



UNIVERSIDAD  
NACIONAL  
AUTÓNOMA DE  
NICARAGUA,  
MANAGUA  
UNAN - MANAGUA

**CENTRO DE INVESTIGACIONES Y ESTUDIOS DE LA SALUD  
ESCUELA DE SALUD PÚBLICA  
CIES- UNAN Managua**



**MAESTRÍA EN SALUD PÚBLICA  
2016-2018**

**Informe final de Tesis para optar al  
Título de Máster en Salud Pública.**

**CARACTERIZACIÓN DE LOS CASOS DE SUICIDIOS,  
REGISTRADOS POR EL INSTITUTO DE CIENCIAS FORENSES DE  
TEGUCIGALPA, HONDURAS ENERO 2015 - JUNIO 2017.**

**Autora:**

**Dra. Gladis Oneyda Palacios Velázquez  
Médico General**

**Tutora:**

**MSc. Rosario Hernández García  
Docente Investigadora**

**Tegucigalpa, Honduras, 10 de abril de 2018.**

## **INDICE**

RESUMEN	i
DEDICATORIA	ii
I. INTRODUCCIÓN	1
II. ANTECEDENTES	2
III. JUSTIFICACION	3
IV. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	4
V. OBJETIVOS	5
VI. MARCO TEORICO	6
VII. DISEÑO METODOLÓGICO	14
VIII. RESULTADOS Y ANÁLISIS DE RESULTADOS	16
IX. CONCLUSIONES	28
X. RECOMENDACIONES	29
XI. BIBLIOGRAFÍA	30

ANEXOS

## **RESUMEN**

**Objetivo:** Caracterizar el fenómeno de suicidio en la ciudad de Tegucigalpa durante el período de enero 2015 – Junio 2017.

**Diseño:** Investigación descriptiva retrospectiva con 99 casos registrados como evento suicida del Distrito Central (Tegucigalpa y Comayagüela), siendo todas aquellas personas que fueron registrados por el Instituto de Ciencias Forenses y que ocurrieron en el periodo de enero del 2015 a junio 2017.

**Resultados:** La edad media fue de 43 años, la moda de la edad de suicidio fue de 18 años, la edad mínima de 12 años y la máxima de 80 años, 26 de sexo femenino y 73 del sexo masculino para un total de 99 muertes registradas, el sexo masculino represento el 74%, los solteros el 64%; el 42% con educación primaria y predominantemente estudiantes. El lazo fue el instrumento de mayor uso en ambos sexos y Comayagüela fue la ciudad con mayor número de casos.

**Conclusiones:** el mayor número de eventos se presentó en el grupo de edad 12-22 años, seguidamente de 23 -32 años, el sexo masculino, los solteros, y los de una escolaridad primaria completa, estudiantes. El instrumento utilizado para cometer el acto suicida fue el lazo, el lugar de mayor frecuencia fue Comayagüela. El comportamiento estadístico del periodo estudiado demostró que existió un patrón de descenso en relación a periodos anteriores.

**Palabras claves:** Suicidio, Honduras, Forense, Instrumento.

## **DEDICATORIA**

i

A Dios, mi señor. Por haberme permitido llegar hasta este punto y haberme dado salud para lograr mis objetivos además de su infinita bondad y amor.

A mi familia:

A mi hija Ruth. Fuiste mi motivación más grande para concluir con éxito este proyecto de tesis.

A mi esposo, por sus palabras y confianza, quien ha estado a mi lado todo este tiempo en que he trabajado en este proyecto.

A mis padres, porque ellos siempre estuvieron a mi lado brindándome su apoyo y sus consejos.

A mis hermanos y mis sobrinos, por su apoyo, sus palabras y compañía a todo los quiero mucho.

A mis amigos, por su apoyo y aliento a la realización de este proyecto, que de alguna u otra manera han contribuido para el logro de mis objetivos.

## I. INTRODUCCIÓN

La 49ª asamblea Mundial de la Salud (1996) adoptó la resolución WHA 49.25, en donde declara que la violencia es un problema de salud pública fundamental y creciente en todo el mundo.

Se considera que las personas que cometen suicidio están ligadas a factores determinantes que inducen a dicha acción como la depresión, desempleo, amores no correspondidos, problemas familiares entre otros. A nivel mundial las cifras estadísticas demuestran que la mayoría de actos suicidas son cometidos en una gran proporción por personas del sexo masculino y que se ve reflejada en todas las esferas y/o estratos sociales.

Según el Observatorio de la Violencia de la Universidad Nacional Autónoma de Honduras (2016) entre los meses de enero a septiembre de ese año se registraron 235 eventos violentos tipo suicidio a nivel nacional y el 3.8% del total de muertes por otras causas, los Departamentos de Fráncico Morazán reportaron 45, Cortés 32, Yoro 19, El Paraíso 18, Comayagua 18 lo que indica en el Departamento de Francisco Morazán sigue prevaleciendo el mayor número de eventos de ese tipo. Según este Observatorio cada mes se registró un promedio de 26 suicidios en el país los hombre representaron el 56 casos (78.7%) el resto perteneció a las mujeres (21.3%) con un grupo etarios en hombre entre 20 -24 años de edad (29 casos) en las mujeres fue entre 15 – 19 años (16 casos) y el12.77% de los casos fue en mayores de 59 años.

La presente tesis, caracteriza los casos de suicidios, registrados por el instituto de ciencias forenses en la ciudad de Tegucigalpa, Honduras en el periodo comprendido de enero 2015 – Junio 2017. A partir de estos permitió conocer otras esferas aun no exploradas en otros estudios ya publicados. Esta aporta nuevos elementos relacionados con el fenómeno de estudio como es el suicidio.

## II. ANTECEDENTES

Herrera ( 2014) en su estudio realizado en el Departamento de Comayagua – Honduras encontró que la edad más frecuente fue de 21- 30 años, y del sexo masculino correspondió a 72%, el método más utilizado fue el envenenamiento por Gramoxone con el 54%, seguido del ahorcamiento con 16%, secundaria completa represento el 22.2%, de ocupación agricultores 40.7%, casados el 29.6%,

Borges (2010) en un estudio realizado en México, encontró que el suicidio se ha incrementado en grupos de 20 a 24 años fue de 70.5%, y que es más frecuente en hombre. Según OMS/ OPS (2014) las tasas de suicidio en el país pero por hombre fue mayor de 3 – 3.9 (pag. 20)

Duarte & Villaseñor (2006), encontraron que entre el 5% y 6% de los casos se registran en la ciudad de Tegucigalpa y el 2% en San Pedro Sula. (p4), y que en 1999 se registraron 99 suicidios, en 2000, 75 y en el año 2001 fue de 85 suicidios.

Reyes (1993) en Honduras encontró que al considerar las variables edad, sexo, ubicación geográfico, método de suicidio y tasa de mortalidad, el suicidio fue más del 52.4%, en menores de 30 años, es así entonces que para esos años el rango de edades entre 20 -29 años resultó de 39% (57 caso), seguidamente entre 30 -40 años con el 22% (32 casos), de 147 a nivel nacional. El sexo masculino en una proporción de 7 a 1, que representó el 87% (128 casos) y 13% las mujeres (19 casos). Los métodos más utilizados por las personas fueron el ahorcamiento y el envenenamiento, con el 33% (49 casos respectivamente), por arma de fuego 30%( 45 casos) lanzamiento al vacío 2% (3 casos) y arma blanca 0.6% (1 caso).

### **III. JUSTIFICACIÓN**

El suicidio es considerado en la sociedad como un evento sumamente desastroso algo trágico que afecta a los miembros de una familia amistades y a la sociedad misma. A nivel mundial el suicidio es un problema de salud pública y como expresión de la salud mental por lo que en Honduras han ocurrido de una manera drástica los eventos fatales del fenómeno en estudio.

En el país no se han realizado estudios científicos recientes que permitan hablar sobre el suicidio y sus formas, ni mucho menos en la ciudad de Tegucigalpa. Considerando esto la relevancia del fenómeno del suicidio es necesario realizar esta investigación como primer estudio en Tegucigalpa para tener un mejor panorama desde la perspectiva de cómo se presenta el suicidio en dicha ciudad.

Con este trabajo de investigación se pretende que la sociedad hondureña, el Ministerio Público, el Gobierno comprendan la magnitud del problema, y que con los resultados obtenidos en la tesis pueden hacer mejores tomas de decisión e intervención en los planes de prevención en contra del paradigma del suicidio en Tegucigalpa como en el resto del país.

#### **IV. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA**

En Honduras no existen estudios recientes sobre el tema del suicidio con enfoque de género tampoco se encontró estudios científicos que se refieran a la ciudad de Tegucigalpa, siendo la magnitud de este problema de gran relevancia en el campo de la Salud Pública, se pretende dar respuesta a la siguiente pregunta:

¿Cómo se caracterizan los casos de suicidios, registrados por el instituto de ciencias forenses en la ciudad de Tegucigalpa durante el periodo de enero 2015 – Junio 2017?

Así mismo se plantean las siguientes interrogantes

1. ¿Cuáles son las características sociodemográficas de las personas que cometieron suicidio?
2. ¿Qué tipo de instrumento es el que utiliza el auto agresor?
3. ¿Cuál es el lugar de mayor frecuencia del suicidio?
4. ¿Cuál ha sido el comportamiento estadístico en este periodo?



## **V. OBJETIVOS**

### **General**

Caracterizar los casos de suicidios, registrados por el Instituto de Ciencias Forenses en la ciudad de Tegucigalpa Honduras durante el período de enero 2015 – Junio 2017

### **Específicos**

1. Describir las características sociodemográficas de las personas que cometieron suicidio
2. Especificar el tipo de instrumento que utilizó el auto agresor.
3. Precisar el lugar de mayor frecuencia del suicidio.
4. Comparar el comportamiento estadístico en este periodo

## **VI. MARCO TEÓRICO**

### **Suicidios**

Se define como toda acción que provoca autolesión de daño hasta causar la muerte de la misma persona.

Etimológicamente la palabra significa matar a sí mismo, en el lenguaje popular y coloquial se escucha “se mató”, “se quitó la vida,” “se pegó un tiro y se murió” entre otras similares.

El famoso francés Durkheim Emile (1897) define: el suicidio es meramente producto de una acción positiva o negativa realizado por la misma persona y que toma la decisión de realizar el acto de muerte.

Tomando en cuenta el fenómeno, la persona que comete suicidio esta previamente atrapada en un problema, en un conflicto o mejor dicho en una crisis psicología o mental de carácter personal en que cree firmemente que la única solución a ello es la muerte, percibe ante todos cualquier problema que la ruta consiente y deseoso(a) es la auto aniquilación y que razona que herramienta es la más adecuada para tal fin.

Para Echeverría (2015), en su estudio realizado en España, concluye que muchas personas que ha decidido no seguir con su vida hablan de su intención de realizar el acto y que otros permanecen en silencio dejando alguna nota luctuosa de despedida.

### **Teoría de Durkheim sobre el suicidio**

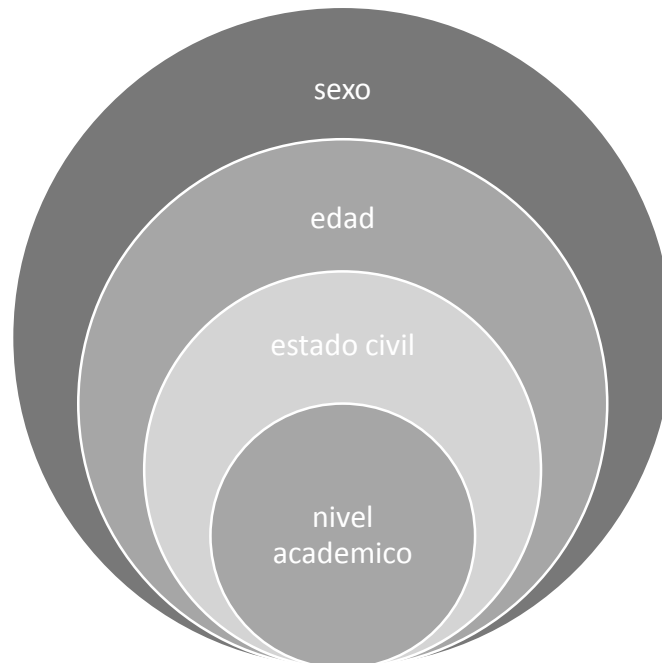
Durkheim estudio la estabilidad social, en otras palabras los valores de la humanidad y la religión. El consideraba que estos valores sostienen el orden social de una sociedad, y la pérdida de estos valores conduce a una transformación de la sociedad ordenada a una desordenada, inestable y conflictiva, que conllevan a la insatisfacción del individuo o la sociedad.

## **Determinación causa vulnerabilidad al suicidio**

En este siglo se consideran importantes indicadores de vulnerabilidad al suicidio las características propias del ser humano como edad, el sexo, la soledad, enfermedades terminales, enfermedades de alto costo, algunas enfermedades psiquiátricas como la depresión, el alto índice de desempleo, la ruptura familiar.

## **Factores sociodemográficos del suicidio**

A continuación se representan los factores sociodemográfico del suicidio en el siguiente esquema



Diseño: propio Palacios G. 2017

Silva y col. (2014) en su estudio realizado en Chile, encontraron en su estudio que los factores socio demográficos como sexo, edad, nivel educativo relacionados con el deseo de estar muerto las mujeres fueron las más elevadas 421 (27.6%), de 25-34; 140 (19.1%), y un nivel de educación media de 307 (23.1%)

Según la Organización Mundial de la salud y la Organización Panamericana de la Salud (2016) la tasa de suicidios por edades son más elevadas en personas de 70 años o más tanto en hombre como en mujeres y en otros países la tasa es más elevada en jóvenes en casi todos los países del mundo, según estas organizaciones el suicidio es la segunda causa principal de muerte en el grupo etario de 15 a 19 año.

### **Factores asociados a la conducta suicida**

Dentro de los factores asociados se encuentran los siguientes:

- Sexo
- Ambiente familiar
- Consumo de drogas
- Ideación suicida
- Bajo estima

Cortes (2014) en su estudio realizad en Cuba, menciona algunos factores sociales: aislamiento, depresión, conductas delictivas y/o agresivas y la conducta suicida.

Para la Organización Mundial de la salud y la Organización Panamericana de la Salud (2016) también se encuentras las siguientes

Determinantes sociales.

- Guerras
- El estrés
- Discriminación
- El aislamiento
- El abuso
- La violencia
- Relaciones sentimentales conflictivas

Factores de riesgo:

- Intento suicida anteriores al episodio
- Trastornos mentales
- Consumo de alcohol

- Pérdidas financieras
- dolores crónicos severos
- antecedentes familiares

En Honduras se ha observado que la actual ola de violencia en los últimos años ha tenido efectos negativos sobre la salud mental de los hondureños incrementado así el número de casos de suicidio como por el hecho de haber perdido un hijo, o un esposo u otro familiar.

**Tipo de instrumento o mecanismo utilizado por el auto agresor y de interés en este protocolo de estudio**

- Vehículo
- Arma blanca
- Objeto romo
- Lazo
- Proyectil de arma de fuego
- Sustancias toxicas
- Lanzamiento al vacío
- A determinar por autopsia
- Otros

En el informe de la Organización Mundial de la salud y la Organización Panamericana de la Salud (2016) señala que en América del norte fue por arma de fuego que representó el 47.2%, Centro América el Caribe y México el arma de fuego represento el 64.3%, mientras que en América del sur fue el 58.2% fue por asfixia.

Los hombres utilizaron más la asfixia (Centro América fue de 68.1%), la mujeres utilizaron el envenenamiento en América pero en Centro América, el Caribe y México fue la asfixia fue las más utilizada. Esto incida, y de acuerdo con ellos que los métodos de suicidios varían según las regiones de las Américas.

Según el Observatorio de la Violencia de la Universidad Nacional Autónoma de Honduras (2016) entre los meses de enero a septiembre de ese años el mecanismo utilizado en los suicidios fue el ahorcamiento/ asfixia, 113 eventos, seguidos de intoxicación 77 caso, 38 con arma de fuego, 1 arma blanca y 1 por lanzamiento al vacío.

En Honduras se suicida una persona diariamente, siendo Francisco Morazán y Choluteca los departamentos con mayor incidencia, según indica el Observatorio de la Violencia de la Universidad Nacional Autónoma de Honduras (OV/UNAH). El descubrir que la pareja les pone “los cuernos” y el no encontrar trabajo son las causas más comunes por las que decenas de hondureños toman la decisión de ahorcarse, envenenarse, dispararse o lanzarse al vacío.

Según expedientes investigativos de la Policía Nacional y del Ministerio Publico (MP) más de 984 suicidios se registraron en Honduras en cuatro años. Las cifras se mantienen en aumento ya que muchos casos están pendientes de verificación y pruebas científicas en el instituto de ciencias forenses de Tegucigalpa Honduras.

La mayoría de quienes se arrebatan la vida son estudiantes, desempleados, trabajadores sin estabilidad económica, como ser agricultores, albañiles, taxistas, entre otros. En el caso de Honduras el uso de la cuerda o lazo es el instrumento de muerte más usado por los suicidas, quienes también se ahorcan usando cordones de zapatos, telas, fajas y cadenas. Le siguen en su orden armas de fuego, sustancias toxicas, principalmente pesticidas y pastillas para curar frijoles. Las drogas legales también son ingeridas para provocarse la muerte; para el caso, muchas víctimas han mezclado pastillas bajo receta médica.

El suicidio ocupa un lugar entre las primeras 10 causas de muerte en las estadísticas de la Organización Mundial de la Salud (OMS). En Honduras de Enero a diciembre 2016 se investigaron más de 152 suicidios según datos de la Policía Nacional, que tras las indagaciones suben las estadísticas al Sistema de Estadística Policial en Línea (SEPOL)

Según la OMS el suicidio es la segunda causa principal de defunción en el grupo etario de 15 a 29 años, mientras que el 75% de todos los suicidios se produce en países de ingresos bajos y medianos. En el caso de Honduras, las edades más frecuentes de los suicidas oscilan entre los 14 y los 20 años. La dirección de medicina forense reveló que las principales causas que estarían llevando a los jóvenes a quitarse la vida son el desempleo, desamor, infidelidad, inseguridad, maltrato, la depresión, ansiedad y el abuso de drogas.

Los registros forenses en Honduras muestran que la mayoría de los suicidios en el país ocurren en la capital, aunque muchas personas son originarias de otros municipios y que han emigrado al distrito central en busca de trabajo y estabilidad. Otra de las características de este fenómeno es que las personas solteras y las que viven en unión libre son las que más se han quitado la vida. Además la mayoría solo había cumplido educación básica y media. Según Psicólogos y Psiquiatras forenses, hay “avisos” de personas suicidas que pueden identificar los familiares, como por ejemplo, frases que lejos de parecer “destellos de pensamientos filosóficos” o párrafos de canciones de temas mortuorios son pretensiones de suicidios y hasta suelen aislarse de algún tipo de celebración o festejos familiares que les evite dejar de pensar en el auto flagelo.

### **Situación de suicidio en la ciudad de Tegucigalpa.**

Según Universidad Nacional Autónoma, Diplomado de criminalística, (2006) en el periodo de 2002 a 2005 de enero a diciembre se registraron 316 casos, libro de control de autopsias en Tegucigalpa

### **Suicidio por Género**

Masculino 76%

Femenino 24%

La relación entre hombre y mujeres es de 3: 1 por cada mujer hay 3 hombre que se suicidaron en Tegucigalpa. Según dicho informe los factores de riesgo del hombre no son los mismos que la mujer, y que los del hombre tienden a ser por la cultura, la depresión, la conducta machista en no buscar ayuda profesional, la educación

familiar en ocultar sus sentimientos, la disponibilidad y facilidad de acceder a una arma de fuego o a agroquímicos entre otros.

### **Estado civil**

En la ciudad de Tegucigalpa del total de mujeres el 57% correspondió a 75 casos eran solteras y 7% casadas, respecto a los hombre que el 39% eran solteros, 19% casados, en unión libre las mujeres representó el 24% y en los hombre fue de 25% ya para los viudos 5% fueron para el hombre y 2% para las mujeres.

### **Edad**

Según el informe del Diplomado de la UNAH, el 49% de los suicidios en ese mismo periodo de estudio ocurrió en jóvenes entre 15 y los 29 años permaneciendo esta tendencia en todos los años de estudio y que a los 30 años esa tendencia disminuyo y que de 30 a 39 años fue del 18%.

### **Ocupación y escolaridad.**

Por escolaridad en informe reporta que los estudiantes representaron el 46%, oficios domésticos el 25%, otros 135, no consignado 8% y ninguno 8%.

No consignado fue de 26%, primaria completa 24%, primaria incompleta 19%, secundaria incompleta 14%, secundaria completa 9%, universitaria completa 2%, analfabeta 5% y universitaria incompleta 1 %.

### **Lugar de ocurrencia del acto suicida en Tegucigalpa.**

Respecto al lugar de ocurrencia del suicidio, dicho informe indica que los eventos ocurrieron los barrios y colonia del Distrito Central donde en las colonias de estratos bajos y estratos medios ocurrieron los hechos.

Colonias como La Villanueva, 8 en todo el periodo, Suyapa 6, Flor del Campo 5, las colonias de estatus medios están Hato de En medio, La Joya y el Reparto 4 casos respectivamente, en los niveles Las Colinas 4, Loar que 5 estos datos demuestran que ninguna sociedad está exenta a cometer el acto suicida.



### **Mecanismo**

Ahorcadura represento el 35%, fosfuro de aluminio fue el 26%, arma de fuego 17%, veneno 7%, en estudio 6%, herbicida o similar 4%, precipitación 2%, otros medios 2% y arma blanca 1%.

### **Lugar del evento**

El 53% el lugar no fue consignado, 35% residencia, 4% vía pública, 3% lugar de trabajo, bares, cárceles el resto.

## **VII. DISEÑO METODOLOGICO**

### **a. Tipo de Estudio.**

Estudio descriptivo, cuantitativo de corte transversal.

### **b. Área de estudio.**

Este estudio se realizó en la ciudad de Tegucigalpa, en el Instituto de Ciencias Forenses en el área de patología forense de este instituto.

### **c. Universo.**

El universo del estudio fue constituido el 100%(99 casos) de la base de datos registrados en el Instituto de Ciencias forense en el período de enero 2016 – Junio 2017.

### **d. Unidad de análisis.**

Fue la base de datos de los Informes de autopsias de registro de suicidio de ambos sexos del Instituto de Ciencias Forenses del Ministerio Público con sede en Tegucigalpa.

### **e. Criterios de selección**

#### ➤ Criterios de inclusión:

- Datos de la base de autopsias de suicidio ambos sexos.
- Mayores de edad.
- Que estén comprendidas en el periodo de enero 2015 – junio 2017.
- Tengan los datos completos.

#### ➤ Criterios de exclusión:

- Menores de edad de ambos sexo.
- Datos incompletos

### **f. Variables de estudio por objetivos**

Para el objetivo 1: Describir las características sociodemográficas de las personas que cometieron suicidio

- Genero
- Edad
- Estado civil

- Nivel académico
- Ocupación

Para el objetivo 2: Especificar el tipo de instrumento que utilizó el auto agresor.

- Tipo de instrumento

Para el objetivo 3: Precisar el lugar de mayor frecuencia del suicidio.

- Lugar de evento

Para el objetivo 4: Comparar el comportamiento estadístico en este periodo

- Periodo

**g. Fuente de información:** fueron secundarias basados en la información de la base de datos existente.

#### **h. Técnica de recolección de la información**

La técnica utilizada fue la revisión de la base de datos con una ficha para registrar los datos de las autopsias de suicidio del Departamento de Patología Forense del Instituto de Ciencias Forenses del Ministerio Público del periodo comprendido.

#### **i. Instrumento de recolección de la información.**

Se trabajó en una base de datos ya estructurada (ver anexo # 16)

#### **j. Procesamiento de la información**

Los datos fueron analizados en el programa Excel 2015, y fueron trasladados en documento Word, para la presentación de tablas, gráficos y otros.

#### **k. Consideraciones éticas**

Se solicitó permiso a las autoridades correspondientes del Instituto de Ciencias Forense de Tegucigalpa con el objetivo de poder elaborar el informe final de tesis, se manejó confidencialmente la información como nombres, direcciones exactas y el resto se utilizó para fines académicos del estudio.

#### **l. Trabajo de campo**

Se trabajó los viernes y fines de semana en la ciudad de Tegucigalpa para el procesamiento de los datos durante los meses de 21 de julio del 2017 hasta el 2 de febrero del 2018.

## VIII. RESULTADOS Y ANÁLISIS DE RESULTADOS

**Objetivo 1: Características sociodemográficas de las personas que presentaron suicidio.**

**Tabla 1. Edades agrupadas para las defunciones por suicidio, registrados por el Instituto de Ciencias Forenses del municipio del Distrito Central, Tegucigalpa, Honduras. 2015 – junio 2017.**

<b>Rango de edades</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
<b>12 - 22</b>	<b>35</b>	<b>34.7</b>
23 - 32	23	23.5
33 - 42	10	10.2
43 - 52	14	14.3
53 - 62	11	11.2
63 - 72	3	3.1
73 - 82	3	3.1
<b>Total</b>	<b>99</b>	<b>100.0</b>

**Fuente:** Base de datos suicidio Instituto de Ciencias Forenses- Honduras

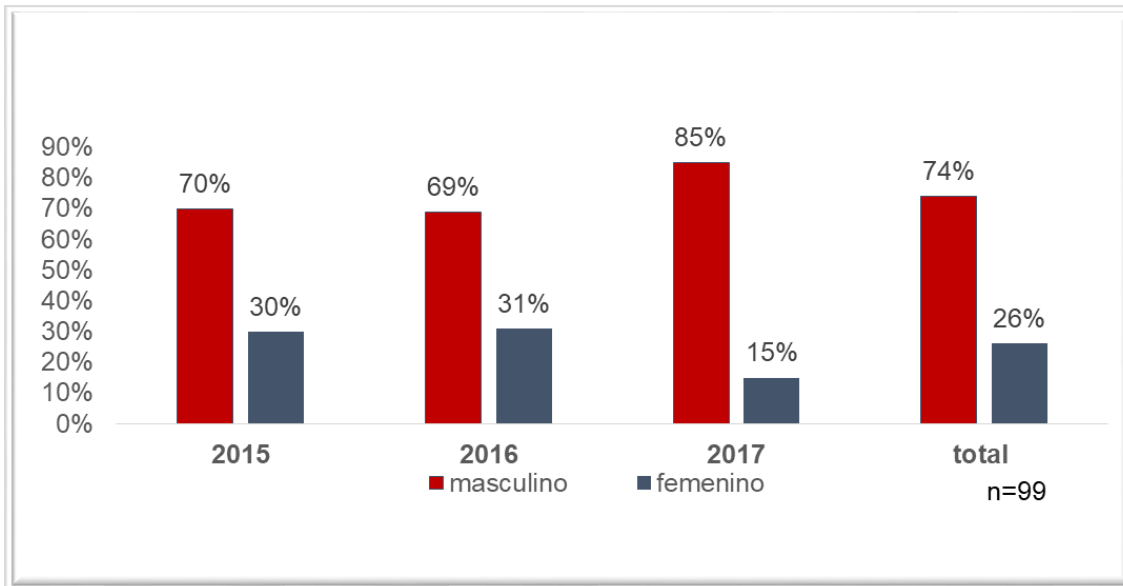
En relación a los grupos de edades de las víctimas de violencia doméstica conyugal se encontró que de 12 – 22 años representaron el 34.7% seguidamente el 23.5 % (23- 32 años), 10.2%( 33 -42 años), 14.3%( 43- 52), 11.2% (53- 62 años), 3.1%(63- 72 años).

La edad media fue de 43 años, la moda de la edad de suicidio fue de 18 años, la edad mínima fue de 12 años y la máxima fue de 80 años, 26 de sexo femenino y 73 del sexo masculino para un total han ocurrido 99 muertes registrados o documentadas por suicidio desde el 2015 a junio del 2017.

En este estudio los resultados no concuerdan con lo encontrado con Herrera (2014), donde la edad más frecuente fue de 21 -30 años, tampoco con Borges (2010) donde

su edad fue de 20-24 años ni con Reyes (1993). Pero si concuerda relativamente con Duarte & Villaseñor (2006) con edades 15 -29 años.

**Gráfico 1: Defunciones por género en casos de suicidio, registrados por el Instituto de Ciencias Forenses del municipio del Distrito Central, Tegucigalpa, Honduras. 2015 – junio 2017.**



**Fuente:** Base de datos suicidio Instituto de Ciencias Forenses- Honduras.

En el año 2015, se presentaron 44 casos de suicidio de los cuales el 70% (31) fueron género masculino, y 30% (13) femeninos, en el 2016, 69%(21) fueron masculinos y 31% (9) fueron femeninos, en el 2017, 85% (22) masculinos y 15% (3) lo que resulta un 74% para el género masculino y 26% para el femenino (ver anexo # 4 tabla # 1).

Del 100% de los casos de suicidio presentados durante el año 2015, 2016 y los primeros seis meses del año 2017, el sexo masculino presentó mayor número ( 74%), lo que indica que el género masculino tiene mayor tendencia y riesgos al suicidio respecto al sexo femenino. En comparación a lo encontrado por Reyes (1993), el Observatorio de la Violencia de la Universidad Nacional Autónoma de Honduras (2016), Herrera (2014), Borjes (2010 y Duarte & Villaseñor (2006) los

hombres fueron los que más se suicidaron. Lo que significa que estos datos son relevantes y significantes. Lo contrario de lo formulado por Silva y col. (2014).

**Tabla 2. Estado civil de los casos de defunciones por suicidio, registrados por el Instituto de Ciencias Forenses del municipio del Distrito Central, Tegucigalpa, Honduras. 2015 – junio 2017.**

Años	2015		2016		2017		totales	porcentajes
	M	F	M	F	M	F		
<b>Estado civil</b>								
<b>Soltero (a)</b>	18%	9%	11%	7%	17%	1%	63	<b>64</b>
<b>Casado (a)</b>	5%	2%	3%	0	1%	1%	12	<b>12</b>
<b>Unión libre</b>	8%	2%	6%	2%	4%	2%	24	<b>24</b>
<b>Total</b>	<b>31</b>	<b>13</b>	<b>20</b>	<b>9</b>	<b>22</b>	<b>4</b>	<b>99</b>	<b>100</b>

**Fuente:** Base de datos suicidio Instituto de Ciencias Forenses- Honduras, M masculinos, F: femeninos, %: porcentaje

Sobre el estado civil de las victimas se encontró que los solteros presentaron el 64%(63), los casados 12%(12), y los de union libre 24%(24). ( ver anexo # 4 tabla # 2)

Los solteros presentaron mayor incidencia de casos en total el 64% (63) durante el periodo de dos años y seis meses de este estudio. Lo que pareciera que los casados hipoteticamente hablando, fueron mas emocionalmente estables que los solteros y los de union libre.

Según cifra, Universidad Nacional Autónoma, Diplomado de criminalística, (2006), estos datos concuerdan con lo encontrado en este estudio donde los solteros presentaron mayor incidencia de suicidio.

**Tabla 3. Escolaridad de los casos de defunciones por suicidio, registrados por el Instituto de Ciencias Forenses del municipio del Distrito Central, Tegucigalpa, Honduras. 2015 – junio 2017.**

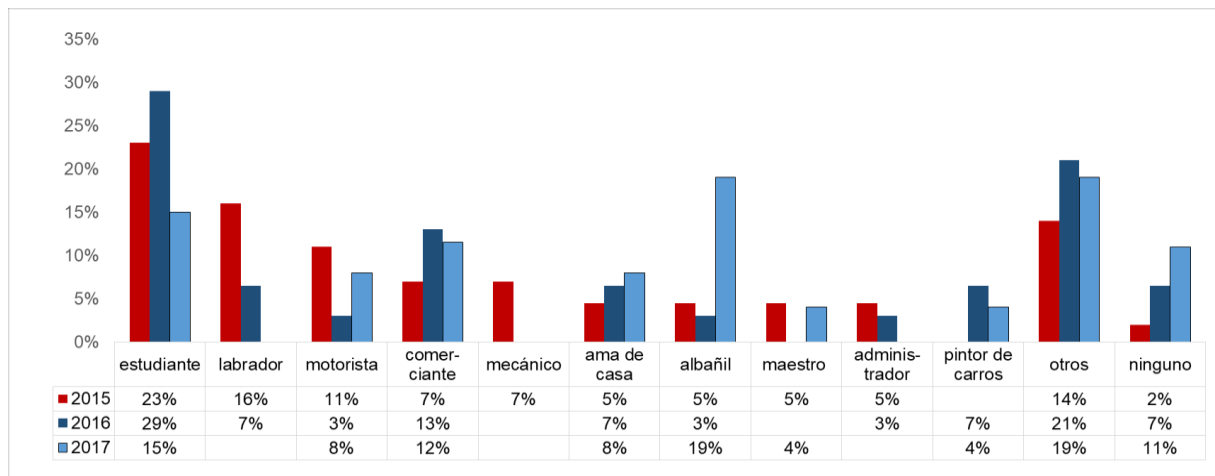
año	2015	2016	2017
Escolaridad	porcentaje	porcentaje	porcentaje
<b>Primaria completa</b>	<b>30</b>	<b>43</b>	<b>42</b>
Primaria incompleta	23	13	12
Secundaria completa	18	1	27
Secundaria incompleta	14	23	4
Universitaria incompleta	9	0	0
Universitaria completa	5	7	8
Ninguna	2	3	4
<b>Total</b>	<b>100</b>	<b>100</b>	<b>100</b>

Fuente: Base de datos suicidio Instituto de Ciencias Forenses- Honduras,

Los que tenían educación primaria completa presentaron el 30%, 43% y 42 % (13,13y 11) respectivamente en los años 2015, 2016 y 2017, los de primaria incompleta presentaron 23%, 13% y 12% (10,4 y 3), los de secundaria completa 18% 1% y 27% (8,3, y 7), los de universidad incompleta 9%(4) en 2015, resto fue de cero 2016 -17. Universitaria completa fue de 2%, 3% y 4% ( 2,2,y 2) y ninguna 2% 3% y 4% ( 1,1,y 1) respectivamente en los años 2015, 2016 y 2017. ( ver anexo # 4 tabla # 3).

Sobre el nivel académico se encontró que los que tenían una primaria completa presentaron mayor número de casos y de frecuencia y que esa tendencia sigue en aumento en vista que en los primeros meses del 2017 fue del 42%(11). En comparación con Silva y col. (2014) estos resultados respecto al nivel de educación son divergentes ya que esta investigadora encontró que los que más se suicidaron fueron los que tenían un nivel de educación media, lo mismo se documenta según expedientes investigativos de la Policía Nacional y del Ministerio Público de Honduras. Pero si es convergente según Universidad Nacional Autónoma, Diplomado de criminalística, (2006).

**Gráfico 2. Profesión de los casos de defunciones por suicidio, registrados por el Instituto de Ciencias Forenses del municipio del Distrito Central, Tegucigalpa, Honduras. 2015 – junio 2017.**



**Fuente:** Base de datos suicidio Instituto de Ciencias Forenses- Honduras

Los estudiantes presentaron el 23%, 29% y 15% (10,7 y 4) en los años 2015, 2017 y 2017, labradores 16%( 7) en 2015 y, 7%(2) en 2016, motoristas 7%,3% y 8%( 5,1 y 2), comerciante 7%, 13% y 12%(3,4 y 2), respectivamente en los años 2015 , 2016 y 2017, mecánico 7%( 3) en el 2015, ama de casa 5%, 7%, 8% (2,2,y 2), albañil 5%, 3%, y19%( 2,1 y 5), maestro 5% (2) en el 2015 y 4% en 2017, administrador 5%( 2) en 2015 y 3% (1) 2016, pintor 7%( 2) 2016 y 4%( 1) 2017, otros 14%( 7) 21%( 7) y 19%(5) y ninguno 2%( 1), 7%( 2) 11%(3) respectivamente para los años 2015 , 2016 y 2017.( ver anexo # 4 tabla # 4).

Sobre la profesión se encontró que tanto para los años 2015 y 2016 y los 6 primeros meses del 2017 los estudiantes presentaron mayos porcentaje 23%; 29% y 15% respectivamente. En otras palabras durante ese período este tipo de población fue el más vulnerable al suicidio. En comparación con Herrera (2014) los resultados son divergentes en vista que él tomó otras variable como ser agricultor el cual fue el más frecuente en su estudio. Pero si concuerda con lo encontrado con Duarte & Villaseñor (2006),



## Objetivo 2: Tipo de instrumento que utilizó el auto agresor

**Tabla 4. Instrumentos utilizados por el auto agresor en defunciones por suicidio, registrados por el Instituto de Ciencias Forenses del municipio del Distrito Central, Tegucigalpa, Honduras. 2015 – junio 2017.**

Tipo de instrumento	Frecuencia	Porcentajes
<b>Lazo</b>	<b>48</b>	<b>48</b>
Veneno tóxico	12	12
Faja	7	7
Pastilla	7	7
Cable	7	7
Arma de fuego	5	5
En estudio	5	5
Arma blanca	1	1
Bufanda	1	1
Cadena	1	1
Camisa	1	1
Cordones	1	1
Cortina de baño	1	1
Precipitación	1	1
Sabana	1	1
<b>Total</b>	<b>99</b>	<b>100</b>

**Fuente:** Base de datos suicidio Instituto de Ciencias Forenses- Honduras

Del 100% de las víctimas en el periodo de estudio el 48% (48) los auto agresores utilizaron el lazo como instrumento, el 12%(12) veneno tóxico, 7%(7) utilizaron la faja, pastillas y el cable respectivamente, 5%(5) arma de fuego y 5%(5) aún es estudio y 1(1%) bufanda, cadena, camisa, cordones, cortina de baño, precipitación y sabana respectivamente (ver anexo # 4 tabla 11)

El 46% (6) mujeres utilizaron el lazo, la faja el 15% (2) en estudio 15%(2), cable, pastillas y veneno toxico 8%(1) respectivamente (ver anexo # 4 tabla # 5).

El instrumento más utilizado por ambos sexos en el periodo 2015 - 2017, fue el lazo lo que no concuerda con lo presentado por OMS.

Para los hombres en el 2015 el lazo representó el 50% (15), 13%( 4), 10%(3), 7%(2) para cable, pastillas y veneno toxico, 3% cordones y arma blanca respectivamente. (Ver anexo # 4 tabla # 6).

Lo que indica que en el hombre el lazo es la herramienta más utilizada para cometer el acto suicida, este resultado no concuerda con lo formulado con la OMS.

El 56% (5) utilizaron el lazo, 11% (1) usaron veneno toxico, cordones y bufanda respectivamente, y 11% está aún en estudio. (Ver anexo # 4 tabla # 7) Estos datos no concuerdan con lo presentado por la OMS.

El 57% (12) de los hombres utilizaron el lazo, 9% (2), veneno toxico y arma de fuego respectivamente, 5%(1) para pastillas, faja, cadena, sabana y precipitación. (Ver anexo# 4 tabla # 8). Lo que indica que los hombres utilizan más frecuentemente el lazo.

El 50% utilizaron el lazo 25% veneno toxico y 25% se encuentra en estudio (ver anexo # 4 tabla # 9). Para esos años las victimas utilizaron el lazo como herramienta de mayor utilidad para cometer el evento suicida.

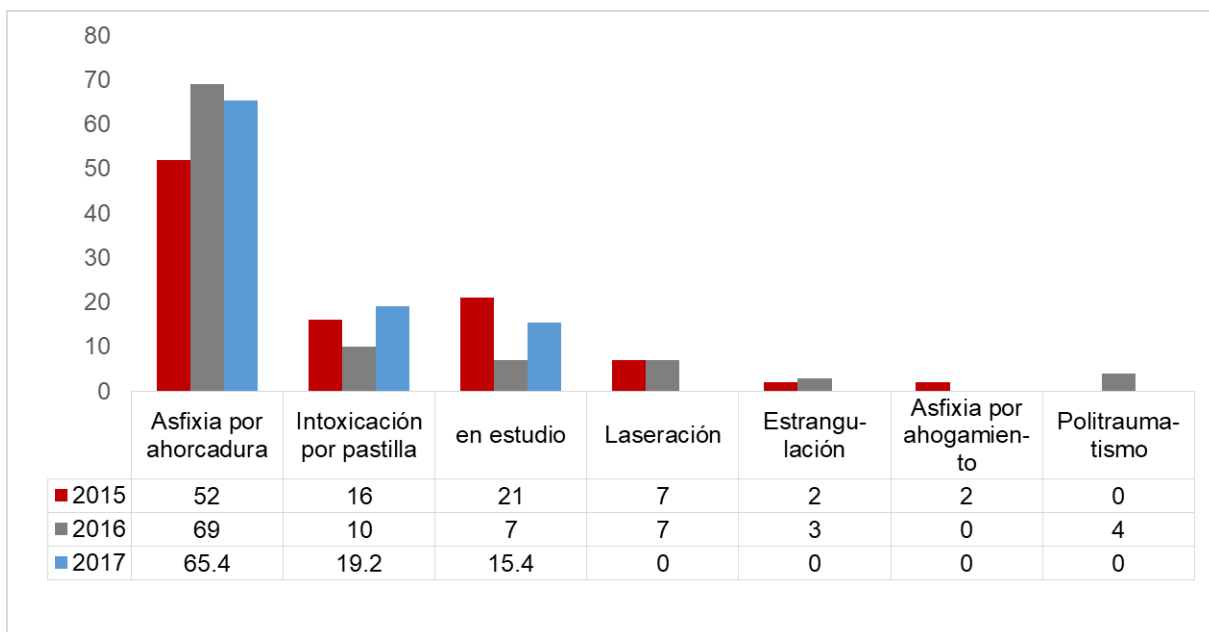
El 41% utilizó el lazo, 18% cable, 14% pastillas, veneno toxico, 5% cortina del baño, 4% camisa, y 4% en estudio (ver anexos # 4 tabla 10)

Respecto a las gráficas anteriores de los años 2015 -2016 como los primeros seis meses del 2017 se encontró que el lazo represento la herramienta más frecuentemente usada esto representó; en mujeres fue de 46% y 56%; 50% y

hombre 50%; 51% y 41% respectivamente. Posiblemente esta herramienta es de fácil acceso menos costosa que otras.

Cabe mencionar que en el 2015 un 15% del instrumento usado por las mujeres aún se encuentra en estudio, para el 2016 ese indicador corresponde al 11% y para los primeros seis meses del 2017 corresponde al 25%. Para Herrera quien encontró en su estudio que el Gramoxone fue el instrumento más utilizado, lo que no concuerda con lo encontrado en este estudio pero si concuerda con Reyes (1993).

**Gráfico 3. Comparativo según instrumento utilizado en defunciones por suicidio por años registrados por el Instituto de Ciencias Forenses del municipio del Distrito Central, Tegucigalpa, Honduras. 2015 – junio 2017.**



Fuente: Base de datos suicidio Instituto de Ciencias Forenses- Honduras

La asfixia representó el 52%, 69% y 65.4% en el 2015, 2016 y hasta junio 2017, la intoxicación por pastillas fue de 16%, 10% y 19,2%, en estudio 21%, 7% 15.4% respectivamente en el 2015 –junio 2017, laceración 7% en 2015 y 2016,

estrangulación 2% y 3% en el 2015 y 2016, asfixia por ahogamiento 2% en el 2015 y politraumatismos en el 2016 fue del 4%.

Sobre la causa de muerte se encontró que la asfixia por ahorcadura se presentó más frecuentemente en el 2015, 2017 y los primeros seis meses del 2017. Posiblemente este indicador esté relacionado con el tipo de instrumento analizado anteriormente (lazo) y que posiblemente sea la herramienta de mayor facilidad para realizar en acto suicida.

Para Herrera quien encontró en su estudio que el Gramoxone fue el instrumento más utilizado, lo que no concuerda con lo encontrado en este estudio pero si concuerda con Reyes (1993)

### **Objetivo 3: Precisar el lugar de mayor frecuencia del suicidio.**

**Tabla 5. Lugar del hecho violento de las defunciones por suicidio, registrados por el Instituto de Ciencias Forenses del municipio del Distrito Central, Tegucigalpa, Honduras. 2015 – junio 2017.**

Lugar	2015		2016		2017	
	f	%	f	%	f	%
Comayagüela	<b>25</b>	<b>25.3</b>	<b>19</b>	<b>19</b>	10	10.1
<b>Tegucigalpa</b>	13	13.1	3	3	<b>11</b>	<b>11.1</b>
<b>Aldeas</b>	6	6.1	6	6	5	5.0
<b>No consignado</b>	0	0.0	1	1	0	0.0
Total	<b>44</b>	<b>19.2</b>	<b>29</b>	<b>10</b>	<b>26</b>	<b>16.1</b>

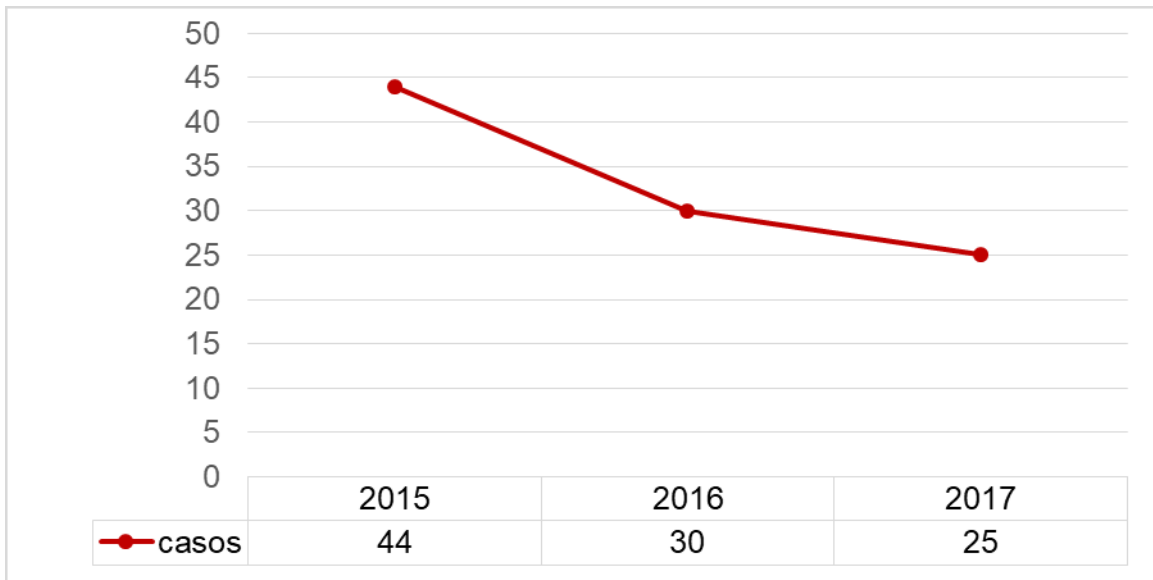
Fuente: Base de datos suicidio Instituto de Ciencias Forenses- Honduras

Sobre el lugar del municipio del Distrito Central se encontró que del 100%, en la ciudad de Comayagüela se presentaron más frecuencias: 13.1% y 19% para el 2015 y 2016 respectivamente pero en los seis primeros meses del 2017 la ciudad con mayor numero porcentual fue Tegucigalpa.

Estos datos son divergentes a los encontrados por Duarte & Villaseñor (2006)

**Objetivo 4: Comparar el comportamiento estadístico en este periodo**

**Gráfico 4. Comportamiento de los casos de suicidio por años registrados por el Instituto de Ciencias Forenses del municipio del Distrito Central, Tegucigalpa, Honduras. 2015 – junio 2017.**



Fuente: Base de datos suicidio Instituto de Ciencias Forenses- Honduras

En el 2015 se presentaron 44 casos, 2016; 30 y en junio 2017 fueron 25 casos. Se identifica que ha habido un descenso en cada período.

No se encontraron estudios en Tegucigalpa u otras regiones de Honduras para relacionar su comportamiento.

## **IX. CONCLUSIONES**

1. En relación a las características sociodemográficas de las personas que presentaron suicidio en el período de estudio el mayor número de eventos se presentó en el grupo de edad 12- 22 años, seguidamente de 23 -32 años, el género masculino, los solteros, y los de una escolaridad primaria completa, estudiantes fueron los que más predominaron en los eventos suicidas
2. Respecto al tipo de instrumento utilizado para cometer el acto suicida el lazo predominó tanto en hombre como en mujeres
3. Sobre el lugar de mayor frecuencia donde ocurrió el acto violento la ciudad de Comayagüela representó la mayor frecuencia en 2015 y 2017 pero de enero a junio del 2017 fue Tegucigalpa.
4. El comportamiento estadístico del periodo estudiado demostró que según los registros del Instituto de Ciencias Forenses de Honduras en el Distrito Central existió un patrón de descenso según lo cuantificado.

## **X. RECOMENDACIONES**

Al Instituto de Ciencias Forenses

- Capacitar constantemente al personal que labora en el departamento de estadística con el propósito de mantener actualizadas las bases de datos y mejorar el sistema de informático del instituto.
- Agilizar el proceso de aquellos casos donde existe evidencia demostrada en la demora de los casos que aún se encuentran en estudios para una mejora fiabilidad de la información.
- En todo caso que se hagan este tipo de estudio de manera sistemática para su comparación y difusión a las instancias que pueden definir políticas para frenar este fenómeno.

## XI. BIBLIOGRAFÍA

- Borges, Guilherme, Orozco, Ricardo, Benjet, Corina, & Medina-Mora, Maria Elena. (2010). Suicidio y conductas suicidas en México: retrospectiva y situación actual. *Salud Pública de México*, 52(4), 292-304. Recuperado en 17 de febrero de 2018, de [http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0036-36342010000400005&lng=es&tling=es](http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0036-36342010000400005&lng=es&tling=es).
- Cortés Alfaro, Alba. (2014). Conducta suicida adolescencia y riesgo. *Revista Cubana de Medicina General Integral*, 30(1), 132-139. Recuperado en 13 de enero de 2017, de [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0864-21252014000100013&lng=es&tling=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21252014000100013&lng=es&tling=es).
- Durkheim Emile (1897). El suicidio Libro primero Los factores extra sociales. Capítulo primero El suicidio y los estados psicopáticos<sup>1</sup> disponible de [http://biblio3.url.edu.gt/Libros/2012/LYM/los\\_FESociales.pdf](http://biblio3.url.edu.gt/Libros/2012/LYM/los_FESociales.pdf)
- Echeverría, Enrique. (2015). Las múltiples caras del suicidio en la clínica psicológica. *Terapia psicológica*, 33(2), 117-126. <https://dx.doi.org/10.4067/S0718-48082015000200006>
- Herrera, B. (2012). *Características de los suicidios ocurridos en el departamento de Comayagua. Honduras. 2011-2012 / Characteristics of suicides in the department of Comayagua. Honduras. 2011-2012...* tesis de maestría. Centro de Investigaciones y Estudios de la Salud Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua.
- Ministerio Público. (2012). Libro de registro de autopsia 2012. Tegucigalpa, Honduras, ministerio público. Departamento de medicina forense.
- Ministerio Público. (2013) libro de registro de autopsias 2013. Tegucigalpa, Honduras, ministerio público. Departamento de medicina forense.
- Ministerio Público. (2014). Libro de registro de autopsia 2014. Tegucigalpa, Honduras, ministerio público. Departamento de medicina forense.



- Ministerio Público. (2015) libro de registro de autopsias 2015. Tegucigalpa, Honduras, ministerio público. Departamento de medicina forense.
- Ministerio Público. (2016). Libro de registro de autopsia 2016. Tegucigalpa, Honduras, ministerio público. Departamento de medicina forense.
- Ministerio Público. (2017) libro de registro de autopsias 2017. Tegucigalpa, Honduras, ministerio público. Departamento de medicina forense.
- Mitchell, C. (2014). *OPS OMS | En las Américas hay más de 7 suicidios por hora, indica nuevo informe de la OPS. Pan American Health Organization / World Health Organization*. Retrieved 5 January 2017, from [http://www.paho.org/hq/index.php?option=com\\_content&view=article&id=10114%3A2014-new-paho-report-more-than-7-suicides-per-hour-in-the-americas&Itemid=1926&lang=es](http://www.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=10114%3A2014-new-paho-report-more-than-7-suicides-per-hour-in-the-americas&Itemid=1926&lang=es)
- Reyes, A. (1993). El suicidio en Honduras. *Revista médica Medica Hondureña* 61p98-102.
- Silva, Daniel, Vicente, Benjamín, Saldivia, Sandra, & Kohn, Robert. (2013). Conducta suicida y trastornos psiquiátricos en Chile, un estudio poblacional. *Revista médica de Chile*, 141(10), 1275-1282. <https://dx.doi.org/10.4067/S0034-98872013001000006>
- Universidad Nacional Autónoma de Honduras, Observatorio V. Público M. (2016). *Mortalidad y otros*, Enero- sept 2016 (43).pag.8Recuperado de <http://www.iudpas.org/pdf/Boletines/Nacional/NEd43EneSep2016.pdf>
- Universidad Nacional Autónoma de Honduras. (2006) Diplomado de violencia Convivencia Social. Aproximación a los factores de riesgo del suicidio. (2002-2005). (1st ed., pp 4, 19, 20)

# ANEXOS

## Anexo # 1

### OPERACIONALIZACION DE VARIABLES

Objetivo 1: Describir las características sociodemográficas de las personas que presentaron suicidio.				
Variable	definición operacional	Indicador	valor	escala de medición
Genero	Determinado por la identidad social	% según género	Femenino Masculino	nominal
Edad	tiempo que ha vivido la persona en años	% según grupo etario	ordinal 12 a 18 años 19 a 23 24- 50 años	categorica
Estado civil	situación actual conyugal	% según estado civil	soltera(o), casada(o) unión libre	nominal
Nivel académico	estudios cursados	% según escolaridad	I primaria secundaria universitaria ninguna	ordinal
Ocupación	actividad que desempeñaba	% según actividad	referida en la ficha	nominal

Objetivo 2: Especificar el tipo de instrumento que utilizó el auto agresor.				
variable	Definición operacional	indicador	valor	Escala de medición
Tipo de instrumento o mecanismo utilizado	Determinado por el tipo de instrumento utilizado por el auto agresor	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Vehículo</li> <li>➤ Arma blanca</li> <li>➤ Objeto romo</li> <li>➤ Lazo</li> <li>➤ Proyectil de arma de fuego</li> <li>➤ Sustancias toxicas</li> <li>➤ Lanzamiento al vacío</li> </ul> <p>Otros</p>		ordinal
Objetivo 3. Precisar el lugar de mayor frecuencia del suicidio.				
Lugar de evento	Rural	<p>Aldeas</p> <p>Amarateca Azacualpa Carpintero Cerro Grande Coa Abajo Coa Arriba Cofradía Concepción de Río Grande El Naranjal El Piliguín El Tizatillo Germania Guangololo</p>	Aldeas Comayagua Tegucigalpa	

	urbana	<p>Ciudad Tegucigalpa</p> <p>Comayaguela</p> <p>Guasculile</p> <p>Jacaleapa</p> <p>Jutiapa</p> <p>La Calera</p> <p>La Cuesta No.2</p> <p>La Montañita</p> <p>La Sábana</p> <p>La Venta</p> <p>Las Casitas</p> <p>Las Flores</p> <p>Las Tapias</p> <p>Los Jutes</p> <p>Mateo</p> <p>Monte Redondo</p> <p>Nueva Aldea</p> <p>Río Abajo</p> <p>Río Hondo</p> <p>San Francisco de Soroguara</p> <p>San Juancito</p> <p>San Juan del Rancho</p> <p>San Juan del Río Grande</p> <p>San Matías</p> <p>Santa Cruz Abajo</p> <p>Santa Cruz Arriba</p> <p>Santa Rosa</p> <p>Soroguara</p> <p>Támara</p> <p>Villa Nueva</p> <p>Yaguacire</p> <p>Zambrano</p>		
Objetivo 4. Comparar el comportamiento estadístico en este periodo				
periodo	años	2016	enero - diciembre	continua

	mese	2017	enero junio	-	
--	------	------	----------------	---	--

## Anexo # 2

Autorización del permiso de uso de datos.

MINISTERIO PÚBLICO	DIRECCIÓN GENERAL DE MEDICINA FORENSE OF-DGMF-0669-2017	
-----------------------	--	--

Tegucigalpa M.D.C., 11 de julio del 2017

Doctora  
**GLADIS ONEYDA PALACIOS**  
Perito Médico Forense Autopsiante  
Departamento de Patología Forense  
Managua, Nicaragua.

Estimada Dra. Palacios:

Por este medio y de la manera más atenta, me dirijo a usted en ocasión de saludarle y a la vez comunicarle que la Dirección General de Medicina Forense la autoriza para que recolecte y utilice los datos estadísticos para el Proyecto de Investigación de Tesis "CARACTERIZACION DE LOS CASOS DE SUICIDIOS DEL INSTITUTO DE CIENCIAS FORENSES EN TEGUCIGALPA, HONDURAS, EN EL PERÍODO DE ENERO DE 2012 A AGOSTO 2017".

Sin otro particular, se despide de usted,

Atentamente,

MINISTERIO PÚBLICO  
REPUBLICA DE HONDURAS  
DIRECCION NACIONAL DE MEDICINA FORENSE  
Encargada de la Dirección Medicina Forense

Cc: Encargadas de Estadísticas DGMF

/rh.

11/07/17  
10:15 hrs  
Gladis Palacios

Cualquier corrección o nota de ampliación en este documento es válida sólo con la firma de la persona autorizada.

Fecha de emisión 11.07.2017	Dirección General de Medicina Forense Dirección General Centro de Ciencias Forenses. Tel. 22 3 17 22. E-mail: infestadisticas@mp.hn	Contacto por: MAC
--------------------------------	---	-------------------

## Anexo # 3

gladis estadística y gráficos - Excel

ARCHIVO INICIO INSERTAR DISEÑO DE PÁGINA FÓRMULAS DATOS REVISAR VISTA POWERPIVOT

Q9

	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K
1	fecha	edad	sexo	lugar de hallazgo	lugar del hecho	educacion	estado civil	profesion	instru.muerte	procedencia	causa de muerte
2	04-ene-15	19	Masculino	MORGUE HOSPITAL ESCUELA, EL PARAISO	ALDEA LAS CRUCITAS	Primaria incompleta	Soltero (a)	AGRICULTOR	Veneno, Toxico	ALDEA LAS CRUCITAS	INTOXICACION POR PASTILLAS (FOSFURO)
3	05-ene-15	80	Masculino	COLONIA LOS PINOS, SECTOR D	COLONIA LOS PINOS, SECTOR D	Primaria incompleta	Casado (a)	CAMPESINO	Lazo	COLONIA LOS PINOS, SECTOR D	ASFIXIA POR AHORCADURA
4	20-ene-15	18	Femenino	ALDEA LAS TABLAS	ALDEA LAS TABLAS	Secundaria incompleta	Soltero (a)	ESTUDIANTE	Lazo	ALDEA LAS TABLAS	EN ESTUDIO
5	01-feb-15	26	Femenino	COLONIA KENNEDY	COLONIA KENNEDY	Universidad incompleta	Soltero (a)	ESTUDIANTE	Faja	COLONIA KENNEDY	ASFIXIA POR AHORCADURA
6	01-feb-15	21	Masculino	BARRIO EL BOSQUE	BARRIO EL BOSQUE	Primaria completa	Soltero (a)	ESTUDIANTE	Faja	BARRIO EL BOSQUE	ASFIXIA POR AHORCADURA
7	02-feb-15	29	Masculino	MORGUE HOSPITAL ESCUELA	PLAZA MIRAFLORES	Secundaria incompleta	Soltero (a)	NINGUNA	Veneno, Toxico	COLONIA CERRO GRANDE	ASFIXIA POR AHORCADURA
8	19-feb-15	18	Masculino	COLONIA MIRADOR ORIENTE	COLONIA MIRADOR ORIENTE	Primaria completa	Union Libre	MECANICO	Faja	COLONIA MIRADOR ORIENTE	INTOXICACION POR PASTILLAS (FOSFURO)
9	26-jun-15	49	Masculino	MORGUE HOSPITAL ESCUELA	HOSPITAL ESCUELA	Primaria completa	Union Libre	MOTORISTA	Pastillas Entoxic		ASFIXIA POR AHORCADURA
10	04-mar-15	78	Masculino	COLONIA BRASILIA	COLONIA BRASILIA	Primaria incompleta	Soltero (a)	MOTORISTA	Cable	COLONIA BRASILIA	EN ESTUDIO

Hoja2 Hoja1 sexo estado civil Hoja3 profesion Hoja5 NIVEL ACADEMICO Hoja ...



#### Anexo # 4

##### Tabla # 1

**Genero de las defunciones por suicidio, registrados por el Instituto de Ciencias Forenses del municipio del Distrito Central, Tegucigalpa, Honduras. 2015 – junio 2017.**

Género	Frecuencias por años			
	2015	2016	2017	total
Masculino	31	21	22	74
Femenino	13	9	3	25
total	44	30	25	99

**Fuente:** Base de datos suicidio Instituto de Ciencias Forenses- Honduras.

##### Tabla # 2

**Estado civil de las defunciones por suicidio, registrados por el Instituto de Ciencias Forenses del municipio del Distrito Central, Tegucigalpa, Honduras. 2015 – junio 2017.**

Años	2015		2016		2017		totales
	M	F	M	F	M	F	
Estado civil							
Soltero (a)	18	9	11	7	17	1	63
Casado (a)	5	2	3	0	1	1	12
Unión libre	8	2	6	2	4	2	24
Total	31	13	20	9	22	4	99

**Fuente:** Base de datos suicidio Instituto de Ciencias Forenses- Honduras.

Tabla # 3

**Escolaridad de las defunciones por suicidio, registrados por el Instituto de Ciencias Forenses del municipio del Distrito Central, Tegucigalpa, Honduras. 2017.**

	año	2015	2016	2017
<b>Escolaridad</b>		frecuencia		
<b>Primaria completa</b>		<b>13</b>	<b>13</b>	<b>11</b>
<b>Primaria incompleta</b>		10	4	3
<b>Secundaria completa</b>		8	3	7
<b>Secundaria incompleta</b>		6	6	1
<b>Universitaria incompleta</b>		4	0	1
<b>Universitaria completa</b>		2	2	2
<b>Ninguna</b>		1	1	1
<b>Total</b>		<b>44</b>	<b>29</b>	<b>26</b>

Fuente: Base de datos suicidio Instituto de Ciencias Forenses- Honduras.

Tabla # 4

**Profesión de las defunciones por suicidio, registrados por el Instituto de Ciencias Forenses del municipio del Distrito Central, Tegucigalpa, Honduras. 2015 – junio 2017.**

indicador	2015	2016	2017	total
estudiante	10	7	4	21
labrador	7	2	0	9
motorista	5	1	2	8
comerciante	3	4	3	10
mecánico	3	0	0	3
ama de casa	2	2	2	6
albañil	2	1	5	8
maestro	2		1	3
administrador	2	1	0	3
pintor de carros	0	2	1	3
otros	7	7	5	19
ninguno	1	2	3	9
<b>total</b>	<b>44</b>	<b>29</b>	<b>26</b>	<b>99</b>

Fuente: Base de datos suicidio Instituto de Ciencias Forenses- Honduras

Tabla # 5

**Instrumento utilizado en las mujeres en el año 2015 de las defunciones registrados por el Instituto de Ciencias Forenses del municipio del Distrito Central, Tegucigalpa, Honduras. 2015 – junio 2017.**

<b>mujeres</b>	<b>porcentaje</b>
lazo	6
faja	2
en estudio	2
cable	1
pastillas	1
veneno toxico	1

**Fuente:** Base de datos suicidio Instituto de Ciencias Forenses- Honduras

Tabla # 6

**Instrumento utilizado en los hombres en el años 2015 por defunciones por suicidio registrados por el Instituto de Ciencias Forenses del municipio del Distrito Central, Tegucigalpa, Honduras. 2015 – junio 2017.**

<b>indicador</b>	<b>porcentaje</b>
lazo	15
faja	4
arma de fuego	3
cable	2
pastillas	2
veneno toxico	2
cordones	1
arma blanca	1

**Fuente:** Base de datos suicidio Instituto de Ciencias Forenses- Honduras

Tabla # 7

**Instrumento utilizado en las mujeres en el año 2016 de las defunciones registrados por el Instituto de Ciencias Forenses del municipio del Distrito Central, Tegucigalpa, Honduras. 2015 – junio 2017**

mujer	porcentaje
lazo	<b>5</b>
veneno toxico	<b>1</b>
cordones	<b>1</b>
bufanda	<b>1</b>
en estudio	<b>1</b>

**Fuente:** Base de datos suicidio Instituto de Ciencias Forenses- Honduras

Tabla # 8

**Instrumento utilizado en los hombres en el año 2016 de las defunciones registrados por el Instituto de Ciencias Forenses del municipio del Distrito Central, Tegucigalpa, Honduras. 2015 – junio 2017.**

hombres	porcentaje
lazo	<b>12</b>
pastillas	<b>1</b>
veneno toxico	<b>2</b>
faja	<b>1</b>
cadena	<b>1</b>
sabana	<b>1</b>
arma de fuego	<b>2</b>
precipitación	<b>1</b>

**Fuente:** Base de datos suicidio Instituto de Ciencias Forenses- Honduras

**Tabla # 9**

**Instrumento utilizado en las mujeres en el año 2017 de las defunciones registrados por el Instituto de Ciencias Forenses del municipio del Distrito Central, Tegucigalpa, Honduras. 2015 – junio 2017.**

mujeres	Porcentaje
instrumento	<b>2017</b>
lazo	<b>2</b>
veneno toxico	<b>1</b>
en estudio	<b>1</b>

Fuente: Base de datos suicidio Instituto de Ciencias Forenses- Honduras

**Tabla # 10**

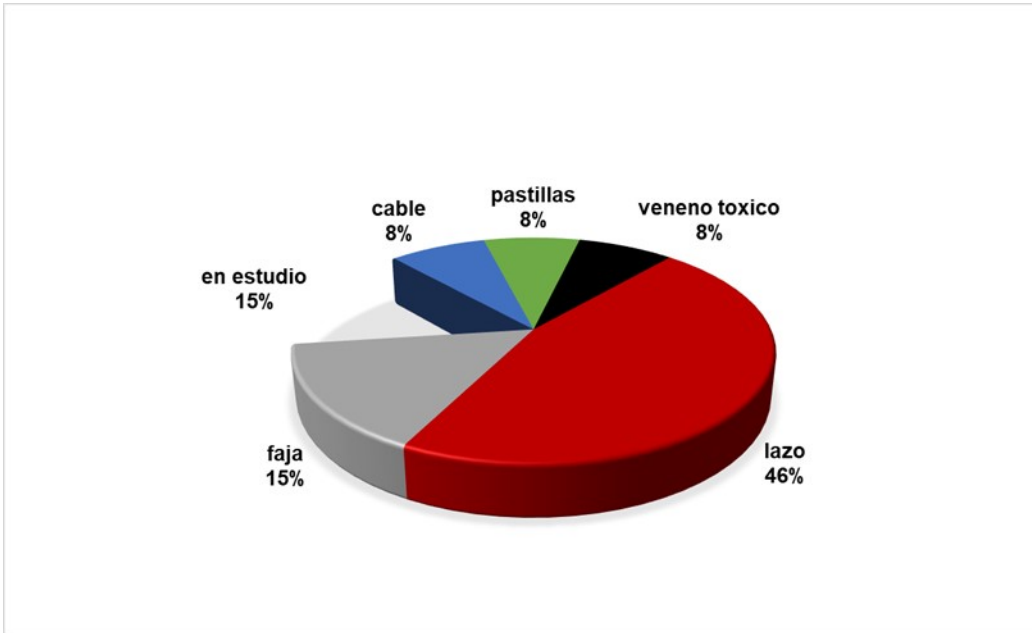
**Instrumento utilizado en los hombres en el año 2017 de las defunciones registrados por el Instituto de Ciencias Forenses del municipio del Distrito Central, Tegucigalpa, Honduras. 2015 – junio 2017.**

hombres	2017 - porcentaje
lazo	9
cable	4
pastillas	3
veneno toxico	3
en estudio	1
camisa	1
cortina de baño	1
	22

Fuente: Base de datos suicidio Instituto de Ciencias Forenses- Honduras

**Gráfico # 9**

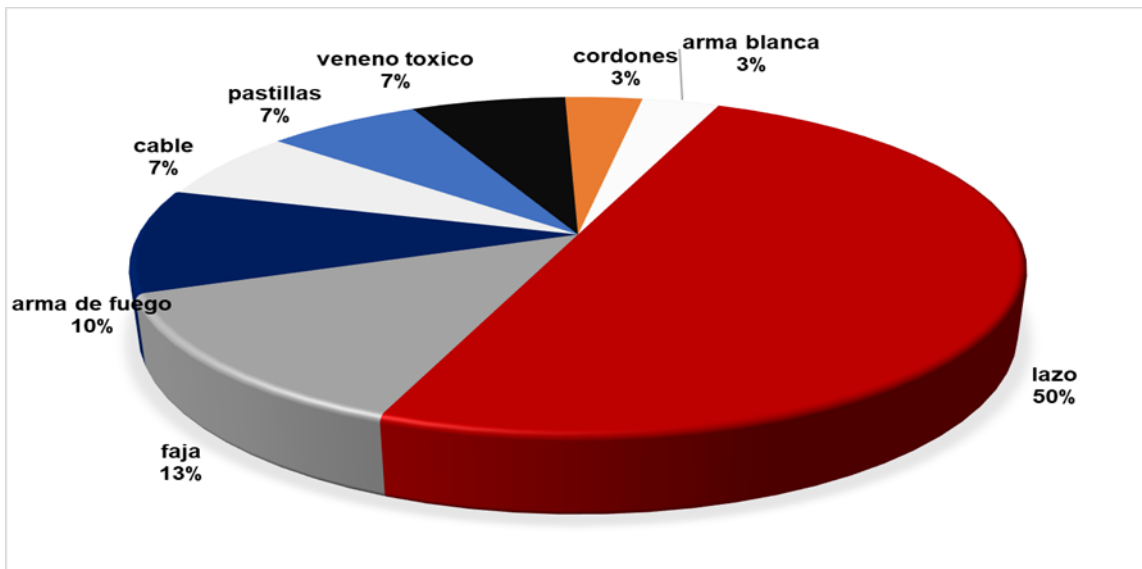
**Instrumento utilizado por las mujeres en las defunciones registrados por el Instituto de Ciencias Forenses del municipio del Distrito Central, Tegucigalpa, Honduras. 2015 – junio 2017.**



**Fuente:** Base de datos suicidio Instituto de Ciencias Forenses- Honduras

### Gráfico # 10

Instrumento utilizado por los hombres por defunciones por suicidio registrados por el Instituto de Ciencias Forenses del municipio del Distrito Central, Tegucigalpa, Honduras. 2015 – junio 2017.



Fuente: Base de datos suicidio Instituto de Ciencias Forenses- Honduras

**Grafico # 11**

**Instrumento utilizado en las mujeres en el año 2016 de las defunciones registrados por el Instituto de Ciencias Forenses del municipio del Distrito Central, Tegucigalpa, Honduras. 2015 – junio 2017.**



**Fuente:** Base de datos suicidio Instituto de Ciencias Forenses- Honduras



**Grafica # 12**

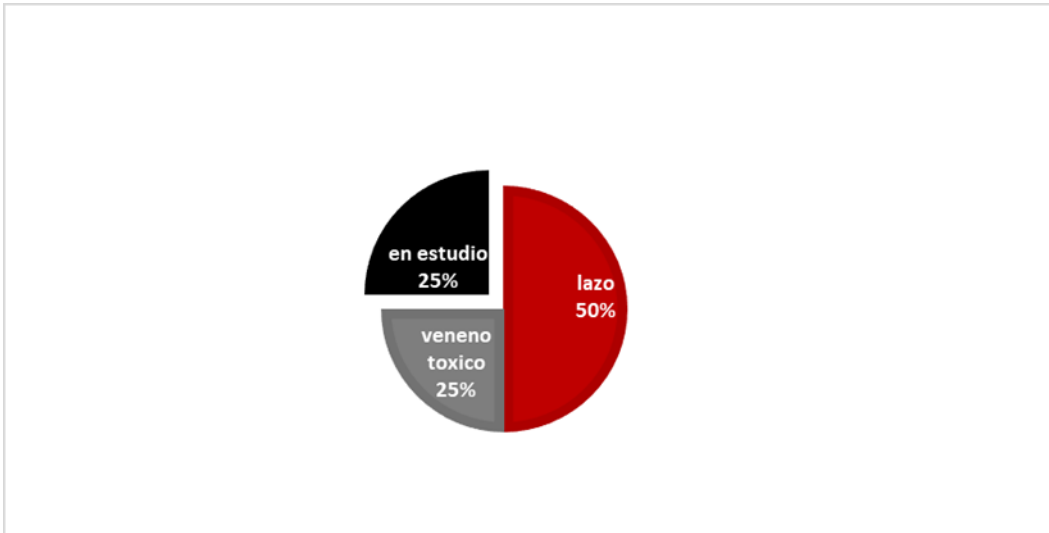
**Instrumento utilizado en los hombres en el año 2016 de las defunciones registrados por el Instituto de Ciencias Forenses del municipio del Distrito Central, Tegucigalpa, Honduras. 2015 – junio 2017.**



Fuente: Base de datos suicidio Instituto de Ciencias Forenses- Honduras

### Gráfico # 13

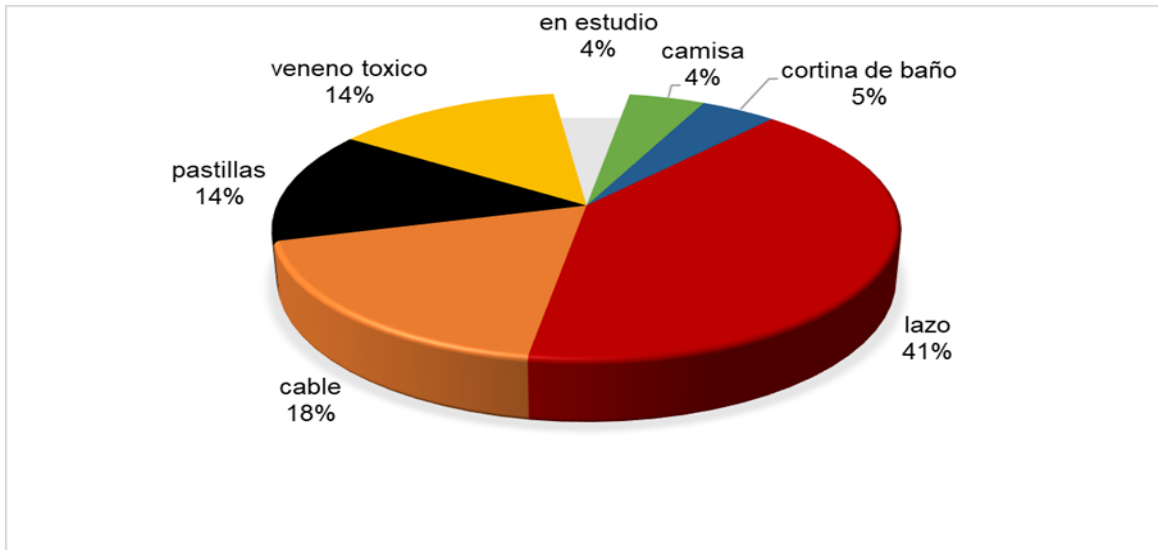
Instrumento utilizado en las mujeres en el año 2017 de las defunciones registrados por el Instituto de Ciencias Forenses del municipio del Distrito Central, Tegucigalpa, Honduras. 2015 – junio 2017.



Fuente: Base de datos suicidio Instituto de Ciencias Forenses- Honduras

### Gráfico # 14

Instrumento utilizado en los hombres en el año 2017 de las defunciones registrados por el Instituto de Ciencias Forenses del municipio del Distrito Central, Tegucigalpa, Honduras. 2015 – junio 2017.



Fuente: Base de datos suicidio Instituto de Ciencias Forenses- Honduras

**Tabla # 11**

<b>Tipo de instrumento</b>	<b>Frecuencia 2015- junio 2017</b>
<b>Lazo</b>	48
<b>Veneno tóxico</b>	12
<b>Faja</b>	7
<b>Pastilla</b>	7
<b>Cable</b>	7
<b>Arma de fuego</b>	5
<b>En estudio</b>	5
<b>Arma blanca</b>	1
<b>Bufanda</b>	1
<b>Cadena</b>	1
<b>Camisa</b>	1
<b>Cordones</b>	1
<b>Cortina de baño</b>	1
<b>Precipitación</b>	1
<b>Sabana</b>	1
<b>Total</b>	99

Fuente: Base de datos suicidio Instituto de Ciencias Forenses- Honduras

Anexo # 5

