

XXVII Congreso de la Asociación Latinoamericana de Sociología. VIII Jornadas de Sociología de la Universidad de Buenos Aires. Asociación Latinoamericana de Sociología, Buenos Aires, 2009.

# **Perfil epidemiológico de la mortalidad por homicidios. Argentina 1990-200.**

Marcio Alazraqui, Hugo Spinelli, Débora Lev y Mariana Ortiz.

Cita:

Marcio Alazraqui, Hugo Spinelli, Débora Lev y Mariana Ortiz (2009). *Perfil epidemiológico de la mortalidad por homicidios. Argentina 1990-200. XXVII Congreso de la Asociación Latinoamericana de Sociología. VIII Jornadas de Sociología de la Universidad de Buenos Aires. Asociación Latinoamericana de Sociología, Buenos Aires.*

Dirección estable: <https://www.aacademica.org/000-062/1514>

*Acta Académica es un proyecto académico sin fines de lucro enmarcado en la iniciativa de acceso abierto. Acta Académica fue creado para facilitar a investigadores de todo el mundo el compartir su producción académica. Para crear un perfil gratuitamente o acceder a otros trabajos visite: <https://www.aacademica.org>.*

# **Perfil epidemiológico de la mortalidad por homicidios**

**Argentina 1990-2005**

***Marcio Alazraqui***

***Hugo Spinelli***

***Débora Lev***

***Mariana Ortiz***

*Maestría en Epidemiología, Gestión y Políticas de Salud Universidad Nacional de Lanús  
malazraqui@yahoo.com.ar*

## **Introducción**

Las muertes por violencias son responsables de la mayor magnitud de años de vida potenciales perdidos en Argentina y los homicidios constituyen una proporción importante de las muertes por violencias. En Latinoamérica y en el mundo, los homicidios presentan una tendencia creciente, y afectan principalmente a varones entre 15 y 35 años de edad. El objetivo general de la investigación fue realizar un análisis de la tendencia temporal de la mortalidad por homicidios en Argentina en el período 1990-2005 (16 años).

El objetivo general de la investigación fue analizar la frecuencia, distribución y tendencia de las muertes por homicidio ocurridas en Argentina en el período 1990-2005. Los objetivos específicos fueron: a) describir las tasas de mortalidad por homicidio en el período 1990-2005 según sexo, edad, ocupación, nivel de educación, circunstancia y lugar de residencia de la defunción; b) georreferenciar los casos de muertes por homicidios en función de diversas zonas de agregación geográfica, y caracterizar zonas críticas de muertes por homicidio; y c) analizar la tendencia temporal de las tasas de mortalidad por homicidio a lo largo del período en estudio.

## **Material y Métodos**

Se realizó un estudio epidemiológico descriptivo que incluyó el análisis espacial y de tendencia temporal de la mortalidad por homicidios en el período 1990-2005.

Los datos fueron obtenidos a partir de las bases de datos de los Informes Estadísticos de Defunción, proporcionadas por la Dirección de Estadística e Información en Salud del Ministerio de Salud y Ambiente de la Nación. Estos datos correspondieron a sistemas de información de registro continuo que forman parte del Sistema Estadístico de Salud. Las poblaciones se obtuvieron del Censo Nacional de Población, Hogares y Viviendas, con las correspondientes estimaciones para los años de la serie estudiada, provenientes del Instituto Nacional de Estadísticas y Censos (INDEC).

Las principales variables estudiadas fueron: sexo, edad, ocupación, lugar de residencia y circunstancia de la muerte por homicidio. Dado que a partir de 1997 la Organización Mundial de la Salud cambió el Código Internacional de Clasificación de Enfermedades, se unificaron los códigos de las causas básicas de defunción según equivalencias entre la 9° y 10° clasificación.

El procesamiento de datos realizado en este proyecto no forma parte del análisis habitual de los organismos productores de los mismos, sino que fue realizado por el equipo exclusivamente para la investigación.

Se utilizaron los programas: EpiInfo 6.0 y Excel 2003 para la edición y análisis de datos. El análisis estadístico consistió en la elaboración de tasas por homicidios y en el estudio de la tendencia temporal. El georreferenciamiento se realizó en base al lugar de residencia de la víctima, lo que permitió establecer áreas críticas de homicidios en el país. El software utilizado fue el Mapinfo Professional 7.0.

Se respetó la confidencialidad de las personas involucradas según lo indica la Ley de Secreto Estadístico.

## **Resultados**

### **Perfil de las muertes por homicidio en Argentina 1990-2005.**

En Argentina, más de la mitad de las muertes violentas se debieron a accidentes a lo largo de todo el período de estudio (Tabla 1). Las muertes violentas ignoradas ocuparon un lugar importante, descendiendo a partir del año 2002. Los suicidios y las otras causas de muertes violentas se mantuvieron relativamente estables. Finalmente los homicidios se constituyen en la cuarta causa de muertes violentas en lo relativo a frecuencia, pero a partir del año 2003 pasan a ocupar la tercera causa, coincidente con el descenso de las causas ignoradas.

Las tasas de homicidio por grupo etario en ambos sexos (Tabla 2) evidenciaron que el riesgo de morir por homicidio fue mayor en el grupo de 20 a 29 años, durante la mayor parte del período de estudio, a excepción de los años 1991 a 1993 en los cuales las tasas coincidieron con el grupo de 30 a 39 años. Se observa que todos los grupos etarios excepto los niños de 0 a 9 años, presentan un aumento del riesgo a partir del año 2000 y un descenso a partir del año 2003.

Entre las muertes en varones, las tasas de homicidio más altas correspondieron al grupo de entre 20 a 39 años (Tabla 3). Los varones menores de 19 años fueron los que presentaron las tasas más bajas. Las muertes por homicidio en varones, presentaron un ascenso en las tasas a partir del año 2000 y un descenso en el año 2003.

Las tasas de homicidio en mujeres presentaron una distribución más heterogénea, debido probablemente al menor número de casos en relación con los varones (Tabla 4). A diferencia de los varones, las mujeres mayores de 70 años fueron las que presentaron mayor riesgo de morir por homicidio, en la mayor parte del período de estudio. A partir del año 1999 se presentó un marcado ascenso, produciéndose un pico máximo en el año 2002 y un posterior descenso. Entre los años 1993 a 1996, se observó que las tasas del grupo entre 20 a 39 años superaron a las mayores de 70 años. Al igual que los varones, el grupo de menor riesgo fue el menor de 9 años.

El ataque con armas de fuego y explosivos fue la circunstancia más frecuente a lo largo de todo el período (Tabla 5). La distribución porcentual se mantuvo estable a lo largo del estudio oscilando entre 47,6% en el año 2005 y 62,2% en el año 2001.

A partir del año 2003 se observó un descenso en los ataques con armas de fuego y un aumento de las agresiones con instrumentos cortantes y punzantes.

La agresión por medios no especificados se encontró en tercer lugar, pero su frecuencia comenzó a disminuir lentamente a partir del año 1999.

Las agresiones con sustancia corrosiva o cáustica y envenenamiento, ahorcamiento y estrangulación, sumersión, pelea, reyerta, violación y otros malos tratos fueron circunstancias poco frecuentes.

A lo largo de todo el período de estudio, se observó que el nivel de instrucción presenta una escasa notificación, dado que aproximadamente la mitad de los datos fueron desconocidos o ignorados. Luego, predomina el nivel primario incompleto. Los niveles de instrucción más altos presentan la menor frecuencia en los años estudiados.

En el período de 1990 a 1994, se observó que la categoría “menor a cargo” fue la más frecuente, y pasa a ser una causa poco frecuente a partir de 1997. La categoría “trabaja” comenzó a ser la más frecuente a partir del año 1994. La categoría “se ignora” fue la tercera en frecuencia a lo largo de todo el período, oscilando entre el 10 al 30%.

A partir del año 2001, cambió la codificación de la variable “ocupación”. Se observó que la categoría “Trabaja o está de licencia” fue la más frecuente a lo largo del período 2001 a 2005 y los datos desconocidos se ubicaron en segundo lugar con respecto a frecuencia. El alto porcentaje de datos desconocidos dificulta el análisis por ocupación del período analizado.

### **Análisis Espacial de las Tasas de Homicidios por Regiones y Provincias, Argentina 1990-2005**

El análisis de las tasas de homicidio por región, mostró que la Región Noreste y Cuyo fueron las regiones que presentaron el mayor riesgo, con tasas que superaron la del total del país (Tabla 6). La región Noroeste fue la que presentó la menor tasa, 16,3 puntos de diferencia respecto del total país. Esta tasas bajas abren el interrogante de si realmente existe bajo riesgo de homicidio o si presentaron bajas tasas de notificación. Mendoza fue la provincia que presentó la tasa más alta y Santiago del Estero, la tasa más baja (Mapa1).

En la región Pampeana, las tasas más altas pertenecieron a grandes jurisdicciones (Buenos Aires, Ciudad de Buenos Aires y Santa Fe). En la región Noreste, las tasas provinciales fueron altas. La relativa baja tasa de Corrientes, produjo que la región presente una tasa más baja. La región Noroeste presentó tasas bajas, siendo Tucumán la provincia con la tasa más alta de la región. La región de Cuyo, presentó altas tasas a expensas de Mendoza, cuya tasa fue la mayor del país. Por último, la región patagónica

presentó altas tasas en la mayoría de sus provincias, a excepción de Tierra del Fuego (Mapa 2).

## **Tendencia de las tasas de Homicidios en Argentina, 1990-2005.**

Las tasas de homicidio ocurridas en Argentina entre los años 1990 a 2005 (Tabla 7), presentan un nivel inferior en el año 1995 (4,2 homicidios por 100.000 habitantes) y un nivel superior en el año 2002 (7,5 homicidios por 100.000 habitantes). Se observa un ascenso en las tasas que comienza entre los años 1999 y 2000, un pico máximo en el año 2002 y un descenso a partir del año 2003 (Gráfico 1, Gráfico 2).

## **Conclusiones**

- Los varones presentan un riesgo mucho mayor de morir por homicidio respecto de las mujeres. El grupo etario más afectado fue de 20 a 39 años.
- Aproximadamente la mitad de los homicidios involucran armas de fuego y en segunda instancia, instrumentos cortantes y punzantes (armas blancas).
- Existen zonas geográficas de mayor riesgo de ocurrencia de homicidios, éstas son la Región Noreste, particularmente las provincias de Chaco, Misiones y Formosa; la Región Cuyo, especialmente la provincia de Mendoza; y la Región Patagónica, en particular las provincias de Chubut y Neuquén.
- Las tasas de homicidio en Argentina presentan un ascenso a partir de los años 1999 y 2000 con un pico máximo en el año 2002 y un descenso a partir del año 2003. Este ascenso en las tasas de homicidios coincide temporalmente con la crisis socioeconómica ocurrida en Argentina a fines del 2001, lo que ameritaría estudios específicos en ese sentido.

## **Bibliografía**

- Alazraqui M. Spinelli H Wilner A. Nadalich J. Olaeta H. & Urquía M.** (2003) "Análisis de la calidad de las estadísticas sanitarias oficiales de mortalidad por causas externas: propuesta de un circuito de información intersectorial". Buenos Aires. Mimeo.
- Alazraqui M. Spinelli H. Wilner A. & Olaeta H.** (2004) "Análisis Cualitativo de la Calidad de Información de los Sistemas Estadísticos de Salud y de Justicia sobre Muertes Violentas en la Ciudad Autónoma de Buenos Aires en 2001". Buenos Aires. Mimeo.
- Assis S.G.** (1994) "Crianças e Adolescentes Violentados: Passado, Presente e Perspectivas para o Futuro". Cadernos de Saúde Pública, 10(1). pp. 126-134.
- Banco Mundial** (1993) Invertir en Salud. Informe sobre el desarrollo mundial. Washington D.C., USA.
- Barata R.C.B.** (1997) "O desafio das doenças emergentes e a revalorização da epidemiologia descritiva". Rev. Saúde Pública 31 (5). pp. 531-537.
- Boulding E.** (1981) "Las mujeres y la violencia social". En: La Violencia y sus causas. París, Francia, UNESCO.
- Creighton S.** (1988) "Evaluación cuantitativa del maltrato contra los niños". En: **Peter M.** (coord.) El abuso contra los niños. México, México D.F., Grijalbo.
- Chejter S. & Ruffa B.** (2002) Mujeres víctimas de violencia sexual: Proteger, recuperar, reparar. Buenos Aires, Argentina. Centro de Encuentros Cultura y Mujer.

- De Sarrasqueta P. Bilisky P. Martín H. Nastri M. & Spinelli H.** (1991). "Mortalidad de Niños y Adolescentes (1-19 Años) en la Ciudad de Buenos Aires en 1988". Archivos de Pediatría Revista de la Sociedad Argentina de Pediatría. Número 5/6, vol. 89. pp.303-318.
- DNPC (Dirección Nacional de Estadística y Censos)** (2001) Anuario Estadístico 2000/2001 Gobierno de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires. URL:[http://www.buenosaires.gov.ar/areas/hacienda/sis\\_estadistico/anu\\_estadistico/capitulo%205.htm](http://www.buenosaires.gov.ar/areas/hacienda/sis_estadistico/anu_estadistico/capitulo%205.htm)
- DNPC (Dirección Nacional de Estadística y Censos)** (2002) Demografía 2000-2001. Año 2. Gobierno de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires.
- DNPC (Dirección Nacional de Política Criminal)** (2001) Sistema Nacional de Información Criminal: Informe Anual de Estadísticas Policiales, Año 2000. Sistema Nacional de Estadística Criminal, Ministerio de Justicia y Derechos Humanos.
- Domenach J.M.** (1981) "La Violencia". En: La Violencia y sus causas. París, Francia. UNESCO.
- Etter I.B.** (1987) "The National Safety Council's Estimates of Injury Costs". Public Health Reports. Journal of the U.S. Public Health Service. 102(6). November-December. pp.634-636.
- Flitcraft A.** (1993) "Physicians and Domestic Violence: Challenges for Prevention". Health Affairs, winter. pp. 154-161.
- Franco S.** (1989) Violencia y/o Salud. Elementos preliminares para pensarlas y actuar. En: Presentación al grupo de trabajo Violencia y Salud en América Latina, Río de Janeiro. Diciembre 11-14 de 1989, Washington, D.C. OMS/OPS. Mimeo.
- Franco S.** (1996) "Violencia y Salud en Colombia". En: Colombia Contemporánea. Santa Fe de Bogotá, Colombia. IEPRI y ECOE Ediciones.
- Fromm E.** (1987) Anatomía de la destructividad humana. 15ta. ed. Madrid, España.
- Guerra de Macedo C.** (1994) Sociedad, Violencia y Salud: Una Nueva Agenda para la Democracia. En: Discurso Magistral en la Conferencia Interamericana sobre Sociedad, Violencia y Salud. 16-17 de Noviembre, Washington, D.C. mimeo.
- Hennington E.Z. Cordeiro R. & Moreira Filho D.C.** (2004) "Trabalho, violencia e morte em Campinas, Sao Paulo, Brasil". Cadernos de Saúde Pública, 20(2). pp. 610-617.
- Holder Y. Peden M. Krug E. et al. ed.** (2001) Injury Surveillance Guidelines. Geneva, Switzerland. World Health Organization.
- INDEC** (1991) Censo Nacional de Población y Vivienda. Ministerio de Economía de la República Argentina. URL. [http://www.indec.mecon.gov.ar/principal.asp?id\\_tema=75](http://www.indec.mecon.gov.ar/principal.asp?id_tema=75)
- INDEC (Instituto Nacional de Estadísticas y Censos)** (1996) Anuario Estadístico de la República Argentina. Ministerio de Economía. Buenos Aires, Argentina. p. 574.
- Iunes R.** (1997) "Impacto econômico das causas externas no Brasil: um esforço de mensuração". En: Revista de Saúde Pública. 31(4). Agosto. Universidade de São Paulo, Faculdade de Saúde Pública. pp. 38-46.
- Jeanneret O. & Sand E.A.** (1993) "Intentional violence among adolescents and young adults: an epidemiological perspective". En: Violence and Health, World Health Statistics Quarterly. 46(1). Geneve, Suiza.
- Joxe A.** (1981) "Examen crítico de los métodos cuantitativos aplicados a las investigaciones sobre las causas de la violencia". En: La Violencia y sus causas. París, Francia. UNESCO.



- Kessler G.** (2004) *Sociología del delito Amateur* 1era Edición. Buenos Aires, Argentina. Editorial Paidós.
- Krug, EG et al.** ed. (2002) *World Report on violence and health*. Geneva, Switzerland, World Health Organization.
- Maffesoli M.** (1984) *Dinámica da Violencia*. São Paulo, Brasil. Vertice.
- Minayo M.C.** (1994) “A Violencia Social sob a Perspectiva da Saúde Pública”. *Cadernos de Saúde Pública*. 10(1). pp. 7-18.
- Minayo M.C.** (2004) “A difícil e lenta entrada da violencia no agenda do setor saúde”. *Cadernos de Saúde Pública*, 20(3). pp. 646-647.
- Ministerio de Salud y Acción Social de Argentina** (1995) *Estadísticas Vitales, Información Básica, Serie 5, N° 38*. p. 65.
- Ministerio de Salud de la República Argentina** (2001) *Informe Estadístico de Defunción. Guía para los médicos sobre el empleo del Modelo Internacional para el registro de la causa de muerte*.
- Ministerio de Salud de la República Argentina** (Mayo 2003). *Agrupamiento de causas de mortalidad por división político territorial de residencia, edad y sexo, República Argentina Año 2001*.
- OMS** (1993) “La Violencia: aspectos de salud”. *Salud Mundial*. Año 46, N° 1. Enero-Febrero. pp. 31.
- OMS** (1995b) *Clasificación Estadística Internacional de Enfermedades y Problemas relacionados con la Salud Décima Revisión*. Washington D.C. Publicación Científica 554. OPS.
- OMS** (1998) *Violencia contra la Mujer, un tema de salud prioritario*. Informe del WHO Department of Women’s Health and Development, URL:  
[http://www.who.int/entity/gender/violence/violencia\\_infopack1.pdf](http://www.who.int/entity/gender/violence/violencia_infopack1.pdf)
- OPS (Organización Panamericana de la Salud)** (1978) *Clasificación Internacional de Enfermedades*. Washington, USA. Publicación Científica N° 353, Revisión 1975, Volumen I y II.
- OPS/OMS** (1990) “La violencia: un problema de salud pública que se agrava en la Región”. *Boletín Epidemiológico*. 11(2). pp. 1-6.
- OPS/OMS** (1993) *Violencia y Salud*. Serie documentos reproducidos, (HPP2/93). Washington D.C., USA. División de Promoción y Protección de la Salud. Junio.
- OPS/OMS** (1995) “Estadísticas de Salud de las Américas.” *Pub. Cient.*, N° 556. Washington D.C., USA.
- OPS/OMS** (1996a) “Vigilancia Epidemiológica de homicidios y suicidios”. *Boletín de la Oficina Sanitaria Panamericana*. 120 (4). pp.316-324.
- OPS/OMS** (1996b) *La violencia en las Américas: la pandemia social del Siglo XX*. Serie de Publicaciones: Comunicación para la salud, N° 10. pp. 32.
- OPS/OMS** (2002) “Sistemas de Información Geográfica en Salud. Conceptos Básicos”. Washington D.C., USA. p. 92.
- OPS/OMS** (2003) *Repercusión de la violencia en la salud de las poblaciones americanas*. En: Documento de la 132ª Sesión del Comité Ejecutivo, 5 de mayo del 2003. Washington D.C., USA.
- Peden M. McGee K. & Sharma G.** (2002a) *The Injury Chart Book: a graphical overview of the global burden of injuries*. Geneva, Switzerland, World Health Organization.
- Peden M. McGee K. & Krug E. Ed.** (2002b) *Injury: A leading cause of the global burden of disease, 2000*. Geneva, Switzerland, World Health Organization.

- Pinheiro P.** (1994) “A Violencia do Rio as Portas da Emergencia”. *Cadernos de Saúde Pública*. 10(1). pp. 223-225.
- Poklewski-Koziell K.** (1981) “Estudio de la violencia desde la perspectiva de la defensa social”. *La Violencia y sus causas*. París, Francia. UNESCO. pp.171-183.
- Robertson L.** (1992) *Injury Epidemiology*. New York, United States. Oxford University Press, pp. 241.
- Rosanvallón P.** (2004) *La nueva cuestión social*. Buenos Aires, Argentina. Ediciones Manantial.
- Rosenberg M. & Fenley M.** (1991) *Violence in America*. New York, USA. Oxford University Press. p. 199.
- Somander L.K. & Rammer Lennart M.** (1991) “Intra and Extrafamilial Child Homicide en Sweden, 1971-1980”. *Child Abuse & Neglect*. 15. pp. 45-55.
- Spinelli H.** (1998) “Razón, Salud y Violencia o la (im)potencia de la racionalidad Médico-Científica.” Tesis de doctorado. UNICAMP. Brasil.
- Suárez R.** (1994) “El impacto económico de la violencia sobre las instituciones de salud en países de América Latina y El Caribe: informe preliminar”. INTERACT Consulting Group, INC para la División de Promoción y Protección de la Salud de la Organización Panamericana de la Salud. Noviembre. pp. 38.
- WHO** (2003) “Global Consultation on Violence and Health. Violence: a public health priority.” Ginebra. OMS, 1996 (documento WHO/EHA/SPI.POA.2). En: Informe Mundial sobre la violencia y la salud 2003. Publicación Científica y Técnica, N° 588. Washington D.C. OPS/OMS.
- Wolf R.S.** (1994) “Maltrato del Anciano”. En: *La Atención de los Ancianos: un desafío para los años noventa*. Publicación científica, N° 546. Washington D.C., USA. **Anzola Perez E. Galinsky D. Morales Martinez F. Salas Aguilar R. & Sanchez A.** editores. OPS. pp. 488.
- Yunes J. & Rajs D.** (1994) “Tendencia de la Mortalidad por Causas Violentas en la Población General y entre los Adolescentes y Jóvenes de la Región de las Américas”. *Cadernos de Saúde Pública*, 10(1). pp. 88-91.

**Tabla 1. Distribución porcentual según tipo de muerte violenta ocurridas en Argentina, durante los años 1990 a 2005.**

Año	Accidentes % (n)	Suicidios % (n)	Homicidios % (n)	Otras causas % (n)	Ignoradas % (n)	Total % (n)
1990	62,0 (10486)	12,9 (2179)	9,9 (1679)	0,9 (154)	14,3 (2426)	100,0 (16924)
1991	61,3 (10502)	11,5 (1978)	8,3 (1425)	0,7 (117)	18,2 (3119)	100,0 (17141)
1992	58,5 (10505)	12,4 (2226)	8,7 (1554)	0,6 (107)	19,8 (3552)	100,0 (17944)
1993	58,7 (10996)	12,1 (2272)	8,2 (1538)	0,6 (121)	20,3 (3798)	100,0 (18725)
1994	55,2 (10459)	12,1 (2292)	8,1 (1540)	0,6 (106)	24,0 (4555)	100,0 (18952)
1995	53,8 (9708)	12,4 (2241)	8,2 (1472)	0,4 (74)	25,2 (4542)	100,0 (18037)
1996	52,2 (9749)	12,2 (2268)	8,8 (1641)	0,5 (89)	26,4 (4919)	100,0 (18666)
1997	52,5 (10193)	11,6 (2247)	8,8 (1704)	4,2 (818)	23,0 (4471)	100,0 (19433)
1998	56,2 (11017)	12,0 (2359)	8,7 (1707)	4,0 (789)	19,1 (3743)	100,0 (19615)
1999	55,4 (10905)	12,4 (2431)	9,8 (1930)	3,8 (746)	18,6 (3670)	100,0 (19682)
2000	54,1 (10488)	14,4 (2787)	11,1 (2150)	3,9 (750)	16,5 (3194)	100,0 (19369)
2001	49,9 (9938)	15,8 (3147)	13,1 (2601)	3,9 (784)	17,3 (3446)	100,0 (19916)
2002	48,9 (9639)	16,1 (3178)	14,5 (2862)	3,8 (746)	16,6 (3276)	100,0 (19701)
2003	54,3 (10289)	17,5 (3310)	14,7 (2792)	3,8 (719)	9,7 (1843)	100,0 (18953)
2004	57,0 (10314)	17,3 (3137)	12,4 (2248)	5,2 (939)	8,0 (1456)	100,0 (18094)
2005	57,0 (10581)	16,6 (3076)	11,0 (2037)	5,7 (1051)	9,8 (1813)	100,0 (18558)
Total	55,3 (165777)	13,7 (41130)	10,3 (30882)	2,7 (8110)	18,0 (53826)	100,0 (299725)

Fuente: Elaboración propia a partir de los datos proporcionados por la Dirección de Estadísticas e Información en Salud del Ministerio de Salud y Medio Ambiente de la Nación

**Tabla 2. Tasa de Homicidios por 100.000 habitantes de ambos sexos según Grupo Etario ocurridas en Argentina durante los años 1990 a 2005.**

Año	0 a 9	10 a 19	20 a 29	30 a 39	40 a 49	50 a 59	60 a 69	Mas de 70	Total país
1990	1,1	3,4	8,5	7,4	6,7	6,0	4,5	5,9	5,2
1991	0,9	2,6	7,0	7,0	5,4	4,5	4,4	4,8	4,3
1992	0,9	3,2	7,1	7,3	6,2	5,1	4,0	4,9	4,7
1993	0,9	2,9	6,2	6,2	5,6	5,3	4,0	3,7	4,6
1994	1,0	2,9	7,0	6,4	6,3	5,4	4,3	4,0	4,5
1995	1,2	2,6	6,5	6,2	6,0	4,7	3,7	3,5	4,2
1996	1,3	3,3	7,6	6,7	5,6	5,4	4,3	3,6	4,7
1997	1,2	3,7	7,7	6,3	6,3	5,7	4,3	4,1	4,8
1998	0,8	3,6	8,4	6,9	6,2	4,7	3,9	3,5	4,7
1999	0,9	3,8	9,5	7,4	6,6	5,4	4,4	4,7	5,3
2000	0,8	4,6	11,1	7,3	7,2	5,3	5,2	5,0	5,8
2001	0,7	5,9	13,1	9,9	7,2	7,0	5,7	5,9	6,9
2002	0,8	6,4	14,2	9,7	8,4	7,8	6,8	6,5	7,5
2003	0,8	5,7	13,2	9,7	8,5	8,6	6,2	7,6	7,4
2004	0,8	4,4	10,1	8,4	6,0	5,9	5,0	6,6	5,8
2005	0,7	4,1	9,8	7,4	5,4	5,0	4,1	5,5	5,3

*Fuente:* Elaboración propia a partir de los datos proporcionados por la Dirección de Estadísticas e Información en Salud del Ministerio de Salud y Medio Ambiente de la Nación. Datos poblacionales obtenidos de Instituto Nacional de Estadística y Censos (2001), Dirección de Estadísticas Poblacionales y Proyecciones provinciales de población por sexo y grupos de edad 2001-2015. Serie de análisis demográfico n° 31. INDEC

Nota: Se utilizaron datos poblacionales del año 2002 para el año 2003 y datos poblacionales del año 2005 para el año 2004 en base a un criterio de cercanía temporal y ausencia de datos por grupos etarios de los años 2003 y 2004.

**Tabla 3. Tasa de Homicidios por 100.000 habitantes en varones según Grupo Etario ocurridas en Argentina durante los años 1990 a 2005**

Año	0 a 9	10 a 19	20 a 29	30 a 39	40 a 49	50 a 59	60 a 69	Más de 70	Total País
1990	1,2	5,4	14,5	12,8	11,1	10,6	8,0	7,9	8,5
1991	1,0	4,1	11,8	12,3	9,9	7,6	7,2	8,4	7,3
1992	1,0	4,8	12,3	12,4	10,2	9,0	6,7	7,0	7,5
1993	1,0	4,7	10,5	10,1	9,5	9,0	6,4	5,9	7,4
1994	1,3	4,7	11,3	10,3	10,8	9,0	7,5	6,8	7,3
1995	1,3	4,2	11,1	10,9	10,3	7,9	6,1	6,5	7,0
1996	1,4	5,3	12,7	11,6	10,0	9,6	8,3	6,3	7,8
1997	1,3	6,4	14,8	11,3	12,0	11,0	8,4	6,2	8,7
1998	0,8	6,1	14,9	11,8	10,8	8,3	7,1	5,8	8,1
1999	1,0	6,7	16,7	12,7	11,9	9,6	8,3	8,5	9,2
2000	0,9	8,2	19,5	12,8	12,1	9,5	9,1	8,6	10,0
2001	0,8	10,2	23,6	17,4	12,1	12,6	10,4	10,2	12,1
2002	1,1	11,1	26,1	17,0	14,6	14,7	12,6	10,0	13,4
2003	0,8	9,9	24,3	17,0	15,3	15,7	11,4	13,4	13,0
2004	0,8	7,5	18,2	14,8	10,6	10,1	9,4	12,2	10,2
2005	0,8	7,0	17,5	13,0	9,0	8,6	7,2	9,8	9,1

*Fuente:* Elaboración propia a partir de los datos proporcionados por la Dirección de Estadísticas e Información en Salud del Ministerio de Salud y Medio Ambiente de la Nación. Datos poblacionales obtenidos de Instituto Nacional de Estadística y Censos (2001), Dirección de Estadísticas Poblacionales y Proyecciones provinciales de población por sexo y grupos de edad 2001-2015. Serie de análisis demográfico n° 31. INDEC

Nota: Se utilizaron datos poblacionales del año 2002 para el año 2003 y datos poblacionales del año 2005 para el año 2004 en base a un criterio de cercanía temporal y ausencia de datos por grupos etarios de los años 2003 y 2004.

**Tabla 4. Tasa de Homicidios por 100.000 habitantes en mujeres según Grupo Etario ocurridas en Argentina durante los años 1990 a 2005**

Año	0 a 9	10 a 19	20 a 29	30 a 39	40 a 49	50 a 59	60 a 69	Más de 70	Total País
1990	1,1	0,9	1,7	1,6	1,8	1,7	1,3	3,3	1,5
1991	0,7	0,9	1,9	1,7	1,0	1,5	1,9	2,2	0,7
1992	0,9	1,6	1,7	2,1	2,0	1,2	1,8	3,4	1,7
1993	0,8	1,0	1,8	2,3	1,7	1,6	1,8	2,2	1,6
1994	0,6	1,0	2,2	2,6	1,8	1,7	1,3	2,0	1,6
1995	1,0	0,9	1,6	1,4	1,7	1,6	1,6	1,6	1,4
1996	1,2	1,1	2,1	1,9	1,4	1,3	0,9	1,7	1,5
1997	1,1	1,1	1,6	2,2	1,9	1,9	1,3	2,2	1,4
1998	0,8	1,1	1,8	2,0	1,8	1,3	1,2	2,0	1,5
1999	0,8	0,8	2,1	2,2	1,6	1,6	1,2	2,2	1,5
2000	0,8	1,0	2,6	1,9	2,6	1,4	1,9	2,6	1,8
2001	0,7	1,5	2,4	2,5	2,5	1,8	1,8	3,1	1,9
2002	0,5	1,5	2,1	2,4	2,4	1,3	2,1	4,2	1,9
2003	0,7	1,4	2,0	2,5	2,0	2,0	1,8	3,8	1,9
2004	0,8	1,2	1,9	2,0	1,7	2,0	1,2	2,9	1,6
2005	0,6	1,2	2,0	1,8	2,0	1,6	1,5	2,8	1,6

*Fuente:* Elaboración propia a partir de los datos proporcionados por la Dirección de Estadísticas e Información en Salud del Ministerio de Salud y Medio Ambiente de la Nación. Datos poblacionales obtenidos de Instituto Nacional de Estadística y Censos (2001), Dirección de Estadísticas Poblacionales y Proyecciones provinciales de población por sexo y grupos de edad 2001-2015. Serie de análisis demográfico n° 31. INDEC

Nota: Se utilizaron datos poblacionales del año 2002 para el año 2003 y datos poblacionales del año 2005 para el año 2004 en base a un criterio de cercanía temporal y ausencia de datos por grupos etarios de los años 2003 y 2004.

**Tabla 5. Distribución porcentual según Circunstancia de las Muertes por Homicidio ocurridas en Argentina durante los años 1990 a 2005.**

Año	Sustancia corrosiva, cáustica o envenenamiento	Ahorcamiento y estrangulación	Sumersión	Armas de fuego y explosivos	Otros medios y medios no especificados	Instrumentos cortantes y punzantes	Pelea, reyerta, violación	Apaleamiento y otros malos tratos	Total
	% (n)	% (n)	% (n)	% (n)	% (n)	% (n)	% (n)	% (n)	% (n)
<b>1990</b>	0,1 (1)	2,9 (48)	0,4 (6)	49,9 (837)	24,1 (404)	21,2 (356)	1,3 (21)	0,4 (6)	100,0 (1679)
<b>1991</b>	0,1 (2)	3,8 (54)	0,4 (5)	46,9 (668)	22,0 (314)	25,1 (357)	1,5 (22)	0,2 (3)	100,0 (1425)
<b>1992</b>	0,0 (0)	3,2 (50)	0,6 (10)	49,7 (773)	23,4 (363)	21,4 (332)	1,4 (22)	0,3 (4)	100,0 (1554)
<b>1993</b>	0,1 (2)	2,9 (45)	1,0 (15)	53,1 (817)	19,2 (296)	22,4 (344)	1,0 (15)	0,3 (4)	100,0 (1538)
<b>1994</b>	0,2 (3)	3,5 (54)	0,8 (12)	52,2 (804)	21,4 (329)	20,7 (319)	0,8 (13)	0,4 (6)	100,0 (1540)
<b>1995</b>	0,2 (3)	4,8 (70)	0,7 (11)	52,2 (768)	16,6 (244)	24,0 (353)	1,3 (19)	0,3 (4)	100,0 (1472)
<b>1996</b>	0,0 (0)	3,7 (61)	0,5 (8)	52,6 (863)	18,2 (299)	22,4 (368)	2,1 (35)	0,4 (7)	100,0 (1641)
<b>1997</b>	0,5 (9)	3,6 (62)	0,5 (8)	55,3 (942)	18,1 (308)	20,3 (346)	1,3 (23)	0,4 (6)	100,0 (1704)
<b>1998</b>	0,5 (9)	3,9 (67)	0,4 (6)	54,0 (921)	16,7 (285)	23,0 (392)	1,5 (26)	0,1 (1)	100,0 (1707)
<b>1999</b>	0,4 (7)	3,1 (60)	0,2 (3)	56,1 (1082)	16,8 (325)	21,8 (420)	1,4 (27)	0,3 (6)	100,0 (1930)
<b>2000</b>	0,3 (6)	4,1 (89)	0,2 (5)	58,3 (1253)	15,5 (3349)	20,7 (445)	0,7 (16)	0,1 (2)	100,0 (2150)
<b>2001</b>	0,1 (3)	2,2 (57)	0,3 (8)	62,2 (1617)	13,7 (3579)	20,5 (533)	0,8 (20)	0,2 (6)	100,0 (2601)
<b>2002</b>	0,1 (3)	2,7 (77)	0,2 (5)	58,2 (1666)	15,5 (444)	22,7 (650)	0,5 (14)	0,1 (3)	100,0 (2862)
<b>2003</b>	0,3 (8)	2,5 (70)	0,2 (5)	59,8 (1670)	13,9 (389)	22,5 (627)	0,8 (22)	0,0 (1)	100,0 (2792)
<b>2004</b>	0,1 (2)	3,4 (77)	0,2 (5)	52,4 (1178)	12,6 (283)	30,6 (688)	0,6 (14)	0,0 (1)	100,0 (2248)
<b>2005</b>	0,3 (7)	3,4 (69)	0,2 (4)	47,6 (969)	13,7 (279)	33,0 (672)	1,5 (30)	0,3 (7)	100,0 (2037)
<b>Total</b>	0,2 (68)	3,3 (1010)	0,4 (122)	57,1 (17638)	17,8 (5510)	24,5 (7553)	1,2 (356)	0,2 (70)	100,0 (30880)

Fuente: Elaboración propia a partir de los datos proporcionados por la Dirección de Estadísticas e Información en Salud del Ministerio de Salud y Medio Ambiente de la Nación

Nota: Las equivalencias CIE9 y CIE10 utilizadas son las mismas que la Dirección de Estadísticas e Información en Salud del Ministerio de Salud y Medio Ambiente de la Nación, obtenidas a través de una comunicación personal.





**Tabla 6. Tasa de Homicidios por provincias agrupadas en regiones ocurridos en Argentina durante los años 2001 a 2005.**

Región	Provincia	Nº Homicidios*	Población**	Tasa acumulada de Homicidios (por 100000 hab.)
Región Pampeana (PAM)	Ciudad de Buenos Aires	1007	3027789	33,26
	Buenos Aires	5662	14505415	39,03
	Córdoba	490	3191219	15,35
	Entre Ríos	255	1174230	21,72
	La Pampa	55	315840	17,41
	Santa Fe	989	3151479	31,38
<b>Total Región Pampeana (PAM)</b>		<b>8458</b>	<b>25365972</b>	<b>33,34</b>
Región Noreste (NEA)	Chaco	433	996980	43,43
	Corrientes	298	958550	31,09
	Formosa	212	515057	41,16
	Misiones	443	1020405	43,41
<b>Total Región Noreste (NEA)</b>		<b>1386</b>	<b>3490992</b>	<b>39,70</b>
Región Noroeste (NOA)	Catamarca	43	345549	12,44
	Jujuy	75	633785	11,83
	La Rioja	44	304594	14,45
	Salta	202	1125701	17,94
	Santiago del Estero	76	792419	9,59
	Tucumán	300	1369035	21,91
<b>Total Región Noroeste (NOA)</b>		<b>740</b>	<b>4571083</b>	<b>16,19</b>
Región Cuyo (CUY)	Mendoza	827	1649482	50,14
	San Juan	110	628115	17,51
	San Luis	91	390469	23,31
<b>Total Región Cuyo (CUY)</b>		<b>1028</b>	<b>2668067</b>	<b>38,53</b>
Región Patagonia (PAT)	Chubut	216	449368	48,07
	Neuquén	230	544521	42,24
	Río Negro	207	605037	34,21
	Santa Cruz	68	211909	32,09
	Tierra del Fuego	20	116826	17,12
<b>Total Región Patagonia (PAT)</b>		<b>741</b>	<b>1927662</b>	<b>38,44</b>
<b>Total País</b>		<b>12353</b>	<b>38023775</b>	<b>32,49</b>

Fuente: Elaboración propia a partir de los datos proporcionados por la Dirección de Estadísticas e Información en Salud del Ministerio de Salud y Medio Ambiente de la Nación. Datos poblacionales obtenidos de Instituto Nacional de Estadística y Censos (2001), Dirección de Estadísticas Poblacionales y Proyecciones provinciales de población por sexo y grupos de edad 2001-2015. Serie de análisis demográfico n° 31. INDEC  
Se tomaron las regiones utilizadas en el Censo 2001

Nota: \* Se sumaron los homicidios ocurridos entre los años 2001 y 2005

\*\* Se promediaron las poblaciones de los años 2001 a 2005

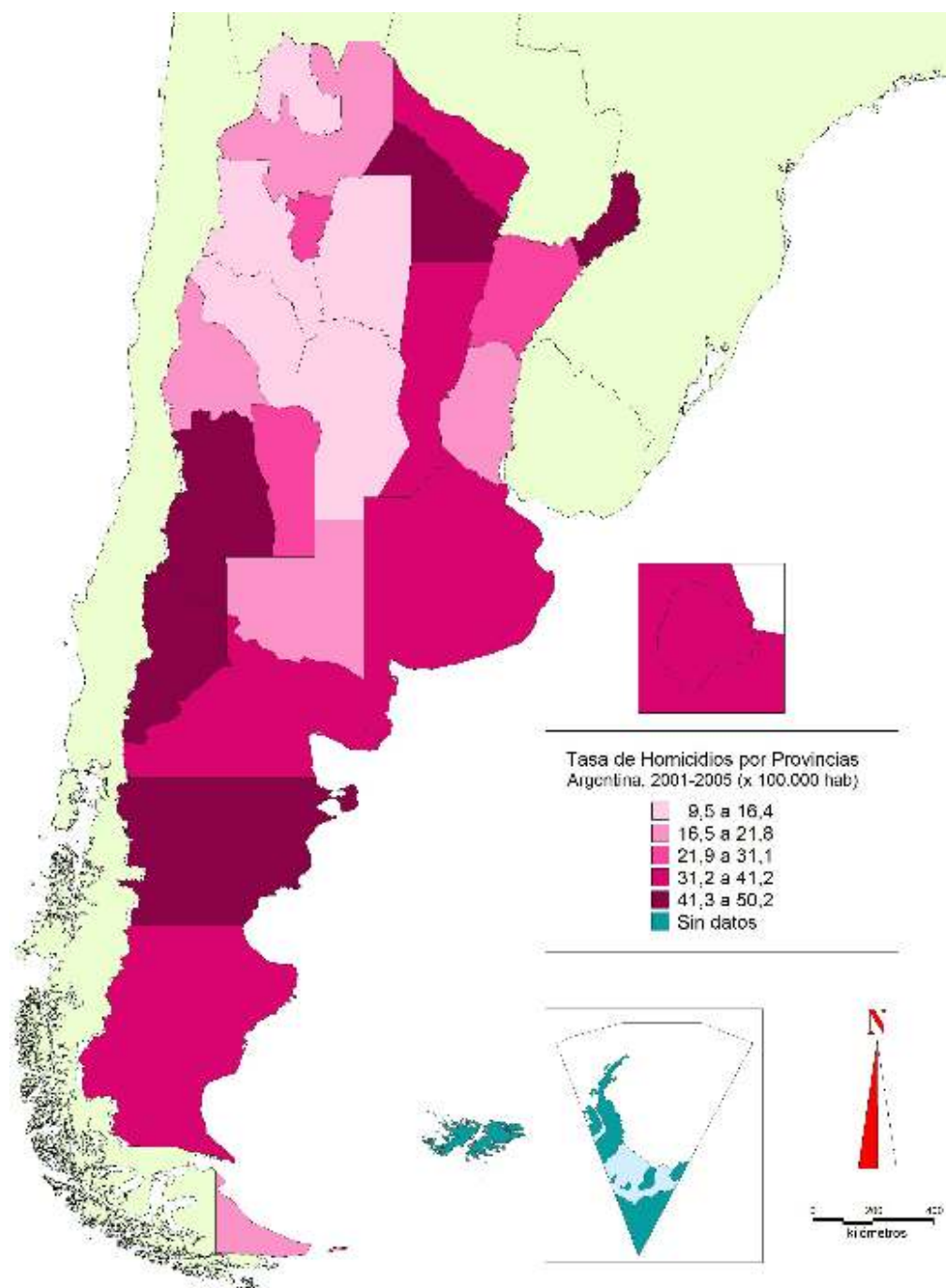
**Tabla 7. Tasas suavizadas de Homicidios por 100.000 habitantes ocurridos en Argentina durante los años 1990 a 2005**

Año	N° homicidios	Población	Tasa (por 100.000 hab)	Tasa suavizada (por 100.000 hab)
1990	1679	32122888	5,2	
1991	1425	32965830	4,3	4,7
1992	1554	33374634	4,7	4,5
1993	1538	33777794	4,6	4,6
1994	1540	34180174	4,5	4,4
1995	1472	34768458	4,2	4,5
1996	1641	35219612	4,7	4,6
1997	1704	35671894	4,8	4,7
1998	1707	36124931	4,7	4,9
1999	1930	36578355	5,3	5,3
2000	2150	37031795	5,8	6,0
2001	2601	37486929	6,9	6,8
2002	2862	37944014	7,5	7,3
2003	2792	37869730	7,4	6,9
2004	2248	38226051	5,9	6,2
2005	2037	38592150	5,3	

*Fuente:* Elaboración propia a partir de los datos proporcionados por la Dirección de Estadísticas e Información en Salud del Ministerio de Salud y Medio Ambiente de la Nación. Datos poblacionales obtenidos de Instituto Nacional de Estadística y Censos (2001), Dirección de Estadísticas Poblacionales y Proyecciones provinciales de población por sexo y grupos de edad 2001-2015. Serie de análisis demográfico n° 31. INDEC

*Nota:* La suavización se realizó a través de un promedio móvil trienal

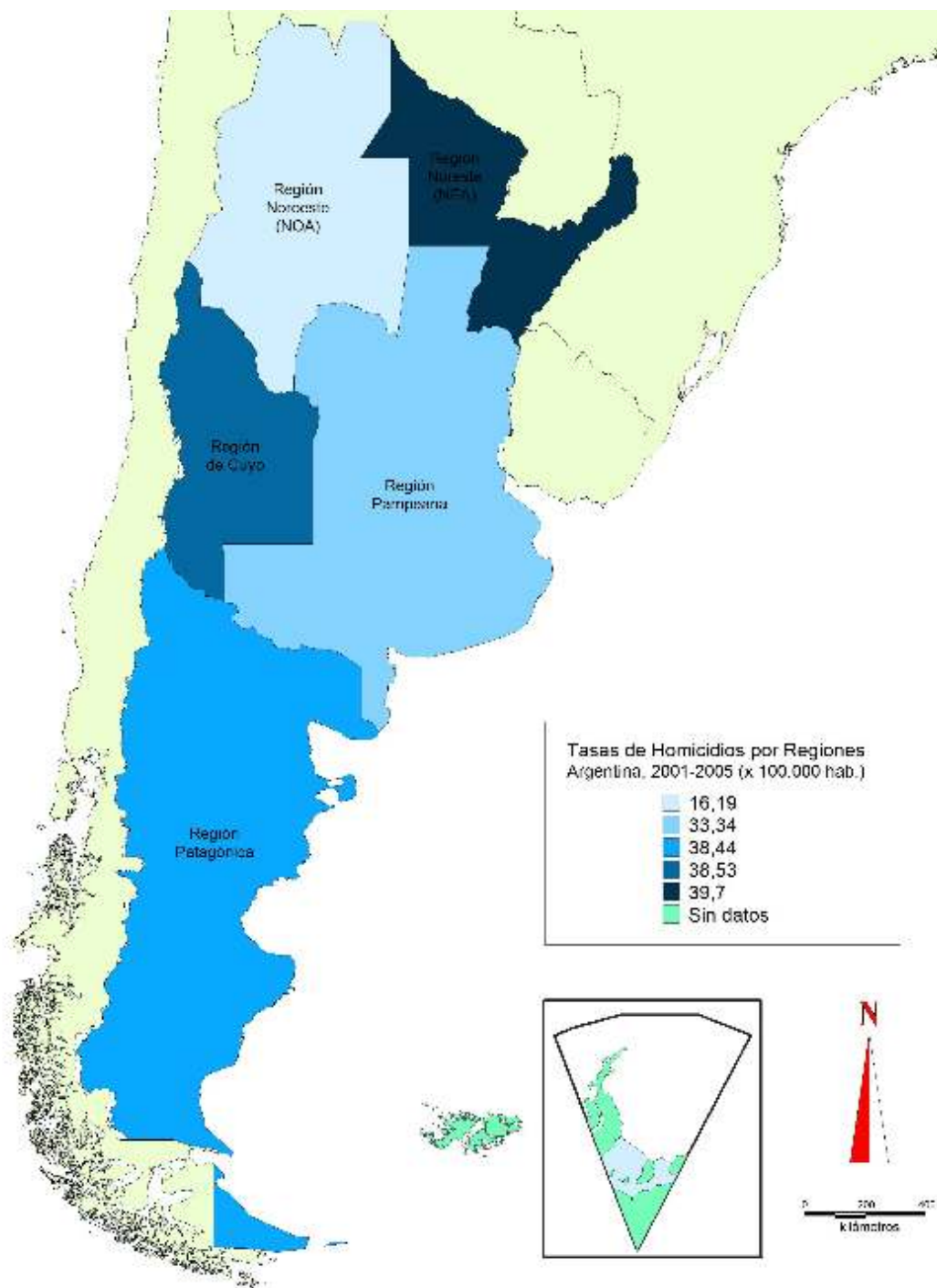
**Mapa 1. Tasa acumulada de Homicidios por provincias ocurridos en Argentina durante los años 2001 a 2005**



*Fuente:* Elaboración propia a partir de los datos proporcionados por la Dirección de Estadísticas e Información en Salud del Ministerio de Salud y Medio Ambiente de la Nación. Datos poblacionales obtenidos de Instituto Nacional de Estadística y Censos (2001), Dirección de Estadísticas Poblacionales y Proyecciones provinciales de población por sexo y grupos de edad 2001-2015. Serie de análisis demográfico n° 31. INDEC

*Nota:* Se tomaron las regiones utilizadas en el Censo 2001

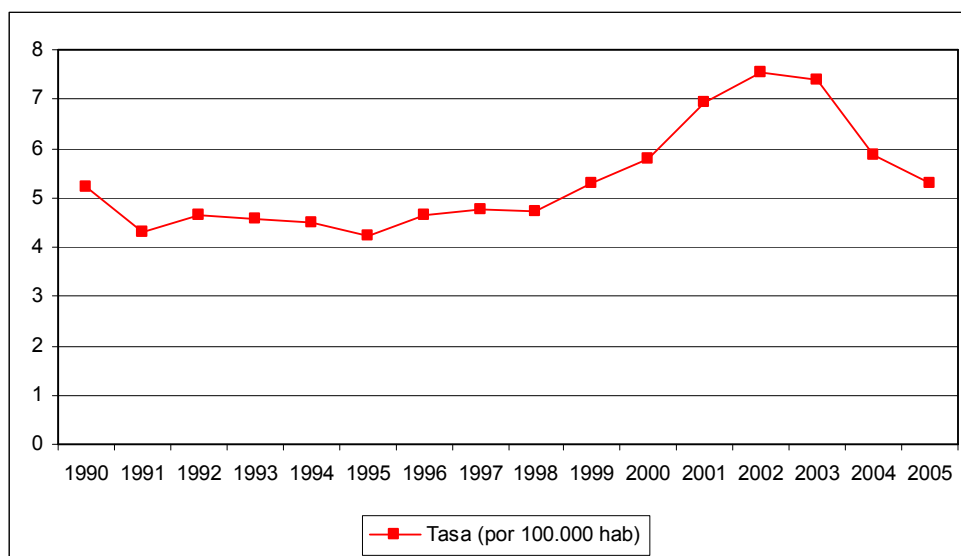
**Mapa 2. Tasa acumulada de Homicidios por región ocurridos en Argentina durante los años 2001 a 2005**



*Fuente:* Elaboración propia a partir de los datos proporcionados por la Dirección de Estadísticas e Información en Salud del Ministerio de Salud y Medio Ambiente de la Nación. Datos poblacionales obtenidos de Instituto Nacional de Estadística y Censos (2001), Dirección de Estadísticas Poblacionales y Proyecciones provinciales de población por sexo y grupos de edad 2001-2015. Serie de análisis demográfico n° 31. INDEC

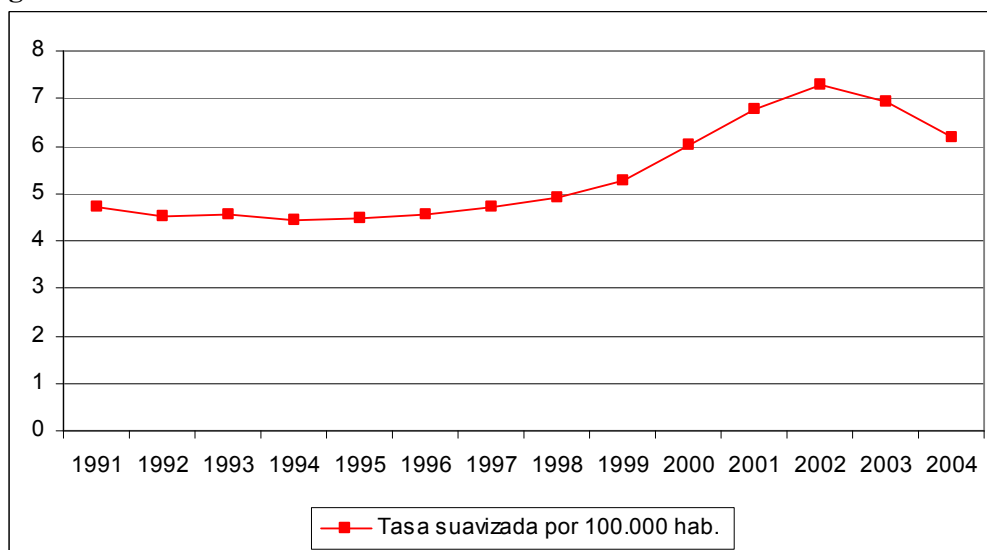
Nota: Se tomaron las regiones utilizadas en el Censo 2001

**Gráfico 1: Tasa de Homicidios por 100.000 habitantes ocurridos en Argentina durante los años 1990 a 2005**



*Fuente:* Elaboración propia a partir de los datos proporcionados por la Dirección de Estadísticas e Información en Salud del Ministerio de Salud y Medio Ambiente de la Nación. Datos poblacionales obtenidos de Instituto Nacional de Estadística y Censos (2001), Dirección de Estadísticas Poblacionales y Proyecciones provinciales de población por sexo y grupos de edad 2001-2015. Serie de análisis demográfico n° 31. INDEC

**Gráfico 2. Tasas suavizadas de Homicidios por 100.000 habitantes ocurridos en Argentina durante los años 1990 a 2005.**



*Fuente:* Elaboración propia a partir de los datos proporcionados por la Dirección de Estadísticas e Información en Salud del Ministerio de Salud y Medio Ambiente de la Nación. Datos poblacionales obtenidos de Instituto Nacional de Estadística y Censos (2001), Dirección de Estadísticas Poblacionales y Proyecciones provinciales de población por sexo y grupos de edad 2001-2015. Serie de análisis demográfico n° 31. INDEC

*Nota:* La suavización se realizó a través de un promedio móvil trienal

