



SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS
DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E

Al contestar Cite Este No. **SISSCO-2026-CS-001554**
Folios: 1 Anexos: 1

ORIGEN:

DESTINO: DAVID ANTONIO GARZON FANDIÑO CONCEJO DE BOGOTÁ - -
TIPO DE DOCUMENTO: Comunicación Externa Jurídica

Bogotá D.C.; 29 de enero de 2026

Honorable Concejal
ARMANDO GUTIÉRREZ GONZÁLEZ
Concejo de Bogotá, D.C.
comisiondegobierno@concejobogota.gov.co
Calle 36 No. 28 A - 41
Bogotá

Asunto: Repuesta - Proposición No. 058 cuyo tema es: "Conducta suicida: ideación, intento y mortalidad – Cumplimiento de metas del Plan Distrital de Desarrollo 2024–2027", de la Subred Centro Oriente E.S.E.

Respetado Concejal Gutiérrez González, un cordial saludo,

En atención al requerimiento del asunto, dentro de la Proposición No. 058, aprobada el 18 de enero de 2026, la Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E., emite respuesta a los puntos respecto de los cuales la Entidad es competente, en los siguientes términos:

A todas las entidades citadas:

1. ¿Desarrolla el sector administrativo del que usted es responsable acciones (actividades, proyectos, planes, programas o instrumentos) específicamente orientadas a la prevención, atención y seguimiento de la conducta suicida en Bogotá D.C.? Para cada una de las acciones por favor informar:

- *Entidad responsable (líder).*
- *Otras entidades distritales que intervienen y su función específica.*
- *Objetivo o propósito de la acción.*
- *Descripción breve de la actividad.*
- *Población objeto desagregada por ciclo de vida, sexo, orientación sexual, condición socioeconómica, discapacidad, pertenencia étnica y localidad.*
- *Metas anuales previstas para 2024, 2025, 2026 y 2027.*
- *Resultados alcanzados a diciembre de 2025.*
- *Inversión ejecutada y prevista para 2024–2027, con fuentes de financiación.*
- *Meta del Plan Distrital de Desarrollo 2024–2027 a la que contribuye.*
- *Indicadores de seguimiento.*
- *Mecanismos de monitoreo.*
- *Soportes técnicos.*

Respuesta: Si, la Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E, garantiza la atención integral a todas las personas que ingresan a los servicios de salud con afectaciones en la conducta suicida y en el estado de ánimo, incluidas aquellas afiliadas a otras EAPB que no hacen parte de las contrataciones vigentes de la Subred; en estos casos, se realiza la atención inicial y la orientación correspondiente, asegurando la entrega del caso a la EAPB responsable, con el fin de garantizar la continuidad de la atención dentro de la Ruta Integral de Atención en Salud Mental. Sin perjuicio de lo anterior, el seguimiento priorizado y sistemático se realiza exclusivamente sobre la población asignada, en el marco de las contrataciones vigentes con la SISSCO, a partir de la notificación



ORIGEN:

DESTINO: DAVID ANTONIO GARZON FANDIÑO CONCEJO DE BOGOTÁ - -
TIPO DE DOCUMENTO: Comunicación Externa Jurídica

obligatoria del evento en SISVECOS, como fuente primaria para la identificación, caracterización y gestión del riesgo en salud mental, en cumplimiento de la meta distrital de reducción de la mortalidad por conducta suicida, establecida en una tasa igual o inferior a 5,4 por 100.000 habitantes, de conformidad con lo dispuesto en el Plan Distrital de Salud y el Plan Decenal de Salud Pública. Dada la aclaración anterior se identifica la información desde la herramienta con la siguiente información:

Objetivo o propósito de la acción

Identificar, atender y realizar seguimiento priorizado a personas con conducta suicida, con el fin de prevenir desenlaces fatales y contribuir al cumplimiento de la meta distrital de mortalidad $\leq 5,2$ por 100.000 habitantes, garantizando la continuidad de la atención en la Ruta de Salud Mental.

Descripción breve de la actividad:

Atención a personas con conducta suicida; notificación en SISVECOS; seguimiento priorizado a población asignada mediante contratos con la SISSCO y entrega a la EAPB correspondiente en casos no asignados, asegurando continuidad en la atención.

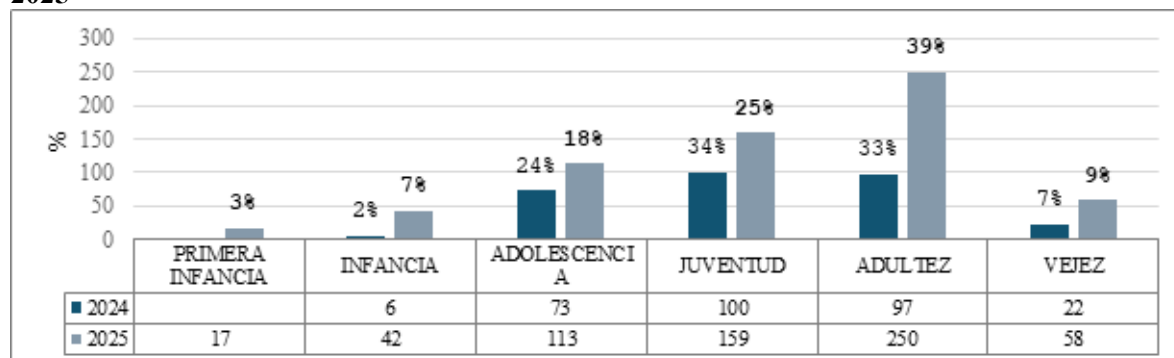
Población objeto desagregada por ciclo de vida, sexo, orientación sexual, condición socioeconómica, discapacidad, pertenencia étnica y localidad.

Durante la vigencia 2024, la SISSCO notificó 1158 casos de conducta suicida, de los cuales el 26% (n = 298) correspondieron a población asignada nominal, en el marco de los contratos vigentes para los regímenes subsidiado y contributivo. En esta población se evidenció un predominio femenino, con el 65% (n = 195) de los casos, frente al 35% (n = 103) en hombres.

Para la vigencia 2025 se contó con un total de 1552 casos notificados en la SISSCO, de estos el 41% (639 personas) pertenecen la población asignada. En cuanto a la distribución por sexo el 63% (404 personas) son mujeres y el 37% (235 personas) son hombres.

En ambos periodos analizados, la adultez se identifica como el curso de vida con mayor afectación por conducta suicida, lo que orienta la priorización de acciones de gestión del riesgo y seguimiento diferenciado en este grupo poblacional, de igual manera el monitoreo con todos los cursos de vida.

Gráfico1. Caracterización de la conducta suicida por curso de vida periodos SISSCO 2024 – 2025



Fuente: DGIRS – SISSCO, Base Cohorte salud mental, población asignada (CAPITAL SALUD, FAMISANAR, SANITAS, COOSALUD), SIVIGILA – SISVECOS, 2024 – 2025,



ORIGEN:

DESTINO: DAVID ANTONIO GARZON FANDIÑO CONCEJO DE BOGOTÁ - -
TIPO DE DOCUMENTO: Comunicación Externa Jurídica

A continuación, se presentan el comportamiento por tipología de la conducta suicida para los periodos analizados, en las cuales se identifica que, en la población asignada durante el año 2024, la ideación suicida concentra la mayor proporción de casos (60%), seguida del intento de suicidio (34%) y la amenaza suicida (5%).

Tabla 1. Distribución de curso de vida, de casos por tipología de conducta suicida SISSCO, 2024

POBLACIÓN 2024	TIPOLOGÍAS DE LA CONDUCTA			Total
CURSO DE VIDA	Ideación Suicida	Amenaza Suicida	Intento Suicidio	
INFANCIA	5	0	1	6
ADOLESCENCIA	50	2	21	73
JUVENTUD	54	6	40	100
ADULTEZ	57	6	34	97
VEJEZ	14	2	6	22
TOTAL	180	16	102	298
PROPORCIÓN	60%	5%	34%	100%

Fuente: DGIRS – SISSCO, Base Cohorte salud mental, población asignada (CAPITAL SALUD), SIVIGILA – SISVECOS, 2024.

Para la vigencia 2025, el comportamiento de las tipologías de la conducta suicida mantiene un patrón similar al periodo previo; no obstante, se registra para este año un (1) caso de suicidio consumado. La ideación suicida continúa concentrando la mayor proporción de casos (60%), seguida del intento de suicidio (32%), la amenaza suicida (8%) y el suicidio consumado (0,2%), conforme a lo presentado en la tabla correspondiente.

Tabla 2. Distribución de curso de vida, de casos por tipología de conducta suicida SISSCO, 2025

POBLACIÓN 2025	TIPOLOGÍAS DE LA CONDUCTA SUICIDA				Total
CURSO DE VIDA	Ideación Suicida	Amenaza Suicida	Intento Suicidio	Suicidio Consumado	
PRIMERA INFANCIA	4	4	9	0	17
INFANCIA	30	3	9	0	42
ADOLESCENCIA	78	10	25	0	113
JUVENTUD	84	14	61	0	159
ADULTEZ	151	19	79	1	250
VEJÉZ	34	4	20	0	58
TOTAL	381	54	203	1	639
PROPORCIÓN	60%	8%	32%	0,2%	100%

Fuente: DGIRS – SISSCO, Base Cohorte salud mental, población asignada (CAPITAL SALUD, FAMISANAR, SANITAS, COOSALUD), SIVIGILA – SISVECOS, 2025.

En relación con la población diferencial se identifica que el 27% (175 personas) de las 639 personas de los casos registrados que presenta la conducta suicida. Al interior de este grupo, las víctimas del conflicto armado concentran la mayor proporción de casos (38%), seguidas de la población institucionalizada (20%), mientras que la población migrante representa la menor proporción (2%), conforme a la discriminación presentada en la tabla correspondiente.



ORIGEN:

DESTINO: DAVID ANTONIO GARZON FANDIÑO CONCEJO DE BOGOTÁ - -
TIPO DE DOCUMENTO: Comunicación Externa Jurídica

Tabla 3. Caracterización por grupo poblacional SISSCO, 2025

GRUPOS POBLACIONALES	POBLACIÓN	PROPORCIÓN
VÍCTIMAS DEL CONFLICTO ARMADO INTERNO	66	38%
POBLACIÓN INSTITUCIONALIZADA	35	20%
HABITANTE DE CALLE	31	18%
LGBTI	18	10%
DISCAPACIDAD	16	9%
ÉTNIAS	6	3%
MIGRANTES	3	2%
Total	175	100%

Fuente: DGIRS – SISSCO, Base Cohorte salud mental, población asignada (CAPITAL SALUD, FAMISANAR, SANITAS, COOSALUD), SIVIGILA – SISVECOS, 2025.

De acuerdo con la localidad de residencia, se identifica que San Cristóbal concentra la mayor proporción de casos (37%), mientras que La Candelaria registra la menor participación (2%). Adicionalmente, se evidencia una proporción relevante de población asignada a la Subred Centro Oriente que reside en localidades adscritas a otras subredes, la cual representa el 10% de los casos.

Tabla 4. Distribución de residencia conducta suicida por localidad, SISSCO, 2025

Localidad	Población	%
4 - San Cristóbal	238	37%
18 - Rafael Uribe Uribe	125	20%
3 - Santa Fe	76	12%
14 -Los Mártires	72	11%
OTRAS LOCALIDADES	65	10%
15. Antonio Nariño	37	6%
17 - La Candelaria	26	4%
Total	639	100%

Fuente: DGIRS – SISSCO, Base Cohorte salud mental, población asignada (CAPITAL SALUD, FAMISANAR, SANITAS, COOSALUD), SIVIGILA – SISVECOS, 2025.

Metas anuales previstas para 2024, 2025, 2026 y 2027.

Para la vigencia analizada, no se cuenta con metas cuantitativas específicas definidas para la conducta suicida a nivel operativo. No obstante, las acciones desarrolladas se enmarcan en la gestión integral del riesgo en salud mental, orientadas a la identificación temprana, atención oportuna, seguimiento priorizado y continuidad del cuidado de las personas con conducta suicida, en coherencia con los lineamientos del Plan Decenal de Salud Pública, el Plan Distrital de Salud y la Ruta Integral de Atención en Salud Mental. El seguimiento de la gestión se realiza mediante indicadores de proceso y resultado indirectos, tales como la oportunidad en la notificación (SISVECOS), la cobertura de seguimiento nominal.

Resultados alcanzados a diciembre de 2025.



ORIGEN:

DESTINO: DAVID ANTONIO GARZON FANDIÑO CONCEJO DE BOGOTÁ - -
TIPO DE DOCUMENTO: Comunicación Externa Jurídica

En 2025 se identifica el ingreso de 639 personas notificadas en las diferentes tipologías de conducta suicida de la población objeto de seguimiento nominal. En esta vigencia se mantuvo un perfil epidemiológico similar, con mayor proporción de casos en mujeres (63%), persistencia de la adultez como el curso de vida con mayor afectación, y una participación cercana al 1% de personas con atenciones por conducta suicida dentro de la cohorte, consolidando su abordaje como grupo de alto riesgo.

Adicionalmente, en ambos periodos se fortaleció el uso de la notificación obligatoria en SISVECOS como fuente primaria para la identificación de los casos y la articulación con las EAPB para la entrega de población no asignada, garantizando la continuidad de la atención en la Ruta Integral de Salud Mental y contribuyendo a la prevención de desenlaces fatales. Se hace énfasis en las atenciones a las que han tenido los usuarios, con una frecuencia entre 1 a 4 atenciones según plan de manejo por profesional de salud, encontrando entre ellas atenciones por; medicina general, psicología, psiquiatría, trabajo social en algunos casos, para un 90% de atenciones en cobertura.

Meta del Plan Distrital de Desarrollo 2024–2027 a la que contribuye.

Si bien la conducta suicida no cuenta con una meta específica e independiente en el Plan Distrital de Desarrollo 2024–2027, las acciones orientadas a la identificación, atención y seguimiento de personas con conducta suicida se enmarcan de manera transversal en el eje estratégico de Salud y Bienestar, particularmente en el programa de fortalecimiento de la salud mental y la prevención de eventos de alto impacto en salud pública.

En este contexto, la Subred Centro Oriente E.S.E. contribuye al cumplimiento de las metas distritales relacionadas con la reducción de la mortalidad por causas prevenibles, el fortalecimiento de la Atención Primaria en Salud y la gestión integral del riesgo, mediante la implementación de la Ruta Integral de Atención en Salud Mental, la notificación obligatoria en SISVECOS, el seguimiento priorizado de la cohorte de riesgo en salud mental y la articulación con las EAPB para garantizar la continuidad de la atención durante el periodo 2024–2027, en cumplimiento de la meta distrital de reducción de la mortalidad por conducta suicida, establecida en una tasa igual o inferior a 5,2 por 100.000 habitantes, de conformidad con lo dispuesto en el Plan Distrital de Salud y el Plan Decenal de Salud Pública.

Indicadores de seguimiento.

Para el seguimiento de las acciones relacionadas con la conducta suicida, la Subred Centro Oriente realiza el monitoreo de indicadores de resultado en salud, entre los cuales se destaca la tasa de mortalidad por intento de suicidio en usuarios con diagnóstico en salud mental, calculada sobre la población asignada.

Este indicador cuenta con una línea base distrital de 5,2 por 100.000 habitantes y una meta institucional definida para la vigencia 2025 de 2,0 por 100.000 habitantes. A cierre del periodo evaluado, se obtuvo un resultado final de 0,2 por 100.000 habitantes, evidenciando un desempeño favorable frente a la línea base y la meta institucional, y reflejando el impacto de las acciones de gestión integral del riesgo, seguimiento priorizado y continuidad de la atención en salud mental.

Este indicador se constituye en una herramienta clave para la toma de decisiones, la priorización de intervenciones y el seguimiento al cumplimiento de los lineamientos distritales en salud mental, en



ORIGEN:

DESTINO: DAVID ANTONIO GARZON FANDIÑO CONCEJO DE BOGOTA - -
TIPO DE DOCUMENTO: Comunicación Externa Jurídica

coherencia con la Ruta Integral de Atención en Salud Mental y los objetivos del Plan Distrital de Desarrollo.

Mecanismos de monitoreo.

La Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E, realiza el monitoreo de la conducta suicida mediante la notificación obligatoria en SISVECOS, la gestión de la cohorte de riesgo en salud mental como herramienta central de seguimiento poblacional, y el control de indicadores de resultado en salud mental.

Adicionalmente, se gestionan las canalizaciones a través del aplicativo SIRC, correspondientes a población asignada atendida en otros escenarios de prestación (hospitales departamentales, instituciones de otras ciudades u otros prestadores), garantizando la trazabilidad del caso, la articulación con la EAPB y la continuidad de la atención dentro de la Ruta Integral de Salud Mental, independientemente del lugar de atención inicial.

Desde el proceso de Análisis de las Condiciones de Calidad de Vida, Salud y Enfermedad, el monitoreo se lleva a cabo mediante tableros de indicadores locales, los cuales integran información proveniente de los sistemas oficiales de información en salud y permiten el análisis periódico con enfoque territorial. Este instrumento permite la visualización, comparación y seguimiento de indicadores, apoyan la toma de decisiones, la priorización de intervenciones en cada una de las localidades y el seguimiento al cumplimiento de metas establecidas en el Plan Distrital de Desarrollo.

SECRETARÍA DISTRITAL DE SALUD Y SUBREDES INTEGRADAS DE SERVICIOS DE SALUD

A continuación, se presentan datos con los que cuenta Subred Integrada de servicios de Salud Centro Oriente desde su competencia y desde el marco del convenio PSPIC, sin embargo, el dato oficial corresponde a la Secretaria Distrital de salud por lo cual puede ser posible observar diferencias en los datos presentados.

1. ¿Cuáles han sido las tendencias de ideación, intento y suicidio consumado durante 2023, 2024 y 2025, desagregadas por sexo, edad y localidad?

A continuación, se presentan los casos notificados de los diferentes tipos de conducta suicida, por las UPGD públicas de la Subred Centro Oriente año 2024 y 2025, en cuanto a la tipología de conducta, se observa que, la ideación suicida es la más reportada, con el 50.7% (n=588) casos, las edades en donde más se presentan casos es entre los 18 a 28 años con el 40.06% (n=464) casos, también se observa en todos los grupos de edad que son las mujeres quienes presentan el mayor número de casos reportados 59.24% (n=686) casos.

Tabla 5. Notificación tipos de conducta suicida por edad y sexo SISSCO año 2024

	IDEACON SUICIDA		INTENTO SUICIDA			SUICIDIO CONSUMADO		Total
	Hombre	Mujer	Hombre	Intersexual	Mujer	Hombre	Mujer	
Ciclo vital								
Infancia (6 a 13 años)	8	13	2	0	3	0	0	26



ORIGEN:

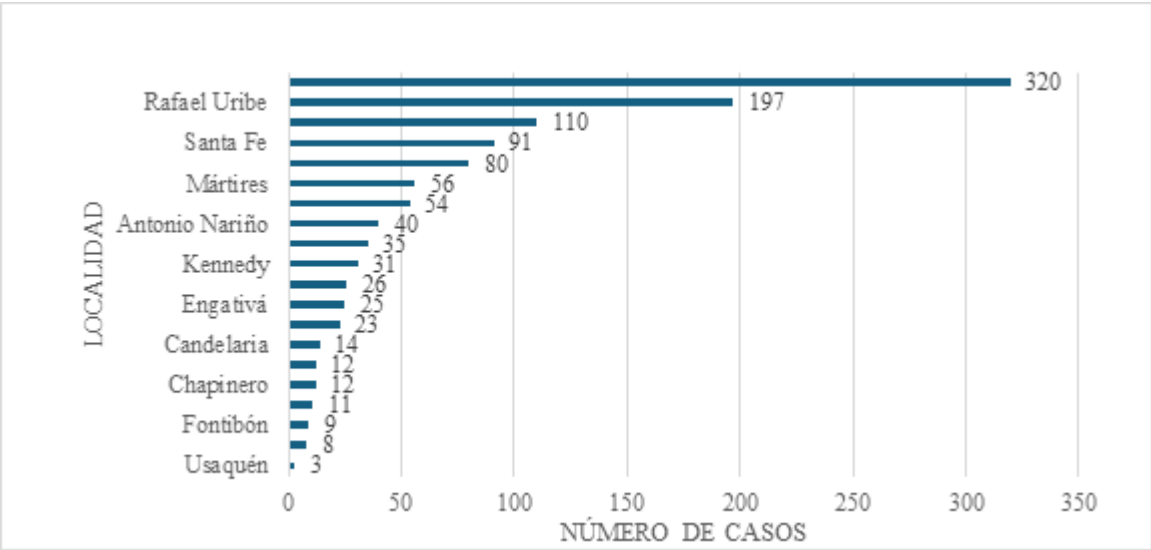
DESTINO: DAVID ANTONIO GARZON FANDIÑO CONCEJO DE BOGOTÁ - -
TIPO DE DOCUMENTO: Comunicación Externa Jurídica

Adolescencia (12 a 17 años)	41	104	23	0	56	0	1	225
Juventud (18 a 28 años)	71	126	112	1	150	2	2	464
Adultez (29 a 59 años)	91	112	100	0	100	0	2	405
Vejez (60años y mas)	10	12	9	0	5	2	0	38
Total	221	367	246	1	314	4	5	1158

Fuente: SIVIGILA, base SISVECOS 2024

Se han reportado casos en las UPGD públicas de la Subred Centro Oriente de todas las localidades de la ciudad, siendo la localidad San Cristóbal en donde más se presentaron casos con el 27.63% (n=320), seguido de la localidad de Rafael Uribe Uribe con el 17.01% (n=197), es de resaltar que estas son localidades de influencia de a Subred Centro Oriente.

Gráfico 2. Notificación conducta suicida por localidad de residencia SISSCO año 2024



Fuente: SIVIGILA, base SISVECOS 2024

De los casos notificados en las UPGD públicas de la Subred Centro Oriente, se observa que, la ideación suicida es la más reportada, con el 58.95% (n=915), las edades en donde más se presentan casos es entre los 29 a 59 años con el 35.37% (n=549), en cuanto al sexo se evidencia que en el grupo de las mujeres se presenta la mayoría de los casos con el 61.15% (n=949).

Tabla 6. Notificación tipos de conducta suicida por edad y sexo año 2025 SISSCO

Ciclo vital	IDEACION SUICIDA			INTENTO SUICIDA		SUICIDIO CONSUMADO		Total
	Hombre	Intersexual	Mujer	Hombre	Mujer	Hombre	Mujer	
Infancia (6 a 13 años)	31	0	26	3	3	0	0	63
Adolescencia (12 a 17 años)	69	1	159	30	82	4	1	346



ORIGEN:

DESTINO: DAVID ANTONIO GARZON FANDIÑO CONCEJO DE BOGOTA - -

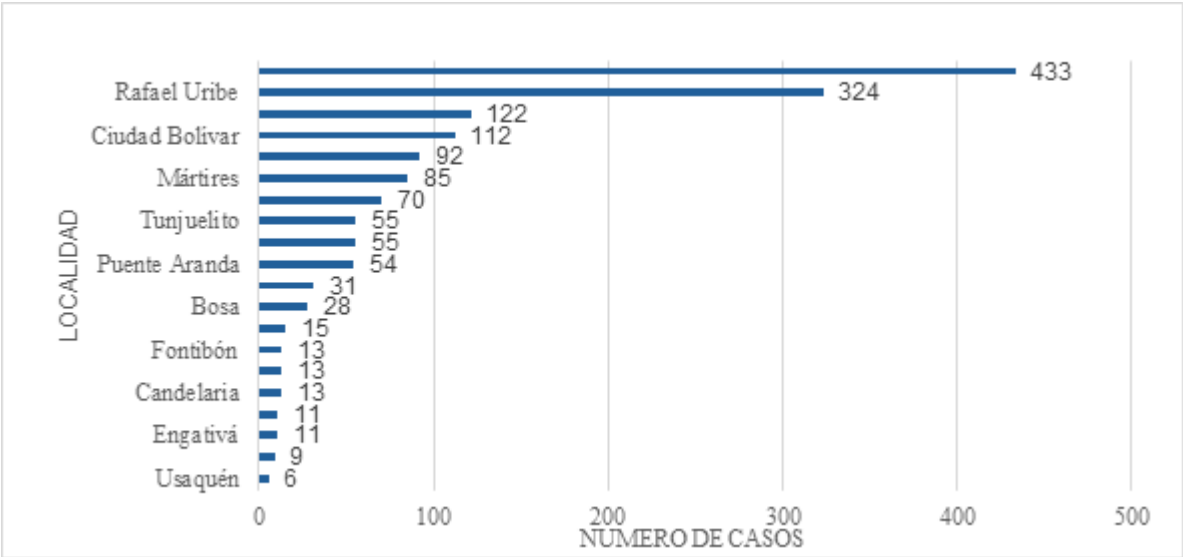
TIPO DE DOCUMENTO: Comunicación Externa Jurídica

Juventud (18 a 28 años)	94	0	163	104	165	1	1	528
Adultez (29 a 59 años)	137	0	190	96	119	5	2	549
Vejez (60 años y mas)	17	0	28	10	10	1	0	66
Total	348	1	566	243	379	11	4	1552

Fuente: SIVIGILA, base SISVECOS 2025

Según la notificación de casos en las UPGD públicas de la Subred Centro Oriente, según la localidad de residencia del paciente que el 27.87% (n=433) pertenecen a la localidad San Cristóbal, la segunda localidad más reportada es Rafael Uribe Uribe con el 20.87% (n=324), es de resaltar que estas son localidades de influencia de a Subred Centro Oriente E.S.E.

Gráfico 3. Notificación tipos de conducta suicida por localidad de residencia año 2025 SISSCO



Fuente: SIVIGILA, base SISVECOS 2025








Ideación Suicida

La Conducta de Ideación Suicida hace referencia a pensamientos en el que una persona considera la opción de atentar contra su propia vida. De acuerdo con los casos notificados al Subsistema vigilancia epidemiológica de la conducta suicida (SISVECOS), para el primer semestre del año 2025, en la Subred Centro Oriente se notificaron 2.307 casos de ideación suicida con una tasa de 21,5 por 10.000 habitantes. El indicador distrital fue de 19,4 por 10.000 habitantes, es decir que, en el período la Subred presenta un incrementó en comparación con el indicador distrital. En el I semestre del 2025, las localidades con tasa de ideación Suicida por encima del indicador Distrital son: La Candelaria, Los Mártires, Santa Fe, Antonio Nariño y Rafael Uribe Uribe.

Tabla 7. Tasa de Ideación Suicida, Localidades Subred Centro Oriente, periodo 2013-2024 y I semestre del 2025.

ORIGEN:

 DESTINO: DAVID ANTONIO GARZON FANDIÑO CONCEJO DE BOGOTÁ - -
 TIPO DE DOCUMENTO: Comunicación Externa Jurídica

Localidad		2023	2024	I- Sem 2025	Tendencia
Santa Fe	casos	490	524	261	
	Tasa	43,7	46,4	23,0	
San Cristóbal	casos	1456	1589	769	
	Tasa	36,2	39,6	19,2	
Los Mártires	casos	369	391	219	
	Tasa	43,7	46,4	26,1	
Antonio Nariño	casos	314	320	172	
	Tasa	39,0	39,9	21,6	
La Candelaria	casos	127	117	60	
	Tasa	74,5	69,1	35,7	
Rafael Uribe Uribe	casos	1349	1379	826	
	Tasa	35,4	36,3	21,8	
Bogotá	casos	28.032	30.209	15.361	
	Tasa	35,5	38,1	19,4	

Fuente: Subsistema de vigilancia epidemiológica de la conducta suicida (SISVECOS) para las conductas de Ideación e intento de suicidio 203- 2024. periodo 2025 (I semestre) datos preliminares. Secretaría Distrital de Salud. Observatorio de Salud de Bogotá-SaluData. Fecha de consulta 27-01-2026. Proyecciones de Población por Localidad Convenio interadministrativo 095 de 2020 DANE- FONDANE y SDP con base en CNPV DANE 2018. Proyecciones de población con la actualización Post Covid-19 DANE 2025.

Del total de los casos (n=10.732) notificados residentes de la Subred Centro Oriente en el periodo 2023-2024 y I semestre del 2025, el 64% (n=6.867) de las ideaciones se presentaron en mujeres; la mayor proporción prevalecen en los cursos de vida adolescencia 33% (n=2.277), juventud 30% (n=2.075) y adultez con un 27% (n=1.839). Los hombres contribuyeron el 36% de los casos notificador con mayor porcentaje en los cursos de vida juventud y adultez con 29% respectivamente (Tabla).

Tabla 8. Distribución del evento de ideación suicida según sexo y momento del curso de vida, Localidades Subred Centro Oriente, periodo 2023-2024 y I semestre del 2025.

Localidad	Infancia		Adolescencia		Juventud		Adultez		Vejez		Total	
	Hombre	Mujer	Hombre	Mujer	Hombre	Mujer	Hombre	Mujer	Hombre	Mujer	Hombre	Mujer
Antonio Nariño	33	38	88	164	81	159	84	122	20	17	306	500
La Candelaria	5	6	22	46	48	80	30	54	6	7	111	193
Los Mártires	29	39	98	214	87	174	136	165	18	19	368	611
Rafael Uribe Uribe	133	173	356	802	337	663	360	606	68	56	1254	2300
San Cristóbal	156	183	369	843	400	698	351	688	51	75	1327	2487
Santa Fe	39	39	101	208	178	301	159	204	22	24	499	776
Subred Centro Oriente	395	478	1034	2277	1131	2075	1120	1839	185	198	3865	6867
%	10%	7%	27%	33%	29%	30%	29%	27%	5%	3%	100%	100%

Fuente: Subsistema de vigilancia epidemiológica de la conducta suicida (SISVECOS) para las conductas de Ideación e intento de suicidio 203- 2024. periodo 2025 (I semestre) datos preliminares. Secretaría Distrital de Salud. Observatorio de Salud de Bogotá-SaluData. Fecha de consulta 27-01-2026



ORIGEN:

DESTINO: DAVID ANTONIO GARZON FANDIÑO CONCEJO DE BOGOTÁ - -
TIPO DE DOCUMENTO: Comunicación Externa Jurídica

Intento Suicida

La conducta de intento suicida se entiende como “Conducta potencialmente lesiva autoinfligida y sin resultado fatal, para la que existe evidencia, implícita o explícita, de intencionalidad de provocarse la muerte. Dicha conducta puede provocar o no independientemente de la letalidad del método” (1). Durante el primer semestre de 2025 en la Subred Centro Oriente, se registraron 654 intentos de suicidio con una tasa del 6,1 por 10.000 habitantes. El indicador distrital fue de 5,4 por 10.000 habitantes, es decir que, en el período analizado la Subred presenta un incremento en comparación con el indicador distrital. Las localidades con tasas por encima del indicador Distrital son: La Candelaria, Los Mártires, Antonio Nariño y Rafael Uribe Uribe.

Tabla9. Tasa de Intento de Suicidio, Localidades Subred Centro Oriente, periodo 2013-2024 y I semestre del 2025.

Localidad		2023	2024	I Semestre 2025	Tendencia
Santa Fe	casos	163	169	61	
	Tasa	14.5	15.0	5.4	
San Cristóbal	casos	466	409	204	
	Tasa	11.6	10.2	5.1	
Los Mártires	casos	135	118	75	
	Tasa	16.0	14.0	8.9	
Antonio Nariño	casos	83	85	60	
	Tasa	10.3	10.6	7.5	
La Candelaria	casos	30	29	20	
	Tasa	17.6	17.1	11.9	
Rafael Uribe Uribe	casos	429	440	234	
	Tasa	11.3	11.6	6.2	
Bogotá	casos	8.212	8.582	4.296	
	Tasa	10.4	10.8	5.4	

Fuente: Subsistema de vigilancia epidemiológica de la conducta suicida (SISVECOS) para las conductas de Ideación e intento de suicidio 2012- 2024. 2025 (I semestre) datos preliminares. Secretaría Distrital de Salud. Observatorio de Salud de Bogotá-SaluData. Fecha de consulta 27-01-2026. Proyecciones de Población por Localidad Convenio interadministrativo 095 de 2020 DANE- FONDANE y SDP con base en CNPV DANE 2018. Proyecciones de población con la actualización Post Covid-19 DANE 2025.

Del total de los casos de intento suicida (n=3.210) notificados al subsistema de vigilancia SISVECOS con residencia en las localidades de injerencia de la Subred Centro Oriente en el periodo 2023-2024 y I semestre del 2025; el grupo de edad que presenta mayor peso porcentual es juventud con 43,1% (n=1.385) casos, seguido de adultez con un 29,3% (n=941) y adolescencia con 23,3% (n=749). Las mujeres son quienes aportan la mayor frecuencia del evento con el 63% (n=2.036), mientras que los hombres registran el 37 % (n=1.174), con una razón de 2 mujeres por cada hombre que presenta la conducta de intento suicida.

Tabla 10. Notificación del intento de suicidio según sexo y momento del curso de vida, Localidades Subred Centro Oriente, periodo 2023-2024 y I semestre del 2025.

Localidad	Infancia	Adolescencia	Juventud	Adultez	Vejez	Total
-----------	----------	--------------	----------	---------	-------	-------



ORIGEN:

DESTINO: DAVID ANTONIO GARZON FANDIÑO CONCEJO DE BOGOTÁ - -
TIPO DE DOCUMENTO: Comunicación Externa Jurídica

	Hombre	Mujer	Hombre	Mujer	Hombre	Mujer	Hombre	Mujer	Hombre	Mujer	Hombre	Mujer
Antonio Nariño	3	3	23	33	30	62	33	34	5	2	94	134
La Candelaria	0	1	4	11	16	30	4	10	0	3	24	55
Los Mártires	0	1	22	69	44	95	42	48	3	4	111	217
Rafael Uribe Uribe	8	14	58	202	179	282	145	192	16	7	406	697
San Cristóbal	9	13	63	179	157	307	131	192	13	15	373	706
Santa Fe	4	3	22	63	68	115	66	44	6	2	166	227
Total	24	35	192	557	494	891	421	520	43	33	1.174	2.036
%	2%	2%	16%	27%	42%	44%	36%	26%	4%	2%	100%	100%

Fuente: Subsistema de vigilancia epidemiológica de la conducta suicida (SISVECOS) para las conductas de Ideación e intento de suicidio 2012- 2024. periodo 2025 (I semestre) datos preliminares. Secretaría Distrital de Salud. Observatorio de Salud de Bogotá-SaluData. Fecha de consulta 27-01-2026

Suicidio Consumado

De acuerdo con los datos publicados por el Instituto de Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses – INML – CF, es importante precisar que los datos no cuentan con desagregación a UPZ. Para el año 2025, la Subred Integrada de Servicios de Salud se registra 38 casos de suicidio consumado con una tasa de 3,5 por 100.000 habitantes, ubicándose por debajo del indicador del Distrito que correspondió a una tasa de mortalidad de 4,0 por 100.000 habitantes. Según localidad, la mayor tasa de mortalidad por suicidio se registra en Santa Fe, La Candelaria, y Antonio Nariño. El mayor número de casos de suicido se concentran en San Cristóbal (n=16) y Santa Fe (n=10), agrupando el 68,4% de los casos de suicidio de la Subred. En el periodo de análisis Los Mártires no registra muertes por esta causa (Error! Reference source not found.).

Tabla 11. Tasa de Mortalidad por Suicidio, Localidades Subred Centro Oriente, periodo 2023 a 2025.

Localidad		2023	2024	2025	Tendencia
Santa Fe	casos	13	8	10	
	Tasa	11,6	7,1	8,8	
San Cristóbal	casos	29	16	16	
	Tasa	7,2	4,0	4,0	
Los Mártires	casos	7	3	0	
	Tasa	8,3	3,6	0,0	
Antonio Nariño	casos	6	2	4	
	Tasa	7,5	2,5	5,0	
La Candelaria	casos	4	0	1	
	Tasa	23,5	0,0	6,0	
Rafael Uribe Uribe	casos	24	10	7	
	Tasa	6,3	2,6	1,8	
Bogotá	casos	439	347	314	
	Tasa	5,6	4,4	4,0	

Fuente: Instituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses – INMLCF. Base: Sistema de Información Red de Desaparecidos y Cadáveres – SIRDEC. información definitiva desde el año 2019 hasta el año 2023. Año 2024 p*: Información preliminar sujeta a cambios por actualización (Consulta base: 02 de Enero del 2025 - fecha de corte: 31 de Diciembre del 2024). Meses 2025 Información preliminar sujeta a cambios por actualización Consulta27/01/2026



SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS
DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E

Al contestar Cite Este No. SISSCO-2026-CS-001554
Folios: 1 Anexos: 1

ORIGEN:

DESTINO: DAVID ANTONIO GARZON FANDIÑO CONCEJO DE BOGOTÁ - -
TIPO DE DOCUMENTO: Comunicación Externa Jurídica

3. ¿Cuál es el avance en el cumplimiento de la meta del PDD de reducir la mortalidad por suicidio a 5,2 por cada 100.000 habitantes?

Respuesta: La meta del Plan Distrital de Desarrollo 2024–2027 establece mantener la tasa de mortalidad por suicidio a 5,2 muertes por cada 100.000 habitantes, la Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente registró una tasa de 3,5 por 100.000 habitantes, ubicándose por debajo de la meta establecida en el PDD.

El análisis por localidad evidencia que, Santa Fe no alcanzó el cumplimiento de la meta, al presentar una tasa de mortalidad por suicidio de 8,8 por 100.000 habitantes, lo que señala la necesidad de fortalecer las acciones de prevención y seguimiento en este territorio.

4. ¿Cuántas atenciones ha realizado la Línea 106 en 2023, 2024 y 2025? ¿Cuántas corresponden a conducta suicida? ¿Cuál es la tasa de efectividad de la intervención en crisis?

Respuesta: La Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente se permite informar que la operación, gestión y seguimiento de la Línea 106 no se encuentran dentro de nuestro ámbito de competencia misional. En ese sentido, la consolidación y entrega de la información relacionada con las atenciones realizadas por dicho servicio, así como las tasas de efectividad de las intervenciones en crisis, corresponde exclusivamente a la Secretaría Distrital de Salud, entidad responsable del funcionamiento y reporte oficial de la Línea 106.

En virtud de lo expuesto, se da por contestada la solicitud, esperando haber atendido lo solicitado en los términos requeridos y quedando atentos de que en caso de necesitar información adicional, se eleve nueva solicitud de alcance al correo electrónico notificacionesjudiciales@subredcentroorientegov.co

Cordialmente,

ANA MARIA COBOS BAQUERO
Gerente Empresa Social del Estado
Despacho del Gerente

CONCEJO DE BOGOTÁ 30-01-2026 12:08:33

2026ER1821 O 1 Fol:1 Anex:0

ORIGEN: SUBRED CENTRO ORIENTE/ANA MARIA COBOS BAQUERO

DESTINO: COMISION 2ª PERM. GOBIERNO/GARZON FANDIÑO DAVID A

ASUNTO: RESPUESTA PROPOSICIÓN 058 DE 2026

OBS:

CC:

Responsable	Nombres y Apellidos Completos
Elaboró	PAOLA ANDREA GONZALEZ JIMENEZ / OJ
Revisó	. ELIANA IVONT HURTADO SEPULVEDA / SPSS
Aprobó	DIANA CAROLINA BOLAÑO PEDREROS OJ



SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS
DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E

Al contestar Cite Este No. **SISSCO-2026-CS-001554**
Folios: 1 Anexos: 1

ORIGEN:

DESTINO: DAVID ANTONIO GARZON FANDIÑO CONCEJO DE BOGOTÁ - -
TIPO DE DOCUMENTO: Comunicación Externa Jurídica

Declaramos los arriba firmantes, que hemos revisado el presente documento y lo encontramos ajustado a las normas y disposiciones legales y por lo tanto, lo presentamos para firma.