



BOLETIM EPIDEMIOLÓGICO VIOLÊNCIA AUTOPROVOCADA

2025

e 1º semestre de 2026
(dados parciais)

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Prefeitura Municipal de Uberaba

Departamento de Vigilância Epidemiológica

Elaboração: Raissa Campos Mazeti - Responsável Técnica – Vigilância das Violências
Daniel Fornazier Zago - Codificador de Causa Básica de Óbitos

Período de elaboração: setembro de 2026

Período de referência dos dados: ano de 2025 e 1º semestre de 2026 (janeiro a junho)

TENTATIVAS DE SUICÍDIO

em Uberaba

Números após a exclusão de duplicidades – SINAN

545

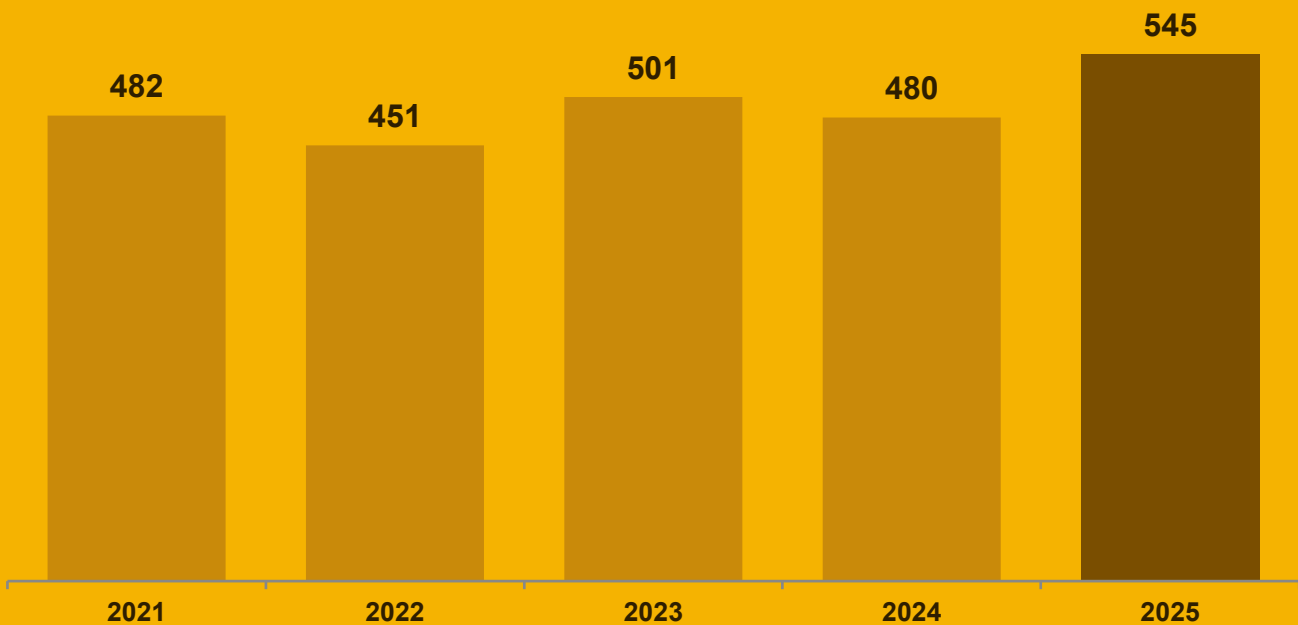
tentativas em 2025
ANO COMPLETO (janeiro a dezembro)

252

tentativas no 1º SEMESTRE de 2026
janeiro a junho – DADOS PARCIAIS

O número de 2026 não entra na série histórica: refere-se a apenas seis meses e o ano ainda está em curso.

SÉRIE HISTÓRICA – SOMENTE ANOS COMPLETOS



2025 é o maior número da série

São 545 tentativas — 65 a mais que em 2024 (+13,5%) e 44 acima do pico anterior, de 2023.
A média dos quatro anos anteriores (2021 a 2024) era de 478,5 tentativas por ano.
Parte do crescimento pode refletir melhora da notificação, e não apenas aumento real de casos.

Os dados de 2021 a 2024 foram extraídos dos boletins anteriores do município; 2025 corresponde à base tratada neste boletim.

QUEM SÃO AS PESSOAS ATENDIDAS

Uberaba, 2025 – todas as idades

Base: 545 tentativas notificadas, após exclusão de duplicidades

SEXO

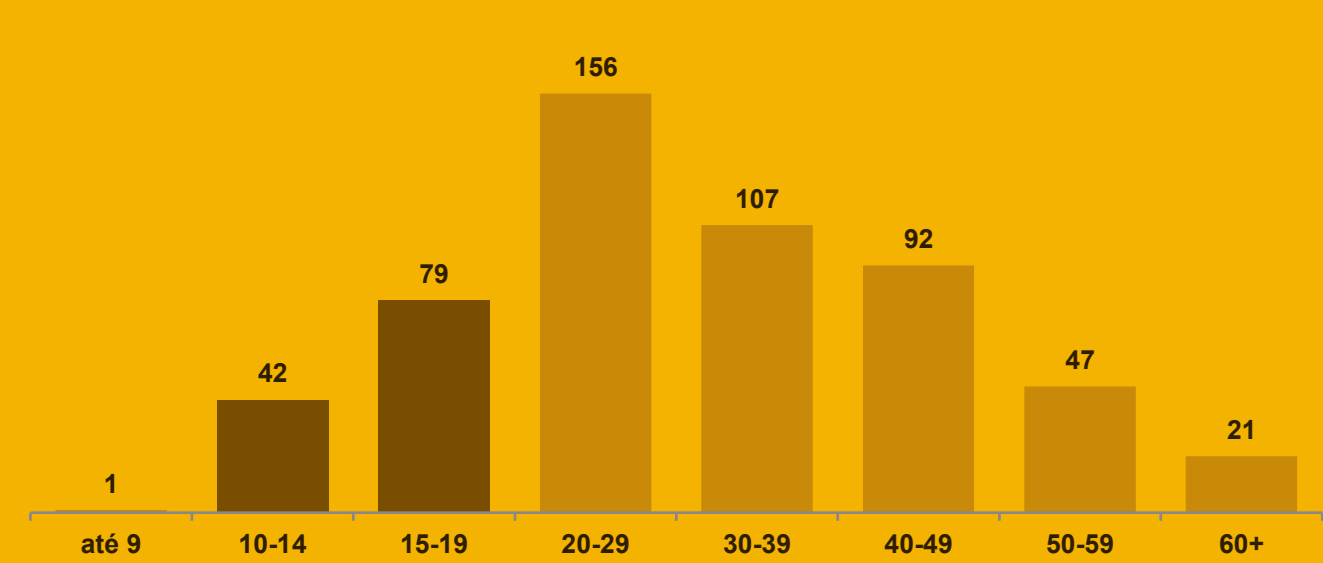
Feminino



Masculino



IDADE (anos completos)



Idade mediana: 29 anos. As colunas em tom escuro são os adolescentes (10 a 19 anos), detalhados adiante.

COR/RAÇA (autodeclarada)

Parda



Branca



Preta



Amarela



Ignorada



COMO OCORRERAM as 545 tentativas de 2025

Meio utilizado, conforme registrado na ficha de notificação

Envenenamento / intoxicação exógena



Objeto perfurocortante



Outros meios



Enforcamento / sufocação



Ameaça



Força corporal / espancamento



Substância ou objeto quente



Objeto contundente



Arma de fogo



A intoxicação exógena responde por 2 de cada 3 tentativas

É o meio mais frequente em todas as faixas etárias e nos dois sexos — o que faz da restrição de acesso a meios dentro de casa uma medida central de prevenção.

* Uma mesma tentativa pode ter mais de um meio registrado: 33 fichas (6,1%) registraram meios combinados e 10 fichas (1,8%) não tiveram o meio informado. Por isso os percentuais somam mais de 100%.

CONTEXTO E REINCIDÊNCIA

Uberaba, 2025 – todas as idades

Base: 545 tentativas notificadas

JÁ TENTOU OUTRAS VEZES?

Sim



Não



Ignorado



Quase metade das pessoas atendidas já havia tentado antes.

REINCIDÊNCIA REGISTRADA

37

37 pessoas tiveram 2 ou mais tentativas notificadas dentro de 2025, somando 82 das 545 tentativas do ano (15,0%).

Considerando 2025 e o 1º semestre de 2026, são 71 pessoas reincidentes.

TRANSTORNO MENTAL REFERIDO

Sim



Não



Não se aplica / ignorado



O campo tem baixo preenchimento útil: qualificar esse registro é prioridade, porque ele orienta o encaminhamento para o CAPS e para a rede de saúde mental.

O QUE ESSES NÚMEROS INDICAM PARA A REDE

- Cada atendimento é uma chance de interromper o ciclo: quase metade das pessoas já havia tentado antes.
- A reincidência concentra atendimentos em poucas pessoas — 37 pessoas responderam por 82 tentativas em 2025.
- O seguimento após a alta (busca ativa, vinculação ao CAPS e à UBS) é a principal medida de prevenção.

RECORTE: ADOLESCENTES

Uberaba, 2025 – somente 10 a 19 anos

Todos os números desta página referem-se apenas aos 121 adolescentes

121

tentativas em adolescentes
(22,2% do total do município)

1 a cada 3 dias

um adolescente é atendido
após uma tentativa

SEXO (adolescentes)

Meninas



Meninos



FAIXA ETÁRIA

10 a 14 anos



15 a 19 anos



MEIO UTILIZADO (adolescentes)

Envenenamento / intoxicação exógena



Objeto perfurocortante



Enforcamento / sufocação



Outros meios



Demais meios (força, objeto, quente, ameaça)



COR/RAÇA (adolescentes)

Branca



Parda



Preta



Ignorada



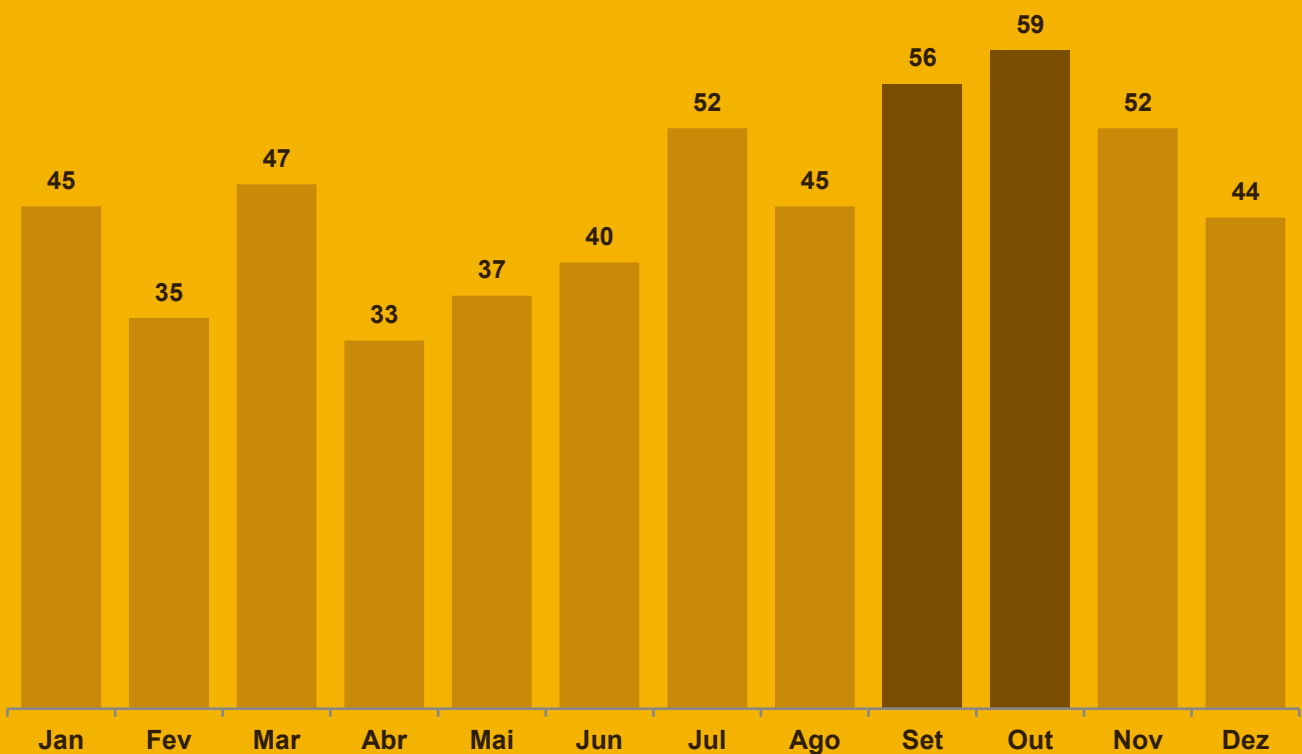
SINAIS DE ALERTA NOS DADOS DOS ADOLESCENTES

- Entre 10 e 14 anos, 37 das 42 tentativas (88,1%) foram de meninas.
- Entre 15 e 19 anos, o enforcamento é o 2º meio mais registrado (12 casos): maior gravidade clínica e necessidade de resposta imediata.
- 42,1% dos adolescentes já haviam tentado outras vezes — a reincidência começa cedo.
- Setembro e outubro concentraram 34 das 121 tentativas (28,1%).

PANORAMA MÊS A MÊS

Uberaba, 2025 – ano completo

545 tentativas, após exclusão de duplicidades



MAIOR VOLUME

Outubro (59) e setembro (56)

Juntos, 115 tentativas (21,1% do ano)

MENOR VOLUME

Abril (33) e fevereiro (35)

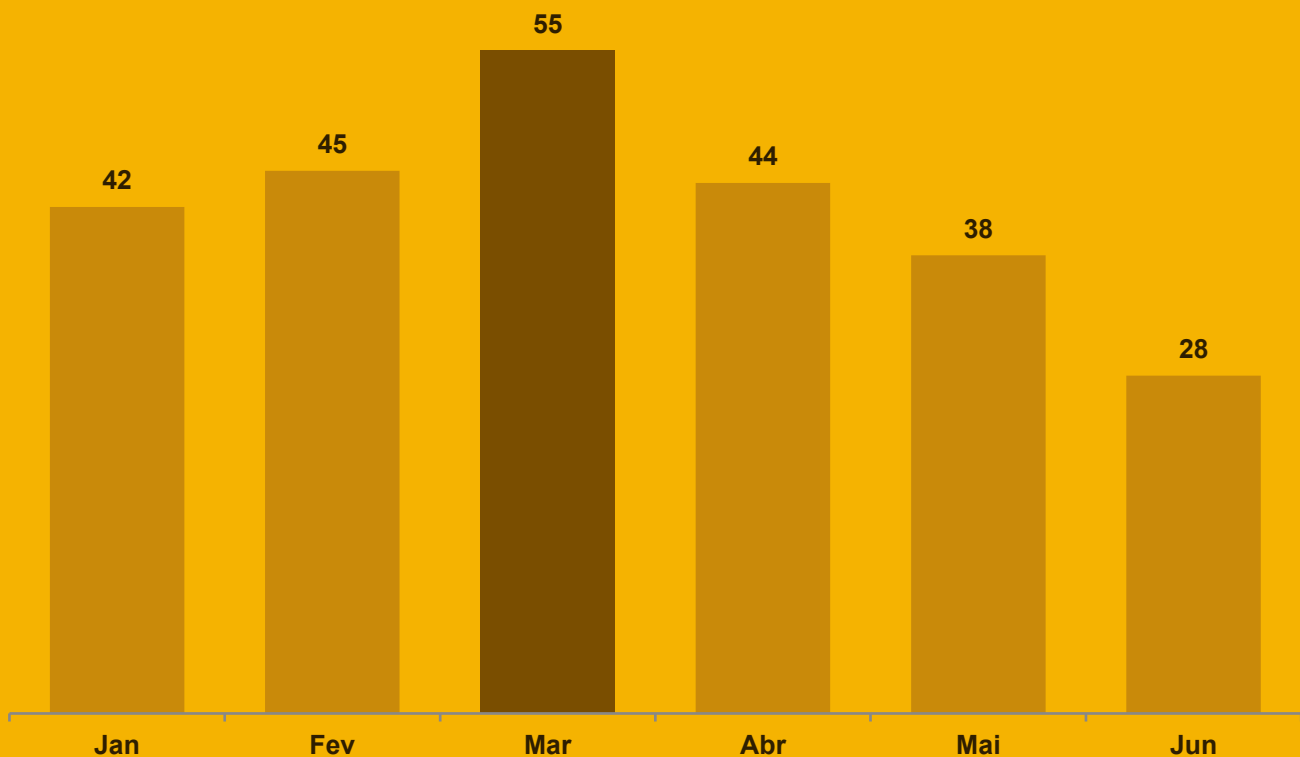
Média mensal do ano: 45,4 tentativas

O 2º semestre concentrou 308 das 545 tentativas (56,5%), com pico em setembro e outubro — período que coincide com o Setembro Amarelo e com a reta final do calendário escolar.

PANORAMA MÊS A MÊS

1º SEMESTRE DE 2026 – DADOS PARCIAIS

Somente janeiro a junho de 2026: 252 tentativas, após exclusão de duplicidades



O ano de 2026 ainda está em curso: julho a dezembro não têm dados e não devem ser lidos como ausência de casos.

MAIOR VOLUME

Março (55)

21,8% do semestre

MENOR VOLUME

Junho (28)

Média mensal do semestre: 42,0

Os dados de 2026 ainda estão sujeitos a digitação e encerramento de fichas e podem ser revistos.

COMPARAÇÃO ENTRE PERÍODOS IGUAIS

janeiro a junho de 2025 × janeiro a junho de 2026

A comparação usa apenas os seis primeiros meses de cada ano

jan–jun 2025

237

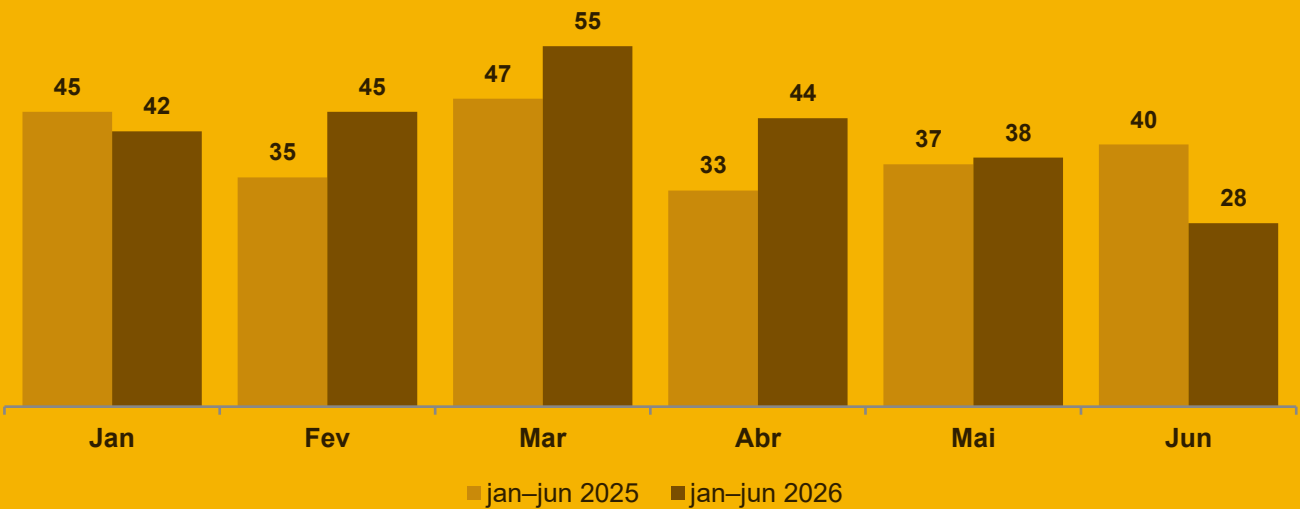
tentativas • média de 39,5 por mês

jan–jun 2026

252

tentativas • média de 42,0 por mês

Indicador	jan–jun 2025	jan–jun 2026	Diferença
Total de tentativas no período	237	252	+15
Média mensal	39,5	42,0	+2,5 por mês
Variação percentual	—	—	+6,3%

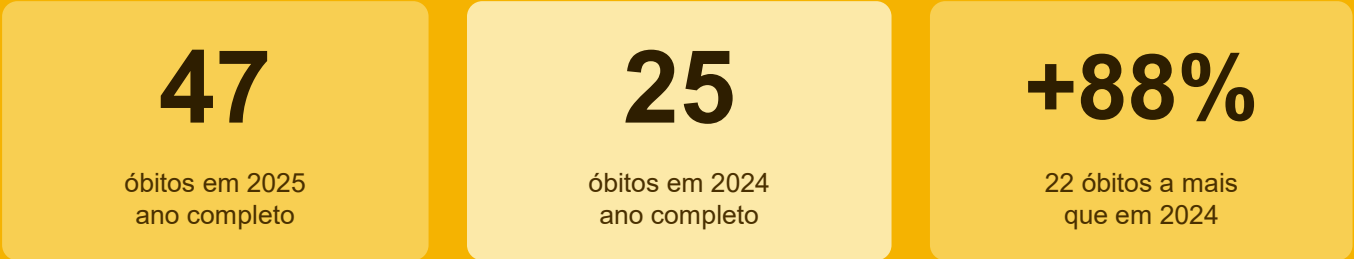


O 1º semestre de 2026 tem 15 tentativas a mais que o mesmo período de 2025 (+6,3%), o equivalente a 2,5 atendimentos a mais por mês. A comparação só é válida entre períodos equivalentes.

ÓBITOS POR SUICÍDIO

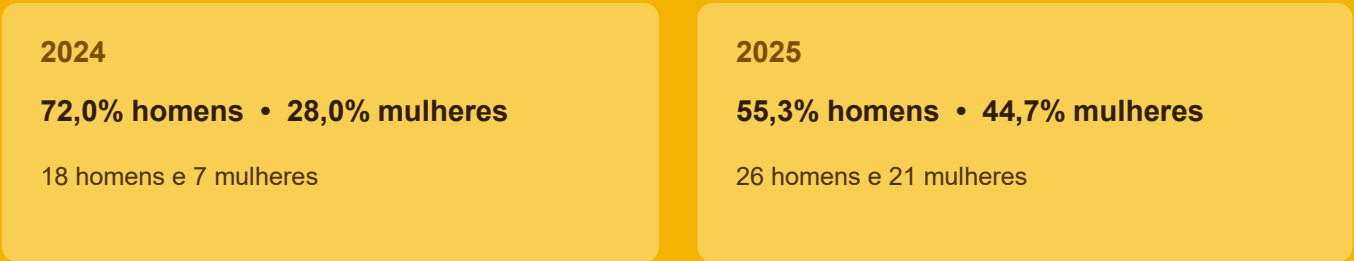
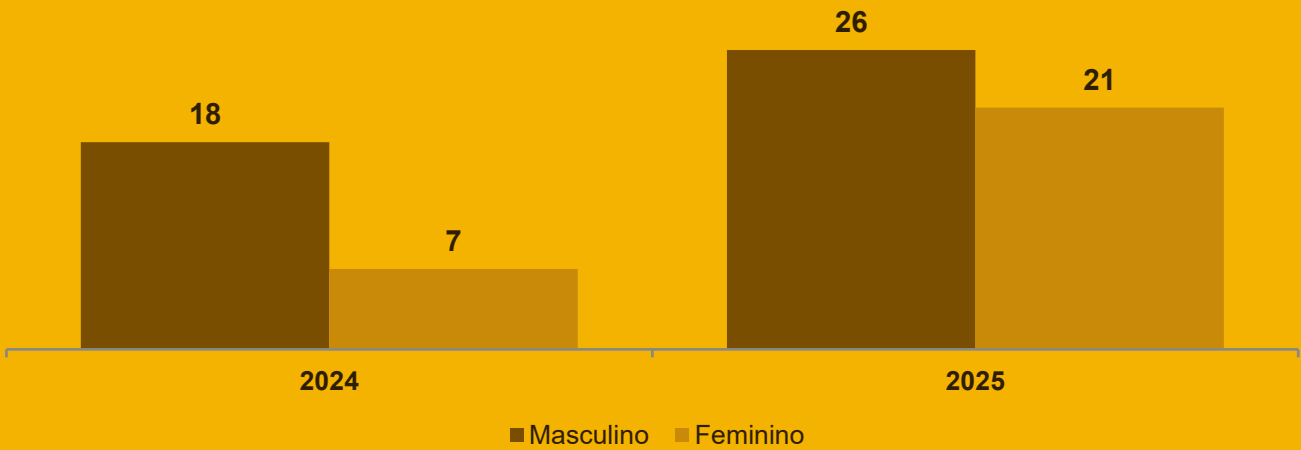
Uberaba, 2025 – comparação com 2024

Fonte: Sistema de Informações sobre Mortalidade (SIM)



Em 2025, Uberaba registrou um óbito por suicídio a cada 8 dias.

SEXO DAS VÍTIMAS



O maior salto foi entre as mulheres: de 7 para 21 óbitos (o triplo)

Entre os homens, o aumento foi de 18 para 26 (+44,4%).
Em 2026, até julho, foram registrados 13 óbitos preliminares: 7 homens e 6 mulheres.

COMO E QUANDO OCORRERAM os 47 óbitos por suicídio de 2025

Causa básica do óbito, segundo a CID-10

Enforcamento / sufocação (X70)



Intoxicação exógena (X64 e X69)



Arma de fogo (X72)



Dispositivo explosivo (X75)



Fumaça, fogo e chamas (X76)



Precipitação de lugar elevado (X80)

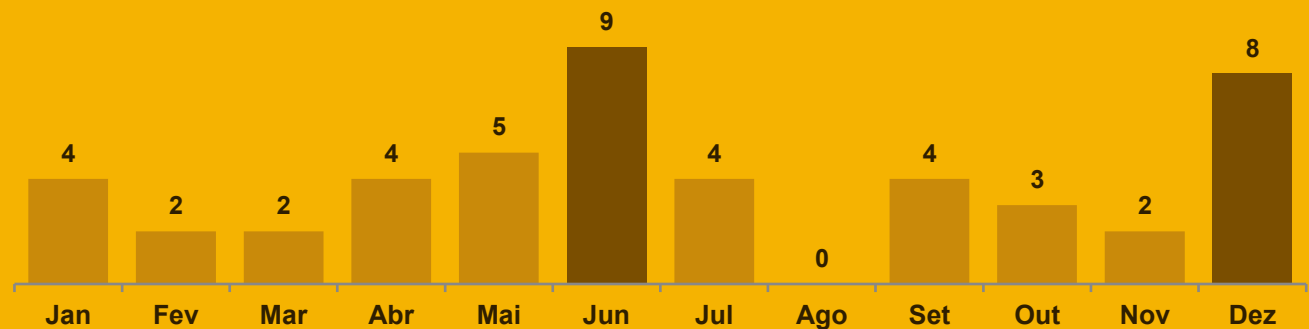


Meio não especificado (X84)



7 em cada 10 óbitos ocorreram por enforcamento — meio de altíssima letalidade, presente em apenas 5,9% das tentativas notificadas.

DISTRIBUIÇÃO MENSAL DOS ÓBITOS – 2025



Junho (9) e dezembro (8) concentraram 17 dos 47 óbitos (36,2%). Agosto não registrou óbitos.

ÓBITOS: COMPARAÇÃO 2025 × 2026

janeiro a julho de cada ano

Em 2026 os óbitos estão disponíveis até julho; por isso a comparação usa sete meses de cada ano

jan–jul 2025

30

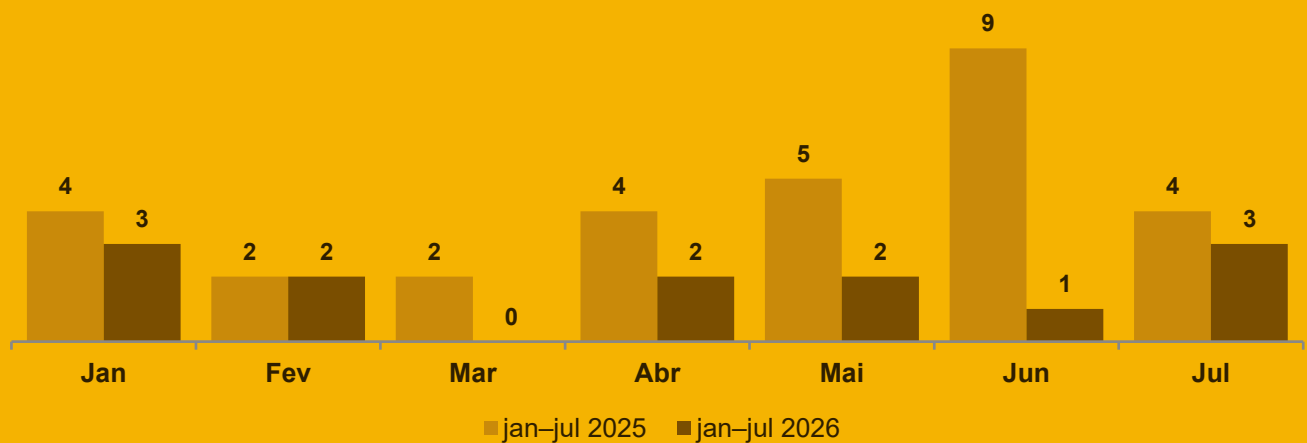
óbitos • média de 4,3 por mês

jan–jul 2026

13

óbitos • média de 1,9 por mês

Indicador	jan–jul 2025	jan–jul 2026	Diferença
Total de óbitos no período	30	13	–17
Média mensal	4,3	1,9	–2,4 por mês
Variação percentual	—	—	–56,7%



Redução de 17 óbitos no mesmo período do ano anterior

Atenção: os óbitos de 2026 são preliminares e casos em investigação ainda podem ser reclassificados, o que tende a elevar o número. A redução só se confirma no fechamento do ano.

TENTATIVA E ÓBITO

dois perfis diferentes, em Uberaba, 2025

Comparar os dois registros mostra onde a prevenção precisa atuar

TENTATIVAS NOTIFICADAS

545

Sexo predominante
Feminino – 69,4%

Meio predominante
Intoxicação exógena – 66,6%

Faixa etária mais atingida
20 a 29 anos – 28,6%

ÓBITOS POR SUICÍDIO

47

Sexo predominante
Masculino – 55,3%

Meio predominante
Enforcamento – 70,2%

Variação sobre 2024
+88,0% (25 → 47)

Para cada óbito por suicídio em 2025, houve cerca de 12 tentativas notificadas.

Cada uma dessas 545 tentativas é uma oportunidade concreta de evitar um óbito.

O QUE ESSA DIFERENÇA ENSINA

- As mulheres tentam mais e são maioria nas notificações; os homens morrem mais. A diferença está no meio utilizado, e não na intensidade do sofrimento.
- O enforcamento aparece em 5,9% das tentativas, mas em 70,2% dos óbitos: é o meio que mais mata e o que menos chega aos serviços.
- Em 2025 os óbitos femininos triplicaram (7 → 21), o que exige acompanhamento próximo nos próximos boletins.
- Homens procuram menos os serviços de saúde: alcançá-los exige busca ativa, trabalho no território e nos locais de trabalho.

NOTA METODOLÓGICA

FONTE E RECORTE

Notificações de violência interpessoal/autoprovocada (SINAN, CID Y09) com lesão autoprovocada assinalada, do município de Uberaba/MG. Foram analisadas 852 notificações: 582 de 2025 e 270 de janeiro a junho de 2026, que resultaram em 797 tentativas (545 em 2025 e 252 no 1º semestre de 2026). O ano de referência é o ano da notificação. Os dados de 2021 a 2024 da série histórica de tentativas foram extraídos dos boletins anteriores do município. Os óbitos por suicídio (47 em 2025, 25 em 2024 e 13 até julho de 2026) provêm do SIM.

TRATAMENTO DE DUPLICIDADES

1. Identificação da pessoa: os nomes foram padronizados (maiúsculas, sem acentos) e unificados quando havia nome idêntico; mesma data de nascimento com nome ou nome da mãe muito semelhantes; ou mesmo nome da mãe com nome muito semelhante — o que corrige erros de digitação. As 852 fichas correspondem a 707 pessoas.
2. Definição de duplicidade: notificações da mesma pessoa cujas datas de ocorrência distam 7 dias ou menos foram tratadas como o MESMO evento (a mesma tentativa notificada por mais de um serviço). Foram excluídas 54 duplicidades: 36 em 2025 e 18 em 2026. Na revisão da vigilância, uma notificação de 2025 foi ainda retirada por inconsistência cadastral e datas de nascimento incorretas foram corrigidas.
3. Reincidência preservada: notificações da mesma pessoa com mais de 7 dias entre as ocorrências foram mantidas como eventos distintos, por representarem nova tentativa.
4. Consolidação: ao unir notificações do mesmo evento, os meios registrados foram somados (união), para não perder informação lançada por um serviço e não pelo outro.

SENSIBILIDADE DO CRITÉRIO (janela de tempo adotada)

Mesmo dia	813 eventos	39 excluídas
Até 3 dias	801 eventos	51 excluídas
Até 7 dias (adotado)	798 eventos	54 excluídas
Até 15 dias	788 eventos	64 excluídas
Até 30 dias	774 eventos	78 excluídas

LIMITAÇÕES

- Os dados representam apenas as tentativas que chegaram aos serviços e foram notificadas; há subnotificação conhecida neste agravo.
- O campo transtorno mental referido tem 62,5% de preenchimento como "não se aplica" em 2025, o que limita a leitura desse recorte.
- Os percentuais de meio somam mais de 100%, porque a mesma ficha admite mais de um meio.
- Os anos de 2021 a 2024 não passaram pelo mesmo tratamento de duplicidades aplicado a 2025 e 2026; a série histórica deve ser lida como aproximação.
- Os óbitos por suicídio vêm do SIM (causa básica CID-10 X60–X84) e têm processamento independente das tentativas; os dados de 2026 são preliminares e ainda sujeitos a investigação e reclassificação de causa, podendo estar subestimados.

Setembro Amarelo – Mês de prevenção do suicídio
e valorização da vida

ONDE BUSCAR AJUDA em Uberaba, a qualquer hora

CVV – 188

Ligação gratuita, 24 horas. Também em cvv.org.br (chat e e-mail)

CAPS

Atendimento em saúde mental do município, inclusive para crianças e adolescentes

UBS / UMS

A unidade de saúde do território acolhe, avalia e encaminha

UPA e Pronto-Socorro

Atendimento imediato após uma tentativa

SAMU – 192

Emergência, 24 horas

Escola e Conselho Tutelar

Portas de entrada importantes no caso de crianças e adolescentes

**Toda tentativa de suicídio é uma emergência de saúde
e uma oportunidade de cuidado.**

A notificação é obrigatória para todos os serviços de saúde (Portaria GM/MS nº 1.271/2014) e deve ser feita em até 24 horas. Notificar é o que torna possível cuidar e prevenir.