

ORIGEN: - Despacho Del Gerente

DESTINO: DAVID ANTONIO GARZÓN FANDIÑO CONCEJO DE BOGOTÁ - -

TIPO DE Oficios

DOCUMENTO:

ASUNTO: Respuesta Proposición No. 058 de 2026 con Radicado No. 2026IE369

Doctor

DAVID ANTONIO GARZÓN FANDIÑO

Subsecretario de Despacho

CONCEJO DE BOGOTÁ

Comisión Segunda Permanente de Gobierno

comisiondegobierno@concejobogota.gov.co

Calle 36 No. 28A 41

Bogotá - Bogotá D.C.

ASUNTO: Respuesta Proposición No. 058 de 2026 con Radicado No. 2026IE369

Honorable Concejal,

En respuesta a la solicitud mencionada en el asunto, la Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E se permite relacionar las respuestas a los puntos solicitados:

Cuestionario:**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.?

Respuesta:

- **Entidad responsable:** Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E,

- **Otras Entidades distritales que intervienen y su función específica:** Las entidades que intervienen son Secretaria de integración social, comisarías de familia, casa de igualdad para la mujer, o alguna otra entidad que pueda apoyar acciones encaminadas a la atención integral del usuario.

- **Objetivo o Propósito de la acción:** En el marco del convenio del Plan de Intervenciones Colectivas suscrito con la Secretaria Distrital de Salud, desde el componente de Vigilancia en Salud Pública, las intervenciones realizadas a través del Subsistema de vigilancia de la Conducta Suicida – SISVECOS tienen como propósito principal la recolección, análisis, interpretación y divulgación de información relacionada con los eventos prioritarios priorizados de conducta suicida (ideación, amenaza, intento y suicidio consumado). Estos datos se utilizan para orientar la planificación, ejecución y evaluación de las estrategias, procesos y acciones desarrolladas en el marco del Plan de Salud Pública de Intervenciones Colectivas (PSPIC).

De esta manera, se contribuye de forma directa al Plan de Prevención de la Conducta Suicida, mediante la identificación oportuna de los casos, su caracterización integral y la activación de las rutas de atención o derivación correspondientes, garantizando un abordaje oportuno, articulado y basado en la gestión del riesgo.

- **Descripción breve de la actividad:** Se realiza un acercamiento oportuno al usuario notificado con el fin de establecer contacto directo y generar un espacio de confianza. Posteriormente, se lleva a cabo la caracterización integral del caso, que incluye la identificación de factores de riesgo y de protección, así como la valoración inicial del nivel de riesgo.

Con base en esta información, se inicia el proceso de canalización y activación de las rutas de atención correspondientes, articulando los servicios asistenciales, comunitarios y de apoyo psicosocial necesarios. Esta gestión busca facilitar una atención integral, continua e intersectorial, orientada a la mitigación del riesgo, el fortalecimiento de las redes de apoyo y la garantía de los derechos en salud del usuario.

- **Población Objeto:** En el marco del Convenio del Plan de Intervenciones Colectivas (PSPIC), se implementa un proceso de priorización conforme a los lineamientos establecidos por la Secretaría Distrital de Salud para la realización de la Investigación Epidemiológica de Campo (IEC). Este proceso se orienta a identificar y abordar de manera oportuna los casos con mayor nivel de riesgo en salud mental y conducta suicida. En este sentido, la población objeto corresponde a personas que presentan alguna de las siguientes condiciones:

- Cualquier conducta con antecedentes de intentos suicidas previos.
- Casos de ideación suicida asociados a dos o más factores de riesgo y/o con presencia de factores desencadenantes de la conducta.
- La totalidad de los casos de intento suicida.
- Toda conducta suicida identificada en niñas y niños menores de 11 años.
- Mujeres en condición materna, incluyendo el periodo de gestación, parto, puerperio, periodo neonatal y hasta 365 días posteriores al parto.
- Sobrevivientes de casos de suicidio consumado.

Adicionalmente, el abordaje considera un enfoque diferencial e interseccional. Por tanto, se tienen en cuenta variables como sexo, orientación sexual, identidad de género, condición socioeconómica, situación de discapacidad, pertenencia étnica y localidad de residencia, siempre y cuando los casos cumplan con los criterios de priorización antes descritos. Este enfoque permite garantizar una atención integral, equitativa y pertinente, orientada a la reducción del riesgo, la protección de la vida y el fortalecimiento de la salud mental en la población más vulnerable.

Secretaría Distrital de Salud y Subredes Integradas de Servicios de Salud:

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

- Ideación suicida:

Respuesta:

A continuación, se relaciona tabla con la información requerida.

**Tabla 1. Distribución anual de la ideación suicida según localidad, edad y sexo.
2023 –2025**

Año	Localidad	0 – 5 Primera Infancia		6 – 11 Infancia		12 – 17 Adolescencia		18 – 28 Juventud		29 – 59 Adultez		>60 Vejez		Total general
		H	M	H	M	H	M	H	M	H	M	H	M	
2023	Total casos	7	2	251	358	776	1688	1109	2090	871	1464	126	168	9397
	Barrios Unidos	0	0	19	27	30	85	69	143	60	81	9	10	533
	Chapinero	0	1	1	11	27	65	69	115	65	67	12	9	442
	Engativá	1	0	76	108	252	545	349	602	256	454	31	40	2714
	Suba	3	1	105	139	331	742	438	841	333	589	52	71	3645
	Teusaquillo	1	0	12	20	37	64	99	226	83	124	9	13	688
	Usaquén	2	0	38	53	129	272	154	306	134	230	22	35	1375
2024	Total casos	12	3	385	449	869	1822	1140	2453	1218	2015	166	263	10795
	Barrios Unidos	2	0	28	22	32	109	64	126	86	124	6	17	616
	Chapinero	1	0	21	22	39	70	68	160	95	102	12	12	602
	Engativá	2	1	114	119	265	529	314	684	340	536	36	68	3008
	Suba	5	1	155	197	363	757	440	913	419	762	67	97	4176
	Teusaquillo	0	0	12	17	36	83	79	211	101	171	8	24	742
	Usaquén	2	1	55	72	134	274	175	359	177	320	37	45	1651
2025	Total casos	2	3	204	204	467	886	683	1214	661	1155	75	149	5703
	Barrios Unidos	0	0	16	2	36	45	40	60	39	56	7	7	308
	Chapinero	0	0	12	6	15	40	44	64	57	58	4	7	307
	Engativá	2	0	63	58	142	242	186	334	165	318	17	43	1570
	Suba	0	1	79	85	154	376	265	478	231	420	30	55	2174
	Teusaquillo	0	2	10	10	32	34	42	110	52	104	1	6	403
	Usaquén	0	0	24	43	88	149	106	168	117	199	16	31	941
Total general		21	8	840	1011	2112	4396	2932	5757	2750	4634	367	580	25895

Fuente: Salud Data, SISVECOS. 2024 - 2025 junio. Secretaría Distrital de Salud; población proyectada – DANE. de corte 30/06/2025 y fecha de actualización 15/09/2025.

- Intentos de suicidio:
- **Respuesta:**

A continuación, se relaciona tabla con la información requerida.

Tabla 2. Distribución anual de los intentos de suicidio según localidad, edad y sexo. 2023 – 2025

Año	Localidad	0 – 5 Primera Infancia		6 – 11 Infancia		12 – 17 Adolescencia		18 – 28 Juventud		29 – 59 Adultez		>60 Vejez		Total general
		H	M	H	M	H	M	H	M	H	M	H	M	
2023	Total casos	1	0	27	40	188	601	446	1005	353	519	41	42	3263
	Barrios Unidos	0	0	4	1	6	23	31	66	23	25	3	5	187
	Chapinero	0	0	1	4	8	23	26	56	23	27	6	6	180
	Engativá	0	0	8	9	53	178	119	284	99	154	7	8	919
	Suba	1	0	7	19	93	252	180	364	122	196	10	16	1260
	Teusaquillo	0	0	2	2	8	21	35	87	40	37	4	2	238
	Usaquén	0	0	5	5	20	104	55	148	46	80	11	5	479
2024	Total casos	0	0	42	41	218	590	533	1011	438	589	38	46	3546
	Barrios Unidos	0	0	3	3	10	30	42	58	31	35	3	0	215
	Chapinero	0	0	0	1	9	13	40	54	36	32	2	5	192
	Engativá	0	0	8	11	72	142	148	294	112	167	11	11	976
	Suba	0	0	20	19	87	277	200	376	163	217	12	12	1383
	Teusaquillo	0	0	1	4	6	35	48	85	29	54	1	4	267
	Usaquén	0	0	10	3	34	93	55	144	67	84	9	14	513
2025	Total casos	0	1	16	22	95	315	278	467	220	315	22	29	1780
	Barrios Unidos	0	0	1	2	7	14	21	23	12	15	0	0	95
	Chapinero	0	0	1	0	4	13	20	35	15	21	2	1	112
	Engativá	0	1	4	10	37	75	62	140	60	70	9	4	472
	Suba	0	0	8	10	31	145	104	177	78	123	7	12	695
	Teusaquillo	0	0	1	0	2	16	29	23	24	27	0	3	125
	Usaquén	0	0	1	0	14	52	42	69	31	59	4	9	281

Total general	1	1	85	103	501	1506	1257	2483	1011	1423	101	117	8589
---------------	---	---	----	-----	-----	------	------	------	------	------	-----	-----	------

Fuente: Salud Data, SISVECOS. 2024 - 2025 junio. Secretaría Distrital de Salud; población proyectada – DANE. de corte 30/06/2025 y fecha de actualización 15/09/2025.

- Suicidio consumado:

Respuesta:

A continuación, se relaciona tabla con la información requerida.

**Tabla 3. Distribución anual del suicidio consumado según localidad, edad y sexo.
2023–2025**

Año	Localidad	0 – 5 Primera Infancia		6 – 11 Infancia		12 – 17 Adolescencia		18 – 28 Juventud		29 – 59 Adultez		>60 Vejez		Total general
		H	M	H	M	H	M	H	M	H	M	H	M	
2023	Total casos	0	0	0	0	2	7	13	30	22	38	6	21	145
	Barrios Unidos	0	0	0	0	1	1	1	0	1	2	0	0	6
	Chapinero	0	0	0	0	0	1	2	4	1	6	2	2	18
	Engativá	0	0	0	0	0	1	2	8	5	9	1	6	32
	Suba	0	0	0	0	1	0	7	14	7	12	1	7	49
	Teusaquillo	0	0	0	0	0	0	1	1	5	0	2	0	9
	Usaquén	0	0	0	0	1	5	1	3	4	11	0	6	31
2024	Total casos	0	0	0	1	3	8	11	41	13	49	4	11	141
	Barrios Unidos	0	0	0	0	0	0	0	3	1	5	0	0	9
	Chapinero	0	0	0	0	0	1	1	4	0	6	0	0	12
	Engativá	0	0	0	1	1	0	3	8	4	10	0	3	30
	Suba	0	0	0	0	0	3	3	7	3	15	3	4	3
	Teusaquillo	0	0	0	0	1	2	2	6	0	0	1	3	15
	Usaquén	0	0	0	0	1	2	2	13	5	13	0	1	37
2025	Total casos	0	0	0	0	3	1	3	8	3	25	2	16	61
	Barrios Unidos	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	1	3
	Chapinero	0	0	0	0	0	0	0	1	0	4	0	2	7
	Engativá	0	0	0	0	0	0	1	1	1	9	2	2	16
	Suba	0	0	0	0	2	1	0	3	1	4	0	8	19
	Teusaquillo	0	0	0	0	0	0	1	0	0	4	0	1	6
	Usaquén	0	0	0	0	1	0	0	3	1	3	0	2	10
Total general		0	0	0	1	8	16	27	79	38	112	12	48	347

Fuente: Salud Data, SISVECOS. 2024 - 2025 junio. Secretaría Distrital de Salud; población proyectada – DANE. de corte 30/06/2025 y fecha de actualización 15/09/2025.

2. ¿Qué intervenciones específicas adelanta la SDS a través de las Subredes Integradas de Servicios de Salud en las localidades con mayor número de casos (Suba, Kennedy, Engativá, Bosa y Ciudad Bolívar)?

Respuesta:

En el caso de la Subred Integrada de Servicios de Salud Norte, que tiene cobertura sobre las localidades de Suba y Engativá, las acciones se articulan desde las Rutas Integrales de Atención en Salud (RIAS), la atención intrahospitalaria, los equipos extramurales del PSPIC y los Equipos Territoriales Más Bienestar, destacándose las siguientes intervenciones:

Desde las Rutas Integrales de Atención en Salud (RIAS)

- Activación de la Ruta de Promoción y Mantenimiento de la Salud y la Ruta de Atención en Salud Mental, garantizando la identificación temprana de factores de riesgo psicosocial desde los servicios asistenciales, comunitarios y educativos en articulación con los equipos del plan de intervenciones Colectivas y los equipos mas bienestar Hogar.
- Canalización oportuna de personas en riesgo a consulta prioritaria en salud mental, psicología y psiquiatría.
- Seguimiento continuo a través de los servicios ambulatorios para asegurar la adherencia al tratamiento y el acompañamiento familiar.

Desde la atención intrahospitalaria

- Atención integral a los casos que ingresan por urgencias con ideación o intento suicida, garantizando valoración interdisciplinaria, manejo clínico, contención emocional.
- Notificación oportuna a Vigilancia en Salud Pública para activar la Investigación Epidemiológica de Campo (IEC) y el seguimiento territorial.

Desde los equipos extramurales del PSPIC y Equipos Territoriales Más Bienestar

- Captación temprana de casos en territorio a través de abordajes casa a casa, jornadas comunitarias y trabajo en entornos educativos y familiares.
- Seguimiento activo de los casos notificados, con primer contacto dentro de las primeras 48 horas y acompañamiento psicosocial continuo desde el Subsistema de Vigilancia SISVECOS,
- Acciones de promoción de la salud mental, prevención de la conducta suicida y fortalecimiento de habilidades para la vida a través de los entornos (laboral, educativa, institucional y comunitario)
- Intervenciones familiares y comunitarias para fortalecer redes de apoyo y reducir factores de riesgo.
- Trabajo conjunto con sectores de educación, integración social, justicia, ICBF y organizaciones comunitarias, para el abordaje integral de los determinantes sociales asociados a la conducta suicida a través de la participación de las diferentes instancias locales.
- Activación de rutas de protección en casos de violencia, consumo de sustancias, abandono o riesgo social.

Estas intervenciones permiten una respuesta integral, continua y territorializada, basada en el riesgo y el ciclo de vida, orientada a reducir la ocurrencia de la conducta suicida y a fortalecer la protección de la vida en las localidades de Suba y Engativá, que concentran la mayor carga del evento dentro del ámbito de la Subred Norte.

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:

En relación con la meta del Plan Distrital de Desarrollo (PDD) de reducir la mortalidad por suicidio a 5,2 por cada 100.000 habitantes, a continuación se analizan los datos entre los años 2023 al 2025 que corresponden a las 6 localidades de la Subred Norte, donde se evidencia un avance favorable, dado que en todos los años analizados la tasa se ha mantenido por debajo de dicha meta.

En 2023, aunque se registró el mayor número de casos del período (n=134), la tasa

acumulada fue de 4,91 por 100.000 habitantes, ya inferior al umbral establecido en el PDD. Este año presentó picos mensuales en enero, marzo, septiembre y noviembre, lo que evidenció periodos de mayor riesgo, pero sin superar la meta distrital.

Para 2024, se observó un avance significativo en el cumplimiento de la meta, con una reducción tanto en el número de casos (n=108) como en la tasa acumulada, que descendió a 3,44 por 100.000 habitantes. Este resultado representó una mejora sustancial frente a 2023, consolidando un mayor margen de cumplimiento respecto al objetivo del PDD.

En 2025, aunque se presentó un incremento frente a 2024 (n=122; tasa de 3,75 por 100.000 habitantes), el indicador se mantuvo claramente por debajo de la meta de 5,2. Si bien se identificaron meses críticos como septiembre y octubre, el nivel general del indicador continúa evidenciando cumplimiento del objetivo distrital.

En síntesis, el avance en el cumplimiento de la meta del PDD es positivo y sostenido, ya que la mortalidad por suicidio se ha mantenido consistentemente por debajo del valor de referencia de 5,2 por 100.000 habitantes durante los tres años analizados.

Tabla 4. Tasa por residencia de Mortalidad por Suicidio, 2023-2025

Año	Tasa
2023	4,91
2024	3,44
2025	3,75

Fuente: Bases Preliminares SIVIGILA D.C casos por localidad de residencia en mortalidad de 2023 a 2025 con corte al mes de noviembre (los denominadores para estos casos son tomados de las bases proyección DANE)

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 operación y administración de la Línea 106 es responsabilidad directa de la Secretaría Distrital de Salud de Bogotá, por lo tanto, la Subred Integrada de Servicios de Salud Norte no tiene competencia para la generación de reportes estadísticos relacionados la atención brindada o la efectividad de la misma.

Atentamente,



VICTORIA EUGENIA MARTÍNEZ PUELLO

Gerente

Declaramos que hemos revisado el presente documento y lo encontramos ajustado a las normas y disposiciones legales, y por lo tanto, lo presentamos para la firma.		
Cargo funcionario / Contratista	Nombre	Fecha
Aprobado por:	DIANA MILENA MENDIVELSO DIAZ SPSS	23 de enero de 2026
Revisado por:	. INGRID PAOLA LOZANO TORRES / DGR	23 de enero de 2026
Elaborado por:	YENNY ROCIO SANCHEZ RATIVA / DGR	23 de enero de 2026