

## EDITORIAL / EDITORIAL


### Tentativas suicidas por intoxicaciones agudas en Paraguay: de la evidencia epidemiológica a las políticas de salud mental


Suicide Attempts by Acute Poisoning in Paraguay: From Epidemiological Evidence to Mental Health Policy

María Fernanda Rojas Medina<sup>1,2</sup> 

<sup>1</sup>Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social, Dirección Nacional de Salud Mental, Asunción, Paraguay.

<sup>2</sup>Sociedad Paraguaya de Suicidología, Asunción, Paraguay.

**Autor correspondiente:** María Fernanda Rojas Medina , [dramariafernandarojas@gmail.com](mailto:dramariafernandarojas@gmail.com), +595 981 868519.

**Editor responsable:** Carlos Miguel Ríos González , Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social, Instituto Nacional de Salud, Asunción, Paraguay.

**Cómo citar este artículo:** Rojas Medina MF. Tentativas suicidas por intoxicaciones agudas en Paraguay: de la evidencia epidemiológica a las políticas de salud mental. Rev salud publica Parag. 2025;15(3): 1-2.

**Recibido:** 10/12/2025. **Aceptado:** 22/12/2025.

Las conductas suicidas representan uno de los desafíos más complejos para los sistemas de salud pública, no solo por su impacto en la mortalidad y la discapacidad, sino también por su estrecha relación con determinantes sociales, económicos y culturales (1,2). En Paraguay, el suicidio ha mostrado en los últimos años una tendencia preocupante, con un aumento sostenido de muertes por esta causa (3,4) y una alta carga de tentativas, especialmente en determinados grupos etarios. Esta realidad ha contribuido a que el suicidio se consolide como un problema prioritario, tanto por su impacto sanitario como por sus profundas consecuencias sociales y familiares.

En paralelo, el Paraguay ha avanzado de manera progresiva en el fortalecimiento de la salud mental como componente del sistema de salud, con una mayor visibilización del tema, la ampliación de dispositivos asistenciales y un enfoque cada vez más orientado a la atención comunitaria (5). Sin embargo, estos avances no siempre se han visto reflejados de manera homogénea en la comprensión específica del suicidio y las conductas suicidas, un campo que continúa requiriendo información sistemática para caracterizar el fenómeno, observar su evolución y acompañar el desarrollo de acciones preventivas cada vez más ajustadas.

En este escenario, los estudios descriptivos basados en registros nacionales adquieren un valor estratégico, al permitir transformar la información disponible en conocimiento útil para la toma de decisiones. El artículo de Rojas Viveros y Viveros de Franchi (6), “*Características de tentativas suicidas por intoxicaciones agudas en el Paraguay, desde el año 2014 al 2023*”, se inscribe en este esfuerzo, aportando una mirada longitudinal sobre uno de los métodos más frecuentes de tentativa suicida y contribuyendo a fortalecer la base de evidencia necesaria para el diseño de respuestas más efectivas desde el sistema de salud, este artículo aporta una valiosa caracterización epidemiológica, el análisis de más de 3.800 casos notificados a lo largo de una década permite identificar patrones consistentes en términos de sexo, grupos etarios y tipos de agentes utilizados, contribuyendo a dimensionar la magnitud del problema.

La caracterización epidemiológica de las tentativas suicidas por intoxicación permite visibilizar un fenómeno que, si bien no siempre culmina en la muerte, conlleva un alto riesgo de recurrencia, impacto en la calidad de vida y sobrecarga para los servicios de salud (7). Desde la perspectiva de la gestión sanitaria, estos datos aportan elementos clave para el diseño de estrategias de prevención selectiva e indicada, así como para el fortalecimiento de la capacidad resolutive de los servicios de urgencias, toxicología y salud mental.

No obstante, como ocurre en estudios basados en registros de notificación, los resultados deben interpretarse considerando las características propias de estas fuentes de información, que permiten describir la ocurrencia de los eventos, pero tienen un alcance limitado para reflejar aspectos clínicos y psicosociales más complejos (6). En este sentido, el estudio también pone en valor la importancia de seguir fortaleciendo los registros y la articulación con los servicios de atención en salud mental, como parte de un proceso continuo de mejora de la información disponible.

Finalmente, el estudio que acompaña esta editorial cumple una doble función: por un lado, aporta evidencia epidemiológica sobre las tentativas suicidas por intoxicación en Paraguay (6); por otro, insta de manera directa a los sistemas de información en salud mental, visibilizando la necesidad de fortalecer la recolección, calidad e integración de los datos. Esta capacidad de generar conocimiento y, al mismo tiempo, promover una reflexión crítica sobre los propios procesos de vigilancia constituye uno de los aportes más valiosos de la investigación en salud pública.

Más allá de los resultados específicos, el verdadero impacto de este trabajo reside en su potencial para impulsar mejoras concretas en la vigilancia epidemiológica y en la articulación entre los sistemas de información y los servicios de atención. Contar con datos más completos, oportunos y de mejor calidad no es un ejercicio meramente técnico ni administrativo: es una condición indispensable para identificar a tiempo a las personas en mayor riesgo, orientar intervenciones preventivas, asegurar la continuidad de cuidados y

evaluar de manera realista el impacto de las políticas públicas.

En definitiva, abordar las tentativas suicidas supone comprender que cada episodio expresa un sufrimiento humano significativo, y plantea un desafío ineludible para la sociedad y el Estado en términos de cuidado, acompañamiento y respuesta sanitaria. Más allá de cifras o categorías, el desafío es construir respuestas que lleguen antes, que ofrezcan escucha, contención y alternativas reales cuando la desesperanza se vuelve dominante. Las políticas públicas en salud mental adquieren sentido cuando logran traducirse en presencia, en accesibilidad y en cuidado sostenido, especialmente para quienes se encuentran en mayor situación de vulnerabilidad.

Fortalecer estas respuestas no es solo una tarea técnica ni un objetivo administrativo, sino una expresión concreta

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. World Health Organization. Suicide worldwide in 2021: global health estimates. Geneva: WHO; 2023. Disponible en: <https://www.who.int/publications/i/item/9789240110069>
2. Organización Panamericana de la Salud. Prevención del suicidio: un imperativo global. Washington, DC: OPS; 2014. Disponible en: <https://www.paho.org/es/documentos/prevencion-suicidio-imperativo-global>
3. Santacruz E, Duarte-Zoilan D, Benitez Rolandi G, Cañete F, Smits D, Barengo NC, et al. Epidemiology of suicide mortality in Paraguay from 2005 to 2019: a descriptive study. *Int J Environ Res Public Health*. 2024;21(3):277. Disponible en: <https://doi.org/10.3390/ijerph21030277>
4. Dávila-Cervantes CA. Suicide burden in Latin America, 1990–2019: findings from the Global Burden of Disease Study 2019. *Public Health*. 2022;205:28–36. Disponible en: <https://doi.org/10.1016/j.puhe.2022.01.014>
5. Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social. Política Nacional de Salud Mental 2024–2030. Asunción: MSPBS; 2024. Disponible en: <https://www.mspbs.gov.py/dependencias/portal/adjunto/78753a-PoliticaNacionaldeSaludMental20242030.pdf>
6. Rojas Viveros KR, Viveros de Franchi CZ. Características de tentativas suicidas por intoxicaciones agudas en el Paraguay, desde el año 2014 al 2023. *Rev Salud Publica Parag*. 2025;15(3):3-10.
7. GBD 2021 Diseases and Injuries Collaborators. Global incidence, prevalence, years lived with disability (YLDs), disability-adjusted life-years (DALYs), and healthy life expectancy (HALE) for 371 diseases and injuries in 204 countries and territories and 811 subnational locations, 1990–2021: a systematic analysis for the Global Burden of Disease Study 2021. *Lancet*. 2024;403(10440):2133–2161. Disponible en: [https://doi.org/10.1016/S0140-6736\(24\)00757-8](https://doi.org/10.1016/S0140-6736(24)00757-8)

del compromiso con la vida. Cada acción orientada a comprender mejor el problema, a organizar mejor los apoyos y a acompañar de manera más cercana abre una oportunidad para que una historia no termine en pérdida. En ese camino, la esperanza no es un concepto abstracto, sino la posibilidad real de reducir muertes evitables, aliviar el sufrimiento y ofrecer a muchas personas la chance de volver a elegir vivir.

**Conflicto de interés:** La autora declara no tener conflicto de interés.

**Financiamiento:** Ninguno.

**Declaración:** Las opiniones expresadas en este manuscrito son responsabilidad del autor y no reflejan necesariamente los criterios ni la política de la RSP y/o del INS.