



La Restricción de horarios de expendio de licores:

Lima 2 010-17: Accidentes de tránsito y otras muertes violentas

Málaga, H.¹ Palza, G.² Huánuco. M.³, Ñañez, J.⁴ Ronceros, J.⁴

Restricciones de los horarios de expendio de licores en Lima Metropolitana y su efecto en las muertes violentas 2015-2017

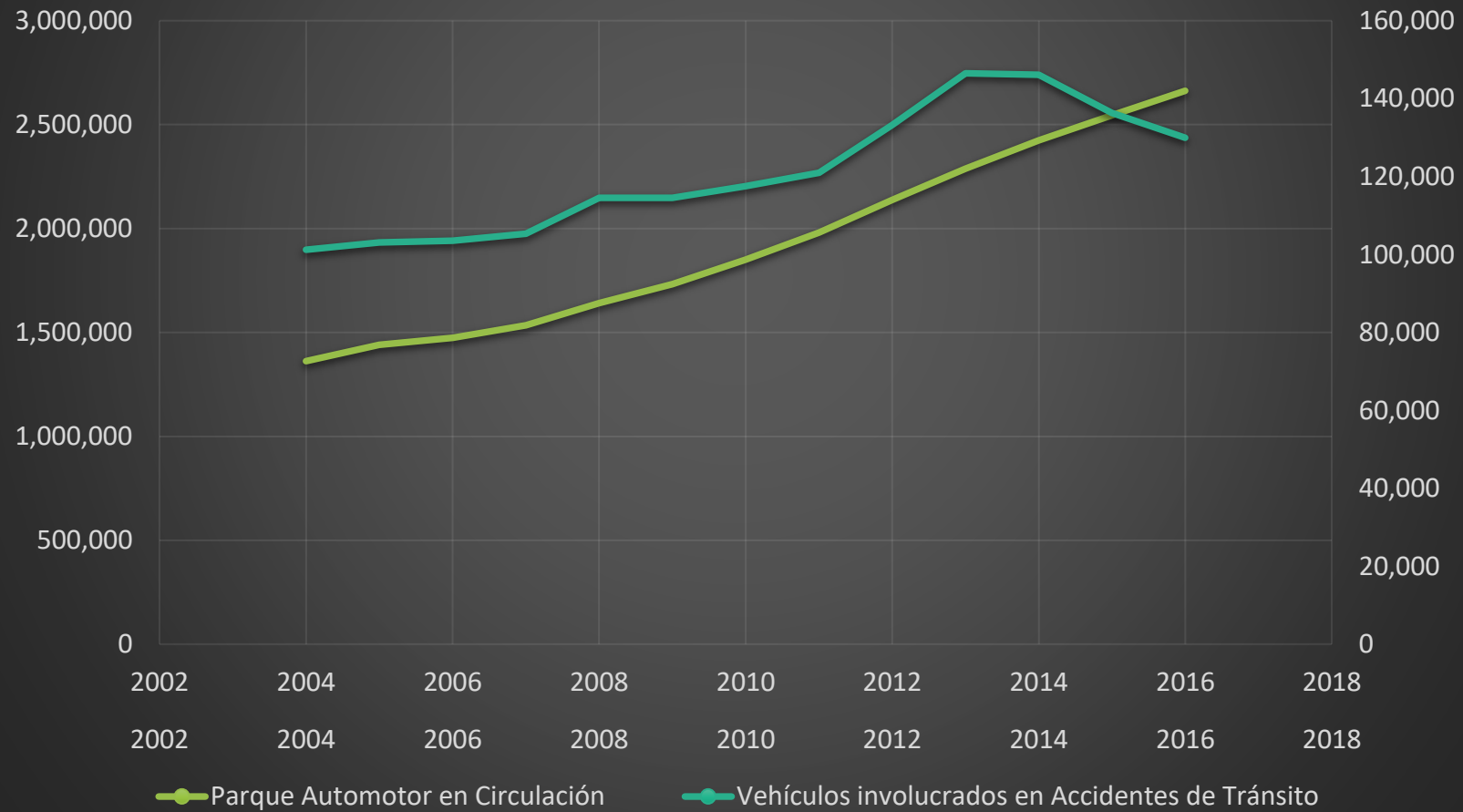
- Málaga, Hernan ⁽¹⁾ Ronceros, Juan ⁽⁴⁾ Delgado, Luis ⁽¹⁾ Palza, Gerardo ⁽²⁾

¹ Universidad Ricardo Palma ² Instituto de Medicina Legal, Perú. ³ Superintendencia Nacional de Salud ⁴Municipalidad de Lima Metropolitana



- Los accidentes de tránsito (AT) se registraron anualmente en el Perú, entre 74 672 a 102 762, en el periodo 2 004 - 2 016, registrándose en el 2 016, unos 89 304 en todos los departamentos del país, de los cuales 49 304 (55%) ocurrieron en el Departamento de Lima. (PNP 2 017).

Parque Automotor de Vehiculos y Vehiculos involucrados en Accidentes de Transito 2004 - 2016



Fuente : PNP,2017
Elaboración Propia



Antecedentes

- En diciembre del 2011 y con el respaldo de un estudio realizado en el Municipio de La Victoria, de Lima Metropolitana en el que se evidenció una disminución de los heridos en riñas y agresiones, homicidios y suicidios relacionada con la disminución de los horarios de expendio de licores, no teniendo efecto en las muertes en AT, por ser estos mayormente diurnos, con un 25.1% de las muertes violentas con alcohol en mayor cantidad que 0.5 g por litro de sangre, y con un RR para los varones de $RR=2.21$ (CI 1,43-4,07) 95% mayor que el femenino (Málaga H. et al 2012) se promulgó la ordenanza 1568 de restricción de los horarios de expendio de licores, a la que se le dio un plazo de 3 años para ser establecida en los 43 municipios que conforman Lima Metropolitana.

Relación entre el número de horas de expendio de licores y agresiones en el Distrito de La Victoria

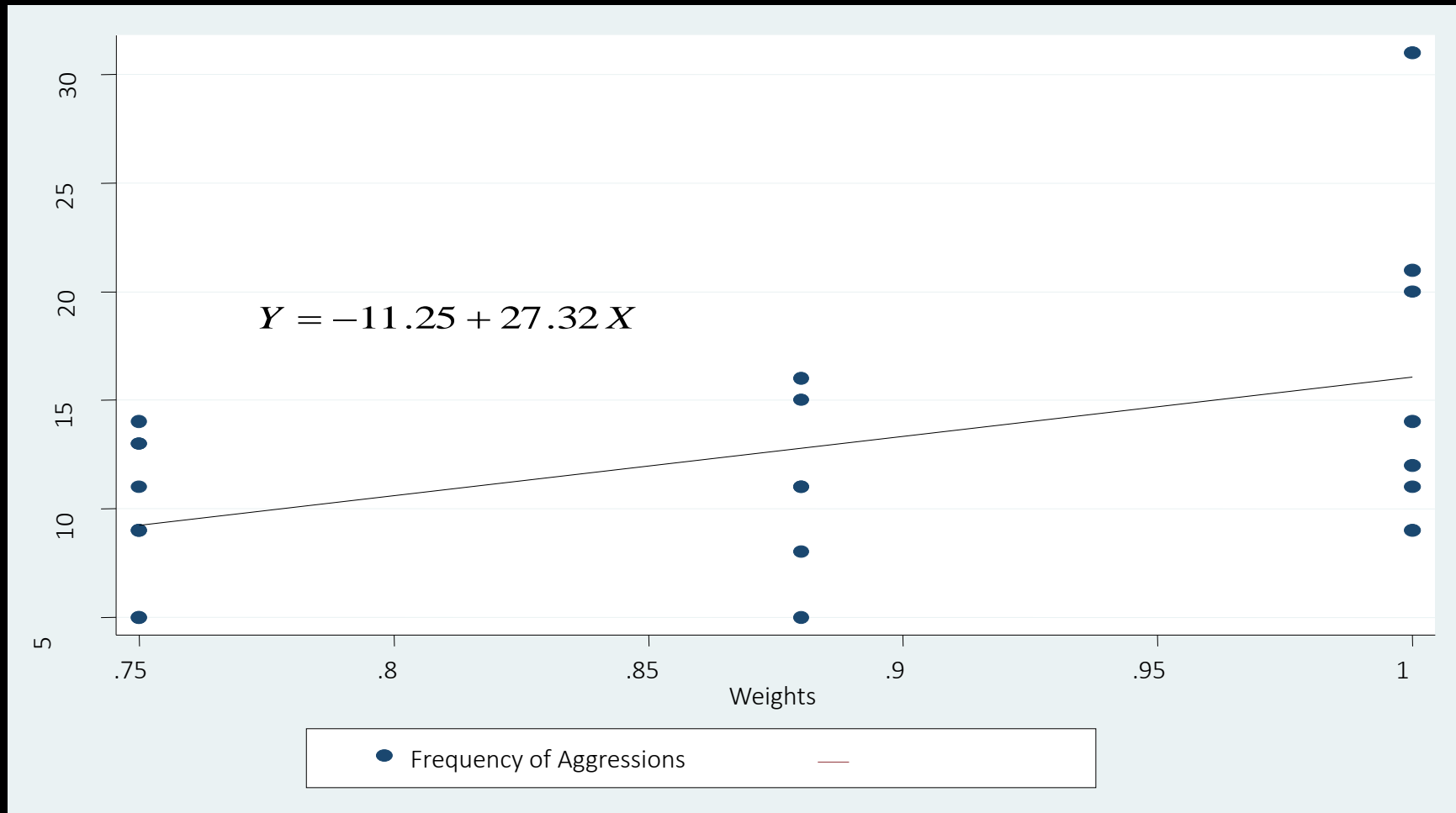


Tabla 2. Distribución de frecuencia de accidentes mortales en los periodos 2005 a 2006 y 2007 a 2008 en el distrito de La Victoria, Lima, Perú ⁽¹⁷⁾.

Hora de ocurrencia	2005 a 2006 n (%)	2007 a 2008 n (%)
0-2	8 (7,1)	8 (6,5)
3-5	11 (9,7)	11 (8,9)
6-8	16 (14,2)	28 (22,6)
9-11	10 (8,8)	21 (16,9)
12-14	15 (13,3)	14 (11,3)
15-17	18 (15,9)	16 (12,9)
18-20	23 (20,4)	14 (11,3)
21-23	12 (10,6)	12 (9,7)
Total	115 (100)	127 (100)

GINO COSTA / CARLOS ROMERO / ROCÍO MOSCOSO

FOTOS LUIS GAVANCHO / VIDEOS JOSÉ CARLOS PLAZA



Quién la hace en seguridad ciudadana 2010-2011



“Un científico social de prestigio internacional apareció en la escena e hizo algo insólito : por primera vez en el Perú, midió los resultados de una política pública”

Costa, G. Romero ,C. Moscoso, R. Quien la hace en seguridad Ciudadana. Francisco Borjas Manco, Lima ,2011

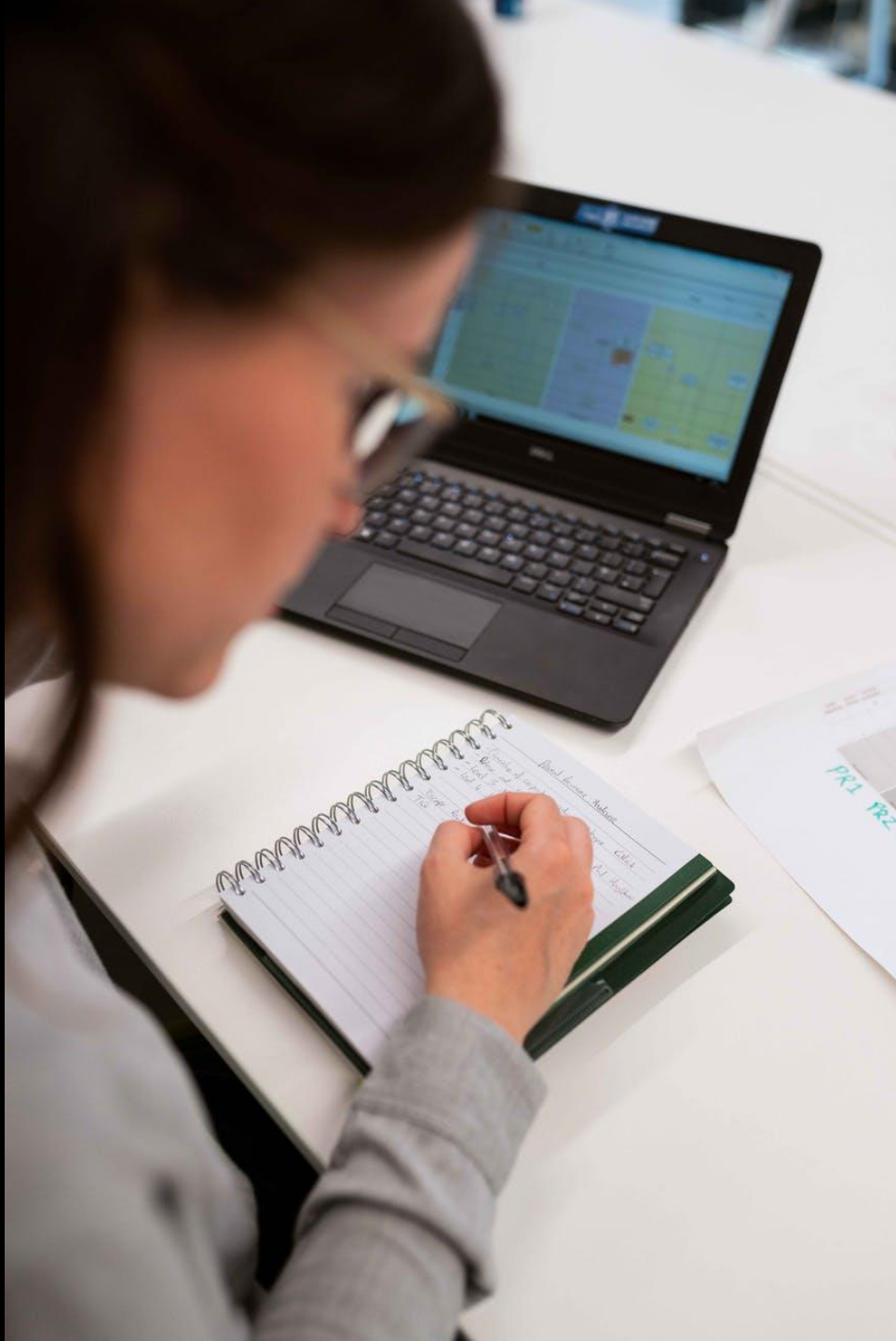
Material y Métodos

- Lima Metropolitana esta conformada por 43 municipios, cada cual posee un gobierno municipal, dirigido por un alcalde electo cada cuatro años y autónomo en su gestión. La Municipalidad Metropolitana ,a través de su concejo metropolitano, aprobó la ordenanza 1568,cuya función principal, es la restricción de horarios de venta de bebidas alcohólicas, estableciéndose que los establecimientos comerciales pueden vender licores desde las 9:00am,hasta las 11:00pm,los restaurantes de domingos a jueves hasta la media noche y los, viernes y sábado, hasta las 3:00 am; las discotecas, domingos a miércoles hasta la 1:00 am y de jueves a sábados hasta las 3:00am;y los bares y cantinas ,todos los días hasta las 11:00 pm. (El Peruano,2 011). Esto de acuerdo con los alcaldes distritales se debería establecer en tres años.



VARIABLES DE ESTUDIO

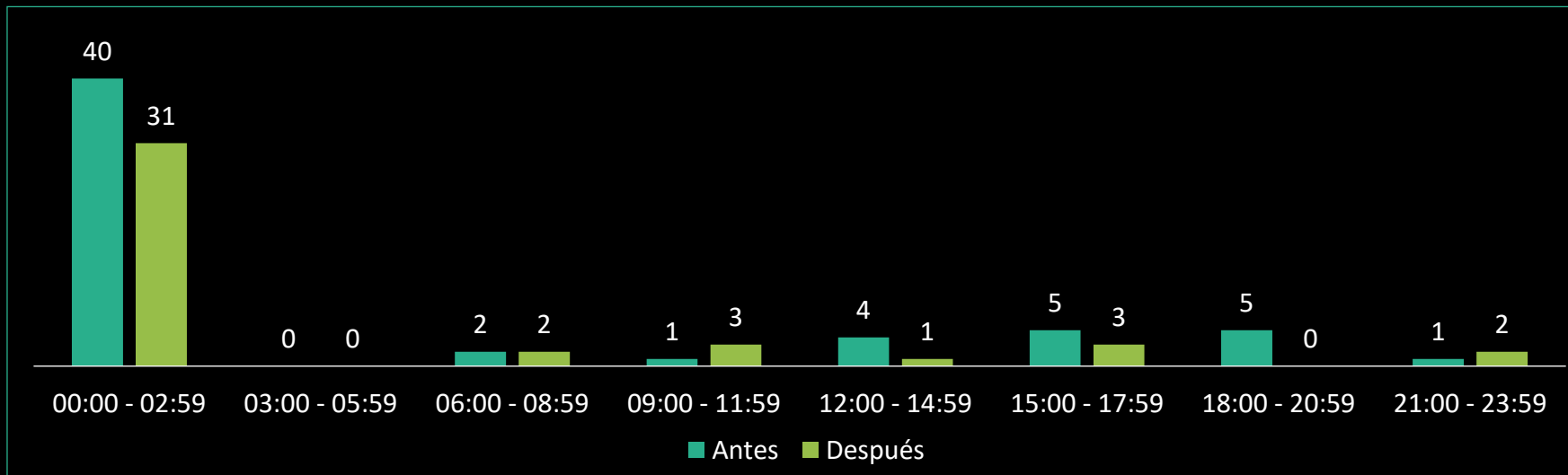
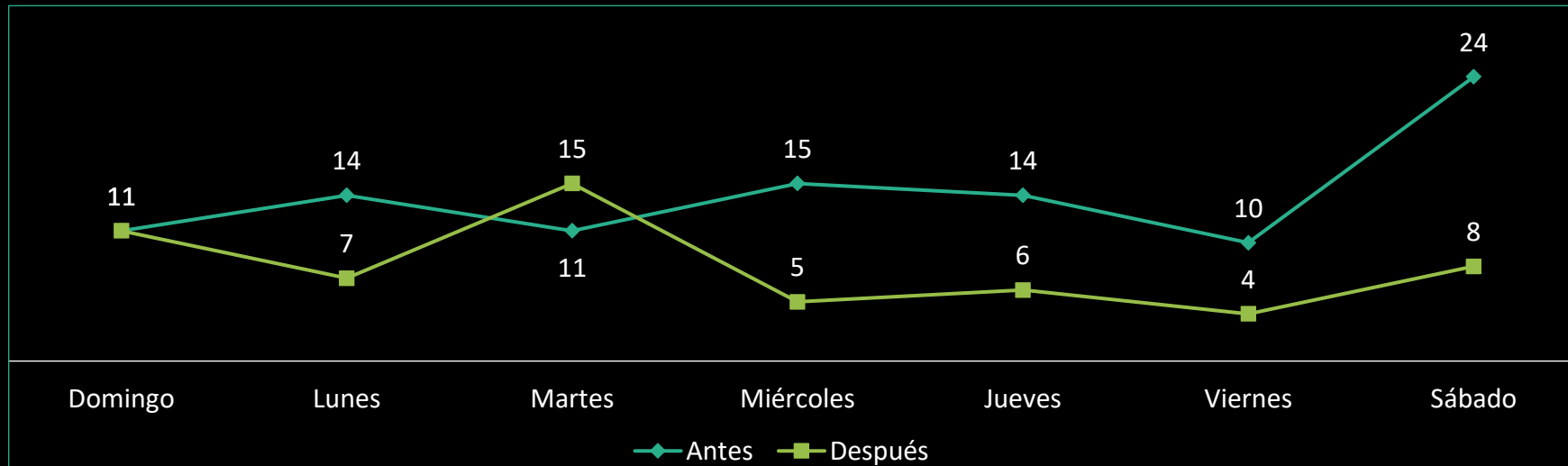
- El Instituto de medicina legal, envía a la Municipalidad de Lima, una información mensual en Excel relacionada con las muertes violentas, en donde se caracteriza la siguiente data: Número de código, ingreso, hora, historia clínica, sexo, domicilio, edad, grado de instrucción, ocupación, estado civil, clase de accidente: homicidio, suicidio, accidente de tránsito, lugar de ocurrencia, hora del accidente, alcoholemia y procedencia (Málaga, H. 2 009)





- Al ser un estudio descriptivo correlacional se calcularon variables absolutas y frecuencias relativas para describir la caracterización de los datos de muertos por accidentes de tránsito así como para las variables categóricas sexo, edad, estado civil, alcoholemia, tiempo de fallecimiento y muertes por distrito. Así también se tomó en consideración los datos provenientes de la Policía Nacional del Perú, sobre frecuencia de AT y edad y sexo de fallecidos.
- Para un mejor análisis se dividió en dos periodos:
 - a). - Desde diciembre 2 011 a diciembre del 2 014, usando como años base el 2 010 y el periodo enero-noviembre del 2 011 (previos a la hora segura);
 - b). - Desde enero 2016-noviembre 2017, usando como año base el año 2 015, esto por la transición del cambio de autoridades locales en enero del 2 015 (alcaldes) y haberse cambiado el criterio de cadáver alcoholizado por el Instituto de Medicina legal, de 0,5 g de alcohol por litro de sangre a tolerancia cero ese mismo año.

Registro de la Primera semana de accidentes de tránsito en tres hospitales por día y hora de ocurencia en Lima Metropolitana



Resultados primer mes

Muertes violentas Diciembre 2010-Diciembre 2011, Lima Metropolitana

Muertes violentas	Diciembre 2010	Diciembre 2011	Variación 2010-11 %
Homicidios	33	30	9,01
Accidentes de Tránsito	60	32	46,6
Suicidios	31	18	41,9
Total	124	80	35,5

Fuente: IMIL, 2012



- Las muertes violentas disminuyeron todos los días de semana, con excepción de los viernes, su mayor disminución ocurrió entre las 00:00 - 02:59 am.
- Probable disminución de muertos en accidentes de tránsito y suicidios de más del 40%, siendo esta disminución mayor en los alcoholizados que en los no alcoholizados.

Boletín de febrero del 2013(Primer año)

Causa de muerte	2011			2012		
	Casos presentados	Casos con Alcohol POSITIVO	%	Casos presentados	Casos con Alcohol POSITIVO	%
Homicidio	344	105	31	307	86	28
Accidentes de Tránsito	480	130	27	427	93	22
Suicidio	271	42	15	265	53	20
Total	1095	277	25	999	232	23

Fuente : IML

**Fig. N°1 Muertes violentas según día de la semana.
periodo 2011 - 2012**



Tabla N° 3. Muertes en accidentes de tránsito, según sexo. Dic. 2010; enero- noviembre 2011-Dic. 2011; enero- noviembre 2012.

Muertes en accidentes de tránsito	2011	2012	Variación 2011-12 (%)
Varones	357	313	-12.32
Mujeres	123	114	-7.32
Total	480	427	-11.04

Fuente: IML - Lima Metropolitana. Dic. 2010; enero- noviembre 2011-Dic. 2011; enero- noviembre 2012

Tabla N° 4. Muertes en accidentes de tránsito, según edad. Dic. 2010; enero- noviembre 2011-Dic. 2011; enero- noviembre 2012.

Muertes en accidentes de tránsito	2011	2012	Variación 2011-12 (%)
0 - 9	32	21	-34.38
10-24	54	45	-16.67
25 - 49	183	131	-28.42
+ 50	211	230	9.00
Total	480	427	-11.04

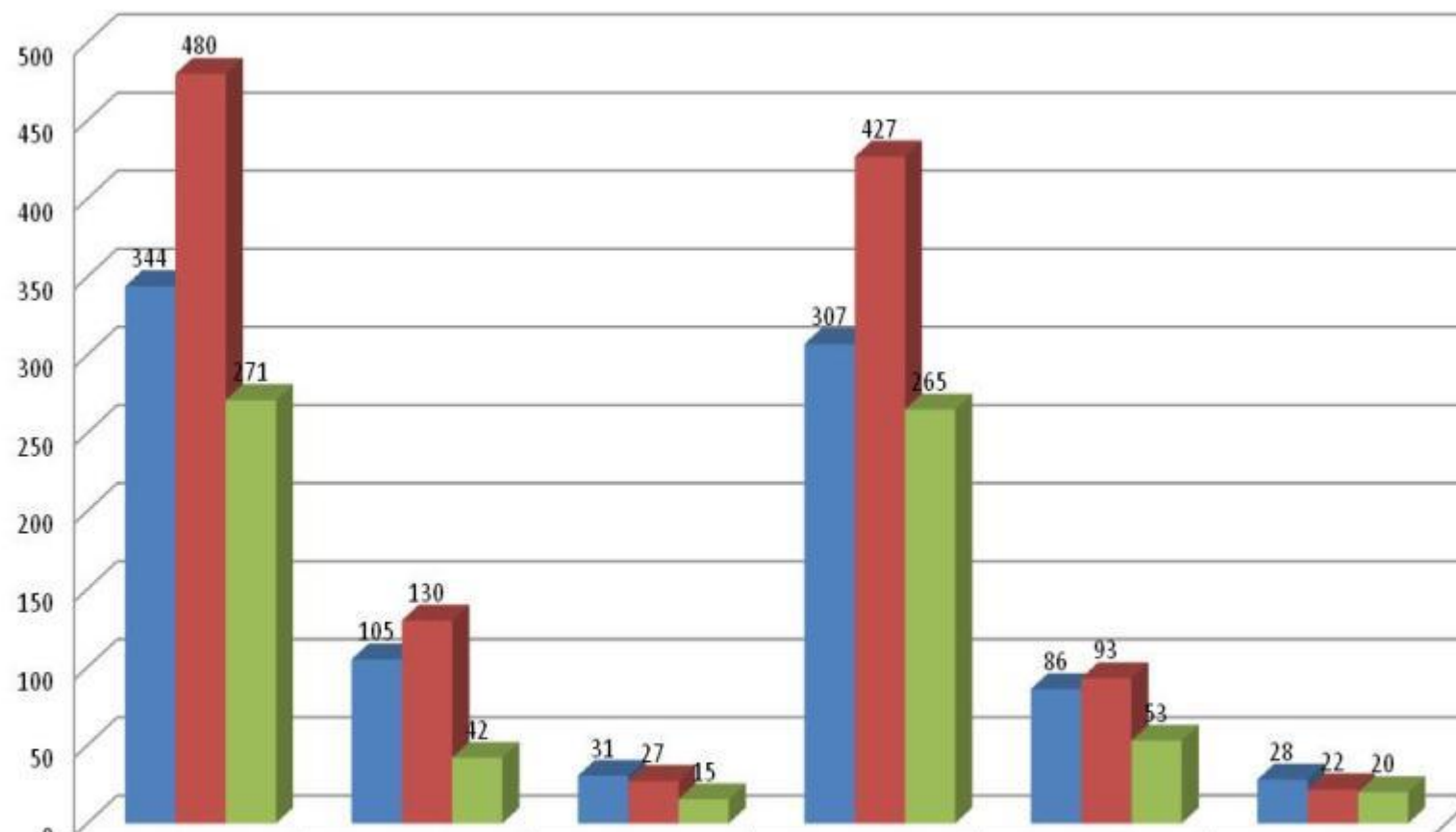
Fuente: IML - Lima Metropolitana. Dic. 2010; enero- noviembre 2011-Dic. 2011; enero- noviembre 2012

Tabla N°5. Cadáveres alcoholizados de muertos en accidentes de tránsito. Dic. 2010; enero- noviembre 2011-Noviembre2012.

Muertes en accidentes de tránsito	2011	2012	Variación 2011-12 (%)
Con alcohol	130	93	-28.46
Sin alcohol	350	334	-4.57
Total	480	427	-11.04

Fuente: IML - Lima Metropolitana. Dic. 2010; enero- noviembre 2011-Dic. 2011; enero- noviembre 2012

MUERTES POR LESIONES DE CAUSA EXTERNA SEGÚN PRESENCIA DE ALCOHOL O NO, PERIODO. 2011-2012



■ Homicidio	344	105	31	307	86	28
■ Accidentes de Tránsito	480	130	27	427	93	22
■ Suicidio	271	42	15	265	53	20

Fuente: IML - Lima Metropolitana. Dic.- Ago. 2011 - 2012

Tabla N° 6. Muertes en accidentes de tránsito, según estado civil. Dic. 2010; enero- noviembre 2011-Dic. 2011; enero- noviembre 2012.

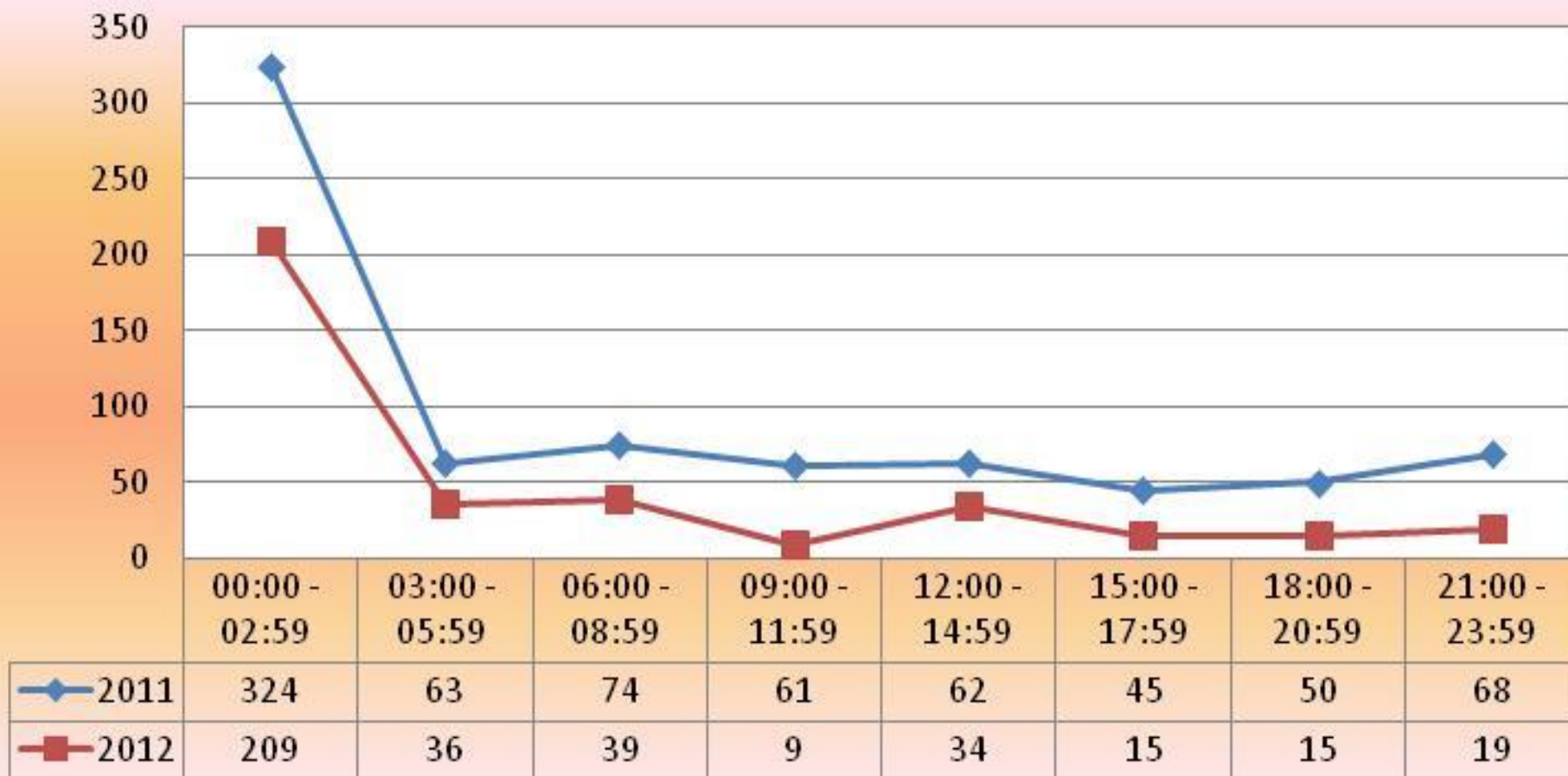
Muertes en accidentes de tránsito	2011	2012	Variación 2011-12 (%)
Solteros	279	253	-9.32
Casados y convivientes	80	75	-6.25
Divorciados y separados	0	3	-
Viudos	9	4	-55.56
S/R	112	92	-17.86
Total	480	427	-11.04

Fuente: IML - Lima Metropolitana. Dic. 2010; enero- noviembre 2011-Dic. 2011; enero- noviembre 2012

Tabla N° 7. Muertes en accidentes de tránsito, según lugar de ocurrencia. Dic. 2010; enero- noviembre 2011-Dic. 2011; enero- noviembre 2012.

Muertes en Accidentes de Tránsito	2011	2012	Variación 2011-12 (%)
Ancón	4	1	-75.00
Ate	16	15	-6.25
Breña	10	4	-60.00
Carabaylo	5	6	20.00
Chaclacayo	2	1	-50.00
Chorrillos	7	9	28.57
Cieneguilla	2	4	100.00
Comas	23	29	26.09
El Agustino	57	38	-33.33
Independencia	5	6	20.00
Jesús María	15	11	-26.67
La Molina	9	9	0.00
La Victoria	9	13	44.44
Lince	2	1	-50.00
Lima	53	41	-22.64
Los Olivos	10	10	0.00
Lurigancho	10	10	0.00
Lurín	14	17	21.43
Pueblo Libre	1	8	700.00
Miraflores	20	16	-20.00
Pachacamac	2		-100.00
Pucusana	5	5	0.00
Puente Piedra	29	35	20.69
Punta Negra	1	0	-100.00
Rímac	3	4	33.33
San Bartolo	0	1	-
San Borja	4	9	125.00
San Isidro	8	8	0.00
San Juan de Lurigancho	35	14	-60.00
San Juan de Miraflores	46	40	-13.04
San Luis	1	1	0.00
San Martín de Porres	23	18	-21.74
San Miguel	5	5	0.00
Santa Anita	7	9	28.57
Santa Rosa	1	2	100.00
Santiago de Surco	15	9	-40.00
Surquillo	1		-100.00
Villa El Salvador	12	9	-25.00
Villa María Del Triunfo	6	5	-16.67
otro	2	4	100.00
Total General	480	427	-11.04

Fig. N° 2 Muertes violentas según hora del día.
periodo 2011 - 2012

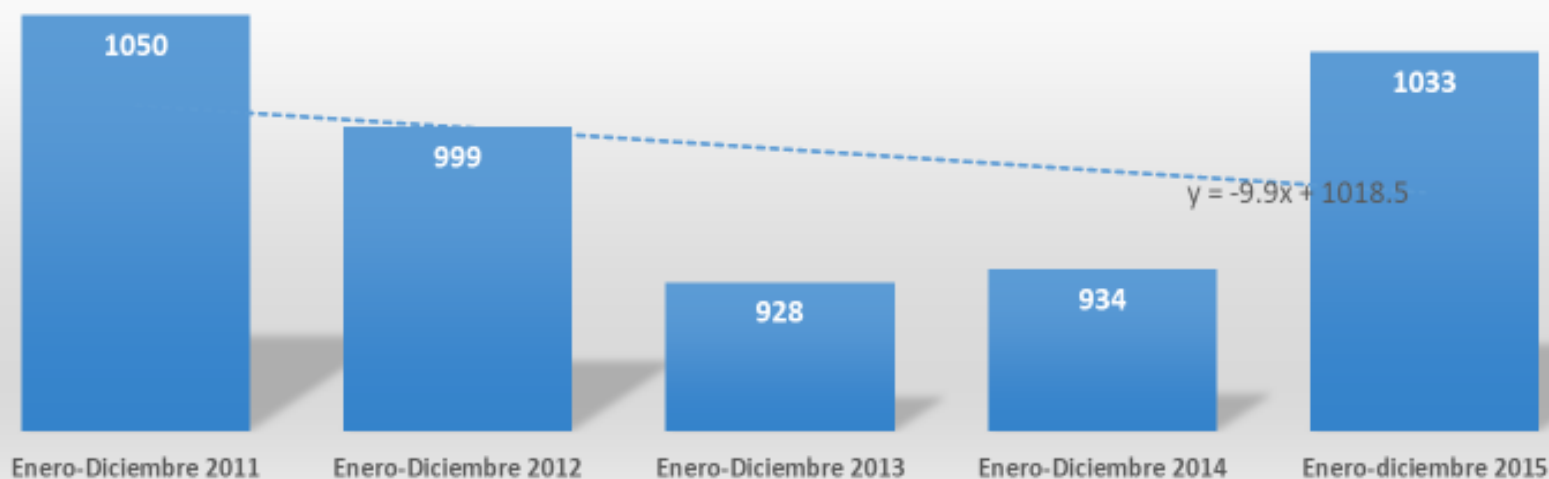


Esta misma tendencia, se observó en el 2 013 y 2 014.



De la Figura N° 1, las muertes evitables comprenden los siguientes hechos: Homicidios, muertes en accidentes de tránsito y suicidios. En la distribución porcentual de las muertes evitables (causa externa) se observa que al mes de diciembre 2015 hay un total de 1033 muertos, 11 % más en comparación al 2014 y 2013

Número total de Muertes Evitables en Lima Metropolitana durante el periodo enero-diciembre (2011-2012-2013-2014-2015)





- Otro cambio que nos llamó la atención fue el incremento de los cadáveres alcoholizados, los que llegaron a ser el 20% en el 2014, alcanzando cifras cercanas o por encima de 50%, esto producto del cambio que hiciera el Instituto de Medicina legal, al pasar de 0.05 g por litro a 0.01 g de alcohol en la sangre, con una tendencia a seguir disminuyendo en el 2017.

Frecuencia de Accidentes de Tránsito, Homicidios y Suicidios, según presencia de alcohol

Año	Homicidios		Suicidios		A de Transito		Total	
	Alcoholizados	%	Alcoholizados	%	Alcoholizados	%	Alcoholizados	%
2015	232	34.5	114	17.0	326	48.5	672	100
2016	161	33.1	91	18.7	234	48.1	486	100
2017	173	38.3	78	17.3	201	44.4	452	100

Frecuencia de Accidentes de Tránsito, Homicidios y Suicidios, según ausencia de alcohol

	Homicidios		Suicidios		A de Transito		Total	
	No Alcoholizados	%	No Alcoholizados	%	No Alcoholizados	%	No Alcoholizados	%
							Año	
2015	154	30.3	83	16.3	272	53.4	509	100
2016	175	31.8	99	18.0	276	50.2	550	100
2017	198	30.5	105	16.2	347	53.3	650	100

Tabla N°1.-Comparación de RR entre hallazgos de alcohol en la sangre (≥ 0.01 gramos de alcohol por litro de sangre) en cadáveres de muertes violentas. Instituto de Medicina Legal 2015-16)

Victimas	Antes F y % 2015		Después F y % 2016		RR	Límites de Confianza	$X^2_{1gl}(\text{prob}X^2)$	
Ch T	326	54.5	234	45.9	1.19	1.05-1.34	7.86	.005
Suicidios	114	58	91	44.4	1.22	0.99-1.49	3.47	.06
Homicidios	232	59	161	40.1	1.26	1.09-1.45	10.27	.001
Total	672	58	486	42.0	1.21	1.11-1.30	21.67	.0000

Tabla N°2.-Comparación de RR entre hallazgos de alcohol en la sangre (≥ 0.01 gramos de alcohol por litro de sangre) en cadáveres de muertes violentas. Instituto de Medicina Legal (2015-17)

Victimas	Antes F y % 2015		Después F y % 2017		RR	Limites de Confianza	$\chi^2_{1gl}(\text{prob}\chi^2)$	
Ch T	326	54.5	272	36.7	1.49	1.30-1.70	35.9	0.0000
Suicidios	114	58	78	43	1.36	1.1-1.67	8.22	0.003
Homicidios	232	60	173	47	1.29	1.12-1.48	13.27	0.0003
Total	672	58	457	49	1.38	1.26-1.50	55.13	0.0000

Tabla N°3.-Comparación de RR entre hallazgos de alcohol en la sangre ($\geq .01$ gramos de alcohol por litro de sangre) en cadáveres de muertos por choques de tránsito, según sexo. Instituto de Medicina Legal (2015-17)

Victimas	Antes F y % 2015		Después F y % 2017		RR	Límites de Confianza	$\chi^2_{1gl}(\text{prob}X^2)$	
Varones	259	61.7	161	38.3	1.36	1.2-1.5	22.2	.000002
Mujeres	67	62.6	40	37.4	1.51	1.2-1.9	11.8	.0006

Tabla N°4.-Comparación de RR entre hallazgos de alcohol en la sangre ($\geq .01$ gramos de alcohol por litro de sangre) en cadáveres de homicidios, según sexo. Instituto de Medicina Legal (2015-17)

Victimas	Antes F y % 2015		Después F y % 2017		RR	Límites de Confianza	$X^2_{1g}(probX^2)$	
Varones	205	56.2	160	43.8	1.23	1.04-1.43	6.5	.01
Mujeres	27	61.4	17	38.6	1.45	0.99-2.12	2.92	.09

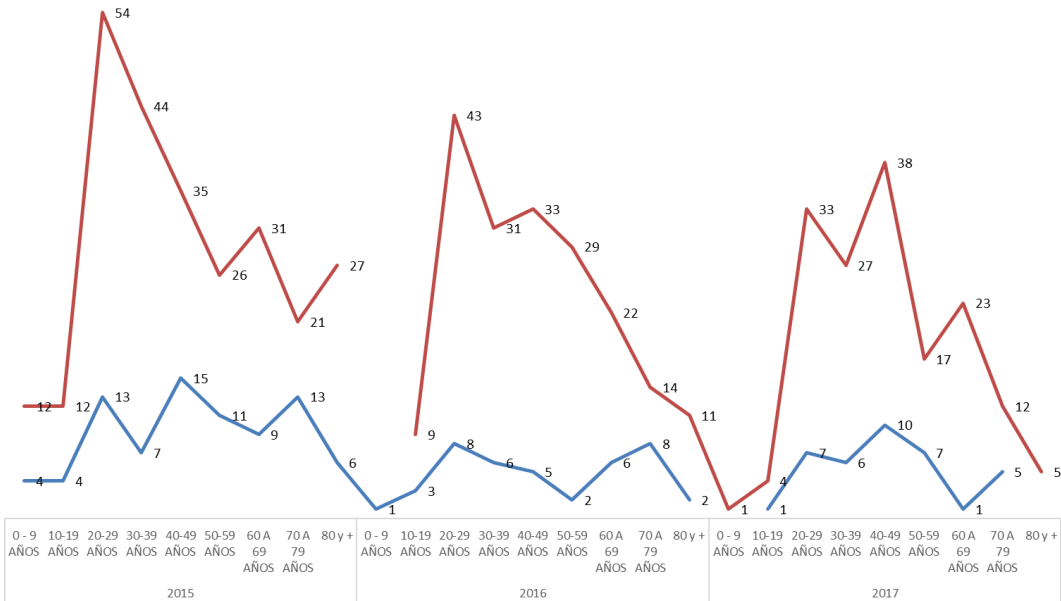
Tabla N°5.-Comparación de RR entre hallazgos de alcohol en la sangre (≥ 0.01 gramos de alcohol por litro de sangre) en cadáveres de suicidas, según sexo. Instituto de Medicina Legal (2015-17)

Victimas	Antes F y % 2015		Después F y % 2017		RR	Límites de Confianza	$X^2_{1gl}(\text{prob}X^2)$	
Varones	88	61.5	55	38.5	1.45	1.05-2.01	5.47	.02
Mujeres	26	53.1	23	46.9	1.25	0.84-1.86	0.84	.36

Choques de Tránsito y atropellos

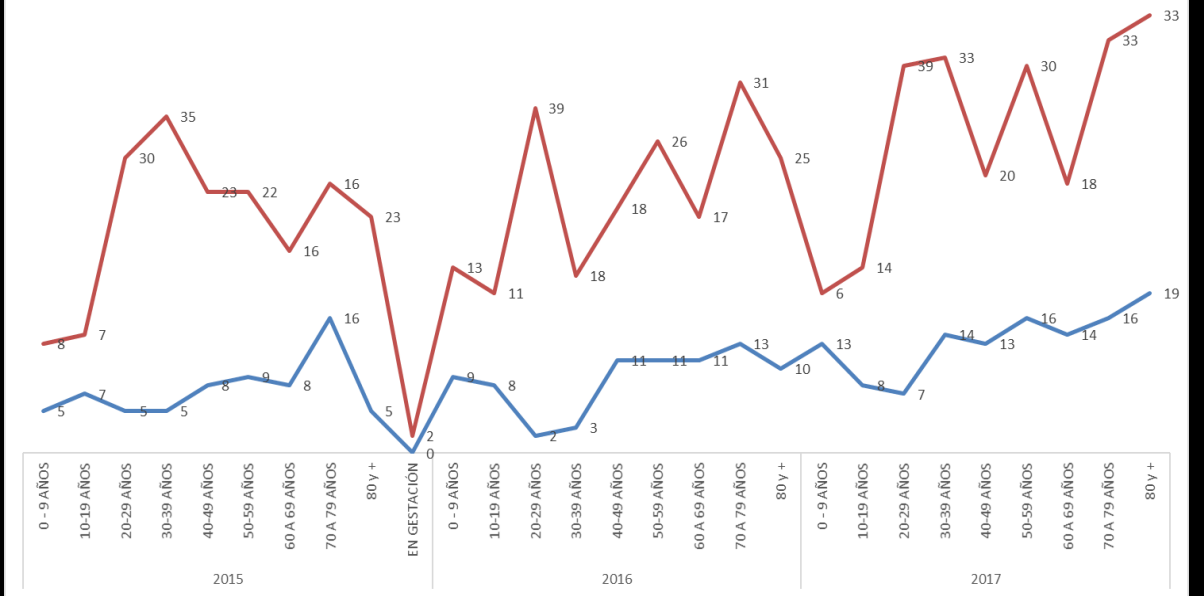
MUERTES CAUSADAS POR CHOQUES DE TRANSITO Y ATROPELLOS RELACIONADOS AL ALCOHOL SEGUN SEXO Y EDAD - AÑO 2015 AL 2017

— ACC. TRANSITO - FEMENINO — ACC. TRANSITO - MASCULINO



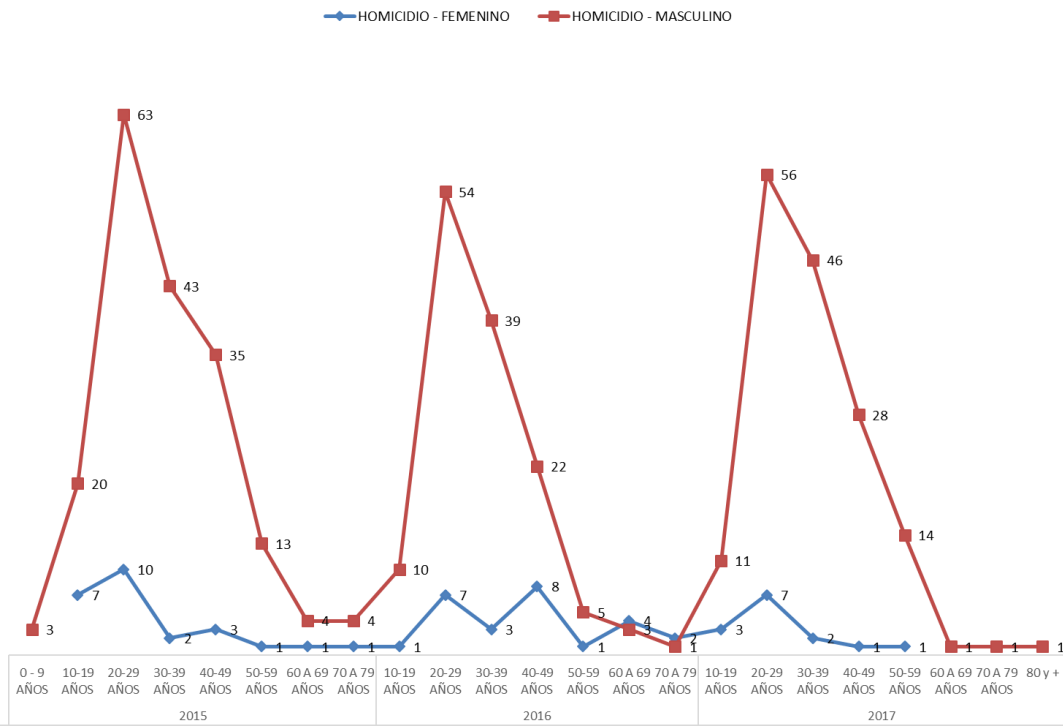
MUERTES CAUSADAS POR CHOQUES DE TRANSITO Y ATROPELLOS EN PERSONAS NO ALCOHOLIZADAS SEGUN SEXO Y EDAD DEL 2015 AL 2017

— FEMENINO — MASCULINO

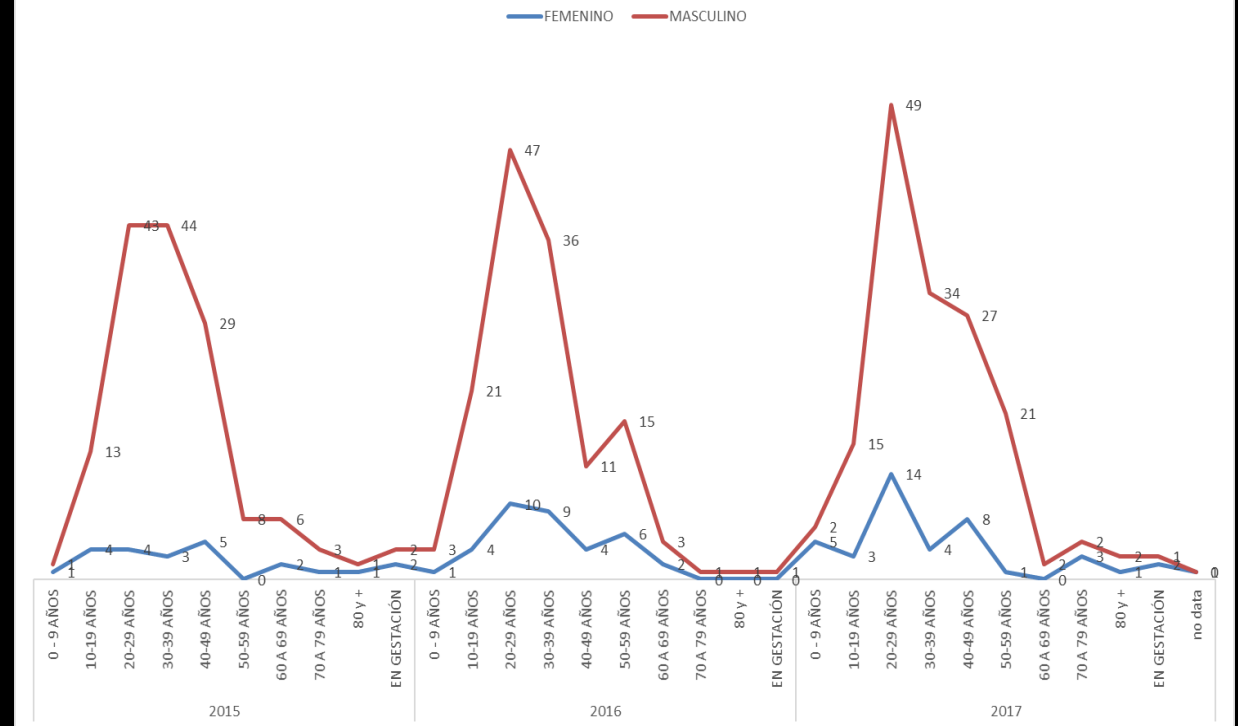


Homicidios

MUERTES CAUSADAS POR HOMICIDIOS RELACIONADOS AL ALCOHOL
SEGUN SEXO Y EDAD - AÑO 2015 AL 2017



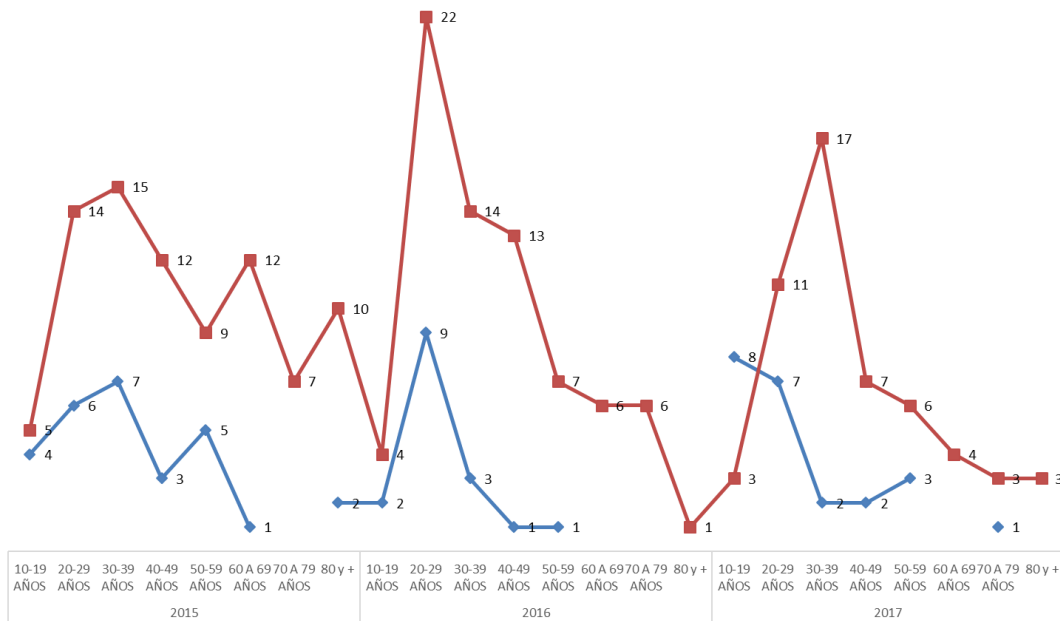
MUERTES CAUSADAS POR HOMICIDIOS EN PERSONAS NO ALCOHOLIZADAS SEGUN SEXO Y EDAD DEL 2015 AL 2017



Suicidios

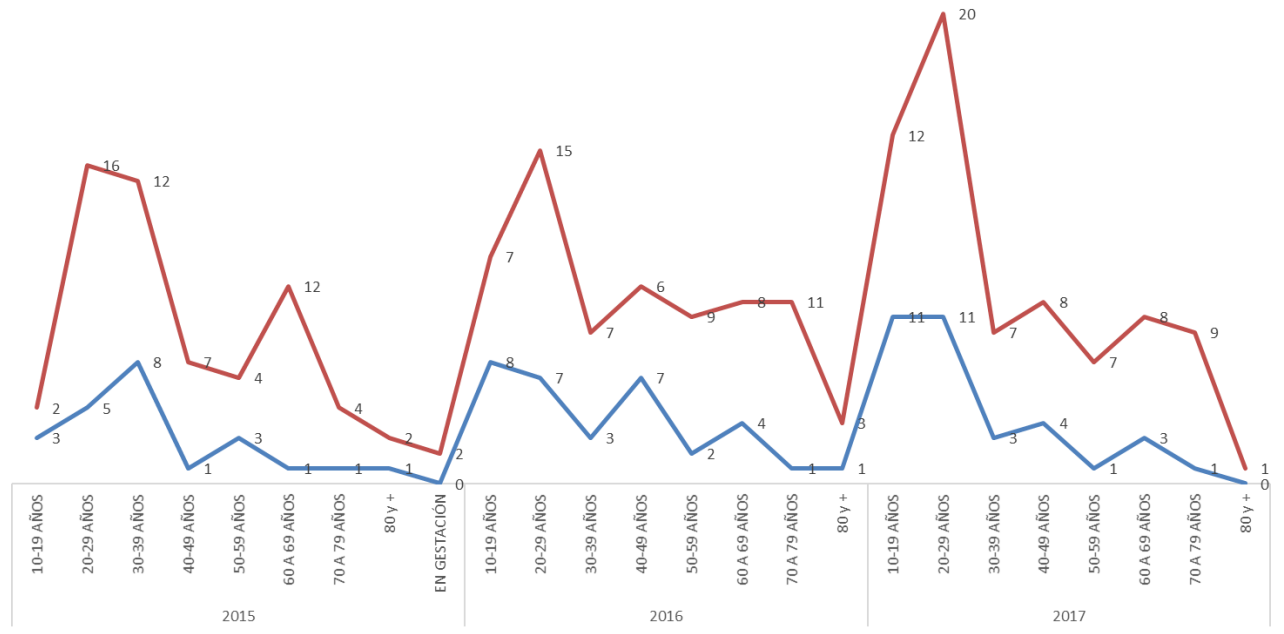
MUERTES CAUSADAS POR SUICIDIOS RELACIONADOS AL ALCOHOL SEGUN SEXO Y EDAD - AÑO 2015 AL 2017

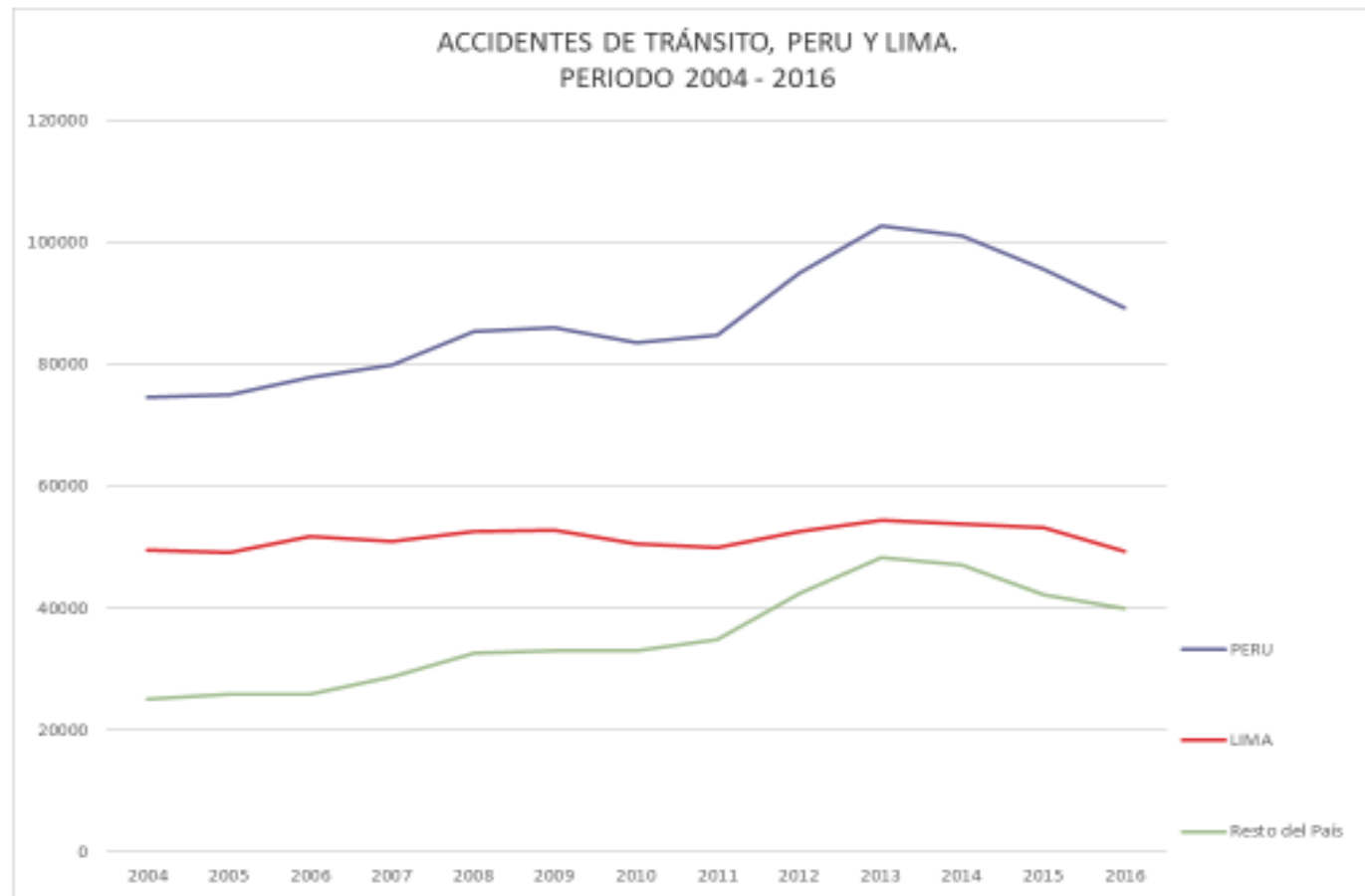
— SUICIDIO - FEMENINO — SUICIDIO - MASCULINO



MUERTES CAUSADAS POR SUICIDIO EN PERSONAS NO ALCOHOLIZADAS SEGUN SEXO Y EDAD DEL 2015 AL 2017

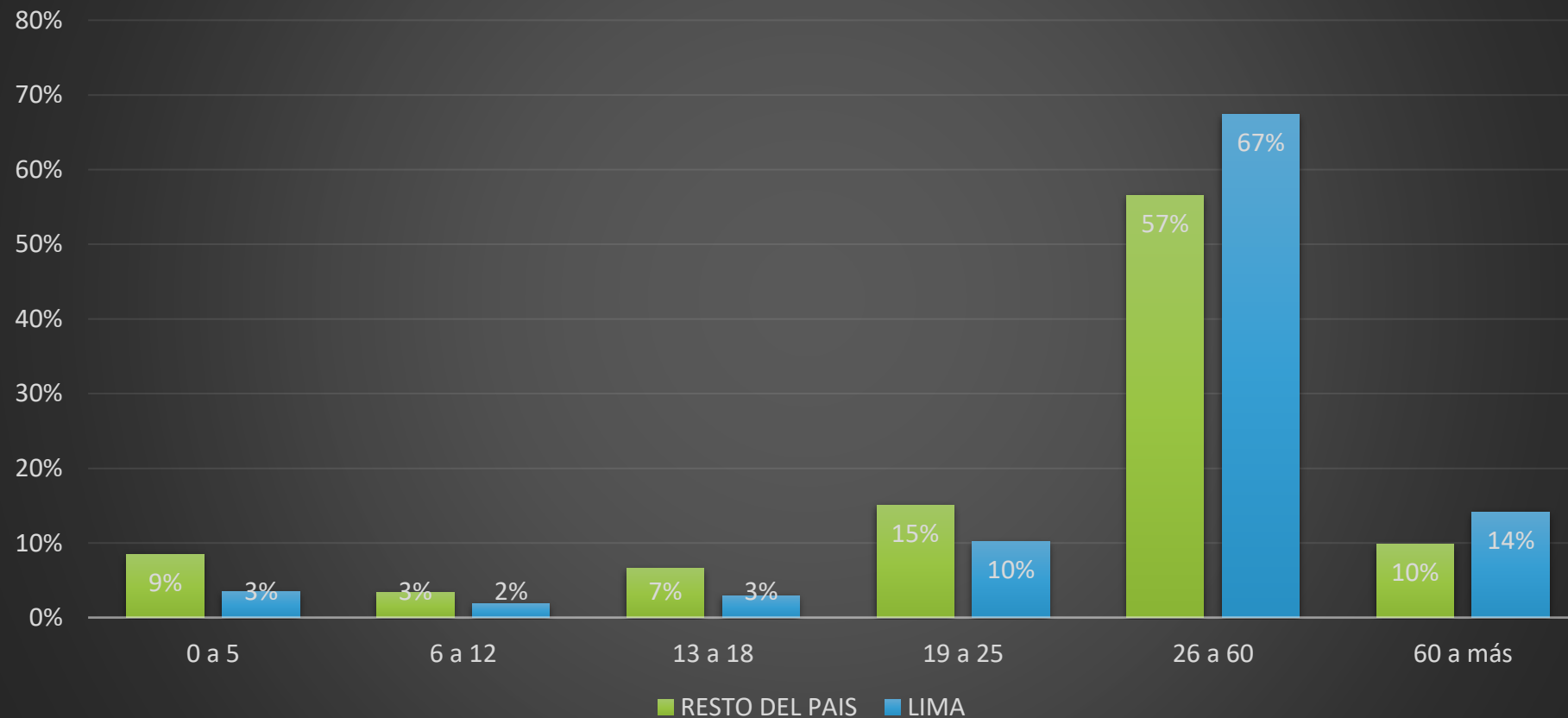
— FEMENINO — MASCULINO





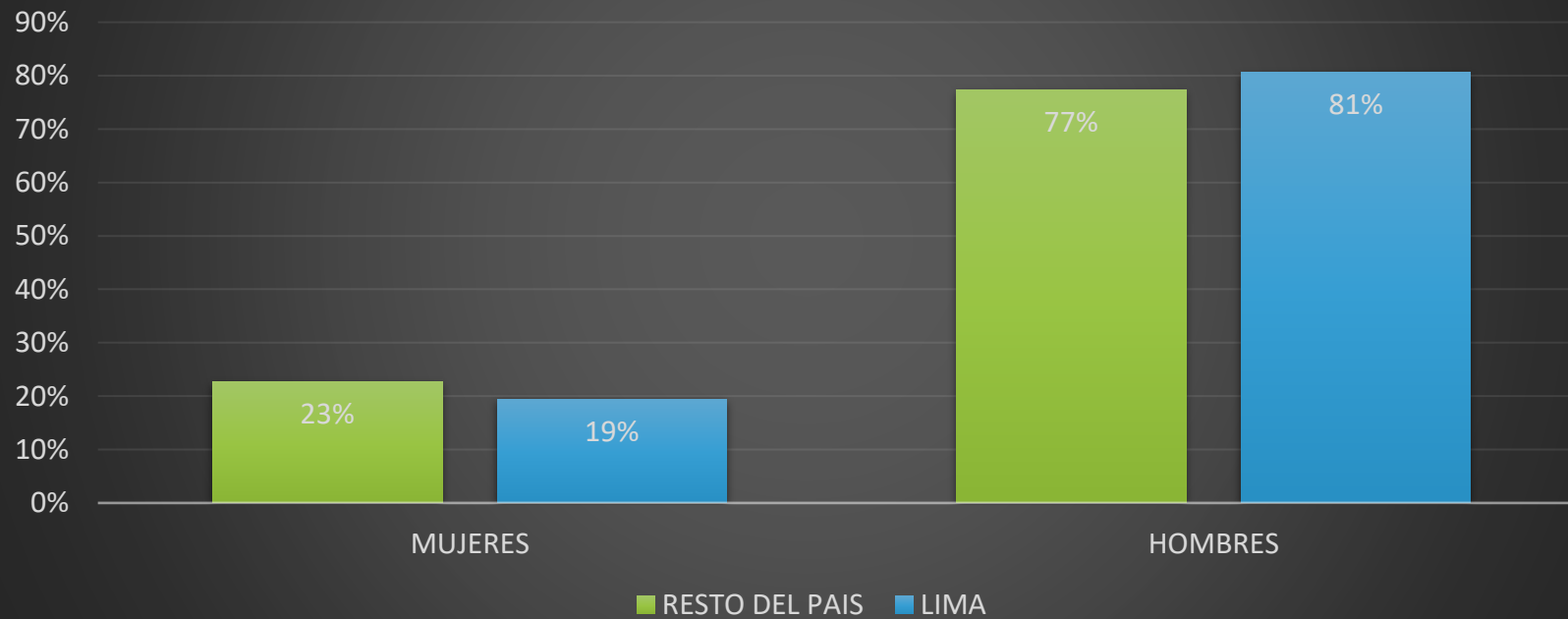
Fuente:PNP
Elaboración Propia

PORCENTAJE DE MUERTES VARONES SEGUN EDAD LIMA Y RESTO DEL PAÍS, 2016



Fuente : PNP
Elaboración Propia

MORTALIDAD SEGUN SEXO LIMA Y RESTO DEL PAÍS, 2016



Fuente : PNP
Elaboración Propia



No obstante los cambios políticos del 2015 y técnicos del 2016, ocurridos en el Observatorio y su Gerencia ,la tendencia a partir del 2012 es menor a la existente en el año 2010 hasta noviembre 2011, previos a la ley zanahoria, así como la tendencia nacional y la de todas las regiones del país con excepción de Lima, presentan tendencias similares, en relación a la incidencia de AT, lo que podría significar una disminución de lo esperado producto de la política pública de hora segura vigente en Lima Metropolitana, pues esta tendría incidencia además en las muertes y heridos por AT

POR CIENTO DE RESULTADOS POSITIVOS A LA PRUEBA DE ALCOHOLEMIA EN LIMA METROPOLITANA 2004-7 NOV 2 017, PNP DIVPIAT

Años	Oper	Interv.	Positivos	Incidencia
2 004	107	8384	354	4.2
2 005	138	10378	757	7.29
2 006	193	12077	788	6.52
2 007	362	27874	1461	5.24
2 008	556	55862	2915	5.22
2 009	375	25001	915	3.66
2 010	611	43209	1339	3.1
2 011	816	48010	1893	3.94
2 012	1180	83476	7755	9.29
2 013	2024	125535	9304	7.41
2 014	2020	201707	5854	2.9
2 015	2145	193308	4580	2.4
2 016	2380	201279	1970	0.9
2 017*	980	95791	2295	2.4
Total	13 887	1131891	42180	3.7

Fuente : Area Estadística DIPViat,PNP

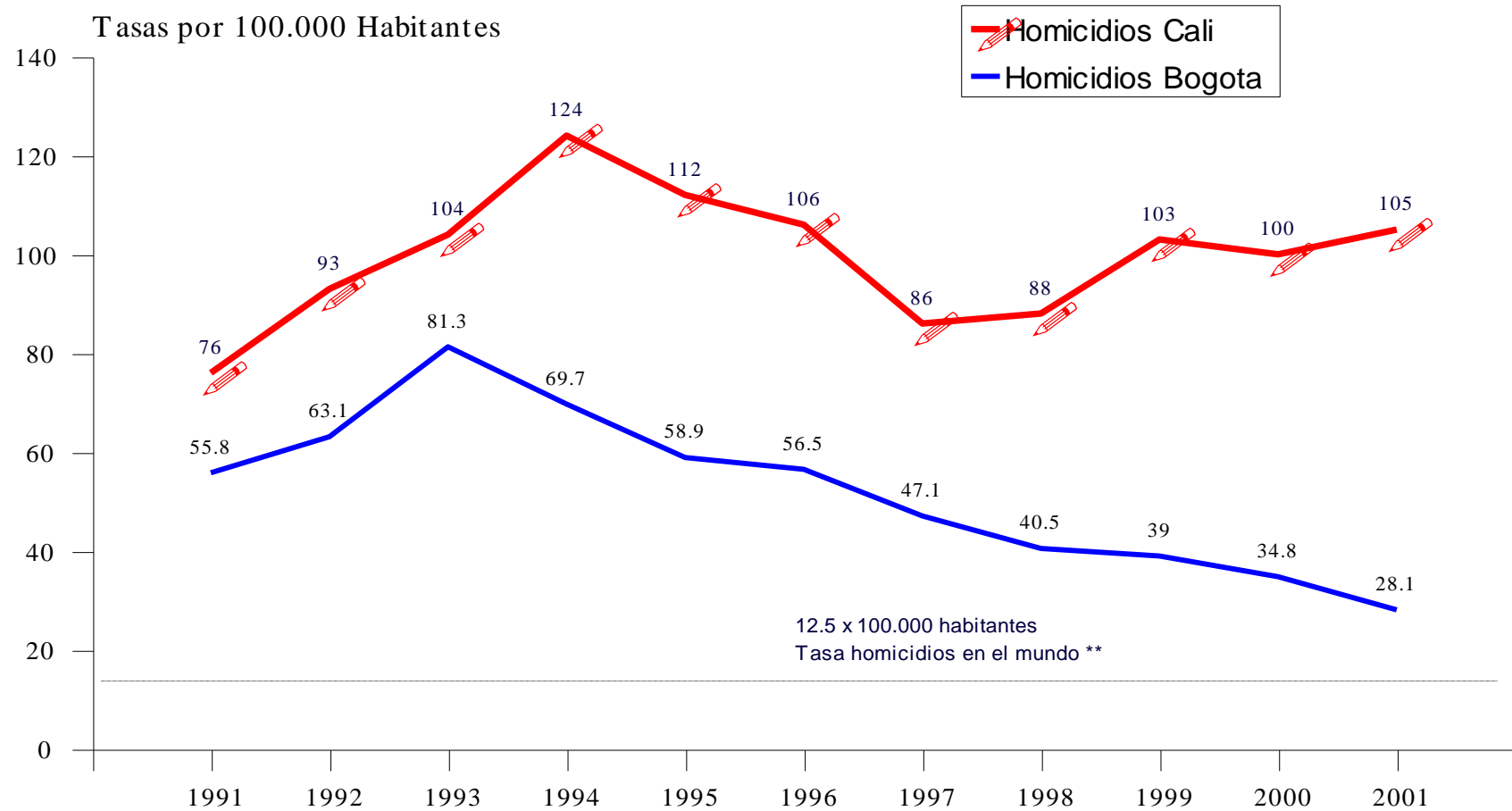
*Al 7 Nov 2017



Discusión

- Sin embargo, nuestra disminución es pequeña comparada con la de otras ciudades en países diferentes: Bogotá, Cali y Medellín en Colombia, Asunción en Paraguay y Diadema en Sao Paulo, Brasil (Málaga, H. 2 005; Municipalidad de Asunción 2 004, Maldonado, M. 2 008; Dualibi et al, 2 007) Cali, registró un cambio adicional, pues al salir el alcalde, se quitó la ordenanza, la que en un posterior gobierno local se volvió a establecer, ocasionando una subida de homicidios y luego nuevamente una bajada, ligada a la ordenanza. (Málaga, H. 2 005). Este hecho es muy similar a lo acontecido en Lima Metropolitana, ya que por el cambio de gobierno en los distritos, los muertos por AT en el periodo 2015 se incrementaron; lo que es explicado por Huánuco Toralva, quien evidencia que entre los 43 distritos 14 de ellos empeoran durante el 2 015, la incidencia de AT, recomendando la evaluación por distrito en Lima Metropolitana (Huánuco, 2 017)

TASAS DE HOMICIDIOS EN CALI Y BOGOTA 1983 - 2001

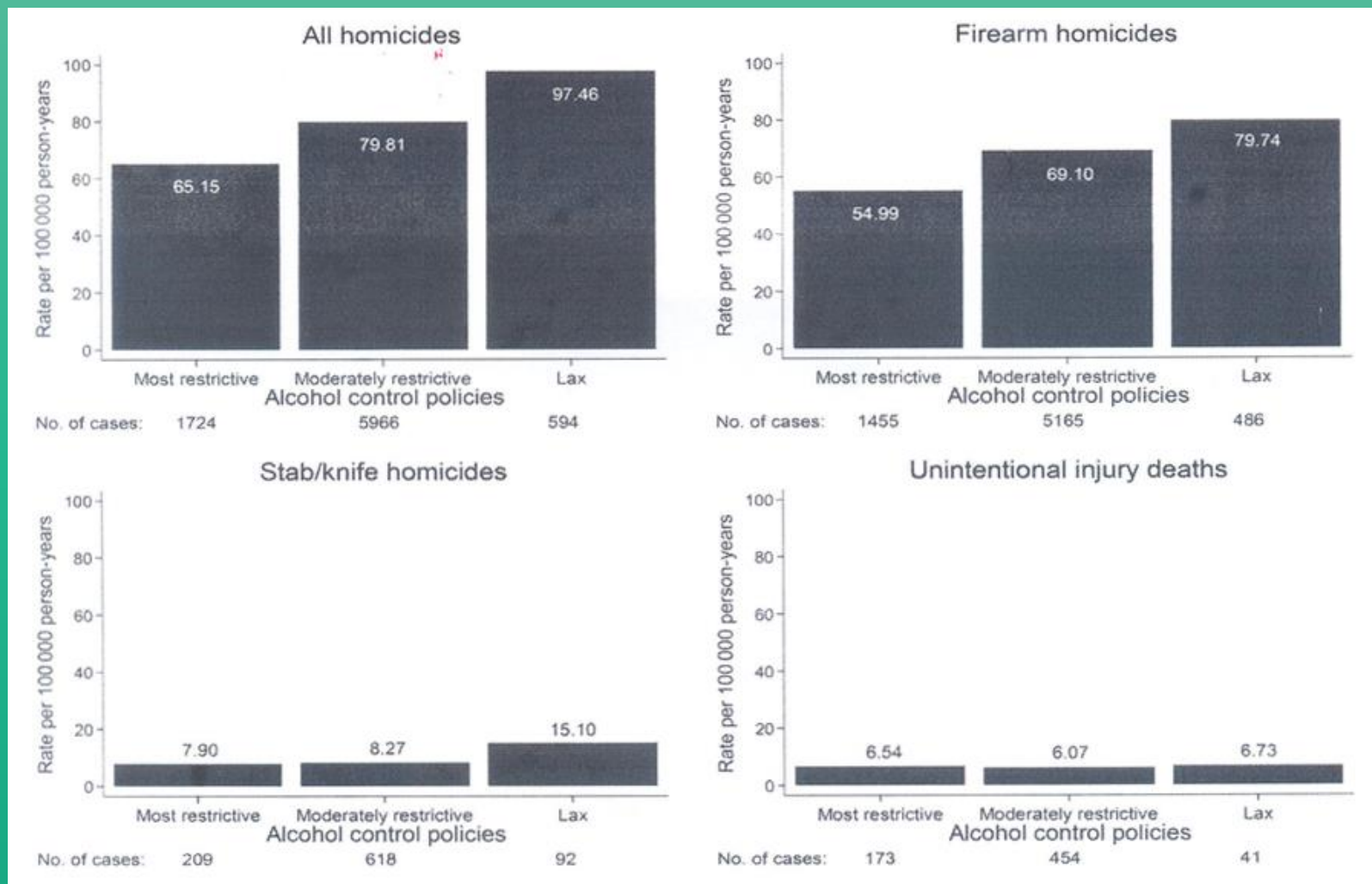


Elaborado por: Sistema de Vigilancia de muertes violentas y accidentales. Instituto CISALVA.

Con datos de: 1983-1992 Sria de Salud Pública Mpal. 1993- 2001 Comitè Municipal de Violencia. Policia-Fiscalia-Medicina Legal-CDAV. *

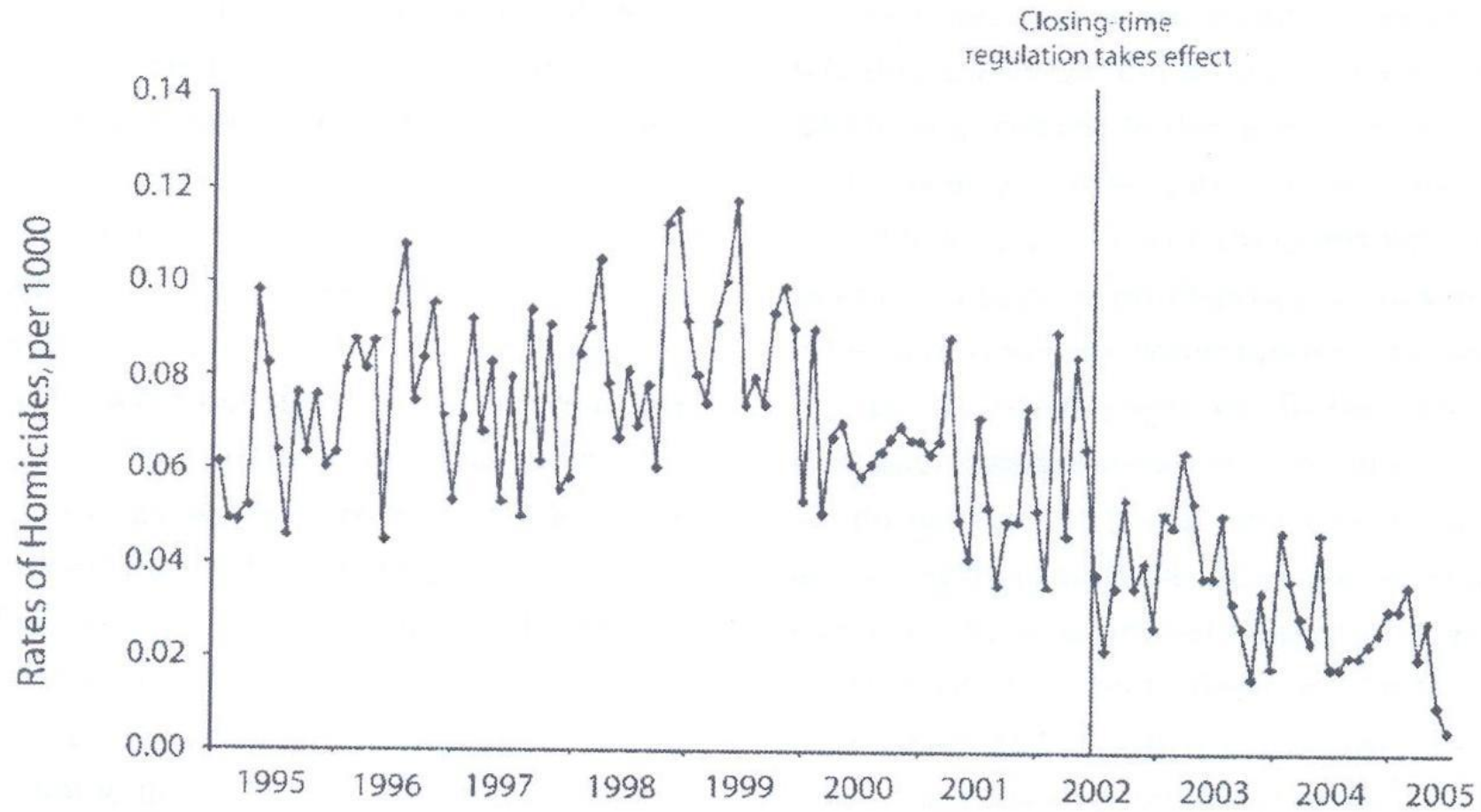
Guzman Alvaro, Cidse Universidad del Valle.

** Injury A leading Cause of the Globan Burden of Disease. WHO 1998



Source: Sanchez A. et al 2011

- Numbers and crude incidence rates per 100.000 person-years of interpersonal violence and unintentional injury deaths during the periods of days when the alcohol control policies were in effect. Cali, Colombia, 2004-08. (The most restrictive policies prohibited alcohol consumption and sales between 2 a.m. and 10a.m. The moderately restrictive policies prohibited alcohol consumption and sales between 3 a.m. and 10 a.m. The lax policies prohibited alcohol consumption and sales between 4 a.m. and 10 a.m.)

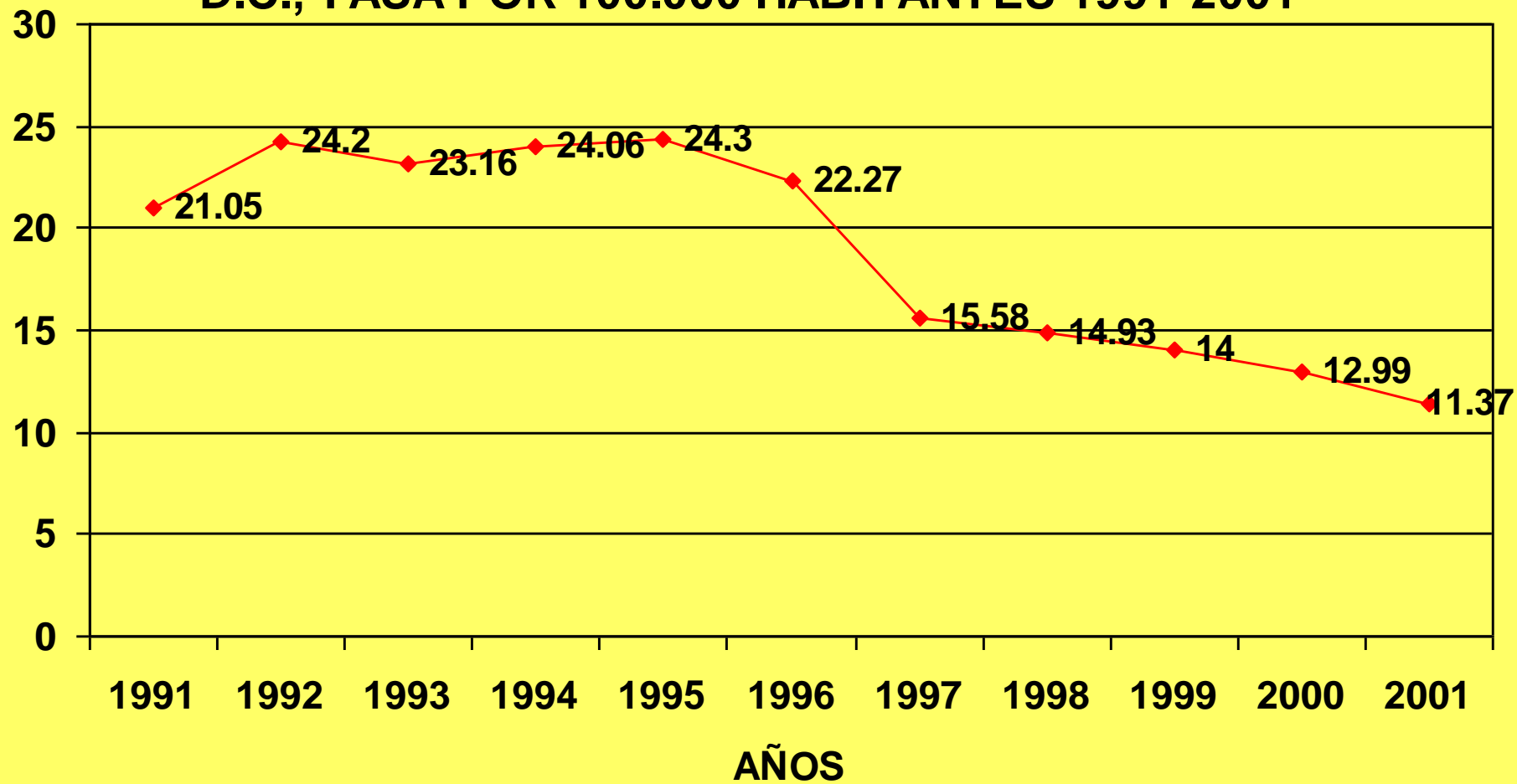


Note. Homicide rate for July 2005 is on the basis of a half-month of data.

FIGURE 1—Monthly rates of homicides per 1000 residents before and after new bar closing-time regulations: Diadema, Brazil, January 1995–July 2005.

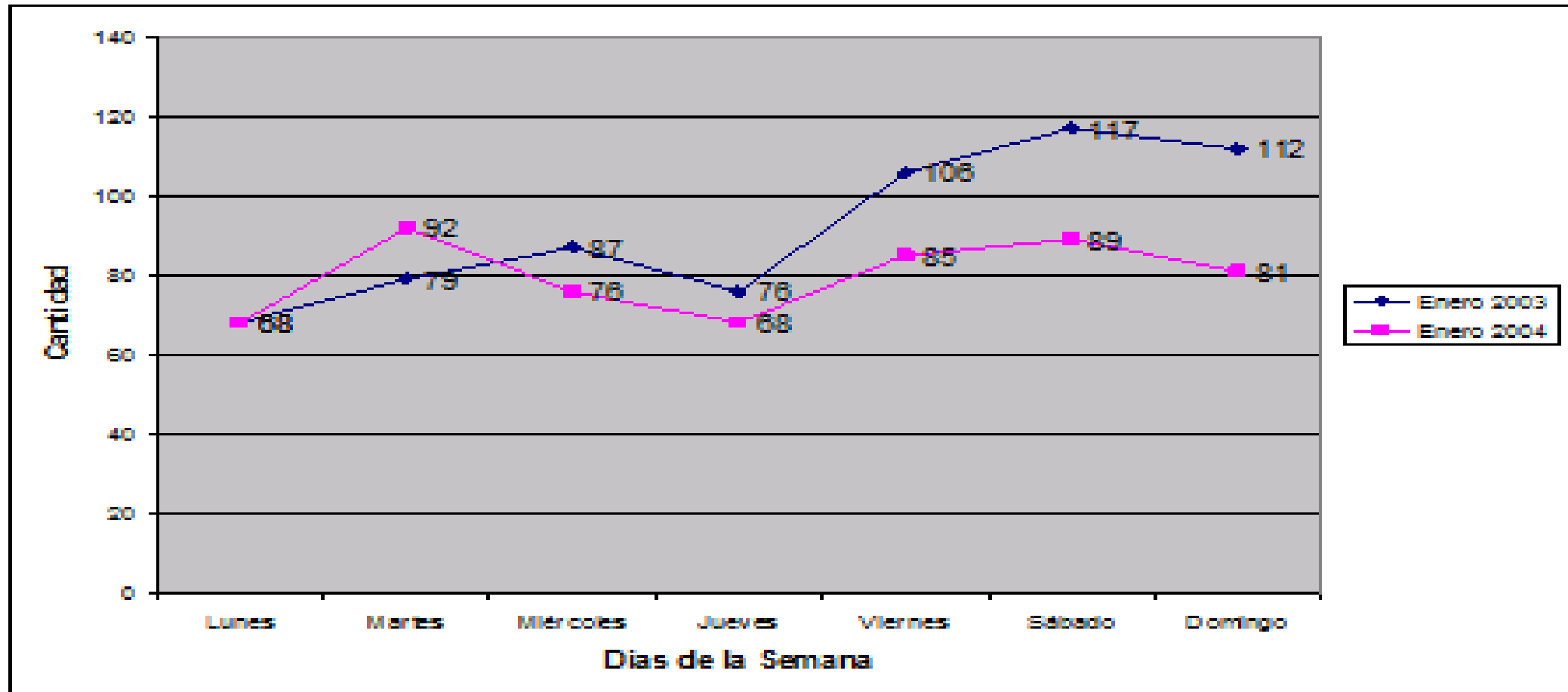
MUERTES EN ACCIDENTES DE TRANSITO EN BOGOTA

D.C., TASA POR 100.000 HABITANTES 1991-2001



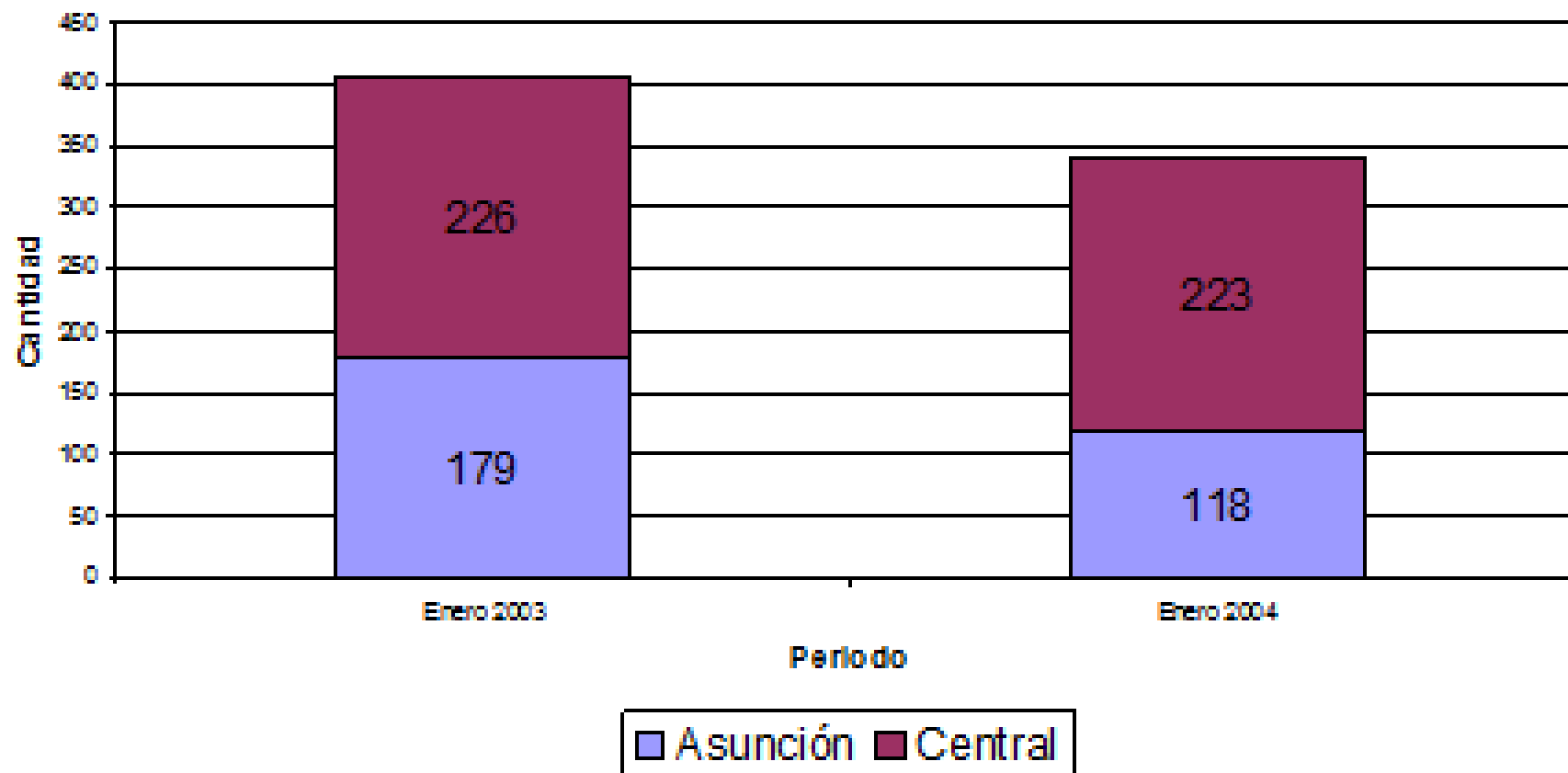
ASISTENCIA LESIONADOS EN ACCIDENTES DE TRANSITO (*)

ASUNCION – 2003/2004



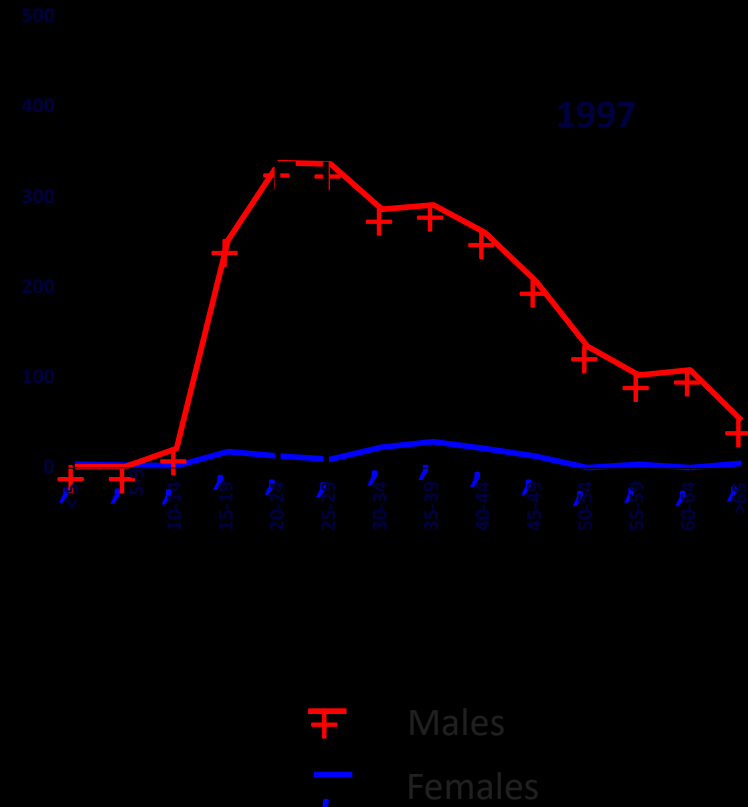
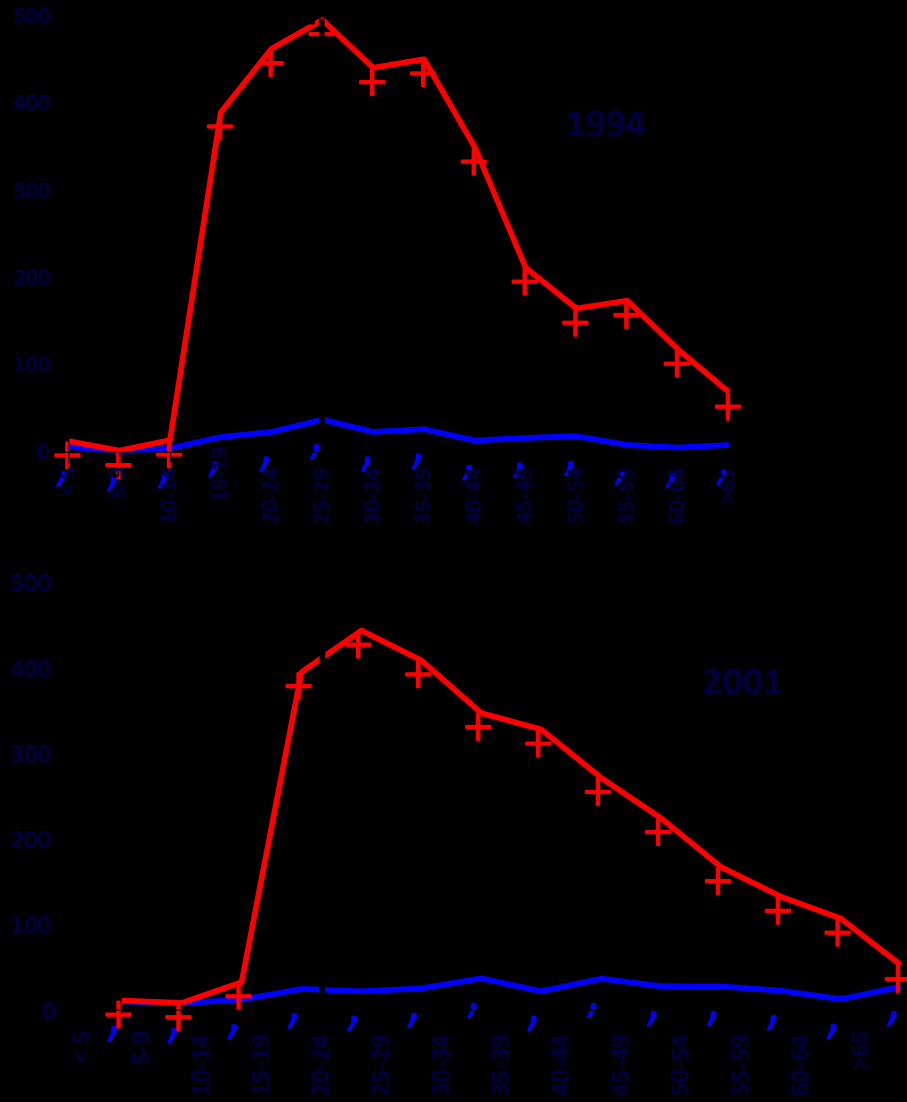
(*) Emergencias Médicas, MSP y BS

Comparativo de Accidentados atendidos en el H.E.M. en Enero 2003 y 2004 según procedencia (Asunción y Dpto. Central)



Age and sex specific homicide rates /100.000

Cali. 1994 - 1997 - 2001



+ Males
- Females



Las diferencias entre días de semana y fines de semana, ya se observaba, antes de la hora segura, (Cisneros et al 2014) sin embargo, la disminución en todos los días con excepción del viernes nos hizo ver otro defecto de la ordenanza, que fue aprovechado por la industria cervecera, al promover el jueves de patas (amigos), las noches de los jueves se extendían hasta las 3:00 am. De ahí que la correlación que existe entre número de horas de expendio de licores y muertes violentas y agresiones, (Málaga, H. 2012) es real, pero tendría como un factor adicional explicativo el existir más horas libres los fines de semana.

La disminución de casos en las horas de madrugada para todas las muertes violentas, ya se había observado en las agresiones en el estudio de La Victoria, (Málaga, H 2009)

Accidentes de tránsito por grupo según días de semana (antes de la intervención)

Day	Group 1		Group 2		Total	
	n	%	n	%	n	%
FSS	4 210	57.54	3 107	42.46	7 317	100
MTWT	4 943	66.80	2 456	33.19	7 399	100
Total	9 153	62.20	5 563	37.80	14 716	100

OR = 1.49 (1.39 – 1.59) 95%

Lesiones externas por grupo y hora de atención.

(00:01 - 5:59 vs 06:00 - 24:00), HNCH, 2004

Hour of attention	Group 1		Group 2		Total	
	n	%	n	%	n	%
00:01- 05:59	814	37.91	1 333	62.09	2 147	100
06:00-24:00	8 339	66.35	4 230	33.65	12 569	100
Total	9 153	62.20	5 563	37.80	14 716	100

OR = 3.23 (2.94 – 3.55) 95%

Group 1: Occupational and recreational.

Group 2: Aggressions, and traffic accidents.

Conclusiones

El Horario de expendio de licores “Hora Segura” tiene relación con la disminución de los muertos por choques de tránsito y atropellos, homicidios y suicidios en sus víctimas alcoholizadas.

La aplicación de los Horarios de expendio de licores “Hora Segura” debe ser igual de restrictiva para todos los distritos de Lima, y esta debería tener un cumplimiento por igual en toda la Región.

Como se evidencia que las muertes por AT han sido mayores los días viernes, la Ordenanza debería indicar el cierre del expendio el jueves a la media noche.

El hecho que la disminución es más marcada en los alcoholizados que en los no alcoholizados, definiría, un indicador de eficacia del programa.

Esta disminución es evidente en varones y mujeres con excepción de las mujeres en caso de suicidios.

La edad de las víctimas alcoholizadas, en choques de tránsito y atropellos y homicidios es más tardía, conforme ocurre la disminución de estos, en los no alcoholizados no se observa esta diferencia

Los choques de tránsito y atropellos de los no alcoholizados, están en incremento ,sugiriéndonos la necesidad de incidir en el control de otros factores de riesgo como el caso del control de velocidad.

Causas de las defunciones registradas

Causas	Abril 2017		Abril 2018		Abril 2019		Abril 2020	
No relacionadas causas externas	7.263	94.7%	8,086	93.9 %	8,414	93.9 %	10,926	98.7 %
Accidente de transito	135	1.8 %	173	2.0 %	169	1.9 %	33	0.3 %
No se conoce	96	1.3 %	154	1.8 %	135	1.5 %	33	0.3 %
Otro accidente	72	0.9 %	91	1.1 %	87	1.0 %	27	0.2 %
Homicidio	47	0.6 %	58	0.7 %	76	0.8 %	25	0.2 %
Suicidio	40	0.5 %	36	0.4%	62	0.7 %	23	0.2 %
Accidente de trabajo	17	0.2 %	17	0.2 %	18	0.2 %	6	0.1 %

Fuente: El Comercio

Referencias

- 1.- Perú, Ministerio del Interior, Policía Nacional del Perú. Anuario Estadístico 2016.División de Estadística,2017
- 2.-Loayza M. Rojas, C, Cisneros, G, Salvador M, Boloarte J, editor. Epidemiological Characteristics of Road Traffic Accidents in Perú, 2 000 - 2 006. 9a Conferencia Mundial sobre prevención de lesiones y promoción de la seguridad; 2 008 marzo 15-18, Mérida, México, 2 008.
- 3.-Malaga, H.; Gonzalez, M.; Huaco, C.; Sotelo,M.The Relation between the Number of Hours That Authorize the Sale of Alcoholic Beverages and Violence. Health Promotion Perspectives, 2012, Vol. 2, No.1; P: 60-71
- 4.- Perú Rd. El Peruano. Establecen el nuevo régimen municipal que regula la comercialización, consumo y publicidad de bebidas alcohólicas de toda graduación ORDENANZA Nº 1568, 2011, 3 de diciembre 2011; Sect. 453445-348
- 5.- Málaga, H. Restricción de horarios de expendio de Bebidas Alcohólicas (Ordenanza Municipal 008-7) y su posible relación con la violencia en el periodo 2005-2008 en el Municipio de La Victoria, Lima, Perú. Tesis para optar el grado de Doctor en Salud Pública. Universidad Peruana Cayetano Heredia.2 009
6. Barreto, Franklin, PNP.2 017- Área Estadística DIVPIAT
7. Málaga H. Políticas Públicas Saludables y Libertades Básicas. In: Málaga H, editor. Salud Publica Enfoque Bioético. Caracas,Venezuela: DISINLIMED; 2005. p. 147-57.
8. Municipalidad de Asunción O. Plan Municipal y Proyecto de Prevención de la Violencia Promoción de la Convivencia Ciudadana. In: Salud-D.G.A.S. Dd, editor. Asunción, Paraguay2004. p. 51.
9. Maldonado M. Seguridad Vial,Un desafío para la Salud Pública. In: Externas DdVyLdC, editor. Asunción,Paraguay: Artes 13; 2008.
10. Duailibi SP, W.; Pinsky, I.; Laranjeira, R.; Raw,M. The effect of Restricting Opening Hours on Alcohol- Related Violence. American Journal of Public Health. [Investigación y Practica]. 2007;97(12):2276-80.
11. Huánuco -Toralva M. Prescripción de horas de en el consumo, expendio de bebidas alcohólicas y mortalidad de accidentes de tránsito en Lima Metropolitana 2 010-15, Tesis Maestría en Salud Pública, UNCP,2 017
12. Cisneros G. Bambaren C, Málaga H, González M Diferencias de Riesgo temporal de lesiones ocupacionales, domiciliarias y recreacionales, con agresiones y accidentes de tránsito atendidos en un hospital Revista de Ciencias, 2014; X: 33-45
13. Espitia; Aguiar, A. Espinoza Gutiérrez ,M.I. Muertes por homicidio, ocurridas en el año 2 002 CISALVA, Cali, Colombia en http://vigileiones.univalle.edu.co/informes/anual/homicidios/homic_2002.pdf ,Consultado el 26 de enero 2 018