

Sistema de Alerta Temprana

Suicidios

República Argentina
(2017-2022)

Septiembre 2023



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

Jessica Lencinas

Prof. Lucila Serra

Guillermo Stojacovich

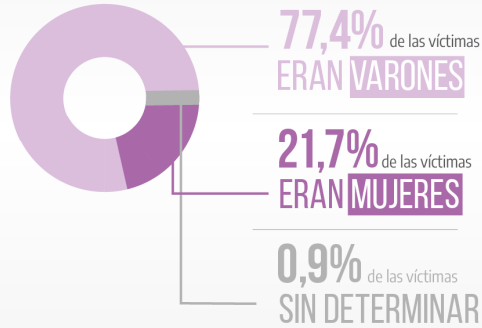
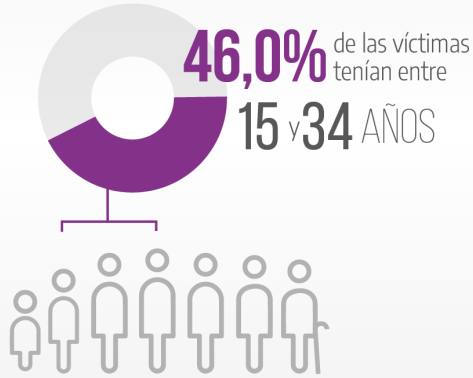
Lic. Juan Pablo Pedregal

Belisario Otaño

Diseño: Romina Macagno

Infografía	7
Agradecimientos	9
Consejos para prevenir el suicidio	10
Introducción	13
Definiciones generales	14
¿Qué es el Sistema Nacional de Información Criminal (SNIC)?	14
¿Qué es el Sistemas de Alerta Temprana Suicidios (SAT-SS)?	15
Sobre el fenómeno del suicidio	16
Suicidios	21
Distribución temporal de los suicidios.	24
Distribución territorial de los suicidios	28
Caracterización de los suicidios	31
Caracterización de las víctimas de suicidios	39
Comparación con otras fuentes de información	47
Una mirada global	53
Anexo 1. Apartado metodológico	57
Características de la fuente de datos	57
Glosario de las variables utilizadas	60
Cálculos	63
Anexo 2. Rectificaciones	65

EDAD Y SEXO



- Mecanismos con mayor incidencia elegidos
- 63,2%** AHORCAMIENTO
 - 15,5% ARMA DE FUEGO
- Mecanismos con mayor incidencia elegidos
- 61,9%** AHORCAMIENTO
 - 6,3% ENVENENAMIENTO
 - 6,1% ARMA DE FUEGO
 - 5,9% SE ARROJA AL VACIO
- Victimario
- 85,7%** PAREJA, EX-PAREJA, FAMILIAR O CONOCIDO

CAUSAS DE MUERTES VIOLENTAS



3.955

SUICIDIOS REGISTRADOS en 2022

TASA



SOBRE EL HECHO

DOM
LUN
MAR
MIE
MIE
JUE
VIE
SAB

32,7%
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

56,7%
HORARIO DIURNO

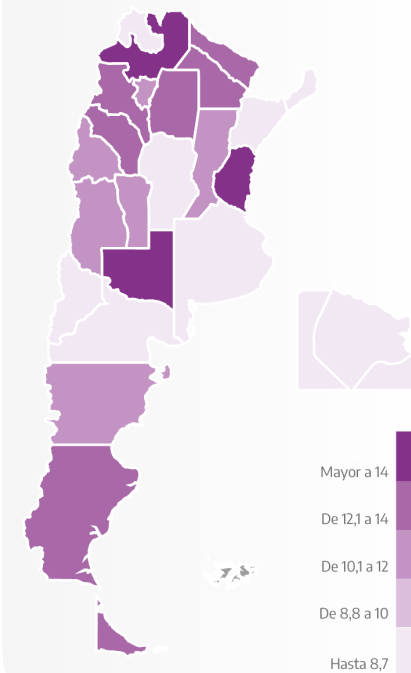
41,1%
HORARIO NOCTURNO

LUGAR MÁS COMÚN

Domicilio particular **69,8%**

Vía pública Comercio **10,2%**

TASA POR PROVINCIA



TIERRA DEL FUEGO
45,5% ERAN MUJERES
21,7% Es la MEDIA NACIONAL MUJERES

CABA
28,9% SE ARROJA AL VACIO
3,3% Es la MEDIA NACIONAL

LA PAMPA
18,5% ARMAS DE FUEGO
13,4% 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

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 a 2022.

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 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”.

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 Para más detalle ver Anexo.

5 Para más detalle ver Anexo.

¿Qué es el Sistemas 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-Suicidios 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.

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 2017-2022 dentro del territorio nacional, haciendo foco específico en el año 2022 (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 2022 se registraron 3.955 suicidios en el país, arrojando una tasa de 9,3 suicidios cada 100.000 habitantes mayores a 5 años.

Por segundo año consecutivo, fue la segunda causa de muerte violenta en el país acumulando el 36,9% 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 2022

Causa de muerte	Cantidad	Porcentaje	Tasa
Muertes viales	4.183	39,0%	9,0
Suicidios (*)	3.955	36,9%	9,3
Homicidios dolosos	1.961	18,3%	4,2
Homicidios culposos por otros hechos	627	5,8%	1,4
Total	10.726	100,0%	23,2

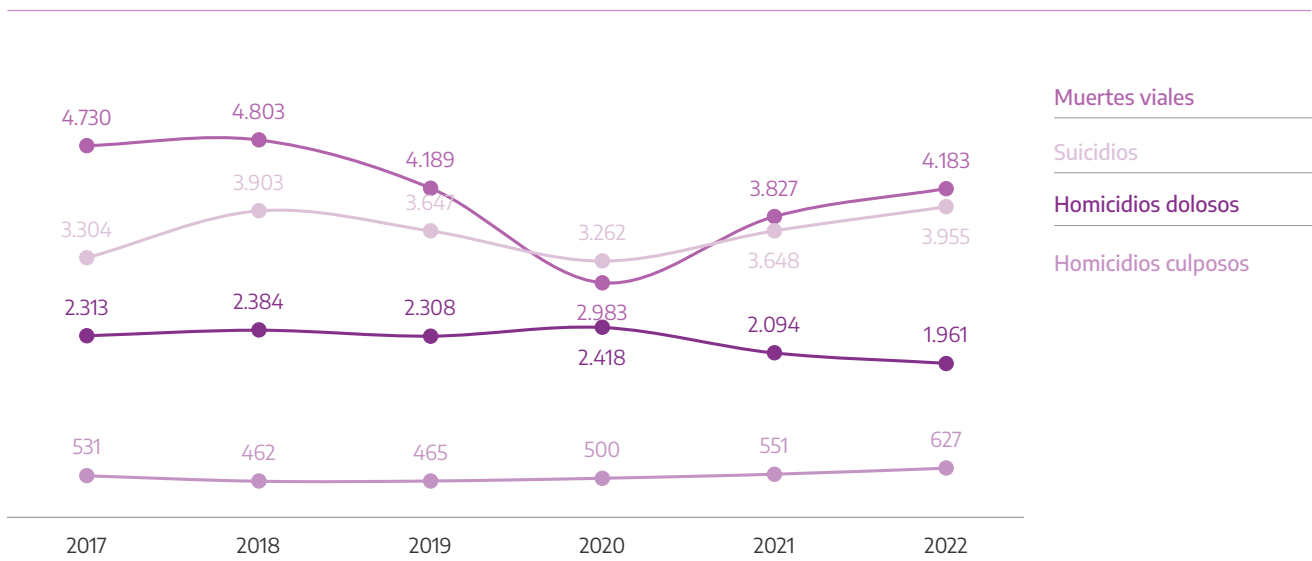
Referencias: (*) Tasa calculada sobre la población mayor a 5 años.

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 y en 2022 se mantuvo esta tendencia.

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

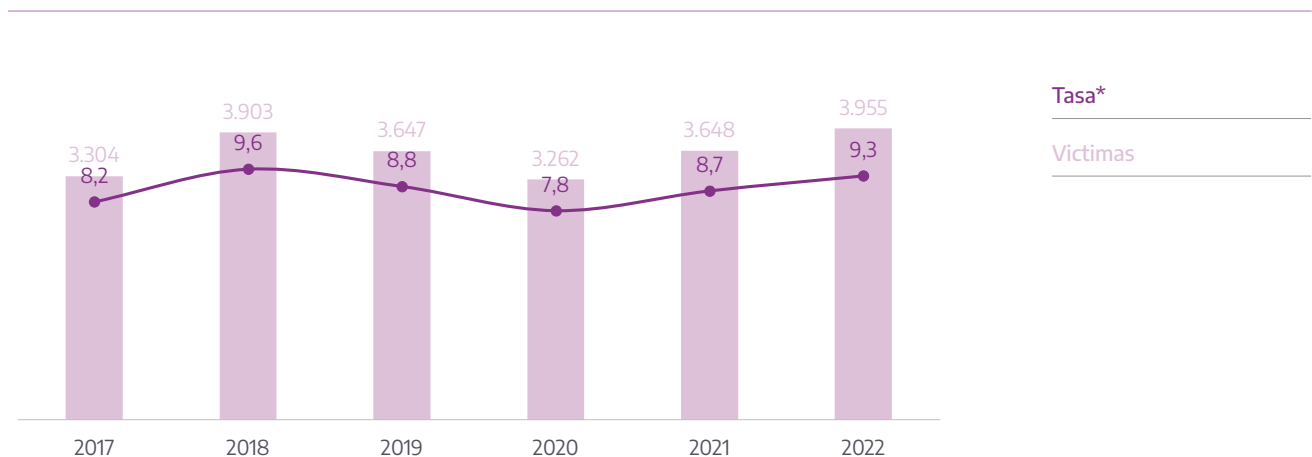
Gráfico 1. Víctimas según tipo de muerte violenta por año. Valores absolutos. República Argentina. Años 2017-2022



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 2022 el registro de hechos de suicidio evidenció un aumento respecto a 2021, tanto en términos absolutos como en tasa.

Gráfico 2. Suicidios por año. Valores absolutos y tasas cada 100.000 habitantes mayores a 5 años. República Argentina. Años 2017-2022



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 2017-2022

Año	Cantidad	Variación	Tasa	Variación
2017	3.304	///	8,2	///
2018	3.903	18,1%	9,6	16,8%
2019	3.647	-6,6%	8,8	-7,6%
2020	3.262	-10,6%	7,8	-11,5%
2021	3.648	11,8%	8,7	10,6%
2022	3.955	8,4%	9,3	7,3%

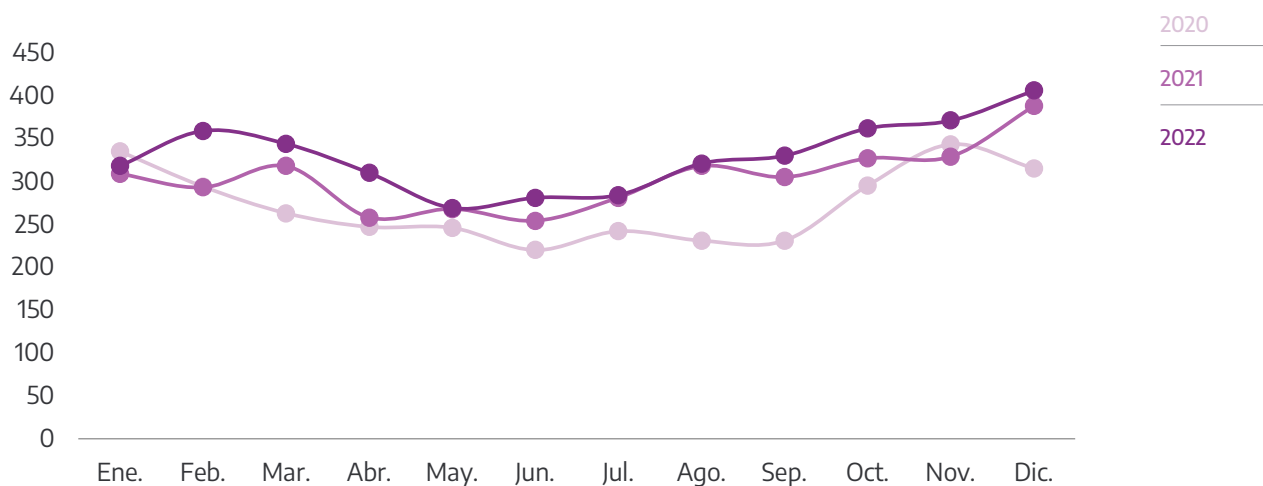
Referencias: (///) No corresponde.

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 2020 a 2022. Es posible observar que, en 2022, al igual que en 2017 y 2018, los meses con mayor cantidad de suicidios fueron diciembre y noviembre.

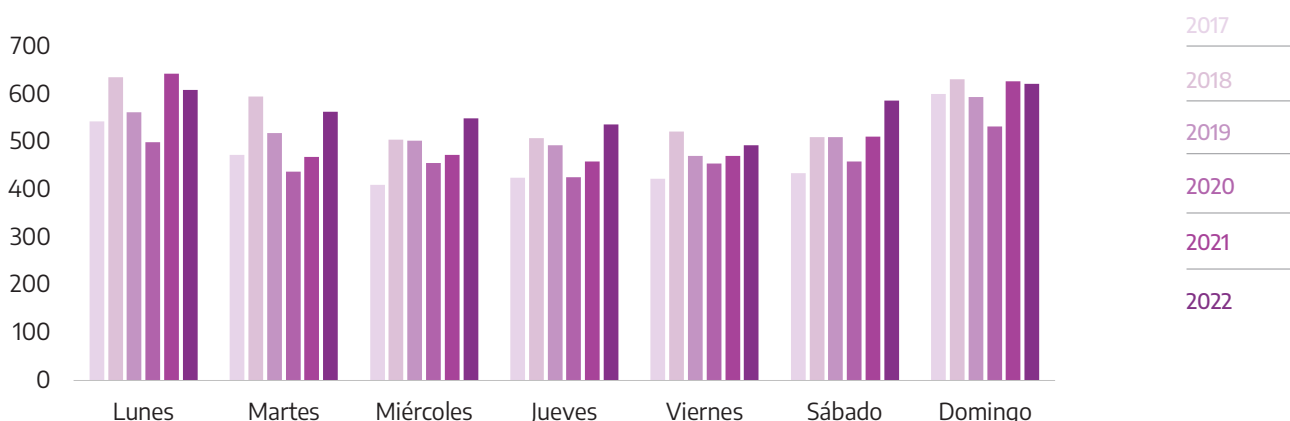
Gráfico 3. Suicidios, según mes y año. Valores absolutos. República Argentina. Años 2020-2022



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 32,7% de los suicidios en los últimos 6 años. En particular, en el año 2022 los días de mayor frecuencia fueron el día domingo (15,7%), seguido por el día lunes (15,4%).

Gráfico 4. Suicidios según días en los que ocurrió el hecho por año. Valores absolutos. República Argentina. Años 2017-2022

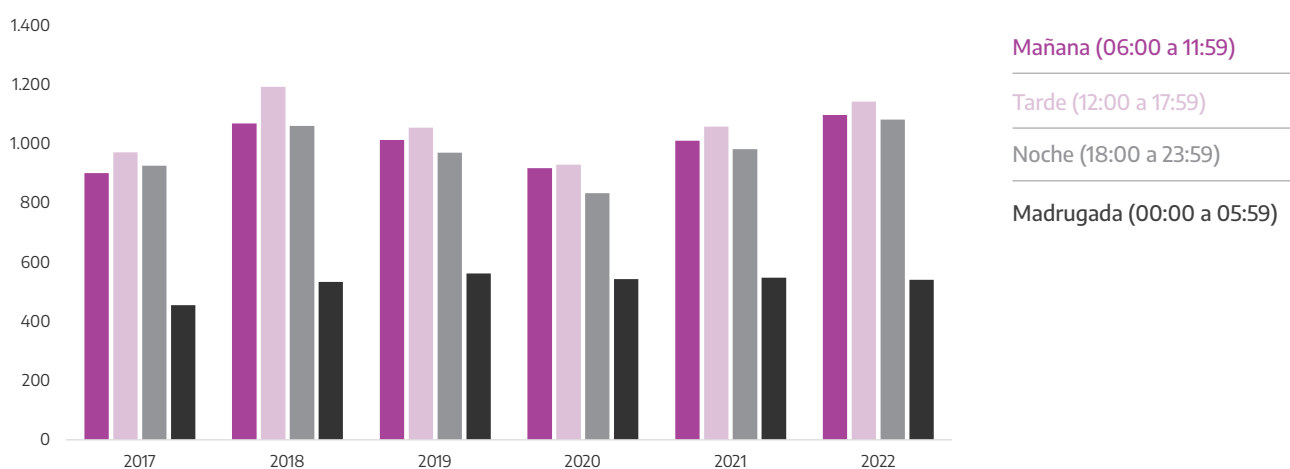


Fuente: Sistema Nacional de Información Criminal -Sistema Alerta Temprana (SNIC -SAT), Ministerio de Seguridad de la Nación.

En relación al horario en el que ocurrieron los suicidios, el *gráfico 5* permite observar que en los últimos 6 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 5 años. La franja horaria con menor frecuencia fue la madrugada.

En los últimos 6 años los eventos ocurridos durante el horario diurno acumulan el 56,9% de los casos, mientras que 41,6% fueron en el horario nocturno y 1,4% no cuentan con datos relativos al horario.

Gráfico 5. Suicidios según franja horaria del evento por año. Valores absolutos. República Argentina. Años 2017-2022

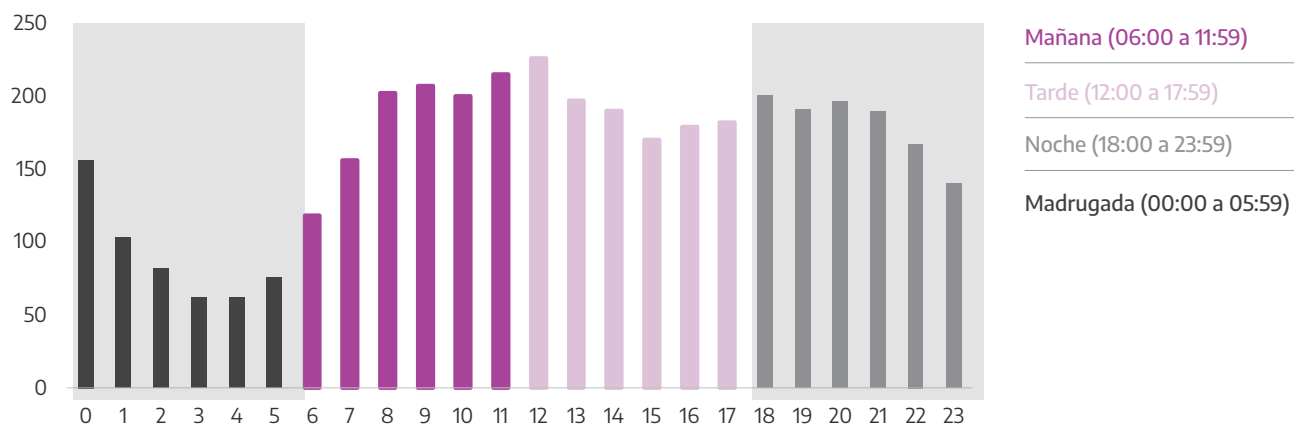


Nota: Del total de casos reportados, 48 (1,5%) en 2017, 43 (1,1%) en 2018, 45 (1,2%) en 2019, 36 (1,1%) en 2020, 47 (1,3%) en 2021 y 89 (2,3%) en 2022, no registran datos del horario en que ocurrió el evento.

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 2022. Los horarios de mayor frecuencia son los de las 12 y las 11.

Gráfico 6. Suicidios según horarios en los que ocurrió el hecho. Valores absolutos. República Argentina. Año 2022



Nota: Del total de casos reportados, 89 (2,3%) en 2022, no registran datos del horario en que ocurrió el evento.
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 2022, 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 2022

Hora	Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes	Sábado	Domingo	Total
0	27	21	15	31	15	22	25	156
1	17	11	13	18	15	13	16	103
2	7	15	9	8	14	18	11	82
3	5	10	8	12	4	13	10	62
4	12	7	9	4	6	11	13	62
5	18	8	6	6	9	13	16	76
6	15	15	18	15	16	23	16	118
7	26	25	20	19	23	23	20	156
8	40	33	31	22	17	29	30	202
9	35	22	30	31	30	22	37	207
10	33	27	26	34	24	32	24	200
11	32	38	21	36	28	29	31	215
12	30	26	37	39	26	30	38	226
13	30	34	29	17	26	31	30	197
14	28	33	25	32	21	20	31	190
15	27	15	32	22	20	25	29	170
16	28	21	25	17	28	27	33	179
17	21	34	31	21	31	27	17	182
18	21	29	28	30	25	32	35	200
19	27	31	32	22	18	31	30	191
20	30	37	27	17	26	23	36	196
21	36	16	24	27	28	25	33	189
22	28	24	24	23	18	29	21	167
23	19	15	16	21	18	25	26	140
Sin datos	16	16	13	12	6	13	13	89
Total	608	563	549	536	492	586	621	3.955

Nota: Del total de casos reportados, 89 (2,3%) no registran datos del horario en que ocurrió el evento.

Referencias: (-) Cero absoluto.

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 2020-2022.

Tabla 4. Suicidios por jurisdicción y año. Valores absolutos y tasas cada 100.000 habitantes mayores a 5 años. República Argentina. Años 2020-2022¹²

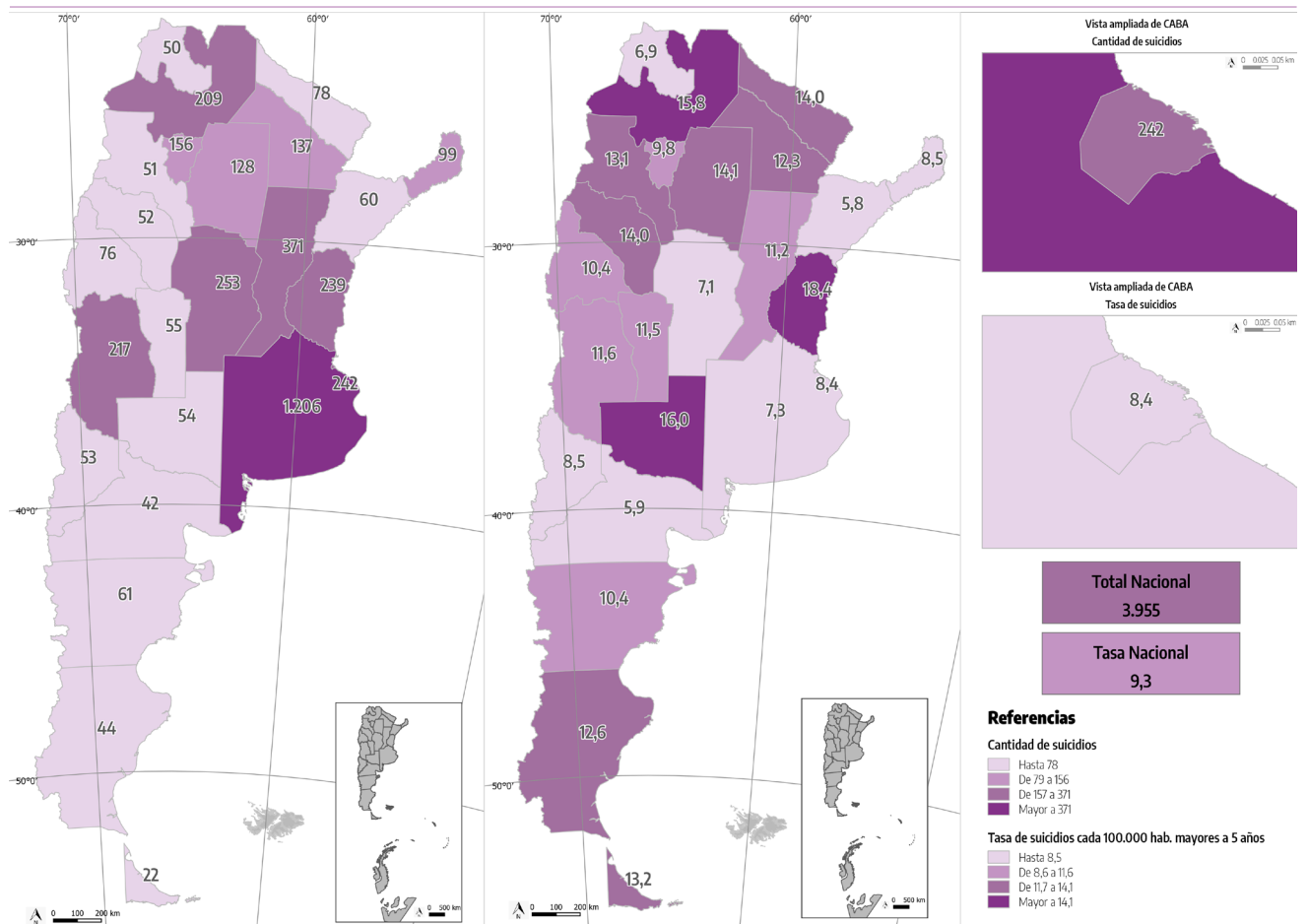
Jurisdicción	2020		2021		2022	
	Cantidad	Tasa	Cantidad	Tasa	Cantidad	Tasa
Buenos Aires	858	5,3	1.062	6,5	1.206	7,3
24 partidos GBA	490	4,7	565	5,4	696	6,6
Interior de la Prov. Bs. As.	368	6,4	497	8,5	510	8,7
Catamarca	48	12,6	43	11,2	51	13,1
Chaco	102	9,3	105	9,5	137	12,3
Chubut	71	12,5	63	10,9	61	10,4
Ciudad Autónoma de Buenos Aires	206	7,2	236	8,2	242	8,4
Córdoba	197	5,7	276	7,9	253	7,1
Corrientes	36	3,5	71	6,9	60	5,8
Entre Ríos	198	15,5	216	16,8	239	18,4
Formosa	66	12,0	52	9,4	78	14,0
Jujuy	65	9,2	52	7,3	50	6,9
La Pampa	43	13,0	35	10,5	54	16,0
La Rioja	45	12,5	50	13,7	52	14,0
Mendoza	194	10,6	197	10,7	217	11,6
Misiones	120	10,5	92	8,0	99	8,5
Neuquén	52	8,6	65	10,5	53	8,5
Río Negro	35	5,1	56	8,0	42	5,9
Salta	195	15,1	178	13,6	209	15,8
San Juan	54	7,6	72	10,0	76	10,4
San Luis	62	13,3	66	13,9	55	11,5
Santa Cruz	33	9,9	50	14,6	44	12,6
Santa Fe	328	10,0	321	9,7	371	11,2
Santiago del Estero	119	13,4	98	10,9	128	14,1
Tierra del Fuego, Antártida e Islas del Atlántico Sur	9	5,7	20	12,3	22	13,2
Tucumán	126	8,2	172	11,0	156	9,8
Total País	3.262	7,8	3.648	8,7	3.955	9,3

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

¹² 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, incorporando y actualizando información para sus estadísticas de los años 2017-2021. Para más detalles ver anexo.

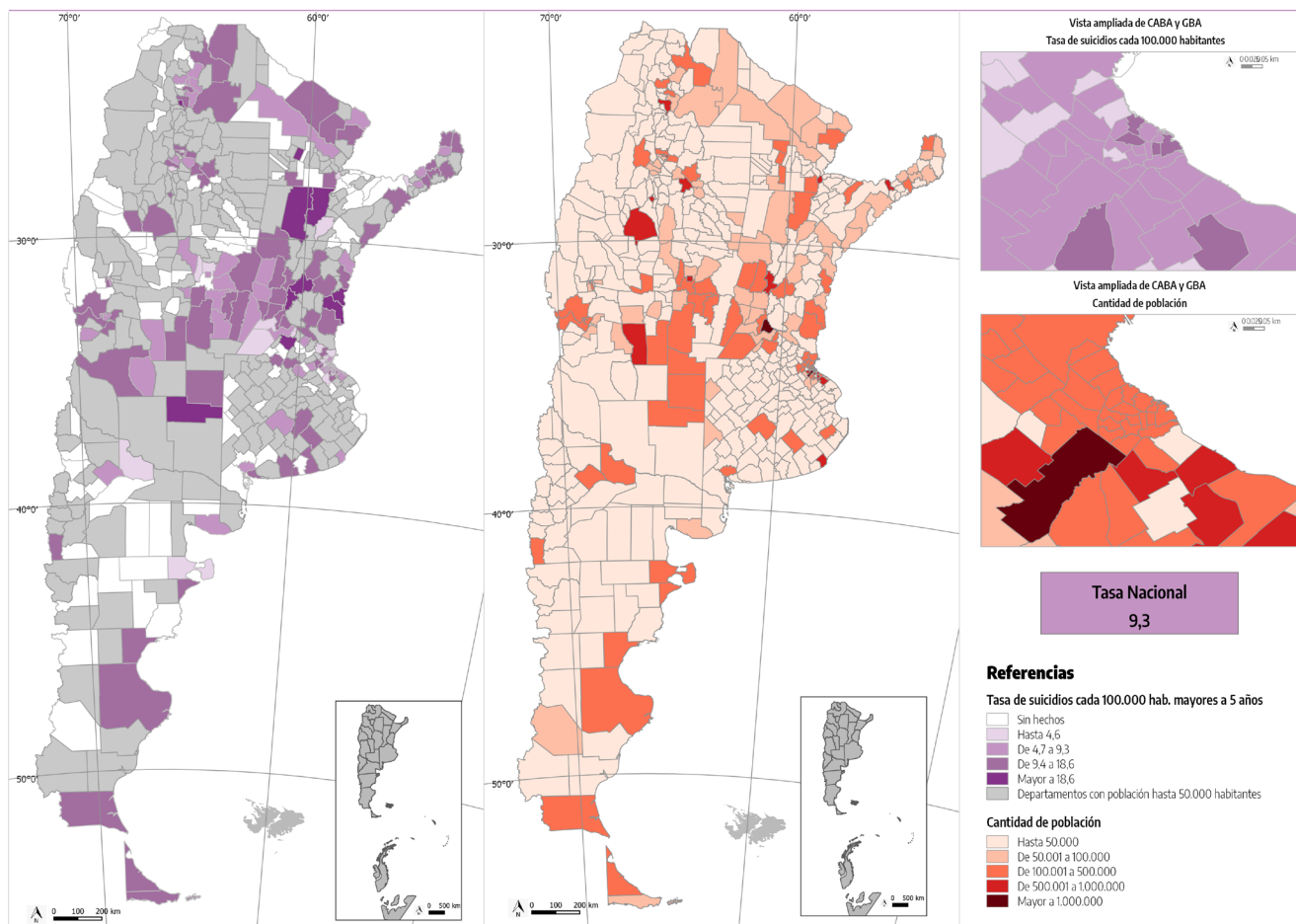
En el *mapa 1* se representan los valores absolutos y tasas de suicidios a nivel provincial y en el *mapa 2* a nivel departamental. En el caso de departamentos con una población menor a 50.000 habitantes no se calculó la tasa de a fin de evitar distorsiones en la interpretación de los datos.

Mapa 1. Suicidios por provincia. Valores absolutos y tasas cada 100.000 habitantes mayores a 5 años. República Argentina. Año 2022



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 2022



Nota: En el caso de la provincia de La Pampa, los límites de las cuatro regiones usadas en el SNIC no se corresponden con los departamentos definidos por el INDEC, sino con las regionales policiales, por la organización de la información de la jurisdicción. A fines del cálculo de las tasas, se realizó una aproximación con los departamentos que se incluyen en cada una. A la región Centro se le asignaron los departamentos Capital, Catrilo, Loventue y Toay. A la región Norte se le asignaron los departamentos Chapaleufu, Conhelo, Maraco, Quemu, Rancul, Realico y Trenal. A la región Oeste se le asignaron los departamentos Chalileo, Chical Co, Curaco, Mahuida y Puelen. Por último, a la región Sur se le asignaron los departamentos Atreuco, Caleu, Guatrache, Hucal, Lihuel Calel y Utracan.

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

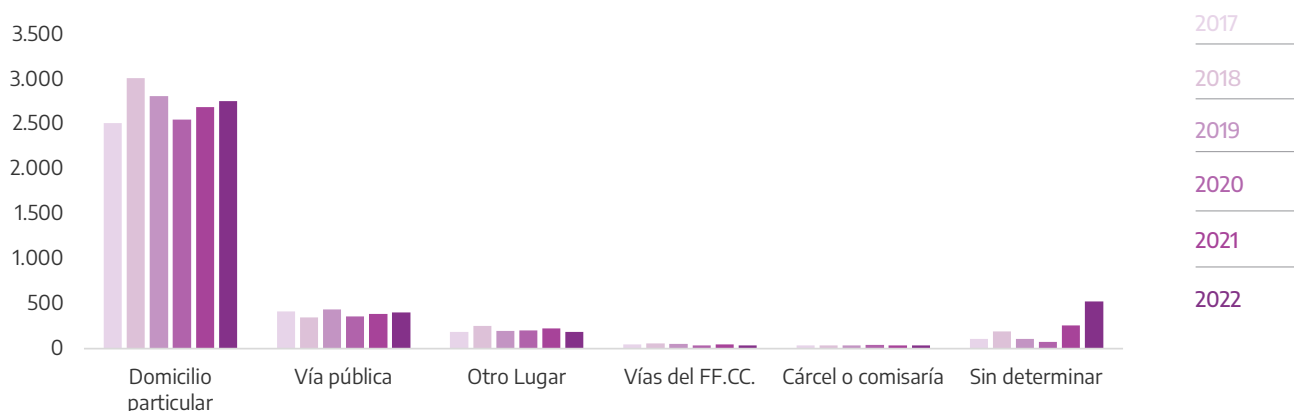
¹³ Ante la no disponibilidad de información sobre población mayor a 5 años desagregada por departamentos, las tasas por departamento fueron calculadas en base a una estimación de la población mayor de 5 años por departamento, como la población total de cada uno de los departamentos multiplicada por la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

Caracterización de los suicidios

Las variables recabadas por el módulo SAT-Suicidios 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.

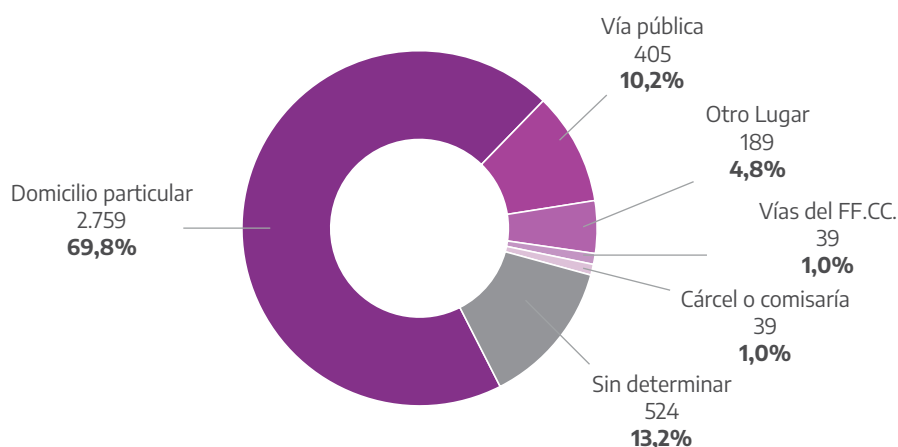
Gráfico 7. Suicidios por tipo de lugar por año. Valores absolutos. República Argentina. Años 2017-2022



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

En particular, durante 2022 el lugar de ocurrencia predominante fue el domicilio particular (69,8% de los casos), presentando un aumento en cantidad respecto a 2021. La vía pública ocupa el segundo lugar (10,2%). En conjunto, ambas categorías acumulan el 80,4% del total.

Gráfico 8. Suicidios por tipo de lugar¹⁴. Valores absolutos y porcentajes. República Argentina. Año 2022



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 porcentajes. República Argentina. Año 2022

Tipo de lugar	Femenino		Masculino		Sin determinar		Total
	Cantidad	Porcentaje	Cantidad	Porcentaje	Cantidad	Porcentaje	
Domicilio particular	632	73,7%	2.113	69,1%	14	37,8%	2.759
Vía pública	66	7,7%	338	11,0%	1	2,7%	405
Otro Lugar	33	3,8%	156	5,1%	-	-	189
Cárcel o comisaría	4	0,5%	35	1,1%	-	-	39
Vías del FF.CC.	3	0,3%	34	1,1%	2	5,4%	39
Sin determinar	120	14,0%	384	12,5%	20	54,1%	524
Total	858	100,0%	3.060	100,0%	37	100,0%	3.955

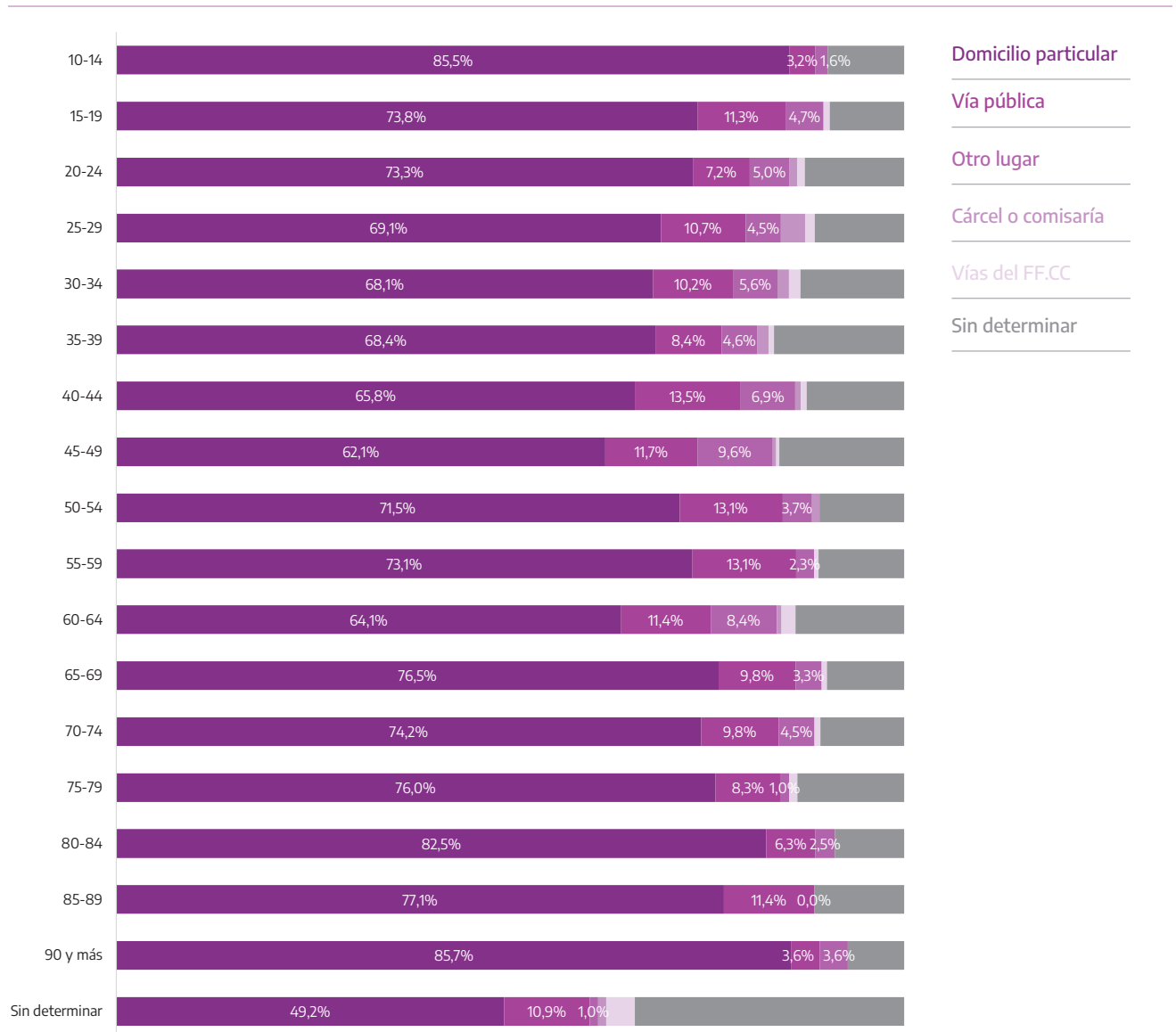
Referencias: (-) Cero absoluto.

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 (409, 1,9%), Establecimiento comercial (127, 0,6%), Establecimiento de salud/salud mental (122, 0,6%), Geriátrico/Hogar (32, 0,1%), Hotel/Motel/Hospedaje temporario (71, 0,3%), Río/canal/arroyo/mar/dique (96, 0,4%), Establecimiento zona rural (89, 0,4%), Casa/edificio abandonado /Obra en construcción (43, 0,2%), Establecimiento laboral (42, 0,2%), Canchas/predio/club (40, 0,2%), Baldío/terreno/lote (27, 0,1%), Cementerio (23, 0,1%), Interior de rodado (23, 0,1%), Galpón (19, 0,1%), Establecimiento Fuerzas de Seguridad / Militares (14, 0,1%), Costanera/playa/escollera/balneario (11, 0,1%), Establecimiento educativo (10, 0,0%), Estacionamiento (10, 0,0%), Camping/campamento (9, 0,0%), Parque/plaza (9, 0,0%), Establecimiento gubernamental (8, 0,0%), Iglesia (7, 0,0%), Basural (5, 0,0%), Aeropuerto (2, 0,0%), Centro comunitario (2, 0,0%), Anfiteatro (1, 0,0%), Barranco (1, 0,0%), Convento (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 40 a 44 años con un 13,5% de los casos del rango.

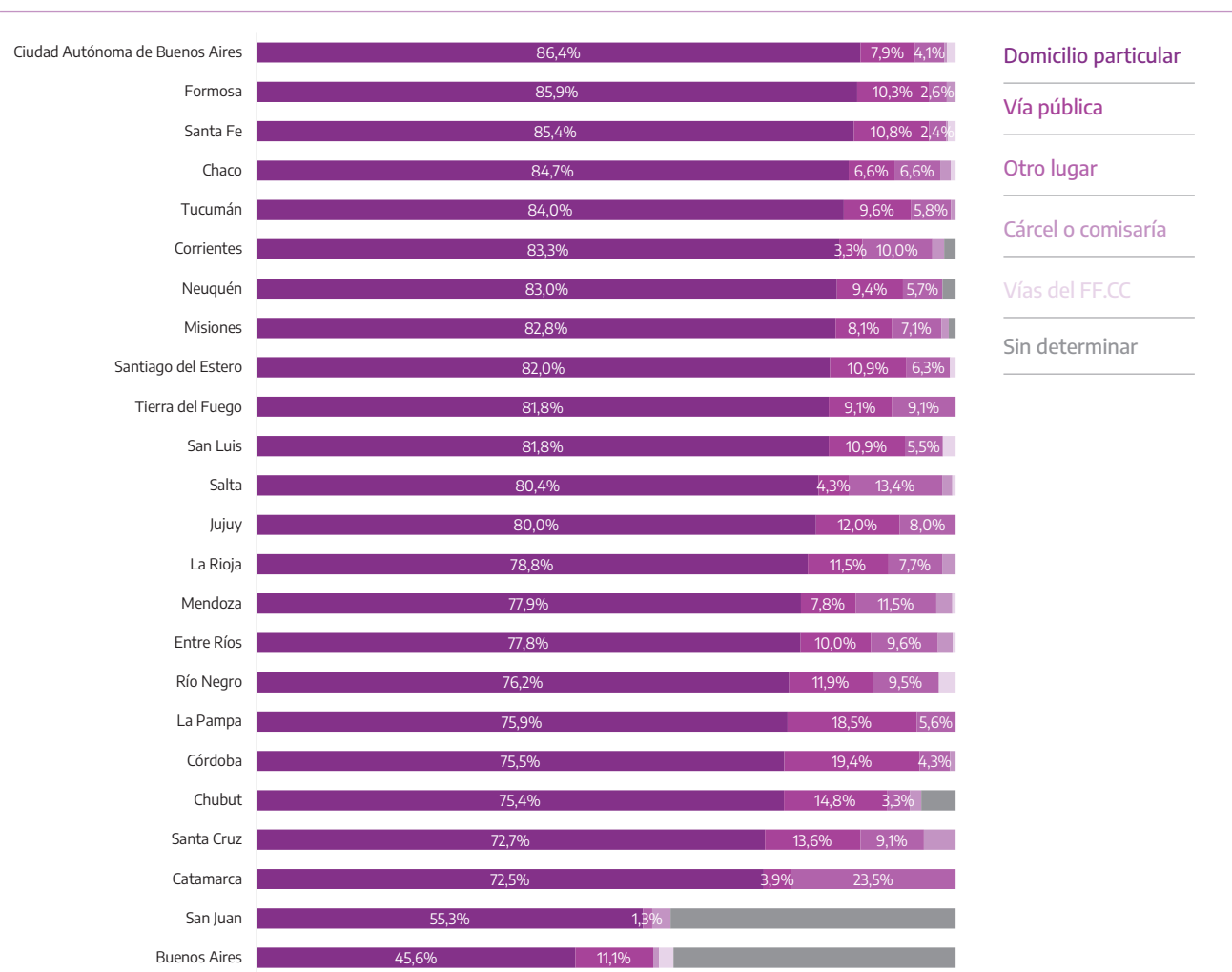
Gráfico 9. Suicidios según lugar de ocurrencia por franja etaria. Porcentajes. República Argentina. Año 2022



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

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

Gráfico 10. Suicidios según lugar de ocurrencia por jurisdicción. Porcentajes. República Argentina. Año 2022

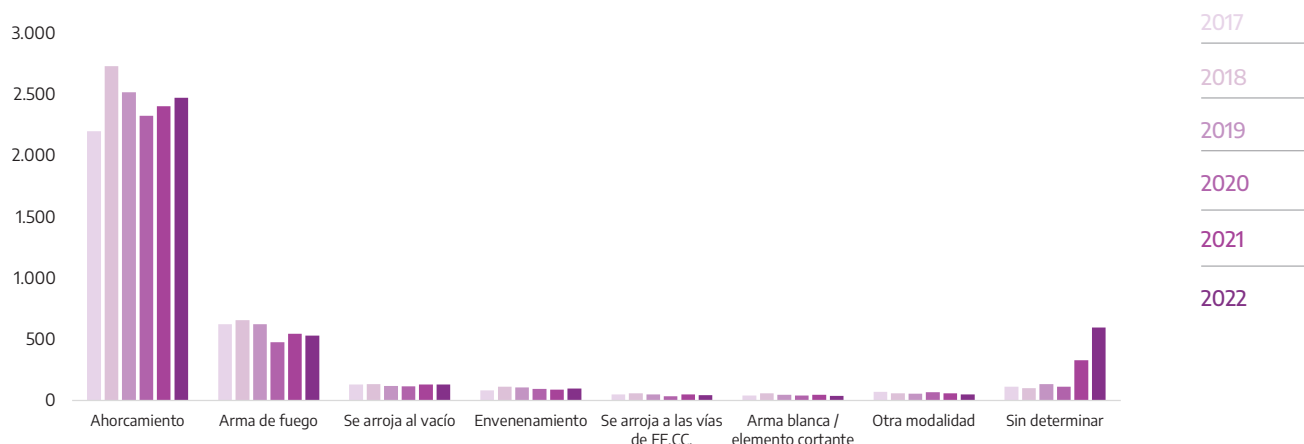


Fuente: Sistema Nacional de Información Criminal -Sistema Alerta Temprana (SNIC -SAT), Ministerio de Seguridad de la Nación.

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, 67,5% de los suicidios en los últimos 6 años. En segundo lugar, se encuentran los hechos producidos con armas de fuego, categoría que evidenció un descenso con respecto al año 2021, tanto en cantidad como en participación.

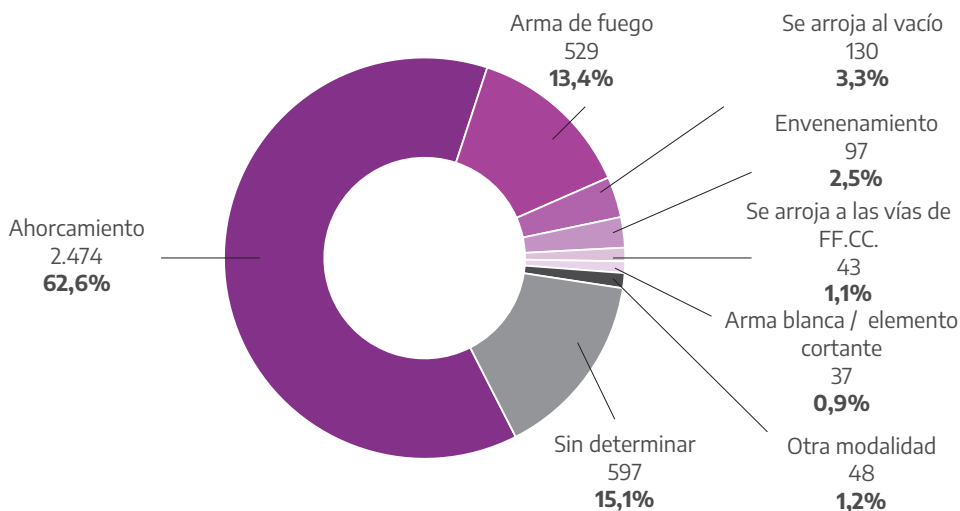
Gráfico 11. Suicidios por tipo de mecanismo utilizado¹⁵ por año. Valores absolutos. República Argentina. Años 2017-2022



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

Durante el año 2022 los dos mecanismos con mayor incidencia fueron ahorcamiento (62,6%) y arma de fuego con (13,4%).

Gráfico 12. Suicidios por tipo de mecanismo utilizado. Valores absolutos y porcentajes. República Argentina. Año 2022



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" (171, 0,8%), "Se incinera" (133, 0,6%), "Otra modalidad" (54, 0,2%) que engloba todo método no detallado previamente, en particular, "Explosión" (2, 0,0%), "Golpes" (1, 0,0%), "Se arroja bajo rodado (camion/automóvil/colectivo)" (36, 0,2%), "Se electrocuta" (11, 0,1%), "Se electrocuta" (12, 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 (63,2%) y en armas de fuego (15,5%). En el caso de mujeres, luego del ahorcamiento (61,9%), las categorías que siguieron en importancia fue envenenamiento (6,3%), armas de fuego (6,1%) y se arroja al vacío (5,9%).

Tabla 6. Suicidios según método utilizado. Valores absolutos y porcentajes. República Argentina. Año 2022

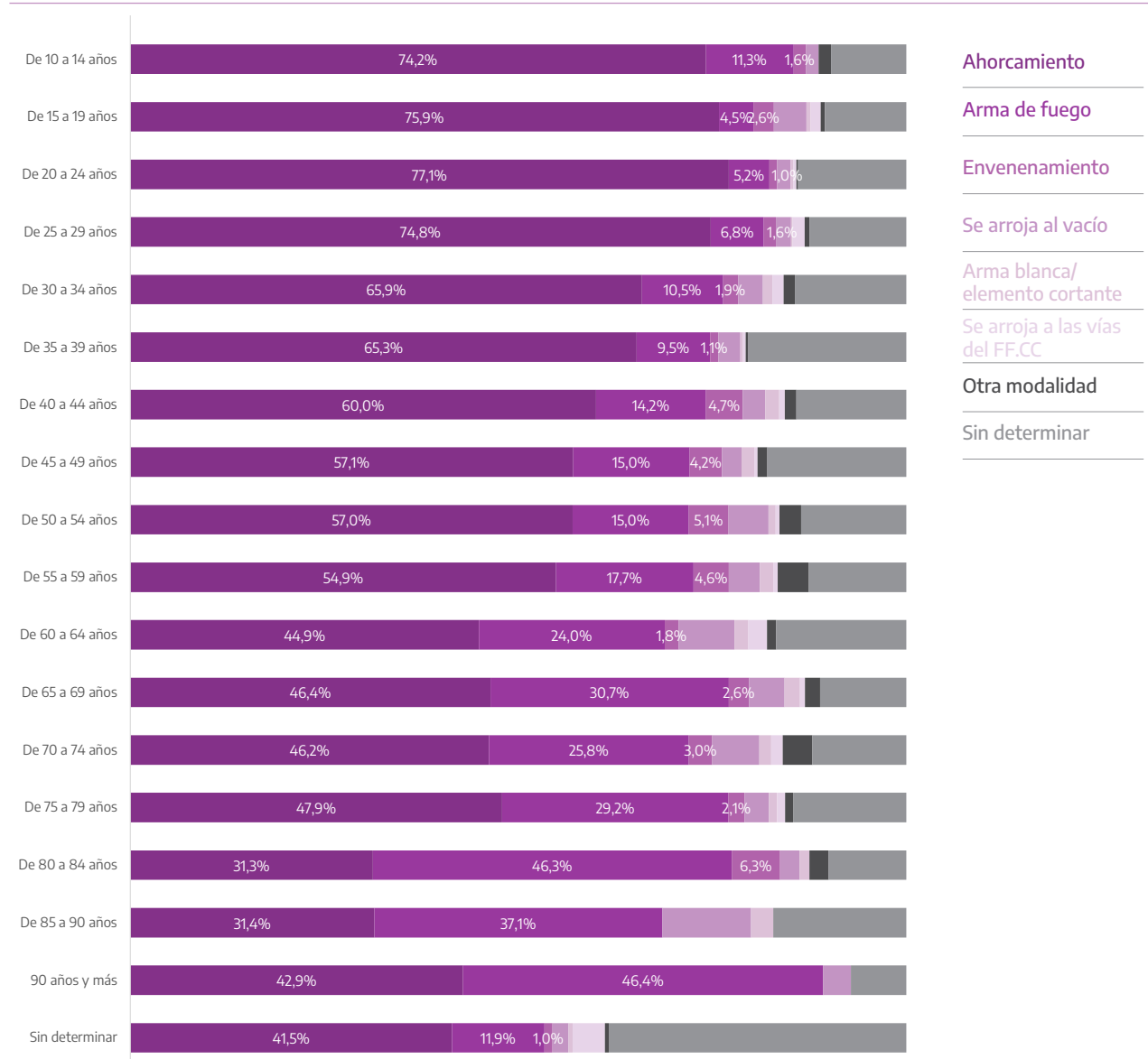
Mecanismo utilizado	Femenino		Masculino		Sin determinar		Total
	Cantidad	Porcentaje	Cantidad	Porcentaje	Cantidad	Porcentaje	
Ahorcamiento	531	61,9%	1.933	63,2%	10	27,0%	2.474
Arma de fuego	52	6,1%	474	15,5%	3	8,1%	529
Envenenamiento	54	6,3%	43	1,4%	-	-	97
Se arroja al vacío	51	5,9%	78	2,5%	1	2,7%	130
Arma blanca / elemento cortante	8	0,9%	29	0,9%	-	-	37
Se arroja a las vías de FF.CC.	4	0,5%	37	1,2%	2	5,4%	43
Se incinera	9	1,0%	11	0,4%	-	-	20
Sumersión en piscina / mar / río	10	1,2%	10	0,3%	-	-	20
Otra modalidad	2	0,2%	6	0,2%	-	-	8
Sin determinar	137	16,0%	439	14,3%	21	56,8%	597
Total	858	100,0%	3.060	100,0%	37	100,0%	3.955

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 90 años y más (46,4% de los casos).

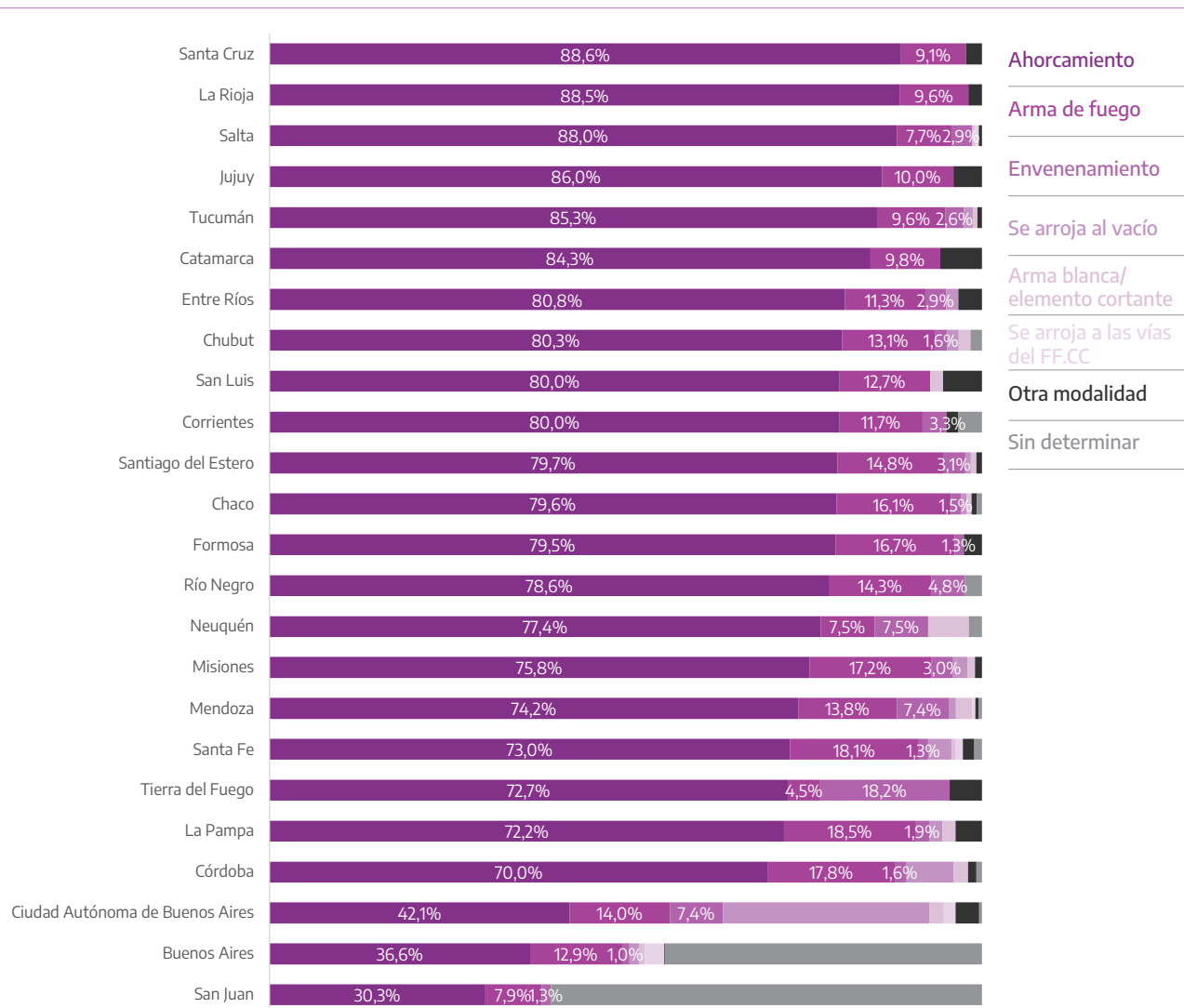
Gráfico 13. Suicidios según mecanismo utilizado por rango etario. Porcentajes. República Argentina. Año 2022



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

El gráfico 14 muestra que Santa Cruz, La Rioja y Salta tienen la mayor proporción de suicidios por ahorcamiento, mientras que Santa Fe, Córdoba y Misiones 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 28,9% de los casos registrados en 2022.

Gráfico 14. Suicidios según mecanismo utilizado por jurisdicción. Porcentajes. República Argentina. Año 2022



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 seis años el 78,9% de los suicidas fueron de sexo masculino. Dicho porcentaje se mantuvo relativamente estable durante el período analizado, con un aumento en la proporción de mujeres en el año 2022.

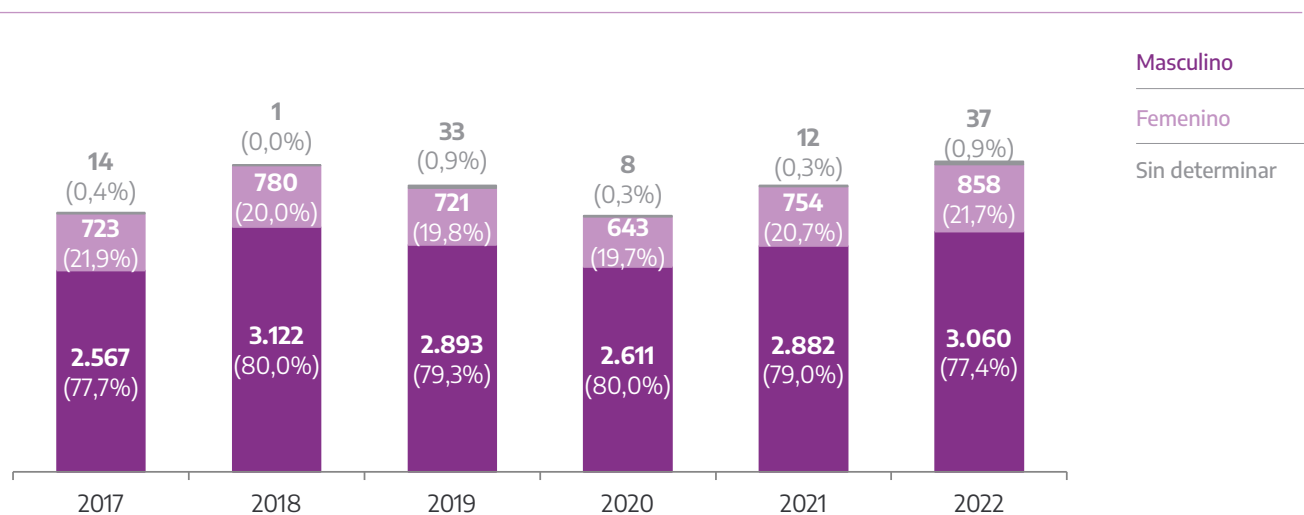
Tabla 7. Suicidios según sexo por año. Valores absolutos y porcentajes. República Argentina. Años 2017-2022

Años	Femenino		Masculino		Sin determinar		Total
	Cantidad	Porcentaje	Cantidad	Porcentaje	Cantidad	Porcentaje	
2017	723	21,9%	2.567	77,7%	14	0,4%	3.304
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%	2.882	79,0%	12	0,3%	3.648
2022	858	21,7%	3.060	77,4%	37	0,9%	3.955
Total	4.479	20,6%	17.135	78,9%	12	0,1%	21.719

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

Durante el año 2022 se suicidaron 3.060 personas de sexo masculino (77,4%), 858 personas de sexo femenino (21,7%) y hubo 37 casos en los que no se dispone de información sobre el sexo (0,9%).

Gráfico 15. Suicidios según sexo por año. Valores absolutos y porcentajes. República Argentina. Años 2017-2022



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 2022 fueron Tierra del Fuego, Antártida e Islas del Atlántico Sur (45,5%), Formosa (30,8%), Ciudad Autónoma de Buenos Aires (29,3%) y Misiones (29,3%).

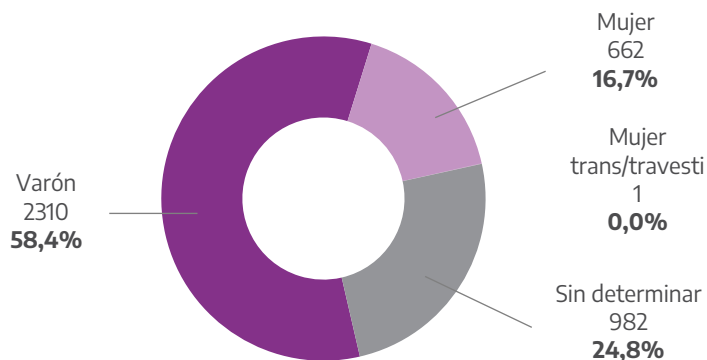
Tabla 8. Suicidios de sexo femenino por jurisdicción por año. República Argentina. Años 2017-2022

Provincia	2017	2018	2019	2020	2021	2022
Buenos Aires	20,6%	17,2%	20,4%	19,3%	19,9%	21,0%
24 partidos GBA	20,6%	18,6%	20,3%	18,2%	20,5%	23,0%
Interior de la Prov. Bs. As.	20,7%	15,6%	20,5%	20,9%	19,1%	18,2%
Catamarca	21,1%	34,1%	12,5%	18,8%	23,3%	21,6%
Chaco	16,8%	19,4%	20,0%	16,7%	21,0%	21,9%
Chubut	20,8%	5,8%	12,5%	8,5%	17,5%	1,6%
Ciudad Autónoma de Buenos Aires	36,4%	34,9%	29,6%	30,1%	25,4%	29,3%
Córdoba	21,2%	23,9%	20,5%	17,8%	19,6%	24,1%
Corrientes	14,6%	15,7%	13,4%	11,1%	19,7%	26,7%
Entre Ríos	15,1%	18,8%	19,8%	21,2%	20,8%	21,8%
Formosa	28,3%	21,5%	12,5%	31,8%	21,2%	30,8%
Jujuy	44,7%	17,9%	36,4%	18,5%	25,0%	20,0%
La Pampa	16,1%	20,0%	17,6%	11,6%	25,7%	22,2%
La Rioja	30,8%	19,1%	10,2%	11,1%	18,0%	25,0%
Mendoza	28,4%	25,3%	21,3%	19,6%	21,3%	19,8%
Misiones	15,0%	21,4%	21,4%	22,5%	19,6%	29,3%
Neuquén	13,4%	15,7%	11,1%	17,3%	21,5%	22,6%
Río Negro	23,4%	16,3%	16,7%	20,0%	16,1%	26,2%
Salta	21,4%	23,8%	21,4%	17,4%	18,5%	23,0%
San Juan	16,1%	19,6%	7,7%	11,1%	13,9%	25,0%
San Luis	23,7%	11,5%	18,7%	24,2%	27,3%	21,8%
Santa Cruz	22,0%	17,9%	25,6%	12,1%	20,0%	13,6%
Santa Fe	22,8%	21,7%	20,0%	22,9%	24,3%	17,8%
Santiago del Estero	21,2%	12,7%	13,2%	18,5%	22,4%	18,0%
Tierra del Fuego, Antártida e Islas del Atlántico Sur	15,4%	14,3%	6,7%	11,1%	5,0%	45,5%
Tucumán	18,3%	19,0%	16,7%	16,7%	17,4%	16,0%
Total País	21,9%	20,0%	19,8%	19,7%	20,7%	21,7%

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 58,4% de las víctimas fueron varones, 16,7% mujeres, una víctima mujer trans/travesti. Es importante destacar que el 24,8% no contaba con información de género.

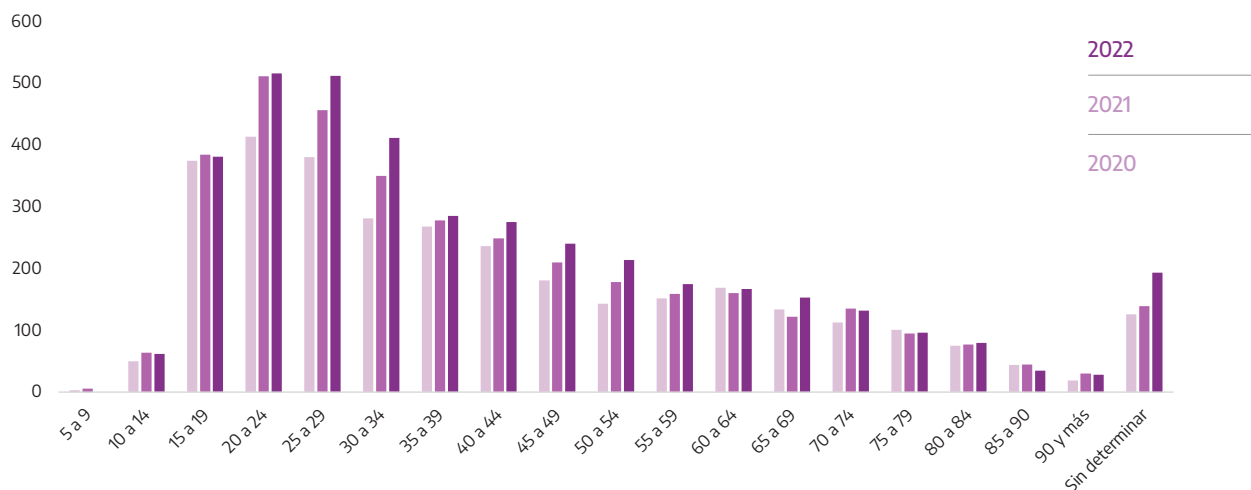
Gráfico 16. Suicidios según género. Valores absolutos y porcentajes. República Argentina. Año 2022



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 30 a 34 años.

Gráfico 17. Suicidios según franja etaria. Valores absolutos. República Argentina. Años 2020-2022



Fuente: Sistema Nacional de Información Criminal -Sistema Alerta Temprana (SNIC -SAT), Ministerio de Seguridad 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 2022 el 46,0% de los suicidios fueron de personas de entre 15 y 34 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 de 30 a 34 años, así como de 80 a 84 años, y de 90 años y más.

Tabla 9. Suicidios según franja etaria. Valores absolutos, porcentajes y tasa. República Argentina. Año 2022

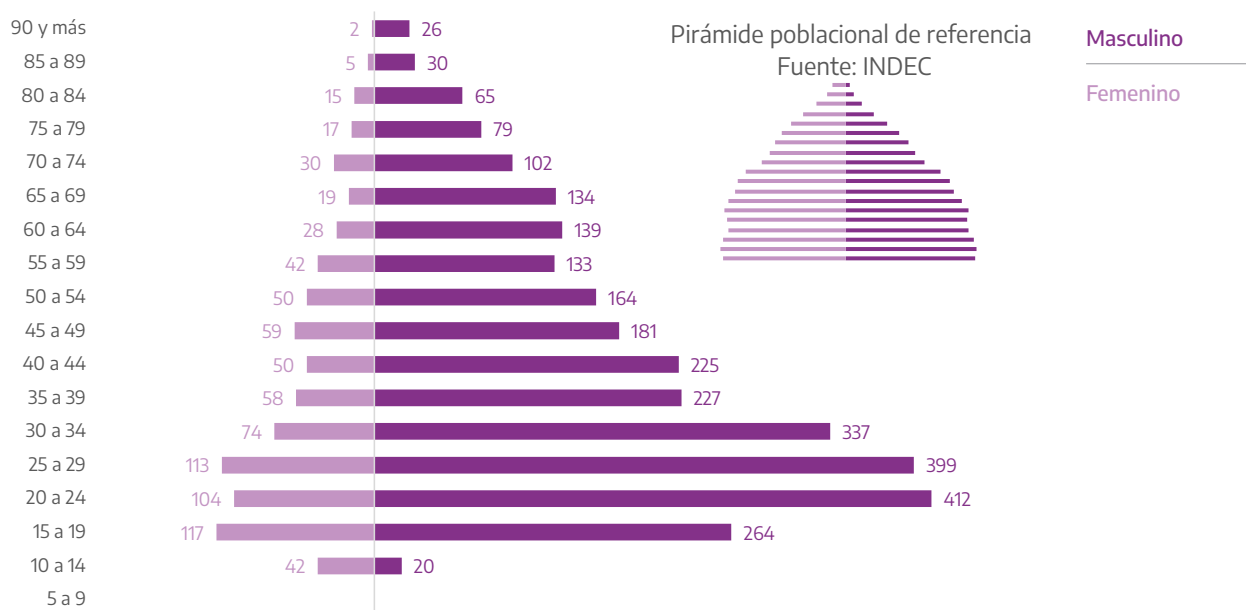
Franja etaria	2022		
	Cantidad	Porcentaje	Tasa
De 5 a 9 años			
De 10 a 14 años	62	1,6%	1,7
De 15 a 19 años	381	9,6%	10,9
De 20 a 24 años	516	13,0%	14,7
De 25 a 29 años	512	12,9%	14,4
De 30 a 34 años	411	10,4%	12,0
De 35 a 39 años	285	7,2%	8,9
De 40 a 44 años	275	7,0%	8,8
De 45 a 49 años	240	6,1%	8,4
De 50 a 54 años	214	5,4%	9,0
De 55 a 59 años	175	4,4%	8,2
De 60 a 64 años	167	4,2%	8,6
De 65 a 69 años	153	3,9%	9,0
De 70 a 74 años	132	3,3%	9,3
De 75 a 79 años	96	2,4%	9,2
De 80 a 84 años	80	2,0%	11,8
De 85 a 90 años	35	0,9%	9,0
90 años y más	28	0,7%	11,1
Sin determinar	193	4,9%	
Totales	3.955	100,0%	9,3

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 25 a 29 años.

Gráfico 18. Pirámide poblacional de suicidios, según sexo y franja etaria. Valores absolutos. República Argentina. Año 2022



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.

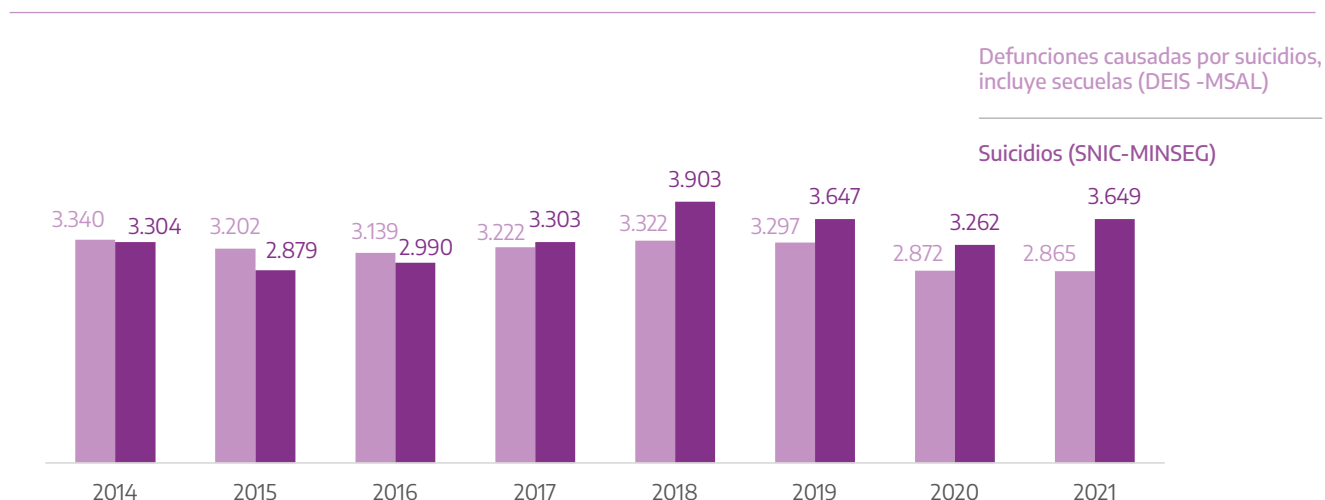
En ese sentido, los datos sobre suicidios provistos por el SNIC-SAT pueden compararse con los reportes basados en el registro de las causas de defunción que elabora la DEIS¹⁷. La DEIS distingue a las muertes violentas provocadas por suicidios de otras muertes provocadas por causas externas, como pueden 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 2017-2021, las cantidades reportadas por SNIC-SAT son mayores (entre 1,9% y 27,4%). 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 (<https://www.argentina.gob.ar/salud/deis>).

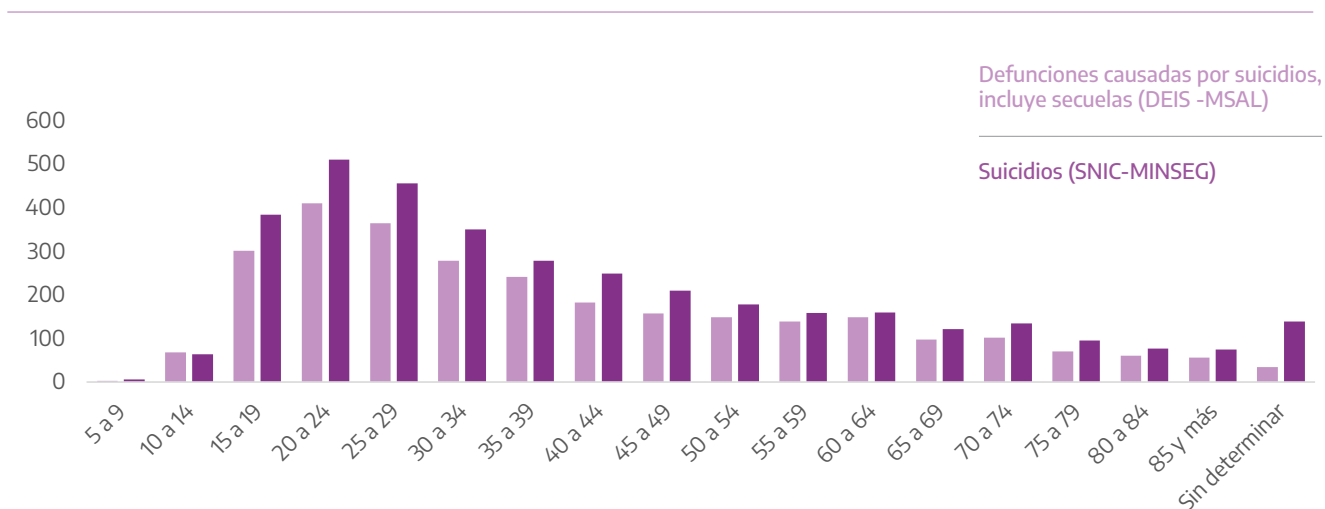
Gráfico 19. Suicidios registrados por DEIS y por SNIC. Valores absolutos. República Argentina. Años 2014-2021



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. Por ello, para el período 2014-2016 se imputó 1 hecho=1 víctima.
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 2021 (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 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.

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.

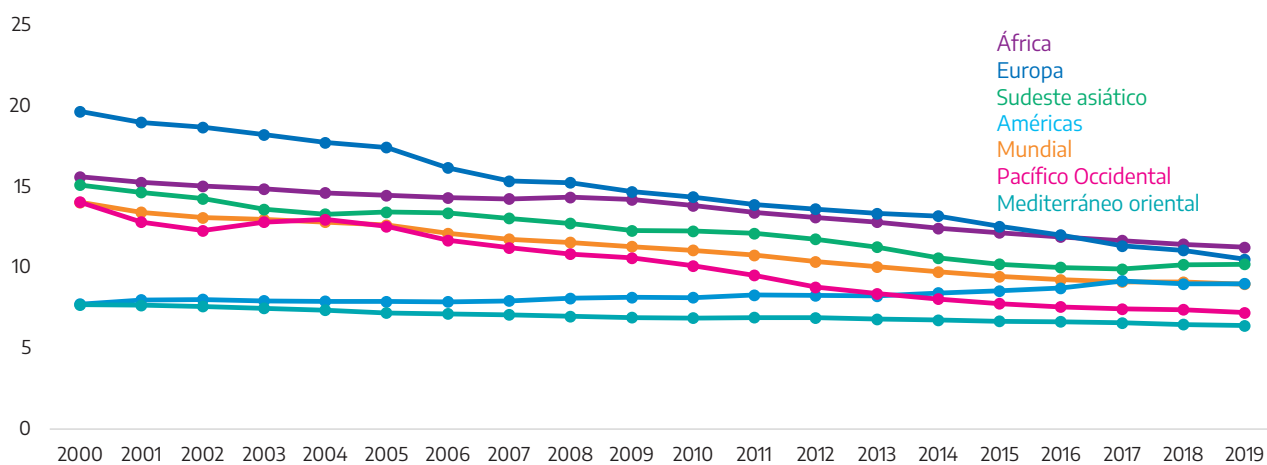
Una mirada global

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

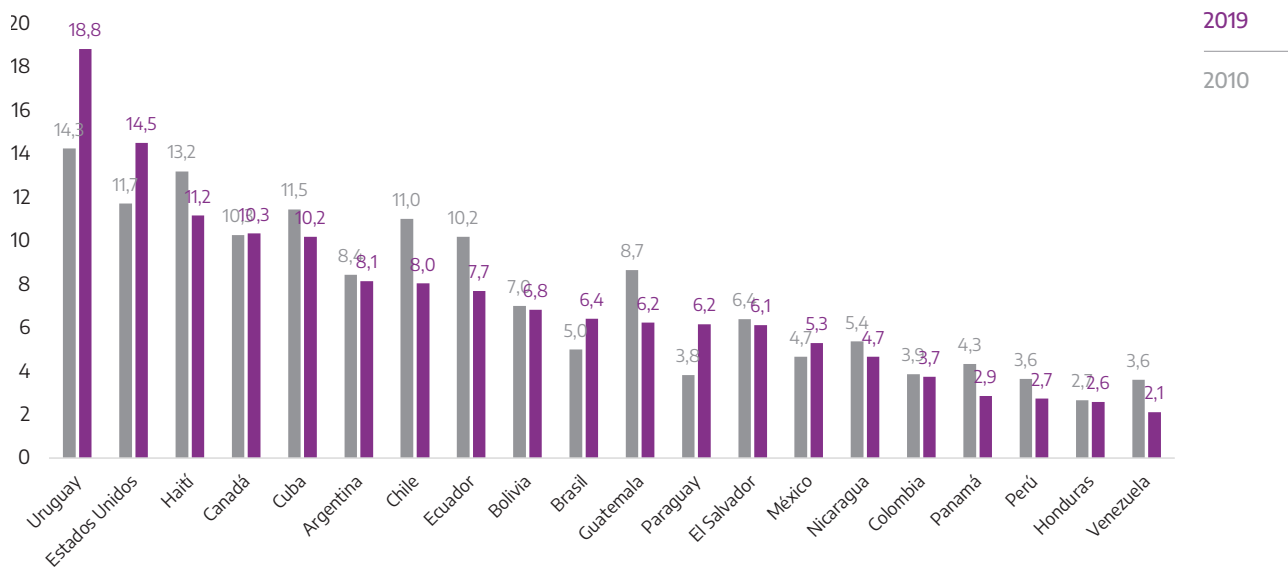


Fuente: DNEC sobre la base de OMS.

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.

Las Islas Malvinas, Georgias del Sur, Sandwich del Sur y los espacios marítimos circundantes forman parte integrante del territorio nacional argentino. Debido a que dichos territorios se encuentran sometidos a la ocupación ilegal del Reino Unido de Gran Bretaña e Irlanda del Norte, la República Argentina se vio impedida de incorporar los datos correspondientes a esa área.

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 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 Trenel), 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 (409, 1,9%), Establecimiento comercial (127, 0,6%), Establecimiento de salud/salud mental (122, 0,6%), Geriátrico/Hogar (32, 0,1%), Hotel/Motel/Hospedaje temporario (71, 0,3%), Río/canal/arroyo/mar/dique (96, 0,4%), Establecimiento zona rural (89, 0,4%), Casa/edificio abandonado /Obra en construcción (43, 0,2%), Establecimiento laboral (42, 0,2%), Canchas/predio/club (40, 0,2%), Baldío/terreno/lote (27, 0,1%), Cementerio (23, 0,1%), Interior de rodado (23, 0,1%), Galpón (19, 0,1%), Establecimiento Fuerzas de Seguridad / Militares (14, 0,1%), Costanera/playa/escollera/balneario (11, 0,1%), Establecimiento educativo (10, 0,0%), Estacionamiento (10, 0,0%), Camping/campamento (9, 0,0%), Parque/plaza (9, 0,0%), Establecimiento gubernamental (8, 0,0%), Iglesia (7, 0,0%), Basural (5, 0,0%), Aeropuerto (2, 0,0%), Centro comunitario (2, 0,0%), Anfiteatro (1, 0,0%), Barranco (1, 0,0%), Convento (1, 0,0%)

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” (171, 0,8%), “Se incinera” (133, 0,6%), “Accidente de transito / colisión intencional” (4, 0,0%), “Explosión” (2, 0,0%), “Golpes” (1, 0,0%), “Se arroja bajo rodado (camion/automóvil/colectivo)” (36, 0,2%), “Se electrocuta” (11, 0,1%), “Se electrocuta” (12, 0,1%).

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
- Mujer trans o travesti²⁰
- Otro
- Sin determinar

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.

²⁰ La identidad travesti se constituye como una identidad política que se posiciona por fuera del binarismo de género varón/mujer y no es equiparable a la identidad de mujer trans. No obstante, en función de las limitaciones que tiene el sistema para recoger correctamente estas identidades de manera diferenciada, la identidad mujer trans y travesti se agrupan por ser consideradas identidades de género femeninas o con expresión de género femenina no cis. Este agrupamiento se hace sólo en el caso de los registros administrativos y a los fines de sostener el carácter excluyente en las categorías estadísticas.

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 incorpora en el informe y las bases publicadas del año siguiente.

Además de las revisiones habituales, durante 2022 y 2023 se realizaron dos procesos complementarios para la revisión y rectificación de estadísticas de SNIC:

Por un lado, se llevó adelante la **clasificación de homicidios dolosos de mujeres en femicidios para el período 2017-2019**, la cual fue publicada en el informe de Muertes violentas y otras violencias contra las mujeres 2017-2021. En dicho proceso se revisaron y realizaron actualizaciones en la cantidad de hechos y víctimas tanto en SAT Homicidios dolosos como en SNIC, así como en la información de las víctimas de homicidios dolosos, en variables como sexo, edad y vínculo con el inculpado en el módulo SAT Homicidios dolosos.

Por otro lado, se realizó la **Revisión de valores y cambios de nivel atípicos del período 2017-2021**. Utilizando diversos métodos estadísticos se llevó a cabo un proceso de detección de valores y cambios de nivel atípicos (*outliers*) que podrían resultar en errores en el reporte de datos. Esta revisión se encuentra aún en proceso, por lo que, a los fines de esta publicación, fueron incorporados parcialmente.

A continuación, se detallan los pedidos de rectificaciones realizados por las jurisdicciones y las fuerzas federales en lo que respecta a suicidios (consumados).

Buenos Aires

Año 2020

Se agregaron 8 hechos y 8 víctimas producto de una rectificación realizada por la provincia.

Chaco

Año 2017

Se agregó 1 hecho y 1 víctima producto de una rectificación realizada por la provincia.

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.

En la edición anterior del informe se incorporaron las rectificaciones correspondientes a los años 2019 y 2020. En esta edición se incorporan también las rectificaciones correspondientes a los años 2017 y 2018.

Año 2017

Se agregaron 19 hechos y 19 víctimas producto de una rectificación realizada por la provincia.

Año 2018

Se agregaron 114 hechos y 115 víctimas producto de una rectificación realizada por la provincia.

Tierra del Fuego, Antártida e Islas del Atlántico Sur

Año 2021

Se quitó 1 hecho y 1 víctima producto de una rectificación realizada por la provincia.

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 2022	21
Tabla 2. Suicidios por año. Valores absolutos, tasas cada 100.000 habitantes mayores a 5 años y variación interanual. República Argentina. Años 2017-2022	23
Tabla 3. Suicidios según días y horarios en los que ocurrió el hecho. Valores absolutos. República Argentina. Año 2022	27
Tabla 4. Suicidios por jurisdicción y año. Valores absolutos y tasas cada 100.000 habitantes mayores a 5 años. República Argentina. Años 2020-2022	28
Tabla 5. Suicidios según lugar de ocurrencia por sexo. Valores absolutos y porcentajes. República Argentina. Año 2022	32
Tabla 6. Suicidios según método utilizado. Valores absolutos y porcentajes. República Argentina. Año 2022	36
Tabla 7. Suicidios según sexo por año. Valores absolutos y porcentajes. República Argentina. Años 2017-2022	39
Tabla 8. Suicidios de sexo femenino por jurisdicción por año. República Argentina. Años 2017-2022	41
Tabla 9. Suicidios según franja etaria. Valores absolutos, porcentajes y tasa. República Argentina. Año 2022	43
Gráfico 1. Víctimas según tipo de muerte violenta por año. Valores absolutos. República Argentina. Años 2017-2022	22
Gráfico 2. Suicidios por año. Valores absolutos y tasas cada 100.000 habitantes mayores a 5 años. República Argentina. Años 2017-2022	22
Gráfico 3. Suicidios, según mes y año. Valores absolutos. República Argentina. Años 2020-2022	24
Gráfico 4. Suicidios según días en los que ocurrió el hecho por año. Valores absolutos. República Argentina. Años 2017-2022	25

Gráfico 5. Suicidios según franja horaria del evento por año. Valores absolutos. República Argentina. Años 2017-2022	25
Gráfico 6. Suicidios según horarios en los que ocurrió el hecho. Valores absolutos. República Argentina. Año 2022	26
Gráfico 7. Suicidios por tipo de lugar por año. Valores absolutos. República Argentina. Años 2017-2022	31
Gráfico 8. Suicidios por tipo de lugar. Valores absolutos y porcentajes. República Argentina. Año 2022	32
Gráfico 9. Suicidios según lugar de ocurrencia por franja etaria. Porcentajes. República Argentina. Año 2022	33
Gráfico 10. Suicidios según lugar de ocurrencia por jurisdicción. Porcentajes. República Argentina. Año 2022	34
Gráfico 11. Suicidios por tipo de mecanismo utilizado por año. Valores absolutos. República Argentina. Años 2017-2022	35
Gráfico 12. Suicidios por tipo de mecanismo utilizado. Valores absolutos y porcentajes. República Argentina. Año 2022	35
Gráfico 13. Suicidios según mecanismo utilizado por rango etario. Porcentajes. República Argentina. Año 2022	37
Gráfico 14. Suicidios según mecanismo utilizado por jurisdicción. Porcentajes. República Argentina. Año 2022	38
Gráfico 15. Suicidios según sexo por año. Valores absolutos y porcentajes. República Argentina. Años 2017-2022	40
Gráfico 16. Suicidios según género. Valores absolutos y porcentajes. República Argentina. Año 2022	42
Gráfico 17. Suicidios según franja etaria. Valores absolutos. República Argentina. Años 2020-2022	43
Gráfico 18. Pirámide poblacional de suicidios, según sexo y franja etaria. Valores absolutos. República Argentina. Año 2022	44
Gráfico 19. Suicidios registrados por DEIS y por SNIC. Valores absolutos. República Argentina. Años 2014-2021	48
Gráfico 20. Suicidios registrados por DEIS y por SNIC-SAT según franja etaria. Valores absolutos. República Argentina. Año 2021	48
Gráfico 21. Tasas de suicidios estandarizados por edad cada 100.000 personas por Regiones según OMS. Años 2000-2019	53
Gráfico 22. Tasas de suicidios estandarizados por edad cada 100.000 personas por países de la región Américas según OMS. Años 2010 y 2019	54

Mapa 1. Suicidios por provincia. Valores absolutos y tasas cada 100.000 habitantes mayores a 5 años. República Argentina. Año 2022	29
Mapa 2. Suicidios y población por departamento. Tasas cada 100.000 habitantes. República Argentina. Año 2022	30



Ministerio de Seguridad
Argentina