

ALIANZA MULTISECTORIAL PARA LA PREVENCIÓN DEL SUICIDIO EN PUERTO RICO

Comisión para la Prevención del Suicidio
Departamento de Salud de Puerto Rico



Gobierno de Puerto Rico
**COMISIÓN PARA LA
PREVENCIÓN DEL SUICIDIO**
Departamento de Salud



DEPARTAMENTO DE
SALUD
GOBIERNO DE PUERTO RICO

Dedicatoria

Para aquellas personas que han perdido su vida a través del suicidio,
Para aquellas personas que luchan con pensamientos suicidas,
Para aquellas personas que han intentado suicidarse,
Para aquellas personas que cuidan de alguien que lucha con pensamientos de suicidio,
Para aquellas personas que han perdido seres queridos por suicidio,
Para aquellas personas en recuperación, y
Para aquellas personas que trabajan para prevenir el suicidio en Puerto Rico todos los días.

**Creemos que podemos y sabemos
que haremos la diferencia.**



Tabla de Contenido

1. Carta de la Directora
2. Nuestra historia: Comisión para la Prevención del Suicidio
3. ¿Qué es el suicidio?
4. Mitos y realidades
5. Cómo hablar del suicidio: Las palabras importan
6. Magnitud del suicidio en Puerto Rico
7. El suicidio y los desastres naturales en Puerto Rico
8. De los datos a la acción
9. Alianza multisectorial para la prevención del suicidio en Puerto Rico
 - a. Misión
 - b. Lo que nos une
 - c. Sectores representados
 - d. Conoce a los Miembros de Alianza
10. Plan de la Alianza
 - a. Modelo conceptual
 - b. Pilares
 - c. Resultados esperados
 - d. Modelo lógico
11. Recursos disponibles y material educativo
12. Referencias

Estimados lectores,

En la Comisión para la Prevención del Suicidio del Departamento de Salud de Puerto Rico, nos impulsa un compromiso profundo con la vida y el bienestar de nuestra comunidad. Cada día, trabajamos arduamente para comprender y enfrentar los desafíos que presenta la prevención del suicidio, especialmente en poblaciones vulnerables, como los hombres de 50 años o más.

Entendiendo la complejidad del suicidio, en la Comisión sabemos que no podemos abordar esta problemática en solitario. Por ello, hemos establecido esta Alianza Multisectorial, reconociendo que, a través de la colaboración y el esfuerzo conjunto, podemos lograr mucho más. Nuestra misión es clara: reducir en un 10% la tasa de mortalidad y morbilidad por suicidio en la población afectada desproporcionalmente por este problema de salud pública. Estamos convencidos de que, con la participación activa de todos los sectores representados en esta Alianza, este objetivo es alcanzable.

Invitamos a todos los sectores, desde la comunidad, las organizaciones no gubernamentales, el sector privado, hasta las instituciones gubernamentales y académicas, a unirse a nosotros en este esfuerzo esencial. Juntos, podemos desarrollar estrategias efectivas, compartir conocimientos y recursos, y crear un entorno en el que todas las personas sientan que tienen apoyo, esperanza y, sobre todo, las condiciones necesarias para elegir vivir.

Gracias por ser parte de este importante trabajo. Juntos, podemos marcar la diferencia en la vida de muchas personas.

En solidaridad,



Foto por GFR Media - Brandstudio

Dra. Nayda I. Román Vázquez, PhD
Directora | Investigadora Principal
Comisión para la Prevención del Suicidio
Departamento de Salud

Nuestra Historia

Comisión para la Prevención del Suicidio

La Comisión para la Implantación en Política Pública en Prevención del Suicidio se crea bajo el artículo 3 de la Ley 227 del 12 de agosto de 1999, según enmendada, conocida como "Ley para la Implantación de la Política Pública en Prevención de Suicidio" con la meta de prevenir el comportamiento suicida en Puerto Rico. La Comisión para la Prevención del Suicidio (CPS) reconoce el suicidio como un problema social y de salud pública. Desarrolla y establece estrategias de prevención de suicidio en colaboración con múltiples sectores de la sociedad, con el fin de concientizar, sensibilizar y capacitar a la población respecto al tema del suicidio y cómo prevenirlo. La Comisión está integrada por diecisiete miembros representados por las siguientes agencias gubernamentales, organizaciones sin fines de lucro, sector privado y clientela familiar:



Descarga la Ley 277 de 1999 en el siguiente enlace:

<https://bvirtualogp.pr.gov/ogp/Bvirtual/leyesreferencia/PDF/Salud/227-1999/227-1999.pdf>

#EligeVivir

Juntos podemos prevenir el suicidio.
Busca ayuda en la **Línea PAS 9-8-8.**





Entrevista en emisora Magic 97.3

Iniciativas comunitarias para la prevención del suicidio en Puerto Rico.



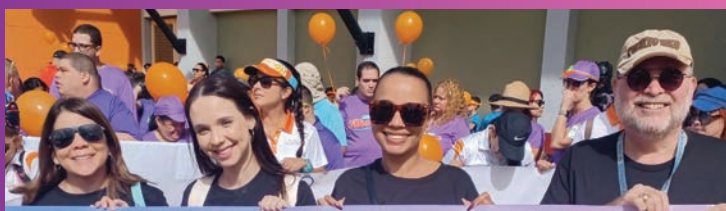
Feria de Salud de la Unión de
Trabajadores de los Muelles,
San Juan



Marcha del hospital CIMA, Aibonito



"Caminata por la Vida" de la
Policía de PR, Isabela



Marcha del Hospital CIMA, Aibonito



Aibonito



San Juan



Aibonito



Aibonito



Centro Geriátrico Ariel Aponte Marrero, Barranquitas



Caminata por la Vida" de la
Policía de PR, Isabela



Entrevista en el Día Mundial de la Prevención del Suicidio 2024



“Para construir comunidad se necesita amor. Amor no como sentimentalismo, sino como una fuerza con el poder de construir, fortalecer y sanar. Amor como generosidad y bondad. Amor como esperanza y solidaridad. Amor como valentía.”

Dr. Vivek Hallegere Murthy

19th & 21st Surgeon General of the United States
Vice Admiral, United States Public Health Service

¿Qué es el suicidio?

La Organización Mundial de la Salud (OMS) define el suicidio como: "Todo acto por el que un individuo se causa a sí mismo una lesión, o un daño, con un grado variable de la intención de morir, cualquiera que sea el grado de intención letal o de conocimiento del verdadero móvil" (OMS, 1976). El suicidio constituye uno de los problemas de mayor impacto en la salud pública a nivel mundial, y a pesar del aumento en las investigaciones y los conocimientos acerca del suicidio y su prevención, el tabú y estigma persisten.

¿Qué es el comportamiento suicida?

Por comportamiento suicida se entiende un proceso complejo que va desde las ideas sobre la muerte y el deseo de morir, incrementándose en gestos o amenazas contra uno mismo, hasta llegar a intentos de terminar con la vida propia. Finaliza con la muerte autoinducida. A pesar de las polémicas sobre la manera más adecuada de definir la conducta suicida, actualmente se utilizan términos atemperados a los resultados del acto suicida. A continuación, se presentan las principales cuatro fases que atraviesa una persona con comportamiento suicida:

- **Idea suicida** - Es un pensamiento presente en una persona de matarse o morir.
- **Amenaza suicida** - Es la expresión verbal o escrita del deseo de matarse o morir.
- **Intento suicida** - Todo acto destructivo, autoinfligido, no fatal, realizado con la intención implícita o explícita de morir.
- **Muerte por suicidio** - Todo acto destructivo, autoinfligido, fatal, realizado con la intención implícita o explícita de morir.

Mitos y realidades sobre el suicidio

Existen mitos sobre el suicidio que por mucho tiempo se han perpetuado. A consecuencia de estos mitos muchas personas no responden apropiadamente a situaciones de riesgo. Estos mitos son barreras que limitan los esfuerzos de prevención y aumentan el riesgo a nivel individual, familiar y social. Es importante hablar sobre el suicidio de manera responsable e informada para reducir el estigma y promover la búsqueda de ayuda.

Mito

Preguntarle a una persona si está pensando en suicidarse puede incitarle a hacerlo.

“El que lo dice no lo hace”.

El suicidio es un acto impulsivo y manipulador.

La persona que muere por suicidio deseaba morir.

Realidad

Hablar sobre el suicidio disminuye el riesgo suicida.

9 de cada 10 personas que han muerto por suicidio expresaron su intención de suicidarse.

Las amenazas de suicidio son un pedido de auxilio.

Las personas en riesgo de suicidio sienten desesperanza. Más que un deseo de morir, buscan poner fin a su dolor.

Cómo hablar del suicidio:

LAS PALABRAS IMPORTAN

Las palabras tienen el poder de cambiar la vida de una persona: pueden abrir o cerrar puertas, animar e inspirar en momentos de desesperación, o también pueden perjudicar, desanimar y causar dolor. Este poder del lenguaje es trascendental al intervenir con alguien que atraviesa momentos difíciles, especialmente en el contexto del suicidio. El lenguaje que utilizamos, incluso en los medios de comunicación, no solo impacta a nivel individual, sino también a nivel social. Hay términos que debemos evitar porque perpetúan el estigma y el juicio moral sobre el suicidio, lo cual, en lugar de apoyar, podría tener efectos negativos. Por eso, es fundamental crear un ambiente donde las conversaciones sean seguras y se basen en un lenguaje sensible y respetuoso.

REPORTAR SUICIDIOS EN LOS MEDIOS DE COMUNICACIÓN

La manera en que los medios de comunicación reportan los suicidios puede influir negativa o positivamente el comportamiento de la población.



Expresiones recomendadas:

- “murió por suicidio”
- “se quitó la vida”
- “se suicidó”



Expresiones inapropiadas:

- “cometió suicidio”
- “logró suicidarse”
- “intento fallido” o “sin aviso”

Descarga aquí la guía completa de prácticas basadas en evidencia sobre cómo reportar suicidios.





Magnitud del suicidio en Puerto Rico

El suicidio en Puerto Rico

En Puerto Rico, se han reportado un total de 7,130 durante el periodo del 2000 al 2024. Esto representa un promedio anual de 285 suicidios. Hasta el 2023, la tasa cruda promedio en Puerto Rico es de 8.0 suicidios por cada 100,000 habitantes y la tasa ajustada promedio es de 7.8 suicidios por cada 100,000 habitantes. En términos generales, los datos indican que los suicidios en Puerto Rico han disminuido a través del tiempo. Sin embargo, el suicidio continúa siendo un problema de salud pública en el archipiélago.

El suicidio es un acto complejo fundamentado en una multiplicidad de factores biológicos, sociales y psíquicos. Durante el año 2021, las principales circunstancias de salud mental en los suicidios fueron: 1) a la víctima se le había identificado algún problema actual de salud mental y 2) la víctima era percibida como deprimida al momento de la lesión³.



En Puerto Rico, aproximadamente cada 31 horas ocurre una muerte por suicidio.

Los grupos demográficos con las mayores tasas de suicidio incluyen:



Hombres



Personas entre los grupos de edad de 75 a 79, 50 a 54 y 40 a 44 años.

Los hombres se suicidan más.

A nivel mundial, los hombres están en mayor riesgo de morir por suicidio. En Puerto Rico, más del 80% de los suicidios se reportan en hombres adultos.

El machismo pone en riesgo la salud y la vida. Los hombres tienen una mayor incidencia de problemas de salud graves y tasas más altas de muerte que las mujeres para todas las principales causas de muerte. El machismo fomenta comportamientos de alto riesgo en los hombres. Cada uno de estos comportamientos son factores de riesgo de suicidio.



En Puerto Rico

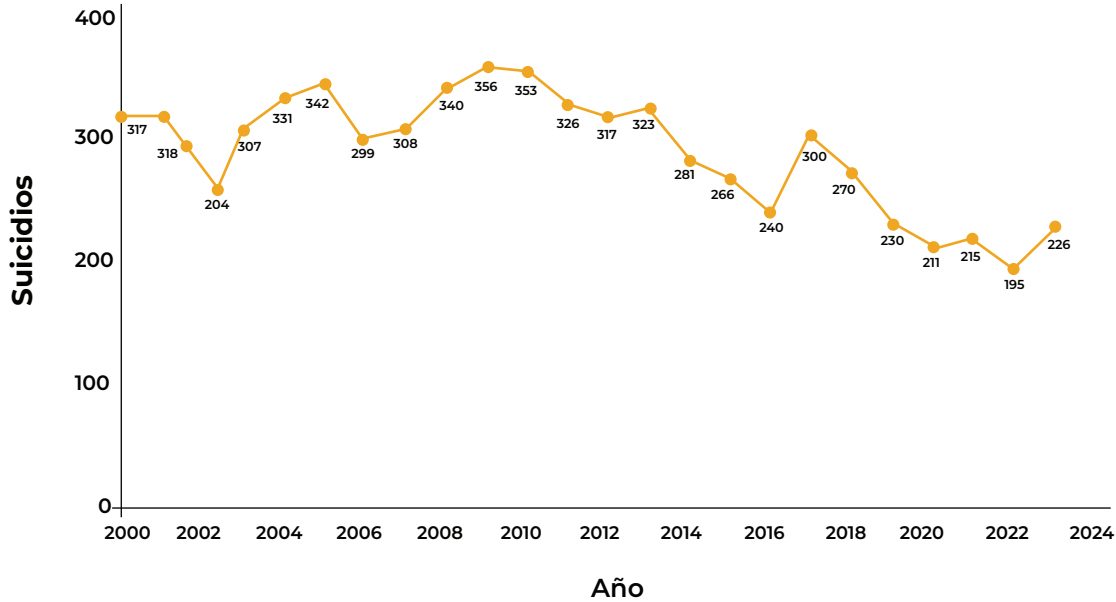
8/10

personas que se suicidan
son hombres



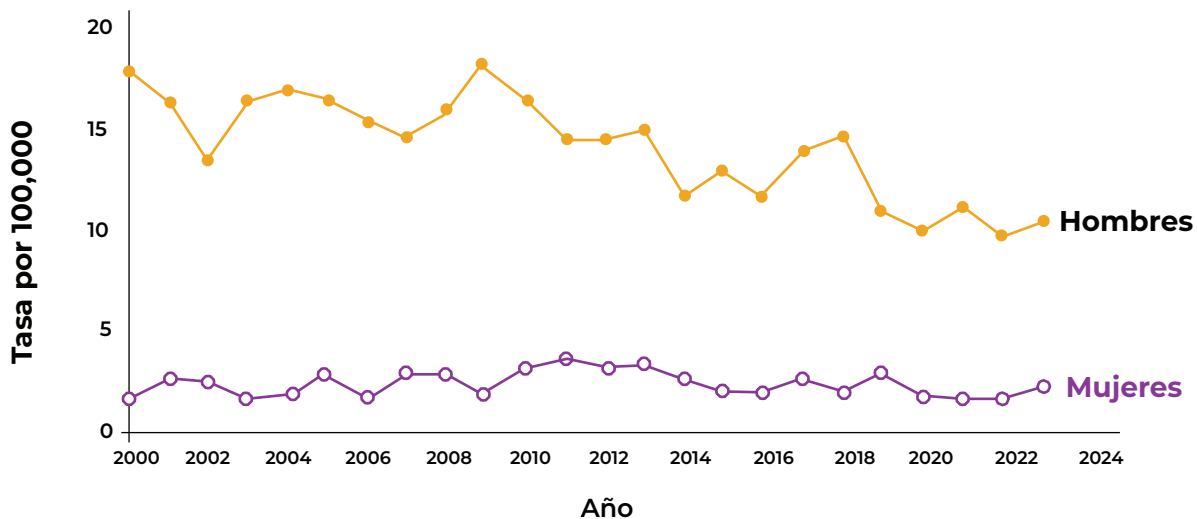
Los suicidios en Puerto Rico tienen una **tendencia descendente.**

Figura 1. Distribución de suicidios por año, Puerto Rico, 2000 – 2024.



En Puerto Rico, el riesgo de morir por suicidio es mayor en los hombres. La tasa de suicidio es siete **(7) veces más altas en los hombres en comparación con las mujeres.**

Figura 2. Tasas ajustadas por edad y sexo, Puerto Rico, 2000-2023.



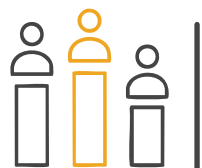
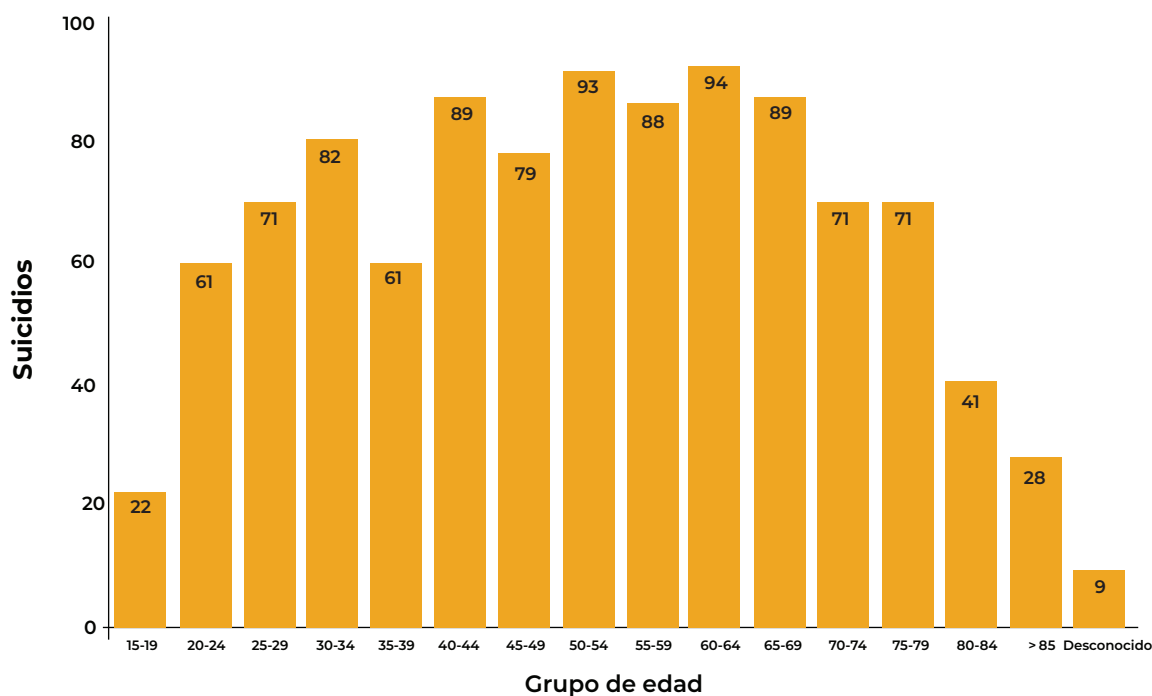
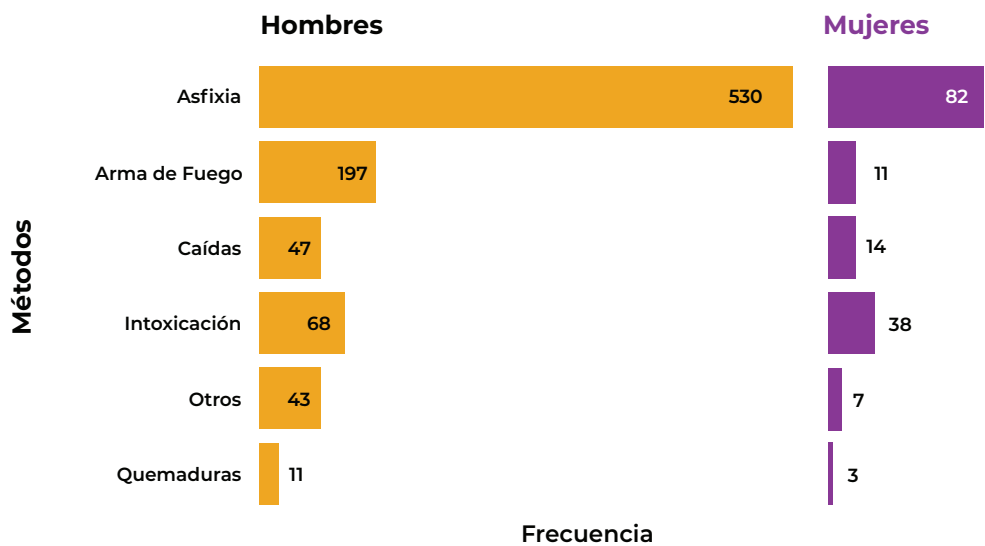


Figura 3. Suicidios acumulados por grupo de edad en Puerto Rico, 2020 – diciembre 2024



La asfixia es el principal método de suicidio en ambos sexos en Puerto Rico. En hombres, el segundo método más utilizado son las armas de fuego, seguido por la intoxicación. En las mujeres, el segundo método más utilizado es la intoxicación, seguido por las caídas

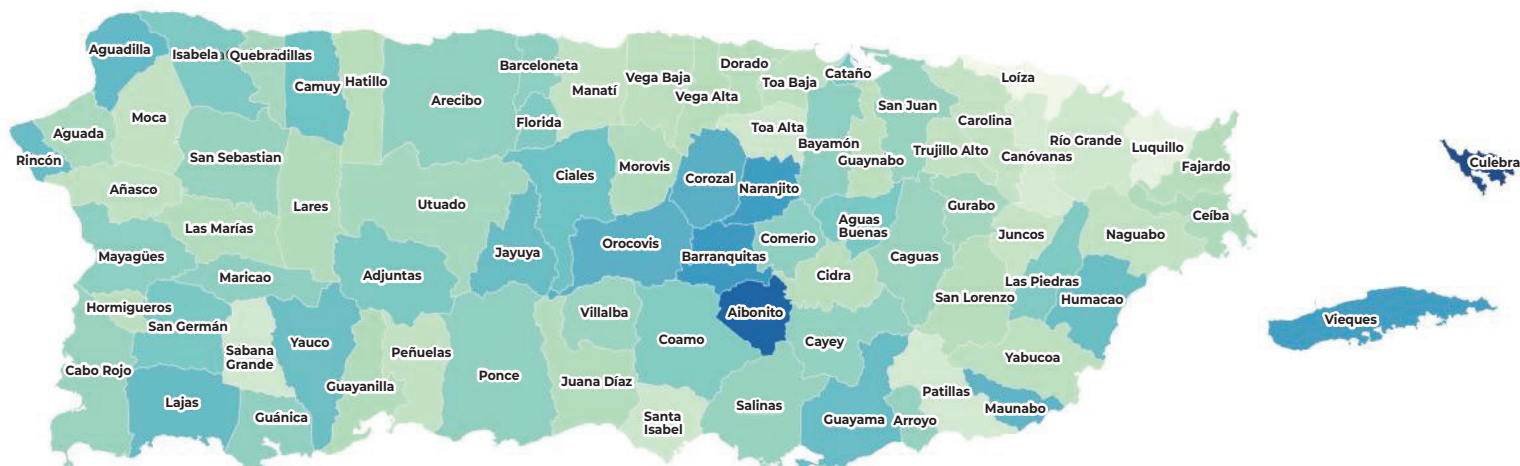
Figura 4. Suicidios según sexo y método utilizado en Puerto Rico, 2020 – 2024



Suicidios por municipio en Puerto Rico

A continuación, en la **Figura 5**, se muestra un mapa del archipiélago de Puerto Rico con las tasas de suicidios ajustadas por edad, municipio y año para ambos sexos durante el periodo de 2016 a 2023. Los cinco municipios con mayor tasa de suicidios por 100,000 habitantes son: Culebra (21.7), Aibonito (19.0), Barranquitas (13.3), Naranjito (12.8) y Vieques (12.5).

Figura 5. Tasas de suicidios ajustadas por edad, municipio y año para ambos sexos en Puerto Rico 2016 – 2023



Tasas de suicidios por 100,000 habitantes



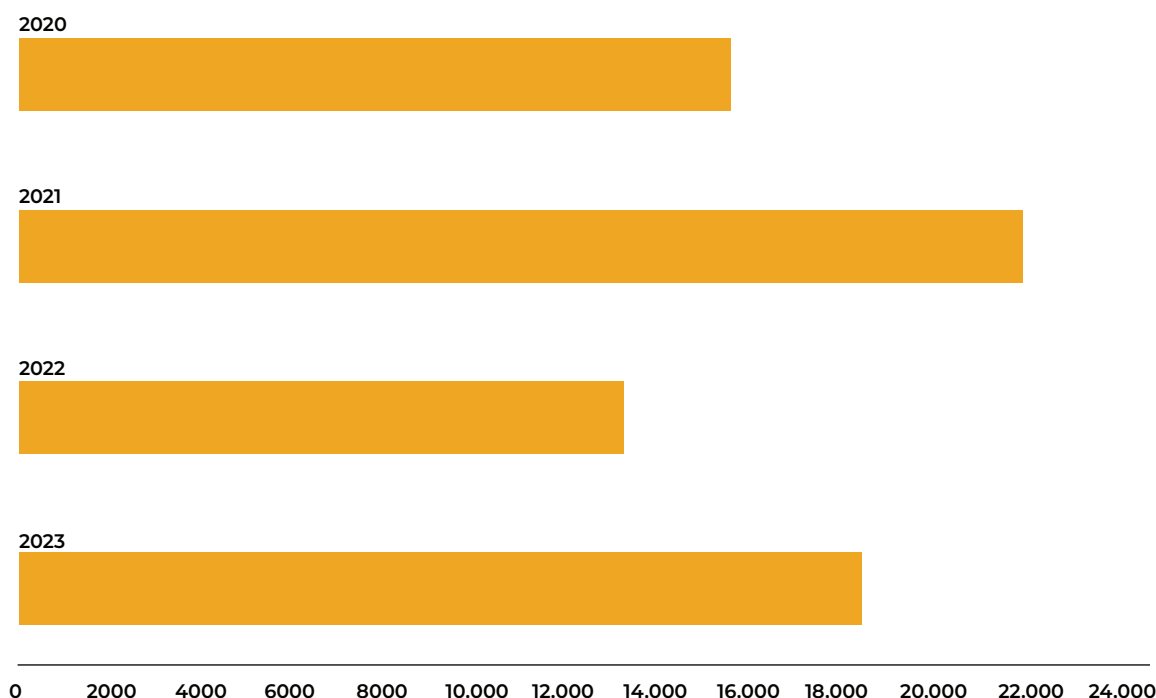
Nota: Los datos son preliminares hasta diciembre de 2023. Las tasas ajustadas fueron calculadas según Vintage 2019 y 2023. Poblaciones al 1ro de julio de 2024. Las tasas ajustadas por edad se calcularon utilizando la población estándar de EE. UU. 2000. Fuentes: Instituto de Ciencias Forenses de Puerto Rico, 2024 y Registro Demográfico de Puerto Rico. Herramienta para la creación del mapa: <https://www.datawrapper.de/>

Comportamiento de suicidio en Puerto Rico

Los datos a continuación están basados únicamente en las llamadas recibidas a la Línea PAS (Primera Ayuda Sicosocial) del Programa Integrado de Intervención en Crisis de la Administración de Servicios de Salud Mental y Contra la Adicción (ASSMCA), así como del Centro de Control de Envenenamiento de Puerto Rico (Poison Help). Estos datos corresponden exclusivamente a aquellas personas que han recurrido a la búsqueda de ayuda y no son cifras representativas de la totalidad de situaciones relacionadas a ideas, amenazas o intentos de suicidio en Puerto Rico.

Llamadas a la Línea PAS

Figura 6. Número de llamadas relacionadas a comportamientos de suicidio

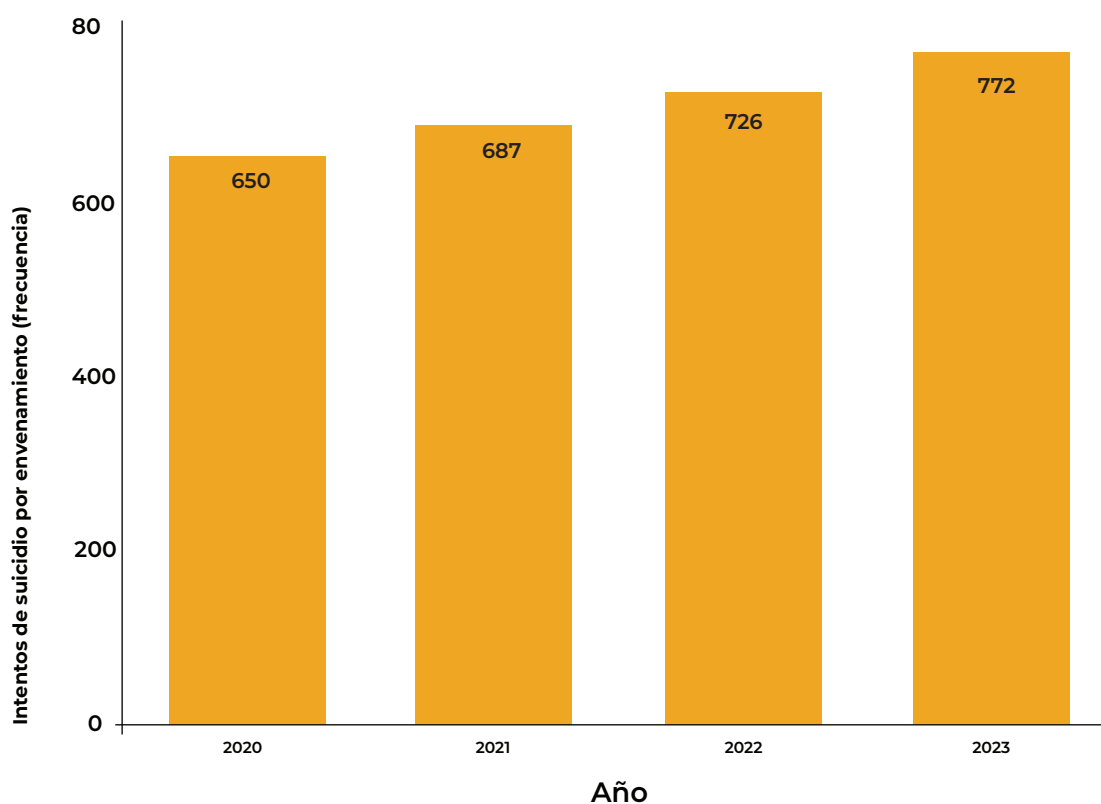


Nota: Total de llamadas recibidas por año fue 2020=922,797; 2021=238,338; 2022= 225,626 y 2023= 367,606.

Llamadas al Centro de Control de Envenenamiento

La línea del Centro de Control de Envenenamiento de Puerto Rico (Poison Help) durante el periodo del **2020 a 2023** ha recibido un total de **15,373** de estas **2,835 (18.4%) llamadas fueron relacionadas a intentos de suicidio por envenenamiento.**

Figura 7. Distribución de intentos de suicidio por envenenamiento reportados a través de llamadas a línea del Centro de Control de Envenenamiento de Puerto Rico (Poison Help), 2020 – 2023.

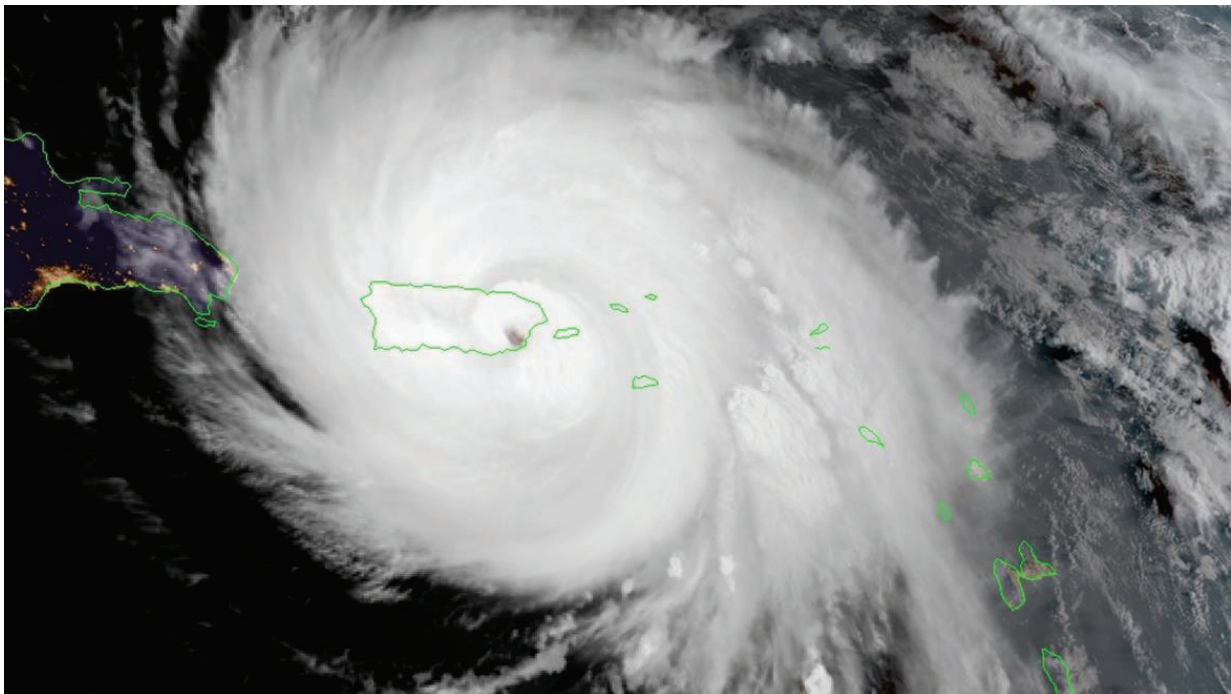


Nota: Total de llamadas recibidas por año fue 2020=4,054; 2021=3,761; 2022=3,788 y 2023=3,770.

El suicidio y los desastres naturales en Puerto Rico

Por otro lado, durante los últimos siete años, Puerto Rico ha sufrido una recesión económica, dos huracanes de categoría cinco que dejaron a la isla sin recursos de electricidad, agua potable y gas hasta por un año para muchas familias; una serie de terremotos en el área sur-oeste de la isla que causó la pérdida de estructuras y propiedades, además de temor de vivir bajo techo; el alejamiento social a causa de la cuarentena por la pandemia de COVID-19; y la pérdida de negocios y empresas relacionado a estos desastres naturales y emergencias de salud pública.

El Sistema de Notificación de Muertes Violentas de Puerto Rico documentó 22 suicidios en los seis meses posteriores a septiembre de 2017, en los que la exposición a un desastre se percibió como un factor precipitante del suicidio. La documentación reporta que las víctimas, a causa de los huracanes, habían perdido sus pertenencias, carecían de agua y/o electricidad, sus negocios se declararon en quiebra, se sintieron ansiosos después del huracán y no tenían recursos para reconstruir sus casas. Además, 7 suicidios estuvieron asociados a desastres, 6 a la pandemia de COVID-19 y 1 a los terremotos de 2020.



De los datos a la acción

Los datos en salud pública son una fuente objetiva que muestran la realidad de lo que ocurre en la salud de la población. Cuando la información recopilada se contextualiza en la comunidad a la que atendemos, nos ayuda en la promoción, prevención de eventos de salud y la mejora continua de intervenciones. Esto no solo beneficia a los profesionales, gobiernos, departamentos y organizaciones promotoras de salud al permitirles tomar decisiones informadas, sino que también empodera a las personas a participar activamente en su propio cuidado y reforzando su capacidad de elección.

En la Comisión para la Prevención del Suicidio contamos con datos de mortalidad por suicidio para compartir con colaboradores que busquen trabajar “de los datos a la acción” para la prevención del suicidio.

A continuación, compartimos algunas sugerencias para tomar acción en su organización o comunidad para la prevención del suicidio.

1. Concientizar sobre el problema, la prevención de suicidio y la promoción de la salud mental a través de:

- a. Campañas educativas
- b. Eventos relacionados a la promoción de la salud y el bienestar
- c. Utilizar las redes sociales para promover la concientización sobre el suicidio y la búsqueda de ayuda
- d. Diseminando recursos de ayuda disponibles en Puerto Rico

2. Diseminar datos de mortalidad y morbilidad del suicidio a través de:

- a. Boletines especiales
- b. Infografías
- c. Informes mensuales y anuales de suicidio
- d. Solicitudes para subvenciones federales (“grants”)

3. Promover la empatía sobre el tema del suicidio y evidenciar el impacto a través de:

- a. Acciones basadas en la solidaridad y la compasión
- b. Hablando sobre el suicidio como un problema de salud pública multifactorial que amerita la atención de una diversidad de sectores
- c. Compartiendo historias de sobrevivientes, familiares y comunidades que han sido impactados por el suicidio
- d. Presentando los esfuerzos que se están realizando para la prevención del suicidio por organizaciones, comunidades y el gobierno.

La mejor estrategia para evitar el suicidio es la **prevención**.

Conoce las señales de peligro

Señales de peligro

- Hablar de morir o matarse
- Despedirse sin razón aparente
- Tristeza constante
- Ira o deseos de vengarse
- Desesperanza y desesperación
- Aislamiento
- Abuso de alcohol o drogas
- Regalar pertenencias favoritas

Cómo ayudar

- Identifique las señales de peligro
- Tome en serio amenazas suicidas
- No lo deje solo/a
- Escuche sin juzgar
- No regañe
- No se burle
- Pregúntele por ideas suicidas
- Busque ayuda profesional

Línea PAS 988

1-800-981-0023

1-888-672-7622 TDD

lineapas.assmca.pr.gov

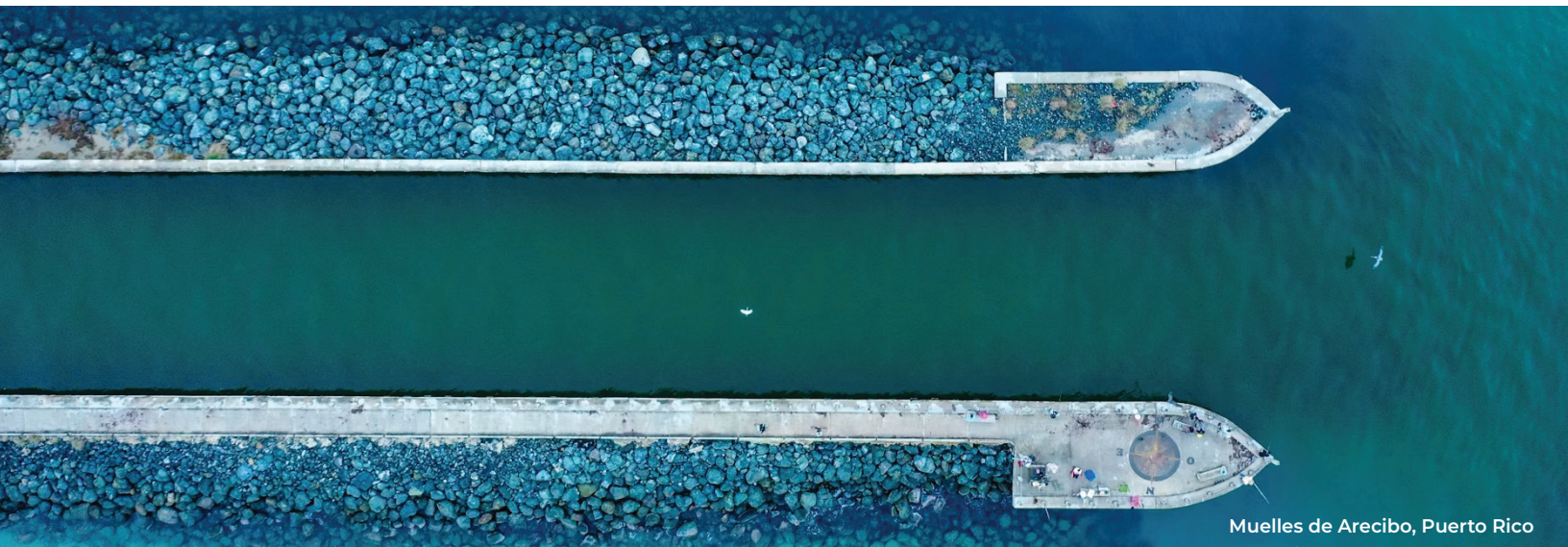


“La salud pública es el arte y la ciencia de prevenir enfermedades, prolongar la vida y promover la salud a través de los esfuerzos organizados de la sociedad.”

Charles E. A. Winslow (1920)

ALIANZA MULTISECTORIAL

PARA LA PREVENCIÓN DEL SUICIDIO EN PUERTO RICO



Muelles de Arecibo, Puerto Rico

Nuestra historia...

La Alianza multisectorial para la prevención del suicidio en Puerto Rico fue concebida en el año 2023 como parte esencial dentro del plan de trabajo de una propuesta federal sometida por la Comisión para la Prevención del Suicidio a los Centros para el Control y Prevención de Enfermedades de Estados Unidos (CDC por sus siglas en inglés).

El viernes, 8 de marzo de 2024, la Alianza fue formalmente constituida durante el primer encuentro multisectorial en la que participaron representantes de agencias de gobierno, organizaciones de base comunitaria, organizaciones de base de fe, armerías, clínicas de salud primaria, hospitales que ofrecen servicios de salud mental, personas con experiencia vivida, asociaciones profesionales y organizaciones cívicas.

La Alianza responde a una necesidad de ampliar esfuerzos de colaboración multisectorial de manera que desde la diversidad unamos perspectivas, conocimientos y esfuerzos para comprender mejor nuestros recursos, fortalezas, desafíos y brechas, promoviendo la prevención del suicidio en todos los niveles de la sociedad.

La meta final de la Alianza es lograr la reducción en un 10% en la mortalidad y morbilidad de suicidio en la población desproporcionalmente afectada en Puerto Rico, hombres adultos mayores de 50 años de edad. Para estos propósitos se ha desarrollado el Plan de la Alianza multisectorial, del cual se incluye un resumen en este documento.

Misión

Nuestra misión es abordar de manera amplia y comprensiva la prevención del suicidio en Puerto Rico mediante esfuerzos de colaboración multisectorial, la diseminación de datos, la educación y la concientización.

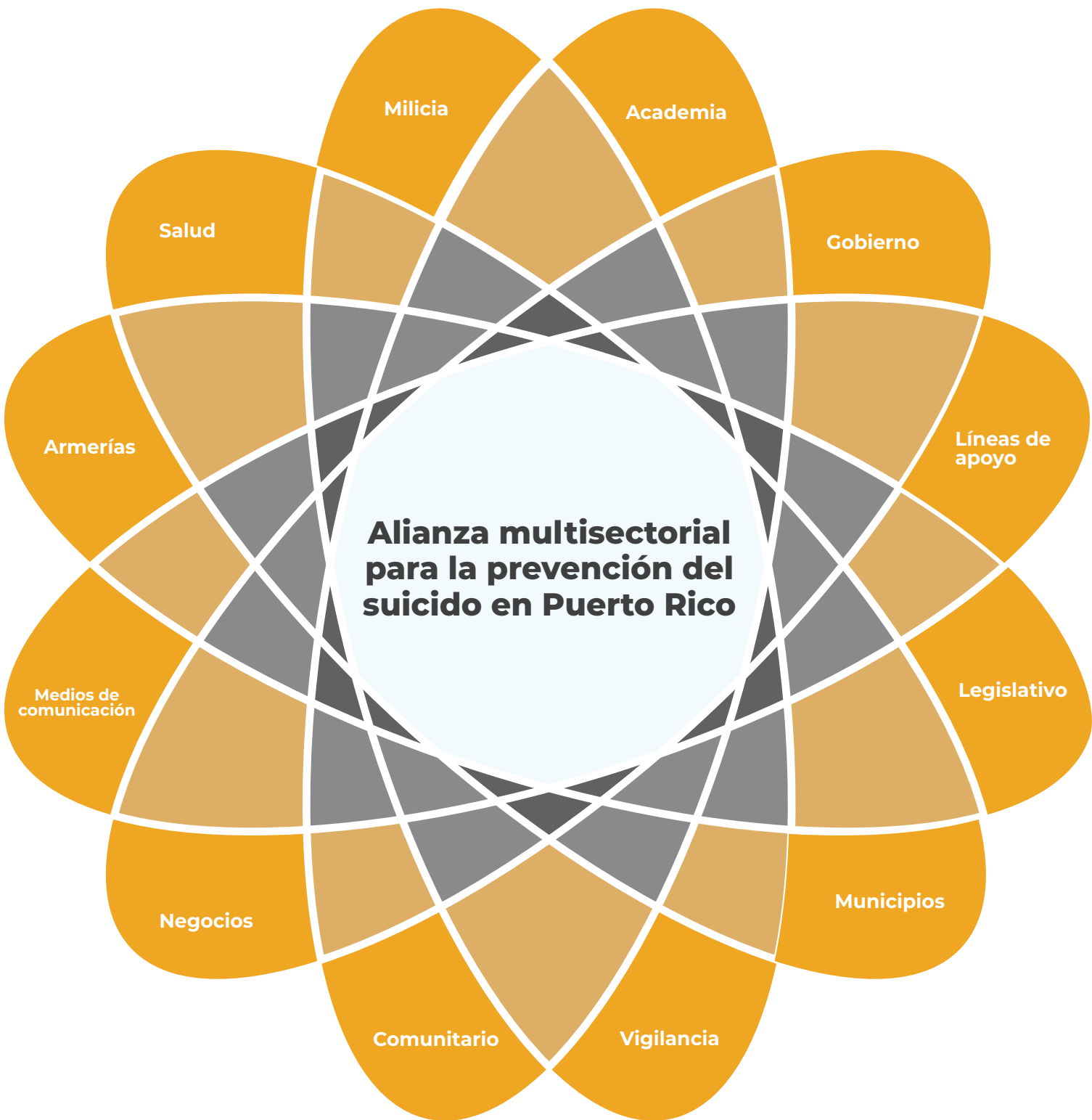
Lo que nos une...





El Morro, San Juan Puerto Rico

Sectores representados en la Alianza



Conoce a los miembros **de la Alianza**



Escanea aquí para más información



Gobierno de Puerto Rico
**COMISIÓN PARA LA
PREVENCIÓN DEL SUICIDIO**
Departamento de Salud



DEPARTAMENTO DE
SALUD
GOBIERNO DE PUERTO RICO

Miembros de la Alianza



COALICIÓN
DE PREVENCIÓN
MOROVEÑA, INC.



Iglesia de Dios
Pentecostal MI
Región de Puerto Rico



INSTITUTO DE ESTADÍSTICAS
DE PUERTO RICO



PHSU
PONCE HEALTH SCIENCES UNIVERSITY



DEPARTAMENTO DE SALUD
SECRETARÍA AUXILIAR DE SERVICIOS
PARA LA SALUD INTEGRAL



RED-PR
Respuesta y Educación
en la Comunidad



UNIVERSIDAD CENTRAL DEL CARIBE



IRESA
INSTITUTE OF RESEARCH, EDUCATION
AND SERVICES IN ADDICTION



ASOCIACIÓN DE COMERCIANTES
EN MATERIALES DE CONSTRUCCIÓN



INICIATIVA
COMUNITARIA
Somos un gran abrazo



OFICINA DEL PROCURADOR
DE LAS PERSONAS
DE EDAD AVANZADA
Estado Libre Asociado de Puerto Rico



Propósito
Hermandad
Responsabilidad



La Nueva Ciudad de la Montaña



TALLER
SALUD



Gobierno de Puerto Rico
COMISIÓN PARA LA
PREVENCIÓN DEL SUICIDIO
Departamento de Salud



DEPARTAMENTO DE
SALUD
GOBIERNO DE PUERTO RICO



Plan de la Alianza multisectorial 2024-2027

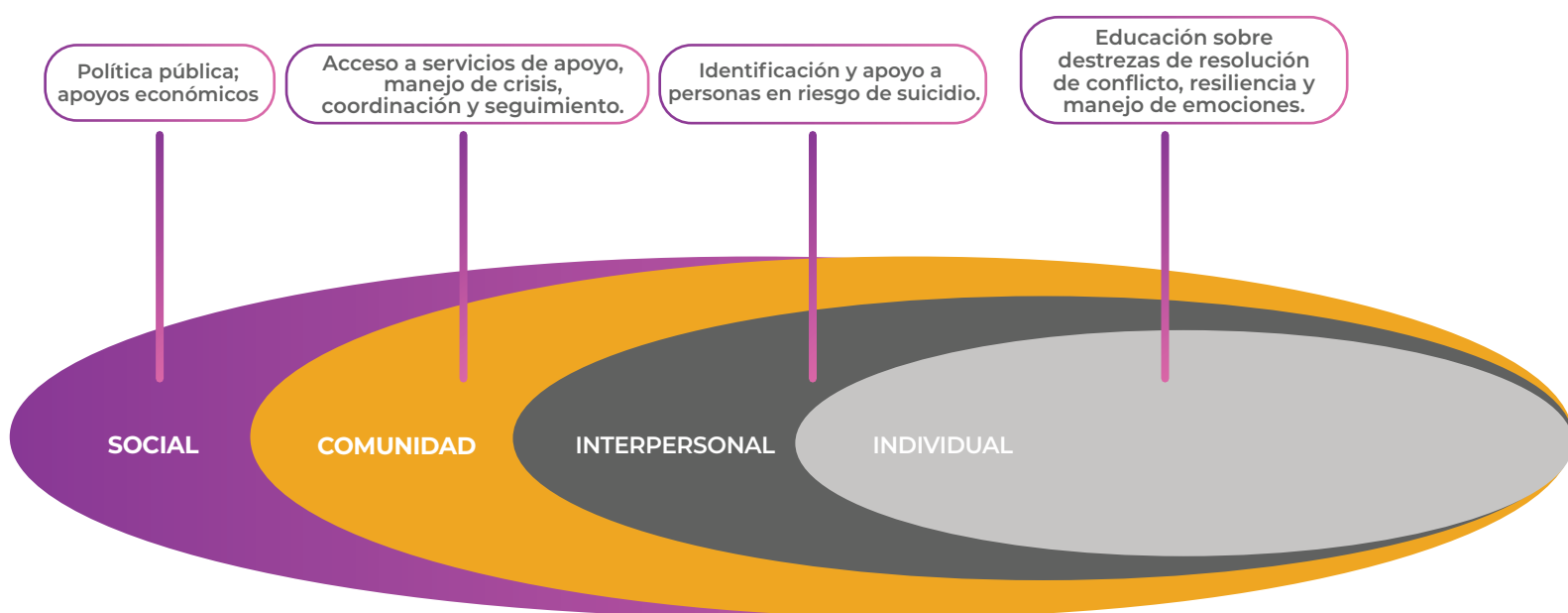
Modelo conceptual:

Plan de la Alianza Multisectorial

El Plan de la Alianza multisectorial está enfocado en alcanzar e involucrar los diferentes niveles sociales representados en el modelo socio ecológico de Bronfenbrenner. Este modelo reconoce el impacto de las interacciones sociales sobre el comportamiento del ser humano en los diversos niveles en la sociedad. Aunque hay varias representaciones de este modelo, hemos escogido el que incorpora los siguientes cuatro niveles de interacción social:

1. **Individual:** constituye el nivel más inmediato o cercano en el que se desarrolla el individuo y factores individuales que le afectan su salud física y mental.
2. **Interpersonal:** representa la relación del individuo con otras personas como amistades, compañeros/as de escuela o trabajo, familiares, cómo estas dinámicas interpersonales afectan positiva o negativamente su salud.
3. **Comunitario:** representa el ambiente físico y social donde se mueve la persona, así como organizaciones y servicios que de alguna manera intervienen con la persona.
4. **Social:** se refiere al entorno social donde vivimos como el contexto político y económico, las políticas públicas, la cultura, la historia de país entre otros.

Plan de la Alianza multisectorial basado en el modelo socioecológico de Bronfenbrenner



Desarrollo de un sistema de vigilancia sindrómica para ampliar la accesibilidad de datos asociados a eventos fatales y no fatales de suicidio, diseminación de datos y actividades programáticas.

Plan de la Alianza multisectorial: **Nuestros Pilares**

Pilar #1: Colaboración

Sostener una red de colaboradores multisectoriales para trabajar de manera concertada en la prevención del suicidio desde el sector público, de salud, comunitario, académico, entre otros.

Pilar #2: Datos

Ampliar la disponibilidad y utilización de datos para identificar grupos desproporcionalmente afectados por el suicidio, comprender mejor el comportamiento suicida, los factores que contribuyen al mismo, y las tendencias.

Pilar #3: Servicios

Aumentar el acceso a servicios de salud, apoyo y coordinación integral para la prevención de suicidio a través de todo el archipiélago de Puerto Rico.

Pilar #4: Estrategias de prevención

Proveer mayores oportunidades de acceso a apoyos y a factores protectores utilizando prácticas basadas en evidencia que aumenten el conocimiento y la conciencia de que el suicidio es prevenible.

Pilar #5: Comunicación y disseminación

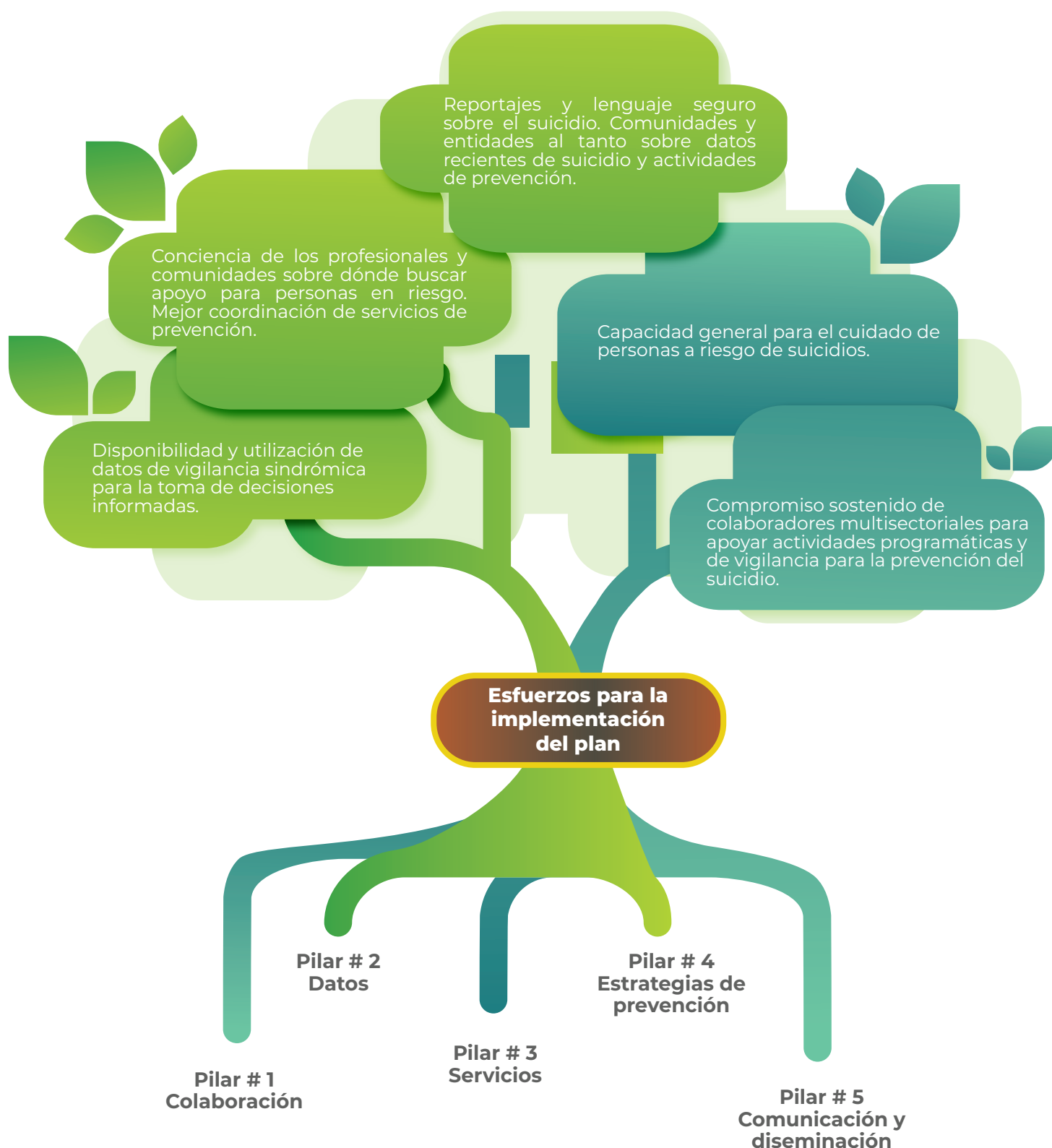
Desarrollar un sistema de comunicación y disseminación de datos y actividades programáticas para el conocimiento y uso de colaboradores y público en general.

Pilares y resultados

esperados a mediano y largo plazo



Largo plazo: En el año 2027 observar una reducción de un 10% en la mortalidad y morbilidad de suicidio en hombres mayores de 50 años de edad en Puerto Rico.



Modelo Lógico

Pilares

Resumen de Estrategias / actividades

Grupos de interés

Resultados esperados

Colaboración

Identificar, invitar, y promover la participación de comunidades, grupos interesados, profesionales de la salud, personas con experiencias vividas, entre otros, para el desarrollo e implementación del plan multisectorial para la prevención del suicidio.

Datos

Identificar y desarrollar acuerdos de colaboración con recursos que poseen fuentes de datos sobre el suicidio en PR para el avance de un sistema de vigilancia sindrómico que provea datos para analizar, reportar y publicar estadísticas sobre mortalidad y morbilidad del suicidio en PR.

Servicios

Analizar el sistema de servicios en la isla para identificar recursos y brechas en la prevención de suicidio. Diseminar los servicios existentes y abordar las brechas con la participación de colaboradores multisectoriales.

Estrategias de prevención

Identificar y apoyar personas en riesgo de suicidio. Disminuir daños y prevenir futuros riesgos. Promover apoyos económicos a nivel de política pública. Educar sobre destrezas de resiliencia y manejo de problemas en las poblaciones más afectadas por el suicidio en PR.

Comunicación y Diseminación

Preparar y diseminar publicaciones mensuales sobre datos y actividades programáticas a través de diversos medios de comunicación como la página web del Departamento de Salud, correos electrónicos y prensa.

Corto-plazo

Participación de multisectoriales en las actividades programáticas y de vigilancia.

Mayor accesibilidad a datos sobre mortalidad y morbilidad asociada al suicidio, sus tendencias y factores de riesgo y protectores.

Mayor conciencia sobre los recursos de prevención y brechas existentes en PR.

Implementación de prácticas basadas en evidencia para atender factores de riesgo y de protección entre los grupos más afectados por el suicidio.

Diseminación continua sobre el progreso del plan de trabajo, éxitos y lecciones aprendidas a colaboradores dirigidos a colaboradores multisectoriales.

Mayor conciencia sobre las tendencias emergentes en la morbilidad y mortalidad por suicidio.

Mayor uso de indicadores y métricas para rastrear el impacto de las estrategias del plan de trabajo.

Mayor utilización de los datos de evaluación para la mejora continua de la calidad.

Mediano-plazo

Profesionales de salud física y mental capacitados para la identificación de personas a riesgo y manejo de crisis.

Comunidades conscientes del comportamiento suicida y de los factores de riesgo y protectores.

Aumento en los contactos y comunicación entre los recursos de prevención en la isla que redunde en una mejor coordinación de servicios de apoyo y de seguimientos.

Uso sostenido de los datos de vigilancia para la toma de decisiones informadas en cuanto a la prevención y respuesta al suicidio.

Comunidades con mayor conocimiento sobre dónde buscar apoyo y ayuda para personas a riesgo o en crisis.

Largo-plazo

Aumento de la capacidad sistémica de Puerto Rico para proteger y cuidar de las personas en riesgo de suicidio.

Disminución del estigma del suicidio en la sociedad puertorriqueña.

Aumento del uso de lenguaje apropiado en los medios de comunicación y noticias sobre el suicidio.

Aumento de la conciencia y conocimiento de la población en general sobre las señales de peligro de suicidio y dónde buscar apoyo.

Impacto a largo plazo

Reducción de muertes e intentos de suicidio en al menos un 10% en PR

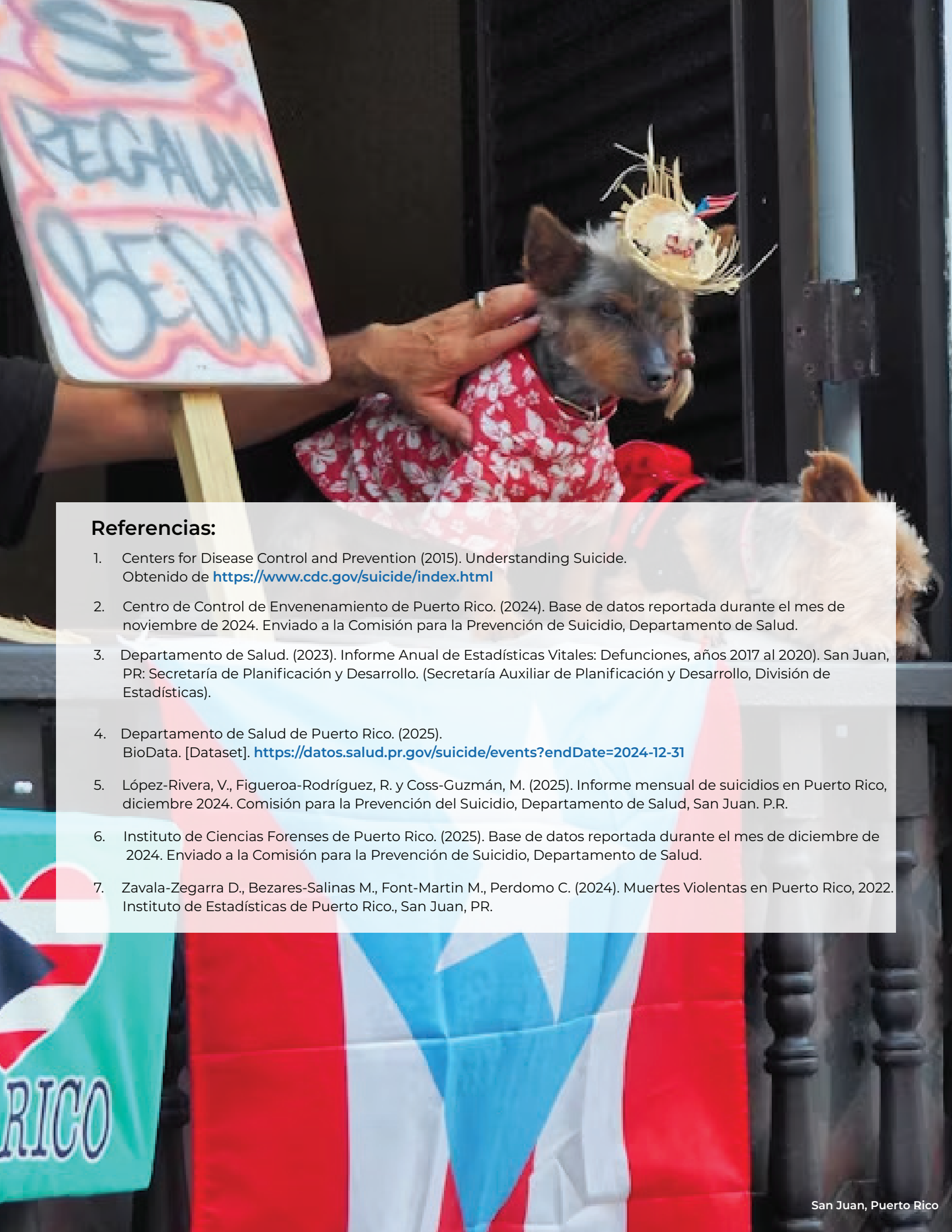


elige vivir

Juntos podemos prevenir el suicidio.
Busca ayuda en la **Línea PAS 9-8-8**



Acceda al siguiente código
QR para descargar material
educativo.



Referencias:

1. Centers for Disease Control and Prevention (2015). Understanding Suicide. Obtenido de <https://www.cdc.gov/suicide/index.html>
2. Centro de Control de Envenenamiento de Puerto Rico. (2024). Base de datos reportada durante el mes de noviembre de 2024. Enviado a la Comisión para la Prevención de Suicidio, Departamento de Salud.
3. Departamento de Salud. (2023). Informe Anual de Estadísticas Vitales: Defunciones, años 2017 al 2020). San Juan, PR: Secretaría de Planificación y Desarrollo. (Secretaría Auxiliar de Planificación y Desarrollo, División de Estadísticas).
4. Departamento de Salud de Puerto Rico. (2025). BioData. [Dataset]. <https://datos.salud.pr.gov/suicide/events?endDate=2024-12-31>
5. López-Rivera, V., Figueroa-Rodríguez, R. y Coss-Guzmán, M. (2025). Informe mensual de suicidios en Puerto Rico, diciembre 2024. Comisión para la Prevención del Suicidio, Departamento de Salud, San Juan. P.R.
6. Instituto de Ciencias Forenses de Puerto Rico. (2025). Base de datos reportada durante el mes de diciembre de 2024. Enviado a la Comisión para la Prevención de Suicidio, Departamento de Salud.
7. Zavala-Zegarra D., Bezares-Salinas M., Font-Martin M., Perdomo C. (2024). Muertes Violentas en Puerto Rico, 2022. Instituto de Estadísticas de Puerto Rico, San Juan, PR.



Gobierno de Puerto Rico
**COMISIÓN PARA LA
PREVENCIÓN DEL SUICIDIO**
Departamento de Salud



DEPARTAMENTO DE
SALUD
GOBIERNO DE PUERTO RICO