

Estadísticas EEUU / 09 MAY 16

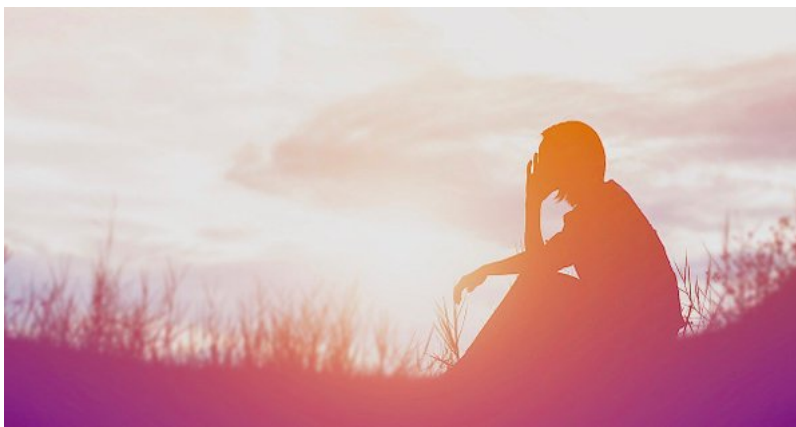
Aumentaron 24 % las tasas de suicidio entre 1999-2014

Se comparan las tasas de suicidio del año 1999 con las del año 2014, entre mujeres y hombres, entre grupos de edad, y el método (armas de fuego, envenenamiento, asfixia, y otros medios)

Curtin SC, Warner M, Hedegaard H. Increase in suicide in the United States, 1999–2014. NCHS data brief, no 241.

Hyattsville, MD: National Center for Health Statistics. 2016.

Cada año en los Estados Unidos se suicidan 41.000 personas. Este número es casi el doble del número de personas asesinadas.



Resumen

La tasa de suicidio ha aumentado y actualmente es una de las **10 principales causas** de muerte en general y dentro de cada grupo de edad 10-64 (4). Este informe pone de relieve los aumentos en la mortalidad por suicidio entre 1999 y 2014 y muestra que, si bien la tasa aumentó casi constantemente durante ese período, **el aumento anual medio porcentual fue mayor para la segunda mitad de este período (2006-2014) que para la primera mitad (1999 -2006).**

Los aumentos en las tasas de suicidio se produjeron tanto para hombres como para mujeres en **todos** los grupos, menos en el grupo de mayor edad (75 años y más). *Los porcentajes de aumento en las tasas fueron mayores para las mujeres de 10-14 años y*

www.suicidioadolescente.com.ar

para los **hombres de 45-64 años** de edad. La disparidad entre hombres y mujeres en las tasas de suicidio (medida por razones de tasas) se redujo ligeramente durante el período.

La intoxicación fue el método de suicidio más común para las mujeres en 2014, y las armas de fuego fueron las más frecuentes en los hombres, pero ambos sexos mostraron aumentos desde 1999 en el porcentaje de suicidios atribuibles a la asfixia.



Puntos clave:

- La tasa de suicidios en Estados Unidos **creció un 24% en los últimos 15 años** y la incidencia en este tipo de muerte en niñas de entre 10 y 14 años se triplicó, según un estudio realizado por el Gobierno estadounidense.

- **Los resultados de la investigación muestran que la tasa de suicidios aumentó en 1% en 1999, pero después de este periodo, se aceleró en un 2% anual desde 2006 hasta 2014, dando un total de 24% de crecimiento.**

- **Lo más sorprendente del estudio es que la incidencia de suicidios en niñas de entre 10 y 14 años se ha triplicado desde 1990, pasando del 0,5% por cada 100 mil habitantes a 1,5 por la misma cantidad de personas.**

- Desde 1999 hasta 2014, la tasa de suicidio ajustada por edad en los Estados Unidos aumentó un 24%, pasando de 10,5 a 13,0 por 100.000 habitantes, con un ritmo de crecimiento mayor a partir de 2006.
- Las tasas de suicidio aumentaron entre 1999 y 2014 para hombres y mujeres y para todas las edades (10-74 años).
- El porcentaje de aumento en las tasas de suicidio en las mujeres fue mayor entre los 10 y 14 años de edad, y para los hombres, entre los de 45-64 años de edad.
- El método de suicidio más frecuente en el año 2014 para los hombres implicó el uso de armas de fuego (55,4%), mientras que la intoxicación fue el método más frecuente en las

www.suicidioadolescente.com.ar

mujeres (34,1%).

- Los porcentajes de suicidios atribuibles a la asfixia aumentó para ambos sexos entre 1999 y 2014.

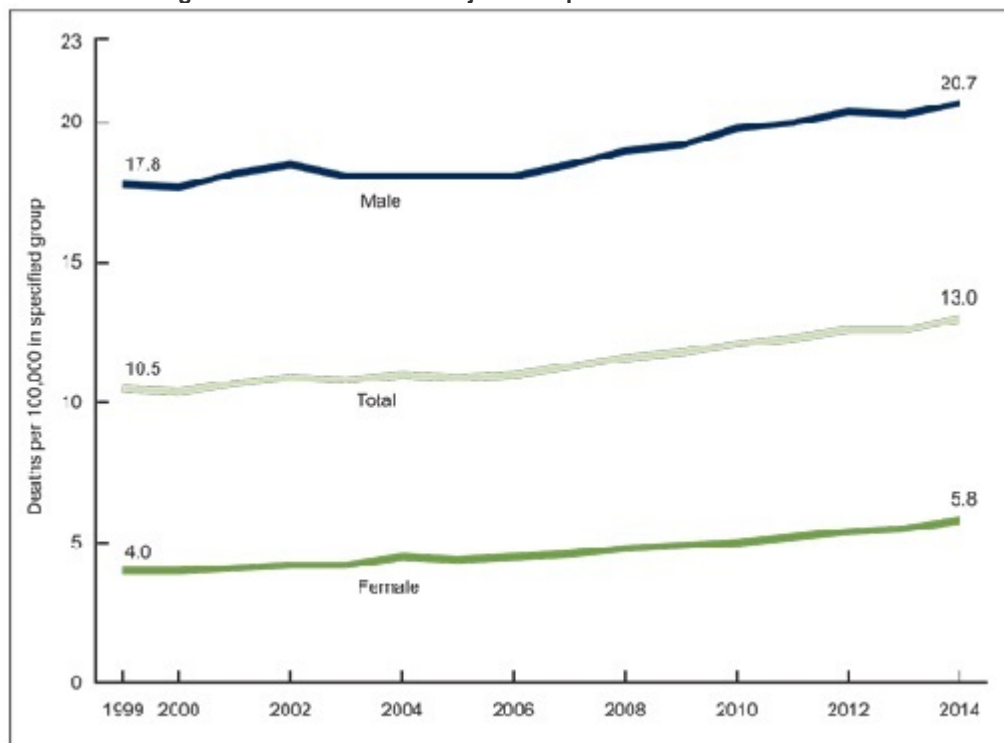
El suicidio es un importante problema de salud pública que involucra factores psicológicos, biológicos y sociales (1 , 2). Después de un período de declinación casi constante en las tasas de suicidio en los Estados Unidos desde 1986 hasta 1999 (3), las tasas de suicidio han aumentado casi constantemente desde 1999 hasta 2014.

El suicidio es una de las principales causas de muerte entre adolescentes y adultos jóvenes y su tasa va en aumento. También esta aumentando entre adultos de mediana edad. (4), (5). Este informe presenta una visión general de la mortalidad por dicha causa en los Estados Unidos desde 1999 hasta 2014. En este estudio se comparan las tasas de suicidio del año 1999 con las del año 2014, entre mujeres y hombres, entre grupos de edad, y los porcentajes se comparan con el método (armas de fuego, envenenamiento, asfixia, y otros medios).

Las tasas de suicidio aumentaron entre 1999 a 2014, con mayores incrementos porcentuales anuales a partir de 2006

- La tasa de suicidio ajustada por edad en 2014 era de 13,0 por cada 100.000 habitantes, un 24% mayor que la tasa en 1999 (10,5) (*Figura 1*).
- El porcentaje de incremento promedio anual de la tasa de suicidio ajustada por edad fue de aproximadamente 1% por año desde 1999 hasta 2006, pero aumentó a 2% por año desde 2006 hasta 2014.
- En 2014, la tasa ajustada por edad para los varones (20,7) fue más de tres veces mayor que para las mujeres (5,8).
- De 1999 a 2014, el porcentaje de aumento en la tasa de suicidios ajustada por edad fue mayor para las mujeres (45% de aumento) que en los hombres (16% de aumento), lo que resulta en una disminución de la brecha de género en las tasas de suicidio (medida por razones de tasas) .

Figura 1: Tasas de suicidio ajustadas por edad. EE:UU: 1999-2014



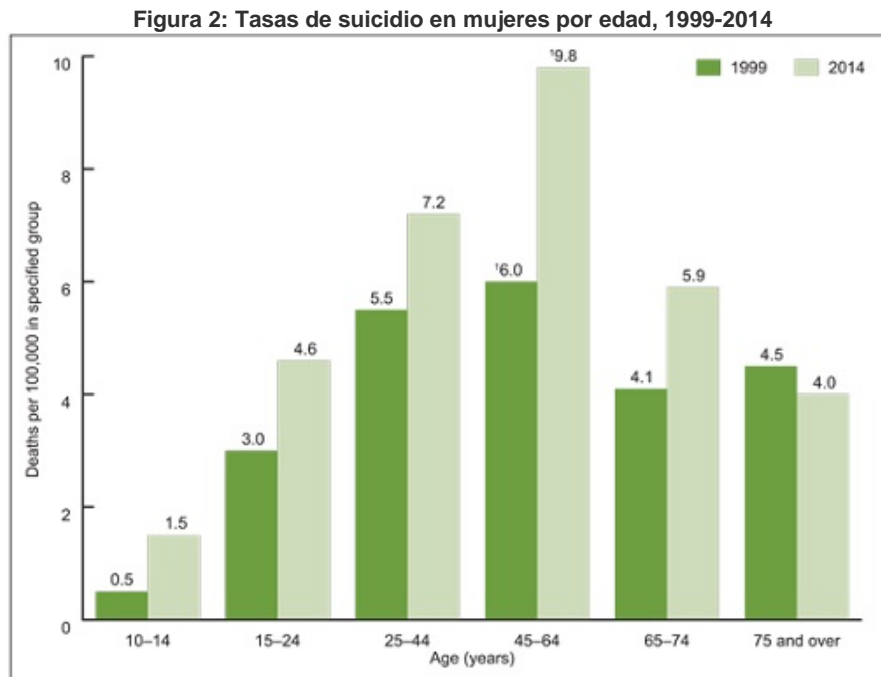
NOTA: las muertes por suicidio se identifican con los códigos U03, X60-X84, y Y87.0 de la Clasificación Estadística Internacional de Enfermedades y Problemas Relacionados con la Salud, Décima Revisión .

FUENTE: NCHS, Sistema Nacional de Estadísticas Vitales, Mortalidad.

La tasa de suicidio en mujeres fue más alta en 2014 que en 1999, para todos los grupos de edad menores de 75 años

- La tasa de suicidio fue más alta en mujeres de 45-64 años de edad, tanto en 1999 (6,0 por 100.000) y 2014 (9,8) (*Figura 2*). Este grupo etario también tenía el segundo mayor aumento en porcentaje (63%) desde 1999.
- Aunque se basa en un pequeño número de suicidios en comparación con otros grupos de edad (150 en 2014), la tasa de suicidios en mujeres de 10-14 años tuvo el mayor incremento (200%) durante ese período de tiempo, triplicándose de 0,5 por 100.000 en 1999 a 1,5/100000 en 2014.
- El porcentaje de aumento en las tasas de suicidio desde 1999 para las mujeres de 15-24 , 25-44, 65-74 años, oscilaron entre el 31% y el 53%.

- En contraste con otros grupos de edad, la tasa de suicidio entre las mujeres de 75 y más años disminuyó un 11% entre 1999 y 2014, una disminución de 4,5 a 4,0 por 100.000.



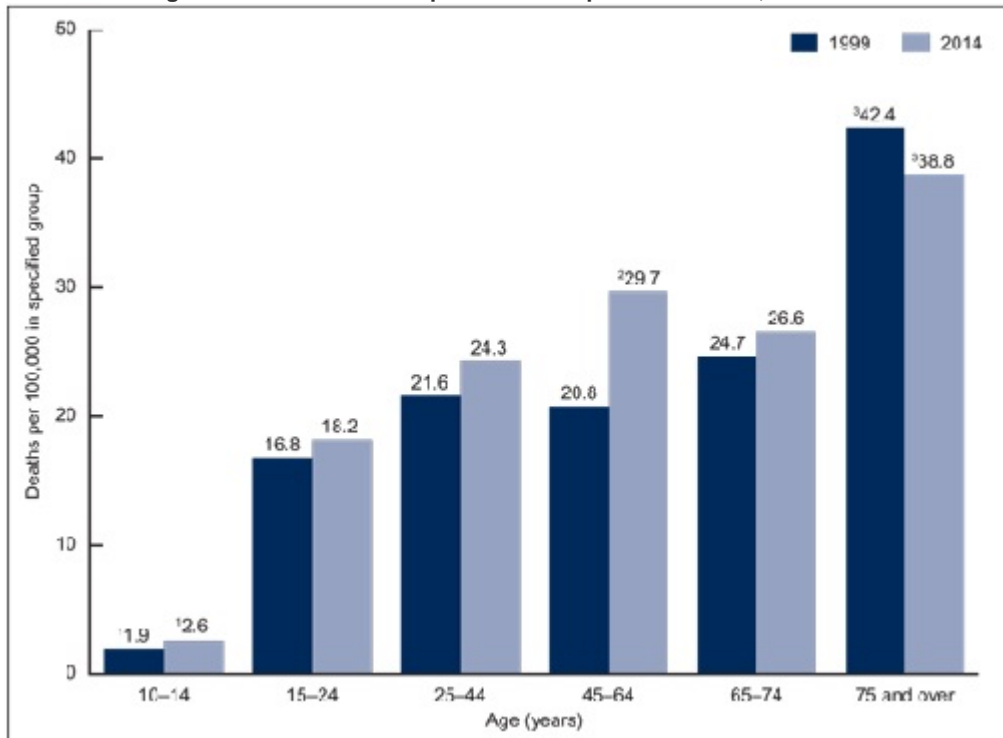
1 Significativamente más altas que las de todos los demás grupos de edad ($p < 0.05$) **Notas:** Para todos los grupos de edad, la diferencia en las tasas entre 1999 y 2014 es significativa ($p < 0,05$). Los suicidios se identifican con los códigos U03, X60-X84, y Y87.0 de la Clasificación Estadística Internacional de Enfermedades y Problemas Relacionados con la Salud, Décima Revisión. Tabla de datos de acceso para la Figura 2. **FUENTE:** NCHS, Sistema Nacional de Estadísticas Vitales, Mortalidad.

La tasa de suicidio para los varones fue más alta en 2014 que en 1999 para todos los grupos de edad menores de 75 años.

- En los años 1999 y 2014, las tasas de suicidio eran más altas entre los hombres de 75 años o más (Figura 3). En contraste con otros grupos de edad, la tasa de suicidios en este grupo demográfico disminuyó en un 8%, pasando de 42,4 por 100.000 en 1999 a 38,8 en 2014.
- Los hombres de 45 a 64 años de edad tuvieron la segunda tasa más alta de suicidio para los hombres en 2014 y el mayor incremento (43%), pasando de 20,8 en 1999 a 29,7 en 2014.
- Mientras que los varones de 10 a 14 años tenían la tasa de suicidios más baja de todos

los grupos de edad, a partir de 1999 hasta 2014 este grupo ha experimentado el segundo mayor aumento en porcentaje (37%) a partir de 1999 hasta 2014.

Figura 3: Tasa de suicidio para hombres por edad: EEUU, 1999-2014



1 Significativamente más baja que para todos los demás grupos de edad ($p < 0,05$). 2 Significativamente más altas que las de todos los demás grupos de edad, excepto 75 y más años ($p < 0,05$). 3 Significativamente más altas que las de todos los otros grupos de edad ($p < 0,05$.) **NOTAS:** Para todos los grupos de edad, la diferencia en las tasas entre 1999 y 2014 es significativa ($p < 0,05$). Los suicidios se identifican con los códigos U03, X60-X84, y Y87.0 de la Clasificación Estadística Internacional de Enfermedades y Problemas Relacionados con la Salud, Décima Revisión. **FUENTE:** NCHS, Sistema Nacional de Estadísticas Vitales, Mortalidad.

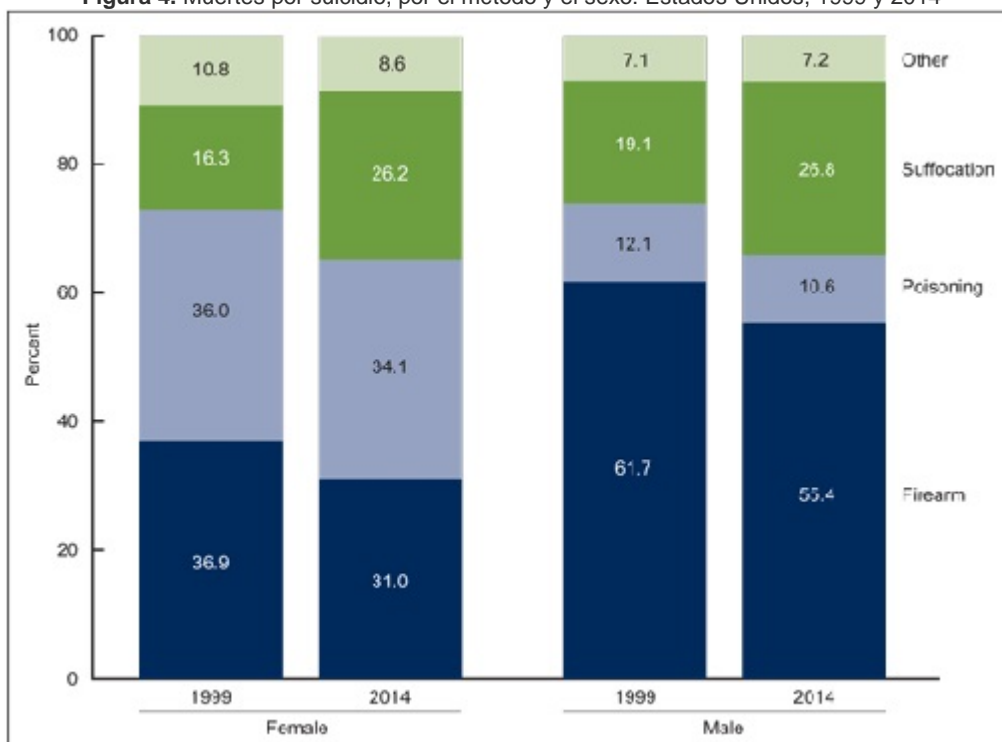
Los porcentajes de suicidios con armas de fuego y envenenamiento disminuyeron de 1999 a 2014, mientras que aumentaron los suicidios relacionados con la asfixia

- En hombres y mujeres, aproximadamente 1 de 4 suicidios en 2014 fueron atribuibles a la asfixia (ahorcamiento, estrangulación, y asfixia). Se registra un claro incremento a partir de 1999, cuando menos de 1 de cada 5 eran por este método (Figura 4).

www.suicidioadolescente.com.ar

- Los porcentajes de suicidios atribuibles a armas de fuego y la intoxicación fueron menores en 2014 que en 1999, tanto hombres como para mujeres.
- La intoxicación fue el método más común de suicidio para las mujeres en 2014, lo que representa alrededor de un tercio (34,1%) de todos los suicidios femeninos. Este fue un cambio desde 1999, cuando las armas de fuego eran el método más común de suicidio entre las mujeres (36,9%), ligeramente más frecuentes que el envenenamiento (36,0%).
- Más de la mitad de los suicidios de hombres (55,4%) en 2014 fueron por armas de fuego, aunque el porcentaje de suicidios por este método fue inferior al de 1999 (61,7%).
- Los más frecuentes "otros" métodos de suicidio en 2014 (no se muestran por separado) para las mujeres fueron las caídas (2,8%) y el ahogamiento (1,4%). Para los hombres, los "otros" métodos más frecuentes fueron las caídas (2,2%) y de corte o perforación (1,9%).

Figura 4. Muertes por suicidio, por el método y el sexo: Estados Unidos, 1999 y 2014



other: otro, suffocation: asfixia, poisoning: envenamiento, firearm: arma de fuego

NOTAS: A excepción de Hombres-Otro, todas las diferencias en porcentajes entre 1999 y 2014 fueron significativas al nivel de 0,05. Las muertes por suicidio son las que tienen la Clasificación Estadística Internacional de Enfermedades y Problemas Relacionados con la Salud, Décima Revisión (CIE-10) que subyace a las causas de la muerte códigos U03, X60-84, y Y87.0. Los métodos de suicidio se identifican con los códigos X72-X74 para arma de fuego, X60-X69 para el envenenamiento, y X70 de asfixia. "**Otros**" incluye: Cortar / Pierce; Ahogo; Caídas; Flama de fuego; Otros tipos de transporte terrestre; Golpeado por o en contra; Otros especificados, lesión clasificable; Otros, Lesión no clasificados en otra parte especificada; y Lesiones no especificado, según la clasificación de la CIE-10. tabla de datos de acceso para la *Figura 4*. **FUENTE:** NCHS, Sistema Nacional de Estadísticas Vitales, Mortalidad.

Fuentes de datos y métodos

Los datos de mortalidad y de población fueron obtenidos de los Centros para el Control y Prevención de Enfermedades (CDC) y del Centro Nacional de Estadísticas de Salud. (6). Las muertes por suicidio son los clasificados con la (CIE-10) que subyace a las causas de la muerte códigos U03, X60-X84, y Y87.0 (7). Las muertes por suicidio se clasifican por el método de la lesión utilizando los siguientes códigos ICD-10: arma de fuego (X72-X74), la asfixia (X70), envenenamiento (X60-X69), y otros métodos (U03, X71, X75-X84 y Y87. 0).

Las tasas de mortalidad ajustadas por edad se calcularon utilizando el método directo y la población estándar de 2000 (8). . Las tendencias en las tasas de mortalidad ajustadas por edad fueron evaluadas utilizando el Programa de regresión de puntos de intersección (9). Las tasas de suicidio por grupos de edad se analizaron comparando solamente 1999 y 2014; las tendencias durante este período de tiempo no se analizaron y pueden haber variado por subgrupos.

El pequeño número de suicidios durante 1999 y 2014 para las personas de edad 5-9 años (79) se incluyeron en las tasas totales ajustadas por edad y en los porcentajes de método. Las diferencias entre varones y mujeres en las tasas de suicidio se basan en razones de tasas calculadas como tasa ajustada por edad de sexo masculino dividido por la tasa ajustada por edad de la mujer.

Sobre los autores

A Sally C. Curtin Y Margaret Warner pertenecen el centro de cdc nacional de estadísticas de salud (NCHS), división de estadísticas Vitales. Acebo Hedegaard es la Oficina de Análisis y Epidemiología del NCHS.

referencias

1. CDC. [Prevención del suicidio](https://www.cdc.gov/Features/PreventingSuicide/index.html). <https://www.cdc.gov/Features/PreventingSuicide/index.html>
2. Cirujano General de los Estados Unidos, la Alianza Nacional de Acción para la prevención del suicidio. 2012 Estrategia nacional para la prevención del suicidio: Las metas y objetivos para la acción. 2012.
3. Hu G, Wilcox HC, Wissow L, Baker SP. el suicidio de la mediana edad: un problema creciente en los blancos de Estados Unidos, 1999-2005. *Am J Med* Anterior 37 (6): 579. 2009.

www.suicidioadolescente.com.ar

4. Garza M. [Muertes: principales causas para 2013](#)[PDF - 3 MB] . Los informes nacionales de estadísticas vitales; vol 65, Nº 2. Hyattsville, MD: Centro Nacional de Estadísticas de Salud. 2016.
5. Hempstead KA, JA Phillips. El aumento de suicidios entre los adultos de 40-64 años: El papel de trabajo y las circunstancias financieras. *Am J Med Anterior* 48 (5): 491-500. 2015.
6. Centro Nacional de Estadísticas de Salud. [Sobre causa subyacente de la muerte, 1999-2014](#) . Base de datos de los CDC WONDERonline. 2016.
7. QUIEN. Clasificación Estadística Internacional de Enfermedades y Problemas relacionados con la salud, décima revisión (CIE-10). 2008 ed. Ginebra, Suiza. 2009.
8. Xu JQ, Murphy SL, Kochanek KD, Bastian BA. [Muertes: Los datos definitivos para 2013](#)[PDF - 10 MB] . Los informes nacionales de estadísticas vitales; vol 64, Nº 2. Hyattsville, MD: Centro Nacional de Estadísticas de Salud. 2016.
9. Instituto Nacional del Cáncer. Programa de puntos de inflexión de regresión (Versión 3.4.3.) [Software]. 2010.