

Muertes por homicidio-suicidio en Bogotá: perfil epidemiológico

Deaths by homicide-suicide in Bogotá: an epidemiological profile

Javier Esteban Coello-Hidalgo, Esp.¹✉, Wilmer Alexander Tarupi-
Montenegro, Mg.², Nelson Ricardo Téllez-Rodríguez, Esp.³

¹ Docente investigador, Facultad de Ciencias de la Salud, Universidad UTE, Quito, Ecuador

² Docente investigador, Universidad UTE, Quito, Ecuador

³ Facultad de Medicina, Universidad Nacional de Colombia, Sede Bogotá



✉ Javier Esteban Coello-Hidalgo. Avenida Occidental y Mariana de Jesús – Edificio I, primer piso, Laboratorio Idiomas B, Quito, Ecuador. Correo electrónico: javier.coello@ute.edu.ec

Recibido: 10 de junio del 2018

Aprobado: 8 de noviembre del 2018

Disponible en línea: 15 de febrero del 2019

Cómo citar este artículo: Coello-Hidalgo JE, Tarupi-Montenegro WA, Téllez-Rodríguez NR. Muertes por homicidio-suicidio en Bogotá: perfil epidemiológico. *Colomb Forense*, vol. 5, no. 2, pp. 31-40, 2018. doi: <https://doi.org/10.16925/2145-9649.2018.02.03>

Resumen

Introducción: las muertes en el contexto del homicidio-suicidio (H-S) son eventos poco frecuentes y por lo tanto poco estudiados en nuestra región. Sin embargo, su estudio ayuda a comprender el escenario de una de las formas más graves de violencia en cuanto niega el derecho humano fundamental a la vida y suprime, en consecuencia, todos los demás derechos. Este estudio describe los casos de H-S sucedidos en el periodo 2007-2012 en Bogotá, mediante su caracterización epidemiológica.

Métodos: los casos de estudio fueron seleccionados a partir de muertes por suicidio que se relacionan con otros fallecidos en los mismos hechos, registrados en el Instituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses de Colombia; se excluyeron aquellos casos en los que uno de los dos, perpetrador o víctima finalmente sobrevivieron a pesar de las lesiones y aquellos en los que el contexto corresponde a pactos suicidas o suicidios dobles. Adicionalmente, se realiza una tipificación de los eventos de H-S estudiados con base en las características sociodemográficas y el contexto de cada evento.

Resultados: se identificaron 25 eventos de H-S, en los que, en su gran mayoría, fueron hombres los perpetradores/suicidas, y mujeres y niños, sus víctimas. El instrumento más utilizado fue un arma de fuego. En el 60% de los casos los eventos ocurrieron en un domicilio y en el 88% de los casos la muerte del perpetrador ocurrió en el mismo lugar donde ocurrió el homicidio. Los factores precipitantes del hecho fueron principalmente sentimientos de amor-celos y la retaliación.

Conclusiones: los eventos de H-S son en su gran mayoría perpetrados por hombres hacia mujeres con quienes mantuvieron algún tipo de relación sentimental, lo que los ubica en contextos de violencia de género. Es importante que las comunidades jurídica y forense visibilicen estos casos de manera que su detección y análisis permita el diseño de estrategias de promoción y prevención que ayuden a disminuir su ocurrencia.

Palabras clave: Colombia, homicidio, suicidio, violencia, violencia de género.



Deaths by homicide-suicide in Bogotá: an epidemiological profile

Abstract

Introduction: Deaths, in the context of homicide-suicide (H-S), are rare events and therefore not heavily studied in our region. However, its study helps to understand the scenario of one of the most serious forms of violence in so far as it denies the fundamental human right to life and, consequently, eliminates all other rights. This study describes the cases of H-S that occurred between 2007-2012 in Bogotá by epidemiological characterization.

Methodology: The case studies were selected from deaths by suicide that are related to other deaths in the same event, as registered by the National Institute of Legal Medicine and Forensic Sciences of Colombia. Cases were excluded if either the perpetrator or victim survived despite their injuries or if the context corresponded to suicidal pacts or double suicides. Additionally, the studied H-S events were classified based on their sociodemographic characteristics and the context of each event.

Results: The great majority of the perpetrators/suicides (among the 25 identified H-S events) were men, and women and children, their victims. The most used instrument was a firearm. In 60% of the cases, the events occurred at home and in 88% of the cases the perpetrator's death occurred in the same place where the homicide occurred. The precipitating factors for the event were mainly based on feelings of love-jealousy and retaliation.

Conclusions: H-S events are mostly perpetrated by men towards women with whom they maintained some kind of sentimental relationship, thus placing these events in contexts of gender violence. It is important that legal and forensic communities increase the visibility of these cases so that their detection and analysis allow for the design of promotion and prevention strategies that help to reduce their occurrence.

Keywords: Colombia, Homicide, Suicide, Violence, Gender Violence.

Mortes por homicídio-suicídio em Bogotá: perfil epidemiológico

Resumo

Introdução: as mortes no contexto do homicídio-suicídio (H-S) são eventos pouco frequentes e, portanto, pouco estudados na Colômbia. Contudo, seu estudo ajuda a compreender o cenário de uma das formas mais graves de violência por negar o direito humano fundamental à vida e suprime, em consequência, todos os demais direitos. Este trabalho descreve os casos de H-S ocorridos entre 2007 e 2012 em Bogotá, mediante caracterização epidemiológica.

Métodos: os casos de estudo foram selecionados a partir de mortes por suicídio que estão relacionadas com outros óbitos nos mesmos fatos, registrados no Instituto Nacional de Medicina Legal e Ciências Forenses da Colômbia; foram excluídos os casos nos quais um dos dois, perpetrador ou vítima, finalmente sobreviveu, apesar das lesões, e aqueles em que o contexto corresponde a pactos suicidas ou suicídios duplos. Além disso, foi realizada uma tipificação dos eventos H-S estudados com base nas características sociodemográficas e no contexto de cada evento.

Resultados: O instrumento mais utilizado foi a arma de fogo. Em 60% dos casos, os eventos ocorreram num domicílio e, em 88%, a morte do perpetrador ocorreu no mesmo lugar onde o homicídio ocorreu. Os fatores precipitantes do fato foram, principalmente, sentimentos de amor-ciúmes e retaliação.

Conclusão: os eventos de H-S são, em grande parte, perpetrados por homens contra mulheres com as quais mantiveram algum tipo de relação sentimental, o que os posiciona em contextos de violência de gênero. É importante que as comunidades jurídica e forense visibilizem esses casos a fim de que sua detecção e análise permitam a elaboração de estratégias de promoção e prevenção para diminuir sua ocorrência.

Palavras-chave: Colômbia, homicídio, suicídio, violência, violência de gênero.



Introducción

Minayo [1] sostiene que la violencia, tanto política como social, tanto de género como etaria, ha estado presente y siempre ha sido parte de la historia latinoamericana, incluso mucho antes de la historia colonial. Por otra parte, Souza [2] menciona que este fenómeno constituye parte de las relaciones humanas y sociales, en las que están en juego dominaciones e intereses. De acuerdo con la información reportada por la Organización Mundial de la Salud [3], se ha podido constatar que a finales del siglo XX la violencia fue la primera causa de muerte en la región latinoamericana entre las personas de 15 a 44 años. En ese sentido, por el número de víctimas y por la magnitud de consecuencias emocionales que produce, la violencia es considerada un problema importante de salud pública.

El fenómeno de homicidio-suicidio constituye una forma particularmente grave de violencia, este, abreviado en adelante como H-S, de acuerdo con Marzuk [4], representa un evento en el cual una persona le quita la vida a otra y luego se suicida; el tiempo que transcurre entre el homicidio de la víctima y el suicidio del perpetrador varía desde la casi simultaneidad hasta máximo tres meses después. En términos epidemiológicos constituye un fenómeno poco frecuente y poco estudiado. Los eventos corren el riesgo de quedar considerados como hechos inconexos si la investigación judicial no devela la relación entre víctima y victimario (el suicida) aun cuando provengan de escenas diferentes. Cuando se identifican, deben ser clasificados como un fenómeno individual con características específicas en cuanto a los sujetos que participan y las particularidades de cada tipo y subtipo de evento.

Desde el punto de vista del psicólogo Albergaria [5], el homicidio es un crimen efectuado con agresividad y por reacción primitiva, esto es, como expresión de un estado crónico de tensión o excitación, o por venganza u odio acumulado. Albergaria resalta el carácter agresivo en el comportamiento homicida y no considera posible que la agresividad en el ser humano sea un hecho en sí, emancipado de las circunstancias y contingencias.

La agresión, en el caso del suicidio, se dirige hacia la propia persona y no hacia afuera como en el caso del homicidio. Se trata de un acto humano de cesación autoinfligida de la vida y de una manera intencional. El comportamiento suicida es comprendido como resultado de una todavía oscura

interacción que envuelve varios aspectos, entre los cuales sobresalen la constitución biológica del individuo, su historia personal, aspectos psicológicos/psiquiátricos, hechos circunstanciales y el ambiente que le rodea, como lo sostiene Turecki [6]. A decir de Meleiro [7], la evidente complejidad de esta etiología hizo de los estudios sobre los factores de riesgo para el suicidio, una de las principales estrategias de investigación de las ciencias de la salud, que busca la identificación de los mecanismos que determinan este comportamiento y el establecimiento de posibles acciones preventivas.

Saúl Franco [8] menciona que el hecho de que los homicidios se hayan convertido en una de las modalidades más frecuentes de expresión de las distintas violencias en el país en los últimos años permite afirmar que la descripción y el análisis del problema de los homicidios constituye una de las formas para aproximarse a comprender la problemática de la violencia colombiana. Sin embargo, particularmente, sobre el fenómeno H-S no se dispone de información completa y confiable en Colombia; por ello, el propósito de esta investigación es aportar información descriptiva de los eventos de H-S, en términos de ocurrencia y su caracterización epidemiológica tanto del evento, como de los sujetos involucrados durante el periodo 2007-2012 en Bogotá.

Materiales y métodos

Se trata de un estudio descriptivo del fenómeno H-S en la ciudad de Bogotá, durante los años 2007 a 2012.

Población

Se incluyeron los casos de necropsias cuya causa de muerte fue violenta, con una manera suicida y que se encontraron relacionados con otros fallecidos. En todos estos casos los cuerpos de las víctimas fueron sometidos a necropsia médico legal entre el 1 de enero de 2007 y el 31 de diciembre de 2012. Adicionalmente, se incluyeron los casos en los cuales el homicidio fue seguido por el suicidio en un periodo comprendido entre la simultaneidad de las muertes y máximo tres meses después. Los casos en los cuales hubo sobrevivientes y en los que el contexto correspondía a pactos suicidas o suicidios dobles fueron excluidos.

Unidad de observación

La unidad de observación en este estudio fue el expediente de necropsia registrado en el Instituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses (INMLCF), establecimiento público de referencia técnico-científica que dirige y controla el sistema de medicina legal y ciencias forenses en Colombia, con sede central de Bogotá. Una vez seleccionados los casos, se examinó toda la documentación de los expedientes correspondientes y se la ingresó a una base de datos.

Análisis de información

La caracterización de los sujetos involucrados se realizó con base en la información sociodemográfica registrada en el expediente de necropsia. Las variables utilizadas fueron: edad en años, sexo, ocupación, relación de parentesco, estado conyugal, antecedentes clínicos o psiquiátricos y signos adicionales de violencia detectados durante el procedimiento de necropsia.

En relación a los eventos de H-S, la caracterización se realizó mediante las siguientes variables: la determinación del arma o elemento lesivo utilizado, el método empleado (referente al arma), lugar de la muerte, lugar donde ocurre el evento, hora del homicidio, hora del suicidio, motivo, tipo de H-S, subtipo del fenómeno, hallazgos de necropsia y el hecho de que esta última haya sido o no realizada por el mismo perito.

Los fenómenos H-S fueron clasificados de acuerdo con la relación existente entre víctimas y victimarios. Dicha clasificación ha sido modificada teniendo en cuenta aquella propuesta por Marzuk [1]; la propuesta por Dietz [9], sobre asesinatos en masa, y la clasificación con fines investigativos de la Oficina Federal de Investigación de los Estados Unidos (FBI por sus siglas en inglés) con respecto a los homicidios [10]. Los tipos de homicidio-suicidio fueron agrupados en tres categorías principales: esposa-consorte, familiares y extrafamiliares. Cada una de estas clasificaciones posee subtipos específicos entre los cuales se puede observar, para el tipo esposa-consorte, los subtipos: posesivo, cuya característica principal es la relación disfuncional con la pareja, y el que ocurre por enfermedad física de la pareja. Para el tipo familiar, los subtipos: filicidio el cual se caracteriza por el homicidio de un

hijo(a) por parte de su alguno de sus padres; familiaricidio, en el cual el perpetrador miembro de la familia quita la vida a todos los demás miembros, y aquel que involucra un miembro adulto de la familia; por último, el tipo extrafamiliar con los subtipos: acusatorio, en el cual el contexto conflictivo se da en el ámbito laboral; el seudocomando, en el cual el perpetrador no atenta directamente contra su vida, sino que se coloca en una situación en la que obliga a miembros del orden a terminar con su vida, y aquel que ocurre en un contexto ritual [1].

La caracterización de los sujetos involucrados se realizó con base en las siguientes variables: edad, sexo, ocupación que implica el porte lícito de armas de fuego, relación de parentesco, estado conyugal, antecedentes clínicos o psiquiátricos y signos adicionales de violencia detectados durante el procedimiento de necropsia.

Por su parte, la caracterización de los eventos de H-S se realizó mediante la determinación del arma o elemento lesivo utilizado, el método empleado (referente al arma), lugar de la muerte, lugar donde ocurre el evento, hora del homicidio, hora del suicidio, motivo, tipo de H-S, subtipo del fenómeno, hallazgos de necropsia y el hecho de que esta última haya sido o no realizada por el mismo perito.

Métodos estadísticos

Se realizó un análisis descriptivo de todas las variables empleando medidas de tendencia central y de dispersión en caso de las variables ordinales y continuas. Para la variable edad, se utilizó la mediana como medida de tendencia central y el rango intercuartílico (RIQ) como medida de dispersión, debido a que no presentó una distribución normal. Para el caso de los datos categóricos, se utilizaron frecuencias absolutas y proporciones. Se usó el programa Microsoft-Excel para la presentación de tablas y figuras.

Consideraciones éticas

Este estudio contó con la autorización de la División de Investigación Científica del Instituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses y su comité de Bioética. De la misma manera, contó con la aprobación del posgrado de Medicina Forense de la Universidad Nacional de Colombia.

Resultados

En el periodo estudiado se encontraron 25 eventos de H-S con un total de 55 fallecidos, de los cuales 25 fueron los suicidas perpetradores (45%) y 30 fueron víctimas (55%). También se encontró que en 4 eventos hubo más de una víctima de homicidio, con un total de 9 fallecidos. La mayor incidencia de casos de H-S se observó en el año 2007, cuando se registraron 7 eventos con un total de 18 fallecidos lo cual equivale al 1,3% del total de homicidios para dicho año en la ciudad de Bogotá según De la Hoz Bohórquez [11] (figura 1).

Perpetradores

Los victimarios son en su mayoría hombres cuyas edades estuvieron comprendidas entre 20 y 39 años; de ellos, el 36% sostenía algún tipo de relación sentimental disfuncional con su víctima y el 28% presentó antecedentes de síntomas psiquiátricos. Todos aquellos que tuvieron acceso a armas de fuego las emplearon para llevar a cabo los hechos (tabla 1, izquierda).

Víctimas

Las víctimas, por otro lado, fueron en su mayoría mujeres con edades entre 20 y 34 años. En el 36,7%

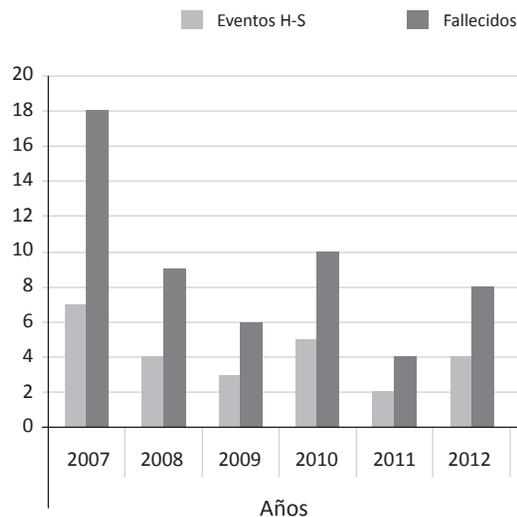


Figura 1. Incidencia de eventos de H-S y número de fallecidos por año.

Fuente: elaboración propia con base en expedientes de necropsia del INMLCF

de casos sostenían algún tipo de relación sentimental con los perpetradores y en el 13,3% presentaban antecedentes de síntomas psiquiátricos (tabla 1, derecha).

Tabla 1. Caracterización de perpetradores y víctimas

Características	Perpetradores		Víctimas	
	n/N	%	n/N	%
Genero				
Masculino	24/25	96,0	10/30	33,3
Femenino	1/25	4,0	20/30	66,7
Edad				
1 a 14	1/24	4,0	7/30	23,3
15 a 24	2/24	8,0	6/30	20,0
25 a 34	7/24	28,0	9/30	30,0
35 a 39	7/24	28,0	2/30	6,7
Mayor de 40	7/24	28,0	6/30	20,0
Mediana de edad	30,0 RIQ: 21,7 – 39,3		25,5 RIQ: 15,0 – 34,0	
Ocupación que implica uso de armas				
Sí	8/25	32,0	3/30	10,0
No	17/25	68,0	27/30	90,0

(continúa)

(viene)

Características	Perpetradores		Víctimas	
	n/N	%	n/N	%
Relación de parentesco				
Relación sentimental en curso	9/25	36,0	11/30	36,7
Expareja/esposo	4/25	16,0	3/30	10,0
Esposo/a	2/25	8,0	2/30	6,7
Familiares	6/25	24,0	10/30	33,3
Relación laboral	1/25	4,0	1/30	3,3
No específica	3/25	12,0	3/30	10,0
Antecedentes				
Psiquiátricos	7/25	28,0	4/30	13,3
Sin antecedentes psiquiátricos	18/25	4,0	26/30	33,3
Signos de violencia en necropsia				
Sí	1/25	4,0	10/30	33,3
No	24/25	96,0	20/30	66,7

Fuente: elaboración propia con base en expedientes de necropsia del INMLCF

Eventos

Con respecto a la caracterización de los eventos de H-S, se determinó que el 96% fueron perpetrados por hombres hacia víctimas, que en el 68% eran mujeres y en un 24% eran niños/adolescentes. De todos los casos de H-S observados, se encuentran 4 con víctimas múltiples, los cuales ocasionaron un total de 9 fallecidos de los cuales 4 son niños menores de 10 años; una mujer menor de edad; 2 mujeres mayores de edad y 2 hombres mayores de edad. En el 68% de los casos el tipo de H-S corresponde al de esposa-consorte con subtipo posesivo; el segundo más frecuente fue el de tipo familiar con un 28% del total, incluyendo los subtipos filicidio en un 7,3%, filicidio en un 12,7%, pedicidio en el 3,6 % y por último, aquel que compromete miembros adultos de la familia en un 4% (tabla 2). Asimismo, se determinó que en el 72% la motivación fue la denominada “amorosa-celotípica”, seguida por la “retaliativa” con un 16% y por último la “extrafamiliar” con un 12%. Adicionalmente se determina que en el 60% de los casos, los eventos de H-S ocurren en un domicilio y que en el 88% de los casos la muerte del perpetrador ocurre en el mismo lugar donde ocurrió el homicidio.

Tabla 2. Caracterización del homicidio-suicidio. Porcentaje con relación al total de eventos (N: 25)

Características del evento	n/N	Porcentaje
Tipo H-S		
<i>Esposa-consorte</i>	17/25	68,0
<i>Familiar</i>	7/25	28,0
<i>Extrafamiliar</i>	1/25	4,0
Subtipo H-S		
<i>Posesivo</i>	16/25	64,0
<i>Filicidio</i>	3/25	12,0
<i>Miembro adulto de la familia</i>	2/25	8,0
<i>Familicidio</i>	1/25	4,0
<i>Retaliativo/laboral</i>	1/25	4,0
<i>Pedicidio</i>	1/25	4,0
<i>Enfermedad física</i>	1/25	4,0
Armas utilizadas para el suicidio		
<i>Armas de fuego</i>	19/25	76,0
<i>Sustancia química</i>	5	16,4
<i>Soga</i>	1	1,8

(continúa)

(viene)

Características del evento	n/N	Porcentaje
Armas utilizadas para el homicidio		
<i>Arma de fuego</i>	23/30	76,7
<i>Sustancias químicas</i>	4/30	13,3
<i>Manual</i>	3/30	10,0
Lugar		
<i>Domicilio</i>	15/25	60,0
<i>Lugar de trabajo</i>	10/25	20,0
H-S en el mismo lugar		
<i>Sí</i>	22/25	88,0
<i>No</i>	3/25	12,0
Motivación		
<i>Amor-celos</i>	18/25	72,0
<i>Retaliativa</i>	4/25	16,0
<i>Altruista-suicidio extendido</i>	1/25	4,0
<i>Problemas financieros-estresores sociales</i>	1/25	4,0
<i>No especificado</i>	1/25	4,0
Necropsia realizada por el mismo perito	3/25	12

Fuente: elaboración propia con base en expedientes de necropsia del INMLCF

Discusión

Los eventos de H-S en Bogotá, para el periodo 2007-2012, son en su gran mayoría perpetrados por hombres hacia mujeres con las que mantuvieron algún tipo de relación sentimental, lo que los ubica en contextos de violencia de género. El típico perpetrador del H-S es un hombre de entre 20 y 34 años. Las víctimas son en su mayoría mujeres, en edad reproductiva entre 20 a 34 años, quienes sostenían algún tipo de relación sentimental disfuncional con sus perpetradores, y con antecedentes de violencia de pareja. Las armas de fuego son los medios letales de uso más común. Adicionalmente, la información mostró que este tipo de muertes ocurren en ambientes domésticos y en su gran mayoría el suicidio ocurre en el mismo lugar que el homicidio.

Los datos encontrados en este estudio concuerdan con la información de la literatura internacional. Algunos estudios realizados en Estados

Unidos [12-14], Europa [15-23] y Sudáfrica [24] han mostrado que, en general, el fenómeno H-S ocurre principalmente entre personas relacionadas íntimamente, dentro de sus propias casas, precipitado por discordias familiares. Las víctimas suelen ser mujeres, con edad inferior a la del agresor, y el instrumento más utilizado para el homicidio y para el suicidio es el arma de fuego. La mayoría de las veces el homicida es el marido/exmarido o novio/exnovio de la víctima. El perfil del victimario parece ser el de un hombre de media edad, deprimido, sin trabajo fijo, violento, celoso y que utiliza un arma de fuego para matar a su pareja y, a veces, a los niños que conviven con ellos (hijos e hijastros).

El hecho de que las víctimas, en mayor porcentaje, sean mujeres en edad fértil asocia los eventos de H-S con episodios de violencia intrafamiliar o de pareja y los contextualiza en un modelo de violencia basada en género, en el que las mujeres son por mucho las más afectadas. Según ONU Mujer [25], las causas de la violencia contra las mujeres se encuentran en la discriminación y los estereotipos de género, y las normas sociales que la perpetúan. Ramos [26], en su investigación sobre violencia de pareja manifiesta que las mujeres maltratadas psicológicamente no denuncian con tanta frecuencia porque consideran que esa situación no es importante para el sistema judicial y no la consideran un tipo de violencia. Sin embargo, la violencia de pareja inicia desde lo psicológico y aumenta en escalada hasta llegar a otros tipos de violencia, al feminicidio, o bien a la inducción al suicidio. Dados los efectos devastadores que la violencia tiene en las mujeres, los esfuerzos se han concentrado principalmente en brindar respuestas y servicios para las sobrevivientes; sin embargo, la mejor manera de contrarrestar la violencia de género es prevenirla mediante el abordaje de sus orígenes y causas estructurales. Para Rita Segato, la primera lección de poder y subordinación es el teatro familiar de las relaciones de género, pero, como estructura, la relación entre sus posiciones se replica *ad infinitum* [27].

Los eventos de H-S hacia familiares son el segundo tipo observado con más frecuencia. Se debe tener en cuenta que el homicidio de la pareja íntima puede ocurrir en la fase denominada “escalada de la violencia” y se puede extender a los hijos a manera de retaliación, por lo que la determinación de factores de riesgo durante la valoración clínica forense, es sumamente importante desde el punto

de vista preventivo. En Colombia, desde la entrada en vigor de la Ley 1257 del 2008 [28] y sus decretos reglamentarios, se han incrementado las medidas de protección para las mujeres víctimas y sus hijos, y se ha buscado implementar mecanismos que permitan a la mujer tener una vida libre de violencias. Sin embargo, según “Forensis: datos para la vida” [29], en los últimos años se observa que las mujeres continúan siendo la población con mayores niveles de victimización. Por ello, el Instituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses propuso la aplicación del “Modelo de atención a las violencias basadas en género” a nivel nacional, que iniciaría en algunas capitales con el “Protocolo de valoración del riesgo de violencia mortal contra mujeres por parte de su pareja o expareja” [30].

El análisis integrado de los resultados de víctimas y perpetradores permite afirmar que las armas de fuego son el arma-elemento lesivo más empleado para cometer el homicidio (77%) y el suicidio (76%). En el presente estudio se observa, además, que su empleo se da en la totalidad de los perpetradores que tenían acceso a ellas debido a su ocupación, que implicaba una tenencia lícita. Los padecimientos mentales en los perpetradores no son infrecuentes, entre los cuales los trastornos delirantes son principalmente los que predisponen a conductas violentas, sin dejar de lado otras psicopatologías como el trastorno de estrés postraumático y delirios de persecución.

Es importante mencionar que, durante el desarrollo del presente estudio, se identificaron algunas limitaciones. Uno de los principales problemas a la hora de estudiar el H-S es el subregistro que ocurre a consecuencia de la imposibilidad de vincular al homicidio y al suicidio en el mismo evento. El sistema permite únicamente relacionar el suicidio con otros fallecidos, por lo que en muchos casos tanto víctima como victimario podrían ser estudiados de manera individual y por distintos peritos, lo que imposibilita la detección y deja de lado las particularidades contextuales del fenómeno de H-S.

Teniendo en cuenta las limitaciones metodológicas para el estudio de este fenómeno y el complejo abordaje de estos casos, es recomendable que ante la sospecha de un contexto de H-S, un mismo perito asuma todos los casos del evento, de tal forma que los análisis, hallazgos e interpretaciones sean lo más integrales posibles. De la misma manera, es recomendable que los sistemas

informáticos cuenten con una opción específica para clasificar directamente estos casos como H-S y que adicionalmente requiera el ingreso obligatorio del número de noticia criminal y el radicado de los casos relacionados.

Por otro lado, debido a la naturaleza del homicidio y el suicidio –tanto el autor como la víctima mueren– generalmente las fuentes de datos carecen de información detallada sobre las dinámicas subyacentes al evento, los motivos involucrados y el papel de otros factores precipitantes. Aunque sin duda se requieren investigaciones adicionales, este trabajo descriptivo proporciona conceptos clave para el abordaje de la escena del crimen, repercutiendo no solo en el acto medicolegal sino también en el procedimiento criminalístico de inspección técnica a los cadáveres, ya que esta información es de suma importancia para la correcta interpretación de hallazgos de necropsia.

El evento H-S constituye una de las formas más graves de violencia en cuanto niega el derecho humano fundamental a la vida y suprime, en consecuencia, todos los demás derechos. Lo anterior, y el hecho de que en su gran mayoría estos hayan sido perpetrados por hombres hacia mujeres con las que mantuvieron algún tipo de relación sentimental, refuerza la necesidad de fortalecer las estrategias de prevención de la violencia intrafamiliar y de género. Por otro lado, es importante que las comunidades jurídica y forense tengan en cuenta estudios sobre el tema con el objetivo de visibilizar el fenómeno y, por otro lado, analizar y establecer riesgos potenciales para las víctimas y así, repensar políticas públicas de promoción y prevención que permitan protegerlas.

Conflicto de intereses

Los autores declaran que no existe conflicto de interés alguno.

Agradecimientos

Nuestro profundo agradecimiento al Instituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses, sede central de Bogotá, y a los expertos que ahí laboran, por su apoyo en el avance y consecución de esta investigación.

Referencias

- [1] Minayo MC. Violencia hoy y siempre: un tema que intriga a la humanidad y engaña a las teorías. En: Franco S, Cuspoa D, Suarez C. La violencia en la Sociedad actual: contextos, impactos y respuestas, compiladores. Bogotá: Universidad Nacional de Colombia. Programa Interfacultades. Doctorado en Salud Pública, 2009. p. 57-73.
- [2] Souza E, Reis A, Minayo M, Santana F, Malaquias J. Padrão de mortalidade por homicídios no Brasil: 1980 a 2000. São Paulo/Rio de Janeiro: Hucitec/Abrasco, 1993. Disponible en: www.claves.fiocruz.br/cenepi.htm
- [3] Organización Mundial de la Salud. Injury a leading cause of the global burden of disease. Geneva: WHO, 1999.
- [4] Marzuk PM, Tardiff K, Hirsch CS. The epidemiology of murder-suicide. *JAMA*. 1992 17; 267(23):3179-83. Disponible en: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/1593740>
- [5] Albergaria, J. Criminologia-teoria e prática. Rio de Janeiro: AIDE. 1988.
- [6] Turecki G. O Suicídio e sua relação com o comportamento impulsivo-agressivo. *Revista Brasileira de Psiquiatria*. 1999; 21 (2):34-43.
- [7] Meleiro A, Teng C, Wang Y. Suicídio: estudos fundamentais. São Paulo: Segmento Farma. 2004.
- [8] Franco S. Momento y contexto de la violencia en Colombia. *Rev Cubana Salud Pública*. 2003; 29(1):18-36
- [9] Dietz PE. Mass, serial, and sensational homicides. *Bull NY Acad Med* 1986; 62(5):477-91
- [10] Douglas JE, Burgess AG. *Crime Classification Manual: A Standard System for bwestigating and Classifying Violent Crimes*. Third Edit. New Jersey: John Wiley & Sons, Ltd; 2013.
- [11] De la Hoz Bohórquez G. Homicidios Colombia 2007. Primera Ed. Forensis Datos Para la Vida. Bogotá: Instituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses; 2007. p. 19-55.
- [12] Stack S. Homicide Followed By Suicide: an Analysis of Chicago Data. *Criminology*. 1997; 35(3):435-53. Disponible en: <http://doi.wiley.com/10.1111/j.1745-9125.1997.tb01224.x>
- [13] Bridges FS, Lester D. Homicide-suicide in the United States, 1968-1975. *Forensic Sci Int*. 2011; 206(1-3):185-9. Disponible en: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/20813473>
- [14] Haines J, Williams CL, Lester D. Murder-suicide: A reaction to interpersonal crises. *Forensic Sci Int*. 2010; 202(1-3):93-6. Disponible en: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/20483554>
- [15] Panczak R, Zwahlen M, Spoerri A, Tal K, Killias M, Egger M. Incidence and risk factors of homicide-suicide in Swiss households: National Cohort study. 2013; 8(1):e53714. Disponible en: <http://www.pubmedcentral.nih.gov/articlerender.fcgi?artid=3541189&tool=pmcentrez&rendertype=abstract>
- [16] Felthous R, Carolina N. Combined Homicide-Suicides. *A Review*. 2013; 40(5):846-57.
- [17] Lecomte D, Fornes P. Homicide Followed by Suicide. *Paris and Its Suburbs*. 2013; 43(4):760-4.
- [18] Wood Harper D, Voigt L. Homicide Followed by Suicide: An Integrated Theoretical Perspective. *Homicide Stud*. 2007; 11(4):295-318. Disponible en: <http://hsx.sagepub.com/cgi/doi/10.1177/1088767907306993>
- [19] Galta K, Olsen SL, Wik G. Murder followed by suicide: Norwegian data and international literature. *Nord J Psychiatry*. 2010; 64(6):397-01. Disponible en: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/20380549>
- [20] Felthous AR, Hempel AG, Heredia A, Freeman E, Goodness K, Holzer C, Bennett TJ, Korndorffer WE. Combined Homicide-Suicide in Galveston County. 2001;1:586-92.
- [21] Liem M, Nieuwebeerta P. Homicide followed by suicide: a comparison with homicide and suicide. *Suicide Life Threat Behav*. 2010; 40(2):133-45. Disponible en: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/20465348>
- [22] Liem M, Barber C, Markwalder N, Killias M, Nieuwebeerta P. Homicide-suicide and other violent deaths: an international comparison. *Forensic Sci Int [Internet]*. Elsevier Ireland Ltd. 2011; 207(1-3):70-6. Disponible en: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/20933346>
- [23] Milroy CM. The epidemiology of homicide-suicide (dyadic death). *Forensic Sci Int*. 1995;71:117-22.
- [24] Mathews S. Intimate femicide-suicide in South Africa: a cross-sectional study. *Bull World Health Organ [Internet]*. 2008 Jul 1 [cited 2013 Mar 11];86(7):552-8. Disponible en: <http://www.who.int/bulletin/volumes/86/7/07-043786.pdf>
- [25] ONU Mujeres. El nuevo mapa global de la Unión Interparlamentaria y ONU Mujeres muestra un estancamiento en la representación de las mujeres en la política en el mundo entero y en Colombia [página en internet]. 2017. Disponible en: <http://colombia.unwomen.org/es/noticias-y-eventos/articulos/2017/03/mujeres-en-politica-2017>.
- [26] Ramos-Aldana LN, Jiménez-Torres LA, Thola-Ospitia YY. Impacto jurídico de las violencias contra mujeres víctimas de violencia de pareja o expareja. *Colomb Forense*, vol. 5, no. 1, pp. 19-33, abril 2018. doi: <https://doi.org/10.16925/cf.v5i1.2302>

- [27] Segato L. La guerra contra las mujeres. Traficantes de sueños, Madrid, 2016. p. 91-107.
- [28] Congreso de la República de Colombia. Ley 1257 de 2008. Por la cual se dictan normas de sensibilización, prevención y sanción de formas de violencia y discriminación contra las mujeres, se reforman los códigos penal, de procedimiento penal, la Ley 294 de 1996 y se dictan otras disposiciones. Bogotá: Congreso de la República de Colombia; 2008.
- [29] Instituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses. Forensis 2015, Datos para la vida. 2016; 17(1):81-142.
- [30] Instituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses. Protocolo de valoración del riesgo de violencia mortal contra mujeres por parte de su pareja o expareja. Bogotá: Instituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses; 2014.