

INFORME MENSUAL MAYO 2025

LÍNEA 024



**LLAMA
A LA VIDA**

LÍNEA DE ATENCIÓN
A LA CONDUCTA SUICIDA



GOBIERNO
DE ESPAÑA

MINISTERIO
DE SANIDAD





1. INTRODUCCIÓN Y JUSTIFICACIÓN	3
1.1 CONTEXTO	3
1.2 EPIDEMIOLOGÍA	3
1.3 MARCO ESTRATÉGICO	4
1.4 JUSTIFICACIÓN	4
1.5 DESCRIPCIÓN Y CARACTERÍSTICAS DE LA LÍNEA 024	4
2. OBJETIVOS DE LA LÍNEA 024	6
2.1 OBJETIVO GENERAL	6
2.2 OBJETIVOS ESPECÍFICOS	6
3. RESULTADOS DE LA LÍNEA 024	7
3.1 LLAMADAS	7
3.2 DISTRIBUCIÓN DE LAS LLAMADAS	8
3.3 PERFIL DE LAS LLAMADAS	9
3.4 LLAMADAS DERIVADAS AL 112	15
3.5 CHAT EN-LÍNEA	16
3.6 DISTRIBUCIÓN DE LOS CHATS EN-LÍNEA	16
3.7 PERFIL DE LOS CHATS EN LÍNEA	17
3.8 CHAT EN LÍNEA DERIVADOS AL 1-1-2	22
3.9 CONCLUSIÓN	22



1. INTRODUCCIÓN Y JUSTIFICACIÓN

1.1 CONTEXTO

En el abordaje de la conducta suicida, es imperativo reconocer que no toda manifestación de este comportamiento se vincula directamente a un trastorno de salud mental. Sin embargo, resulta innegable que aquellos individuos que padecen trastornos mentales presentan una incidencia significativamente elevada en las estadísticas de suicidio en comparación con la población general. Es esencial destacar, que la constante en la ecuación del suicidio parece ser la presencia de un notable sufrimiento emocional.

Las conductas suicidas constituyen uno de los problemas más importantes de salud pública en Europa y en todo el mundo. La muerte por suicidio implica un drama personal con sufrimiento extremo que deja tras de sí un grave impacto en el entorno de la persona fallecida. Por tanto, **el suicidio es considerado un problema de salud pública en la actualidad.**

1.2 EPIDEMIOLOGÍA

A nivel internacional, según datos de la Organización Mundial de la Salud (OMS) para el año 2019, alrededor de 700.000 personas se quitan la vida y muchas más intentan hacerlo, produciéndose más de tres cuartas partes de ellos en países de ingresos bajos y medianos. La tasa de suicidio a nivel mundial en ambos sexos, estandarizada por edad, es de 9,2 por 100.000 habitantes. Esta tasa es mayor en hombres que en mujeres (12,6 frente a 5,7 por 100.000 habitantes, respectivamente). En cuanto a los grupos de edad, el suicidio es la cuarta causa de muerte para los jóvenes de edades comprendidas entre los 15 y los 29 años. La ingestión de plaguicidas, el ahorcamiento y las armas de fuego son algunos de los métodos más comunes de suicidio en todo el mundo.

La región con la tasa más baja de suicidios corresponde al Este del Mediterráneo, con 5,9 por 100.000 habitantes. En cuanto a grandes áreas geográficas, la tasa más alta se registra en Europa con 12,8 por 100.000 habitantes.

A nivel de la Unión Europea, cada año mueren alrededor de 47.000 personas por suicidio, suponiendo una tasa del 10,2 por cada 100.000 habitantes. En Europa, el número de suicidios aumenta constantemente con la edad entre hombres y mujeres, alcanzando su valor máximo en mayores de 85 años (tasa de 24,9 por 100.000 habitantes en el año 2021). La tasa de suicidio en hombres es alrededor de cuatro veces superior en la Unión Europea que en mujeres (16,7 frente a 4,5 por 100.000 habitantes). Por país, la tasa de suicidio es más elevada en países del este como Eslovenia, Lituania y Hungría, por encima de 14 casos por 100.000 habitantes, mientras que los países del sur de Europa (Chipre, Grecia, e Italia, entre otros) presentan unas tasas inferiores por debajo de los 8 casos por 100.000 habitantes.

En la Unión Europea, el suicidio es una de las principales causas de muerte entre adolescentes y personas jóvenes adultas. Según datos del 2021, el suicidio fue la primera causa de muerte en personas entre 15-29 años, con 5.038 fallecimientos, y la tercera causa de muerte en el grupo de 30-44 años con 8.828 suicidios.

A nivel nacional, según el **Instituto Nacional de Estadística (INE)**, en el año 2023 el suicidio se sitúa como la segunda causa de muerte externa, con 4.116 fallecimientos, lo que refleja una disminución del 2,6% con respecto al año anterior (4.227 fallecimientos). En cuanto al análisis por sexo, en los hombres el suicidio supuso la primera causa de muerte externa con 3.044 casos, mientras que en las mujeres fue la tercera causa de muerte externa con 1.072 fallecimientos, por detrás de las caídas accidentales y los ahogamientos, sumersiones y sofocaciones accidentales.

1.3 MARCO ESTRATÉGICO



A nivel nacional, en el marco de la Ley 16/2003, de 28 de mayo, de cohesión y calidad del Sistema Nacional de Salud, el Ministerio de Sanidad, desarrolló la primera **Estrategia de Salud Mental del Sistema Nacional de Salud**, actualizada para el periodo 2022-2026. Esta nueva estrategia, fue desarrollada con la colaboración de las comunidades y ciudades autónomas, expertos de diferentes disciplinas, sociedades científicas y asociaciones de pacientes.

Dada la relevancia de las necesidades emergentes o exacerbadas por la pandemia, se consideró prioritaria la puesta en marcha de una serie de objetivos y recomendaciones para la mejora de la salud mental de la población. Estos se integran en la **Estrategia de Salud Mental del SNS 2022-2026**, dedicando una línea estratégica exclusiva a la prevención de la conducta suicida, la línea estratégica 3: Prevención, detección precoz y atención a la conducta suicida.

Para cumplir con estos objetivos y recomendaciones, se han desarrollado una serie de acciones prioritarias detalladas en el **Plan de Acción de Salud Mental 2022-2024**. En lo que respecta al suicidio, se destaca la línea estratégica 4: Prevención, detección precoz y atención a la conducta suicida. A través de su acción primera, **se impulsa la creación de un teléfono de información 24/7, gratuito y confidencial**, para ofrecer atención profesional y apoyo ante la conducta suicida a personas afectadas y familiares, con capacidad de derivación rápida a los servicios de emergencia ante una situación de crisis.

1.4 JUSTIFICACIÓN

Este proyecto se encuentra justificado por los principios que rigen las actuaciones de la Salud Pública, en el capítulo II del Título Preliminar de la Ley 33/2011, de 4 de octubre, General de Salud Pública. Así como por el impulso de la acción primera de la línea estratégica cuarta Plan de Acción de Salud Mental 2022-2024 la prevención y la intervención sobre la conducta suicida, a la creación de un teléfono de información 24/7, gratuito y confidencial, para ofrecer atención profesional y apoyo ante la conducta suicida a personas afectadas y familiares, con capacidad de derivación rápida a los servicios de emergencia, ante una situación de crisis.

Esta acción está financiada exclusivamente por el Ministerio de Sanidad a través de los fondos de los Presupuestos Generales del Estado.

1.5 DESCRIPCIÓN Y CARACTERÍSTICAS DE LA LÍNEA 024

Concepto y población

La Línea 024 es un servicio de atención telefónica y de chat especializado, bajo el lema “Llama a la vida”. Este servicio ha sido desarrollado con el propósito principal de brindar apoyo y asistencia a las personas que se encuentran en situación de conducta suicida, con el objetivo de proporcionar una perspectiva de esperanza y promover el bienestar emocional de aquellos que estén atravesando momentos difíciles.

El alcance de este servicio se dirige hacia tres perfiles específicos de personas que requieren atención:

- **Personas en situación de riesgo suicida:** La Línea 024 está diseñada como un espacio seguro y confidencial al que cualquier persona puede acceder sin necesidad de proporcionar datos personales o registrarse previamente, donde las personas que experimentan pensamientos suicidas puedan encontrar apoyo emocional, orientación y recursos para abordar su situación. El objetivo es ayudarles a encontrar alternativas y fomentar la esperanza en momentos de desesperanza.
- **Entorno de la persona con conducta suicida:** Además de atender directamente a las personas en riesgo, la Línea



024 también está dirigida a los familiares, allegados y entornos laborales y educativos de aquellos que presentan conducta suicida. Se brinda orientación y asesoramiento a estas personas para que puedan comprender mejor la situación, ofrecer apoyo adecuado y facilitar la búsqueda de ayuda profesional cuando sea necesario.

→ **Familiares o allegados en proceso de duelo:** La Línea 024 está disponible para aquellos familiares o allegados que han perdido a alguien debido al suicidio y se encuentran en un proceso de duelo. El servicio ofrece apoyo emocional, información sobre el duelo y herramientas que puedan contribuir al proceso de recuperación y adaptación a la pérdida.

Características técnicas del servicio

La accesibilidad universal es un aspecto fundamental de la Línea 024, asegurando que esté disponible para todas las personas en condiciones de igualdad y no discriminación, incluyendo aquellas con diversidad funcional. Garantiza la accesibilidad y adapta la atención a las necesidades individuales. El servicio es gratuito, fácil de recordar, rápido, inmediato, con respuesta, amplia difusión, atención 24/7 y ofreciendo atención en diferentes idiomas.

El equipo que atiende la Línea 024 está integrado por profesionales expertos formados en la validación emocional, en la gestión de las emociones y en la atención psicosocial. Son personas entrenadas para generar **ambivalencia** en la opción del **suicidio** y para plantear, junto a la persona usuaria, opciones de **aliviar el sufrimiento**.

Es un servicio que proporciona un espacio de **desahogo, acompañamiento**, escucha activa y vida, ofreciendo apoyo psicológico y atención al dolor y desesperanza que pueden experimentar las personas en situaciones complicadas o límites de su vida. Contribuye así a la prevención del suicidio y al fomento de la salud mental de la comunidad.

La línea tiene establecido un circuito estructurado y coordinado para situaciones urgentes que permiten intervenciones rápidas. En casos de emergencia, la Línea 024 cuenta con un sistema de derivación de llamadas al número de emergencia 112.

Además, la Línea 024 garantiza la calidad y seguridad de la llamada, ofreciendo atención a través de diferentes vías de acceso, ya sea por teléfono o mensajería chat. La confidencialidad es un principio fundamental que guía la actuación de los profesionales de la línea, cumpliendo con la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales.



2. OBJETIVOS DE LA LÍNEA 024

2.1 OBJETIVO GENERAL

Reducir el nivel de sufrimiento emocional y riesgo de conducta suicida de las personas usuarias de la Línea 024.

Ofrecer atención profesional y apoyo ante la conducta suicida a personas afectadas y familiares, con capacidad de derivación rápida a los servicios de emergencia correspondientes, ante una situación de crisis.

2.2 OBJETIVOS ESPECÍFICOS

→ Sensibilizar a la población general, concienciar y favorecer la prevención del suicidio.

→ Mejorar la información y orientación de las personas con alto nivel de sufrimiento emocional y riesgo de conducta suicida, así como de su entorno cercano, proporcionándoles herramientas y estrategias para generar conductas adaptativas y gestionar adecuadamente su sufrimiento emocional.

→ Facilitar la orientación, asistencia y acompañamiento psicosocial para la prevención de la conducta suicida.

→ Fomentar un cambio positivo en las personas con riesgo de conducta suicida, permitiéndoles enfrentarse, con las herramientas adecuadas, a su situación vital.



3. RESULTADOS DE LA LÍNEA 024

3.1 LLAMADAS

Durante el período comprendido entre el 1 de mayo de 2025 al 31 de mayo de 2025, la Línea 024 ha atendido un total de **12.826 llamadas**. (Figura 1)

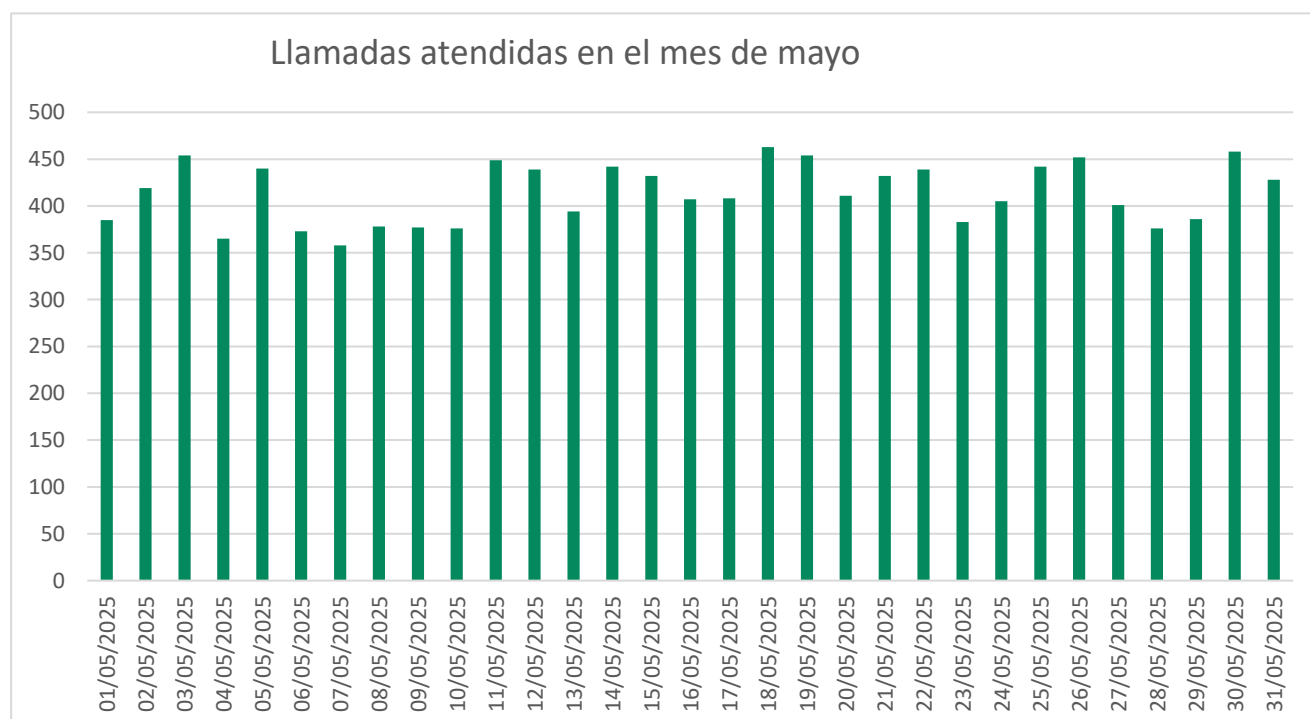


Figura 1. Llamadas telefónicas atendidas por la Línea 024, desde el 1 de mayo de 2025 al 31 de mayo de 2025.



3.2 DISTRIBUCIÓN DE LAS LLAMADAS

Durante el mes de mayo, se observa que el **sábado** fue el día de la semana que más llamadas atendidas registró. (Figura 2)

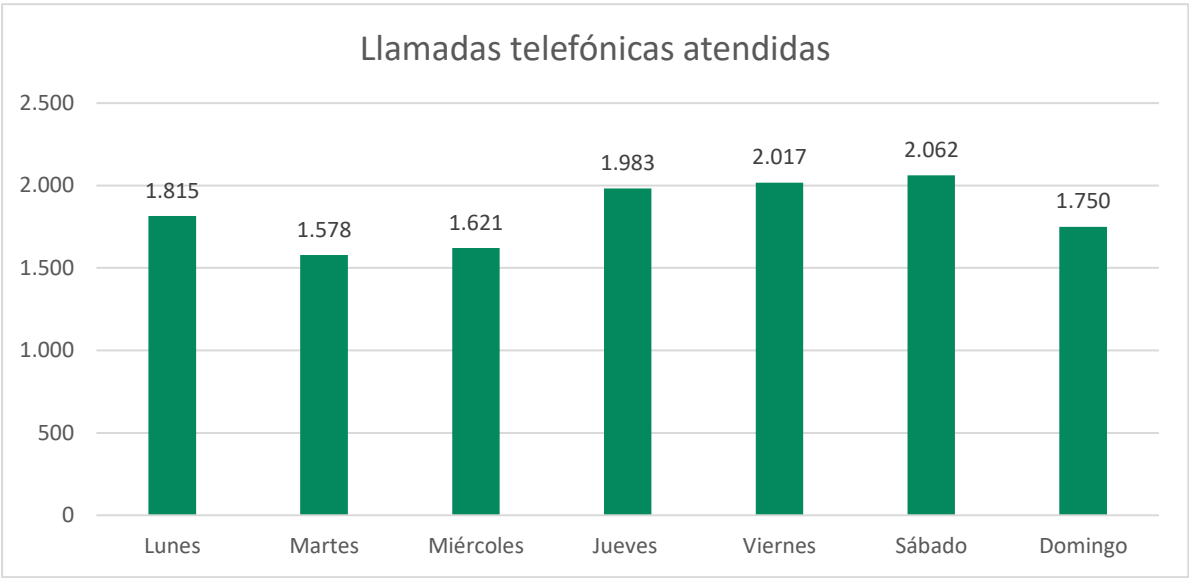


Figura 2. Número de llamadas telefónicas atendidas por la Línea 024, desde el 1 de mayo de 2025 al 31 de mayo de 2025, distribuidas por día de la semana.

Respecto a la franja horaria en la cual se atendieron, se observa que el **29,1%** de las llamadas se realizaron en horario de mañana, es decir, entre las 07:00 y las 15:00 horas. Un **46,3%**, en horario de tarde, entre las 15:00 y las 23:00 horas. Por último, un **24,6%**, en horario de noche, entre las 23:00 y las 07:00 horas, (Tabla 1).

Franja horaria	Número llamadas atendidas	Porcentaje
Mañana (07:00 a 15:00 horas)	3.736	29,1%
Tarde (15:00 a 23:00 horas)	5.939	46,3%
Noche (23:00 a 07:00 horas)	3.151	24,6%
TOTAL	12.826	100%

Tabla 1. Llamadas telefónicas atendidas durante el mes de mayo en la Línea 024, según su distribución horaria.



3.3 PERFIL DE LAS LLAMADAS

Tiempo de la llamada

La duración de las llamadas atendidas en la Línea 024 es muy variable, siendo la **media de tiempo de conversación** durante el mes de mayo de **10,2 minutos**.

El tiempo máximo que se ha empleado en una llamada a la Línea 024 durante este mes ha sido de **1 hora y 53 minutos**.

Sexo y edad de las personas que llaman

Según los datos registrado durante el mes de mayo, un **46,7%** corresponde a llamadas realizadas por **mujeres** y el **40,8%** por **hombres**. El 12,5% restante son llamadas de personas usuarias que no han especificado su sexo. (**Figura 3**).

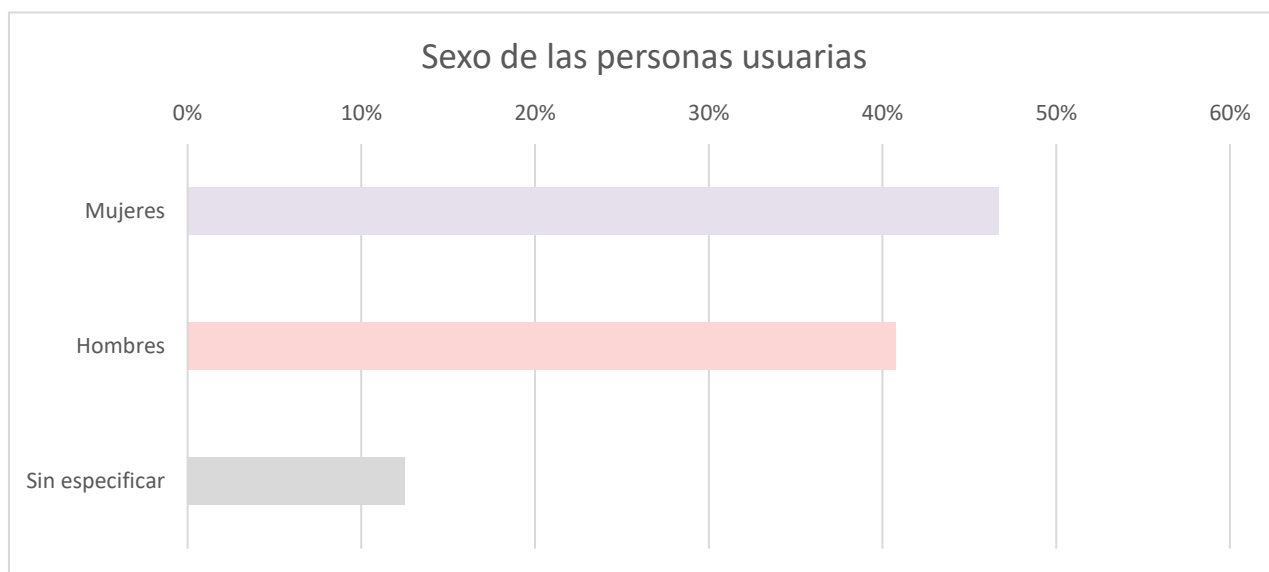


Figura 3. Porcentaje de llamadas telefónicas atendidas durante el mes de mayo, en función del sexo de la persona usuaria de la Línea 024.



De las 12.826 llamadas atendidas, un 79,3% de las personas usuarias han proporcionado información sobre su edad.

Observamos que el grupo de edad entre los **45 y 49 años** es en el que existe un mayor número de llamadas atendidas, representado el **13,3%** del total de las llamadas, en las que la persona usuaria nos facilita su edad. **(Figura 4)**

Las personas usuarias de edades comprendidas entre los **40 y 59 años** corresponden aproximadamente al **46,7%** de las personas usuarias atendidas en la Línea 024.

Alrededor del **29,4%** de las llamadas en las que la persona usuaria facilitó su edad corresponde a personas **menores de 30 años**.

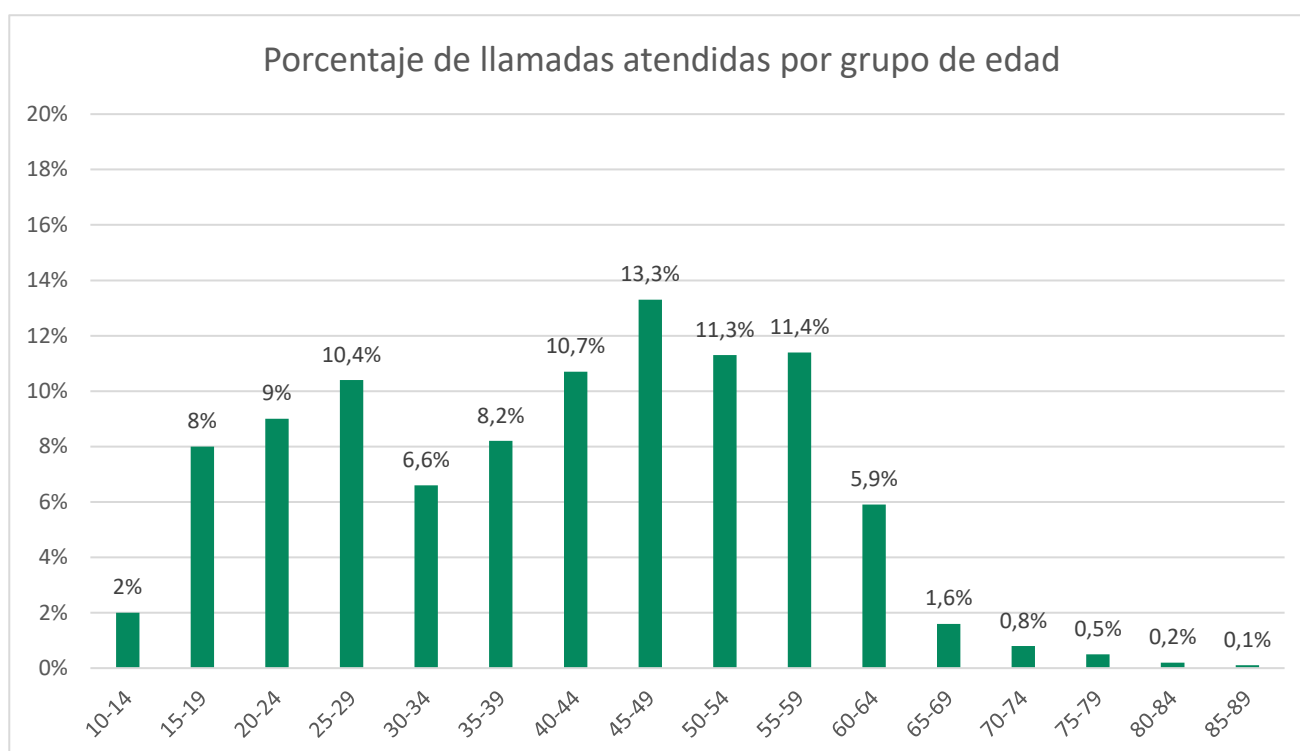


Figura 4. Porcentaje de llamadas telefónicas atendidas en mayo, en función del grupo de edad de la persona usuaria de la Línea 024.



Perfil de las personas que llaman

Respecto al perfil de las personas que llamaron durante el mes de mayo, aproximadamente el **88,2%** son **personas** que tienen ideación suicida en mayor o menor grado, siendo el 5,1% familiares y el 4,9% personas allegadas que llaman para pedir información, para demandar apoyo por un duelo por suicidio, etc. **(Figura 5)**

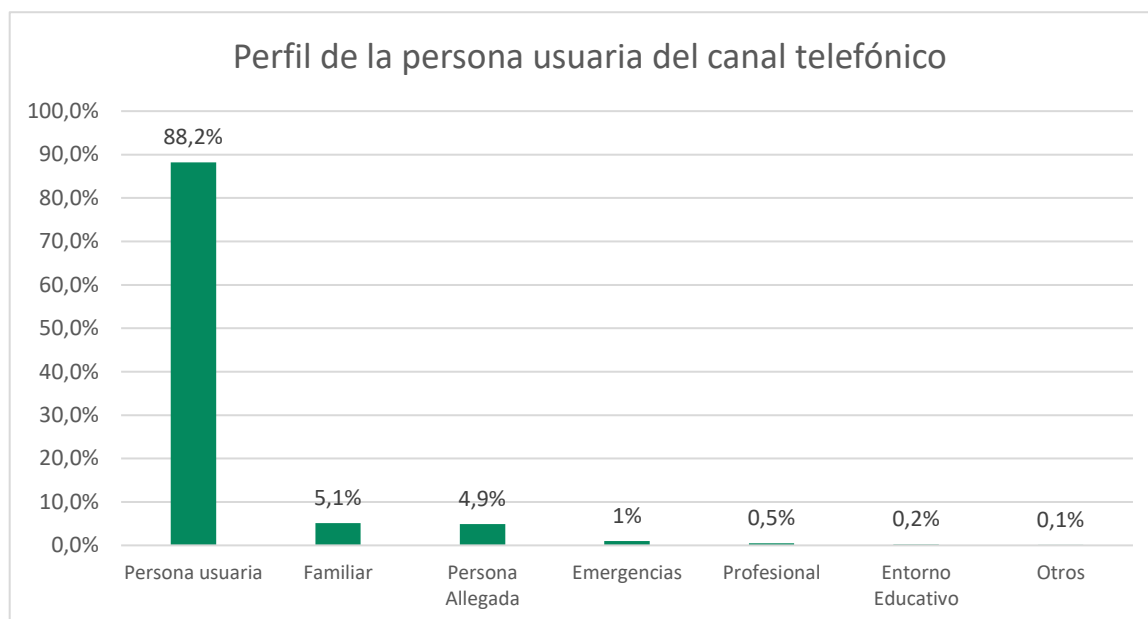


Figura 5. Porcentaje de llamadas telefónicas en función del perfil de la persona usuaria de la Línea 024.

El **10%** de las personas que llaman son personas que tienen familiares y/o allegados con ideación suicida, o que sospechan de ello, e incluso personas que han experimentado la pérdida de alguien debido al suicidio. Es fundamental crear entornos propicios que equipen a la población con las herramientas necesarias para escuchar y abordar adecuadamente este tipo de problemáticas cuando surjan en su entorno.



La siguiente gráfica (**Figura 6**) muestra el **porcentaje de llamadas** en función del **riesgo de suicidio**. El mayor porcentaje de llamadas atendidas presentan un **riesgo medio-alto de suicidio (41,2%)**.

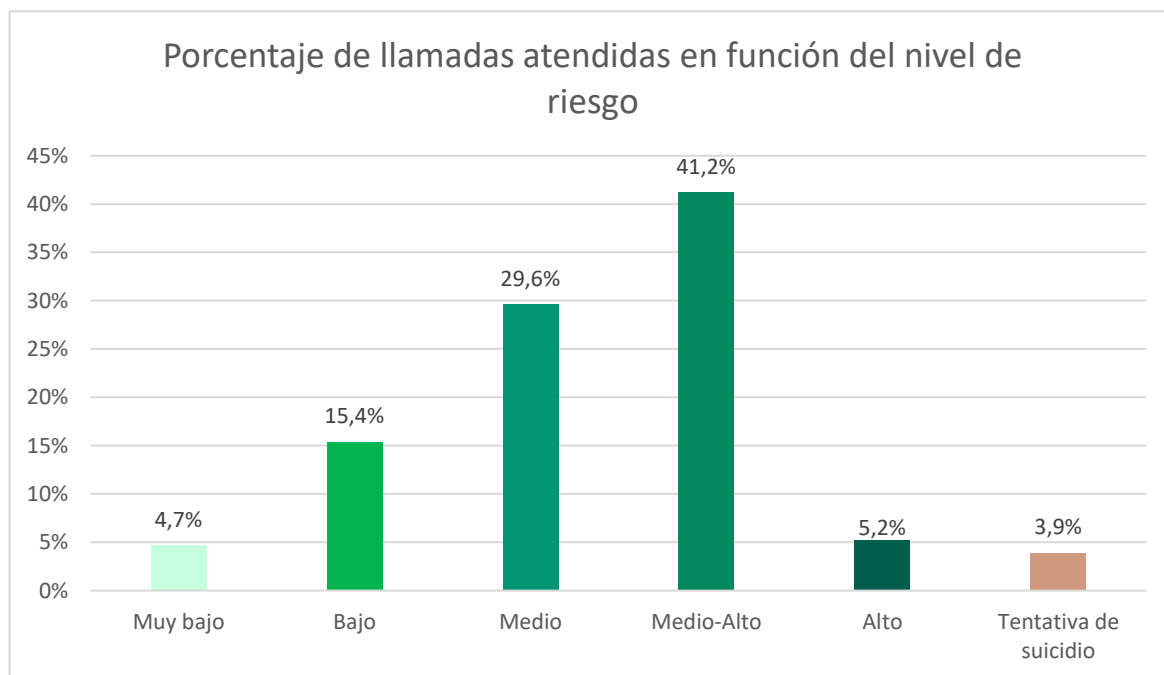


Figura 6. Porcentaje de llamadas telefónicas atendidas en la Línea 024, en función del riesgo de suicidio.

Las personas con **riesgo medio-alto de suicidio** presentan una frecuencia de **ideación suicida** y un malestar emocional intenso. Han planificado el acto suicida, pero no han considerado el método; o, por el contrario, han considerado el método, pero no han planificado el acto suicida.

La **Línea 024** pone a disposición de estas personas un espacio para poder verbalizar sus pensamientos con **confianza y claridad, sin sentirse juzgadas**. Se exploran alternativas con la persona. La atención proporcionada a estas personas a través de la Línea 024 tiene como objetivo prevenir que el riesgo medio-alto se convierta en un suicidio consumado.



Llamadas atendidas por Comunidad Autónoma y Provincia

En la (Tabla 2), podemos observar que el mayor porcentaje de llamadas atendidas en la Línea 024, proceden de Andalucía (14,9%), seguidas de la Comunidad de Madrid (11,4%) y Cataluña (8,3%).
A continuación, quedan recogidas las llamadas telefónicas atendidas en cada una de las provincias del territorio nacional:

	PROVINCIA	LLAMADAS ATENDIDAS
ANDALUCÍA	Almería	102
	Cádiz	321
	Córdoba	158
	Granada	433
	Huelva	104
	Jaén	67
	Málaga	362
	Sevilla	362
ARAGÓN	Huesca	29
	Teruel	13
	Zaragoza	183
CANARIAS	Las Palmas	314
	Santa Cruz de Tenerife	172
CANTABRIA		82
CASTILLA - LA MANCHA	Albacete	49
	Ciudad Real	50
	Cuenca	28
	Guadalajara	31
	Toledo	411
CASTILLA Y LEÓN	Ávila	23
	Burgos	106
	León	44
	Palencia	14
	Salamanca	55



	Segovia	49
	Soria	17
	Valladolid	108
	Zamora	7
CATALUÑA	Barcelona	781
	Girona	152
	Lleida	33
	Tarragona	100
CIUDAD AUTÓNOMA DE CEUTA		2
CIUDAD AUTÓNOMA DE MELILLA		8
COMUNIDAD DE MADRID		1.468
COMUNIDAD FORAL DE NAVARRA		126
COMUNITAT VALENCIANA	Alicante/Alacant	399
	Castellón/Castelló	77
	Valencia/València	593
EXTREMADURA	Badajoz	80
	Cáceres	41
GALICIA	A Coruña	215
	Lugo	74
	Ourense	20
	Pontevedra	120
ILLES BALEARS		150
LA RIOJA		58
PAÍS VASCO/EUSKADI	Araba/Álava	46
	Bizkaia	134
	Gipuzkoa	66
PRINCIPADO DE ASTURIAS		148
REGIÓN DE MURCIA		246
SIN ESPECIFICAR		3.995

Tabla 2. Número de llamadas telefónicas atendidas por cada Comunidad Autónoma y Provincia.



3.4 LLAMADAS DERIVADAS AL 1-1-2

De las 12.826 llamadas atendidas durante el mes de mayo, se identificaron personas en situación de crisis inminente o en curso.

Un total de **974** llamadas (7,6%) fueron **derivadas al servicio de emergencias 1-1-2**, con el propósito de brindar una atención urgente a la persona en crisis.

El **86,8%** de las activaciones al 1-1-2, corresponde a llamadas de **personas usuarias** de la Línea 024 y un 12,5% a familiares y allegados. **(Figura 7)**

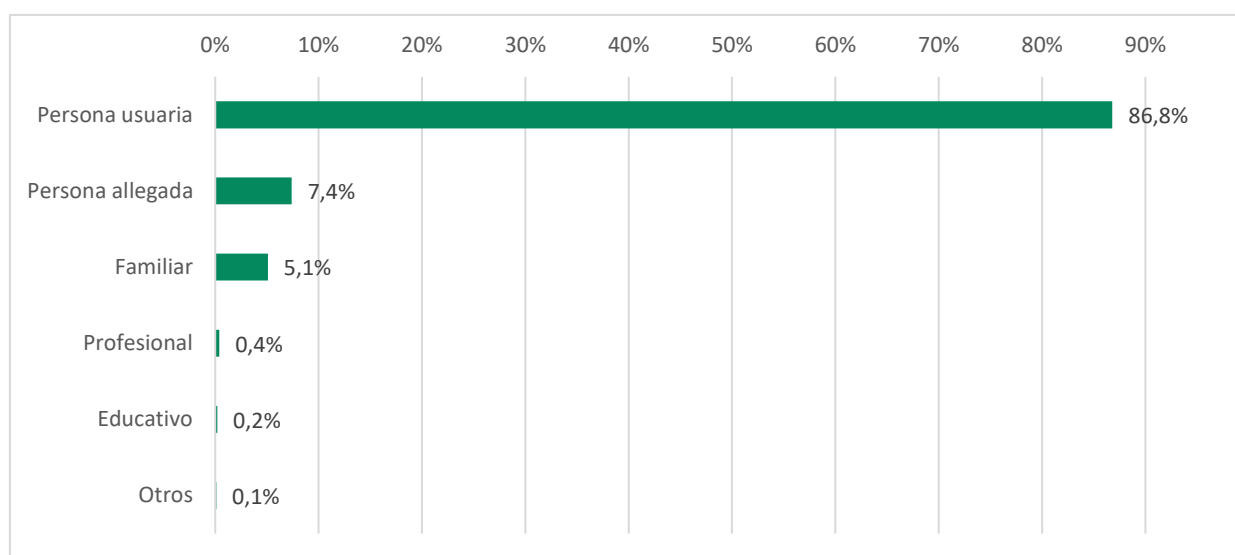


Figura 7. Categorización de las llamadas derivadas al 1-1-2.

De las 974 llamadas derivadas al 1-1-2, aproximadamente el **31,2%** corresponde a **tentativa de suicidio**, es decir, llamadas en las que la persona está ejerciendo algún método autolítico con intención de quitarse la vida.

Existen otras casuísticas en las que se contempla la activación de los servicios de emergencias para preservar la salud y seguridad de la persona y/o de terceras personas: autolesiones no suicidas (ANS), atenciones donde haya verbalizaciones de riesgo vital para una tercera persona, sobreingesta de medicación sin intención suicida, otras peticiones de ayuda por parte de la persona usuaria, etc.



3.5 CHAT EN LÍNEA

Desde el 1 de mayo de 2025 al 31 de mayo de 2025, la Línea 024 ha realizado un total de **2.552 respuestas de chats en línea**, antes de que la persona usuaria finalizará la interacción.

3.6 DISTRIBUCIÓN DE LOS CHAT EN LÍNEA

Durante el mes de mayo, se observa que el **sábado**, fue el día de la semana que más chats en línea atendidos registró. **(Figura 8)**

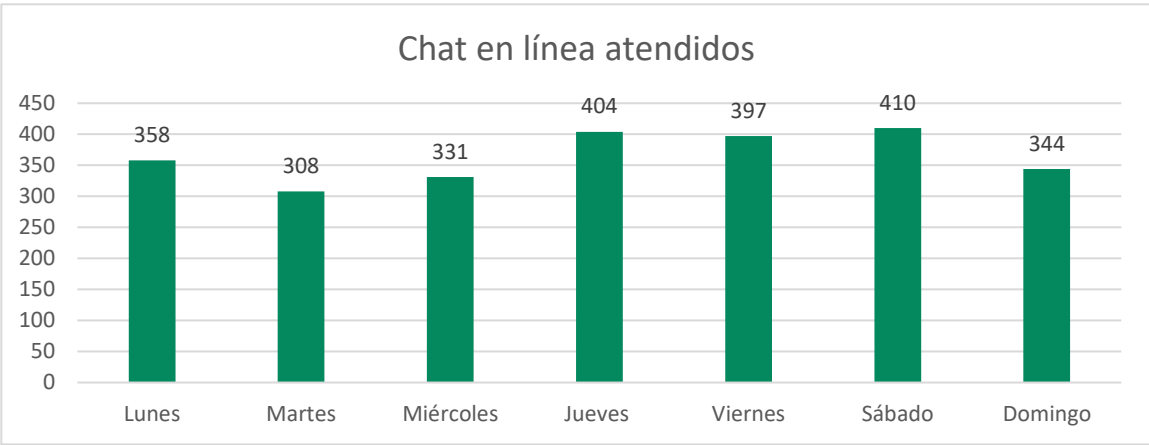


Figura 8. Número de chats en línea atendidos por la Línea 024, durante el mes de mayo, distribuidos por día de la semana.

Respecto a la franja horaria en la cual se atendieron, se observa que el **23,8%** de los chats en línea se atendieron en horario de **mañana**, es decir, entre las 07:00 y las 15:00 horas. Un **42,4%**, en horario de **tarde**, entre las 15:00 y las 23:00 horas. Por último, un **33,8%**, en horario de **noche**, entre las 23:00 y las 07:00 horas, **(Tabla 3).**

Franja horaria	Número chats en línea atendidos	Porcentaje
Mañana (07:00 a 15:00 horas)	608	23,8%
Tarde (15:00 a 23:00 horas)	1.081	42,4%
Noche (23:00 a 07:00 horas)	863	33,8%
TOTAL	2.552	100%

Tabla 3. Chats en línea atendidos durante el mes de mayo en la Línea 024, según su distribución horaria.



3.7 PERFIL DE LOS CHAT EN LÍNEA

Duración del Chat en línea

La duración de los chats en línea en la Línea 024 es muy variable, siendo la **media de tiempo de conversación** durante el mes de mayo de **7 minutos**.

Sexo y edad de las personas usuarias del Chat en línea

Según los datos registrados durante el mes de mayo, el **48,8%** corresponde a chats en línea con **mujeres**, el **45,5%** con **hombres** y un **1,4%** a personas que han definido su sexo como **Otros**. El **4,3%** restante son chats en línea de personas usuarias que **no han especificado** su sexo. **(Figura 9).**

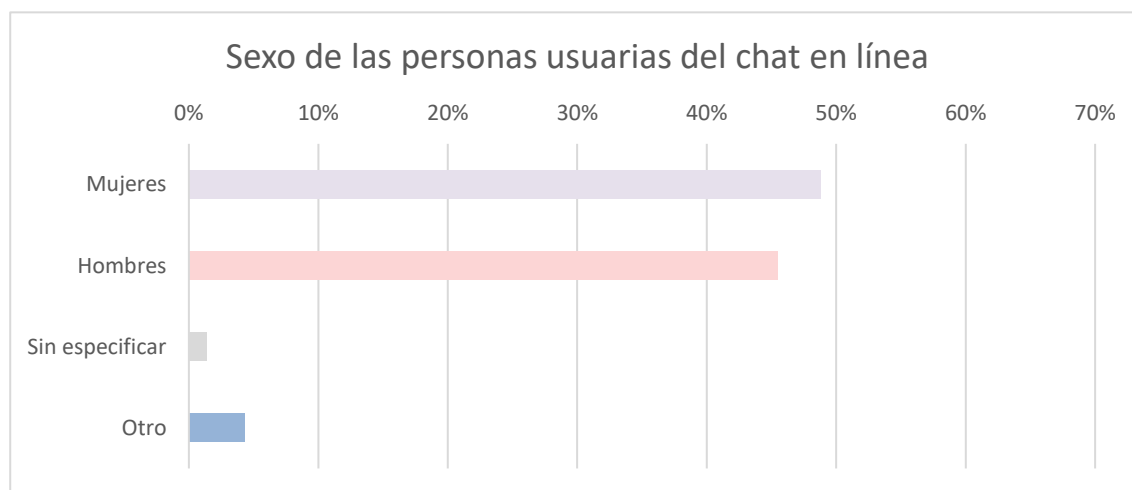


Figura 9. Porcentaje de chats en línea atendidos, en función del sexo de la persona usuaria de la Línea 024.

De los 2.552 chats en línea atendidos, un **47,4%** de las personas usuarias han proporcionado información sobre su edad.

El grupo de edad entre los **15 y 19 años** es el que registra un mayor uso del chat en línea. Representando el **22,3%** de los chats en línea en los que la persona usuaria facilita su edad **(Figura 10).**

Las personas usuarias de edades comprendidas entre los **40 y 59 años** corresponden aproximadamente al **21%** de las personas usuarias atendidas en la Línea 024.

Aproximadamente el **61,7%** de los chats en línea en los que la persona usuaria nos facilitó su edad, corresponde a personas jóvenes **menores de 30 años**.

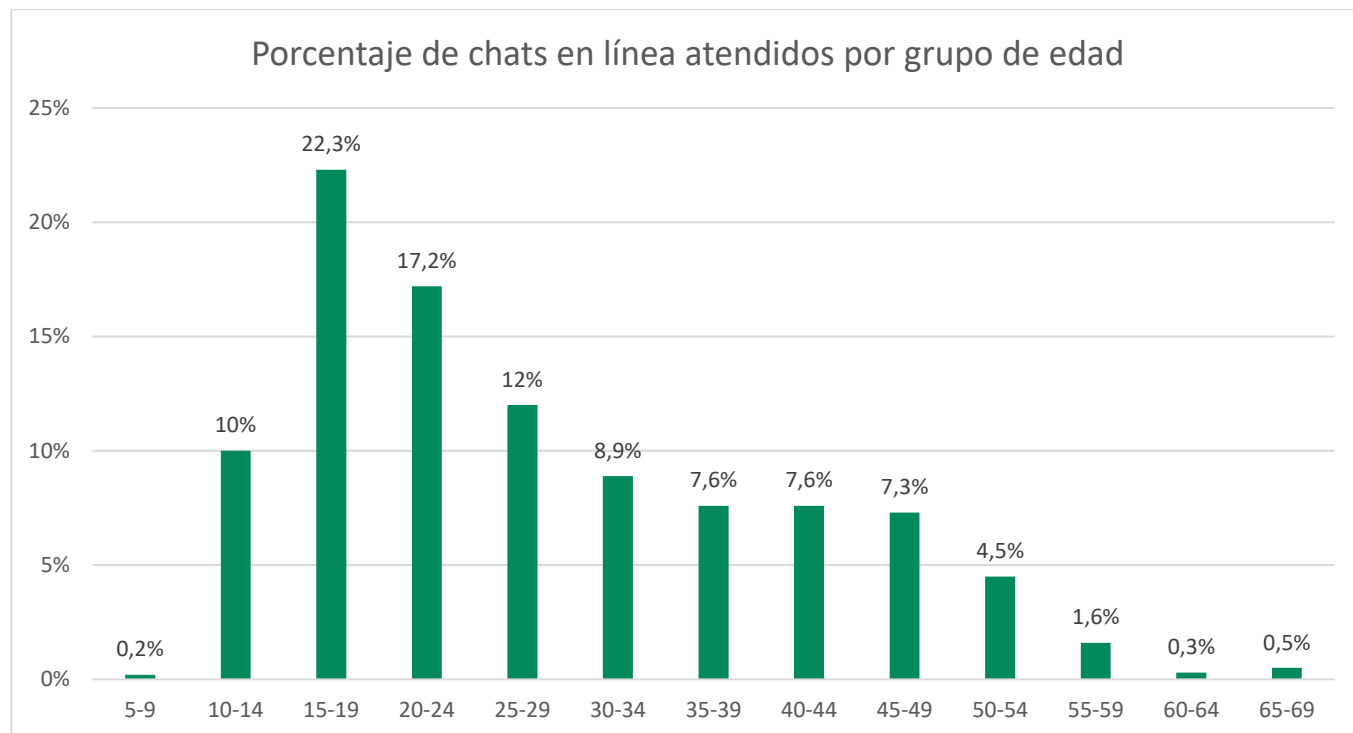


Figura 10. Porcentaje de chats en línea atendidos, en función del grupo de edad de la persona usuaria de la Línea 024.



Perfil de las personas usuarias del Chat en línea

Respecto al perfil de las personas que contactaron a través del chat en línea durante el mes de mayo, aproximadamente el **92,6%** son **personas** que tienen ideación suicida en mayor o menor grado, siendo el **7,1%** personas allegadas y/o familiares que contactan para solicitar información, para demandar apoyo por un duelo por suicidio, etc. **(Figura 11)**

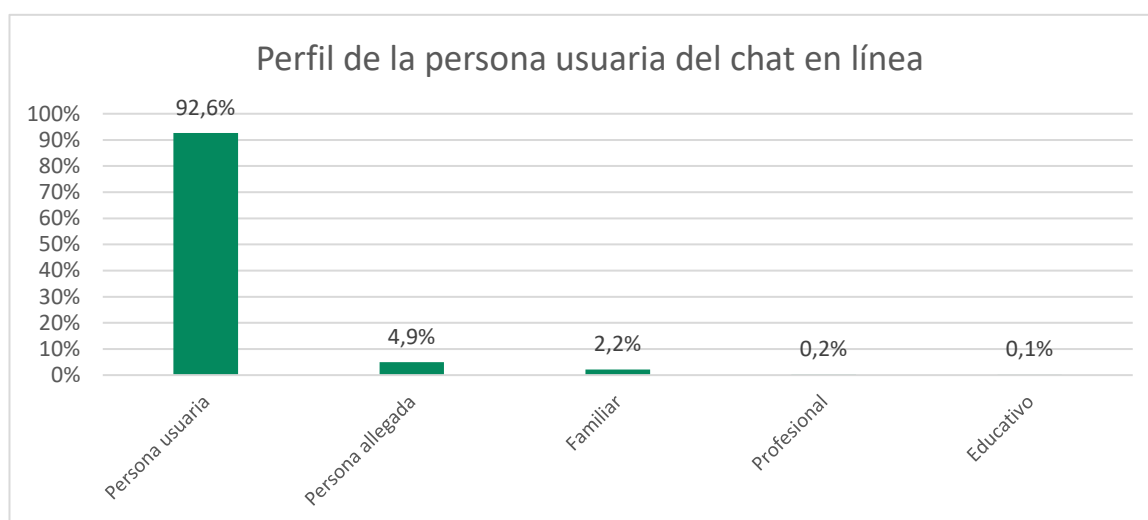


Figura 11. Porcentaje de chats en línea atendidos, en función del perfil de la persona usuaria de la Línea 024.

La siguiente gráfica **(Figura 12)** muestra el **porcentaje de chats en línea** en función del **riesgo de suicidio**. El mayor porcentaje de chats atendidos presentan un **riesgo medio de suicidio (29,9%)**.

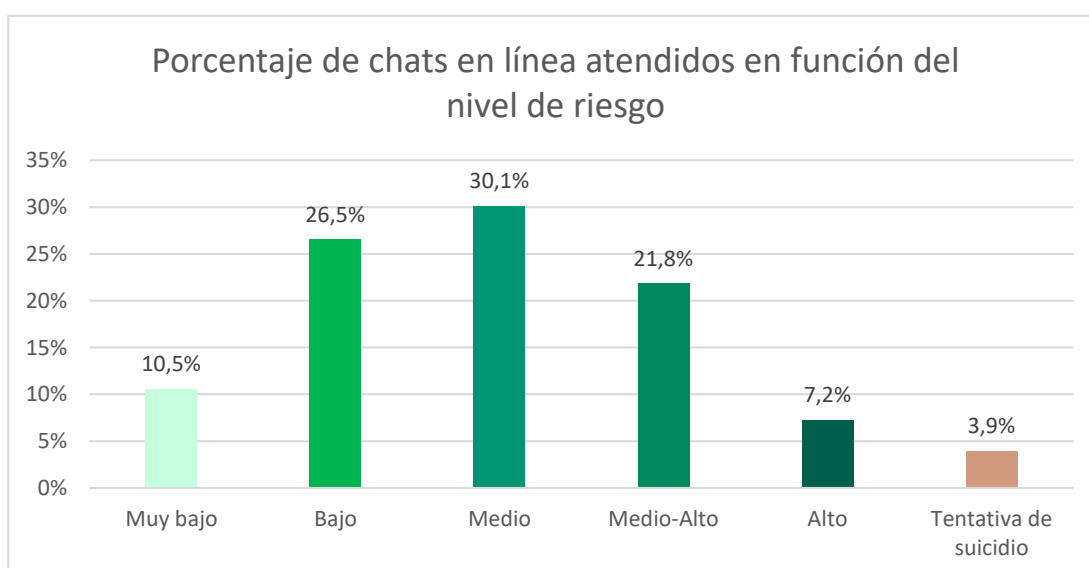


Figura 12. Porcentaje de chats en línea atendidos, en función del nivel de riesgo de suicidio de la persona usuaria.



Las personas con **riesgo medio** de suicidio presentan una frecuencia de **ideación suicida alta** y un malestar emocional intenso, sin embargo, no hay planificación, ni un método considerado.

Chat en línea atendidos por Comunidad Autónoma y Provincia

Podemos observar que el mayor porcentaje de chats en línea atendidos en la Línea 024, proceden de Cataluña (6,7%), seguidos de la Comunidad de Madrid (5,8%) y Andalucía (3,4%)

A continuación **(Tabla 4)**, quedan recogidos los chats en línea atendidos en cada una de las provincias del territorio nacional:

	PROVINCIA	CHATS ATENDIDOS
ANDALUCÍA	Almería	7
	Cádiz	11
	Córdoba	3
	Granada	4
	Huelva	7
	Jaén	10
	Málaga	21
	Sevilla	23
ARAGÓN	Huesca	0
	Teruel	0
	Zaragoza	5
CANARIAS	Las Palmas	12
	Santa Cruz de Tenerife	9
CANTABRIA		1
CASTILLA - LA MANCHA	Albacete	3
	Ciudad Real	4
	Cuenca	1
	Guadalajara	4
	Toledo	6
CASTILLA Y LEÓN	Ávila	3
	Burgos	0



	León	2
	Palencia	0
	Salamanca	2
	Segovia	0
	Soria	0
	Valladolid	8
	Zamora	0
CATALUÑA	Barcelona	101
	Girona	51
	Lleida	8
	Tarragona	10
CIUDAD AUTÓNOMA DE CEUTA		0
CIUDAD AUTÓNOMA DE MELILLA		2
COMUNIDAD DE MADRID		147
COMUNIDAD FORAL DE NAVARRA		16
COMUNITAT VALENCIANA	Alicante/Alacant	22
	Castellón/Castelló	4
	Valencia/València	39
EXTREMADURA	Badajoz	6
	Cáceres	1
GALICIA	A Coruña	13
	Lugo	0
	Ourense	1
	Pontevedra	4
ILLES BALEARS		19
LA RIOJA		12
PAÍS VASCO/EUSKADI	Araba/Álava	4
	Bizkaia	11
	Gipuzkoa	26
PRINCIPADO DE ASTURIAS		17



REGIÓN DE MURCIA	20
SIN ESPECIFICAR	1.872

Tabla 4. Número de chats en línea atendidos por Comunidad Autónoma y Provincia durante el mes de mayo.

3.8 CHAT EN LÍNEA DERIVADO AL 1-1-2

De los **2.552** chats en línea atendidos, fue necesaria la activación de los servicios de emergencias en **88** de ellos, lo que supone el 3,4% de todos los chats.

3.9 CONCLUSIÓN

La línea 024 ha realizado durante el mes de mayo un total de **15.378 atenciones**. De las cuales 12.826 corresponden a llamadas telefónicas y 2.552, a atenciones a través del chat en línea.