

Sección: Artículos originales

Comportamiento de las muertes por causas externas en Cali, 1985-1987

Guillermo Alberto Reyes S.,  
Juan Javier Valero y  
Eduardo Tello\*

UNIVERSIDAD DEL VALLE  
DEPTO. DE BIBLIOTECAS

RESUMEN

Con el fin de conocer el comportamiento de las muertes por accidentes, suicidios y homicidios durante 1986 y 1987 con relación a un estudio previo del año 1985, se analizaron las 1512 muertes por causa externa registradas en el Instituto de Medicina Legal de Cali, durante todo el año de 1986 y las 1170 muertes de enero 1 a diciembre 31, 1987. La tasa de homicidios 44.6 por 100,000 habitantes en 1987 fue la más baja de las observadas durante los 3 años de estudio; sin embargo, es todavía 3 veces más alta que la informada para 1967. Los accidentes de tránsito no mostraron fluctuaciones importantes.

Las muertes por accidentes de trabajo presentaron tasas en ascenso de 0.8 a 2.0 por 100,000 habitantes. Se observa que el grupo de edad de 15-44 años sigue siendo el más afectado por los homicidios y accidentes de tránsito; los suicidios, aunque con una tasa considerablemente menor en magnitud, presentaron un incremento en el riesgo de mortalidad con la edad. Al parecer 1986 fue un año excepcionalmente violento en Cali, Colombia, que mostró una tasa de mortalidad bastante más elevada que en los años inmediatamente anterior y posterior.

En un estudio reciente de mortalidad por causas externas (homicidios, accidentes y suicidios) en Cali durante 1985, se encontró un incremento notable en el número y en el riesgo de ocurrencia de muertes violentas durante dicho año<sup>1</sup>. Sin embargo, como es de conocimiento general, durante 1985 una serie de problemas de orden público en Cali, elevaron considerablemente estas cifras. Con el fin de establecer la tendencia promedio de mortalidad violenta en Cali, se efectuó el análisis del presente estudio que incluyó la totalidad de la situación para 1986 y 1987.

El Instituto de Medicina Legal, Seccional Cali, en el período comprendido entre enero 1, 1986 y diciembre 31, 1987. La tabulación y el análisis de los datos se efectuaron en computador. Para el cálculo de las tasas de 1986 y 1987 se utilizaron las proyecciones de la población hechas por la Unidad Regional de Salud de Cali<sup>2</sup>.

Para la presentación de este trabajo se utilizaron los datos de 1985<sup>1</sup> y se complementaron con las actualizaciones de 1986 y 1987.

MATERIALES Y METODOS

El proceso de recolección de datos se realizó con una metodología similar a la utilizada en el estudio anterior<sup>1</sup>. Se revisaron uno por uno los protocolos de necropsia de todas las muertes por causas externas ocurridas en Cali y las actas de levantamiento de cadáver y recopiladas en el Ins-

RESULTADOS Y DISCUSION

El Cuadro 1 indica la mortalidad por causas externas en Cali para 1985-1987. Los homicidios aumentaron de una tasa de 57.5 por 10<sup>5</sup> habitantes en 1985 a 69.3 en 1986 y luego mostraron en 1987 una tasa 44.6 por 10<sup>5</sup> habitantes más baja que la de 1985. Parecería que 1986 fue un año excepcionalmente violento, pues tuvo una tasa bastante más elevada que en los años inmediatamente anterior y posterior. La tasa de homicidios de 1987, aunque

\* Estudiantes de VI Semestre de Medicina, Facultad de Salud, Universidad del Valle, Cali, Colombia.



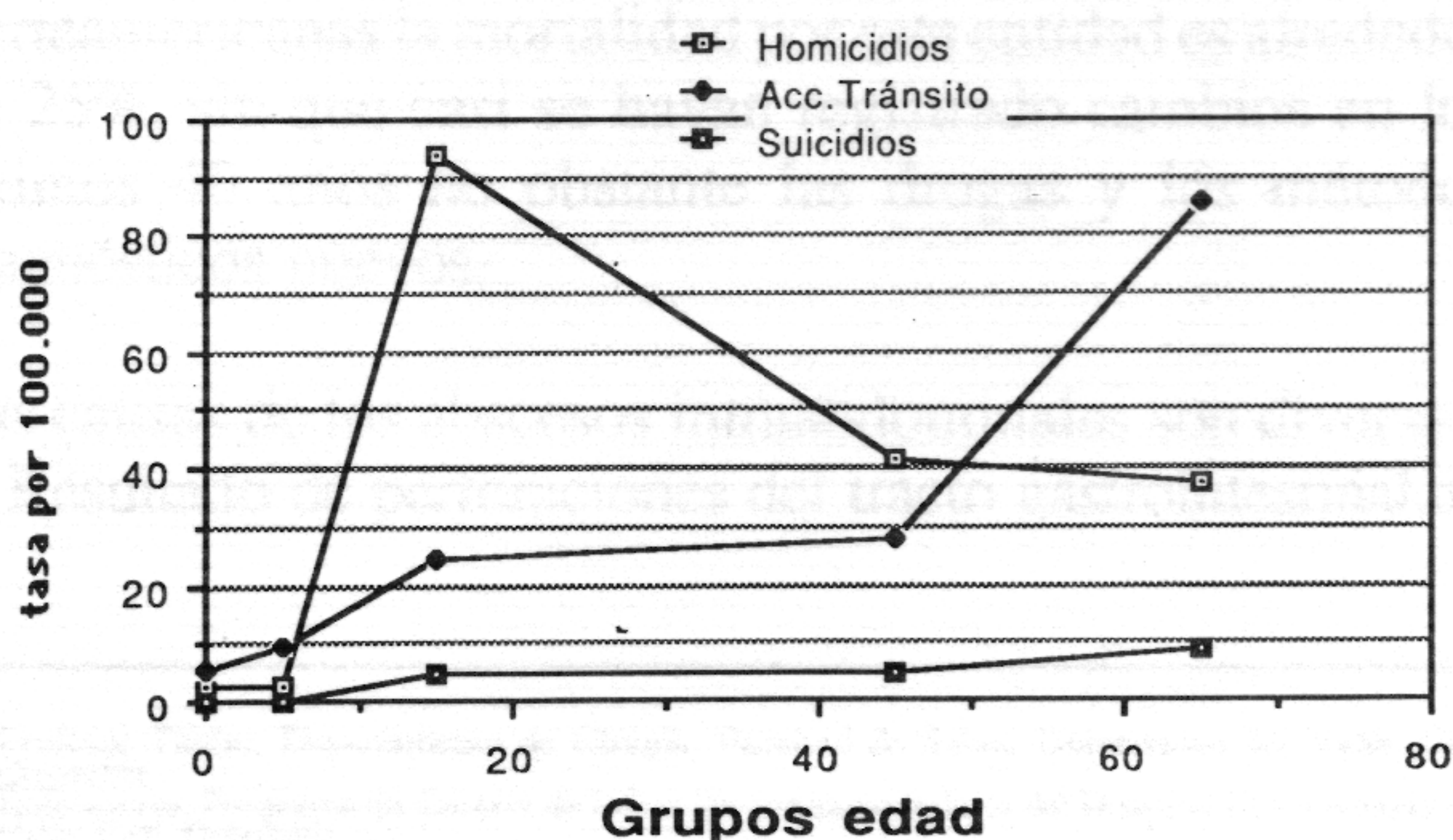
**Cuadro 1**  
**Distribución de Frecuencias y Tasas de las Causas Externas de Muerte. Cali, 1985-1987**

	1985		1986		1987	
	Nº	Tasa	Nº	Tasa	Nº	Tasa
Homicidios	783	57.5	962	69.3	636	44.6
Accidentes de tránsito	327	24.0	339	24.4	280	19.6
Suicidios	48	3.5	37	2.7	61	4.3
Accidentes de trabajo	1	0.8	24	1.7	27	2.0
Accidentes de hogar	27	2.0	32	2.3	31	2.2
Otros accidentes	85	7.0	55	4.0	46	3.2
Indeterminadas	35	2.6	63	4.5	89	6.2
<b>Total</b>	<b>1326</b>	<b>97.1</b>	<b>1512</b>	<b>1090</b>	<b>1170</b>	<b>82.1</b>

fue la más baja de los 3 años estudiados es todavía considerablemente superior a la de 13.4 por 100,000 observada para Cali en 1967<sup>3</sup>.

Aunque los accidentes de tránsito para 1986 aumentaron en número, su tasa permaneció constante y para 1987 se observa una disminución a 19.6 por 10<sup>5</sup> habitantes. Las tasas de suicidio, por su parte, de una magnitud mucho menor a las anteriores, son importantes por el aparente incremento en 1987, donde se observó la tasa más alta de la registrada en los 3 años de estudio. Los accidentes de trabajo mostraron tasas crecientes en los 3 años estudiados. La tasa de mortalidad por accidentes de hogar, no mostró variaciones llamativas.

El mayor riesgo de muerte por causas externas afectó sobre todo a la población mayor de 15 años, en especial al grupo de 15-44 años. Según se puede observar en la Gráfica 1, el aumento en el riesgo se debe fundamentalmente a las altas tasas de homicidios en ese grupo de edad, pues el riesgo de mortalidad por accidentes de tránsito creció con la edad.



Gráfica 1. Tasas de mortalidad por causa externa según grupos de edad. Cali, 1985-1987.

En cuanto a suicidios el riesgo aumentó en cada uno de los grupos de edad, llegando casi a duplicarse en el grupo de 65 y más años en 1987 con respecto a 1985. Llama la atención los 2 casos de suicidio que se presentaron en el grupo de 5-14 años, uno de 1986 y el otro en 1987 (Cuadro 2, Gráfica 1).

**Cuadro 2**  
**Tasas de Mortalidad por 100,000. Causa Externa según Grupos de Edad. Cali, 1985-1987**

Grupos edad	Homicidios	Acc. tránsito	Suicidios
0- 4	2.6	5.6	0.0
5-14	2.4	9.6	0.2
15-44	93.7	24.2	4.8
45-64	41.3	28.0	4.5
65 +	37.1	85.8	8.7

El riesgo de mortalidad en accidentes de trabajo para el grupo de 15-44 años se duplicó de 1985 a 1987 y aumentó 5 veces para el grupo de 45-64 años. En cuanto a los accidentes de hogar, en el grupo de 1-4 años, en el período 1985-1987, se redujo el riesgo de mortalidad en 46.4%.

Al hacer el análisis según barrio del hecho y estrato socio-económico se observó que la frecuencia de muertes por causas externas se concentró en barrios pertenecientes al estrato 3 ó sea medio-bajo, especialmente los ubicados en el sector céntrico de la ciudad, barrios Sucre, Santa Rosa, San Pascual, San Pedro, La Merced, San Nicolás, entre otros, pero debido a la ausencia de denominadores exactos no fue posible calcular las tasas y así poder conocer el riesgo. En cuanto al barrio de residencia se debe notar que los suicidios se vieron en personas residentes en los estratos 4, 5 y 6 ó sea medio-alto, alto y alto-alto. Los accidentes de tránsito y homicidios ocurren casi con igual frecuencia entre personas del estrato 2 y del estrato 6.

En el análisis según los días de la semana, se observó que los lunes, viernes, sábado y domingo fueron los días cuando tuvo lugar el mayor número de muertes por homicidio y accidentes de tránsito. Con respecto al día lunes se anota que su madrugada se puede tomar como parte del fin de semana y que la quinta parte de los lunes del año son días festivos.

La hora del hecho sólo estaba consignada en 33% de los casos durante los 3 años. Sobre estos casos se efectuó un análisis y se observó que la frecuencia de homicidios en



general descende con el transcurso del día y comienza a aumentar en las últimas horas de la noche, y que el mayor número de homicidios se presentan en las horas de la madrugada.

En cuanto a la hora de los accidentes de tránsito se observó una distribución similar durante los 3 años. Se registran altas frecuencias entre las 14 y las 20 horas, especialmente de las 14:00 a las 16:00. En 1986, en la madrugada, se registraron las más altas frecuencias.

Al investigar sobre el agente causal de la muerte, se encontró que en promedio en los 3 años estudiados, más de 48% de las muertes se produjeron por arma de fuego, algo más de 27% fueron por trauma y alrededor de 11% por arma cortopunzante. Es de anotar que de los homicidios cerca de 80% se llevaron a cabo con arma de fuego, y 18% con arma cortopunzante. El arma de fuego también se utilizó más para el suicidio, en cerca de la mitad de los casos; una cuarta parte del suicidio fue por intoxicación oral y en proporción algo menor por ahorcamiento.

En cuanto a los accidentes de trabajo, cerca de 70% fueron consecuencia de un trauma, la mitad de los cuales corresponden a caídas desde altura. El mismo fenómeno se encontró en los accidentes de hogar sumando en 1986 la mitad y en 1987, 64% de los traumatismos. El trauma fue el principal agente de la muerte y en segundo lugar la sumersión y las quemaduras.

Acerca de los accidentes de tránsito la condición más frecuente durante el período estudiado fue la de peatón (48.4%) y en segundo lugar la de conductor (26.6%). Por otra parte, y como era de esperarse, los accidentes de tránsito que implicaban motos, aportaron el mayor índice de mortalidad, fenómeno al que, como muchos otros nos hemos ido acostumbrando paulatinamente.

## SUMMARY

In order to know the pattern of deaths due to accidents, suicides, and homicides during 1986 and 1987, when related to a previous study made in 1985; 1512 deaths registered in 1986 as external cause in the Legal Medicine Institute of the city of Cali, Colombia, were analyzed, as well as the 1170 deaths registered from January 1 to December 31 of 1987. Homicides rate of 44.6 for each 100,000 inhabitants in 1987 was the lowest one observed during the three years of the study, however, still is three times higher than the one reported in 1967. Traffic accidents did not show important fluctuations. Work accidents showed an increase from 0.8 to 2.0 for every 100,000 inhabitants. It can be observed that the group between 15-44 years of age has been the most affected by homicides and traffic accidents, while suicides, though with a considerably lower rate in magnitude, showed an increase in the mortality risk. It seems that 1986 was for Cali an exceptionally violent year. This year had a mortality rate considerably higher than the preceding and following years.

## AGRADECIMIENTOS

Los autores agradecen a los doctores Rodrigo Guerrero V. y Eduardo Lourido, Director, Medicina Legal del Departamento del Valle el apoyo y estímulo constantes para realizar este trabajo.

## REFERENCIAS

1. Reyes, G.A., Troisi, T.M., Zuluaga, C. *et al.*: Epidemiología de las muertes violentas en Cali, Colombia. *Colombia Médica*, 1987, 18: 48-51.
2. Unidad Regional de Salud de Cali. Manual de población y vivienda, 1985-1990, Cali.
3. Jiménez, V.: Epidemiología de las muertes por causas externas. Cali, 1965-1967. *Acta Med Valle*, 1970, 1: 9-15.