



BOLETIN N° 10.
CONVIVENCIA SOCIAL Y SALUD MENTAL.

SEMANA 46

***Violencias- Conducta Suicida-
Consumo Alcohol/SPA***





“Poniendo el objetivo en las personas con problemas de salud mental como un grupo vulnerable” Michelle Funk



OBSERVATORIO

De salud mental Putumayo

observatorio.smputumayo@hotmail.com

Corte semana epidemiología 46, 2016 (3 de Enero a 19 de Noviembre)

Elaboró: Epidemióloga-Adriana Quistial Enríquez. Profesional Esp. Apoyo Observatorio Salud mental

Revisó: Sandra L. Chamorro M. Profesional U. Coordinadora Prioridades en Salud Pública





TABLA DE CONTENIDO

1. CONDUCTA SUICIDA, PUTUMAYO 2016	6
1.1 CONDUCTA SUICIDA SEGÚN MUNICIPIO DE NOTIFICACION	6
1.2 CONDUCTA SUICIDA SEGÚN GRUPO DE EDAD RANGO DE EDAD Y SEXO DE LA VICTIMA	7
1.3 DISTRIBUCIÓN DE CASOS DE CONDUCTA SUICIDA SEGÚN PERTENENCIA ÉTNICA – SEXO	9
1.4 DISTRIBUCION DE CASOS DE CONDUCTA SUICIDA SEGÚN MECANISMO CAUSAL.	10
2. TRASTORNO MENTAL Y DE COMPORTAMIENTO DEBIDO AL USO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS	12
2.1 CONSUMO DE ALCOHOL / SUSTANCIAS PSICOACTIVAS EN EL DEPARTAMENTO DEL PUTUMAYO.	12
3. COMPORTAMIENTO DE LA VIOLENCIA DE GÉNERO EN EL AÑO 2016	15
3.1 VIOLENCIA DE GÉNERO SEGÚN MUNICIPIO DE RESIDENCIA	15
3.2 COMPORTAMIENTO SOCIO DEMOGRAFICO DE VIOLENCIA DE GÉNERO PUTUMAYO 2016.	17
3.3 COMPORTAMIENTO EPIDEMIOLOGICO DE TIPOS DE VIOLENCIA SEGÚN SEMANA EPIDEMIOLOGICA. SEMANA-46-2016	18
3.4 COMPORTAMIENTO EPIDEMIOLOGICO DE TIPOS DE VIOLENCIA SEGÚN PERTENENCIA ÉTNICA. SEMANA 38-2016	19
3.5 DISTRIBUCIÓN DE CASOS DE LAS FORMAS DE VIOLENCIA REPORTADAS AL SIVIGILA SEGÚN SEXO	19
3.6 RELACIÓN VICTIMA CON TIPO PARENTESCO CON LA VÍCTIMA	20
3.7 VIOLENCIA DE GÉNERO SEGÚN MECANISMO UTILIZADO POR EL AGRESOR	21
3.8 VIOLENCIA DE GÉNERO SEGÚN ESCENARIO DEL HECHO. CORTE SEMANA 46 -2016	21
CONCLUSIONES	23





LISTA DE GRAFICAS

Gráfico 1. Distribución de tasas de incidencia casos de conducta suicida según municipio de notificación. Corte semana 46. Departamento del Putumayo 2016. .	7
Gráfico 2. Distribución de casos de conducta suicida según partencia étnica en mujeres. Corte semana 46. Departamento del Putumayo 2016.....	9
Gráfico 3 Distribución de casos de conducta suicida según mecanicismo causal. Corte semana 46. Departamento del Putumayo 2016.....	10
Gráfico 4. Intoxicaciones con intencionalidad suicida según clasificación de sustancia. Corte semana 46. Departamento del Putumayo 2016.....	11
Gráfico 5. Trastornos mentales según zona rural y sexo. Departamento del Putumayo 2016.....	15
Gráfico 6. Distribución de tasas de incidencia casos Violencia según municipio de notificación. Corte semana 46. Departamento del Putumayo 2016.....	17
Gráfico 7. Violencia de género en el departamento del Putumayo según sexo-rango de edad, Corte semana 46. Departamento del Putumayo 2016.....	18
Gráfico 8. Comportamiento epidemiológico de tipos de violencia según semana epidemiológica. Corte semana 46. Departamento del Putumayo 2016.	18
Gráfico 9. Distribución de casos de violencia de genero según pertenencia étnica –sexo. Corte semana 46. Departamento del Putumayo 2016	19
Gráfico 10. Distribución de casos de las formas de violencia según sexo reportadas al SIVIGILA. Corte semana 46. Departamento del Putumayo 2016	20
Gráfico 11 Relación victima con tipo parentesco con la víctima. Corte semana 38. Departamento del Putumayo 2016.....	20
Gráfico 12. Violencia de género según escenario del hecho. Corte semana 46. Departamento del Putumayo 2016.....	22





LISTA DE MAPAS

Mapa 1. Intento de suicidio según municipio de notificación. Corte semana 46. Departamento del Putumayo 2016.....	6
Mapa 2. Trastorno mental y de comportamiento debido al uso de sustancias psicoactivas. Corte Octubre- 2016. Departamento del Putumayo 2016	12
Mapa 3. Violencia de género según municipio de residencia. Corte semana 46. Departamento del Putumayo 2016.....	16





LISTA DE TABLAS

Tabla 1. Conducta suicida según grupo de edad rango de edad y sexo de la víctima. Corte semana 46. Departamento del Putumayo 2016.....	8
Tabla 2. Conducta suicida según sexo e intentos previos. Corte semana 46. Departamento del Putumayo 2016.....	9
Tabla 3. Trastornos mentales y de comportamiento asociado al uso de sustancia psicoactiva según sexo y rango de edad. Corte agosto. Departamento del Putumayo 2016.....	13
Tabla 4. Trastornos mentales y de comportamiento asociado al uso de sustancia psicoactiva según sexo .Corte Octubre. Departamento del Putumayo 2016.....	14
Tabla 5. <i>Violencia de género según mecanismo utilizado por el agresor. Corte semana 46. Departamento del Putumayo 2016</i>	21



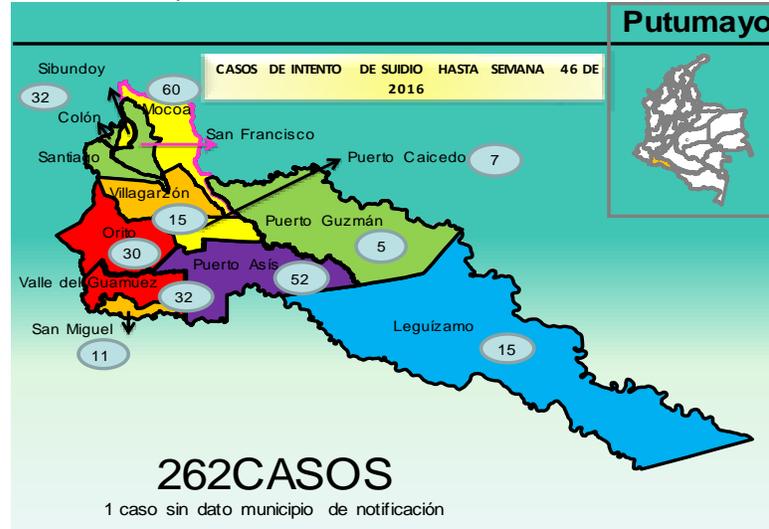


1. CONDUCTA SUICIDA, PUTUMAYO 2016

1.1 CONDUCTA SUICIDA SEGÚN MUNICIPIO DE NOTIFICACION

En el presente año según información recopilada de fuentes como: SIVIGILA y Observatorio de Salud Mental (con corte semana epidemiológica 1 a la 46 DEL AÑO 2016) con registro de las 10 IPS del departamento las cuales son : E.S.E HOSPITAL SAN GABRIEL ARCANGEL, E.S.E HOSPITAL JOSE MARIA HERNANDEZ, E.S.E HOSPITAL LOCAL DE PUERTO ASIS, E.S.E HOSPITAL FRONTERIZO LA DORADA, E.S.E HOSPITAL PIO XII, ESE HOSPITAL ORITO, E.S.E HOSPITAL SAGRADO CORAZON DE JESUS, E.S.E HOSPITAL MARIA ANGELINES, ESE HOSPITAL ALCIDES JIMENEZ, de los cuales se obtuvo lo siguiente: 262 Casos con conducta suicida, y al analizar estos casos por Municipio de Notificación, se evidencia que Mocoa, es el municipio con mayor Reporte en casos relacionados con conducta suicida, el cual reporta 60 casos con el evento intento suicida, seguido de Puerto Asís con 52 casos, Colon 32 casos, valle del Guamuéz 32, orito 30 casos, puerto Leguizamo 15 casos, Villagarzón 15, San miguel La dorada 11 casos, Puerto Caicedo 7 casos, puerto Guzmán 5 casos, municipio desconocido 3casos . Ver mapa 1.

Mapa 1. Intento de suicidio según municipio de notificación. Corte semana 46. Departamento del Putumayo 2016.



Fuente: Sistema de Vigilancia en Salud (SIVIGILA) y Observatorio de Salud Mental. Secretaría De Salud Departamental – Putumayo. Corte semana 46. Año 2016.

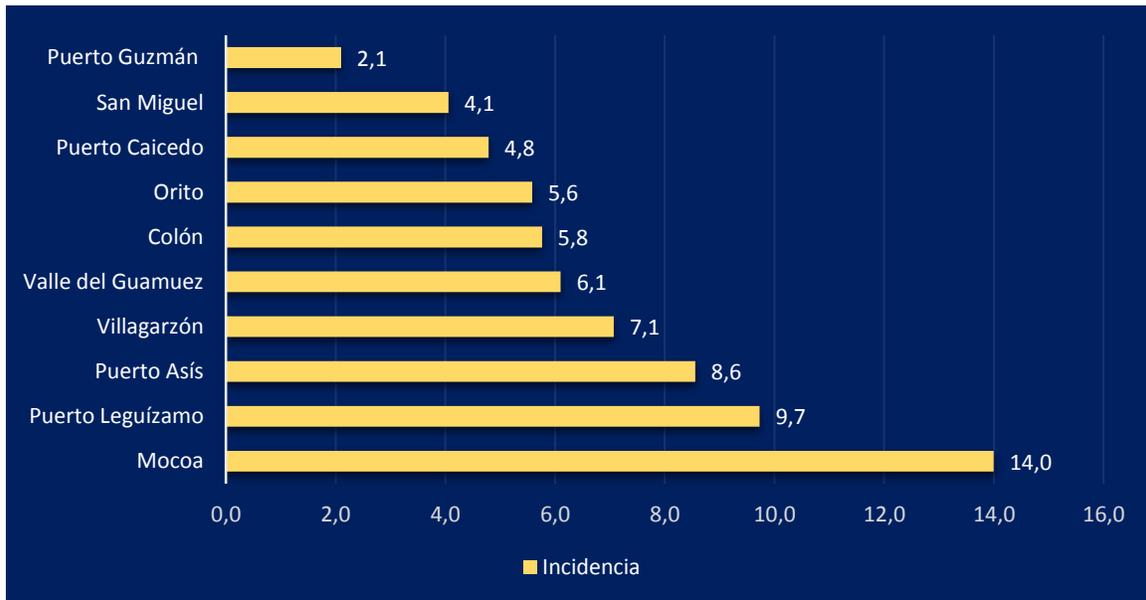




Al evaluar la tasa de incidencia según municipio de estos eventos en el departamento del Putumayo se encontró:

Que en el municipio de Mocoa con 14.0 casos por 10.000 habitantes, seguido de Puerto Leguizamo con 9.7 casos por 10.000, Puerto Asís con 8.6 casos por 10.000 habitantes, Villagarzón con 7.1 casos por 10.000 Habitantes, Valle del Guamuéz, con 6.1 casos por 10.000 habitantes, en el caso de Colon al ser un municipio con población menor a 10.000 habitantes, la incidencia se realiza con base 1.000 habitantes, en el cual se presentan 5.8 casos por 1.000 habitantes, Orito con 5.6 casos por 10.000 habitantes, Puerto Caicedo 4.8 casos por 10.000 habitantes, San Miguel con 4.1 casos por 10.000 habitantes, Puerto Guzmán con 2,1 casos por 10.000 habitantes, como lo muestra la gráfica Numero 1.

Gráfico 1. Distribución de tasas de incidencia casos de conducta suicida según municipio de notificación. Corte semana 46. Departamento del Putumayo 2016.



Fuente: Sistema de Vigilancia en Salud (SIVIGILA) y Observatorio de Salud Mental.. Secretaría De Salud Departamental – Putumayo. Corte semana 46 Año 2016.

1.2 CONDUCTA SUICIDA SEGÚN GRUPO DE EDAD RANGO DE EDAD Y SEXO DE LA VICTIMA

Para corte semana 46, se sigue evidenciado un aumento paulatino de los casos de conducta suicida, evidenciándose el mismo histórico donde las mujeres presentan más casos de intentos suicida que los hombres; evidenciándose lo siguiente: 157 (59.9%) casos en mujeres, y 105(40%) casos en hombres.



Con respecto al grupo de edad, y según sexo, el grupo etario donde más casos se presentaron fueron 15-19 años de edad y 20-24 tanto para hombres como para mujeres manteniendo la tendencia en todas las semanas epidemiológicas de este año; al evaluar el rango de edad de las mujeres, se encontró: el rango de edad 15-16 años de edad con un 41% (n=64), seguido de 20 -24 años de edad con un 20% (n= 31), seguido de 10-14 años de edad con un 15% (n=24), y de 25-29 años con un 8%(n=13), los demás rangos se pueden evidenciar en la tabla número 1.en cuanto a los hombres, el rango de edad que más prevalencia presenta es de 15 a19 años y de 20-24 años con 25% (n=25)para cada rango de edad, seguido de 25-29 años con 18 % (n=19), los demás rangos de edad se pueden evidenciar en la tabla 1.

Tabla 1. Conducta suicida según grupo de edad rango de edad y sexo de la víctima. Corte semana 46. Departamento del Putumayo 2016.

Rango edad	Mujeres	%	Hombres	%	Total general
10-14	24	15	4	4	28
15-19	64	41	26	25	90
20-24	31	20	26	25	57
25-29	13	8	19	18	32
30-34	7	4	9	9	16
35-39	6	4	4	4	10
40-44	6	4	9	9	15
45-49	5	3	2	2	7
50-54	1	1	2	2	3
55-59		0	2	2	2
60-64		0	1	1	1
75-79		0	1	1	1
Total general	157	100	105	100	262

Fuente: Sistema de Vigilancia en Salud (SIVIGILA) y Observatorio de Salud Mental. Secretaría De Salud Departamental – Putumayo. Corte semana 46. Año 2016.

En cuanto a los intentos previos realizado como intentos suicidios en hombres y en mujeres, se encuentra lo siguiente: que el 28 % (n=75) realizaron intentos previo y 71 (n= 187) % no presentaban histórico de intentos previos; de los que realizaron intento previo se encontró lo siguiente:

Realizaron un (1) intento previo 41.3%, (n=31), con dos (2) intentos previos 25% (n=19), con tres (3) intentos previos 5.3% (n=4), con cuatro (4) intentos previos 19% (n=14), y un 9.3% se encontraron sin dato.

Al describir los intentos previos según sexo, se encuentra que 21 casos en mujeres realizaron al menos un intento, 11 casos en mujeres realizaron al menos 2 intentos previos, 14 casos en mujeres realizaron 4 intentos previos, y 1 mujeres que realizaron 3 intentos previos. Con respecto a los hombres se presentaron 1 caso sin dato, 10 casos con al menos 1 intento previo, 8 casos en hombres con al menos 2 intentos previos, y 3 casos en hombres con al menos 3 intentos, 1 caso en Mujer con finalidad muerto. Tabla 2.



Tabla 2. Conducta suicida según sexo e intentos previos. Corte semana 46. Departamento del Putumayo 2016.

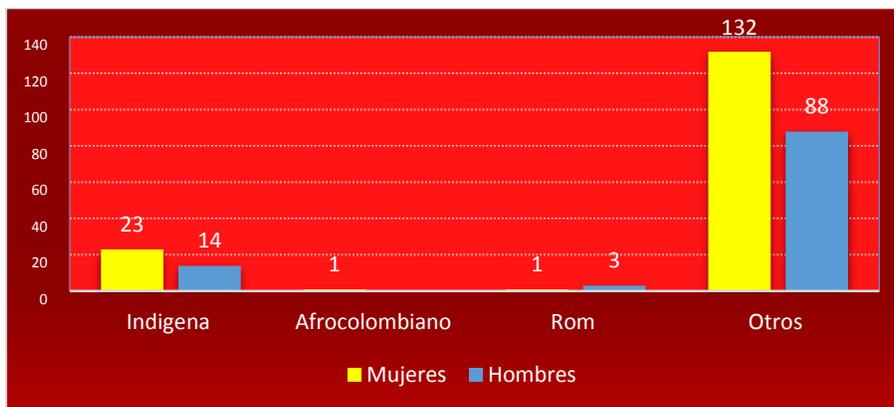
Intentos	Mujeres	%	Hombres	%	Total general	% Total
Sin dato	6	11,3	1	4,5	7	9,3
1	21	39,6	10	45,4	31	41,3
2	11	20,8	8	36,3	19	25,3
3	1	1,9	3	13,6	4	5,3
4	14	26,4			14	18,7
Total general	53	1,0	22	100	75	100,0

Fuente: Sistema de Vigilancia en Salud (SIVIGILA) y Observatorio de Salud Mental. Secretaría De Salud Departamental – Putumayo. Corte semana 46. Año 2016.

1.3 DISRIBUCIÓN DE CASOS DE CONDUCTA SUICIDA SEGÚN PERTENENCIA ÉTNICA – SEXO

La conducta suicida en relación con la pertenencia étnica, Se encontraron 37 indígenas, de las cuales son 23 mujeres y 14 hombres, 1 Afrocolombiana, 4 Rom de los cuales 3 Hombres, r1 mujer, y otras etnias 220 de las cuales 132 Mujeres, y 88 hombres. Ver Gráfico 2.

Gráfico 2. Distribución de casos de conducta suicida según partencia étnica en mujeres. Corte semana 46. Departamento del Putumayo 2016.



Fuente: Sistema de Vigilancia en Salud (SIVIGILA) y Observatorio de Salud Mental.. Secretaría De Salud Departamental – Putumayo. Corte semana 46. Año 2016.

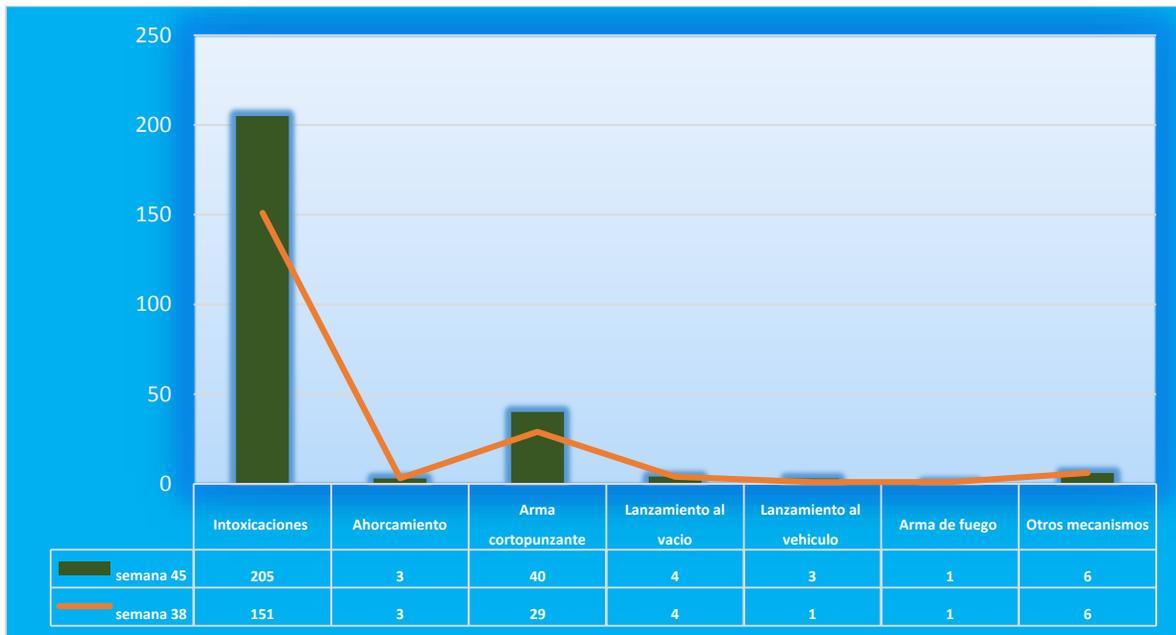




1.4 DISTRIBUCION DE CASOS DE CONDUCTA SUICIDA SEGÚN MECANICANISMO CAUSAL.

Al realizar la comparación entre el último boletín semana 38 y semana 46 se puede evidenciar que hubo un aumento progresivo de casos con intento suicida, mostrándose de manera evidente que la intoxicación, es el medio que más utilizan como método para causarse daño con finalidad suicida; presentándose un aumento de 54 casos desde la semana 38 a 46 para un total de 205 casos, representando el 78% ; en cuanto al método ahorcamiento aumentaron se mantuvo el número de casos de 38 a 46; donde se mantienen 3 casos a la fecha representando un 1.2% , arma corto punzante aumentaron 11 casos en relación entre la semana 38 y 46 para un total de 40 casos a la fecha representando un 15 %, lanzamiento a vehículo se aumentó 2 casos en relación semana 38 con 46, presentándose 4 casos evidenciando 1.5% , se los demás mecanismos se muestra la siguiente gráfica N 3.

Gráfico 3 Distribución de casos de conducta suicida según mecanicismo causal. Corte semana 46. Departamento del Putumayo 2016.



Fuente: Sistema de Vigilancia en Salud (SIVIGILA) y Observatorio de Salud Mental. Secretaría De Salud Departamental – Putumayo. Corte semana 46. Año 2016.

De los casos presentados por intoxicaciones notificadas con intencionalidad suicida, al analizarla por tipo de clasificación de sustancia, y sexo se pudo observar que en hombres el tipo de sustancia más utilizada fueron los herbicida con 21 casos seguido de insecticidas con 19 casos, sin dato 9 casos, uso veterinario 7 casos, rodenticida 6 casos, metales 5 casos, fungicida sistema nervioso y tracto alimentario y metabolismo 3 casos para cada

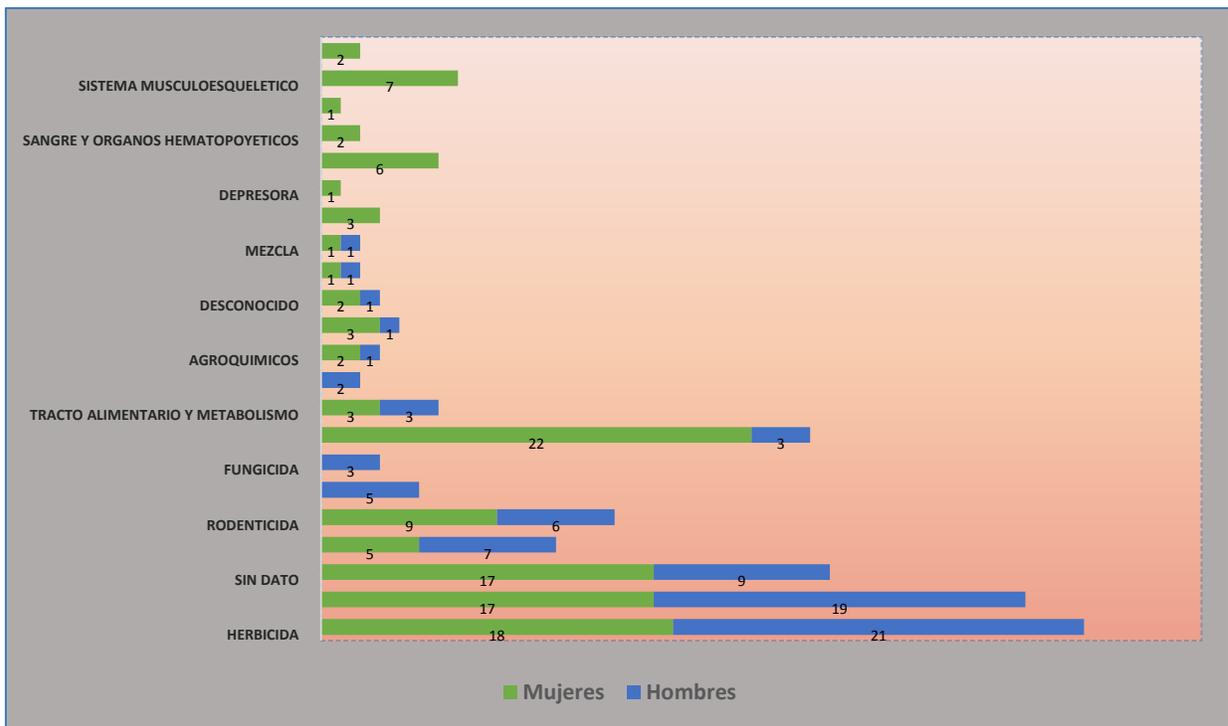




producto, gas asfixiante 2 casos, agroquímicos, anti infecciosos de uso sistémico, desconocido, estimulante, mezcla 1 caso para cada uno.

En relación a las mujeres se presentaron más casos en productos de uso de sistema nervioso central con 22 casos, seguido de herbicida con 18 casos, insecticida 17 casos , sin dato 17 casos, rodenticida 9 casos, sistema musculo esquelético 7, productos de uso doméstico 6, uso veterinario 5, anti infeccioso de uso sistémico, de uso de tracto alimentario y metabolismo , alcalis , 3 casos para cada uno, agroquímicos, desconocido, sangre hematopoyéticos y sistema respiratorio 2 casos para cada uno, estímulate, mezcla, y depresores 1 caso para cada uno. Ver grafica 4.

Gráfico 4. Intoxicaciones con intencionalidad suicida según clasificación de sustancia. Corte semana 46. Departamento del Putumayo 2016



Fuente: Sistema de Vigilancia en Salud (SIVIGILA) y Observatorio de Salud Mental). Secretaría De Salud Departamental – Putumayo. Corte semana 46. Año 2016.





2. TRASTORNO MENTAL Y DE COMPORTAMIENTO DEBIDO AL USO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS

2.1 CONSUMO DE ALCOHOL / SUSTANCIAS PSICOACTIVAS EN EL DEPARTAMENTO DEL PUTUMAYO.

Los trastorno mentales y de comportamiento debido al uso de sustancias psicoactivas se encontraron 111 casos, según RIPS (corte Octubre) en el departamento del Putumayo; evidenciándose que los hombres presentan un 75% (86 casos) de trastornos mentales y de comportamiento debido al uso de sustancias psicoactivas y en las mujeres un 25% (27 casos). Mapa 2.

Mapa 2. Trastorno mental y de comportamiento debido al uso de sustancias psicoactivas. Corte Octubre- 2016. Departamento del Putumayo 2016



Fuente: RIPS- Sistema de Vigilancia en Salud (SIVIGILA) y Observatorio de Salud Mental). Secretaria De Salud Departamental – Putumayo. Corte Octubre Año 2016.

En cuanto al rango de edad, se encontraron con afectación rangos de edad desde 10 a 14 años de edad en adelante;

De 10-14 años con 10 casos (4 mujeres y 6 hombres) con una frecuencia de 9%, de 15 a 19 años de edad 30 casos (7 mujeres y 23 casos en hombres) para una frecuencia de 27%, de 20 a 24 años con 23 casos (9 mujeres y 19 hombres) con una frecuencia de 20 %, de 25 a 30 años de edad con 14casos (4 mujeres y 10 hombres) con una frecuencia de 12 %, de 30-34 años de edad con 10 casos (2 mujeres y 8 hombres) con una frecuencia de 9%, de



35 a 39 años con 2 casos (2 hombres) con una frecuencia de 1.8%, de 40-44 años de edad con 8 casos (3 mujeres y 5 hombres) con una frecuencia de 7.2%, de 45-49 años de edad con 6 casos (2 mujer y 4 hombres) con frecuencia 5.4%, de 50-54 años de edad con 2 casos (2 hombres) con una frecuencia de 1.8 %, de 55-59 años de edad con 3 casos (3 hombres) con una frecuencia de 2.7 %, 65 -69 años de edad con 1 casos (1 hombres), con una frecuencia de 1%, de 70-74 años de edad 1 caso (1 hombre) presentando una frecuencia de 1 %, de igual manera en el rango de edad de >80 años de edad , como lo muestra la tabla 3.

Tabla 3. Trastornos mentales y de comportamiento asociado al uso de sustancia psicoactiva según sexo y rango de edad. Corte agosto. Departamento del Putumayo 2016

Rango de edad	Mujeres	%	Hombres	%	Total general	%
10-14	4	14,8	6	7,1	10	9,0
15-19	7	25,9	23	27,4	30	27,0
20-24	4	14,8	19	22,6	23	20,7
25-29	4	14,8	10	11,9	14	12,6
30-34	2	7,4	8	9,5	10	9,0
35-39		0,0	2	2,4	2	1,8
40-44	3	11,1	5	6,0	8	7,2
45-49	2	7,4	4	4,8	6	5,4
50-54		0,0	2	2,4	2	1,8
55-59		0,0	3	3,6	3	2,7
65-69		0,0	1	1,2	1	0,9
70-74		0,0	1	1,2	1	0,9
>80	1	3,7		0,0	1	0,9
Total general	27	100,0	84	100	111	100

Fuente: RIPS- Sistema de Vigilancia en Salud (SIVIGILA) y Observatorio de Salud Mental). Secretaria De Salud Departamental – Putumayo. Corte Octubre , Año 2016.

Al realizar una revisión de los diagnósticos del CIE10, se encontraron trastornos mentales y de comportamiento asociados al uso de alucinógenos, cannabinoides, cocaína, por disolventes volátiles, por uso de múltiples drogas, opiáceos, uso de otros estimulantes incluida la cafeína, sedantes, tabaco, alcohol, cuyas sustancias ocasionaron afecciones en las personas tipo: estado de abstinencia, abstinencia con delirio, intoxicación aguda, otros trastornos mentales y de comportamiento, trastorno mental y de comportamiento no específico, síndrome de dependencia, uso nocivo, trastornos psicóticos, y otros ;

Al analizar a detalle se encontró que las sustancias psicoactivas causantes de más casos de **intoxicación aguda** fue el alcohol con 11.7% (4 mujeres y 9 hombres), en cuanto al **estado de abstinencia** se encontraron que el uso de otras sustancias psicoactivas, presentaron una frecuencia de 5.4 %, a lo que equivalieron a 6 casos en hombres ; al referirse al **síndrome de dependencia** como trastorno mental y de comportamiento estuvieron: cocaína con 14 % (1 mujeres- 14 hombres),seguido de canabbinoides con 9.9% (2 mujeres- 9 hombres).

Los demás trastornos mentales causados por uso de sustancias psicoactivas se encuentra en la tabla 4.





Tabla 4. Trastornos mentales y de comportamiento asociado al uso de sustancia psicoactiva según sexo .Corte Octubre. Departamento del Putumayo 2016

TRASTORNO MENTAL Y DE COMPORTAMIENTO DEBIDO AL USO DE SPA	Mujeres	%	Hombres	%	Total general	%
ALUCINOGENOS: ESTADO DE ABSTINENCIA	2	7,4	1	1,19	3	2,7
ALUCINOGENOS: ESTADO DE ABSTINENCIA CON DELIRIO		0,0	1	1,19	1	0,9
ALUCINOGENOS: INTOXICACION AGUDA	1	3,7	1	1,19	2	1,8
ALUCINOGENOS: OTROS TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO		0,0	2	2,38	2	1,8
ALUCINOGENOS: SINDROME DE DEPENDENCIA		0,0	1	1,19	1	0,9
ALUCINOGENOS: TRASTORNO MENTAL Y DEL COMPORTAMIENTO, NO ESPECIFICADO		0,0	1	1,19	1	0,9
CANNABINOIDES: INTOXICACION AGUDA		0,0	1	1,19	1	0,9
CANNABINOIDES: OTROS TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO		0,0	1	1,19	1	0,9
CANNABINOIDES: SINDROME DE DEPENDENCIA	2	7,4	9	10,71	11	9,9
CANNABINOIDES: TRASTORNO PSICOTICO		0,0	2	2,38	2	1,8
CANNABINOIDES: USO NOCIVO	3	11,1	4	4,76	7	6,3
COCAINA: INTOXICACION AGUDA		0,0	1	1,19	1	0,9
COCAINA: SINDROME DE DEPENDENCIA	2	7,4	14	16,67	16	14,4
VOLATILES: SINDROME DE DEPENDENCIA	1	3,7	1	1,19	2	1,8
DISOLVENTES VOLATILES: USO NOCIVO		0,0	1	1,19	1	0,9
OTRAS SUSTANCIAS PSICOACTIVAS: ESTADO DE ABSTINENCIA		0,0	6	7,14	6	5,4
MULTIPLES DROGAS Y AL USO DE OTRAS SUSTANCIAS PSICOACTIVAS: INTOXICACION AGUDA		0,0	2	2,38	2	1,8
MULTIPLES DROGAS Y AL USO DE OTRAS SUSTANCIAS PSICOACTIVAS: OTROS TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO		0,0	2	2,38	2	1,8
MULTIPLES DROGAS Y AL USO DE OTRAS SUSTANCIAS PSICOACTIVAS: SINDROME DE DEPENDENCIA	2	7,4	3	3,57	5	4,5
MULTIPLES DROGAS Y AL USO DE OTRAS SUSTANCIAS PSICOACTIVAS: TRASTORNO MENTAL Y DEL COMPORTAMIENTO, NO ESPECIFICADO	1	3,7		0,00	1	0,9
MULTIPLES DROGAS Y AL USO DE OTRAS SUSTANCIAS PSICOACTIVAS: TRASTORNO PSICOTICO	1	3,7		0,00	1	0,9
MULTIPLES DROGAS Y AL USO DE OTRAS SUSTANCIAS PSICOACTIVAS: USO NOCIVO		0,0	3	3,57	3	2,7
OTROS ESTIMULANTES, INCLUIDA LA CAFEINA: INTOXICACION AGUDA	1	3,7	1	1,19	2	1,8
TRASTORNOSEDANTES O HIPNOTICOS: INTOXICACION AGUDA	1	3,7		0,00	1	0,9
TABACO: INTOXICACION AGUDA		0,0	1	1,19	1	0,9
TABACO: SINDROME DE DEPENDENCIA		0,0	2	2,38	2	1,8
ALCOHOL: INTOXICACION AGUDA	4	14,8	9	10,71	13	11,7
ALCOHOL: OTROS TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO	1	3,7	2	2,38	3	2,7
ALCOHOL: SINDROME DE DEPENDENCIA	1	3,7	3	3,57	4	3,6
ALCOHOL: TRASTORNO MENTAL Y DEL COMPORTAMIENTO, NO ESPECIFICADO	1	3,7	2	2,38	3	2,7
ALCOHOL: TRASTORNO PSICOTICO	1	3,7	1	1,19	2	1,8



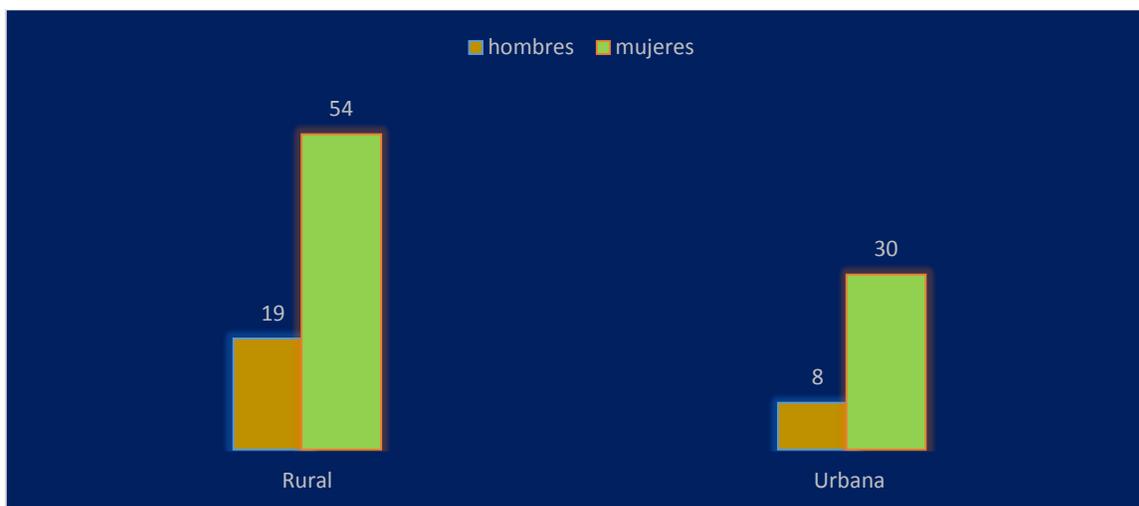


ALCOHOL: TRASTORNO PSICOTICO RESIDUAL Y DE COMIENZO TARDIO	1	3,7		0,00	1	0,9
ALCOHOL: USO NOCIVO	1	3,7	6	7,14	7	6,3
Total general	27	100,0	84	100,0	111	100,0

Fuente: RIPS- Sistema de Vigilancia en Salud (SIVIGILA) y Observatorio de Salud Mental). Secretaría De Salud Departamental – Putumayo. corte Octubre. Año 2016.

En el caso de la zona rural o urbana, se encontró que la zona rural presentaron más casos con 73 casos de los cuales mujeres fueron 54 casos y hombres 19 casos, en cuanto a la zona urbana se encontraron 38 casos de los cuales fueron 30 mujeres y 8 hombres como lo muestra la gráfica 5.

Gráfico 5. Trastornos mentales según zona rural y sexo. Departamento del Putumayo 2016



Fuente: RIPS- Sistema de Vigilancia en Salud (SIVIGILA) y Observatorio de Salud Mental). Secretaría De Salud Departamental – Putumayo. corte Octubre, Año 2016.

3. COMPORTAMIENTO DE LA VIOLENCIA DE GÉNERO EN EL AÑO 2016

3.1 VIOLENCIA DE GENERO SEGÚN MUNICIPIO DE RESIDENCIA

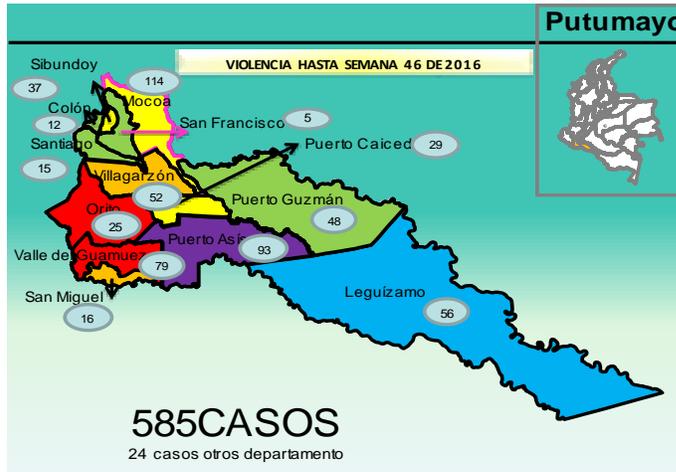
Al realizar el análisis de casos de violencia reportados al SIVIGILA semana 46 año 2016, se encuentran 585 casos; de los cuales 24 casos son de residencia de Nariño, Caquetá, Huila, Ecuador y Cauca, los eventos con residencia en el departamento se evidenciaron de la siguiente manera: Mocoa 114 casos, Puerto Asís 93 casos, valle del Guamuéz 79 casos, Puerto Leguizamo 56 casos, Villagarzón 52 casos, Puerto Guzmán 48 casos, Sibundoy 37 casos, puerto Caicedo 29 casos, Orito 25 casos, San Miguel la dorada 16 casos, Santiago





15 casos, colon 12 san francisco 5 casos. Y 4 casos correspondientes a municipio Desconocido. Ver Mapa 3.

Mapa 3. Violencia de género según municipio de residencia. Corte semana 46. Departamento del Putumayo 2016.



Fuente: Sistema de Vigilancia en Salud (SIVIGILA) y Observatorio de Salud Mental. Secretaría De Salud Departamental – Putumayo. Corte semana 46 Año 2016

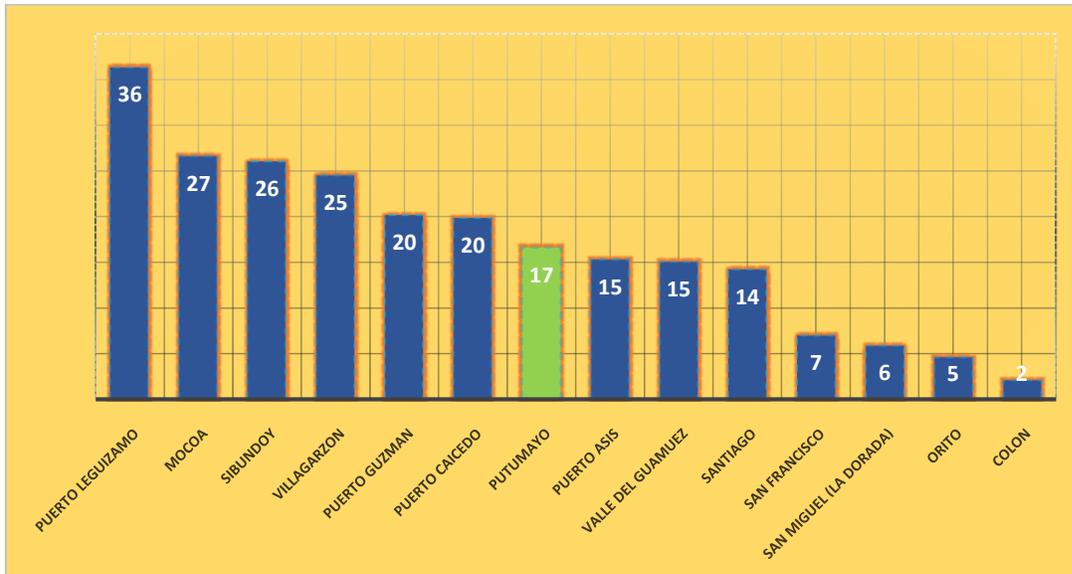
Al evaluar la tasa de incidencia según municipio de notificación de estos eventos en el departamento del Putumayo se encontró:

Que en el municipio de Puerto Leguizamo con 36 casos por 10.000 habitantes, seguido de Mocoa con 27 casos por 10.000 habitantes, Sibundoy con 26 casos por 10.000 habitantes Villagarzón con 25casos por 10.000 habitantes; Puerto Guzmán con 20 casos por 10.000; puerto Caicedo 20 casos por 10.000 habitantes, Puerto Asís con 15 casos por 10.000 habitantes, Valle del Guamuéz 15 casos por 10.000 habitantes, Santiago 14 casos por 10.00 habitantes ,en cuanto a Colon y San Francisco como son municipios que no superan los 10.000 habitantes, su tasa de incidencia se presenta por 1.000 habitantes la cual corresponde para San Francisco 7 caso por 1.000 y colon 2 casos por 1.000 habitantes; los demás municipios se encuentran registrados en la gráfica 6. Evidenciándose que los municipios de puerto Leguizamo, Mocoa, Sibundoy, Villagarzón, Puerto Guzmán, Puerto Caicedo la tasa de incidencia supera la regional que es de 17 casos por 10.000 habitantes.





Gráfico 6. Distribución de tasas de incidencia casos Violencia según municipio de notificación. Corte semana 46. Departamento del Putumayo 2016.



Fuente: Sistema de Vigilancia en Salud (SIVIGILA) y Observatorio de Salud Mental.. Secretaría De Salud Departamental – Putumayo. Corte semana 46. Año 2016.

3.2 COMPORTAMIENTO SOCIO DEMOGRAFICO DE VIOLENCIA DE GÉNERO PUTUMAYO 2016.

3.2.1 VIOLENCIA DE GENERO SEGÚN SEXO – RANGO DE EDAD

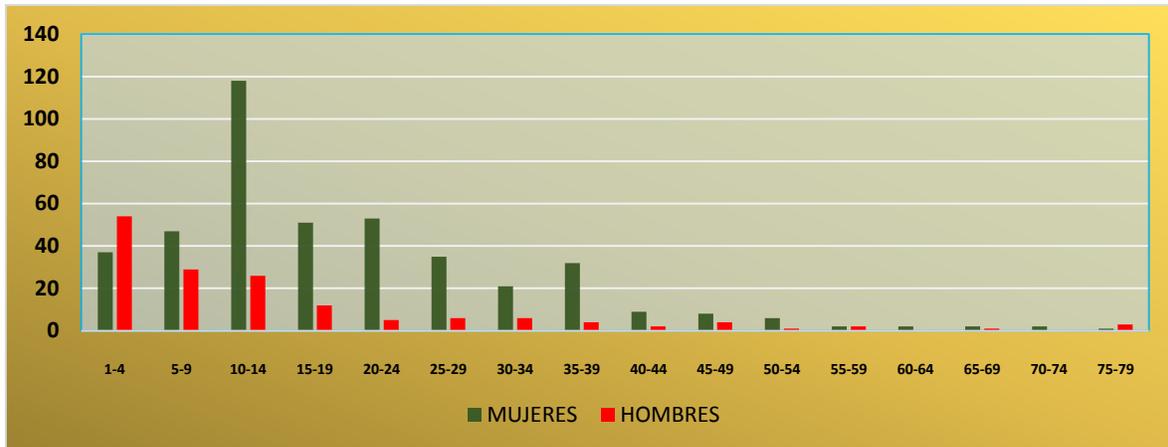
De los 585 casos notificados al SIVIGILA en el departamento del Putumayo el 73% (n=428) fueron Mujeres y el 27% (n=157) fueron Hombres, evidenciándose claramente el maltrato hacia la Mujer putumayense; en cuanto al rango de edad, se evidencia diferencia tanto en hombres como en mujeres en la presencia de mayor número de casos, en la cual se presenta lo siguiente:

Hombres: los tres grupos etéreos con mayor número de casos se encuentran de 1-4 años de edad con 54 casos, seguido de 5-9 años de edad con 29 casos, de 10-14 años de edad con 26 casos. Mujeres: los tres grupos etareos con mayor número de casos se encuentran de 10-14 años de edad con 118 casos, 20- 24 años de edad 53 casos, 15-19 años de edad con 51 casos, y de 5-9 años de edad con 47 casos; los demás rangos se evidencian en la Grafica 7.





Gráfico 7. Violencia de género en el departamento del Putumayo según sexo- rango de edad, Corte semana 46. Departamento del Putumayo 2016.



Fuente: Sistema de Vigilancia en Salud (SIVIGILA) y Observatorio de Salud Mental. Secretaría De Salud Departamental – Putumayo. Corte semana 46. Año 2016

3.3 COMPORTAMIENTO EPIDEMIOLOGICO DE TIPOS DE VIOLENCIA SEGÚN SEMANA EPIDEMIOLOGICA. SEMANA-46-2016

En el año 2016, con corte semana 46, de los 585 casos notificados por Violencia de Genero correspondientes al departamento del Putumayo, se Puede evidenciar picos más altos en las semanas 28, y 34; en comparación al 2015 se presentaron picos más altos en las semanas epidemiológicas 5 y 11, al realizar la comparación entre el total de casos entre la semana 46 del año 2015 y 2016, se presentan 14 casos más que en el año inmediatamente anterior a corte semana 46 del año 2016. Ver gráfico 8.

Gráfico 8. Comportamiento epidemiológico de tipos de violencia según semana epidemiológica. Corte semana 46. Departamento del Putumayo 2016.



Fuente: Sistema de Vigilancia en Salud (SIVIGILA) y Observatorio de Salud Mental. Secretaría De Salud Departamental – Putumayo. Corte semana 46. Año 2016.

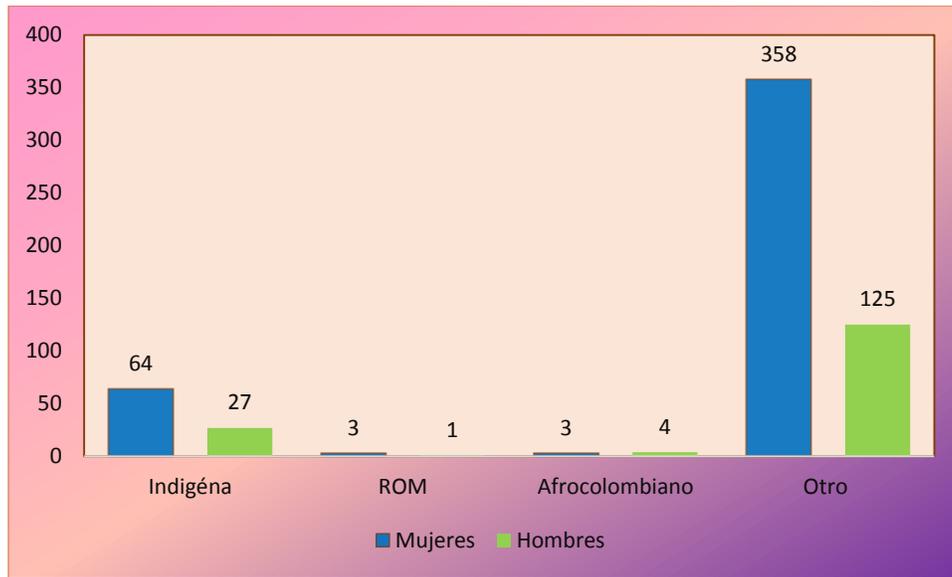




3.4 COMPORTAMIENTO EPIDEMIOLOGICO DE TIPOS DE VIOLENCIA SEGÚN PERTENENCIA ÉTNICA. SEMANA 38-2016

En cuanto a la pertenencia étnica podemos encontrar, que el 15% son indígenas (64 Mujeres - 27 Hombres), 82% otros (358 Mujeres-125 Hombres), afrodescendiente 2% (3 Mujeres y 4 Hombres) y Rom 1% (3 mujeres y 1 Hombre). Ver Gráfico 9.

Gráfico 9. Distribución de casos de violencia de genero según pertenencia étnica –sexo. Corte semana 46. Departamento del Putumayo 2016



Fuente: Sistema de Vigilancia en Salud (SIVIGILA) y Observatorio de Salud Mental. Secretaría De Salud Departamental – Putumayo. Corte semana 46. Año 2016.

3.5 DISRIBUCIÓN DE CASOS DE LAS FORMAS DE VIOLENCIA REPORTADAS AL SIVIGILA SEGÚN SEXO

En relación al tipo de Violencia se encontró que la violencia física tiene mayor reporte de casos, tanto en hombres como en mujeres con un 44% (n=263) de los cuales 198 casos presentado en mujeres y un 65 casos en hombres, seguido de abuso sexual con un 24% (n=143) de los cuales fueron 127 casos mujeres y 16 casos, seguido de negligencia y abandono con 20% (n=118) casos 47 casos en mujeres y 64 casos en hombres. Ver grafica 10.





Gráfico 10. Distribución de casos de las formas de violencia según sexo reportadas al SIVIGILA. Corte semana 46. Departamento del Putumayo 2016

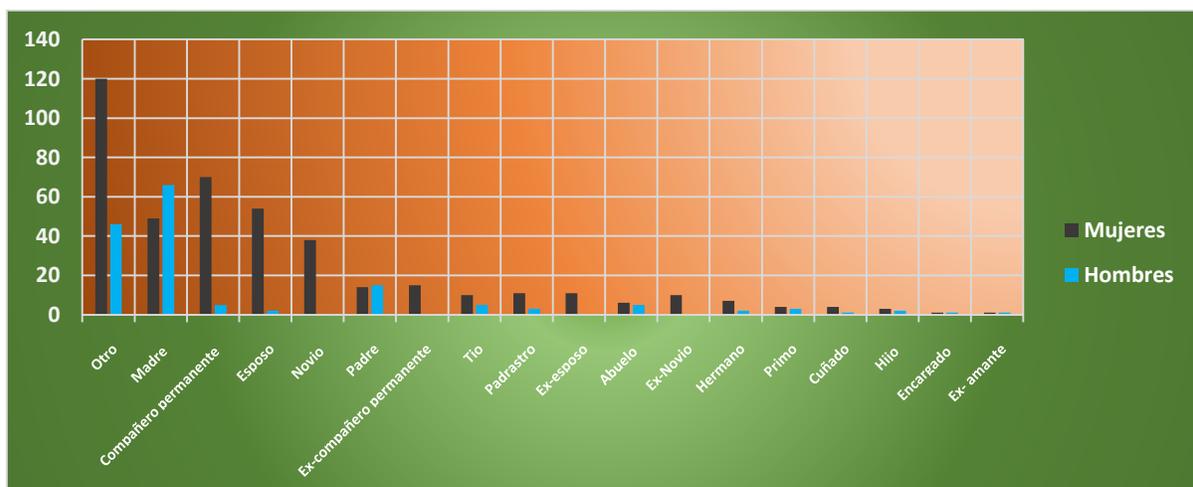


Fuente: Sistema de Vigilancia en Salud (SIVIGILA) y Observatorio de Salud Mental. Secretaría De Salud Departamental – Putumayo. Corte semana 46. Año 2016.

3.6 RELACIÓN VÍCTIMA CON TIPO PARENTESCO CON LA VÍCTIMA

Al referirse a la persona quien comete el daño a la víctima, se habla del grado de parentesco con esta se encuentra que **otro tipo de parentesco** son los que más realizan algún tipo de violencia hacia la víctima con un 28% (n=166), seguido de la madre con 20% (n=115), compañero permanente 13% (n=75), esposo 9.5% (n=56), novio 6.4% (38), padre 5% (n=29, cabe anotar que para los hombres quien es el mayor causante del acto es la madre. Como se muestra en la gráfica 11.

Gráfico 11 Relación víctima con tipo parentesco con la víctima. Corte semana 38. Departamento del Putumayo 2016.



Fuente: Sistema de Vigilancia en Salud (SIVIGILA) y Observatorio de Salud Mental. Secretaría De Salud Departamental – Putumayo. Corte semana 38. Año 2016.





3.7 VIOLENCIA DE GENERO SEGÚN MECANISMO UTILIZADO POR EL AGRESOR.

De los agresores quienes cometieron algún tipo de Violencia hacia las víctimas utilizaron elementos como: otros mecanismos 56%, contundentes, corto contundentes con un 32%, cortante y corto punzante 4.1 %, ahorcamiento, estrangulación, sofocación con un 3.6%, caídas 1.9 %, quemadura por Fuego o llama, proyectil arma de fuego y quemadura con liquido hirviendo 0.3%, para cada uno. Ver tabla 5.

Tabla 5. Violencia de género según mecanismo utilizado por el agresor. Corte semana 46. Departamento del Putumayo 2016

Armas	Total	
Contundente/cortocundente	188	32,1
Otros mecanismos	332	56,8
Cortante/corto punzante/punzante	24	4,1
Ahorcamiento/estrangulamiento/sofocación	21	3,6
Caídas	11	1,9
Proyectil arma de fuego	3	0,5
Quemadura con liquido Hirviendo	3	0,5
Quemadura por fuego o llama	3	0,5
Total general	585	100

Fuente: Sistema de Vigilancia en Salud (SIVIGILA) y Observatorio de Salud Mental. Secretaría De Salud Departamental – Putumayo. Corte semana 46. Año 2016.

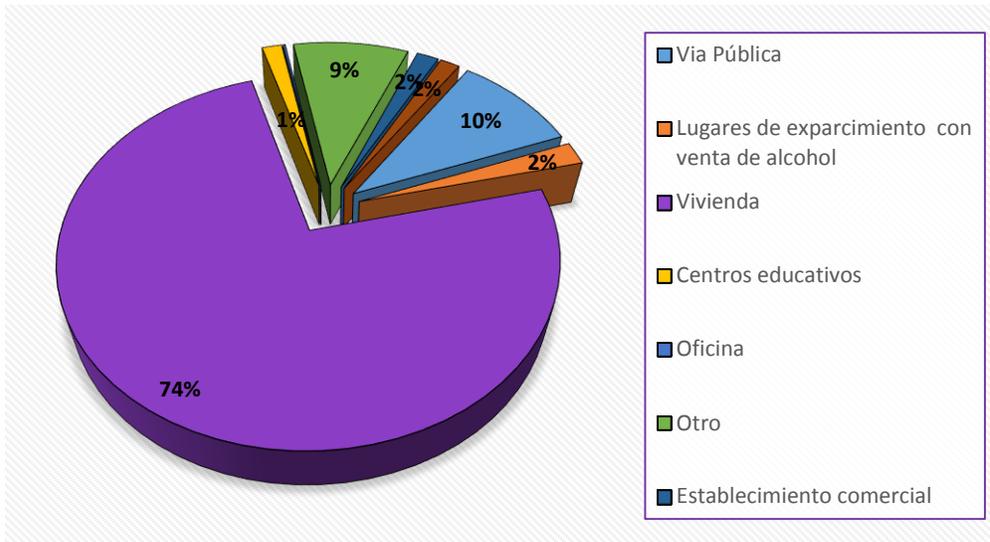
3.8 VIOLENCIA DE GENERO SEGÚN ESCENARIO DEL HECHO. CORTE SEMANA 46 -2016

En cuanto al escenario de los hechos se encontró que la vivienda es el lugar donde más se presenta violencias con un 75% (n=57) en comparación con los demás lugares, seguido de las vías públicas con un 10%, (n=57), otros 9% (n= 53), lugares de esparcimiento con expendio de alcohol con 2% (n=12), establecimiento comercial 2% (n=10), espacio terrestres al aire libre y centros educativos 2% (n= 9) cada uno y Ver gráfico 12.





Gráfico 12. Violencia de género según escenario del hecho. Corte semana 46. Departamento del Putumayo 2016.



Fuente: Sistema de Vigilancia en Salud (SIVIGILA) y Observatorio de Salud Mental. Secretaria De Salud Departamental – Putumayo. Corte semana 46. Año 2016.





CONCLUSIONES

✚ Las cifras de conducta suicida se muestran tendencias crecientes donde los municipios de Puerto Asís ; Mocoa y Colon son donde más registros se encuentran notificados para este evento, más sin embargo en cuanto a la incidencia, los municipios con mayor tasa de incidencia fueron Mocoa, con 14 por 10.000 habitantes, Puerto Asís con 9 por 10.000 habitantes, Puerto Leguizamo el cual fue 8 casos por 10.000 habitantes, tasas de incidencia que se tuvieron en cuenta por 10.000 habitantes porque ningún municipio del departamento del Putumayo sobrepasa la población a 100.000 habitantes.

✚ El rango de edad que más casos se presenta conducta suicida en el departamento del Putumayo es de 15- 24 años de edad, relacionándose con la media nacional e internacional, De los cuales el método más utilizado en la población del departamento son intoxicaciones específicamente por aquellos medicamentos utilizados como insecticidas en los hombres y en mujeres medicamentos para el sistema nervioso central.

✚ al analizar los trastornos mentales asociados a uso de consumo de Sustancias Psicoactivas como fuente RIPS, se encontró que la sustancia que más casos causaron **intoxicación aguda** fue el alcohol, seguido de cocaína, en cuanto al **estado de abstinencia** se encontraron que los alucinógenos, cannabinoides, y múltiples drogas y uso de otras sustancias psicoactivas y al referirse al **síndrome de dependencia** como trastorno mental y de comportamiento estuvieron: múltiples drogas y al uso de otras sustancias psicoactivas.

✚ En las cifras de violencia de Género muestran tendencias crecientes, donde en los Municipios de Mocoa, Puerto Asís y Valle del Guamuéz es donde más registros se encuentran notificados para este tipo de evento; De igual forma las cifras corroboran que la vivienda son los lugares donde más se presentan este tipo de eventos; Si bien hay subregistro, los datos aquí evidenciados proporcionan una imagen del situación que vive el departamento en cuanto a este fenómeno; donde las tendencias advierten que la violencia de genero especialmente hacia la mujer y contra los niños y las niñas está latente, mostrando que el grupo etario donde más se presentan estos eventos son de 10-14 años, seguido de 1 a 4 años.

