







BOLETIN Nº 9. CONVIVENCIA SOCIAL Y SALUD MENTAL.



SEMANA 38
Violencias- Conducta SuicidaConsumo Alcohol/SPA













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



De salud mental Putumayo observatorio.smputumayo@hotmail.com Corte semana epidemiologia 38, 2016 (3 de Enero a 24 de Septiembre)

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. CONE	DUCTA SUICIDA, PUTUMAYO 2016	6
1.1CON	DUCTA SUICIDA SEGÚN MUNICIPIO DE NOTIFICACION	6
1.2CONE	DUCTA SUICIDA SEGÚN GRUPO DE EDAD RANGO DE EDAD Y SEXO DE LA VICTIMA	7
1.3DISRI	BUCTIÓN DE CASOS DE CONDUCTA SUICIDA SEGÚN PERTENCIA ETNICA – SEXO	<u>c</u>
1.4DISTF	RIBUCION DE CASOS DE CONDUCTA SUICIDA SEGÚN MECANICANISMO CAUSUAL	. 10
2. PSICOAC	TRASTORNO MENTAL Y DE COMPORTAMIENTO DEBIDO AL USO DE SUSTANCIAS	12
2.1 PUTUM <i>I</i>	CONSUMO DE ALCOHOL / SUSTANCIAS SPICOACTIVAS EN EL DEPARTAMENTO DEL	12
<i>3</i> .	COMPORTAMIENTO DE LA VIOLENCIA DE GÉNERO EN EL AÑO 2016	17
3.1	VIOLENCIA DE GENERO SEGÚN MUNICIPIO DE RESIDENCIA	. 17
3.2	VIOLENCIA DE GÉNERO SEGÚN SEXO Y RANGO DE EDAD. PUTUMAYO 2016	. 18
3.3 EPIDEMI	COMPORTAMIENTO EPIDEMIOLOGICO DE TIPOS DE VIOLENCIA SEGÚN SEMANA OLOGICA. SEMANA-28-2016	19
3.4 ETNICA.	COMPORTAMIENTO EPIDEMIOLOGICO DE TIPOS DE VIOLENCIA SEGÚN PERTENENCIA SEMANA 28-2016	
3.5 SEGÚN S	DISRIBUCTIÓN DE CASOS DE LAS FORMAS DE VIOLENCIA REPORTADAS AL SIVIGILA	2 1
3.6	RELACIÓN VICTIMA CON TIPO PARENTESCO CON LA VÍCTIMA	. 21
3.7	VIOLENCIA DE GENERO SEGÚN MECANISMO UTILIZADO POR EL AGRESOR	. 22
3.8	VIOLENCIA DE GENERO SEGÚN ESCENARIO DEL HECHO. CORTE SEMANA 21 -2016	. 23
CONCLU	SIONES	24













LISTA DE GRAFICAS

Gráfico 1. Distribución de tasas de incidencia casos de conducta suicida según
municipio de notificación. Corte semana 38. Departamento del putumayo 20167
Gráfico 2. Distribución de casos de conducta suicida según partencia étnica en
mujeres. Corte semana 38. Departamento del putumayo 20169
Gráfico 3 Distribución de casos de conducta suicida según mecanicismo causal.
Corte semana 38. Departamento del putumayo 201610
Gráfico 4 Distribución de casos de conducta suicida según mecanicismo causal.
Corte semana 38. Departamento del putumayo 201611
Gráfico 5. Intoxicaciones con intencionalidad suicida según clasificación de
sustancia. Corte semana 38. Departamento del putumayo 201612
Gráfico 6. Trastornos mentales según zona rural y sexo. Departamento del
putumayo 2016
Gráfico 7. Distribución de tasas de incidencia casos Violencia según municipio de
notificación. Corte semana 38. Departamento del putumayo 201618
Gráfico 8. Violencia de género en el departamento del putumayo según sexo-
rango de edad, Corte semana 38. Departamento del Putumayo 201619
Gráfico 9. Comportamiento epidemiológico de tipos de violencia según semana
epidemiológica. Corte semana 38. Departamento del putumayo 201620
Gráfico 10. Distribución de casos de violencia de genero según pertenencia
étnica -sexo. Corte semana 38. Departamento del putumayo 201620
Gráfico 11. Distribución de casos de las formas de violencia según sexo reportadas
al SIVIGILA. Corte semana 38. Departamento del putumayo 201621
Gráfico 12 Relación victima con tipo parentesco con la víctima. Corte semana 38.
Departamento del putumayo 201622
Gráfico 13. Violencia de género según escenario del hecho. Corte semana 38.
Departamento del putumayo 201623













LISTA DE MAPAS

Mapa 1. Intento de suicidio según municipio de notificación. Corte semana 38.	
Departamento del putumayo 2016.	6
Mapa 2. Trastorno mental y de comportamiento debido al uso de sustancias	
psicoactivas. Corte Agosto- 2016. Departamento del putumayo 2016	13
Mapa 3. Violencia de género según municipio de residencia. Corte semana 38.	
Departamento del putumavo 2016.	17













LISTA DE TABLAS

Tabla 1. Conducta suicida segun grupo de edad rango de edad y sexo de la	
víctima. Corte semana 38. Departamento del putumayo 2016	. 8
Tabla 2. Conducta suicida según sexo e intentos previos. Corte semana 38.	
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 Agosto. Departamento del putumayo 2016	14
Tabla 5. Violencia de género según mecanismo utilizado por el agresor. Corte	
semana 38. Departamento del putumayo 2016	22











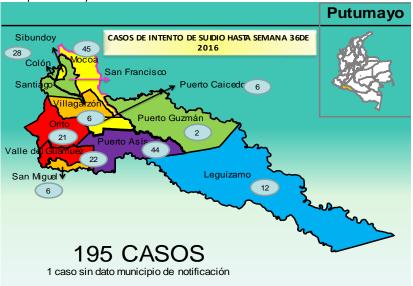


1. CONDUCTA SUICIDA, PUTUMAYO 2016

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 38 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: 195 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 45 casos con el evento intento suicida, seguido de Puerto Asís con 44casos, Colon 28 casos, valle del Guamuéz 22, orito 21 casos, puerto Leguizamo 12 casos, sin dato 1. Ver mapa 1.

Mapa 1. Intento de suicidio según municipio de notificación. Corte semana 38. Departamento del putumayo 2016.



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









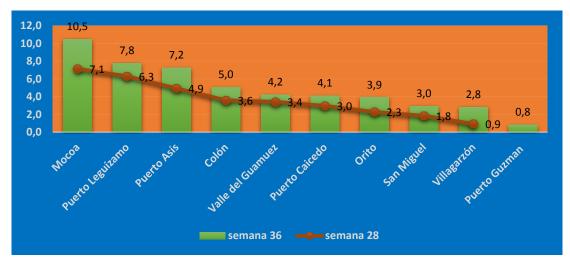




Al evaluar la tasa de incidencia según municipio de estos eventos en el departamento del Putumayo se encontró:

Que en el municipio de Mocoa con 10.5 casos por 10.000 habitantes, seguido de Puerto Leguizamo con 7.8 casos por 10.000, Puerto Asís con 7.2 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 casos por 1.000 habitantes, Valle del Guamuez, con 4.2 casos por 10.000 habitantes, orito con 3.9 casos por 10.000 habitantes, San Miguel con 3.0 casos por 10.000 habitantes, Villagarzón con 2.8 casos por 10.000 habitantes, y Puerto Guzmán con 1 casos por 10.000 habitantes, evidenciándose un aumento significativo en relación con la semana 26, presentándose además casos en el municipio de Puerto Guzmán como lo muestra la gráfica Numero 1.

Gráfico 1. Distribución de tasas de incidencia casos de conducta suicida según municipio de notificación. Corte semana 38. Departamento del putumayo 2016.



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

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

Para corte semana 36, 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; presentando lo siguiente: 118 (60.5%) casos en mujeres, y 77 (39.5%) 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;











Al evaluar el rango de edad de las mujeres, se encontró: el rango de edad 15-16 años de edad con un 46% (n=54), seguido de 20-24 años de edad con un 18% (n=21), seguido de 10-14 años de edad con un 14% (n=16), y de 25-29 años con un 8%(n=9), en cuanto a los hombres, el rango de edad que más prevalencia presenta es de 20-24 años con 26% (n=20), seguido de 15 a19 años con 22% (n=17) y de 25-29 años con 18% (n=14), 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 38. Departamento del putumayo 2016.

rango de edad	Mujeres	%	Hombres	%	Total general
10-14	16	13,6	2	2,6	18
15-19	54	45,8	17	22,1	71
20-24	21	17,8	20	26,0	41
25-29	9	7,6	14	18,2	23
30-34	5	4,2	7	9,1	12
35-39	5	4,2	4	5,2	9
40-44	3	2,5	8	10,4	11
45-49	4	3,4	1	1,3	5
50-54	1	0,8	2	2,6	3
55-59		0,0	1	1,3	1
75-79		0,0	1	1,3	1
Total general	118	100	77	100	195

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

En cuanto a los intentos previos realizado como intentos suicidios, se encuentra lo siguiente: que el 74% se encuentran sin dato, con 145 casos, con un (1) intento previo 12%, con 23 casos, con dos (2) intentos previos 8% con 15 casos, con tres(3) intentos previos 2.1% con 4 casos, con cuatro (4) intentos previos 4% con 8 casos, tanto en hombres como en mujeres, de los cuales 16 casos en mujeres realizaron al menos un intento, 10 casos en mujeres realizaron al menos 2 intentos previos, 8 casos en mujeres realizaron 4 intentos previos, y 2 mujeres que realizaron 3 intentos previos. En cuanto a los hombres se presentaron 63 casos sin dato, 7 casos con al menos 1 intento previo, 5 casos en hombres con al menos 2 intentos previos, y 2 casos en hombres con al menos 3 intentos. Tabla 2.













Tabla 2. Conducta suicida según sexo e intentos previos. Corte semana 38. Departamento del putumayo 2016.

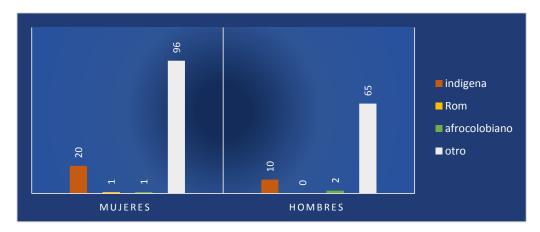
intentos previos	Mujeres	%	Hombres	%	Total general	%
sin dato	82	69,5	63	81,8	145	74,4
1	16	13,6	7	9,1	23	11,8
2	10	8,5	5	6,5	15	7,7
3	2	1,7	2	2,6	4	2,1
4	8	6,8		0,0	8	4,1
Total general	118		77	100	195	100

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

1.3 <u>DISRIBUCTIÓN DE CASOS DE CONDUCTA SUICIDA SEGÚN PERTENCIA</u> ETNICA – SEXO

La conducta suicida en relación con la pertenecía étnica, Se encontraron 30 indígenas, de las cuales son 20 mujeres y 10 hombres, 3 Afrocolombianos de los cuales 1 Mujer y 2 Hombres, rom 1 mujer, y otras etnias 96 Mujeres, y 65 hombres que pertenecen a otras etnias para un total de 195 casos. Ver Gráfico 2.

Gráfico 2. Distribución de casos de conducta suicida según partencia étnica en mujeres. Corte semana 38. Departamento del putumayo 2016.



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











DISTRIBUCION DE CASOS DE CONDUCTA SUICIDA SEGÚN 1.4 MECANICANISMO CAUSUAL.

Al realizar la comparación entre el último boletín semana 28 y semana 38 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 46 casos desde la semana 28 a 38 para un total de 151 casos, representando el 77%; en cuanto al método ahorcamiento aumentaron 2 casos para un total de 3 casos a la fecha representando un 1.5%, arma corto punzante aumentaron 15 casos en relación entre la semana 28 y 38 para un total de 29 casos a la fecha representando un 15 %, los demás mecanismo se evidencio de a 1 un caso en aumento como lo muestra la siguiente gráfica.

Gráfico 3 Distribución de casos de conducta suicida según mecanicismo causal. Corte semana 38. Departamento del putumayo 2016.



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

En cuanto a mujeres y hombres y la relación con mecanismo causal se encontró lo siguiente:

Que en mujeres se presentaron 91 casos por intoxicaciones con intencionalidad suicida, representando un 77% del total de los casos en mujeres, arma corto punzante con 19 casos (16%), otros mecanismos 4 casos (3.36%), lanzamiento al vacío 2 casos (1.68%), ahorcamiento, lanzamiento a vehículo, y arma de fuego con un 1 caso cada representando un 0,84%, para cada mecanismo.











En relación a los hombres se encontró que la intoxicación fue el mecanismo más utilizado con intencionalidad suicida, presentándose 60 casos (79%), seguido de arma corto Punzante con 10 casos (14%), otros mecanismo, lanzamiento al vacío y ahorcamiento 2 casos para cada mecanismo representado un 2.63% para cada mecanismo. Grafica 4.

Gráfico 4 Distribución de casos de conducta suicida según mecanicismo causal. Corte semana 38. Departamento del putumayo 2016.



Fuente: Sistema de Vigilancia en Salud (SIVIGILA) y Observatorio de Salud Mental. Secrertaria De Salud Departamental – Putumayo. Corte semana 38. 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 insecticidas con 14 casos, seguido de herbicida con 13 casos, sin dato 9 casos, metales y uso veterinario 4 casos para cada uno, fungicida, rodenticida, sistema nervioso 3 casos para cada uno, gas asfixiante 2 casos, agroquímicos, anti infecciosos de uso sistémico, desconocido, estimulante, mezcla, y de trato alimentario y metabolismo 1 para cada categoría.

En relación a las mujeres se presentaron más casos en productos de uso de sistema nervioso con 17 casos, seguido de herbicida con 13 casos, insecticida 11 casos, sin dato 10 casos, rodenticida 7 casos, productos de uso doméstico, y sistema musculo esquelético 6 casos para cada producto, uso veterinario, anti infeccioso de uso sistémico, de uso de tracto alimentario y metabolismo 3 casos, agroquímicos, desconocido y sistema respiratorio 2 casos para cada uno, estimúlate, mezcla, alcalisis, sangre y órganos hematopoyéticos y de sistema cardiovascular 1 caso para cada uno. Ver grafica 5.



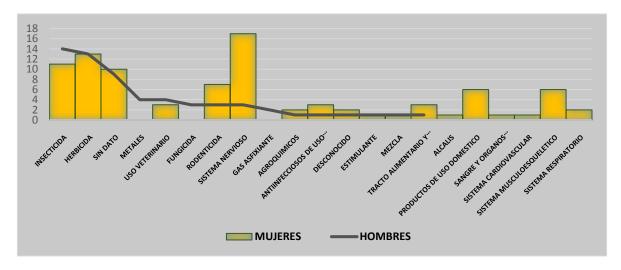








Gráfico 5. Intoxicaciones con intencionalidad suicida según clasificación de sustancia. Corte semana 38. Departamento del putumayo 2016



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

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

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

Los trastorno mentales y de comportamiento debido al uso de sustancias psicoactivas se encontraron 208 casos, según RIPS (corte Agosto) en el departamento del Putumayo; evidenciándose que los hombres presentan un 75% (156 casos) de trastornos mentales y de comportamiento debido al uso de sustancias psicoactivas y en las mujeres un 25% (52 casos). Mapa 2.













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



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

En cuanto al rango de edad, se encontraron con afectación rangos de edad desde 1 a 4 años de edad en adelante:

De 1 a 4 años de edad se encontraron 3 casos (2 mujeres y 1 hombre) con una frecuencia de 1.44%, de 10-14 años con 14 casos (6 mujeres y 8 hombres) con una frecuencia de 6.73%, de 15 a 19 años de edad 62 casos (16 mujeres y 46 casos en hombres) para una frecuencia de 30%, de 20 a 24 años con 49 casos (9 mujeres y 40 hombres) con una frecuencia de 24 %, de 25 a 30 años de edad con 29 casos (9 mujeres y 20 hombres) con una frecuencia de 14 %, de 30-34 años de edad con 14 casos (3 mujeres y 11 hombres) con una frecuencia de 7%, de 35 a 39 años con 5 casos (1 mujer y 4 hombres) con una frecuencia de 2.40%, de 40-44 años de edad con14 casos (4 mujeres y 10 hombres) con una frecuencia de 7%, de 45-49 años de edad con 6 casos (1 mujer y 5 hombres), con una frecuencia de 3%, de 50-54 años de edad con 5 casos (1 mujer y 4 hombres) con una frecuencia de 2.40%, de 55-59 años de edad con 3 casos (3 hombres) con una frecuencia de 1.4%, 65-69 años de edad con 2 casos (2 hombres), con una frecuencia de 1%, de 70-74 años de edad 1 caso (1 hombre) presentando una frecuencia de 0.5 %, de igual manera en el rango de edad de 75-79 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 edad	mujeres	%	hombres	%	Total general	%
1-4	2	3,85	1	0,64	3	1,44
10-14	6	11,54	8	5,13	14	6,73
15-19	16	30,77	46	29,49	62	29,81











Rango edad	mujeres	%	hombres	%	Total general	%
20-24	9	17,31	40	25,64	49	23,56
25-29	9	17,31	20	12,82	29	13,94
30-34	3	5,77	11	7,05	14	6,73
35-39	1	1,92	4	2,56	5	2,40
40-44	4	7,69	10	6,41	14	6,73
45-49	1	1,92	5	3,21	6	2,88
50-54	1	1,92	4	2,56	5	2,40
55-59		0,00	3	1,92	3	1,44
65-69		0,00	2	1,28	2	0,96
70-74		0,00	1	0,64	1	0,48
75-79		0,00	1	0,64	1	0,48
Total general	52	100	156	100	208	100

Fuente: RIPS- Sistema de Vigilancia en Salud (SIVIGILA) y Observatorio de Salud Mental). Secrertaria De Salud Departamental – Putumayo. Corte Agosto, 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 especifico, 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 14.4% (8 mujeres y 22 hombres), seguido de cocaína con 4.8% (1 mujer y 9 hombres), alucinógenos con un 2.9% (2 mujeres y 4 hombres), sedantes o hipnóticos con un 2.4 % (1 mujer y 4 hombres); en cuanto al estado de abstinencia se encontraron que los alucinógenos, cannabinoides, y múltiples drogas y uso de otras sustancias psicoactivas, presentaron una frecuencia de 6.3%, a lo que equivalieron a 13 casos para cada sustancia, donde se encontró que para los alucinógenos se encontraron 2 mujeres y 11 hombres, cannabinoides 5 mujeres y 8 hombres, en cuanto a y múltiples drogas y uso de otras sustancias psicoactivas se encontró 13 casos en hombres; al referirse al síndrome de dependencia como trastorno mental y de comportamiento estuvieron: múltiples drogas y al uso de otras sustancias psicoactivas con un 4.8% (4 mujeres y 6 hombres), seguido de cocaína con un 4.3% (2 mujeres y 7 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 Agosto. Departamento del putumayo 2016













TRASTORNO MENTAL Y DE COMPORTAMIENTO DEBIDO AL USO DE SPA	mujeres	%	hombres	%	Total general	%
ALUCINOGENOS: ESTADO DE ABSTINENCIA	2	3,8	11	7,05	13	6,3
ALUCINOGENOS: ESTADO DE ABSTINENCIA CON DELIRIO		0,0	1	0,64	1	0,5
ALUCINOGENOS: INTOXICACION AGUDA	2	3,8	4	2,56	6	2,9
ALUCINOGENOS: OTROS TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO		0,0	2	1,28	2	1,0
ALUCINOGENOS: SINDROME DE DEPENDENCIA		0,0	2	1,28	2	1,0
ALUCINOGENOS: TRASTORNO MENTAL Y DEL COMPORTAMIENTO, NO ESPECIFICADO		0,0	1	0,64	1	0,5
ALUCINOGENOS: USO NOCIVO		0,0	1	0,64	1	0,5
CANNABINOIDES: ESTADO DE ABSTINENCIA		0,0	1	0,64	1	0,5
CANNABINOIDES: INTOXICACION AGUDA	1	1,9	1	0,64	2	1,0
CANNABINOIDES: OTROS TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO	1	1,9	2	1,28	3	1,4
CANNABINOIDES: SINDROME DE DEPENDENCIA		0,0	9	5,77	9	4,3
CANNABINOIDES: TRASTORNO MENTAL Y DEL COMPORTAMIENTO, NO ESPECIFICADO	1	1,9	2	0,00	1	0,5
CANNABINOIDES: TRASTORNO PSICOTICO		0,0	3	1,92	3	1,4
CANNABINOIDES: USO NOCIVO	5	9,6	8	5,13	13	6,3
COCAINA: ESTADO DE ABSTINENCIA	1	1,9	1	0,64	2	1,0
COCAINA: INTOXICACION AGUDA	1	1,9	9	5,77	10	4,8
COCAINA: SINDROME DE DEPENDENCIA	2	3,8	7	4,49	9	4,3
COCAINA: TRASTORNO PSICOTICO	1	1,9		0,00	1	0,5
COCAINA: USO NOCIVO		0,0	1	0,64	1	0,5
DISOLVENTES VOLATILES: INTOXICACION AGUDA	3	5,8	1	0,64	4	1,9
DISOLVENTES VOLATILES: SINDROME DE DEPENDENCIA		0,0	1	0,64	1	0,5
DISOLVENTES VOLATILES: USO NOCIVO		0,0	1	0,64	1	0,5
MULTIPLES DROGAS Y AL USO DE OTRAS SUSTANCIAS PSICOACTIVAS: ESTADO DE ABSTINENCIA		0,0	13	8,33	13	6,3
MULTIPLES DROGAS Y AL USO DE OTRAS SUSTANCIAS PSICOACTIVAS: INTOXICACION AGUDA	2	3,8	4	2,56	6	2,9
MULTIPLES DROGAS Y AL USO DE OTRAS SUSTANCIAS PSICOACTIVAS: OTROS TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO		0,0	2	1,28	2	1,0
MULTIPLES DROGAS Y AL USO DE OTRAS SUSTANCIAS	4	7,7	6	3,85	10	4,8
PSICOACTIVAS: SINDROME DE DEPENDENCIA MULTIPLES DROGAS Y AL USO DE OTRAS SUSTANCIAS PSICOACTIVAS: TRASTORNO MENTAL Y DEL	1	1,9	2	1,28	3	1,4
COMPORTAMIENTO, NO ESPECIFICADO MULTIPLES DROGAS Y AL USO DE OTRAS SUSTANCIAS	1	1,9	2	1,28	3	1,4
MULTIPLES DROGAS Y AL USO DE OTRAS SUSTANCIAS	1	1,9	6	3,85	7	3,4
PSICOACTIVAS: USO NOCIVO OPIACEOS: ESTADO DE ABSTINENCIA CON DELIRIO		0,0	1	0,64	1	0,5
OPIACEOS: INTOXICACION AGUDA		0,0	1	0,64	1	0,5
OPIACEOS: TRASTORNO MENTAL Y DEL	1	1,9	'	0,00	1	0,5
COMPORTAMIENTO, NO ESPECIFICADO OTROS ESTIMULANTES, INCLUIDA LA CAFEINA:	1	1,7	1	0,64	2	1,0
INTOXICACION AGUDA					_	.,.
SEDANTES O HIPNOTICOS: INTOXICACION AGUDA	5	9,6		0,00	5	2,4
TABACO: INTOXICACION AGUDA		0,0	1	0,64	1	0,5









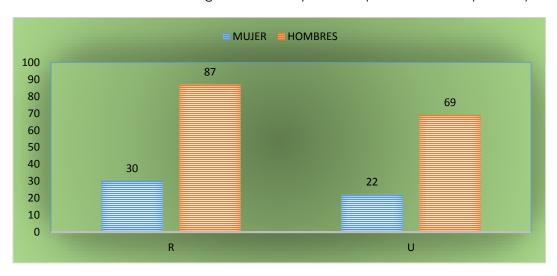


TRASTORNO MENTAL Y DE COMPORTAMIENTO DEBIDO AL USO DE SPA	mujeres	%	hombres	%	Total general	%
TABACO: SINDROME DE DEPENDENCIA		0,0	2	1,28	2	1,0
ALCOHOL: ESTADO DE ABSTINENCIA		0,0	1	0,64	1	0,5
ALCOHOL: ESTADO DE ABSTINENCIA CON DELIRIO		0,0	1	0,64	1	0,5
ALCOHOL: INTOXICACION AGUDA	8	15,4	22	14,10	30	14, 4
ALCOHOL: OTROS TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO	1	1,9	1	0,64	2	1,0
ALCOHOL: SINDROME DE DEPENDENCIA	2	3,8	9	5,77	11	5,3
ALCOHOL: TRASTORNO MENTAL Y DEL COMPORTAMIENTO, NO ESPECIFICADO	2	3,8	2	1,28	4	1,9
ALCOHOL: TRASTORNO PSICOTICO	1	1,9	1	0,64	2	1,0
ALCOHOL: TRASTORNO PSICOTICO RESIDUAL Y DE COMIENZO TARDIO	1	1,9		0,00	1	0,5
ALCOHOL: USO NOCIVO	1	1,9	11	7,05	12	5,8
Total general	52	100	156	100	208	10 0

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

En el caso de la zona rural o urbana, se encontró que la zona rural presentaron más casos con 117 casos de los cuales mujeres fueron 30 casos y hombres 87 casos, en cuanto a la zona urbana se encontraron 91 casos de los cuales fueron 22 mujeres y 69 hombres como lo muestra la gráfica 6

Gráfico 6. Trastornos mentales según zona rural y sexo. Departamento del putumayo 2016



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









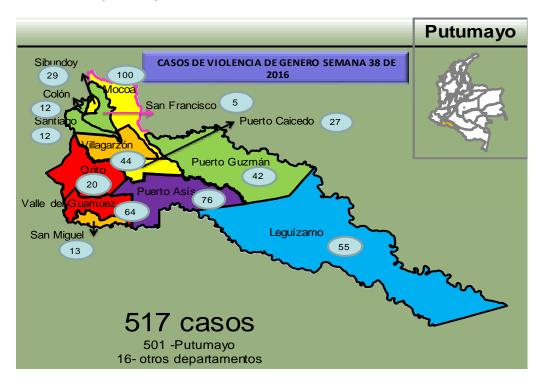


3. COMPORTAMIENTO DE LA VIOLENCIA DE GÉNERO EN EL AÑO 2016

3.1 VIOLENCIA DE GENERO SEGÚN MUNICIPIO DE RESIDENCIA

Al realizar el análisis de casos de violencia reportados al SIVIGILA semana 38 año 2016, se encuentran 517 casos; de los cuales 16 son de residencia de Nariño, Caquetá, Huila, Ecuador y Cauca, los eventos con residencia en el departamento se evidenciaron de la siguiente manera: Colon 12 casos , Mocoa 100 casos, Orito 20 casos, Puerto Asís 76 casos, Puerto Caicedo 27 casos , Puerto Guzmán 42 casos , Puerto Leguizamo 55 casos , San francisco 5 casos , San Miguel (la Dorada) 13 casos , Santiago 12 casos, Sibundoy 29 casos, Valle del Guamuéz 64 casos , Villagarzón 44 casos , Ver Mapa 3.

Mapa 3. Violencia de género según municipio de residencia. Corte semana 38. Departamento del putumayo 2016.



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

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





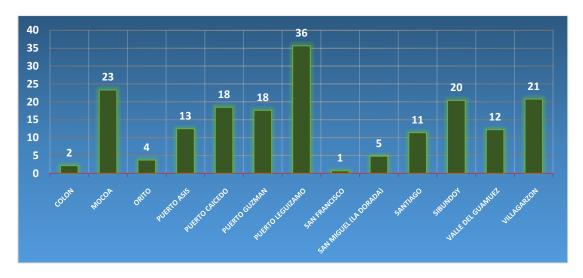






Que en el municipio de Puerto Leguizamo con 36 casos por 10.000 habitantes, seguido de Mocoa con 23 casos por 10.000 habitantes, Villagarzón con 21 casos por 10.000 habitantes; Sibundoy con 20 casos por 10.000 habitantes, Puerto Guzmán con 18 caso por 10.000; puerto Caicedo 18 casos por 10.000 habitantes, Puerto Asís con 13 casos por 10.000 habitantes, Valle del Guamuez 12 casos por 10.000 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 colon 2 casos por 1.000 habitantes y San Francisco 1 caso por 1.000 habitantes; los demás municipios se encuentran registrados en la gráfica 7.

Gráfico 7. Distribución de tasas de incidencia casos Violencia según municipio de notificación. Corte semana 38. Departamento del putumayo 2016.



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

3.2 VIOLENCIA DE GÉNERO SEGÚN SEXO Y RANGO DE EDAD. PUTUMAYO 2016

De los 501 casos notificados al SIVIGILA en el departamento del Putumayo el 73% (n=367) fueron Mujeres y el 27% (n=134) 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 46 casos, seguido de 5-9 años de edad con 28 casos, de 10-14 años de edad con 21 casos. Mujeres: los tres grupos etareos con mayor número de casos se encuentran de 10-14 años de edad con 102 casos, 15-19 años de edad con 47 casos, de 20- 24 años de







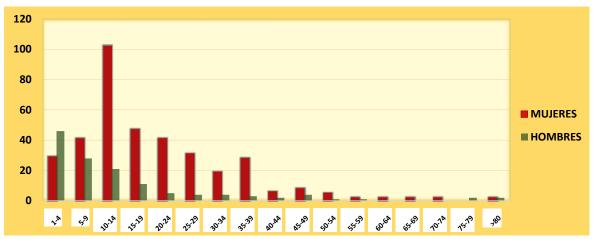






edad 41 casos y de 1-4 años de edad con 27 casos; los demás rangos se evidencian en la Grafica 8.

Gráfico 8. Violencia de género en el departamento del putumayo según sexo- rango de edad, Corte semana 38. Departamento del Putumayo 2016.



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

3.3 <u>COMPORTAMIENTO EPIDEMIOLOGICO DE TIPOS DE VIOLENCIA SEGÚN</u> SEMANA EPIDEMIOLOGICA. SEMANA-38-2016

En el año 2016, con corte semana 38, de los 501 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 38 del año 2015 y 2016, se presentan 41 casos más que en el año inmediatamente anterior a corte semana 38 del año 2016. Ver gráfico 9.



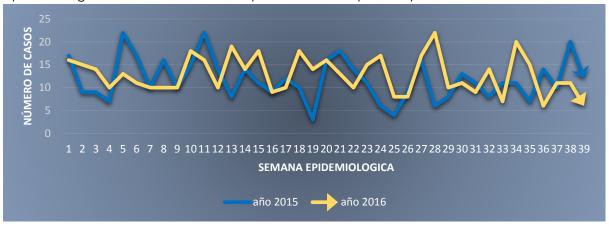








Gráfico 9. Comportamiento epidemiológico de tipos de violencia según semana epidemiológica. Corte semana 38. Departamento del putumayo 2016.

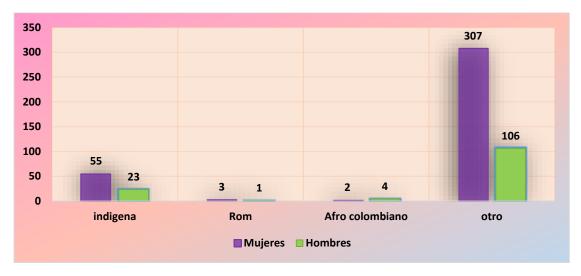


Fuente: Sistema de Vigilancia en Salud (SIVIGILA) y Observatorio de Salud Mental. Secrertaria De Salud Departamental – Putumayo. Corte semana 38. Año 2016.

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

En cuanto a la pertenencia étnica podemos encontrar, que el 15% son indígenas (55 Mujeres - 23 Hombres), 82% otros (307 Mujeres-106 Hombres), afrodescendiente 1.2% (2 Mujeres y 4 Hombres) y Rom 0.8% (3 mujeres y 1 Hombre). Ver Gráfico 10.

Gráfico 10. Distribución de casos de violencia de genero según pertenencia étnica –sexo. Corte semana 38. Departamento del putumayo 2016



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











3.5 <u>DISRIBUCTIÓN DE CASOS DE LAS FORMAS DE VIOLENCIA REPORTADAS AL</u> 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 43% (n=220) de los cuales 168 casos presentado en mujeres y un 52 casos en hombres, seguido de abuso sexual con un 25% (n=125) de los cuales fueron 110 casos mujeres y 15 casos, seguido de negligencia y abandono con 20% (n=96) casos 39 casos en mujeres y 57 casos en hombres. Ver grafica 11

Gráfico 11. Distribución de casos de las formas de violencia según sexo reportadas al SIVIGILA. Corte semana 38. Departamento del putumayo 2016



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

3.6 RELACIÓN VICTIMA 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=145), seguido de la madre con 20% (n=99), compañero permanente 13.2% (n=66), esposo 9.4% (n=47), novio 6.4% (32), padre 5% (n=24), en menor número se encontraron los demás parentescos como lo muestra la gráfica 12.



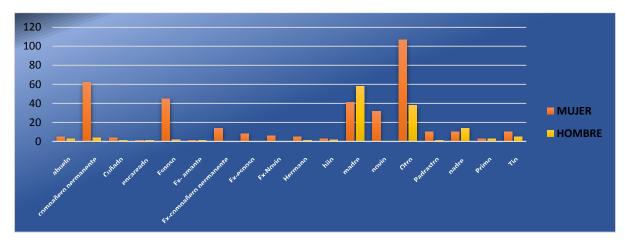








Gráfico 12 Relación victima con tipo parentesco con la víctima. Corte semana 38. Departamento del putumayo 2016.



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

3.7 <u>VIOLENCIA DE GENERO SEGÚN MECANISMO UTILIZADO POR EL AGRESOR.</u>

De los agresores quienes cometieron algún tipo de Violencia hacia las víctimas utilizaron elementos como: otros mecanismos 58%, contundentes, corto contundentes con un 31.3%, cortante y corto punzante 3.59 %, ahorcamiento, estrangulación, sofocación con un 3.39%, caídas 2.5 %, quemadura por Fuego o llama 0.5% y quemadura con liquido hirviente 0.3% Ver tabla 5.

Tabla 5. Violencia de género según mecanismo utilizado por el agresor. Corte semana 38. Departamento del putumayo 2016

tipo de mecanismo	Total	%
Caídas	11	2,2
Ahorcamiento/estrangulamiento/sofocación	17	3,39
Contundente/cortocundente	157	31,3
Cortante/corto punzante/punzante	18	3,59
Proyectil arma de fuego	3	0,6
Quemadura con liquido Hirviente	3	0,6
Quemadura por fuego o llama	2	0,4
Otros mecanismos.	290	57,9
Total general	501	100

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







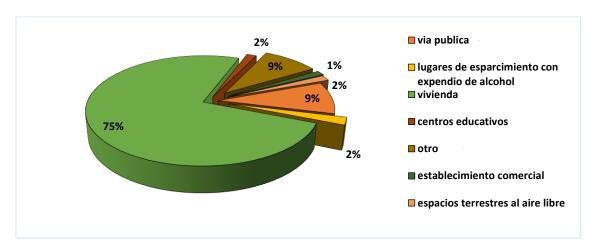




3.8 VIOLENCIA DE GENERO SEGÚN ESCENARIO DEL HECHO. CORTE SEMANA 38 -2016

En cuanto al escenario de los hechos se encontró que la vivienda es el lugar donde más se presenta violencias con un 75% (n=374) en comparación con los demás lugares, seguido de las vías públicas con un 9%, (n=47), otros 9% (n=46), lugares de esparcimiento con expendio de alcohol con 2% (n=11), espacio terrestres al aire libre y centros educativos 2% (n=8) cada uno y establecimiento comercial 2% (n=7). Ver gráfico 13.

Gráfico 13. Violencia de género según escenario del hecho. Corte semana 38. Departamento del putumayo 2016.



Fuente: Sistema de Vigilancia en Salud (SIVIGILA) y Observatorio de Salud Mental. Secrertaria De Salud Departamental – Putumayo. Corte semana 38. 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 10.5 por 10.000 habitantes, Puerto Asís con 7.8 por 10.000 habitantes, Puerto Leguizamo el cual fue 7 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.
- Les 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.



