

**Voces que Salvan Vidas: Estrategias Innovadoras para la
Prevención del Suicidio en Santa Marta**
**Voices that save lives: innovative strategies for suicide prevention
in Santa Marta**

Yelis Campo Torregrosa

Perfil, Enfermera, Especialista en Salud Familiar, Magister en Educación.

Universidad Nacional Abierta y A Distancia UNAD

Orcid. <https://orcid.org/0000-0002-5972-1350>

email. Yelis.campo@unad.edu.co

Leandro Efrain Alvarez Alucema

Perfil, Administrador de empresas, Magister en Sistemas Integrados de Gestión

Institución, Universidad Nacional Abierta y a Distancia UNAD

Orcid. <https://orcid.org/0000-0002-5900-2647>

email. Leandro.alvarez@unad.edu.co

Ayrthon Bustamante

Perfil, Profesional psicólogo, especialista en seguridad y salud en el trabajo

Institución, Universidad Nacional Abierta y A Distancia UNAD

Orcid. <https://orcid.org/0009-0004-4014-5228>

email. Ayrthon.Bustamante@unad.edu.co

Jesús Rafael Fandiño Isaza

Perfil, Profesional Administrador de empresas, Magister

Institución, Universidad Nacional Abierta y a Distancia UNAD

Orcid. . <https://orcid.org/0000-0002-8232-0790>

email. Jesus.fandiño@unad.edu.co

Resumen

Objetivo. Analizar la situación epidemiológica reciente del suicidio en el Distrito de Santa Marta y proponer estrategias innovadoras de intervención basadas en el enfoque comunitario, la educación emocional y el uso de herramientas tecnológicas para la promoción del bienestar mental. **Metodología.** Se realizó un análisis de la información proveniente de los registros del Instituto Nacional de Salud (INS) y de fuentes locales, con el fin de identificar las tendencias recientes en los intentos y muertes por suicidio. El documento se presenta como un working paper orientado a la reflexión y formulación de propuestas de intervención contextualizadas al territorio. **Resultados.** El estudio evidencia incrementos sostenidos en los intentos de suicidio, especialmente en jóvenes y mujeres, así como un predominio de muertes por esta causa en hombres adultos jóvenes. Estos hallazgos confirman la magnitud del problema en Santa Marta y la necesidad de respuestas específicas para los distintos grupos poblacionales. **Conclusión.** Las estrategias sugeridas priorizan el fortalecimiento de redes de apoyo, la creación de espacios de escucha activa y la articulación intersectorial como ejes para construir comunidades más empáticas y resilientes. Se resalta la importancia de innovar en las acciones de prevención del suicidio mediante enfoques comunitarios, educativos y tecnológicos que respondan a las desigualdades estructurales presentes en el territorio.

Palabras clave: Prevención del suicidio, salud mental, innovación social, redes de apoyo, estrategias de intervención.

Abstract

Objective. To analyze the recent epidemiological situation of suicide in the District of Santa Marta and to propose innovative intervention strategies based on a community approach, emotional education, and the use of technological tools to promote mental well-being. **Methodology.** An analysis was conducted using data from the National Institute of Health (INS) and local sources to identify recent trends in suicide attempts and deaths. The document is presented as a working paper aimed at reflection and the formulation of context-specific intervention proposals for the territory. **Results.** The study shows sustained increases in suicide attempts, especially among young people and women, as well as a predominance of deaths by suicide among young adult men. These findings confirm the magnitude of the problem in Santa Marta and the need for specific responses for different population groups. **Conclusion.** The proposed strategies prioritize the strengthening of support networks, the creation of spaces for active listening, and intersectoral coordination as key elements to building more empathetic and resilient communities. The importance of innovating suicide prevention actions through community, educational, and technological approaches that respond to the structural inequalities present in the territory is emphasized.

Keywords. Suicide prevention, mental health, social innovation, support networks, intervention strategies.

Introducción

El suicidio constituye una de las principales causas de mortalidad en jóvenes de entre 15 y 29 años, siendo un problema creciente en América Latina y Colombia (OMS, 2025; Policía Nacional de Colombia, 2025). Además, se ha evidenciado una tendencia ascendente en la problemática a nivel nacional (Agencia Periodismo Investigativo, 2023). En Santa Marta, los datos del año 2025 reflejan 233 intentos de suicidio y 12 muertes consumadas, según la Secretaría de Salud Distrital. Estas cifras demuestran una urgencia por abordar el fenómeno desde un enfoque integral que trascienda la atención médica e incorpore la prevención comunitaria y educativa.

La iniciativa “VOCES QUE SALVAN VIDAS” surge como respuesta a la necesidad de promover la escucha, la contención emocional y la corresponsabilidad social frente al sufrimiento. Este documento busca aportar una base conceptual y estratégica para implementar programas de prevención del suicidio en Santa Marta, en articulación con instituciones educativas, comunitarias y de salud.

Metodología

Según el Instituto Nacional de Salud (INS, 2025), en Colombia se registraron 1.352 muertes por suicidio y 28.290 intentos en el primer semestre del año, aunque otras fuentes señalan que los intentos han mostrado una ligera reducción en 2025, siendo jóvenes y mujeres los más afectados (El Tiempo, 2025). En el departamento del Magdalena se reportaron 501 intentos y 27 muertes, de los

cuales 233 intentos y 12 casos fatales ocurrieron en Santa Marta. La mayoría de las víctimas son hombres jóvenes, mientras que las mujeres reportan más intentos no consumados. Las cifras en Santa Marta reflejan una preocupación similar a la observada en grandes ciudades como Bogotá, donde la vigilancia de estos indicadores es crucial (Observatorio de Salud de Bogotá, 2025).

Las principales causas identificadas incluyen:

- Problemas emocionales y de pareja.
- Depresión no tratada.
- Violencia intrafamiliar.
- Consumo de sustancias psicoactivas.
- Factores socioeconómicos y desempleo juvenil.

Estas cifras sugieren la necesidad de fortalecer los sistemas de atención psicosocial, mejorar la detección temprana de riesgo suicida —empleando instrumentos validados en el contexto colombiano (Arenas Dávila et al., 2024)— y promover estrategias de acompañamiento sostenidas en el territorio.

La prevención del suicidio requiere un enfoque multidimensional, que considere factores individuales, sociales, familiares y culturales.

- Modelo ecológico de Bronfenbrenner (1979): enfatiza la interacción entre el individuo y su entorno social.
- Teoría de la esperanza de Snyder (2000): resalta el papel de la motivación y los objetivos vitales en la resiliencia.
- Enfoque de determinantes sociales de la salud (OMS, 2023): permite comprender las desigualdades estructurales que afectan el bienestar mental.

Experiencias exitosas internacionales muestran que la creación de redes comunitarias y la formación de “guardianes de vida” (*gatekeepers*) son estrategias efectivas para reducir el riesgo suicida (WHO, 2022). En Colombia, la percepción y actitud de los profesionales de salud frente a la conducta suicida es un elemento clave a considerar en la implementación de programas (Javela et al., 2024).

Resultados y discusión

El éxito de las estrategias preventivas radica en su capacidad de adaptación al contexto local. Santa Marta, con su diversidad cultural y desafíos sociales, requiere un enfoque territorializado, articulando el trabajo de la academia (UNAD), las instituciones de salud y la comunidad. Las estrategias innovadoras deben priorizar la escucha activa, el uso ético de las TIC y la participación juvenil.

La evidencia muestra que los programas basados en redes sociales y apoyo entre pares tienen efectos positivos en la disminución de conductas suicidas (WHO, 2022; OPS, 2023). Además, el enfoque de innovación social favorece la sostenibilidad y el empoderamiento ciudadano.

Conclusiones

La iniciativa "VOCES QUE SALVAN VIDAS" se sustenta en un análisis riguroso de la alarmante situación epidemiológica del suicidio en Santa Marta. Este estudio revela un incremento sostenido en los intentos, afectando notablemente a jóvenes y mujeres, y una prevalencia de muertes consumadas en hombres adultos jóvenes. Este patrón epidemiológico subraya la necesidad imperiosa de implementar un enfoque integral y territorializado que vaya más allá de una respuesta convencional.

Dada la alta prevalencia de factores de riesgo vinculados a desigualdades estructurales (como el desempleo, la violencia intrafamiliar y las dificultades socioeconómicas), las estrategias de prevención deben imperativamente centrarse en los determinantes sociales de la salud.

Bajo el concepto de Eje Transformador, la participación social se constituye en un motor crucial para la salud mental comunitaria, promoviendo activamente la empatía y la solidaridad. Estos valores no son accesorios, sino mecanismos esenciales para la preservación de la vida y para forjar una Santa Marta más resiliente.

En esencia, "VOCES QUE SALVAN VIDAS" trasciende el marco de una simple estrategia de intervención; es una convocatoria a una reforma cultural profunda que busca impulsar la esperanza y la solidaridad como antídotos fundamentales contra el sufrimiento.

Por lo tanto, el éxito de la estrategia en la prevención del suicidio en Santa Marta, radica en la implementación de la innovación social a través del;

Fortalecimiento de Redes de Apoyo: Es crucial priorizar la creación y consolidación de redes de apoyo comunitarias, como lo sugiere la evidencia internacional (WHO, 2022). Esto implica la formación de "guardianes de vida" (gatekeepers) en entornos educativos y comunitarios, capaces de realizar una detección temprana y brindar contención emocional inicial.

Articulación Intersectorial: La complejidad del fenómeno requiere una corresponsabilidad social y una articulación efectiva entre la academia, el sector salud, las instituciones comunitarias y las autoridades locales para desarrollar programas sostenibles y de alto impacto.

El marco teórico de la Teoría de la Esperanza de Snyder y el Modelo Ecológico de Bronfenbrenner respalda la tesis de que la prevención debe enfocarse en la promoción del bienestar mental y la resiliencia, y no únicamente en la patología.

Educación Emocional y Espacios de Escucha: La iniciativa subraya que la escucha activa y la creación de espacios de contención emocional son pilares fundamentales. Estos espacios deben ser accesibles y seguros, priorizando el abordaje de los principales factores

detonantes identificados, como los problemas emocionales y las enfermedades no tratadas. **Sensibilización y Reducción del Estigma:** Implementar campañas de salud pública para promover la comprensión abierta de la salud mental y desestigmatizar la búsqueda de ayuda profesional.

Uso Ético de la Tecnología (TIC): La incorporación de herramientas tecnológicas debe ser ética y estratégica, enfocándose en la promoción del bienestar mental y la conexión social, especialmente para alcanzar a las poblaciones más afectadas (jóvenes y mujeres) y generar apoyo entre pares.

BIBLIOGRAFÍA.

1. Agencia Periodismo Investigativo. (2023, 10 de octubre). *Se dispara el suicidio en Colombia en 2023 con un aumento del 15,73 %*. [Noticia en línea]. Recuperado de www.agenciapi.co
2. Arenas Dávila, A. M., Pastrana Arias, K., Castaño Ramírez, Ó. M., Van den Enden, P., Castro Navarro, J. C., González Giraldo, S., Vera Higuera, D. M., & Harris, K. (2024). Validation of the Colombian–Spanish Suicidality Scale for Screening Suicide Risk in Clinical and Community Settings. *Journal of Clinical Medicine*, 13(24), 7782. <https://doi.org/10.3390/jcm13247782>
3. El Tiempo. (2025, 27 de septiembre). *Intentos de suicidio en Colombia bajan un 4,8 % en el 2025, pero jóvenes y mujeres siguen siendo los más afectados*. [Noticia en línea]. El Tiempo.
4. Javela, J. J., Ortega Bechara, A., Cabezas-Corcione, A., & Cudris-Torres, L. (2024). Attitudinal Beliefs About Suicidal Behavior and Attitudes Towards Suicide Attempts in Colombian Healthcare Professionals. *Healthcare*, 12(21), 2169. <https://doi.org/10.3390/healthcare12212169>

5. Observatorio de Salud de Bogotá — SaluData. (2025). *Indicadores de conducta suicida*. Secretaría Distrital de Salud, Bogotá. [Informe de salud pública]. SaluData.
6. Organización Mundial de la Salud (OMS). (2025). *Suicide worldwide: Global health estimates 2022*. [Informe]. Ginebra: OMS.
7. Organización Panamericana de la Salud (OPS). (2023). *Estrategias para la prevención del suicidio en las Américas*. [Documento de política]. Washington, D.C.: OPS. (Se añade esta referencia para sustentar la mención a OPS en *Discusión y Resultados*).
8. Policía Nacional de Colombia. (2025, 12 de septiembre). *El suicidio afecta más a los jóvenes de 15-29 años: Organización Mundial de la Salud*. [Comunicado oficial/Difusión de datos]. Policía Nacional de Colombia.