los porcentajes más altos de suicidios en domicilio particular, mientras que La Rioja y La Pampa contaron con las proporciones más altas de suicidios en vía pública.

Gráfico 10. Suicidios según lugar de ocurrencia por jurisdicción. Porcentaje. República Argentina. Año 2021

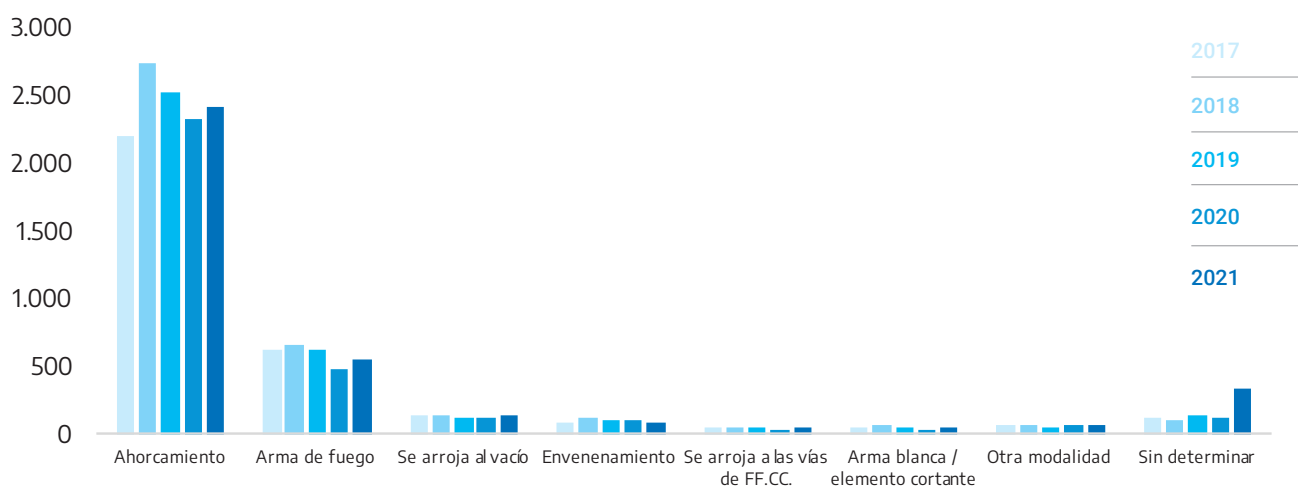


Fuente: Sistema Nacional de Información Criminal -Sistema Alerta Temprana (SNIC -SAT), Ministerio de Seguridad de la Nación.

Las variables del SAT-SS permiten diferenciar cuáles fueron los mecanismos a los que recurrieron las personas que se quitaron la vida.

En todo el periodo analizado la modalidad con mayor frecuencia es el ahorcamiento, 68,6% de los suicidios en los últimos 5 años. En segundo lugar, se encuentran los hechos producidos con armas de fuego, categoría que también sufrió un aumento con respecto al año 2020, tanto en cantidad como en participación.

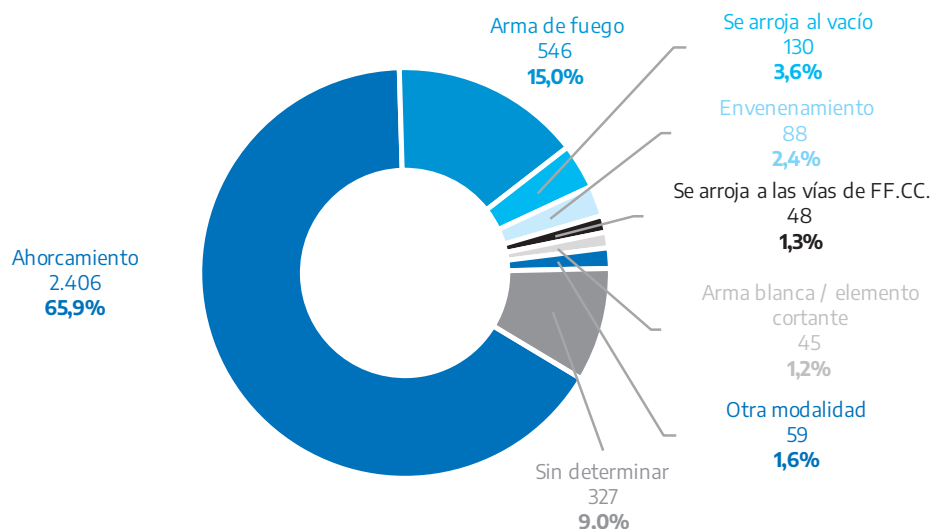
Gráfico 11. Suicidios por tipo de mecanismo utilizado¹⁵. Valores absolutos. República Argentina. Años 2017-2021



Fuente: Sistema Nacional de Información Criminal -Sistema Alerta Temprana (SNIC -SAT), Ministerio de Seguridad de la Nación.

Durante el año 2021 los dos mecanismos con mayor incidencia fueron ahorcamiento (65,9%) y arma de fuego con (15,0%).

Gráfico 12. Suicidios por tipo de mecanismo utilizado. Valores absolutos y porcentajes. República Argentina. Año 2021



Fuente: Sistema Nacional de Información Criminal -Sistema Alerta Temprana (SNIC -SAT), Ministerio de Seguridad de la Nación.

¹⁵ Dentro de la categoría "Otra modalidad" se incluyeron las categorías "Sumersión en piscina / mar / río" (151, 0,9%), "Se incinera" (113, 0,6%), "Otra modalidad" (47, 0,3%) que engloba todo método no detallado previamente, en particular, "Accidente de tránsito / colisión intencional" (4, 0,0%), "Explosión" (2, 0,0%), "Golpes" (1, 0,0%), "Se arroja bajo rodado (camión/automóvil/colectivo)" (29, 0,2%), "Se electrocuta" (10, 0,1%).

La *tabla 6* permite visualizar que en el caso de las víctimas de sexo masculino hay una mayor concentración en los métodos de ahorcamiento (66,1%) y en armas de fuego (17,3%). En el caso de mujeres, luego del ahorcamiento (65,9%), las categorías que siguieron en importancia fue envenenamiento (6,4%), se arroja al vacío (6,4%) y armas de fuego (6,2%).

Tabla 6. Suicidios según mecanismo utilizado. Valores absolutos y porcentajes. República Argentina. Año 2021

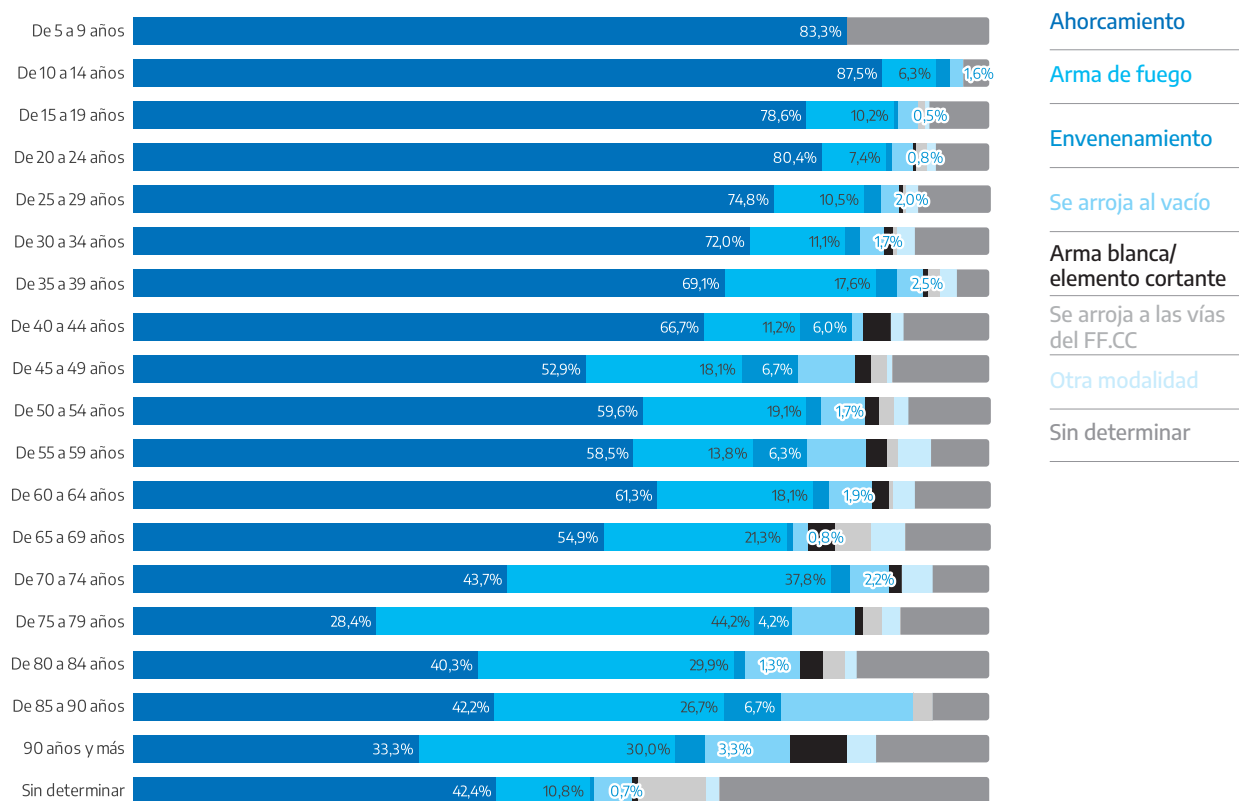
Mecanismo utilizado	Femenino		Masculino		Sin determinar		Total
	Cantidad	Porcentaje	Cantidad	Porcentaje	Cantidad	Porcentaje	
Ahorcamiento	497	65,9%	1.905	66,1%	4	33,3%	2.406
Arma de fuego	47	6,2%	498	17,3%	1	8,3%	546
Envenenamiento	48	6,4%	39	1,4%	1	8,3%	88
Se arroja al vacío	48	6,4%	82	2,8%	-	-	130
Arma blanca / elemento cortante	12	1,6%	33	1,1%	-	-	45
Se arroja a las vías de FF.CC.	11	1,5%	36	1,2%	1	8,3%	48
Se incinera	11	1,5%	12	0,4%	-	-	23
Sumersión en piscina / mar / río	6	0,8%	21	0,7%	-	-	27
Otra modalidad	1	0,1%	8	0,3%	-	-	9
Sin determinar	73	9,7%	249	8,6%	5	41,7%	327
Total	754	100,0%	2.883	100,0%	12	100,0%	3.649

Referencias: (-) Cero absoluto.

Fuente: Sistema Nacional de Información Criminal -Sistema Alerta Temprana (SNIC -SAT), Ministerio de Seguridad de la Nación.

El *gráfico 13* muestra que, si bien el ahorcamiento es el principal método utilizado, la incidencia de este método disminuye conforme aumenta la edad. Por el contrario, la participación de los suicidios llevados a cabo con armas de fuego aumenta con la edad, alcanzando su máximo en la franja etaria de 75 a 79 años (44,1% de los casos).

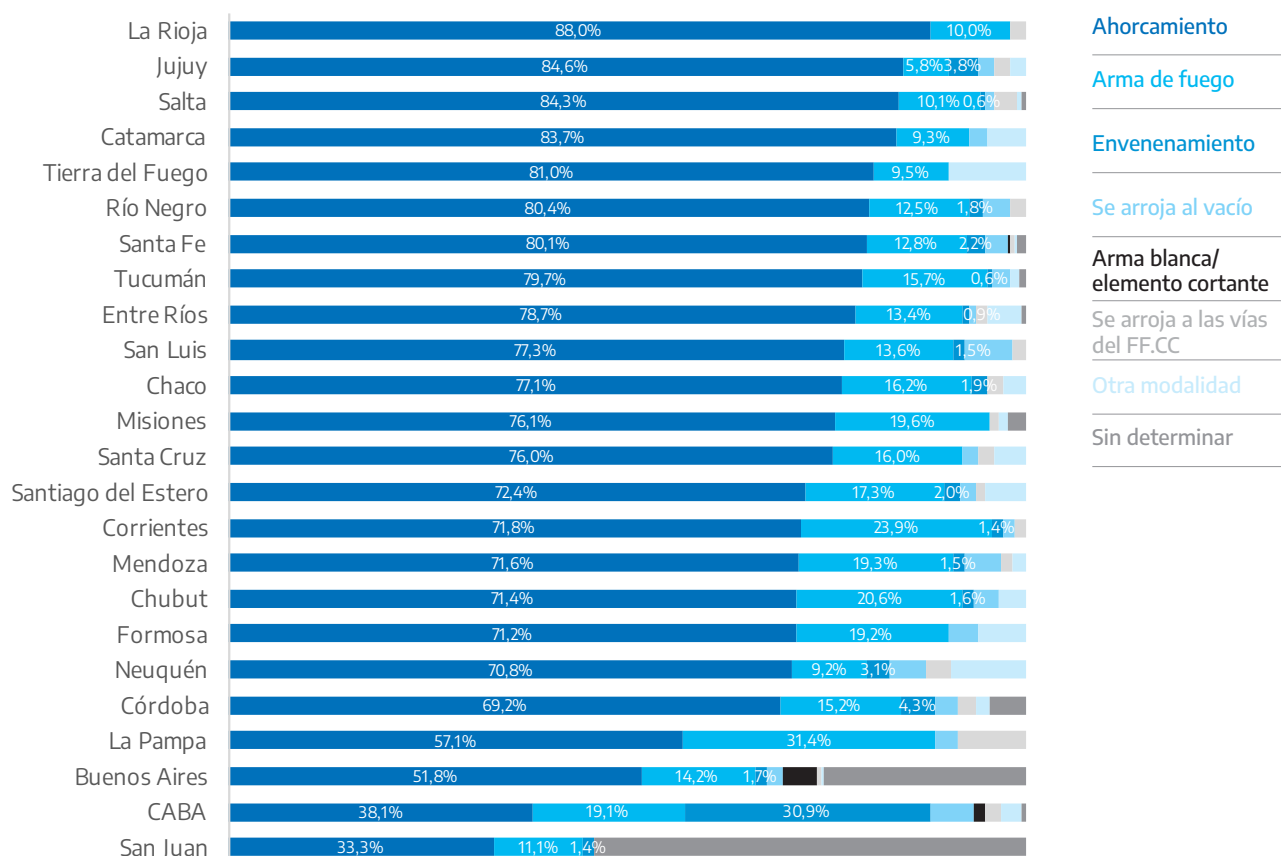
Gráfico 13. Suicidios según mecanismo utilizado por rango etario. Porcentajes. República Argentina. Año 2021



Fuente: Sistema Nacional de Información Criminal -Sistema Alerta Temprana (SNIC -SAT), Ministerio de Seguridad de la Nación.

El gráfico 14 muestra que La Rioja, Jujuy y Salta tienen la mayor proporción de suicidios por ahorcamiento, mientras que La Pampa, Corrientes y Chubut cuentan con una mayor proporción de suicidios con armas de fuego. Por último, CABA cuenta con la proporción más alta de suicidios arrojándose al vacío con el 30,9% de los casos registrados en 2021.

Gráfico 14. Suicidios según mecanismo utilizado por jurisdicción. Porcentajes. República Argentina. Año 2021



Fuente: Sistema Nacional de Información Criminal -Sistema Alerta Temprana (SNIC -SAT), Ministerio de Seguridad de la Nación.

Caracterización de las víctimas de suicidios

Si se analiza la cantidad de víctimas según el sexo registrado, es posible determinar que en los últimos cinco años el 79,2% de los suicidas fueron varones. Dicho porcentaje se mantuvo relativamente estable durante el período analizado, con un aumento en la proporción de mujeres en el año 2021.

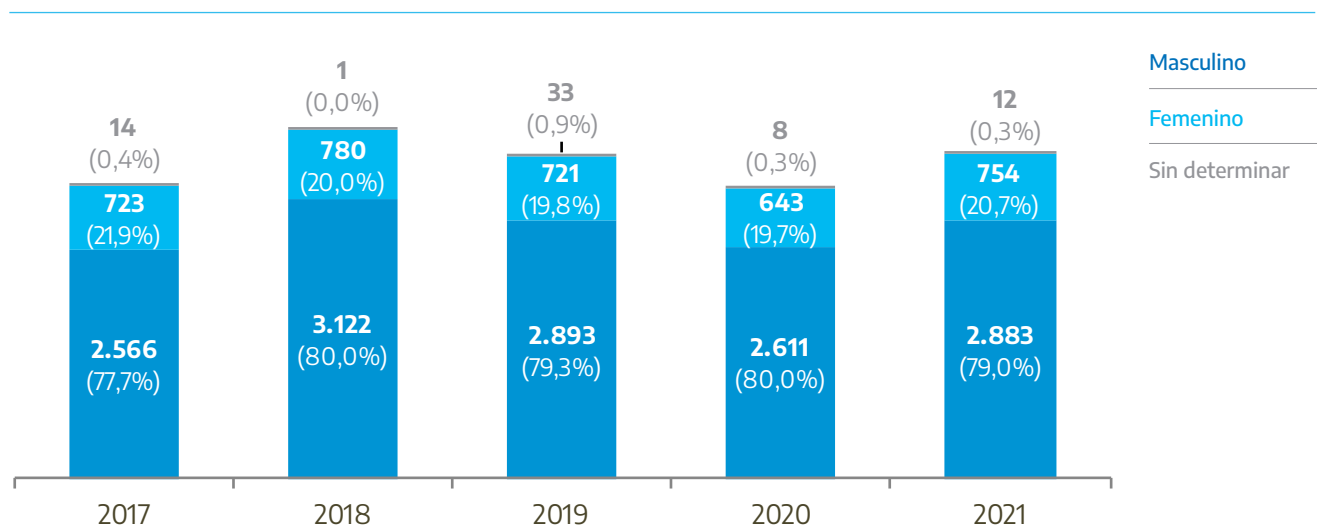
Tabla 7. Suicidios según sexo por año. Valores absolutos y porcentajes. República Argentina. Años 2017-2021

Años	Femenino		Masculino		Sin determinar		Total
	Cantidad	Porcentaje	Cantidad	Porcentaje	Cantidad	Porcentaje	
2017	723	21,9%	2.566	77,7%	14	0,4%	3.303
2018	780	20,0%	3.122	80,0%	1	0,0%	3.903
2019	721	19,8%	2.893	79,3%	33	0,9%	3.647
2020	643	19,7%	2.611	80,0%	8	0,2%	3.262
2021	754	20,7%	2.883	79,0%	12	0,3%	3.649
Total	3.621	20,4%	14.075	79,2%	67	0,4%	17.764

Fuente: Sistema Nacional de Información Criminal -Sistema Alerta Temprana (SNIC -SAT), Ministerio de Seguridad de la Nación.

Durante el año 2021 se suicidaron 2.883 personas de sexo masculino (79,0%), 754 personas de sexo femenino (20,7%) y hubo 12 casos en los que no se dispone de información sobre el sexo (0,3%).

Gráfico 15. Suicidios según sexo por año. Valores absolutos y porcentajes. República Argentina. Años 2017-2021



Fuente: Sistema Nacional de Información Criminal -Sistema Alerta Temprana (SNIC -SAT), Ministerio de Seguridad de la Nación.

Las jurisdicciones con mayor proporción de mujeres en 2021 fueron San Luis (27,3%), La Pampa (25,7%), Ciudad Autónoma de Buenos Aires (25,4%) y Jujuy (25%).

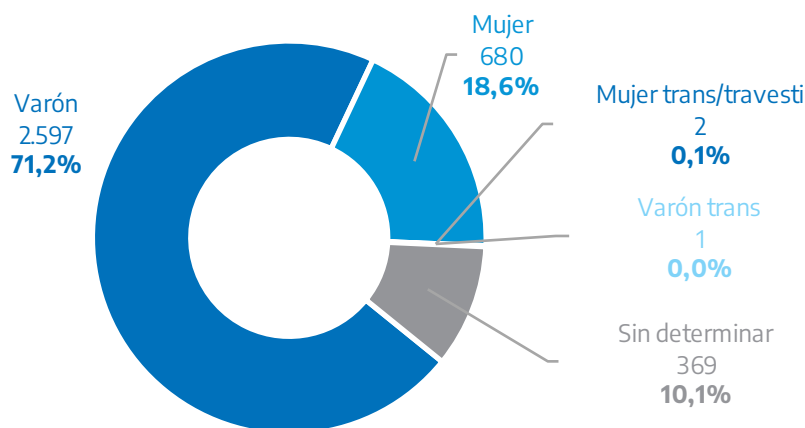
Tabla 8. Suicidios de sexo femenino por jurisdicción. República Argentina. Años 2017-2021

Provincia	2017	2018	2019	2020	2021
Buenos Aires	20,6%	17,2%	20,4%	19,3%	19,9%
Catamarca	21,1%	34,1%	12,5%	18,8%	23,3%
Chaco	17,0%	19,4%	20,0%	16,7%	21,0%
Chubut	20,8%	5,8%	12,5%	8,5%	17,5%
Ciudad Autónoma de Buenos Aires	36,4%	34,9%	29,6%	30,1%	25,4%
Córdoba	21,2%	23,9%	20,5%	17,8%	19,6%
Corrientes	14,6%	15,7%	13,4%	11,1%	19,7%
Entre Ríos	15,1%	18,8%	19,8%	21,2%	20,8%
Formosa	28,3%	21,5%	12,5%	31,8%	21,2%
Jujuy	44,7%	17,9%	36,4%	18,5%	25,0%
La Pampa	16,1%	20,0%	17,6%	11,6%	25,7%
La Rioja	30,8%	19,1%	10,2%	11,1%	18,0%
Mendoza	28,4%	25,3%	21,3%	19,6%	21,3%
Misiones	15,0%	21,4%	21,4%	22,5%	19,6%
Neuquén	13,4%	15,7%	11,1%	17,3%	21,5%
Río Negro	23,4%	16,3%	16,7%	20,0%	16,1%
Salta	21,4%	23,7%	21,4%	17,4%	18,5%
San Juan	16,1%	19,6%	7,7%	11,1%	13,9%
San Luis	23,7%	11,5%	18,7%	24,2%	27,3%
Santa Cruz	22,0%	17,9%	25,6%	12,1%	20,0%
Santa Fe	22,8%	21,7%	20,0%	22,9%	24,3%
Santiago del Estero	21,2%	12,7%	13,2%	18,5%	22,4%
Tierra del Fuego, Antártida e Islas del Atlántico Sur	15,4%	14,3%	6,7%	11,1%	4,8%
Tucumán	18,3%	19,0%	16,7%	16,7%	17,4%
Total país	21,9%	20,0%	19,8%	19,7%	20,7%

Fuente: Sistema Nacional de Información Criminal -Sistema Alerta Temprana (SNIC -SAT), Ministerio de Seguridad de la Nación.

Si se analiza la cantidad de víctimas según el género¹⁶, es posible observar que el 71,2% de las víctimas fueron varones, 18,6% mujeres, 2 víctimas mujer trans/travesti y 1 varón trans. Es importante destacar que el 10,1% no contaba con información de género.

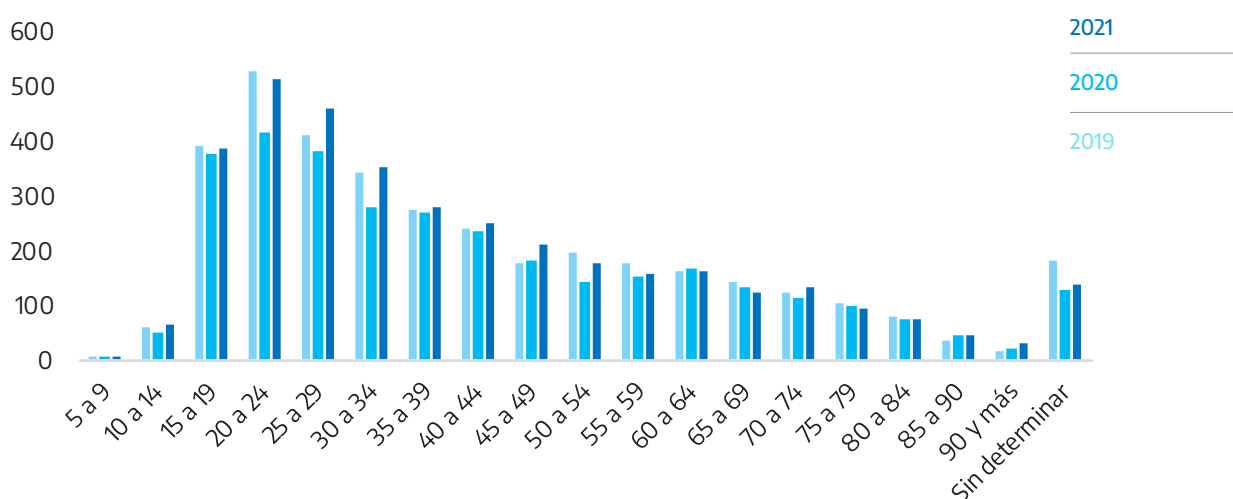
Gráfico 16. Suicidios según género. Valores absolutos y porcentajes. República Argentina. Año 2021



Fuente: Sistema Nacional de Información Criminal - Sistema Alerta Temprana (SNIC - SAT), Ministerio de Seguridad de la Nación.

Respecto a las edades de las víctimas, en el gráfico 17 es posible observar que para el periodo analizado las franjas etarias con mayor frecuencia fueron de 20 a 24 años, de 25 a 29 años y de 15 a 19 años.

Gráfico 17. Suicidios según franja etaria. Valores absolutos. República Argentina. Años 2019-2021



Fuente: Sistema Nacional de Información Criminal - Sistema Alerta Temprana (SNIC - SAT), Ministerio de Seguridad de la Nación y Dirección de Estadísticas e Información en Salud (DEIS), Ministerio de Salud de la Nación.

¹⁶ La variable de género fue incorporada al sistema a partir de 2021, tanto para el SAT Suicidios como para el SAT Homicidios Dolosos.

La *tabla 9* muestra que en 2021 el 37,1% de los suicidios fueron de personas de entre 15 y 29 años. Al analizar la tasa de suicidios por franja etaria, las tasas más altas se dieron en las franjas etarias de 20 a 24 años, de 25 a 29 años y de 90 años y más.

Tabla 9. Suicidios según franja etaria. Valores absolutos, tasa y porcentajes. República Argentina. Años 2020-2021

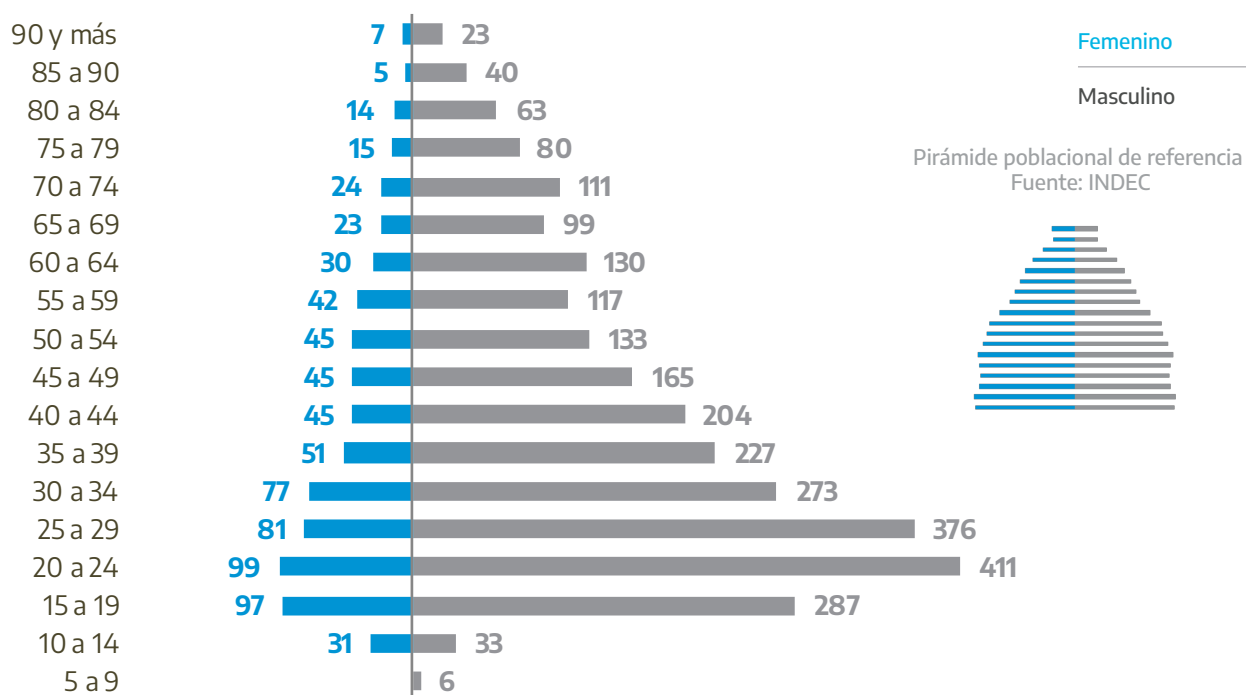
Franja etaria	2020			2021		
	Cantidad	Porcentaje	Tasa	Cantidad	Porcentaje	Tasa
De 5 a 9 años	3	0,1%	0,1	6	0,2%	0,2
De 10 a 14 años	50	1,5%	1,4	64	1,8%	1,8
De 15 a 19 años	374	11,5%	10,7	384	10,5%	11,0
De 20 a 24 años	413	12,7%	11,7	511	14,0%	14,5
De 25 a 29 años	380	11,6%	10,7	457	12,5%	12,8
De 30 a 34 años	281	8,6%	8,4	350	9,6%	10,3
De 35 a 39 años	268	8,2%	8,5	278	7,6%	8,8
De 40 a 44 años	236	7,2%	7,7	249	6,8%	8,0
De 45 a 49 años	181	5,5%	6,8	210	5,8%	7,6
De 50 a 54 años	143	4,4%	6,3	178	4,9%	7,6
De 55 a 59 años	152	4,7%	7,2	159	4,4%	7,5
De 60 a 64 años	169	5,2%	8,9	160	4,4%	8,3
De 65 a 69 años	134	4,1%	8,1	122	3,3%	7,2
De 70 a 74 años	113	3,5%	8,4	135	3,7%	9,8
De 75 a 79 años	101	3,1%	10,4	95	2,6%	9,4
De 80 a 84 años	75	2,3%	11,7	77	2,1%	11,7
De 85 a 90 años	44	1,3%	11,8	45	1,2%	11,9
90 años y más	19	0,6%	8,1	30	0,8%	12,4
Sin determinar	126	3,9%	///	139	3,8%	///
Totales	3.262	100,0%	7,8	3.649	100,0%	8,7

Referencias: /// No corresponde.

Fuente: Sistema Nacional de Información Criminal -Sistema Alerta Temprana (SNIC -SAT), Ministerio de Seguridad de la Nación e INDEC.

Al desagregar por franja etaria y sexo, se obtiene la pirámide poblacional expuesta en el *gráfico 18*. Es posible observar que la pirámide del universo de suicidios es asimétrica, con mayor proporción de varones, y que las franjas etarias con mayor frecuencia para varones son de 20 a 24 años y de 25 a 29 años, mientras que en mujeres las edades de mayor frecuencia son de 15 a 19 años y de 20 a 24 años.

Gráfico 18. Pirámide poblacional de suicidios, según sexo y franja etaria. Valores absolutos. República Argentina. Año 2021



Fuente: Sistema Nacional de Información Criminal -Sistema Alerta Temprana (SNIC -SAT), Ministerio de Seguridad de la Nación e INDEC.

Sección 2.

Comparación con otras fuentes de información

Comparación con otras fuentes de información

El Sistema Estadístico de Salud (SES), gestionado por la Dirección de Estadísticas e Información en Salud (DEIS) del Ministerio de Salud de la Nación, recaba todas las defunciones ocurridas en el ámbito nacional, incluidas las debidas a lesiones autoinfligidas.

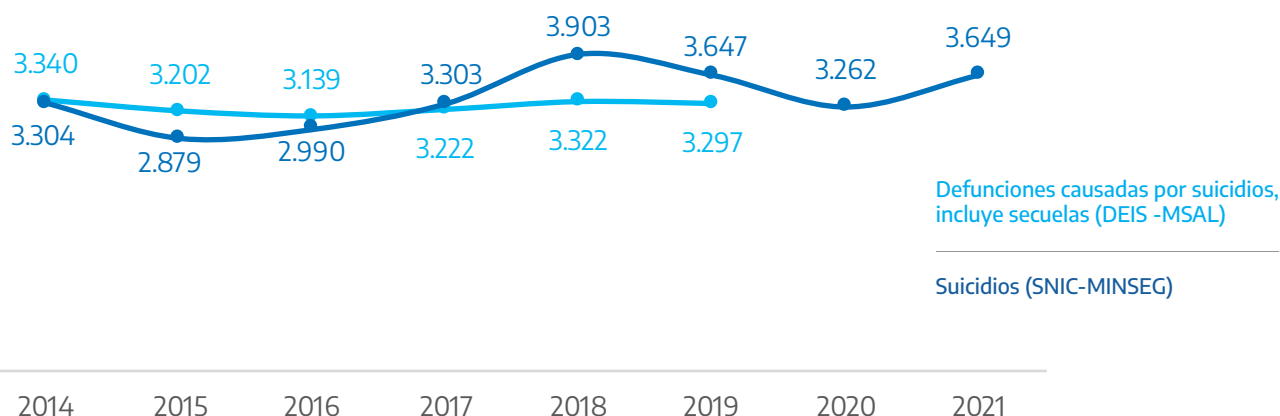
En ese sentido, los datos sobre suicidios provistos por el SNIC-SAT pueden compararse con los reportes basados en el registro de las causas de defunción que elabora la DEIS¹⁷. La DEIS distingue a las muertes violentas provocadas por suicidios de otras muertes provocadas por causas externas, como pueden ser accidentes y agresiones.

En el *gráfico 19* se expone la comparación entre cantidad de suicidios (defunciones causadas por causas externas, en particular, por “lesiones autoinfligidas, incluye secuelas”) registrados por la DEIS y cantidad de suicidios registrados por SNIC-SAT.

Es posible observar que en los años 2014-2016 las cantidades reportadas por SNIC-SAT son menores a las reportados por DEIS (entre -1,1% y -10,1%), mientras que en los años 2017-2019, las cantidades reportadas por SNIC-SAT son mayores (entre 1,9% y 17,5%). Otro rasgo a tener en cuenta es que los datos reportados por DEIS muestran una mayor estabilidad en los años analizados.

¹⁷ La Dirección de Estadísticas e Información de Salud (DEIS), perteneciente al Ministerio de Salud de la Nación Argentina, elabora anualmente un informe sobre Estadísticas Vitales que recoge información sobre muertes por causas externas registradas por los servicios de salud de todo el país. Los datos provienen del Informe Estadístico sobre Defunción que completa el profesional médico, además del correspondiente certificado de defunción. Dicho informe discrimina las muertes por causas externas según su intencionalidad (suicidio, agresión, causal no determinada). Se puede consultar la información correspondiente en la página web del organismo (<http://www.deis.gov.ar>).

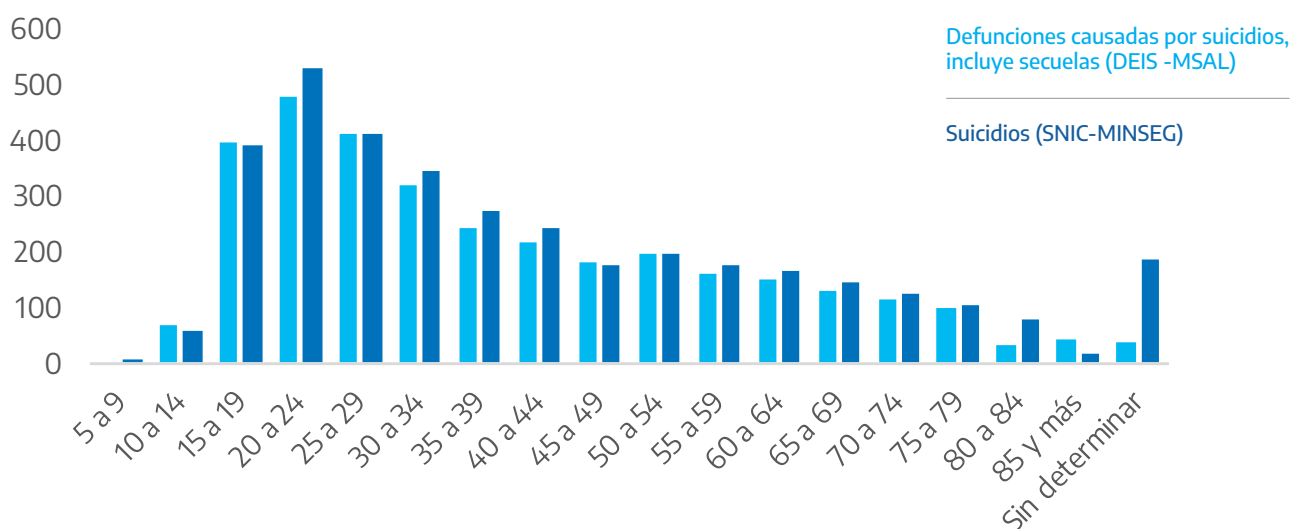
Gráfico 19. Suicidios registrados por DEIS y por SNIC. Valores absolutos. República Argentina. Años 2014-2021



Nota: (*) Las cantidades expuestas en los años 2014-2016 corresponden a hechos y no a víctimas de acuerdo a los datos SNIC publicados en dichas ediciones. Sin embargo, por la naturaleza del suicidio dichas cantidades deberían coincidir.
Fuente: Sistema Nacional de Información Criminal - Sistema Alerta Temprana (SNIC - SAT), Ministerio de Seguridad de la Nación y Dirección de Estadísticas e Información en Salud (DEIS), Ministerio de Salud de la Nación.

Los datos publicados por la DEIS también permiten realizar un análisis por franja etaria. En el *gráfico 20* se expone una comparación entre las estadísticas de DEIS y las de SNIC-SAT según franja etaria para el año 2019 (último año disponible en DEIS a la fecha de la publicación del presente informe). Es posible observar que la distribución de la cantidad según franja etaria es similar entre ambas fuentes de información.

Gráfico 20. Suicidios registrados por DEIS y por SNIC-SAT según franja etaria. Valores absolutos. República Argentina. Año 2019



Fuente: Sistema Nacional de Información Criminal - Sistema Alerta Temprana (SNIC - SAT), Ministerio de Seguridad de la Nación y Dirección de Estadísticas e Información en Salud (DEIS), Ministerio de Salud de la Nación.

Cabe destacar que es esperable que las fuentes de información consideradas reporten valores distintos. Estas divergencias pueden ser explicadas en función de las lógicas institucionales de los organismos encargados del registro de suicidios, cuyos objetivos y metodologías de producción de la información son diferentes.

La DEIS consolida la información de Estadísticas Vitales de Argentina que producen las 24 jurisdicciones. El soporte de dicha información se denomina Informe Estadístico de Defunción (IED). La información estadística sobre defunciones por lesiones intencionales autoinfligidas que publica la DEIS proviene del IED y contabiliza todas aquellas muertes en las cuales el/la médico/a certificante indicó dicha causa.

El Sistema Estadístico de Salud registra con una alta amplitud territorial dado que su fuente de datos es recogida mediante el IED en forma conjunta con el Certificado de Defunción -en tanto instrumento de valor legal-, a partir de los cuales se elaboran los informes estadísticos para cada defunción ocurrida en el territorio, independientemente del lugar de fallecimiento (establecimiento de salud público o privado, domicilio particular, vía pública, etc.). En el informe se consigna la causa de defunción según el modelo internacional de Certificación Médica de la Causa de Muerte.

Es importante resaltar que un conjunto considerable de defunciones por causas externas presenta deficiencias en el registro del apartado de “causa de muerte” en el IED por parte de la/el médica/o, por lo que finalmente se clasifican como “eventos de intención no determinada”. Así es que, la principal dificultad identificada en las estadísticas de salud sobre suicidio es la calidad de la certificación de la causa de muerte, lo que determina un nivel elevado de “eventos de intención no determinada”. Bajo el supuesto de que en dicha categoría se clasifican suicidios que no han sido certificados como tales, puede sospecharse que tanto la cantidad informada de defunciones como la tasa de mortalidad por lesiones autoinfligidas podrían estar subestimadas.

Por otra parte, el SNIC-SAT tiene como competencia recolectar, registrar y consolidar la información sobre hechos presuntamente delictuosos registrados por las fuerzas policiales jurisdiccionales, las fuerzas federales de seguridad y otras entidades oficiales de recepción de denuncias en todo el ámbito del territorio de la República Argentina, con el objetivo de realizar el análisis oportuno de la información estadística criminal y publicar los datos oficiales del país.

El suicidio -en tanto conducta que atenta contra la propia vida- no comporta un delito. Sin embargo, constituye uno de los tipos de muerte por causas externas “no naturales” y, por tanto, es parte del campo de interés y preocupación en materia de seguridad al momento de cotejar estos datos con los otros tipos de muertes “no naturales”, como los homicidios dolosos, los homicidios culposos y las muertes en accidentes viales.

La causa más importante de subregistro de información en el SNIC

es que la fuente de datos, en general, es policial, por lo que sólo registra datos recogidos en su intervención cuando, ante situaciones de suicidio consumado, son llamados por una/un familiar o vecina/o, o son notificados a través de llamados al 911. Otra dificultad está relacionada con la imposibilidad, en algunos hechos, de contar con evidencia que denote que se trata de un suicidio a prima facie y, por lo tanto, ingresen al sistema como “muerte dudosa”, escapando así a la contabilización en esta tipología. También, puede ocurrir que la persona resulte gravemente lesionada en un intento de suicidio y fallezca con posterioridad: si las policías no hacen seguimiento del caso, ese deceso no se registra.

Aun teniendo en consideración las limitaciones metodológicas, el módulo correspondiente al SAT-Suicidios del SNIC releva información sobre las características de estos hechos y de las víctimas, lo cual permite analizar las características de estos hechos brindando insumos para la elaboración de diagnósticos sobre esta problemática.

Sección 3.

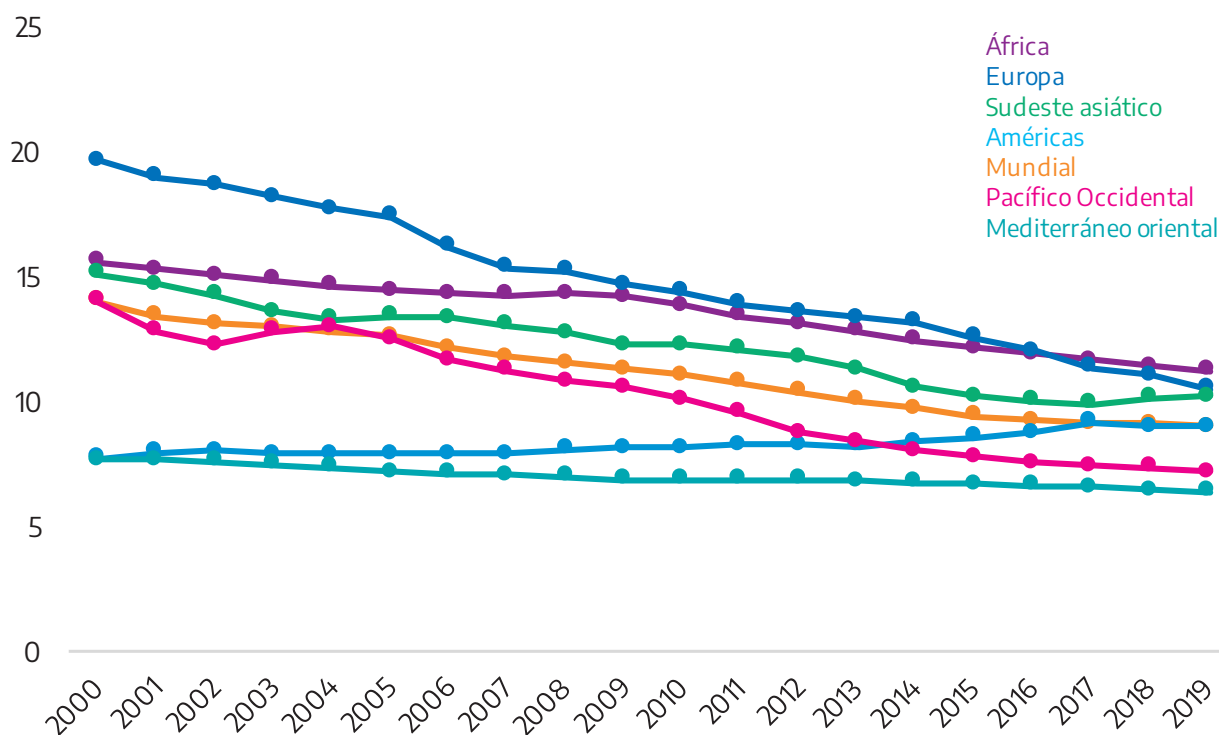
Una mirada global

Una mirada global

La Organización Mundial de la Salud (OMS) publica estadísticas de tasas de suicidios por país estandarizadas por edad¹⁸. La razón por la que realiza este proceso de estandarización es que el número de muertes por cada 100.000 habitantes está influenciado por la distribución por edades de la población.

A continuación, se exponen las tasas por regiones calculadas por la OMS y desagregada por país para la región Américas, para la información disponible de países miembros de la OMS¹⁹ desde el año 2000 hasta el último dato disponible al momento de esta publicación.

Gráfico 21. Tasas de suicidios estandarizados por edad cada 100.000 personas por Regiones según OMS. Años 2000-2019

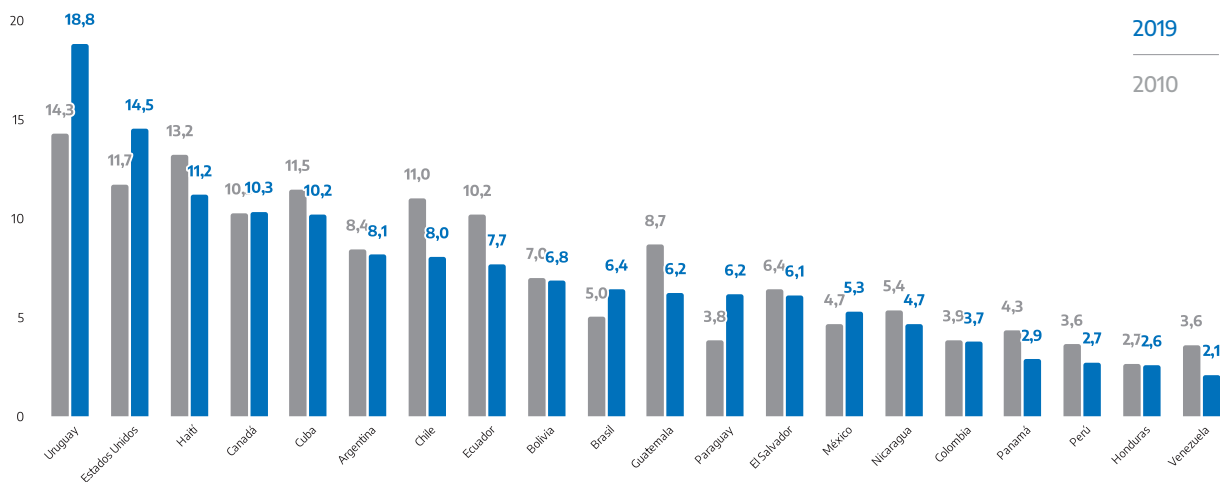


Fuente: DNEC sobre la base de OMS.

18 <https://www.who.int/data/gho/data/themes/mental-health/suicide-rates>

19 La metodología de cálculo y los países incluidos en las estimaciones pueden ser consultados en https://cdn.who.int/media/docs/default-source/gho-documents/global-healthestimates/ghe2019_cod_methods.pdf?sf-vrsn=37bc-facc_5

Gráfico 22. Tasas de suicidios estandarizados por edad cada 100.000 personas por países de la región Américas según OMS. Años 2010 y 2019



Fuente: DNEC sobre la base de OMS.

Anexo

Anexo 1. Apartado metodológico

En este apartado se describen los aspectos metodológicos a tener en cuenta para una adecuada interpretación de la información contenida en el presente informe. En primer lugar, se presentan las características de la fuente de datos, así como las definiciones de los conceptos más importantes que aborda el documento. En segundo lugar, se presentan el glosario de las variables utilizadas junto con las aclaraciones metodológicas correspondientes.

Características de la fuente de datos

Universo

Todos los hechos y víctimas de suicidios registrados por las policías jurisdiccionales, Policía Federal Argentina, Gendarmería Nacional Argentina, Policía de Seguridad Aeroportuaria y Prefectura Naval Argentina.

El suicidio es el evento mediante el cual una persona de manera deliberada se quita la vida. Se relevan únicamente aquellos hechos consumados. Si bien no se trata de un tipo penal en tanto no se configura un delito, en pos de conservar la serie histórica de este registro y con fines estadísticos, se releva en el Sistema Nacional de Información Criminal y, con mayor detalle, en el Sistema de Alerta Temprana (SAT)- Suicidios.

Unidades de análisis

En términos generales, las unidades de análisis del SNIC-SAT son los eventos delictuales, compuestos por:

- Los hechos delictuales: considerados tales por el derecho penal y que, por tanto, se relevan para construir la estadística criminal. Estos delitos son acciones que están tipificadas como ilícitas y antijurídicas por el Código Penal y Leyes Especiales de la Nación. En un mismo evento pueden concurrir varios delitos, en este sentido cada uno de esos delitos se registran en el SNIC, por lo que corresponde 1 hecho = 1 delito.
- Las personas: son todos los individuos involucrados en el evento

delictual. Pueden ser víctimas, imputados, testigos o suicidas (en el caso de que exista un suicidio). Las personas pueden cumplir distintos roles en un mismo evento con distintos tipos de delitos o el mismo rol con distintos delitos concurrentes.

En particular, en el caso de SAT-Suicidios, las unidades de análisis son los eventos que están compuestos por:

- Los hechos de suicidios: muertes de personas que de manera de liberada se quitan la vida. En un mismo evento pueden concurrir más de un suicidio, en este sentido cada uno de ellos se registran en el sistema, corresponde 1 hecho = 1 suicidio. Los mismos se registran en SNIC-SAT a pesar de que no se trata de un hecho presuntamente delictuoso.
- Las personas: individuos involucrados en el evento: suicidas y testigos.

Cobertura geográfica

El sistema releva información sobre la totalidad del país. Dicha información se desagrega en departamentos, localidades y seccionales o comisarías como unidades mínimas de registración de los hechos. Se exceptúa de esta desagregación a la provincia de Buenos Aires que su desagregación mínima es a nivel departamental y la Ciudad Autónoma de Buenos Aires cuya desagregación mínima son las comunas.

Cobertura temporal y período de referencia

La información de los SAT está disponible desde 2017 en adelante. Los hechos se registran con la fecha y hora del hecho. La consolidación y revisión de la información reportada se realiza de manera mensual.

Poblaciones

La tasa de víctimas cada 100.000 habitantes se calculan en base a las proyecciones de población del Instituto Nacional de Estadísticas y Censos (INDEC) para los años considerados.

En el caso de SAT-Suicidios, las tasas de suicidios a lo largo de todo el documento se calculan sobre la población de 5 años y más, de acuerdo a lo recomendado por la Organización Panamericana de la Salud (OPS) y la Organización Mundial de la Salud (OMS): “en el cálculo de las tasas de incidencia de suicidio, sería recomendable excluir del denominador a los menores de 5 años de edad, porque por lo general se considera que no tienen la capacidad de suicidarse”.

Identificación del Tipo de Delito

La tipificación estadística del delito se realiza de acuerdo a la información disponible al momento de su registro, criterios y procedimientos de las agencias que toman la denuncia o redactan el formulario preventivo, ajustándose todo lo posible a la realidad del hecho. Por lo tanto, puede no coincidir plenamente con su posterior tipificación judicial.

Suicidios

Comprende todo hecho en el que una persona se quita voluntariamente la vida. En el módulo SAT Suicidios se recopila información cualitativa sobre hechos, víctimas y testigos de suicidios a pesar de que no se trata de un hecho presuntamente delictuoso. El objetivo de la inclusión de este indicador es recuperar información que, junto a la proveniente de las estadísticas vitales del sistema de salud, permita el desarrollo de estrategias de monitoreo de la letalidad asociada al suicidio.

Uso de las variables sexo y género

Durante el año 2020 se inició un proceso de adecuación de todos los instrumentos de recolección de información vinculados al SNIC-SAT, para garantizar la incorporación de la variable “Identidad de género”. Estas adecuaciones fueron acompañadas por capacitaciones dirigidas al personal policial de todo el país e incluye información conceptual y operativa para garantizar la unificación de criterios. Dicha incorporación responde a la obligación de adecuar la estadística oficial a la legislación vigente (Ley Nro. 26.743).

Esta propuesta se trabajó con el Ministerio de Justicia y Derechos Humanos, que también incorporó esta variable en sus relevamientos y sistemas de información.

Este proceso se basó en dos ejes centrales:

- Conservar la variable “Sexo” para no perder la comparabilidad de las series estadísticas históricas.
- Incorporar la variable “Identidad de género”, sin suplantar la variable sexo constituyéndose como complementaria de ésta.

Teniendo en cuenta las dificultades que presupone esta adecuación, se inició una implementación por etapas, priorizando las situaciones más urgentes vinculadas a las violencias extremas relacionadas con el género.

A partir del año 2021 se comenzó a implementar en el módulo SAT-Suicidios.

Glosario de las variables utilizadas

Año: el año de ocurrencia de los hechos.

Mes: el mes de ocurrencia del evento delictivo.

Jurisdicción: delimitación geográfica según corresponda a las 23 provincias y la Ciudad Autónoma de Buenos Aires.

Departamento: corresponde a la nominación que reciben las subdivisiones provinciales (partidos o departamentos), que a su vez están conformadas por localidades o municipios.

En la Provincia de Buenos Aires se incluye el departamento de Lezama siguiendo la Resolución 55/2019 del INDEC, que incorpora a dicho partido con el código de departamento 466.

En la provincia de La Pampa la división político administrativa no coincide con la del censo 2010, debido a que al SNIC se reportan de manera conjunta cuatro regiones: Centro (Capital, Catrilo, Loventué y Toay), Norte (Chapaleufu, Conhelo, Maracó, Quemú, Rancul, Realicó y Trelnel), Oeste (Chalileo, Chical Co, Curacó, Limay Mahuida y Puelén), Sur (Atreucó, Caleu, Guatraché, Hucal, Lihuel Calel y Utracan).

Fecha y Hora: se consideran la fecha y la hora de ocurrencia de acuerdo a la información registrada en el preventivo, reporte policial o actuación (según la unidad de registro de cada policía provincial o de las Fuerzas Federales).

En el caso en que un hecho no cuenta datos de horario, si el mismo es registrado con el horario 11:11:11 en la base de datos conforme al manual de carga de SAT Suicidios.

Debido a su inusual frecuencia, los eventos registrados con horario 00:00:00 fueron clasificados con horario sin determinar ante un posible error en la carga de datos.

Tipo de lugar: corresponde al lugar de ocurrencia según las siguientes categorías:

- 1- Vía Pública: son los hechos ocurridos en espacios públicos, es decir, es el lugar donde cualquier persona tiene el derecho a circular, donde el paso no puede ser restringido por criterios de propiedad privada.
- 2- Domicilio particular; son los hechos ocurridos en domicilio particular, que consiste en el lugar donde la persona (física o jurídica) tiene su residencia con el ánimo real o presunto de permanecer en ella.
- 3- Vías de ferrocarril: la muerte se provoca por el arrollamiento del tren.

- 4- Cárcel o comisaría: son los hechos ocurridos dentro de establecimientos de encierro de personas privadas de la libertad.
- 5- Otro Lugar (especificar): son los hechos ocurridos en lugares que no están contemplados en las categorías anteriores. En este informe, dentro de la categoría “Otro lugar” se incluyen las subcategorías Campo/descampado/zona rural (85, 2,3%), Establecimiento de salud (17, 0,5%), Establecimiento zona rural (17, 0,5%), Río/canal/arroyo/mar/dique (16, 0,4%), Establecimiento comercial (12, 0,3%), Canchas/predio/club (11, 0,3%), Hotel/Motel/Hospedaje temporario (11, 0,3%), Establecimiento laboral (9, 0,2%), Casa/edificio abandonado /Obra en construcción (8, 0,2%), Clínica psiquiátrica/centro de rehabilitación (8, 0,2%), Geriátrico/Hogar (7, 0,2%), Parque/plaza (4, 0,1%), Galpón (3, 0,1%), Baldío/terreno/lote (2, 0,1%), Cementerio (2, 0,1%), Costanera/playa/escollera/balneario (2, 0,1%), Establecimiento Fuerzas de Seguridad / Militares (2, 0,1%), Iglesia (2, 0,1%), Basural (1, 0,0%), Camping/campamento (1, 0,0%), Establecimiento educativo (1, 0,0%), Interior de rodado (1, 0,0%).99- Sin determinar: son los que no se pudo determinar el lugar en que ocurrió el hecho.
- 99- Sin determinar: son los que no se pudo determinar el lugar en que ocurrió el hecho.

Modalidad: corresponde a la modalidad de suicidio de acuerdo a las siguientes categorías:

- 1- Arma de fuego: todas las armas que tienen propulsión por combustión, como pistola, revólver, entre otros.
- 2- Arma blanca/elemento cortante: todos los elementos punzantes, que no son a combustión, como navaja, cuchillo, entre otros.
- 3- Sumersión piscina/mar/río: que provocan la muerte por ahogamiento.
- 4- Envenenamiento: consumo excesivo de sustancias tóxicas.
- 5- Ahorcamiento: producto de utilizar algún elemento que provoca la muerte por asfixia.
- 6- Se arroja al vacío: tirarse de una altura suficiente que provoca la muerte.
- 7- Se arroja a las vías del ferrocarril: la muerte se provoca por el arrollamiento del tren.
- 8- Otra modalidad: son los hechos ocurridos con alguna modalidad no contemplada en las categorías anteriores. En este informe, Dentro de la categoría “Otra modalidad” se incluyeron las categorías “Sumersión en piscina / mar / río” (151, 0,9%),”Se incinera” (113, 0,6%),”Otra modalidad” (47, 0,3%) que engloba todo método no detallado previamente, en particular, “Accidente de tránsito / colisión intencional” (4, 0,0%),”Explosión” (2, 0,0%),”Golpes” (1, 0,0%),”Se arroja bajo rodado (camión/automóvil/colectivo)” (29, 0,2%),”Se electrocuta” (10, 0,1%).99- Sin determinar: son los que

no se pudo determinar la modalidad a través de la cual ocurrió el hecho.

- 99- Sin determinar: son los que no se pudo determinar la modalidad a través de la cual ocurrió el hecho.

Sexo: refiere al dato que se obtiene por el Documento Nacional de Identidad de la persona. Las categorías posibles son:

- Masculino
- Femenino
- Sin determinar

Género: De acuerdo a la Ley de Identidad de Género Nro. 26.743, se entiende por identidad de género: “la vivencia interna e individual del género tal como cada persona la siente, la cual puede corresponder o no con el sexo asignado a momento del nacimiento, incluyendo la vivencia personal del cuerpo. Esto puede involucrar la modificación de la apariencia o la función corporal a través de medios farmacológicos, quirúrgicos o de otra índole, siempre que ello sea libremente”. Las categorías posibles son:

- Varón
- Mujer
- Varón trans

Edad: número de años de edad que tiene la persona involucrada. De acuerdo a lo recomendado por la Organización Panamericana de la Salud (OPS) y la Organización Mundial de la Salud (OMS): “en el cálculo de las tasas de incidencia de suicidio, sería recomendable excluir del denominador a los menores de 5 años de edad, porque por lo general se considera que no tienen la capacidad de suicidarse”.

Por ese motivo, se revisan los casos con edad menor a 5 años, recodificando a sin determinar (-1). Sin embargo, no se registraron este tipo de casos.

Cálculos

Una tasa es una relación entre dos magnitudes. Se trata de un coeficiente que expresa la relación existente entre una cantidad y la frecuencia de un fenómeno. De esta forma, la tasa permite expresar la existencia de una situación que no puede ser medida o calculada de forma directa. La población se conforma por la cantidad de personas que habitan un territorio determinado y se basa en la proyección poblacional del INDEC según documento “Instituto Nacional de Estadística y Censos, Proyecciones provinciales de población por sexo y grupo de edad 2010-2040”, N°36 Serie Análisis demográfico, 2013.

$$\text{Tasa} = \frac{\text{Cantidad de delitos}}{\text{Población total}} \times 100.000$$

En el caso de suicidios, como fue mencionado, las tasas de suicidios a lo largo de todo el documento se calculan sobre la población de 5 años y más, de acuerdo a lo recomendado por la OPS y la OMS:

$$\text{Porcentaje} = \frac{\text{Cantidad de suicidios}}{\text{Población de 5 años y más}} \times 100$$

El porcentaje representa la proporción de un elemento sobre el total evaluado.

$$\text{Porcentaje} = \frac{\text{Cantidad del elemento}}{\text{Cantidad total de los elementos}} \times 100$$

La población utilizada a lo largo de informe es la proyección del INDEC 2010-2040.

Anexo 2. Rectificaciones

El Sistema Nacional de Información Criminal funciona a través de etapas planificadas que son comunes a todos los actores involucrados, entre las que se cuenta con un proceso continuo de revisión que, en caso de ser posterior al cierre de datos, se incorporan en el informe del año siguiente.

A continuación, se detallan los pedidos de rectificaciones sobre la información del módulo SAT Suicidios realizados por las jurisdicciones y las fuerzas federales.

Buenos Aires

Año 2020

En la provincia de Buenos Aires se incorporaron 8 hechos y 8 víctimas en el mes de noviembre en el departamento La Plata.

Ciudad Autónoma de Buenos Aires

La Ciudad Autónoma de Buenos Aires realizó una auditoría de sus estadísticas criminales con el fin de incorporar las tipificaciones de tentativa de suicidios y averiguación de ilícito.

Esta nueva integración resultó en un aumento significativo en las cantidades de Suicidios para el año 2021, lo que conllevó un re-auditoría de años anteriores, contemplando las nuevas tipificaciones.

En particular, en esta edición del informe se incorporaron las rectificaciones correspondientes a todos estos años 2017, 2018, 2019 y 2020²⁰.

Año 2017

En relación a las nuevas tipificaciones sobre suicidios se incorporaron 19 hechos y 19 víctimas distribuidos en los meses de marzo, abril,

²⁰ A diferencia con el informe SNIC 2021, en donde solo se habían incorporado las rectificaciones correspondientes a los años 2019 y 2020, este informe incorpora también las rectificaciones correspondientes a los años 2017 y 2018.

junio, agosto, septiembre, octubre y noviembre. Además, se actualizó información sobre el hecho, las víctimas o los testigos del hecho de 56 hechos distribuidos en los meses de febrero a diciembre.

Año 2018

En relación a las nuevas tipificaciones sobre suicidios se incorporaron 110 hechos y 111 víctimas distribuidos en todos los meses. Además, se rectificó la variable identidad de género de 3 víctimas.

Por otro lado, se incorporaron 4 hechos y 4 víctimas reportados por las Fuerzas Federales.

Año 2019

En relación a las nuevas tipificaciones sobre suicidios se incorporaron 80 hechos y 80 víctimas distribuidos en todos los meses.

Año 2020

En relación a las nuevas tipificaciones sobre suicidios se incorporaron 83 hechos y 83 víctimas distribuidos en todos los meses.



Ministerio de Seguridad
Argentina