



**Universidad
de La Laguna**

GRADO EN MEDICINA

TRABAJO FIN DE GRADO

**Estudio retrospectivo de la muerte violenta en el
Instituto de Medicina Legal y Ciencias Forenses de
Santa Cruz de Tenerife en los años 2020 y 2021.**

Autora: Carla Grau Rodríguez.

Tutor: Ángel Luis Pérez Martínez.



8 de Julio de 2022.

Resumen

Introducción: En la actualidad, los estudios y estadísticas disponibles acerca de la muerte de carácter violento son muy escasos, más si cabe al reducir el ámbito geográfico de estudio a las Islas Canarias. Esta investigación nace fruto de la necesidad de un análisis de la muerte no natural en la isla de Tenerife que incluya la recogida y estudio exhaustivo de los datos disponibles con el fin de conocer su situación actual y compararla a nivel nacional e internacional.

Metodología: Estudio retrospectivo descriptivo que incluye las 592 autopsias con resultado de muerte violenta realizadas en el Instituto de Medicina Legal de Santa Cruz de Tenerife entre los años 2020 y 2021.

Resultados: A lo largo de los dos años se registraron en la isla de Tenerife 357 fallecimientos por accidente, 218 suicidios y 17 homicidios correspondientes a 429 varones y 163 mujeres. Las caídas accidentales fueron la mayor causa global de muerte violenta, seguidas del suicidio por precipitación. Las contusiones causaron la muerte en la mayor parte de los homicidios y la ahorcadura fue el método preferido por los suicidas.

Conclusión: La muerte violenta es el doble de frecuente en varones que en mujeres, conformando la principal causa de las mismas los accidentes y, en concreto, las caídas y precipitaciones. Tenerife presenta una tasa menor a la nacional de accidentes y homicidios y una mayor tasa de suicidios.

Palabras clave: homicidio, suicidio, accidente.

Abstract

Introduction: Currently, available studies and statistics concerning violent death are very limited, especially as the geographical scope of the study is restricted to the Canary Islands. This research is carried out within the need for an analysis of non-natural death on Tenerife involving an exhaustive compilation and examination of the available data in order to determine the current situation of the Island and establish national and international comparisons.

Methodology: Retrospective and descriptive study involving 592 autopsies resulting in violent death performed at the Forensic Institute of Santa Cruz de Tenerife during 2020 and 2021.

Results: Over the two years, 357 accidental deaths, 218 suicides and 17 homicides were recorded on Tenerife Island, of which 429 were males and 163 females. Accidental falling was the greatest overall cause of violent death, followed by suicide by precipitation. Blunt force trauma caused death in most homicides while hanging was the preferred method of suicide.

Conclusion: Violent death is twice as frequent in men than in women, with accidents and, specifically, falling and precipitation being the main cause of death. Tenerife has lower rates of accidents and homicides compared to the national rate but a higher rate of suicides.

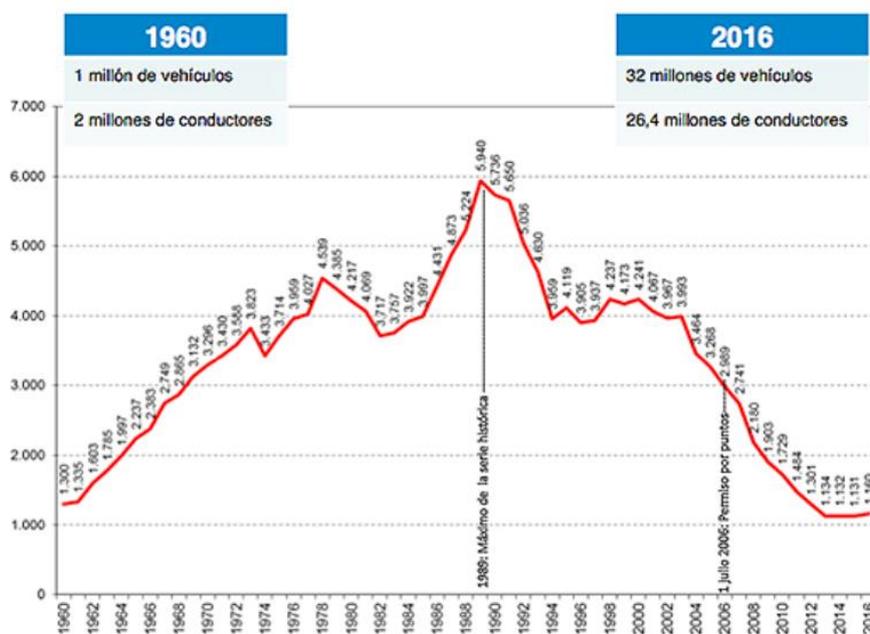
Key words: homicide, suicide, accident.

Índice

1. Introducción	1
2. Objetivos	2
3. Metodología	3
3.1 Criterios de inclusión y exclusión.....	4
4. Resultados	4
4.1 2020: Muertes naturales vs. violentas.....	4
4.1.1 Homicidios	5
4.1.2 Suicidios	6
4.1.3 Accidentes	8
4.2 2021: Muertes naturales vs. violentas.....	9
4.2.1 Homicidios	10
4.2.2 Suicidios	10
4.2.3 Accidentes	12
4.3 Comparativa.....	14
5. Discusión	15
6. Conclusiones	17
7. ¿Qué he aprendido en este TFG?	18
8. Bibliografía	19
9. Anexos	20

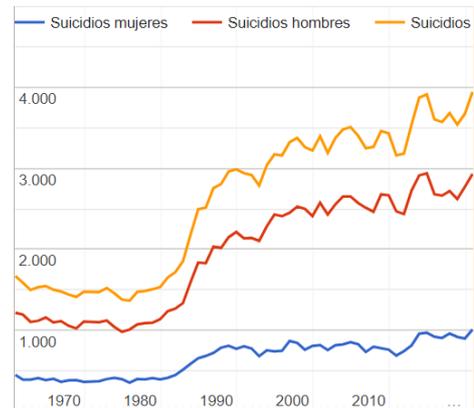
1. Introducción

La muerte violenta es una entidad relativamente infrecuente cuya importancia no radica tanto en los casos que compromete sino en el importante peso que tiene en la sociedad. Por ejemplo, en el año 2020 fallecieron por causas naturales 477.698 personas en España, unas 30 veces más que las 16.078 fallecidas por causas externas o muerte violenta. Sin embargo, el interés de la misma no debe ser menor al prestado a otras muertes por enfermedad dada su naturaleza potencialmente prevenible. En cuanto a esto, probablemente en España los esfuerzos de las últimas décadas se hayan centrado en la disminución de los accidentes (sobre todo de tráfico), dejando de lado, posiblemente por la baja frecuencia que presentaban entonces, el suicidio y homicidio. Así, dado el aumento exponencial de los accidentes de tráfico vivido entre 1960 y 1980, el Gobierno puso en marcha la redacción de una nueva Ley sobre Tráfico, circulación de vehículos a motor y Seguridad vial, que fue implementada en 1990. En el siguiente gráfico de la DGT se observa perfectamente la disminución paulatina en el número de fallecidos en accidentes viales en relación con dicha medida a pesar del incremento en el número de conductores. Este hecho ilustra muy adecuadamente el interés de estudiar la incidencia de las muertes violentas, por qué se producen y, sobre todo, qué se puede hacer para evitarlas.



Al igual que ocurrió en su momento con los accidentes de tráfico, en los últimos años el número de personas que decide acabar con su vida en España se ha incrementado desde las 1600 en 1960 hasta 3900 en 2020. Aunque el suicidio ha constituido una epidemia en aumento en prácticamente todos los países del mundo por un largo periodo de tiempo, fue en 2014 cuando

la OMS le otorgó la categoría de “prioridad para la salud pública”, realizando el primer informe a nivel mundial sobre dicha cuestión, titulado “Prevención del suicidio: un imperativo global”. A pesar de que en nuestro país se han incorporado nuevos programas de salud mental, las cifras continúan en aumento, lo que pone de manifiesto la magnitud del problema y la necesidad de continuar trabajando en la prevención del suicidio.



Sin embargo, al buscar en una base de datos como Pubmed artículos relacionados en los últimos 5 años, encontramos pocos estudios acerca de la incidencia en España de las muertes comentadas en comparación con los disponibles en otras áreas médicas y, además, la mayoría examina hechos muy concretos como pueden ser el perfil de homicidio basado en la escena del crimen y las características de la víctima, el impacto del medioambiente en la tasa de suicidios en España o los niveles de alcohol en autopsias médico-legales. Asimismo, entre aquellas que incluyen y analizan datos de las Islas Canarias únicamente se encuentran dos: “Estudio descriptivo de lesiones asociadas al buceo en las Islas Canarias (2008-2017)” y “Tendencias divergentes en la mortalidad por suicidio por CCAA y sexo (1980-2016)”.

Todo ello hace más que necesaria la realización de una recogida de datos actualizada de la muerte violenta en el ámbito geográfico de la Isla de Tenerife, que proporcione una imagen fiel a la situación social presente y permita su encuadre en el marco nacional, europeo e internacional.

2. Objetivos

Generales

Realizar un estudio retrospectivo de la muerte violenta en Tenerife con el fin de conocer la incidencia y naturaleza de los accidentes, suicidios y homicidios que tienen lugar en la isla.

Específicos

- Conocer la frecuencia y distribución de accidentes, suicidios y homicidios por edad y sexo.

- Analizar la distribución de los suicidios por meses, buscando un patrón cronológico entre los años.
- Relacionar los accidentes de tráfico con la conducción bajo los efectos de sustancias estupefacientes.
- Comparar los resultados con las tasas a nivel nacional e internacional para poder realizar un perfil de la isla.

3. Metodología

El estudio se ha llevado a cabo recopilando los archivos correspondientes a las autopsias judiciales realizadas por el Instituto de Medicina Legal de Santa Cruz de Tenerife en los años 2020 y 2021. La autopsia con fines judiciales busca esclarecer en primer lugar la naturaleza de la muerte, bien sea natural o violenta, para después determinar la causa que originó la misma. Se lleva a cabo por tanto en la investigación de toda muerte violenta o sospechosa de serlo, aquella de carácter súbito y en casos de denuncias por malpraxis.

Los documentos se encuentran archivados en formato físico en el IML de Santa Cruz de Tenerife, asignándose una carpeta numerada a cada caso que incluye como mínimo:

- Informe forense del levantamiento del cadáver.
- Informe forense de los resultados de la autopsia.

Además, según el caso, también se adjuntan otros documentos relevantes como antecedentes médicos del fallecido, informes hospitalarios en caso de estar ingresado en el momento de la muerte y resultados toxicológicos e histológicos que en ocasiones se solicitan. En caso de no encontrarse alguna carpeta o dato concreto, se ha recurrido a la “Web Atlante”, sistema de la Administración de Justicia utilizado por el IMLCF de Santa Cruz de Tenerife para almacenar digitalmente los informes.

En total, se revisaron los 629 casos de 2020 y 766 de 2021.

3.1. Criterios de inclusión y exclusión

Se han incluido todas las autopsias judiciales llevadas a cabo en el Instituto de Medicina Legal de Santa Cruz de Tenerife entre los años 2020 y 2021.

Se han excluido:

1. Los fallecimientos acontecidos en las islas de El Hierro (7), La Gomera (16) y La Palma (88) por dificultad para obtener los informes.
2. Los casos correspondientes a “restos óseos” (5 en 2020 y 7 en 2021).
3. Los casos correspondientes a fallecidos en pateras por falta de datos (5 en 2020 y 31 en 2021).
4. El caso 559/2020 por tratarse de un registro anulado.

Las variables analizadas han sido:

- Naturaleza de la muerte: suicida, homicida o accidental.
- Mecanismo de la muerte.
- Edad.
- Sexo.
- Fecha del fallecimiento.

4. Resultados

4.1. 2020: Muertes naturales vs. violentas

De las 579 autopsias médico-legales llevadas a cabo en 2020, 304 fueron informadas como muertes naturales, correspondiendo las 275 restantes a muertes violentas. En cuanto a la distribución por sexos en la muerte violenta, encontramos que fue mucho más frecuente en varones, suponiendo un 71,3% (196 casos) frente al 28,7% de las mujeres (79 casos).

Las muertes de carácter violento fueron producidas en su mayor parte por accidentes (54,8%), seguidas por los suicidios (42,18%) y, con mucha menor frecuencia, los homicidios (3,64%).

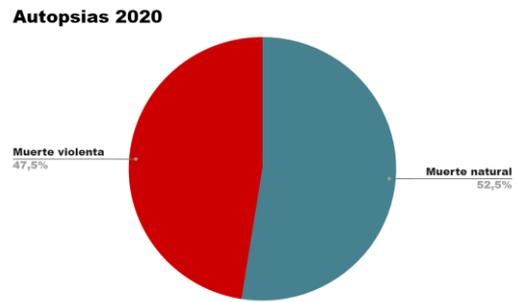


Figura 1. Muertes naturales y violentas en 2020.

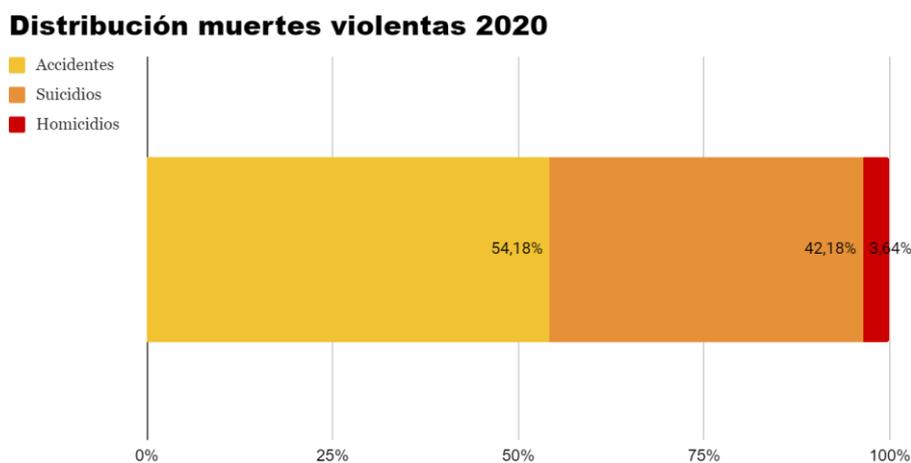


Figura 2. Distribución de la muerte violenta según etiología en 2020.

4.1.1. Homicidios

Sólo un 1,73% de las autopsias realizadas reveló un origen homicida, es decir, 10 casos en todo el año de los que 7 fueron varones y 3 mujeres. Los principales mecanismos homicidas empleados fueron: arma blanca (40%), asfixia mecánica (20%), contusiones (30%, incluyendo TCE (20%) y policontusiones (10%)) y quemaduras (10%).

La edad mínima fue de 29 años, la máxima de 69 y la media de 53, con una desviación estándar de 12 años.

Mecanismo homicida

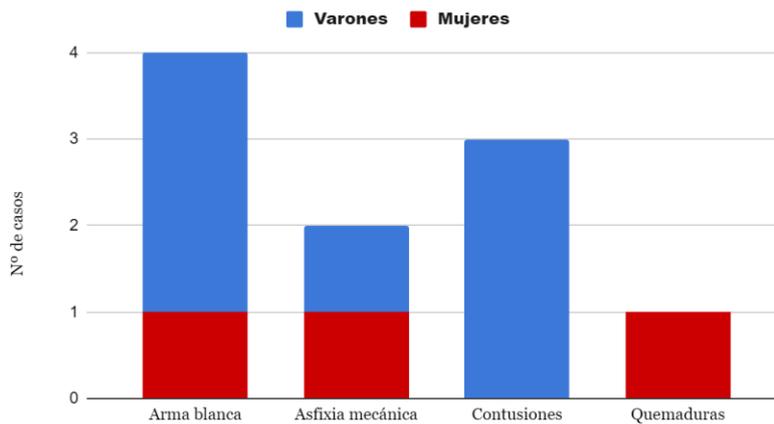


Figura 3. Homicidios según mecanismo y sexo de la víctima en 2020.

4.1.2. Suicidios

Se recogieron 116 muertes de origen suicida, 33 mujeres y 83 varones (28,45% y 71,55% respectivamente). Por orden de frecuencia sobre la muestra total, el método suicida utilizado fue la precipitación (33,62%), la ahorcadura (31,03%), las intoxicaciones (25%), el arma blanca (6,03%), la sumersión (2,59%) y el arma de fuego (1,72%). Dentro de las intoxicaciones destaca por su frecuencia la medicamentosa (18,1% del total de suicidios), aunque también se incluyen aquellas por drogas (1,72%), cáusticos (1,72%) y por plaguicidas (3,45%).

Métodos suicidas

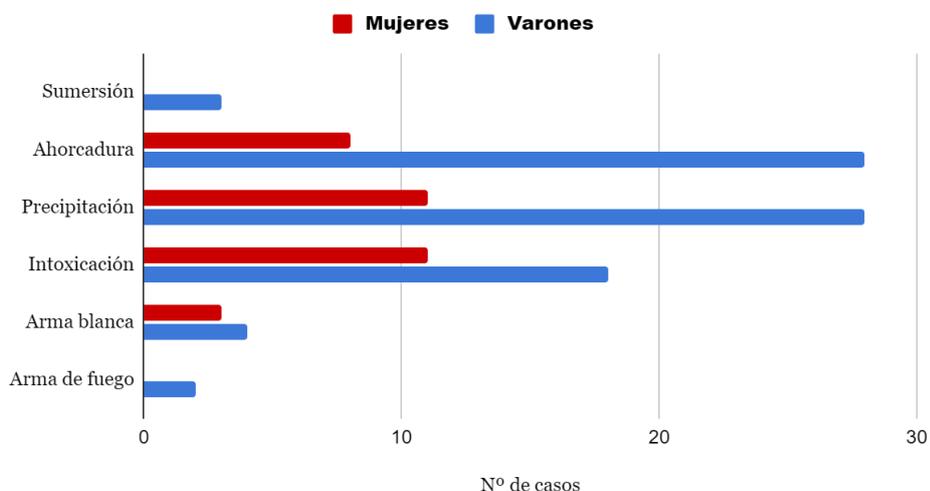


Figura 4. Suicidios según método y sexo en 2020.

Conviene hacer dentro del suicidio una distinción de los métodos preferidos según el sexo dadas las diferencias significativas encontradas:

- La sumersión, el arma de fuego y las intoxicaciones por cáusticos y plaguicidas fueron métodos utilizados únicamente por varones.
- Ningún método fue más frecuente en mujeres que en varones, siendo los más igualados las intoxicaciones medicamentosas y por drogas (50%-50% y 47,62%-52,38% respectivamente).
- Los métodos preferidos por las mujeres fueron la precipitación y la intoxicación, y por los varones la precipitación y la ahorcadura.

La edad mínima fue 16 años y la máxima 97 años, siendo la edad media 55 años con una desviación estándar de 17 años. La franja de edad con menor frecuencia de suicidios fue la de 0-20 años, mientras que la mayor parte de éstos se concentró entre los 42-60 años.

Distribución de los suicidios por edad

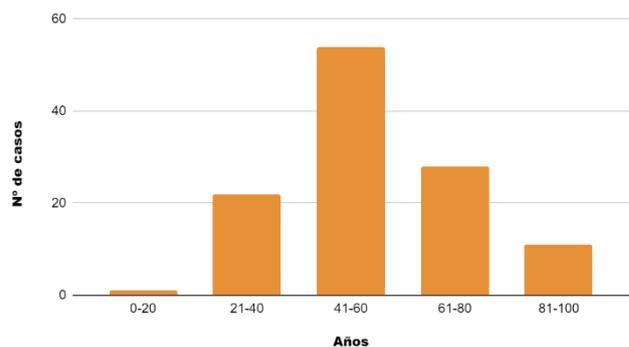


Figura 5. Suicidios por intervalos de edad 2020.

En este apartado también cabe reseñar la distribución anual de los suicidios, siendo

marzo y noviembre los meses en los que menos personas fallecieron por esta causa y agosto y noviembre en los que más. En estos dos últimos se suicidaron 16 y 14 personas respectivamente, más del triple que las 4 que lo hicieron en noviembre.

Distribución por meses de los suicidios 2020



Figura 6. Distribución por meses de los casos de suicidio en 2020.

4.1.3. Accidentes

En 2020 fallecieron en accidentes en la isla de Tenerife 149 personas, 43 mujeres (28,86%) y 106 varones (71%). Por orden de frecuencia, los accidentes que produjeron víctimas mortales fueron caídas/precipitaciones (42,28%), intoxicaciones (21,48%), accidentes de tráfico (15,44%), ahogamientos (10,07%), atragantamientos (6,71%), aplastamientos (2,01%), electrocuciones (0,67%), deshidratación (0,67%) y complicaciones quirúrgicas por mala praxis (0,67%).

- En cuanto a las caídas/precipitaciones, la causa de la muerte más frecuente fue el traumatismo craneoencefálico (65,08%), seguido de la fractura de cadera (19,05%) y las policontusiones (15,87%).
- En 21 casos (65,63%) la intoxicación fue producida por drogas, en 8 casos por medicamentos (25%) y en 3 casos, por monóxido de carbono (9,38%).

Tipos de accidentes

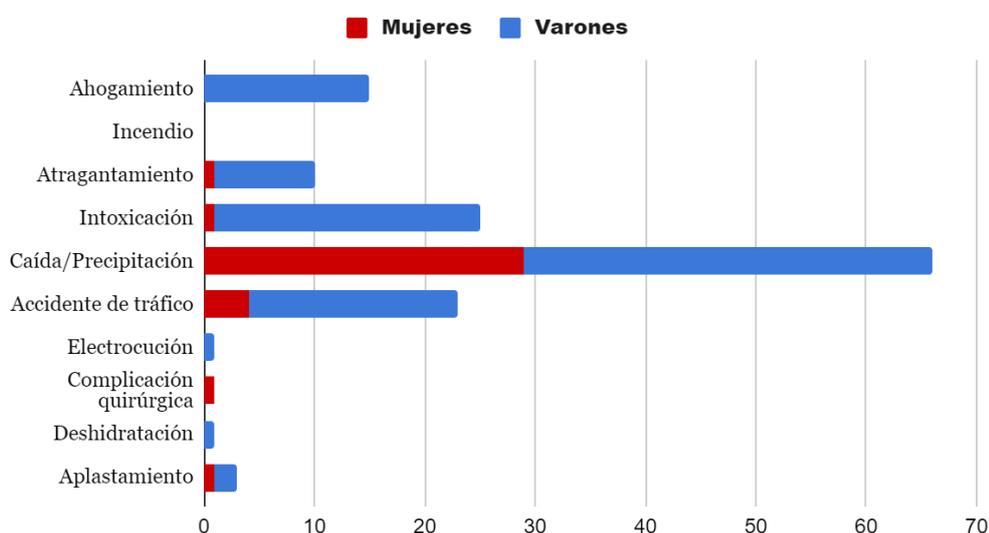


Figura 7. Accidentes según tipo y distribución por sexo en 2020.

La edad mínima fue de 17 años, la máxima de 97 años y la media fue de 63 años con una desviación estándar de 20 años. La media de edad es menor en las mujeres que en los varones fallecidos de manera accidental, siendo de 74 años en las primeras y de 59 en los segundos.

Accidentes de tráfico

Los 23 accidentes de tráfico con resultado de muerte en 2020 corresponden a 7 atropellos, 8 accidentes de motocicleta y 8 de coche. Las 4 mujeres fallecidas fueron víctimas de atropello mientras que, de los 19 varones, 8 conducían un coche, 8 conducían una motocicleta y 4 fueron atropellados. La edad media más alta se encontró en los atropellos, con 67 años, 55 de mínima y 89 de máxima. Los conductores de coche fallecidos en accidentes tuvieron una media de 53 años, mínima de 36 y máxima de 86. Por su parte, las víctimas de accidentes de motocicleta fueron los más jóvenes con una media de 36 años, mínima de 28 y máxima de 52. En 1 de los 23 casos las pruebas toxicológicas hallaron un resultado positivo para sustancias estupefacientes (2,8 g/l de alcohol en sangre).

4.2. 2021: Muertes naturales vs. violentas

De las 656 autopsias con las que trabajamos, 339 de las mismas mostraron que el carácter del fallecimiento había sido natural, frente a 317 muertes violentas, lo que supone un 51,7% y 48,3% respectivamente. Respecto a la distribución por sexos, existe un claro desequilibrio, representando los hombres un 72,87% (231 casos) en comparación al 27,1% (86 casos) de las mujeres.

Autopsias 2021

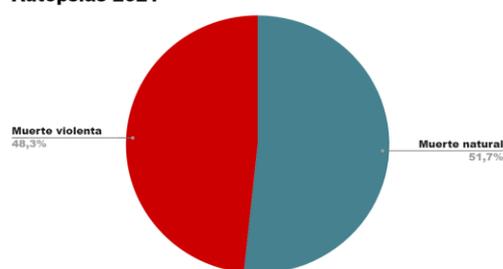


Figura 8. Muertes naturales y violentas en 2021.

Las muertes violentas se distribuyeron por orden de frecuencia en accidentes (65,62%), suicidios (32,18%) y homicidios (2,21%).

Distribución muertes violentas 2021

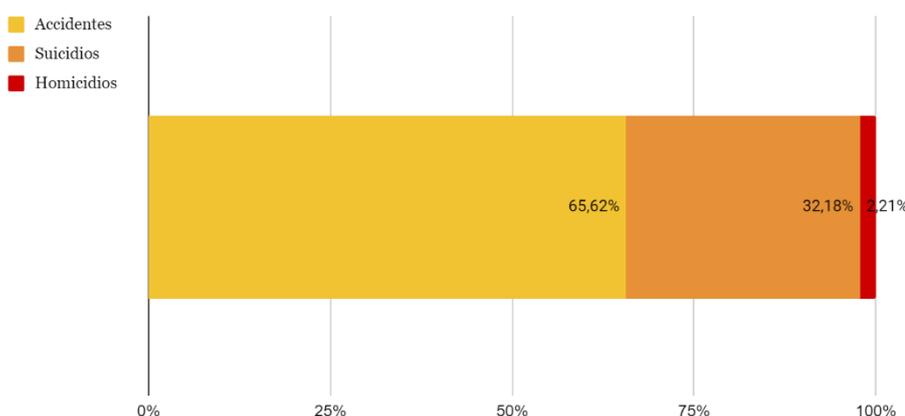


Figura 9. Distribución de la muerte violenta según etiología en 2021.

4.2.1. Homicidios

En 2021, sólo 7 casos se correspondieron con homicidios, encontrando una distribución de sexo igualada entre las víctimas con 4 varones y 3 mujeres. Los mecanismos homicidas utilizados fueron el arma blanca (2 casos, 28,57%), la asfixia mecánica (1 caso, 14,29%) y las contusiones (4 casos, 57,14% incluyendo TCE y policonusiones).

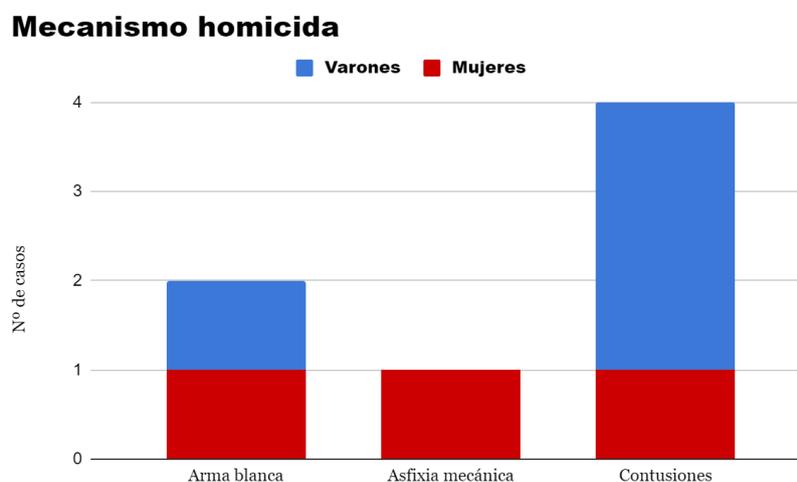


Figura 10. Homicidios según mecanismo y sexo de la víctima en 2021.

La edad mínima fue de 6 años y la máxima de 82 años, con una media de 53 y una desviación estándar de 29 años que pone de manifiesto el amplio rango de edades recogido.

4.2.2. Suicidios

Según los casos revisados, en 2021 se suicidaron 102 personas, 31 mujeres y 71 hombres (30,4% y 69,6% respectivamente). Aunque se recopilaban hasta 12 métodos distintos para cometer suicidio, en el gráfico se puede apreciar que los tres más utilizados son la ahorcadura (34,31%), la precipitación (29,41%) y, con algo menos de frecuencia, las intoxicaciones (22,55%). Por detrás de ellos se encuentran el arma blanca (5,88%), la sumersión (4,9%), el arma de fuego (0,98%), la asfixia (0,98%) y la inmolación (0,98%). La medicamentosa fue la más frecuente de las intoxicaciones con 17 casos (16,67% del total de suicidios) frente a 3 intoxicaciones por drogas (2,94%), 1 por cáusticos (0,98%), 1 por plaguicidas (0,98%) y 1 por monóxido de carbono (0,98%).

Métodos suicidas

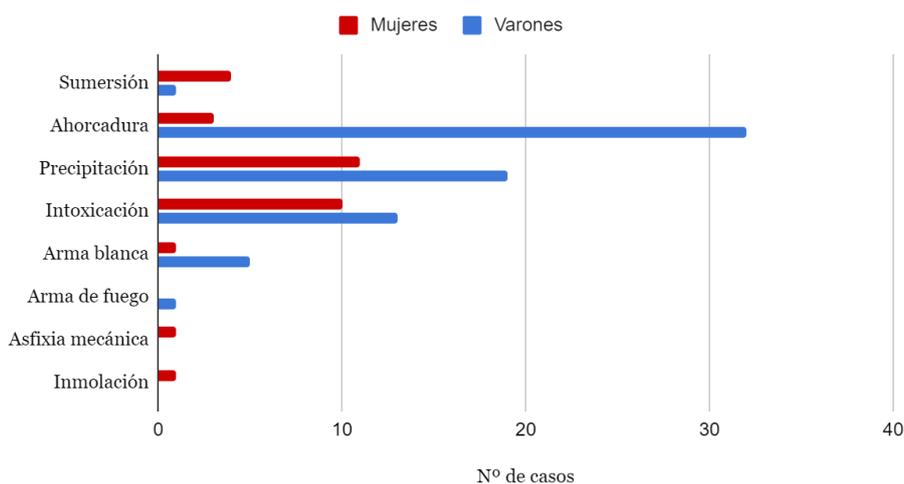


Figura 11. Suicidios según método y sexo en 2021.

Es llamativa la distribución de los métodos suicidas según sexos, destacando:

- La asfixia mecánica y la inmolación fueron métodos utilizados exclusivamente por mujeres. Por su parte, las intoxicaciones por drogas, cáusticos, plaguicidas y monóxido de carbono, así como el suicidio por arma de fuego fueron métodos utilizados sólo por varones.
- Los métodos más utilizados por las mujeres para suicidarse fueron la precipitación (11 casos) y la intoxicación medicamentosa (10 casos), siendo este último el único mecanismo suicida utilizado en un mayor número de casos por mujeres.
- La mayor parte de los hombres cometió suicidio mediante ahorcadura (32 casos) y precipitación (19 casos).
- Los suicidios por ahorcadura fueron 10 veces más frecuentes en varones, por arma blanca 5 veces más frecuentes en varones y por sumersión 4 veces más frecuentes en mujeres.

La edad mínima fue 17 años y la máxima 89 años, siendo la edad media 50 años

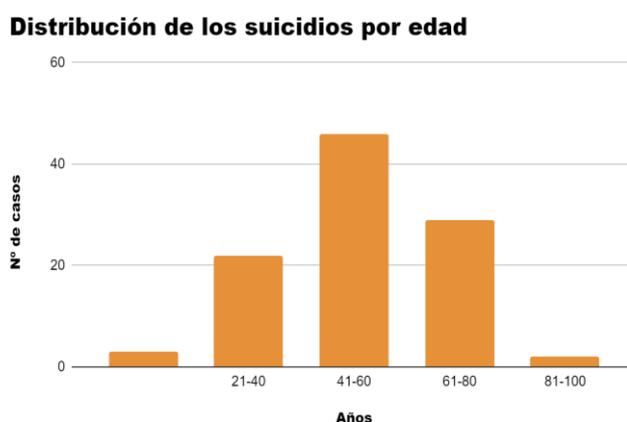


Figura 12. Suicidios por intervalos de edad 2021.

con una desviación estándar de 16 años. El mayor número de casos de suicidio lo encontramos

en la franja de los 41-60 años, mientras que la menor frecuencia corresponde con los 81-100 años.

A lo largo del año 2021, el número de suicidios se mantuvo estable en aproximadamente 7 casos por mes exceptuando los meses de enero, septiembre y octubre, en los que encontramos 12, 11 y 11 casos respectivamente.

Distribución por meses de los suicidios 2021

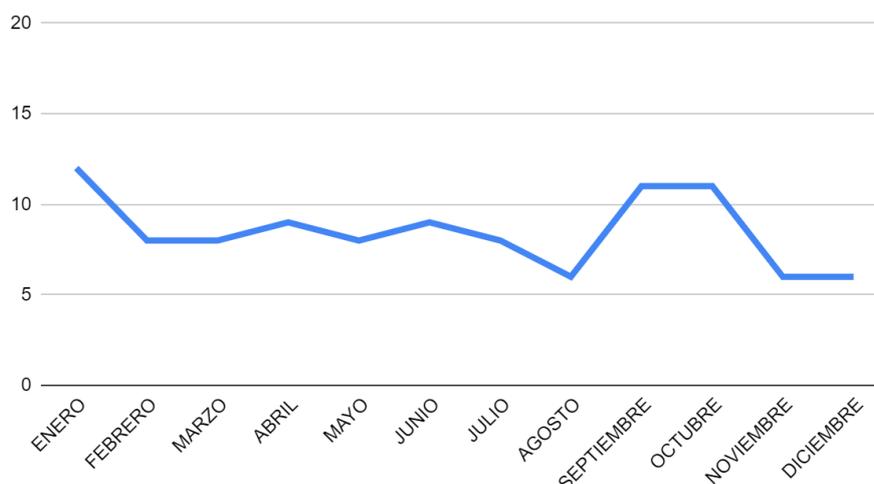


Figura 13. Distribución por meses de los casos de suicidio en 2021.

4.2.3. Accidentes

De los 208 fallecidos en accidentes, 52 fueron mujeres (25%) y 156 varones (75%), es decir, fue el triple de frecuente en el sexo masculino. Los tipos de accidentes que causaron la muerte fueron, de mayor a menor frecuencia, caídas/precipitaciones (52,88%), accidentes de tráfico (15,38%), intoxicaciones (12,98%), ahogamientos (10,58%), atragantamientos (5,77%), incendios (1,92%) y electrocuciones (0,48%).

- La causa de la muerte en las caídas/precipitaciones fue el traumatismo craneoencefálico en 61 casos (55,45%), policonusiones en 33 casos (30%) y fractura de cadera en 16 casos (14,55%).
- Las intoxicaciones accidentales fueron causadas principalmente por drogas (70,4%), fármacos (22%) y monóxido de carbono (7,4%).

Tipos de accidentes

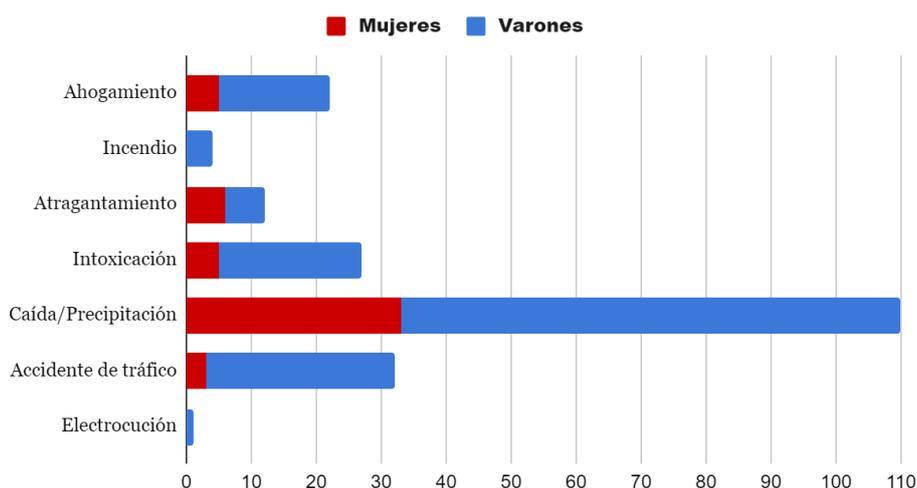


Figura 14. Accidentes según tipo y distribución por sexo en 2021.

La edad mínima fue 17 años y la máxima 89 años. La edad media fue de 62 años con una desviación estándar de 22, aunque cabe destacar la diferencia existente según el sexo, siendo la media de 71 años en mujeres y de 59 años en varones.

Accidentes de tráfico

En 2021 fallecieron en Tenerife 32 personas en accidentes de tráfico distribuidos en 10 accidentes de coche (31,2%), 15 de moto (46,9%) y 7 atropellos (21,9%). Sólo 3 de los fallecidos fueron mujeres (9,38%) frente a 29 varones (90,62%), siendo éstas víctimas de 1 atropello, 1 accidente de coche como pasajero y 1 accidente de moto como pasajero. Por su parte, los varones fallecidos fueron atropellados en 6 casos, conducían el coche accidentado en 9 casos y eran pasajeros en 1, y conducían la motocicleta accidentada en 14 casos.

Globalmente, la edad media fue de 43 años con una desviación estándar de 21, la mínima 0 (feto de una gestante) y la máxima 83 años. La edad media más alta y el rango de edad de mayor amplitud lo encontramos en los atropellos, con una media de 55, mínima de 0 y máxima de 83 años. Le siguen los accidentes de coche con una media de 46 años, mínima de 26 y máxima de 80 y, finalmente los accidentes de motocicleta, que registran la edad media más baja con 35 años, mínima de 17 y máxima de 69. Sólo una de las autopsias informó de un resultado toxicológico positivo para sustancias estupefacientes (0,88 g/l de alcohol en sangre).

4.3. Comparativa

Tanto en 2020 como en 2021 fue ligeramente superior el número de autopsias que finalmente informaron de una muerte natural respecto al de muertes violentas (643 frente a las 592 violentas en total). Asimismo, en ambos años la etiología accidental engloba la mayoría de los casos, seguido por la suicida y, con mucha menos frecuencia, la homicida. Respecto a 2020, en 2021 aumentó la proporción de muertes violentas a expensas de un incremento de los accidentes, aunque tanto el suicidio como el homicidio presentaron menor incidencia.

Los homicidios fueron 1,4 veces más frecuentes en 2020 y, aunque en ambos años los varones representaron la mayoría de los casos, en 2021 la distribución por sexos fue más equilibrada (42,86% mujeres y 57,14% hombres, siendo los valores de 2020 30% y 70%). No se aprecian diferencias significativas atendiendo a la edad de las víctimas según el año.

En 2021 se registraron 14 suicidios menos, distribuyéndose los casos por sexos de manera similar. Aunque el método suicida más utilizado en el 2020 fue la precipitación y en 2021 la ahorcadura, encontramos que en todo caso existe predilección por tres mecanismos: ahorcadura, precipitación e intoxicación. Cabe destacar que, respecto a 2020, en 2021 el suicidio por sumersión fue un 50% menos frecuente y la intoxicación por plaguicidas, un 75% menor. Tanto la edad máxima, como la mínima y la media no presentaron cambios significativos. Como podemos observar en el gráfico comparativo de la *Figura 15*, enero es en ambos años el mes que concentra más casos de suicidio y noviembre el que menos, existiendo pocas coincidencias en el resto del año.

Distribución por meses de los suicidios

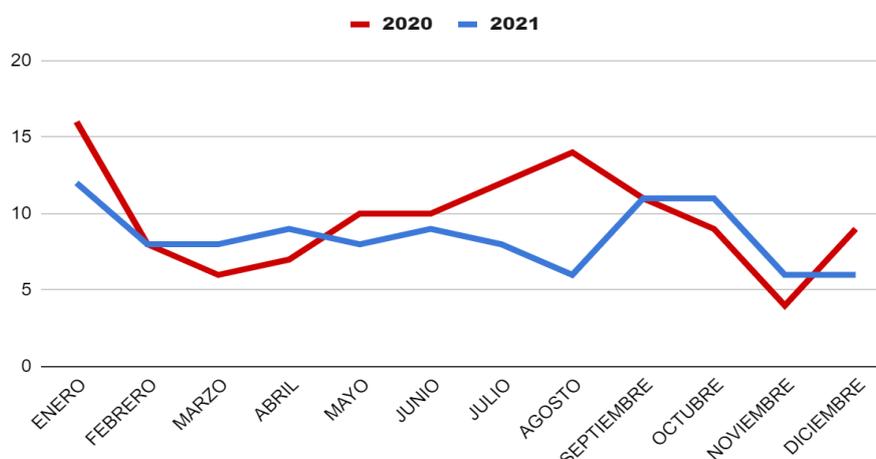


Figura 15. Comparación de la distribución por meses de los casos de suicidio en 2020 y 2021.

Los accidentes se incrementaron en 59 casos en 2021, aunque la distribución por sexos se mantuvo estable. Este incremento fue debido al aumento de los fallecimientos en incendios (4 más), en caídas/precipitaciones (47 más) y en accidentes de tráfico (9 más), destacando los accidentes de motocicleta por doblar la incidencia del año anterior. Además, la edad media de las víctimas de accidentes de tráfico disminuyó 10 años en 2021 respecto al año anterior, siendo menor tanto en atropellos como en accidentes de coche y motocicleta.

5. Discusión

Tras revisar las 1235 autopsias llevadas a cabo durante los dos años estudiados, podemos concluir que la proporción de las mismas que en ambos se corresponde con una muerte natural es ligeramente superior a la de muertes violentas (643 frente a las 592 violentas en total). A nivel nacional, la estadística realizada por el INE en 2019 concluye que la principal causa de “muerte externa” o violenta son los suicidios, mientras que, en los datos recogidos en Tenerife en 2020 y 2021, lo son las caídas/precipitaciones, relegando al suicidio al segundo puesto.

La tasa media de homicidios en Tenerife fue en 2020 y 2021 de 0,87 por cada 100.000 habitantes, siendo mayor en el primer año (1,02) y similar en el segundo (0,72) a la tasa nacional en 2020 (0,63 por 100.000). Así, si tenemos en cuenta que la tasa de homicidio de la Comunidad de Canarias en 2020 fue de 0,53 por 100.000, podemos decir que Tenerife dobló la tasa en el mismo año. Las cifras sobre la que se mueve la Isla nos coloca al nivel de países europeos como Austria (0,84 por 100.000) o Croacia (0,81 por 100.000) y muy por debajo de otros como Lituania (3,01 por 100.000) o Letonia (4,75 por 100.000)^{3, 5, 6}. Al realizar la comparativa con territorios no europeos, la tasa tinerfeña se posiciona por encima de Japón (0,3 por 100.000) y por debajo países como Australia (1,1 por 100.000), Canadá (1,5 por 100.000), Estados Unidos (5,3 por 100.000) y muy lejos de la tasa máxima que mantiene desde hace años Honduras (85,7 por 100.000)¹¹.

A finales del siglo XIX se consideraba el suicidio una manifestación “esencialmente masculina” al ser hasta cuatro veces más frecuente en los varones¹⁰ y, aunque sigue siendo más habitual en varones, ahora la relación ha pasado a ser aproximadamente de 2:1. La tasa de suicidio en Tenerife supera tanto la cifra de Canarias como la nacional (11,75 frente a 9,27 y 8,32 por 100.000 respectivamente), ocurriendo lo mismo si atendemos a la división por sexos. Así, las tasas de 16,93 por 100.000 varones y 6,76 por 100.000 mujeres se asemeja más a las que se observan en Asturias o Galicia que a la propia Comunidad de Canarias¹³. Países como

República de Corea (31,5), Japón (23,1) y Estados Unidos (12,4) o Finlandia (13,43) presentan tasas más altas en comparación, mostrando mayor similitud la media de la Isla a los 11,6 suicidios por 100.000 habitantes de Canadá, y posicionándose muy por encima de países con baja incidencia de suicidios como Italia (6,6 por 100.000)¹. Respecto al método preferido por los suicidas, encontramos que, al igual que en el presente estudio, la ahorcadura es el más utilizado en Europa, siendo también ampliamente extendida la intoxicación medicamentosa. Sin embargo, encontramos grandes diferencias en cuanto al suicidio con arma de fuego, siendo utilizado en Tenerife por el 1,95% de los varones y el 0% de las mujeres, mientras que algunos estudios muestran que en Europa llega a ser el método de elección del 9,7% de los varones y el 1,3% de las mujeres, aumentando estas cifras en Estados Unidos hasta el 63,1% y 37,2% respectivamente.

Tanto las mujeres como los varones fallecidos en accidentes presentaron una tasa global y por tipos de accidente notablemente menor que las nacionales registradas en 2019 por el INE⁴, siendo la tasa nacional de 24,32 por 100.000 habitantes frente a 19,23 por 100.000 en Tenerife. Destaca la baja incidencia en comparación con las cifras de España de muertes por ahogamiento y accidentes de tráfico, pero llaman la atención las altas tasas de caídas (sobre todo en varones) y las intoxicaciones por fármacos y drogas en varones, duplicando la tasa nacional. La mayor similitud con las cifras nacionales la encontramos en las caídas en el caso de las mujeres y en los incendios en varones.

	Tasa nacional M	Tasa Tenerife M	Tasa nacional V	Tasa Tenerife V
Ahogamiento/sumersión/sofocación	6,60	0,53	7,20	3,52
Caídas	6,30	6,55	7,70	12,53
Incendios y accidentes por humo	0,30	0,00	0,50	0,44
Accidentes de tráfico	1,60	0,74	6,30	5,28
Intoxicaciones por fármacos y drogas	1,00	0,63	2,40	5,06

M: Mujer. V: Varón.

Figura 16. Comparación de la Tasa anual por tipos de accidente y sexo por cada 100.000 habitantes entre Tenerife y España.

Respecto a los accidentes de tráfico, cabe reseñar que, para el mismo periodo de tiempo, la tasa global fue menor que en Canarias que en Tenerife (2,01 frente a 2,06 por 100.000 habitantes respectivamente), destacando la tasa de los varones, siendo en la Isla 1,5 veces mayor que en el archipiélago.

6. Conclusiones

- La proporción de autopsias médico-legales llevadas a cabo en el Instituto de Medicina Legal y Forense de Santa Cruz de Tenerife que finalmente corresponde a muertes naturales es mayor que la de muertes violentas.
- Los accidentes y, en concreto, las caídas o precipitaciones, conforman el mecanismo violento que causa la muerte a un mayor número de personas al año en la isla de Tenerife, hecho discordante con los resultados nacionales que otorgan dicho puesto al suicidio.
- Los varones fallecen de manera violenta con más frecuencia que las mujeres, tanto globalmente como atendiendo a cada tipo de muerte violenta (accidente, suicidio y homicidio).
- En los menores de 50 años, la muerte violenta más frecuente es el suicidio mientras que en mayores de 50 años lo son las caídas accidentales.
- Existe una clara diferenciación entre los métodos suicidas preferidos por mujeres y aquellos que eligen con mayor frecuencia los varones. De hecho, aunque la ahorcadura se erige como el método más empleado por los suicidas, es elegido por los varones 5 veces más que por las mujeres. Asimismo, el mayor número de suicidios se concentra en la franja de edad entre los 41 y 60 años.
- Los accidentes de tráfico son mucho más frecuentes en varones, siendo el vehículo implicado en un mayor número de casos las motos. Sólo en un 3,6% de los accidentes de tráfico mortales registrados en 2020 y 2021 las pruebas toxicológicas arrojaron un resultado positivo en alcohol.
- El homicidio es una entidad poco frecuente en Tenerife, al igual que en España. La causa más frecuente de muerte en este caso son las contusiones, por delante de las lesiones por arma blanca y la asfixia mecánica.

7. ¿Qué he aprendido en este TFG?

“Quien no sabe lo que busca, no entiende lo que encuentra”.

Esta frase de Claude Bernard describe con exactitud la que, probablemente, sea la mayor complicación a la que nos enfrentamos al realizar el Trabajo de Fin de Grado. Durante los 6 años de carrera habíamos aprendido a realizar historias clínicas, presentar casos y desarrollar actividades muy específicas de las que conocíamos a la perfección el esquema y contenido que debía poseer. Sin embargo, el TFG nos ofrece por primera vez un amplísimo campo de especialidades y temas que analizar e investigar de manera individual, oportunidad ante la que nos encontramos entusiasmados, con algo de miedo y, sobre todo, perdidos.

De esta manera y en paralelo al desarrollo del trabajo he aprendido a:

- Pensar en lo que realmente me gusta e interesa dentro de la Medicina.
- Plantear un trabajo de investigación que se encuentre dentro de mis posibilidades.
- Poner en conjunto todo el conocimiento adquirido a lo largo de la carrera, desde Bioestadística hasta Medicina Preventiva, pasando por supuesto por Medicina Legal y Forense y Toxicología.
- Proyectar aquello que se busca transmitir con el trabajo, siempre de manera concisa pero rigurosa.
- Por último, pero imprescindible para nuestro ejercicio de la profesión, he aprendido cómo buscar (bases de datos, documentos físicos) y qué buscar, discerniendo todo aquello que es útil en la investigación y aquello que no.

Finalmente, este Trabajo de Fin de Grado me ha permitido estar en contacto estrecho con una especialidad que me apasiona como es Medicina Legal y Forense y, en definitiva, sentar las bases necesarias para en un futuro realizar proyectos de investigación que puedan llegar a publicarse o constituir una tesis de doctorado.

8. Bibliografía

1. Grinshteyn E, Hemenway D. Violent death rates: The US compared with other high-income OECD Countries, 2010. Am. J. Med. [Internet] 2016 [Consultado en abril 2022];129: 266-273. Disponible en: [https://www.amjmed.com/article/S0002-9343\(15\)01030-X/fulltext](https://www.amjmed.com/article/S0002-9343(15)01030-X/fulltext)
2. Cayuela L, Pilo FJ, Sánchez A, Rodríguez S, Velasco AD, Cayuela A. Tendencias divergentes en la mortalidad por suicidio según comunidad autónoma y sexo (1980-2016). Rev. Psiquiatr. Salud. Ment. [Internet] 2020 [Consultado en abril 2022];13: 184-191. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S1888989119300953?via%3Dihub>
3. Instituto Nacional de Estadística. Tasa de homicidios por ámbito geográfico, tipo de tasa y periodo. Disponible en: <https://www.ine.es/jaxi/Datos.htm?path=/t00/ICV/dim6/10/&file=61102.px>
4. Instituto Nacional de Estadística. Defunciones según la causa de la muerte. Defunciones por sexo. Disponible en: <https://www.ine.es/jaxiT3/Tabla.htm?t=14819>
5. Instituto Nacional de Estadística. Indicadores de criminalidad por tipo de indicador y periodo. Disponible en: https://www.ine.es/jaxi/Datos.htm?path=/t00/ICV_ant/dim6/&file=61103.px
6. Instituto Nacional de Estadística. Tasa de homicidios y Tasa de criminalidad por CCAA, tipo de tasa y periodo. Disponible en: https://www.ine.es/jaxi/Datos.htm?path=/t00/ICV_ant/dim6/&file=61101.px#!tabs-tabla
7. Instituto Nacional de Estadística. Población residente por fecha, sexo, nacionalidad. Disponible en: <https://www.ine.es/jaxiT3/Datos.htm?t=9695>
8. Fuertes JC, Cabrera J, Fuertes C. Manual de ciencias forenses. Madrid: Arán Ediciones; 2007.
9. Serrano A, Sánchez JA. Una introducción criminológica a la medicina legal y forense. Madrid: Dykinson; 2020.
10. Durkheim E. El suicidio. 4ª Ed. Madrid: Akal; 1995.
11. World Health Organization. Global Health Estimates (2015 update). Disponible en: <https://apps.who.int/violence-info/homicide/>

12. World Health Organization. Suicide rates. Disponible en:
<https://www.who.int/data/gho/data/themes/mental-health/suicide-rates>
13. Instituto Nacional de Estadística. Tasa de mortalidad por suicidio por comunidad autónoma, edad, sexo y periodo. Disponible en:
<https://www.ine.es/jaxiT3/Datos.htm?tpx=46688>
14. Värnik A, Kõlves K, Marusic A. Suicide Methods in Europe: a gender-specific analysis of countries participating in the “European Alliance Against Depression. BMJ. [Internet] 2008 [Consultado en mayo 2022];62: 473-473. Disponible en:
<https://jech.bmj.com/content/62/6/545>

9. Anexos

RESUMEN MUERTES VIOLENTAS 2020 IML S/C TENERIFE (A, S, H)					
NH	FECHA	TIPO MUERTE	SEXO	EDAD	CAUSA
14	ENERO	A	M	88	A. TCE
17	ENERO	A	V	50	A. AHOGADO
26	ENERO	A	V	52	A. TRÁFICO
28	ENERO	A	V	68	A. OTRO
29	ENERO	A	M	85	A. POLICONTUSIÓN
30	ENERO	A	V	55	A.TOX.DRO
31	ENERO	A	V	87	A. POLICONTUSIÓN
39	ENERO	A	V	63	A.TOX.MED
44	ENERO	A	V	43	A.TOX.MED
45	ENERO	A	V	78	A. TCE
49	ENERO	A	V	72	A. TCE
50	ENERO	A	V	89	A. TCE
52	ENERO	A	M	80	A.TOX.MED
60	ENERO	A	V	51	A. OTRO
65	ENERO	A	V	97	A. CADERA
66	ENERO	A	V	41	A.TOX.DRO
68	ENERO	A	V	88	A. TCE
96	FEBRERO	A	V	92	A. CADERA
99	FEBRERO	A	M	90	A. CADERA
101	FEBRERO	A	V	77	A. OTRO
111	FEBRERO	A	V	40	A. TRÁFICO
113	FEBRERO	A	V	74	A. OTRO
118	FEBRERO	A	V	62	A.TOX.DRO
121	FEBRERO	A	V	31	A.TOX.DRO
131	MARZO	A	V	68	A. TCE

139	MARZO	A	V	52	A. CADERA
144	MARZO	A	M	63	A. TCE
146	MARZO	A	V	49	A. AHOGADO
150	MARZO	A	V	88	A. TCE
151	MARZO	A	M	73	A. TCE
157	MARZO	A	M	73	A. TCE
168	MARZO	A	M	92	A. CADERA
173	MARZO	A	V	90	A. OTRO
174	MARZO	A	V	21	A.TOX.MED
175	MARZO	A	M	75	A. POLICONTUSIÓN
179	MARZO	A	M	40	A.TOX.MED
192	ABRIL	A	V	70	A. POLICONTUSIÓN
196	ABRIL	A	V	42	A.TOX.DRO
201	ABRIL	A	M	55	A. POLICONTUSIÓN
208	ABRIL	A	V	57	A. TCE
209	ABRIL	A	V	81	A. POLICONTUSIÓN
211	ABRIL	A	M	85	A. CADERA
222	MAYO	A	V	67	A. TCE
230	MAYO	A	M	92	A. TCE
235	MAYO	A	V	83	A. AHOGADO
238	MAYO	AT	V	36	A. TRÁFICO
240	MAYO	A	M	47	A.TOX.DRO
243	MAYO	A	V	70	A. POLICONTUSIÓN
249	MAYO	A	M	76	A. CADERA
254	MAYO	A	M	82	A. TCE
255	JUNIO	A	M	80	A. TCE
256	JUNIO	A	V	83	A. TCE
263	JUNIO	A	M	63	A. CADERA
274	JUNIO	A	V	19	A. AHOGADO
276	JUNIO	A	V	45	A. AHOGADO
285	JUNIO	A	M	80	A. TRÁFICO
287	JUNIO	A	V	81	A. TCE
290	JUNIO	A	V	33	A. POLICONTUSIÓN
300	JUNIO	A	V	57	A. TRÁFICO
311	JULIO	A	V	19	A. AHOGADO
313	JULIO	A	V	49	A. TRÁFICO
314	JULIO	A	M	82	A. POLICONTUSIÓN
316	JULIO	A	V	60	A. AHOGADO
320	JULIO	A	M	47	A.TOX.DRO
322	JULIO	A	V	53	A.TOX.DRO
323	JULIO	A	V	87	A. TCE
324	JULIO	A	V	26	A. AHOGADO

334	JULIO	A	V	33	A. TRÁFICO
339	JULIO	A	M	51	A.TOX.DRO
340	JULIO	A	V	43	A.TOX.DRO
341	JULIO	A	V	70	A. TCE
342	JULIO	A	V	31	A.TOX.DRO
348	JULIO	A	M	81	A. TCE
352	JULIO	A	V	32	A. TRÁFICO
354	JULIO	A	V	64	A. AHOGADO
356	JULIO	A	V	28	A. TRÁFICO
362	AGOSTO	A	V	85	A. OTRO
372	AGOSTO	A	M	90	A. TCE
374	AGOSTO	A	V	84	A. TCE
375	AGOSTO	A	V	61	A. AHOGADO
377	AGOSTO	A	M	54	A.TOX.MED
386	AGOSTO	A	V	74	A. OTRO
391	AGOSTO	A	V	53	A. TCE
392	AGOSTO	A	V	65	A. POLICONTUSIÓN
396	AGOSTO	A	V	56	A.TOX.DRO
397	AGOSTO	A	V	52	A. OTRO
403	AGOSTO	A	V	79	A. AHOGADO
404	AGOSTO	A	V	69	A. AHOGADO
409	AGOSTO	A	V	39	A.TOX.DRO
410	AGOSTO	A	V	60	A. TCE
412	AGOSTO	A	M	85	A. OTRO
413	AGOSTO	A	M	40	A. OTRO
414	AGOSTO	A	V	42	A. OTRO
415	AGOSTO	A	V	89	A. TRÁFICO
418	SEPTIEMBRE	A	M	86	A. TCE
426	SEPTIEMBRE	A	V	54	A.TOX.DRO
427	SEPTIEMBRE	A	V	55	A. POLICONTUSIÓN
430	SEPTIEMBRE	A	V	55	A. TRÁFICO
436	SEPTIEMBRE	A	V	43	A. AHOGADO
441	SEPTIEMBRE	A	V	40	A. TRÁFICO
448	SEPTIEMBRE	A	V	86	A. TRÁFICO
449	SEPTIEMBRE	A	M	67	A. TRÁFICO
450	SEPTIEMBRE	A	M	86	A. CADERA
462	SEPTIEMBRE	A	V	37	A. OTRO
471	OCTUBRE	A	V	53	A. POLICONTUSIÓN
473	OCTUBRE	A	V	69	A. TRAFICO
474	OCTUBRE	A	V	83	A. TCE
489	OCTUBRE	A	V	41	A.TOX.DRO
491	OCTUBRE	A	V	71	A. TRÁFICO

496	OCTUBRE	A	V	44	A. OTRO
500	OCTUBRE	A	V	43	A.TOX.DRO
505	OCTUBRE	A	V	36	A. TRÁFICO
506	OCTUBRE	A	V	72	A. TCE
508	OCTUBRE	A	V	82	A. TCE
510	OCTUBRE	A	V	44	A.TOX.DRO
511	OCTUBRE	A	M	97	A. TCE
514	OCTUBRE	A	V	55	A.TOX.DRO
515	OCTUBRE	A	M	84	A. TCE
517	NOVIEMBRE	A	M	47	A.TOX.DRO
518	NOVIEMBRE	A	V	58	A.TOX.MED
521	NOVIEMBRE	A	M	75	A. CADERA
529	NOVIEMBRE	A	V	52	A. TRÁFICO
534	NOVIEMBRE	A	V	69	A. OTRO
538	NOVIEMBRE	A	V	51	A. TCE
539	NOVIEMBRE	A	V	89	A. TCE
543	NOVIEMBRE	A	V	86	A. TCE
544	NOVIEMBRE	A	V	48	A. POLICONTUSIÓN
550	NOVIEMBRE	A	V	30	A. TRAFICO
551	NOVIEMBRE	A	M	76	A. TCE
552	NOVIEMBRE	A	V	40	A. TRÁFICO
553	NOVIEMBRE	A	M	60	A. TRÁFICO
554	NOVIEMBRE	A	M	58	A. TRÁFICO
556	NOVIEMBRE	A	V	56	A.TOX.DRO
557	NOVIEMBRE	A	V	85	A. TCE
564	NOVIEMBRE	A	M	75	A. TCE
566	NOVIEMBRE	A	M	85	A. TCE
573	DICIEMBRE	A	V	45	A. OTRO
575	DICIEMBRE	A	M	88	A. TCE
582	DICIEMBRE	A	V	54	A. AHOGADO
585	DICIEMBRE	A	V	58	A.TOX.DRO
586	DICIEMBRE	A	M	85	A. CADERA
594	DICIEMBRE	A	V	61	A. TCE
597	DICIEMBRE	A	V	51	A. TRAFICO
604	DICIEMBRE	A	V	40	A.TOX.MED
605	DICIEMBRE	A	M	77	A. OTRO
613	DICIEMBRE	A	V	85	A. CADERA
625	DICIEMBRE	A	V	33	A. AHOGADO
627	DICIEMBRE	A	V	89	A. TCE
628	DICIEMBRE	A	M	80	A. TCE
6	ENERO	S	V	67	S. A. BLANCA
38	ENERO	S	V	57	S. A. BLANCA

90	FEBRERO	S	M	50	S. A. BLANCA
177	MARZO	S	M	82	S. A. BLANCA
335	JULIO	S	V	48	S. A. BLANCA
438	SEPTIEMBRE	S	V	59	S. A. BLANCA
531	NOVIEMBRE	S	M	31	S. A. BLANCA
70	ENERO	S	V	72	S. A. FUEGO
312	JULIO	S	V	65	S. A. FUEGO
77	FEBRERO	S	V	48	S. AHOGADO
86	FEBRERO	S	V	26	S. AHOGADO
336	JULIO	S	V	87	S. AHOGADO
13	ENERO	S	V	56	S. AHORCADO
16	ENERO	S	V	49	S. AHORCADO
19	ENERO	S	V	44	S. AHORCADO
46	ENERO	S	V	47	S. AHORCADO
69	ENERO	S	V	74	S. AHORCADO
72	FEBRERO	S	V	41	S. AHORCADO
98	FEBRERO	S	V	65	S. AHORCADO
136	MARZO	S	V	85	S. AHORCADO
178	MARZO	S	V	40	S. AHORCADO
189	ABRIL	S	V	38	S. AHORCADO
191	ABRIL	S	V	45	S. AHORCADO
203	ABRIL	S	V	39	S. AHORCADO
220	MAYO	S	V	84	S. AHORCADO
221	MAYO	S	V	60	S. AHORCADO
224	MAYO	S	V	42	S. AHORCADO
268	JUNIO	S	V	88	S. AHORCADO
269	JUNIO	S	V	80	S. AHORCADO
282	JUNIO	S	V	50	S. AHORCADO
291	JUNIO	S	V	39	S. AHORCADO
301	JULIO	S	M	50	S. AHORCADO
308	JULIO	S	V	61	S. AHORCADO
363	AGOSTO	S	V	60	S. AHORCADO
364	AGOSTO	S	M	80	S. AHORCADO
369	AGOSTO	S	V	73	S. AHORCADO
380	AGOSTO	S	V	62	S. AHORCADO
455	SEPTIEMBRE	S	V	51	S. AHORCADO
459	SEPTIEMBRE	S	M	54	S. AHORCADO
530	NOVIEMBRE	S	M	52	S. AHORCADO
545	NOVIEMBRE	S	V	39	S. AHORCADO
560	NOVIEMBRE	S	V	50	S. AHORCADO
578	DICIEMBRE	S	V	24	S. AHORCADO
606	DICIEMBRE	S	V	59	S. AHORCADO

618	DICIEMBRE	S	M	64	S. AHORCADO
622	DICIEMBRE.30	S	M	48	S. AHORCADO
626	DICIEMBRE. 31	S	M	40	S. AHORCADO
629	01/01/21	S	M	32	S. AHORCADO
315	JULIO	S	M	21	S. TOX. DRO
408	AGOSTO	S	V	44	S. TOX. DRO
223	MAYO	S	V	84	S. TOX. OTROS
444	SEPTIEMBRE	S	V	53	S. TOX. OTROS
27	ENERO	S	V	58	S. TOX.OTROS
141	MARZO	S	V	48	S. TOX.OTROS
327	JULIO	S	V	64	S. TOX.OTROS
387	AGOSTO	S	V	86	S. TOX.OTROS
1	ENERO	S	V	44	S.PRECIPITADO
23	ENERO	S	V	36	S.PRECIPITADO
24	ENERO	S	V	69	S.PRECIPITADO
58	ENERO	S	M	64	S.PRECIPITADO
85	FEBRERO	S	V	75	S.PRECIPITADO
115	FEBRERO	S	V	71	S.PRECIPITADO
124	FEBRERO	S	V	67	S.PRECIPITADO
153	MARZO	S	M	16	S.PRECIPITADO
162	MARZO	S	M	68	S.PRECIPITADO
184	ABRIL	S	V	97	S.PRECIPITADO
200	ABRIL	S	V	44	S.PRECIPITADO
205	ABRIL	S	V	95	S.PRECIPITADO
225	MAYO	S	V	37	S.PRECIPITADO
228	MAYO	S	V	37	S.PRECIPITADO
246	MAYO	S	M	74	S.PRECIPITADO
258	JUNIO	S	V	48	S.PRECIPITADO
261	JUNIO	S	V	73	S.PRECIPITADO
278	JUNIO	S	V	58	S.PRECIPITADO
281	JUNIO	S	V	45	S.PRECIPITADO
321	JULIO	S	M	30	S.PRECIPITADO
325	JULIO	S	V	55	S.PRECIPITADO
353	JULIO	S	V	47	S.PRECIPITADO
359	JULIO	S	V	25	S.PRECIPITADO
366	AGOSTO	S	M	70	S.PRECIPITADO
390	AGOSTO	S	V	36	S.PRECIPITADO
407	AGOSTO	S	M	70	S.PRECIPITADO
416	AGOSTO	S	V	44	S.PRECIPITADO
420	SEPTIEMBRE	S	V	53	S.PRECIPITADO
458	SEPTIEMBRE	S	M	44	S.PRECIPITADO
463	SEPTIEMBRE	S	M	45	S.PRECIPITADO

469	OCTUBRE	S	M	58	S.PRECIPITADO
481	OCTUBRE	S	V	43	S.PRECIPITADO
484	OCTUBRE	S	V	80	S.PRECIPITADO
490	OCTUBRE	S	V	46	S.PRECIPITADO
504	OCTUBRE	S	V	66	S.PRECIPITADO
507	OCTUBRE	S	M	32	S.PRECIPITADO
509	OCTUBRE	S	V	83	S.PRECIPITADO
512	OCTUBRE	S	V	83	S.PRECIPITADO
619	DICIEMBRE	S	V	28	S.PRECIPITADO
7	ENERO	S	M	51	S.TOX.MED
12	ENERO	S	V	38	S.TOX.MED
59	ENERO	S	M	67	S.TOX.MED
181	ABRIL	S	M	75	S.TOX.MED
234	MAYO	S	V	47	S.TOX.MED
245	MAYO	S	M	51	S.TOX.MED
252	MAYO	S	M	43	S.TOX.MED
283	JUNIO	S	V	58	S.TOX.MED
297	JUNIO	S	V	69	S.TOX.MED
304	JULIO	S	M	48	S.TOX.MED
371	AGOSTO	S	M	55	S.TOX.MED
379	AGOSTO	S	V	65	S.TOX.MED
384	AGOSTO	S	V	50	S.TOX.MED
405	AGOSTO	S	M	51	S.TOX.MED
425	SEPTIEMBRE	S	V	52	S.TOX.MED
440	SEPTIEMBRE	S	M	57	S.TOX.MED
442	SEPTIEMBRE	S	V	31	S.TOX.MED
445	SEPTIEMBRE	S	M	55	S.TOX.MED
498	OCTUBRE	S	V	42	S.TOX.MED
588	DICIEMBRE	S	V	42	S.TOX.MED
620	DICIEMBRE	S	V	33	S.TOX.MED
135	MARZO	H	V	61	H.OTROS
155	MARZO	H	V	49	H.A. BLANCA
158	MARZO	H	V	66	H.A. BLANCA
159	MARZO	H	M	61	H.A. BLANCA
270	JUNIO	H	V	69	H. TRAUMATISMOS
305	JULIO	H	V	57	H.A. BLANCA
347	JULIO	H	M	43	H. ASFIXIA M
456	SEPTIEMBRE	H	M	50	H. QUEMADURA
610	DICIEMBRE	H	V	44	H. TCE
616	DICIEMBRE	H	V	29	H. ASFIXIA M

RESUMEN MUERTES VIOLENTAS 2021 IML S/C TENERIFE (A, S, H)					
NH	FECHA	TIPO MUERTE	SEXO	EDAD	CAUSA
13	ENERO	A	V	53	A.TOX.MED
17	ENERO	A	V	87	A.OTRO
21	ENERO	A	V	35	A.OTRO
24	ENERO	A	V	72	A.OTRO
25	ENERO	A	V	36	A.OTRO
31	ENERO	A	M	66	A.AHOGADO
41	ENERO	A	V	95	A.CADERA
42	ENERO	A	V	45	A.OTRO
45	ENERO	A	V	32	A.OTRO
51	ENERO	A	V	65	A.OTRO
55	ENERO	A	V	31	A.TRAFICO
59	ENERO	A	V	77	A.TCE
63	FEBRERO	A	V	82	A.OTRO
67	FEBRERO	A	V	30	A.TRAFICO
68	FEBRERO	A	V	62	A.AHOGADO
73	FEBRERO	A	V	90	A.TCE
74	FEBRERO	A	M	0	A.TRAFICO
82	FEBRERO	A	V	90	A.TCE
84	FEBRERO	A	V	50	A.TRAFICO
86	FEBRERO	A	V	79	A.TCE
87	FEBRERO	A	V	80	A.TRAFICO
88	FEBRERO	A	V	40	A.TOX.MED
89	FEBRERO	A	V	65	A.OTRO
92	FEBRERO	A	V	69	A.CADERA
94	FEBRERO	A	V	64	A.TCE
105	FEBRERO	A	V	84	A.CADERA
113	FEBRERO	A	M	63	A.AHOGADO
114	FEBRERO	A	V	50	A.AHOGADO
115	FEBRERO	A	M	92	A.TCE
117	FEBRERO	A	V	43	A.TOX.MED
122	FEBRERO	A	M	46	A.TOX.DRO
126	FEBRERO	A	V	61	A.OTRO
129	MARZO	A	V	26	A.OTRO
133	MARZO	A	V	65	A.OTRO
134	MARZO	A	V	65	A.TRAFICO
141	MARZO	A	V	39	A.OTRO
142	MARZO	A	V	40	A.OTRO
143	MARZO	A	M	75	A.TCE
160	MARZO	A	V	26	A.TRAFICO
161	MARZO	A	V	62	A.TCE

164	MARZO	A	M	89	A.TCE
173	MARZO	A	V	48	A.TRAFICO
177	MARZO	A	M	35	A.AHOGADO
178	MARZO	A	M	40	A.AHOGADO
179	MARZO	A	V	45	A.AHOGADO
182	MARZO	A	V	41	A.TOX.DRO
183	MARZO	A	V	76	A.TCE
191	MARZO	A	V	43	A.TOX.DRO
193	MARZO	A	V	42	A.OTRO
194	MARZO	A	M	82	A.OTRO
201	ABRIL	A	V	50	A.INCENDIO
204	ABRIL	A	V	79	A.TCE
213	ABRIL	A	V	78	A.OTRO
215	ABRIL	A	V	75	A.TCE
217	ABRIL	A	V	79	A.AHOGADO
220	ABRIL	A	M	87	A.TCE
223	ABRIL	A	V	73	A.TCE
230	ABRIL	A	V	33	A.TCE
231	ABRIL	A	M	85	A.TCE
232	ABRIL	A	V	77	A.INCENDIO
236	ABRIL	A	V	46	A.TOX.DRO
270	ABRIL	A	V	92	A.TCE
275	MAYO	A	V	92	A.TCE
277	MAYO	A	V	64	A.OTRO
286	MAYO	A	M	79	A.TCE
295	MAYO	A	V	55	A.TOX.DRO
300	MAYO	A	V	26	A.TRAFICO
303	MAYO	A	V	64	A.TRAFICO
308	MAYO	A	V	63	A.TOX.DRO
311	MAYO	A	V	58	A.OTRO
312	MAYO	A	V	33	A.TRAFICO
317	MAYO	A	V	52	A.TRAFICO
321	MAYO	A	M	79	A.TCE
323	JUNIO	A	M	80	A.CADERA
325	JUNIO	A	V	51	A.TOX.DRO
332	JUNIO	A	V	50	A.AHOGADO
343	JUNIO	A	V	58	A.TOX.DRO
350	JUNIO	A	M	82	A.TCE
352	JUNIO	A	V	25	A.TOX.DRO
353	JUNIO	A	M	85	A.CADERA
358	JUNIO	A	V	19	A.TRAFICO
360	JUNIO	A	V	34	A.OTRO

365	JUNIO	A	V	39	A.TOX.DRO
370	JUNIO	A	V	87	A.TCE
371	JUNIO	A	V	54	A.TOX.DRO
378	JUNIO	A	V	85	A.TCE
383	JUNIO	A	V	56	A.TCE
385	JUNIO	A	M	73	A.CADERA
386	JUNIO	A	M	82	A.TCE
388	JULIO	A	V	53	A.OTRO
392	JULIO	A	V	75	A.TRAFICO
395	JULIO	A	V	50	A.OTRO
405	JULIO	A	V	65	A.TCE
412	JULIO	A	V	82	A.TRAFICO
413	JULIO	A	V	5	A.AHOGADO
416	JULIO	A	M	90	A.CADERA
417	JULIO	A	M	44	A.TOX.MED
418	JULIO	A	M	76	A.CADERA
419	JULIO	A	V	47	A.TCE
424	JULIO	A	V	73	A.AHOGADO
425	JULIO	A	M	92	A.TCE
428	JULIO	A	M	83	A.TCE
440	AGOSTO	A	V	47	A.TCE
441	AGOSTO	A	V	63	A.TCE
449	AGOSTO	A	V	52	A.OTRO
450	AGOSTO	A	V	28	A.OTRO
455	AGOSTO	A	V	29	A.TRAFICO
457	AGOSTO	A	V	31	A.AHOGADO
469	AGOSTO	A	V	27	A.AHOGADO
471	AGOSTO	A	V	53	A.TRAFICO
472	AGOSTO	A	V	49	A.TRAFICO
473	AGOSTO	A	M	49	A.TRAFICO
475	AGOSTO	A	M	33	A.AHOGADO
477	AGOSTO	A	M	86	A.TCE
483	AGOSTO	A	M	92	A.TCE
484	AGOSTO	A	V	81	A.AHOGADO
485	AGOSTO	A	V	53	A.TOX.DRO
489	AGOSTO	A	V	32	A.TRAFICO
492	AGOSTO	A	M	81	A.TCE
495	AGOSTO	A	M	82	A.OTRO
498	AGOSTO	A	V	69	A.TCE
501	AGOSTO	A	V	51	A.TOX.DRO
502	SEPTIEMBRE	A	M	88	A.CADERA
508	SEPTIEMBRE	A	V	28	A.TRAFICO

511	SEPTIEMBRE	A	V	26	A.TRAFICO
512	SEPTIEMBRE	A	M	32	A.TRAFICO
514	SEPTIEMBRE	A	V	86	A.AHOGADO
516	SEPTIEMBRE	A	M	90	A.OTRO
517	SEPTIEMBRE	A	V	33	A.TOX.DRO
522	SEPTIEMBRE	A	V	93	A.OTRO
527	SEPTIEMBRE	A	M	88	A.TCE
528	SEPTIEMBRE	A	V	77	A.TCE
533	SEPTIEMBRE	A	V	57	A.TCE
534	SEPTIEMBRE	A	V	76	A.TCE
536	SEPTIEMBRE	A	M	71	A.TCE
541	SEPTIEMBRE	A	M	75	A.TCE
543	SEPTIEMBRE	A	V	81	A.OTRO
552	SEPTIEMBRE	A	M	88	A.TCE
556	SEPTIEMBRE	A	M	71	A.TOX.DRO
558	SEPTIEMBRE	A	V	52	A.OTRO
560	SEPTIEMBRE	A	V	83	A.TRAFICO
564	OCTUBRE	A	V	91	A.CADERA
566	OCTUBRE	A	V	28	A.TCE
571	OCTUBRE	A	V	17	A.TRAFICO
574	OCTUBRE	A	M	87	A.OTRO
577	OCTUBRE	A	V	86	A.AHOGADO
581	OCTUBRE	A	V	77	A.TCE
590	OCTUBRE	A	V	29	A.AHOGADO
591	OCTUBRE	A	V	40	A.OTRO
598	OCTUBRE	A	M	43	A.TOX.DRO
600	OCTUBRE	A	M	45	A.OTRO
602	OCTUBRE	A	M	32	A.TOX.MED
606	OCTUBRE	A	V	88	A.CADERA
609	OCTUBRE	A	V	67	A.TCE
614	OCTUBRE	A	V	80	A.OTRO
618	OCTUBRE	A	V	51	A.OTRO
623	OCTUBRE	A	V	48	A.AHOGADO
624	OCTUBRE	A	M	34	A.OTRO
627	OCTUBRE	A	V	36	A.TRAFICO
628	OCTUBRE	A	V	81	A.TCE
629	OCTUBRE	A	M	70	A.OTRO
630	NOVIEMBRE	A	V	30	A.TRAFICO
631	NOVIEMBRE	A	V	41	A.OTRO
634	NOVIEMBRE	A	M	89	A.OTRO
638	NOVIEMBRE	A	V	87	A.TCE
644	NOVIEMBRE	A	V	58	A.TOX.DRO

646	NOVIEMBRE	A	V	76	A.TCE
651	NOVIEMBRE	A	V	88	A.TCE
655	NOVIEMBRE	A	V	54	A.TRAFICO
656	NOVIEMBRE	A	V	37	A.TOX.DRO
657	NOVIEMBRE	A	V	63	A.TCE
659	NOVIEMBRE	A	V	83	A.TCE
660	NOVIEMBRE	A	V	88	A.TCE
661	NOVIEMBRE	A	M	82	A.CADERA
666	NOVIEMBRE	A	V	78	A.INCENDIO
668	NOVIEMBRE	A	V	64	A.OTRO
671	NOVIEMBRE	A	V	83	A.TCE
673	NOVIEMBRE	A	M	76	A.OTRO
676	NOVIEMBRE	A	V	70	A.OTRO
682	NOVIEMBRE	A	M	89	A.CADERA
686	NOVIEMBRE	A	V	54	A.TRAFICO
689	NOVIEMBRE	A	V	81	A.TOX.MED
692	DICIEMBRE	A	M	92	A.CADERA
696	DICIEMBRE	A	V	60	A.OTRO
702	DICIEMBRE	A	V	87	A.CADERA
708	DICIEMBRE	A	V	94	A.TCE
709	DICIEMBRE	A	V	71	A.TCE
710	DICIEMBRE	A	V	84	A.AHOGADO
711	DICIEMBRE	A	V	65	A.OTRO
712	DICIEMBRE	A	V	78	A.OTRO
713	DICIEMBRE	A	V	60	A.TCE
715	DICIEMBRE	A	M	78	A.TCE
721	DICIEMBRE	A	V	79	A.OTRO
726	DICIEMBRE	A	V	28	A.TRAFICO
727	DICIEMBRE	A	V	60	A.TOX.DRO
732	DICIEMBRE	A	V	89	A.CADERA
733	DICIEMBRE	A	V	55	A.AHOGADO
737	DICIEMBRE	A	V	28	A.INCENDIO
741	DICIEMBRE	A	V	69	A.TRAFICO
742	DICIEMBRE	A	V	80	A.TCE
747	DICIEMBRE	A	V	41	A.OTRO
750	DICIEMBRE	A	M	53	A.OTRO
753	DICIEMBRE	A	V	68	A.TCE
757	DICIEMBRE	A	V	93	A.TCE
758	DICIEMBRE	A	V	32	A.AHOGADO
762	DICIEMBRE	A	V	36	A.OTRO
765	DICIEMBRE	A	M	82	A.TCE
766	DICIEMBRE	A	V	29	A.TRAFICO

5	ENERO	S	M	17	S.AHORCADO
20	ENERO	S	V	47	S.AHORCADO
23	ENERO	S	V	50	S-TOX.MED
29	ENERO	S	V	27	S.TOX.DRO
34	ENERO	S	M	37	S-TOX.MED
37	ENERO	S	V	77	S.TOX.DRO
39	ENERO	S	M	50	S-TOX.MED
40	ENERO	S	V	30	S-TOX.MED
46	ENERO	S	V	61	S-TOX.MED
48	ENERO	S	V	47	S.PRECIPITADO
49	ENERO	S	M	52	S.PRECIPITADO
52	ENERO	S	M	63	S-TOX.MED
65	FEBRERO	S	M	58	S-TOX.MED
85	FEBRERO	S	V	60	S-TOX.MED
91	FEBRERO	S	V	63	S.AHORCADO
93	FEBRERO	S	V	58	S.AHORCADO
96	FEBRERO	S	V	60	S.TOX.DRO
104	FEBRERO	S	V	69	S.AHORCADO
116	FEBRERO	S	V	30	S.TOX.DRO
119	FEBRERO	S	V	18	S.PRECIPITADO
147	MARZO	S	V	43	S.AHORCADO
149	MARZO	S	V	48	S.PRECIPITADO
152	MARZO	S	M	24	S.OTRO
163	MARZO	S	V	41	S.AHORCADO
165	MARZO	S	M	50	S.PRECIPITADO
168	MARZO	S	V	41	S.PRECIPITADO
175	MARZO	S	M	63	S.AHORCADO
189	MARZO	S	V	41	S.A. FUEGO
199	ABRIL	S	V	54	S.AHORCADO
202	ABRIL	S	M	48	S-TOX.MED
219	ABRIL	S	V	65	S.PRECIPITADO
224	ABRIL	S	M	64	A.TOX.MED
233	ABRIL	S	V	28	S.AHORCADO
235	ABRIL	S	V	89	S.AHORCADO
240	ABRIL	S	V	57	S.AHORCADO
271	ABRIL	S	V	53	S.PRECIPITADO
272	ABRIL	S	V	40	S.PRECIPITADO
274	MAYO	S	V	48	S.PRECIPITADO
287	MAYO	S	M	31	S-TOX.MED
288	MAYO	S	V	61	S.AHORCADO
298	MAYO	S	V	59	S.AHORCADO
304	MAYO	S	M	76	S.AHOGADO

306	MAYO	S	V	51	S.AHORCADO
314	MAYO	S	M	62	S-TOX.MED
318	MAYO	S	V	65	S.PRECIPITADO
326	JUNIO	S	V	52	S.PRECIPITADO
342	JUNIO	S	V	53	S.PRECIPITADO
349	JUNIO	S	V	50	S.AHORCADO
356	JUNIO	S	M	70	S.PRECIPITADO
359	JUNIO	S	M	70	S.A.BLANCA
362	JUNIO	S	V	23	S.A.BLANCA
372	JUNIO	S	V	76	S.PRECIPITADO
379	JUNIO	S	M	51	S.AHOGADO
384	JUNIO	S	M	62	S.INCENDIO
390	JULIO	S	M	88	S.PRECIPITADO
393	JULIO	S	V	56	S.AHORCADO
402	JULIO	S	V	43	S.A.BLANCA
403	JULIO	S	V	77	S.PRECIPITADO
404	JULIO	S	V	53	S-TOX.MED
423	JULIO	S	M	57	S.PRECIPITADO
426	JULIO	S	V	29	S-TOX.MED
430	JULIO	S	V	51	S.AHOGADO
446	AGOSTO	S	V	60	S.OTRO
456	AGOSTO	S	V	61	S-TOX.MED
460	AGOSTO	S	V	59	S.AHORCADO
488	AGOSTO	S	V	39	S.AHORCADO
490	AGOSTO	S	V	67	S.A.BLANCA
493	AGOSTO	S	V	52	S.PRECIPITADO
510	SEPTIEMBRE	S	V	38	S.AHORCADO
518	SEPTIEMBRE	S	V	22	S.AHORCADO
519	SEPTIEMBRE	S	V	42	S.AHORCADO
521	SEPTIEMBRE	S	V	61	S.PRECIPITADO
524	SEPTIEMBRE	S	M	61	S-TOX.MED
526	SEPTIEMBRE	S	M	48	S.PRECIPITADO
535	SEPTIEMBRE	S	M	46	S.PRECIPITADO
538	SEPTIEMBRE	S	M	24	S.PRECIPITADO
542	SEPTIEMBRE	S	M	62	S.PRECIPITADO
544	SEPTIEMBRE	S	V	56	S.A.BLANCA
557	SEPTIEMBRE	S	V	71	S.AHORCADO
567	OCTUBRE	S	V	47	S.AHORCADO
585	OCTUBRE	S	M	49	S.PRECIPITADO
587	OCTUBRE	S	V	22	S.AHORCADO
593	OCTUBRE	S	V	31	S.PRECIPITADO
601	OCTUBRE	S	V	62	S.OTRO

605	OCTUBRE	S	V	22	S.AHORCADO
608	OCTUBRE	S	V	45	S.PRECIPITADO
613	OCTUBRE	S	V	42	S.AHORCADO
616	OCTUBRE	S	V	30	S.AHORCADO
625	OCTUBRE	S	V	31	S.AHORCADO
626	OCTUBRE	S	V	32	S.AHORCADO
636	NOVIEMBRE	S	M	23	S.PRECIPITADO
639	NOVIEMBRE	S	M	62	S-TOX.MED
640	NOVIEMBRE	S	V	55	S.AHORCADO
674	NOVIEMBRE	S	V	70	S.A.BLANCA
680	NOVIEMBRE	S	V	71	S.PRECIPITADO
683	NOVIEMBRE	S	M	24	S.AHORCADO
695	DICIEMBRE	S	M	50	S.AHOGADO
700	DICIEMBRE	S	V	74	S.AHORCADO
731	DICIEMBRE	S	V	57	S.PRECIPITADO
739	DICIEMBRE	S	M	49	S.AHOGADO
740	DICIEMBRE	S	V	68	S.AHORCADO
744	DICIEMBRE	S	V	19	S.AHORCADO
72	JUNIO	H	V	40	TCE
283	JUNIO	H	V	31	H.A.BLANCA
322	ENERO	H	M	82	H.A.BLANCA
344	OCTUBRE	H	M	6	H. ASFIXIA
364	JUNIO	H	V	68	TCE
394	JULIO	H	V	68	TCE
400	AGOSTO	H	M	82	H. CONTUSIONES