**Prefeitura Municipal de Maceió**
**Secretaria Municipal de Saúde**
**Diretoria de Vigilância em Saúde**
**Diretoria de planejamento e Gestão em Saúde**

# BOLETIM EPIDEMIOLÓGICO
# DADOS SOBRE SUICÍDIO EM MACEIÓ

Nº 7 Edição Anual (SETEMBRO/2026)

O boletim tem como objetivo descrever o panorama da mortalidade por suicídio no município de Maceió, bem como subsidiar políticas públicas de proteção, prevenção e fortalecer a rede de serviços protetivos. Foram considerados para as análises epidemiológicas as informações sobre os registros de óbitos no Sistema de Informação sobre Mortalidade (SIM), referente ao período de 2021 a 2025.

## SUICÍDIO

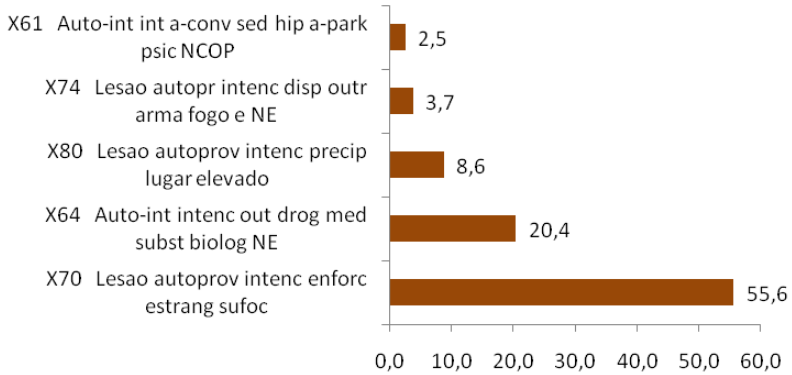
O suicídio é o resultado de uma combinação de fatores de risco genéticos, psicológicos, sociais e/ou culturais, às vezes associados com experiências de trauma e perda.

Segundo a Organização Mundial de Saúde (OMS), em 2021, cerca de 720 mil pessoas cometeram suicídio. O suicídio é um problema urgente de saúde pública e sua prevenção exige uma abordagem integrada, envolvendo esforços de diferentes setores, incluindo saúde, educação, trabalho, justiça, e a sociedade em geral.




Entre as 5 principais causas de óbitos por suicídio, considerando a frequência acumulada para o período, destacam-se o enforcamento (55,6%) e o uso de drogas e medicamentos (20,4%). Ver Figura 1.

**Figura 1 – Distribuição da frequência relativa acumulada de óbitos por suicídio, segundo as 5 principais causas, Maceió (2021 a 2025)**




Fonte: SIM/CGASS/SMS. Tabulados em 26/08/2026. Dados sujeitos a revisão.

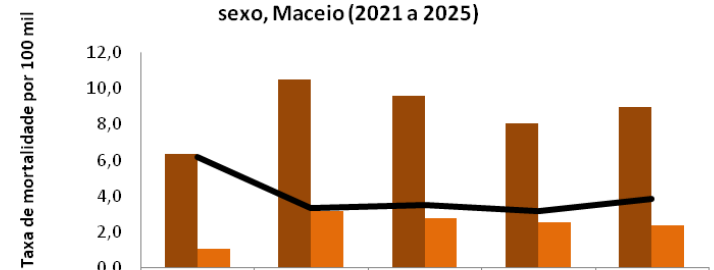
A tentativa de suicídio deve ser notificada imediatamente em até **24 hora** pelo profissional de saúde ou responsável pelo serviço assistencial que prestar o primeiro atendimento à pessoa.

Portaria atual GSM nº3.148 de 06 de fevereiro de 2024.



A análise da taxa de mortalidade por suicídio, segundo sexo, em Maceió, no período de 2021 a 2025, demonstra que existe uma tendência leve de aumento para o sexo feminino (β=0,197; $R^2$= 0,154), sendo o maior valor encontrado no ano de 2022. Quanto ao risco (razão chances), verifica-se que o risco médio para o sexo masculino supera em aproximadamente 3,5 vezes o valor apresentado para o sexo feminino (Figura 2).

**Figura 2- Taxa de mortalidade e razão por suicídio, segundo sexo, Maceio (2021 a 2025)**

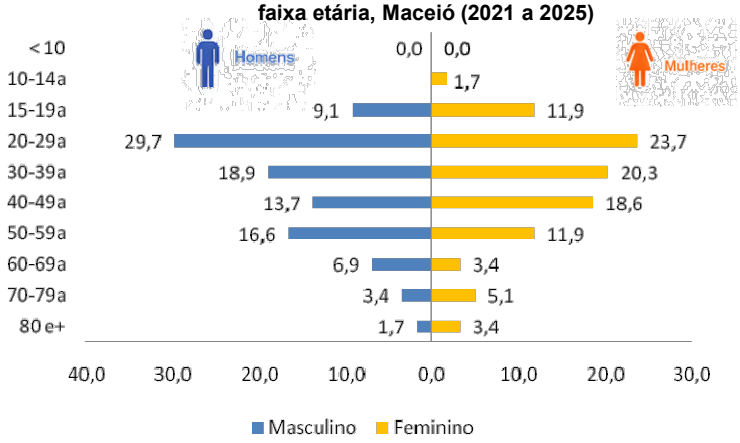



| | 2021 | 2022 | 2023 | 2024 | 2025 |
|---|---|---|---|---|---|
| Masculino | 6,4 | 10,5 | 9,6 | 8,0 | 8,9 |
| Feminino | 1,0 | 3,1 | 2,7 | 2,5 | 2,3 |
| Razão | 6,1 | 3,4 | 3,5 | 3,2 | 3,9 |

Fonte: SIM/CGASS/SMS. Tabulados em 26/08/2026. Dados sujeitos a revisão.

O suicídio foi mais incidente entre os jovens, pessoas de 20 a 29 anos, para ambos os sexos (Figura 3).

**Figura 3 – Distribuição acumulada relativa dos óbitos por suicídio, segundo sexo e faixa etária, Maceió (2021 a 2025)**




Fonte: SIM/CGASS/SMS. Tabulados em 26/08/2026. Dados sujeitos a revisão.

Caracterização sociodemográfica das notificações por suicídio.

**Escolaridade**
A maior parte das vítimas (45,9%) tinham de 8 a 11 anos de estudo.

**Local de Ocorrência**
A residência (57,5%) foi o local em que mais ocorreu.

**Estado Civil**
A maior parte dos óbitos por suicídio (65,3%) foi entre os solteiros.

**Raça/Cor**
A maior concentração de óbitos por suicídio foi para a raça/cor parda (92,3%).

Fonte: SIM/CGASS/SMS. Tabulados em 26/08/2026. Dados sujeitos a revisão.

O Distrito Sanitário (DS) que apresentou o maior frequência relativa acumulada, para o período, foi o 7º DS (Tabela 1).

**Tabela 1 - Distribuição absoluta e relativa dos óbitos por suicídio, segundo Distrito Sanitário, Maceió (2021 a 2025).**

| Distritos Sanitários | 2021 | 2022 | 2023 | 2024 | 2025 | Total | % |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1º Distrito Sanitário | 4 | 6 | 7 | 4 | 7 | 28 | 10,8 |
| 2º Distrito Sanitário | 3 | 12 | 4 | 3 | 4 | 26 | 10,0 |
| 3º Distrito Sanitário | 2 | 0 | 4 | 4 | 4 | 14 | 5,4 |
| 4º Distrito Sanitário | 1 | 8 | 5 | 4 | 3 | 21 | 8,1 |
| 5º Distrito Sanitário | 6 | 5 | 9 | 10 | 10 | 40 | 15,4 |
| 6º Distrito Sanitário | 3 | 12 | 7 | 6 | 4 | 32 | 12,4 |
| 7º Distrito Sanitário | 12 | 16 | 14 | 13 | 11 | 66 | 25,5 |
| 8º Distrito Sanitário | 2 | 1 | 5 | 1 | 1 | 10 | 3,9 |
| Ign | 5 | 3 | 2 | 4 | 8 | 22 | 8,5 |
| Total | 38 | 63 | 57 | 49 | 52 | 259 | 100,0 |

Fonte: SIM/CGASS/SMS. Tabulados em 26/08/2026. Dados sujeitos a Revisão

É preciso articular a notificação do caso à vigilância epidemiológica do município imediatamente após o seu conhecimento e encaminhar o indivíduo para a Rede de Atenção Psicossocial – RAPS.

## CONSIDERAÇÕES FINAIS

Os Resultados demonstram uma tendência fraca de aumento para a taxa de mortalidade por suicídio nos últimos 5 anos. Destaca-se o maior risco de morte para homens, com idade de 20 a 29 anos, da raça parda e estado civil solteiro.

## RECOMENDAÇÕES

✓Promover de forma responsável com a sociedade um debate sobre o fenômeno suicídio, contribuindo para a ruptura do estigma que cerca o problema.

✓ Expandir a rede assistencial em todos os níveis de complexidade também é medida fundamental, especialmente no componente ambulatorial especializado e no atendimento a crises e urgências.

✓A importância da tomada rápida de decisão, como o encaminhamento e vinculação do paciente aos serviços de atenção psicossocial, visa prevenir que um novo caso de tentativa de suicídio se concretize.

✓A notificação das tentativas de suicídio é um potente instrumento da linha de cuidado para prover informações cada vez mais qualificadas sobre perfis, fatores de risco e de proteção, bem como vincular as vítimas aos serviços de saúde ou outros, gerando mais eficácia na prevenção de novas ocorrências e permitindo o cuidado integral.




**EXPEDIENTE**

**Secretário Municipal de Saúde:**
**Diretoria de Gestão e Planejamento em Saúde:** Sônia de Moura Silva
**Diretora de Vigilância em Saúde:** Natália de Sá Cavalcante Alves Pinto
**Coordenação Técnica de Vigilância das Doenças e Agravos Transmissível e Não Transmissível:** Rosicleide Barbosa da Silva
**Coordenação Técnica de Análise de Tendência e Conjuntura:** Laís Donato Barbosa
**Diagramação:** Laís Donato Barbosa / Antonio Fernando Silva Xavier Júnior
**Tabulação:** Antonio Fernando Silva Xavier Júnior / Maria Rozali da Costa
**Revisão:** Laís Donato Barbosa
**Endereço para correspondência**: dant –nucleoviolencia@sms.maceio.al.gov.br