



***BOLETIN N° 12.  
CONVIVENCIA SOCIAL Y SALUD MENTAL.***

**SEMANA**

***Violencias- Conducta Suicida- Trastornos mentales- 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](mailto:observatorio.smputumayo@hotmail.com)**

**Corte semana epidemiología 10, 2017 (1 de Enero a 10 de Marzo)**

**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 2017 .....	6
1.1 CONDUCTA SUICIDA SEGÚN MUNICIPIO DE NOTIFICACIÓN .....	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 DISTRIBUCIÓN DE CASOS DE CONDUCTA SEGÚN FACTORES DESCENDENANTES – SEXO .....	9
1.5 DISTRIBUCIÓN DE CASOS DE TRASTORNO PSIQUIÁTRICO RELACIONADOS A CONDUCTA SUICIDA 10	
1.1 DISTRIBUCIÓN DE CASOS DE CONDUCTA SUICIDA SEGÚN MECANISMO CAUSAL. ....	11
2. TRASTORNO MENTAL.....	12
2.1 TRASTORNO MENTAL Y DE COMPORTAMIENTO DEBIDO AL USO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS 17	
2.1.1 CONSUMO DE ALCOHOL / SUSTANCIAS PSICOACTIVAS EN EL DEPARTAMENTO DEL PUTUMAYO. ....	17
3. COMPORTAMIENTO DE LA VIOLENCIA DE GÉNERO EN EL AÑO 2017 .....	19
3.1 VIOLENCIA DE GÉNERO SEGÚN MUNICIPIO DE RESIDENCIA .....	19
4. COMPORTAMIENTO SOCIO DEMOGRÁFICO DE VIOLENCIA DE GÉNERO PUTUMAYO 2017. 21	
5.1 VIOLENCIA DE GÉNERO SEGÚN SEXO – RANGO DE EDAD .....	21
5.2 COMPORTAMIENTO EPIDEMIOLÓGICO DE TIPOS DE VIOLENCIA SEGÚN SEMANA EPIDEMIOLÓGICA. SEMANA-10-2017 .....	22
5.3 COMPORTAMIENTO EPIDEMIOLÓGICO DE TIPOS DE VIOLENCIA SEGÚN PERTENENCIA ÉTNICA. SEMANA 10-2017 .....	23
5.4 DISTRIBUCIÓN DE CASOS DE LAS FORMAS DE VIOLENCIA REPORTADAS AL SIVIGILA SEGÚN SEXO .....	23
5.5 RELACIÓN VÍCTIMA CON TIPO PARENTESCO CON LA VÍCTIMA .....	24
5.6 VIOLENCIA DE GÉNERO SEGÚN MECANISMO UTILIZADO POR EL AGRESOR.....	24
5.7 VIOLENCIA DE GÉNERO SEGÚN ESCENARIO DEL HECHO. CORTE SEMANA 10 -2017 .....	25
CONCLUSIONES .....	26





## LISTA DE GRAFICAS

Gráfico 1. Distribución de tasas de incidencia casos de conducta suicida según municipio de notificación. Corte semana 10. Departamento del Putumayo 2017. . 7

Gráfico 2. Distribución de casos de conducta suicida según partencia étnica. Corte semana 10. Departamento del Putumayo 2017..... 9

Gráfico 3. Distribución de casos de conducta suicida según partencia étnica. Corte semana 10. Departamento del Putumayo 2017..... 10

Gráfico 4. Distribución de los factores de riesgo con intento suicida. Corte semana 10. Departamento del Putumayo 2017..... 10

Gráfico 5. Distribución de los casos de conducta suicida según mecanismo causal y sexo. Corte semana 10. Departamento del Putumayo 2017 ..... 11

Gráfico 6. Distribución de trastornos mentales según los tres grupos de rango de edad con mayor prevalencia. Corte Enero. Departamento del Putumayo 2017... 16

Gráfico 7. Trastornos mentales según zona rural y sexo. Departamento del Putumayo 2017 ..... 19

Gráfico 8. Distribución de tasas de incidencia casos Violencia según municipio de residencia. Corte semana 10. Departamento del Putumayo 2017..... 21

Gráfico 9. Violencia de género en el departamento del Putumayo según sexo-rango de edad, Corte semana 10. Departamento del Putumayo 2017..... 22

Gráfico 10. Comportamiento epidemiológico de tipos de violencia según semana epidemiológica. Corte semana 10. Departamento del Putumayo 2017..... 22

Gráfico 11. Distribución de casos de violencia de genero según pertenencia étnica –sexo. Corte semana 10 Departamento del Putumayo 2017 ..... 23

Gráfico 10. Distribución de casos de las formas de violencia según sexo reportadas al SIVIGILA. Corte semana 10. Departamento del Putumayo 2017. .... 23

Gráfico 13 Relación victima con tipo parentesco con la víctima. Corte semana 10. Departamento del Putumayo 2017..... 24

Gráfico 14. Violencia de género según escenario del hecho. Corte semana 10. Departamento del Putumayo 2017..... 25





## LISTA DE MAPAS

Mapa 1. Intento de suicidio según municipio de notificación. Corte semana 10. Departamento del Putumayo 2017.....	6
Mapa 2. Trastorno mental y de comportamiento debido al uso de sustancias psicoactivas. Corte Enero - 2017 Departamento del Putumayo 2017.....	17
Mapa 3. Violencia de género según municipio de residencia. Corte semana 10. Departamento del Putumayo 2017.....	20





## LISTA DE TABLAS

Tabla 1. Conducta suicida según grupo de edad rango de edad y sexo de la víctima. Corte semana 10. Departamento del Putumayo 2017.....	8
Tabla 2. Distribución de intentos de suicidio según sexo. Corte semana 10. Departamento del Putumayo 2017.....	8
Tabla 3. Trastornos mentales. Corte Enero. Departamento del Putumayo 2017.....	12
Tabla 4. Trastornos mentales según sexo. Corte Enero. Departamento del Putumayo 2017.....	14
Tabla 5. Trastornos mentales y de comportamiento asociado al uso de sustancia psicoactiva según sexo y rango de edad. Corte Enero. Departamento del Putumayo 2017.....	17
Tabla 6. Trastornos mentales y de comportamiento asociado al uso de sustancia psicoactiva según sexo .Corte Enero. Departamento del Putumayo 2017.....	18
Tabla 7. <i>Violencia de género según mecanismo utilizado por el agresor. Corte semana 10. Departamento del Putumayo 2017.....</i>	24





## 1. CONDUCTA SUICIDA, PUTUMAYO 2017

### 1.1 CONDUCTA SUICIDA SEGÚN MUNICIPIO DE NOTIFICACIÓN

En el presente año según información recopilada de fuentes como: SIVIGILA y Observatorio de Salud Mental (con corte semana epidemiológica 1 a la 10 DEL AÑO 2017) 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 ASÍS, 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: 62 Casos con conducta suicida, y al analizar estos casos por Municipio de Notificación, Puerto Asís con 12 casos, Mocoa 10 casos , Villagarzón, Valle del Guamuéz 9 casos para cada uno , Puerto Caicedo con 6 casos, Orito 6 casos, Colon con 5 casos, San Miguel ( la Dorada) con 4 casos, Puerto Guzmán, 1 caso. Ver mapa 1.

Mapa 1. Intento de suicidio según municipio de notificación. Corte semana 10. Departamento del Putumayo 2017.



Fuente: Sistema de Vigilancia en Salud (SIVIGILA) y Observatorio de Salud Mental. Secretaría De Salud Departamental – Putumayo. Corte semana 10 . Año 2017.

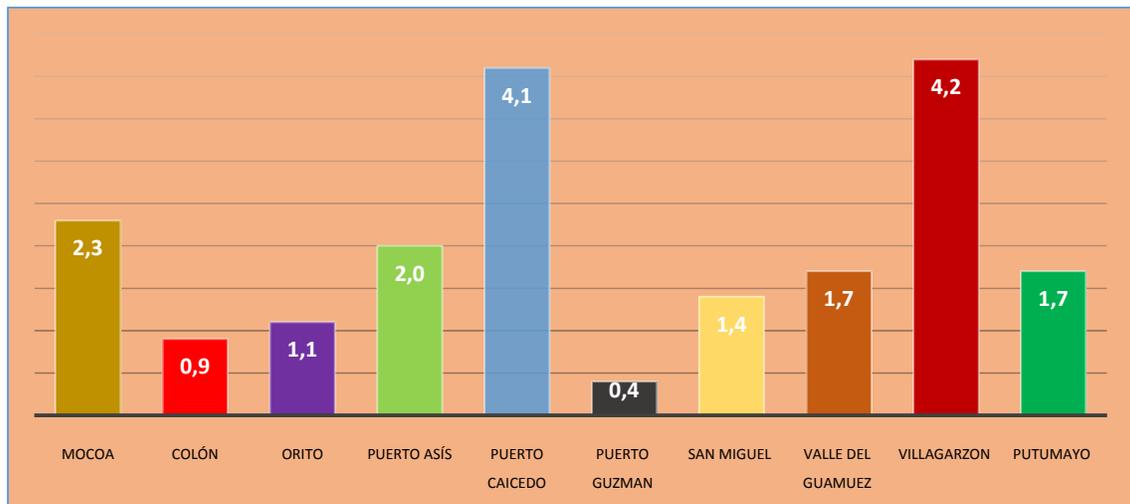
**Al evaluar la tasa de incidencia según municipio de estos eventos en el departamento del Putumayo se encontró:**

Que en el municipio de Villagarzón se han presentado 4.2 casos por 10.000 habitantes, seguido de Puerto Caicedo con 4.2 casos por 10.000 habitantes, Mocoa con 2.3 casos por 10.000 habitantes, Puerto Asís con 2.0 casos por 10.000 habitantes, Valle del Guamuéz 1.7 casos por 10.000 habitantes superando a la tasa de incidencia a nivel departamental la cual presenta 1.7 casos por 10.000 habitantes, San Miguel con 1.4 casos por 10.000 habitantes, Orito con 1.1 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 para no realizar un indicador erróneo puesto que aumentaría la tasa de incidencia al tomarlo con base de mayor población, en el cual se presentan 0.9 casos por 1.000 habitantes y Puerto Guzmán 0.4 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 10. Departamento del Putumayo 2017.



Fuente: Sistema de Vigilancia en Salud (SIVIGILA) y Observatorio de Salud Mental.. Secretaría De Salud Departamental – Putumayo. Corte semana 10 Año 2017.

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

Para corte semana 10, 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: 35 (56%) casos en mujeres, y 27 (43%) 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: que de 15-16 años de edad con un 48% (n=17), seguido de 20 -24 años de edad con un 22% (n= 8), seguido de 10-14 años de edad con un 11% (n=4), 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 15-19 años con 37% (n=10), de 20-24 años con un 25% (n=7), seguido de 25-29 años con 18% (n=5), 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 10. Departamento del Putumayo 2017.

RANGO EDAD	MUJERES	%	HOMBRES	%	TOTAL
10-14	4	11,4			4
15-19	17	48,6	10		27
20-24	8	22,9	7		15
25-29	1	2,9	5		6
30-34	2	5,7	1		3
35-39	2	5,7			2
40-44	1	2,9	2		3
45-49			2		2
<b>Total general</b>	<b>35</b>	<b>100</b>	<b>27</b>		<b>62</b>

Fuente: Sistema de Vigilancia en Salud (SIVIGILA) y Observatorio de Salud Mental. Secretaría De Salud Departamental – Putumayo. Corte semana 10. Año 2017.

De los 62 casos reportados el 70 % (n= 44) no tuvieron intentos previos, 7y el 29 % (n= 18) presentaron al menos un intento, el 4 % (n=3) no tuvieron dato, según la distribución de numero de intentos previos, el primer lugar fue 4 intentos con 7 casos, (3 casos mujeres y 4 casos hombres), seguido de un intento previo con 6 casos, ( 3 casos mujeres y 3 casos en hombres), dos intentos con 3 ( 1 caso mujer y 2 casos hombres), tres intentos con 2 casos presentados en mujeres, sin dato se encontraron 3 casos como lo muestra la tabla 2.

Tabla 2. Distribución de intentos de suicidio según sexo. Corte semana 10. Departamento del Putumayo 2017.

intentos	Mujeres	Hombres	Total general
sin intentos previos	25	16	41
1	3	3	6
2	1	2	3
3	2		2
4	3	4	7
sin dato	1	2	3
<b>Total general</b>	<b>35</b>	<b>27</b>	<b>62</b>

Fuente: Sistema de Vigilancia en Salud (SIVIGILA) y Observatorio de Salud Mental. Secretaría De Salud Departamental – Putumayo. Corte semana 10. Año 2017.



### 1.3 DISTRIBUCIÓN DE CASOS DE CONDUCTA SUICIDA SEGÚN PERTENENCIA ÉTNICA – SEXO

La conducta suicida en relación con la pertenencia étnica, Se encontraron 8 indígenas, de las cuales son 4 mujeres y 4 hombres, 3 Afrocolombianos, 1 mujer y 2 hombres, otro 49 casos de los cuales 29 mujeres y 20 hombres, sin dato 2 casos. Ver Gráfico 2.

Gráfico 2. Distribución de casos de conducta suicida según pertenencia étnica. Corte semana 10. Departamento del Putumayo 2017.



Fuente: Sistema de Vigilancia en Salud (SIVIGILA) y Observatorio de Salud Mental.. Secretaría De Salud Departamental – Putumayo. Corte semana 10. Año 2017.

### 1.4 DISTRIBUCIÓN DE CASOS DE CONDUCTA SEGÚN FACTORES DESCENCADENANTES – SEXO

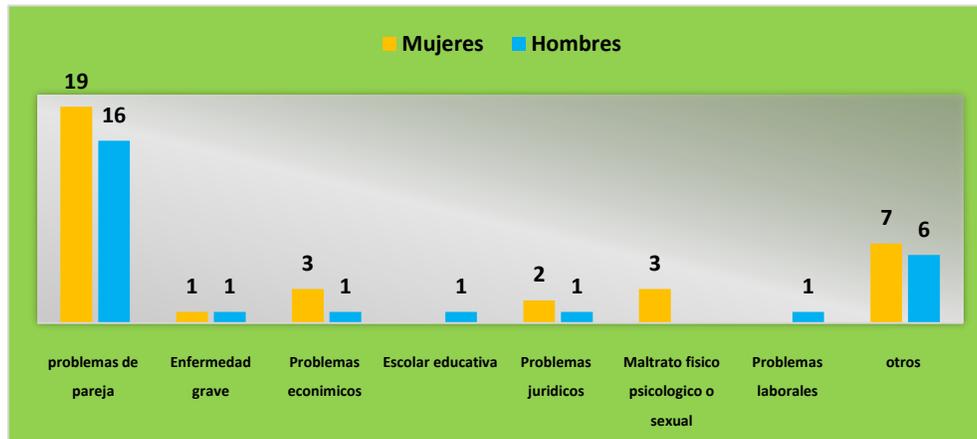
En cuanto a los factores desencadenantes de los intentos suicidas del departamento del Putumayo notificados a SIVIGILA, se encontró lo siguiente:

Conflictos de pareja fue el factor que mayores casos desencadenó el haber realizado intento suicida con un 56% (mujeres n= 19, hombres n=16), seguido de otros con 21% (mujeres n=7, hombres n= 6), problemas económicos 6% (mujeres n=3, hombres n=1), problemas jurídicos con 5% ( mujeres n=2, hombres n=1), maltrato físico psicológico o sexual con 5% ( mujeres n=3), enfermedad grave con 3% ( mujeres n=1, hombres n=1), problemas laborales 2% ( hombres n=1). Ver grafica 3.





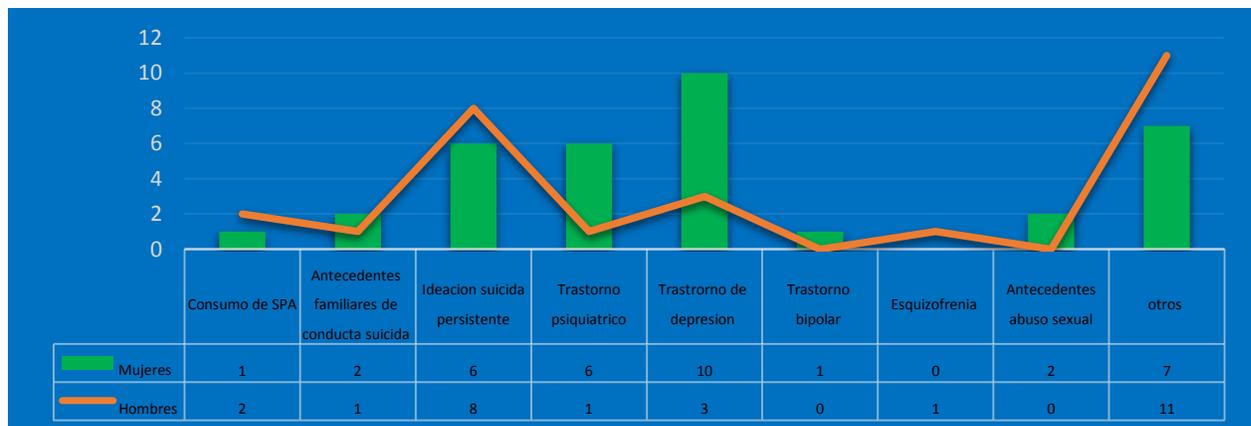
Gráfico 3. Distribución de casos de conducta suicida según pertenencia étnica. Corte semana 10. Departamento del Putumayo 2017.



Fuente: Sistema de Vigilancia en Salud (SIVIGILA) y Observatorio de Salud Mental.. Secretaria De Salud Departamental – Putumayo. Corte semana 10. Año 2017.

### 1.5 DISTRIBUCIÓN DE CASOS DE TRASTORNO PSIQUIATRICO RELACIONADOS A CONDUCTA SUICIDA

Gráfico 4. Distribución de los factores de riesgo con intento suicida. Corte semana 10. Departamento del Putumayo 2017.



Fuente: Sistema de Vigilancia en Salud (SIVIGILA) y Observatorio de Salud Mental.. Secretaria De Salud Departamental – Putumayo. Corte semana 10. Año 2017.

En relación con los factores de trastorno psiquiátrico relacionados con evento de conducta suicida y según sexo se encontró lo siguiente:



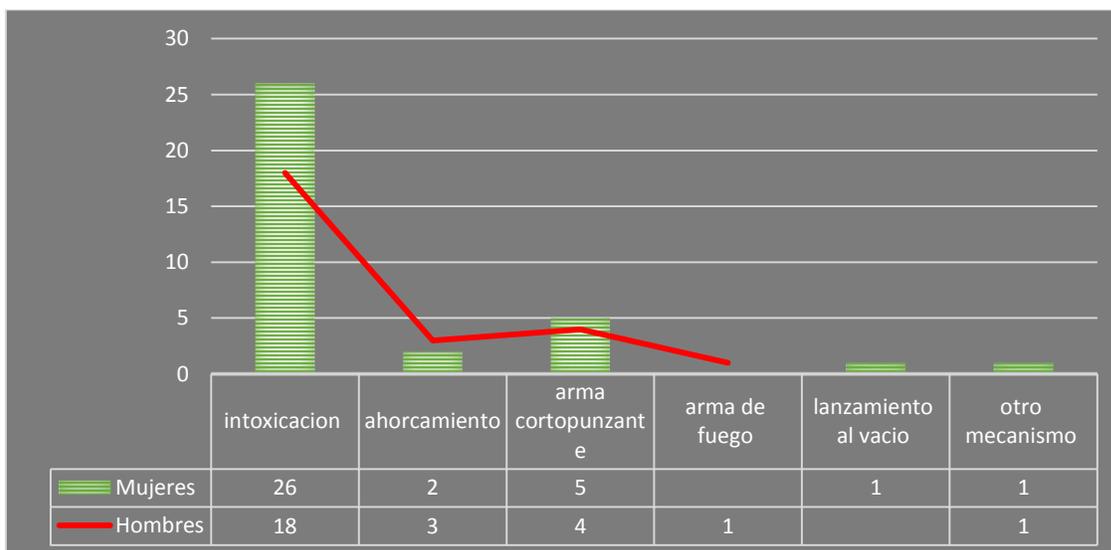


Que el 4.8 % de los intentos suicidas presentaron Consumo de SPA y Conflictos de pareja; que el 22,6% de los intentos suicida presentaron ideación suicida persistente; que el 11.3 % de los intentos suicida presentaron trastorno psiquiátrico, que el 21.0% de los intento suicidas presentaron trastorno de depresión, que el 1.6% de los intentos suicidas presentaron trastornos bipolar y esquizofrenia, y que el 3.2% de los intentos suicida presentaron antecedentes de abuso sexual. Ver Gráfico 4

### 1.1 DISTRIBUCIÓN DE CASOS DE CONDUCTA SUICIDA SEGÚN MECANICANISMO CAUSAL.

Al realizar el análisis entre mecanismo causal y sexo a semana 10 de 2017 se evidencia que el método más utilizado para auto daño es la intoxicación representando el 70 % (n= 44) más que los otros mecanismos, seguido de arma corto punzante 14.5% (n=9), ahorcamiento con 8% (n=5), en relación a mujeres y hombres se evidenció que las mujeres (56.454%) presentan más prevalencia con conducta suicida que los hombres (43.54%), con una diferencia de 12.9 puntos porcentuales por encima de los casos de los hombres,

Gráfico 5. Distribución de los casos de conducta suicida según mecanismo causal y sexo. Corte semana 10. Departamento del Putumayo 2017



Fuente: Sistema de Vigilancia en Salud (SIVIGILA) y Observatorio de Salud Mental. Secretaría De Salud Departamental – Putumayo. Corte semana 10. Año 2017.





## 2. TRASTORNO MENTAL

En lo transcurrido del año según información recopilada de fuentes como: RIPS y Observatorio de Salud Mental con corte Enero, con registro de IPS privadas y públicas del departamento del Putumayo se han registrado 273 casos con trastornos mentales relacionados con depresión, ansiedad, trastorno psicótico, esquizofrenia, trastorno bipolar, trastorno desarrollo, trastorno de conducta (desatención - hiperactividad-impulsividad), demencia, trastorno por uso de alcohol, trastorno por uso de drogas, epilepsia y autolesión; trastornos que fueron priorizados por la guía MHGAP guías de atención de trastornos mentales. Tabla N° 3

Tabla 3. Trastornos mentales. Corte Enero. Departamento del Putumayo 2017.

TRASTORNO MENTAL	TOTAL
AUTISMO ATIPICO	1
AUTISMO EN LA NIÑEZ	1
DELIRIO, NO ESPECIFICADO	1
DEPRESION POSTESQUIZOFRENICA	1
ENVENENAMIENTO AUTOINFLIGIDO INTENCIONALMENTE POR, Y EXPOSICION A OTRAS DROGAS MEDICAMENTOS Y SUSTANCIAS BIOLÓGICAS, Y LOS NO ESPECIFICADOS: AREAS DE DEPORTE Y ATLETISMO	1
ENVENENAMIENTO AUTOINFLIGIDO INTENCIONALMENTE POR, Y EXPOSICION A OTRAS DROGAS MEDICAMENTOS Y SUSTANCIAS BIOLÓGICAS, Y LOS NO ESPECIFICADOS: LUGAR NO ESPECIFICADO	1
ENVENENAMIENTO AUTOINFLIGIDO INTENCIONALMENTE POR, Y EXPOSICION A OTROS PRODUCTOS QUÍMICOS Y SUSTANCIAS NOCIVAS, Y LOS NO ESPECIFICADOS: VIVIENDA	1
ENVENENAMIENTO AUTOINFLIGIDO INTENCIONALMENTE POR, Y EXPOSICION A PLAGUICIDAS: OTRO LUGAR ESPECIFICADO	1
ENVENENAMIENTO AUTOINFLIGIDO INTENCIONALMENTE POR, Y EXPOSICION A PLAGUICIDAS: VIVIENDA	3
EPISODIO DEPRESIVO GRAVE SIN SINTOMAS PSICOTICOS	1
EPISODIO DEPRESIVO LEVE	11
EPISODIO DEPRESIVO MODERADO	5
EPISODIO DEPRESIVO, NO ESPECIFICADO	9
ESQUIZOFRENIA INDIFERENCIADA	2
ESQUIZOFRENIA PARANOIDE	13
<b>ESQUIZOFRENIA, NO ESPECIFICADA</b>	<b>16</b>
LESION AUTOINFLIGIDA INTENCIONALMENTE POR AHORCAMIENTO, ESTRANGULAMIENTO O SOFOCACION: AREA INDUSTRIAL Y DE LA CONSTRUCCION	1
LESION AUTOINFLIGIDA INTENCIONALMENTE POR MEDIOS NO ESPECIFICADOS: VIVIENDA	1
LESION AUTOINFLIGIDA INTENCIONALMENTE POR OBJETO CORTANTE: LUGAR NO ESPECIFICADO	1
OTRAS ESQUIZOFRENIAS	1
OTROS EPISODIOS DEPRESIVOS	1
OTROS TRASTORNOS AFECTIVOS BIPOLARES	1
OTROS TRASTORNOS DE ANSIEDAD ESPECIFICADOS	7
OTROS TRASTORNOS DE ANSIEDAD MIXTOS	7
OTROS TRASTORNOS DEL COMPORTAMIENTO SOCIAL EN LA NIÑEZ	4
OTROS TRASTORNOS DEL DESARROLLO DE LAS HABILIDADES ESCOLARES	1
OTROS TRASTORNOS DEL DESARROLLO DEL HABLA Y DEL LENGUAJE	16
OTROS TRASTORNOS DEL DESARROLLO PSICOLOGICO	1





OTROS TRASTORNOS ESQUIZOAFECTIVOS	1
OTROS TRASTORNOS GENERALIZADOS DEL DESARROLLO	1
OTROS TRASTORNOS PSICOTICOS AGUDOS Y TRANSITORIOS	3
PSICOSIS DE ORIGEN NO ORGANICO, NO ESPECIFICADA	1
TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR, ACTUALMENTE EN REMISION	5
TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR, EPISODIO HIPOMANIACO PRESENTE	1
TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR, EPISODIO MANIACO PRESENTE CON SINTOMAS PSICOTICOS	3
TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR, NO ESPECIFICADO	4
TRASTORNO COGNOSCITIVO LEVE	3
<b>TRASTORNO DE ANSIEDAD , NO ESPECIFICADO</b>	<b>26</b>
TRASTORNO DE ANSIEDAD GENERALIZADA	4
TRASTORNO DE ANSIEDAD, ORGANICO	2
TRASTORNO DE LA CONDUCTA, NO ESPECIFICADO	2
TRASTORNO DE PANICO [ANSIEDAD PAROXISTICA EPISODICA]	2
TRASTORNO DEL DESARROLLO DE LAS HABILIDADES ESCOLARES, NO ESPECIFICADO	3
<b>TRASTORNO DEL DESARROLLO DEL HABLA Y DEL LENGUAJE NO ESPECIFICADO</b>	<b>16</b>
TRASTORNO DEL DESARROLLO PSICOLOGICO, NO ESPECIFICADO	2
TRASTORNO DEL LENGUAJE EXPRESIVO	7
TRASTORNO DEPRESIVO RECURRENTE, EPISODIO DEPRESIVO GRAVE PRESENTE SIN SINTOMAS PSICOTICOS	3
TRASTORNO DEPRESIVO RECURRENTE, EPISODIO DEPRESIVO GRAVE PRESENTE, CON SINTOMAS PSICOTICOS	2
TRASTORNO DEPRESIVO RECURRENTE, EPISODIO LEVE PRESENTE	1
TRASTORNO DEPRESIVO RECURRENTE, EPISODIO MODERADO PRESENTE	1
TRASTORNO EMOCIONAL EN LA NIÑEZ, NO ESPECIFICADO	1
TRASTORNO ESPECIFICO DE LA PRONUNCIACION	1
TRASTORNO ESQUIZOAFECTIVO DE TIPO DEPRESIVO	1
TRASTORNO ESQUIZOAFECTIVO DE TIPO MANIACO	1
TRASTORNO ESQUIZOAFECTIVO DE TIPO MIXTO	2
TRASTORNO FOBICO DE ANSIEDAD, NO ESPECIFICADO	2
<b>TRASTORNO MIXTO DE ANSIEDAD Y DEPRESION</b>	<b>38</b>
TRASTORNO PSICOTICO AGUDO POLIMORFO, CON SINTOMAS DE ESQUIZOFRENIA	1
TRASTORNOS ESPECIFICOS MIXTOS DEL DESARROLLO	3
TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE ALUCINOGENOS: INTOXICACION AGUDA	2
TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE ALUCINOGENOS: OTROS	1
TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE CANNABINOIDES: INTOXICACION AGUDA	1
TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE CANNABINOIDES: SINDROME DE DEPENDENCIA	3
TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE CANNABINOIDES: USO NOCIVO	1
TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE COCAINA: ESTADO DE ABSTINENCIA	1
TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE COCAINA: SINDROME DE DEPENDENCIA	4
TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE MULTIPLES DROGAS Y AL USO DE OTRAS SUSTANCIAS PSICOACTIVAS: TRASTORNO PSICOTICO	1
TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE MULTIPLES DROGAS Y AL USO DE OTRAS SUSTANCIAS PSICOACTIVAS: USO NOCIVO	1





TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE OTROS ESTIMULANTES, INCLUIDA LA CAFEINA: INTOXICACION AGUDA	1
TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DEL ALCOHOL: INTOXICACION AGUDA	1
TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DEL ALCOHOL: USO NOCIVO	3
<b>Total general</b>	<b>273</b>

Fuente: RIPS y Observatorio de Salud Mental). Secretaría De Salud Departamental – Putumayo. Corte Enero -Año 2017.

De los trastornos mentales nombrados en la tabla N° 1, los de mayor incidencia fueron trastorno mixto de ansiedad y depresión con 38 casos correspondiente al 13% trastorno de ansiedad, no especificado con 26 casos correspondiente al 9.5% del total de casos para trastornos mentales, seguido de esquizofrenia no especificada, y trastorno del desarrollo del habla y del lenguaje no especificado con 16 casos cada uno, representando el 5.8%

En cuanto al rango de edad, los tres rangos de edad que presentaron mayor prevalencia fueron: de 15-19 años con 29 casos, seguido de 25-29 años con 27 casos, en tercer lugar de 5-9 años; en cuanto sexo, se logra evidenciar que se presentan más casos en mujeres con 55% (n=151) que en hombres con 44% (n=122), tal cual se muestra en la tabla 4.

Tabla 4. Trastornos mentales según sexo. Corte Enero. Departamento del Putumayo 2017.

edad	MUJER	HOMBRE	Total general
0-4	6	14	20
5-9	10	15	25
10-14	11	5	16
15-19	16	13	29
20-24	4	15	19
25-29	14	13	27
30-34	10	12	22
35-39	10	6	16
40-44	10	3	13
45-49	10	7	17
50-54	13	4	17
55-59	10		10
60-64	9	4	13
65-69	6	3	9
70-74	4	4	8
75-79	3	2	5
80-84	1		1
85-89	4		4
90-94		1	1
95-99		1	1
<b>Total general</b>	<b>151</b>	<b>122</b>	<b>273</b>

Fuente: RIPS y Observatorio de Salud Mental). Secretaría De Salud Departamental – Putumayo. Corte Enero -Año 2017.





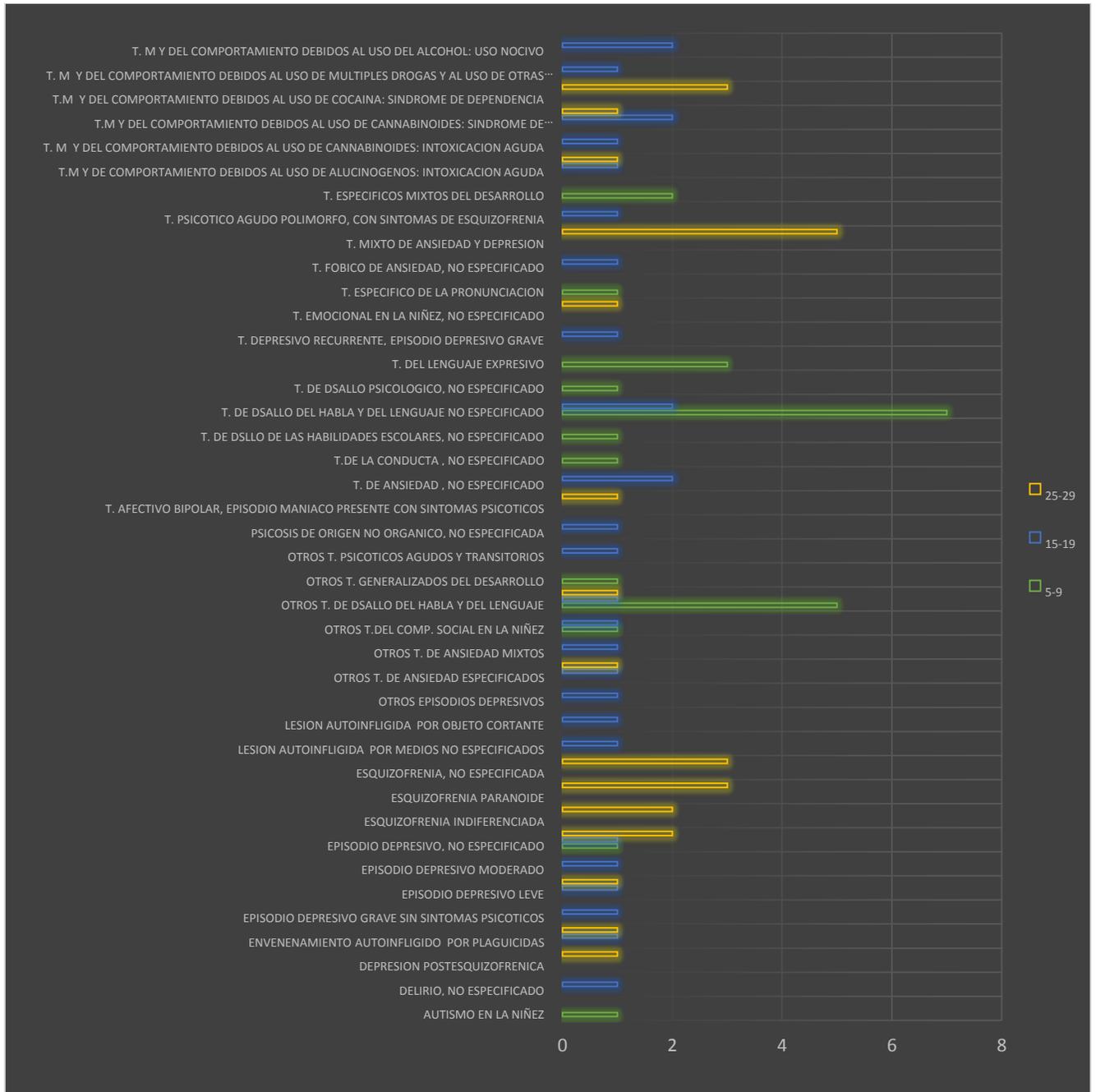
Al revisar los trastornos mentales que se presentaron en los tres grupos de rango de edad con mayor prevalencia se evidenció lo siguiente:

- ✓ **5- 9 años:** trastorno específico mixto de desarrollo (n=2), trastorno específico de la pronunciación (n=1), trastorno de lenguaje expresivo (n=3), trastorno de desarrollo psicológico, no específico (n=1), trastorno de desarrollo del habla y de lenguaje no específico (n=7), trastorno de desarrollo y habilidades escolares, no especificado (n=1), trastorno de conducta no específico (n=1), otros trastornos de desarrollo del habla y del lenguaje (n=5), otros trastornos de comportamiento social en la niñez (n=1), episodio depresivo, no específico (n=1), autismo en la niñez (n=1).
- ✓ **15-19 años:** trastorno mental y de comportamiento debido al uso nocivo de alcohol (n=2), trastorno mental y de comportamiento debido al uso de múltiples drogas (n=1), trastorno mental y de comportamiento debido al uso de cannabinoides, trastorno mental y de comportamiento debido al uso de alucinógenos (n=1), trastorno psicótico agudo, polimorfo agudo con síntomas de esquizofrenia (n=1), trastorno fóbico de ansiedad no específico (n=1), trastorno depresivo recurrente (n=1), trastorno de desarrollo y del habla no especificado (n=1), trastorno de ansiedad no específico (n=2), psicosis de origen no orgánico, no especificada (n=1), otros trastornos agudos y transitorios (n=1), otros trastornos de desarrollo del habla y del lenguaje (n=1), trastorno de comportamiento social en la niñez (n=1), otros trastornos de ansiedad mixtos (n=1), otros trastornos de ansiedad específicos (n=1), otros episodios depresivos (n=1), lesión autoinfligida con objeto cortante (n=1), lesión autoinfligida por medios no específicos (n=1), episodio depresivo no específico (n=2), episodio depresivo moderado (n=2), autismo en la niñez (n=1)
- ✓ **25- 29 años:** se presentaron los trastornos: asociados al uso de cocaína (n=3), al uso de cannabinoides (n=1), al uso de alucinógenos (n=1), Trastorno mixto de ansiedad y depresión (n=5), trastorno emocional de la niñez (n=1), trastorno afectivo bipolar episodio maniaco (n=1), otros trastornos del desarrollo y del habla (n=1), otros trastornos de ansiedad especificados (n=1), esquizofrenia no específica (n=3), esquizofrenia paranoide (n=3), esquizofrenia indiferenciada (n=2), episodio específico no específico (n=2), episodio depresivo leve (n=1), envenenamiento autoinfligido por plaguicidas (n=1), depresión pos esquizofrénica (n=1). ver gráfico 6.





Gráfico 6. Distribución de trastornos mentales según los tres grupos de rango de edad con mayor prevalencia. Corte Enero. Departamento del Putumayo 2017



Fuente: RIPS y Observatorio de Salud Mental), Secretaría De Salud Departamental – Putumayo. Corte Enero -Año 2017.



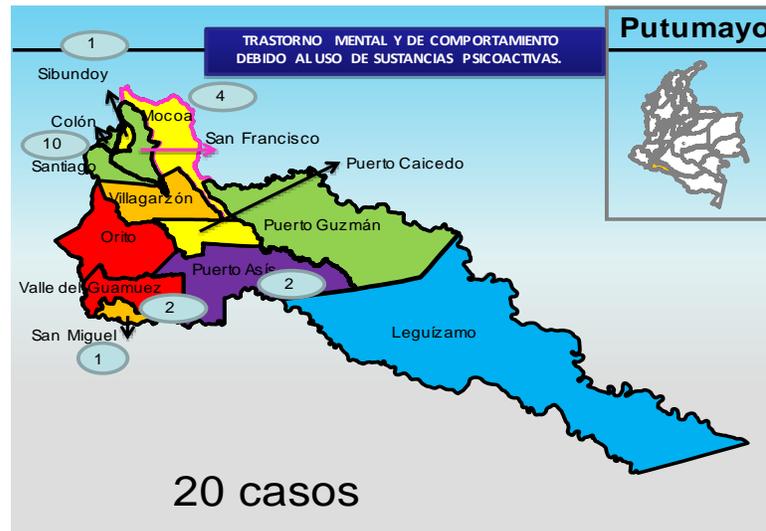


## 2.1 TRASTORNO MENTAL Y DE COMPORTAMIENTO DEBIDO AL USO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS

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

Los trastorno mentales y de comportamiento debido al uso de sustancias psicoactivas se encontraron 20 casos, según RIPS (corte Enero) en el departamento del Putumayo; evidenciándose que los hombres presentan un 85% (17 casos) de trastornos mentales y de comportamiento debido al uso de sustancias psicoactivas y en las mujeres un 15% (3 casos). Mapa 2.

Mapa 2. Trastorno mental y de comportamiento debido al uso de sustancias psicoactivas. Corte Enero - 2017 Departamento del Putumayo 2017



Fuente: RIPS- Sistema de Vigilancia en Salud (SIVIGILA) y Observatorio de Salud Mental). Secretaria De Salud Departamental – Putumayo. Corte Enero Año 2017.

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 1 caso en hombres con una frecuencia de 5%, de 15 a 19 años de edad 7 casos ( 2 mujeres y 5 hombres) para una frecuencia de 35%, de 20 a 24 años con 4 casos (4 hombres) con una frecuencia de 20 %, de 25 a 29 años de edad con 5 casos (1 mujeres y 4 hombres) con una frecuencia de 25 %, de 30-34 años de edad con 3 casos ( 3 hombres) con una frecuencia de 15%, como lo muestra la tabla 5.

Tabla 5. Trastornos mentales y de comportamiento asociado al uso de sustancia psicoactiva según sexo y rango de edad. Corte Enero. Departamento del Putumayo 2017



Rango edad	Mujeres	Hombres	Total	%
10-14,	0	1	1	5
15-19	2	5	7	35
20-24	0	4	4	20
25-29	1	4	5	25
30-34	0	3	3	15
<b>Total</b>	<b>3</b>	<b>17</b>	<b>20</b>	<b>100</b>

Fuente: RIPS- Sistema de Vigilancia en Salud (SIVIGILA) y Observatorio de Salud Mental). Secretaria De Salud Departamental – Putumayo. Corte Enero, 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, múltiples; cuyas sustancias ocasionaron afecciones en las personas tipo: trastornos mentales y del comportamiento, intoxicación aguda, síndrome de dependencia, uso nocivo, estado de abstinencia, síndrome de dependencia, trastorno psicótico.

Al analizar a detalle se encontró que las sustancias psicoactivas causantes de más casos de **intoxicación aguda** fue con alucinógeno con 10% (2 Hombres), en cuanto al **estado de abstinencia** se encontraron que el uso de cocaína, presentaron una frecuencia de 5.0 %, a lo que equivalieron a 1 casos en hombres ; al referirse al **síndrome de dependencia** como trastorno mental y de comportamiento estuvieron: cocaína con 20 % ( 1 mujeres- 3 hombres),seguido de canabbinoides con 15% ( 2 mujeres- 1 hombres).

Los demás trastornos mentales causados por uso de sustancias psicoactivas se encuentra en la tabla 6.

Tabla 6. Trastornos mentales y de comportamiento asociado al uso de sustancia psicoactiva según sexo .Corte Enero. Departamento del Putumayo 2017.

TRASTORNO MENTAL Y DE COMPORTAMIENTO DEBIDO AL USO DE SPA	Mujer	Hombres	Total general	%
ALUCINOGENO: INTOXICACION AGUDA	0	2	2	10
ALUCINOGENOS: OTROS TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO	0	1	1	5
CANNABINOIDES: INTOXICACION AGUDA	0	1	1	5
<b>CANNABINOIDES: SINDROME DE DEPENDENCIA</b>	<b>2</b>	<b>1</b>	<b>3</b>	<b>15</b>
CANNABINOIDES: USO NOCIVO	0	1	1	5
COCAINA: ESTADO DE ABSTINENCIA	0	1	1	5
<b>COCAINA: SINDROME DE DEPENDENCIA</b>	<b>1</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>20</b>
MULTIPLES DROGAS Y AL USO DE OTRAS SUSTANCIAS PSICOACTIVAS: TRASTORNO PSICOTICO	0	1	1	5
MULTIPLES DROGAS Y AL USO DE OTRAS SUSTANCIAS PSICOACTIVAS: USO NOCIVO	0	1	1	5



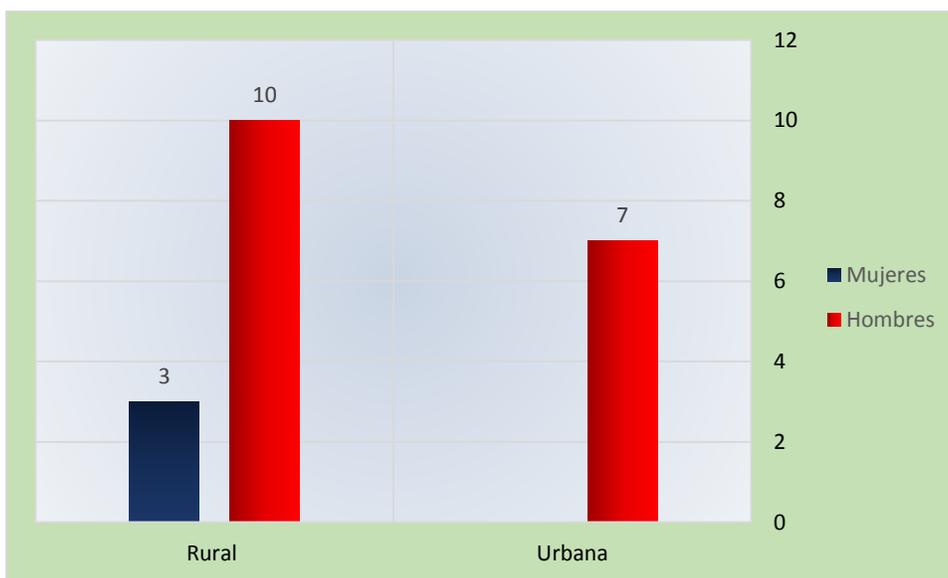


<b>OTROS ESTIMULANTES, INCLUIDA LA CAFEINA: INTOXICACION AGUDA</b>	0	1	1	5
<b>ALCOHOL: INTOXICACION AGUDA</b>	0	1	1	5
<b>ALCOHOL: USO NOCIVO</b>	0	3	3	15
<b>Total general</b>	3	17	20	100

Fuente: RIPS- Sistema de Vigilancia en Salud (SIVIGILA) y Observatorio de Salud Mental). Secretaria De Salud Departamental – Putumayo. corte Enero. Año 2017.

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 7.

Gráfico 7. Trastornos mentales según zona rural y sexo. Departamento del Putumayo 2017



Fuente: RIPS- Sistema de Vigilancia en Salud (SIVIGILA) y Observatorio de Salud Mental). Secretaria De Salud Departamental – Putumayo. corte Enero, Año 2017.

### 3. COMPORTAMIENTO DE LA VIOLENCIA DE GÉNERO EN EL AÑO 2017

#### 3.1 VIOLENCIA DE GENERO SEGÚN MUNICIPIO DE RESIDENCIA

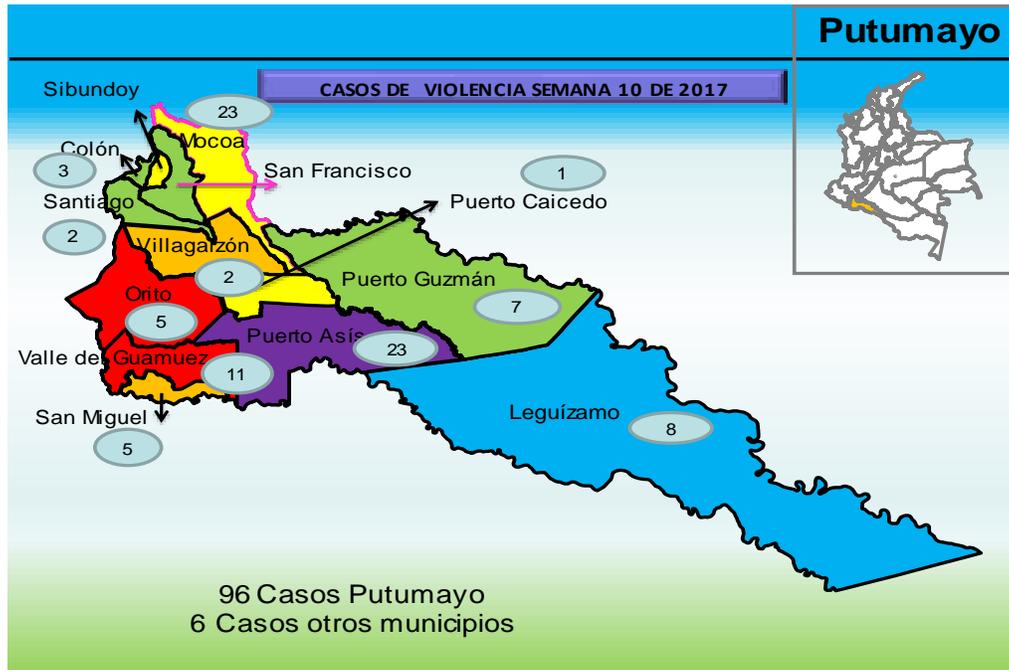
Al realizar el análisis de casos de violencia reportados al SIVIGILA semana 10 año 2017, se encuentran 102 casos; de los cuales 6 casos son de residencia de Nariño, Caquetá, Amazonas, y Caldas, los eventos con residencia en el departamento se evidenciaron de la siguiente manera: Mocoa 23 casos, Puerto Asís 23 casos, Valle del Guamuéz 11 casos, Puerto Leguizamo 8 casos, Puerto Guzmán 7 casos, Orito 5 casos, San Miguel la Dorada 5 casos, San Francisco 4 casos, Colon 3 casos, Santiago 2 casos, Villagarzón 2 casos, Puerto





Caicedo 1 caso, 1 caso correspondientes a Putumayo municipio Desconocido. Ver Mapa 3.

Mapa 3. Violencia de género según municipio de residencia. Corte semana 10. Departamento del Putumayo 2017.



Fuente: Sistema de Vigilancia en Salud (SIVIGILA) y Observatorio de Salud Mental. Secretaría De Salud Departamental – Putumayo. Corte semana 10 Año 2017

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

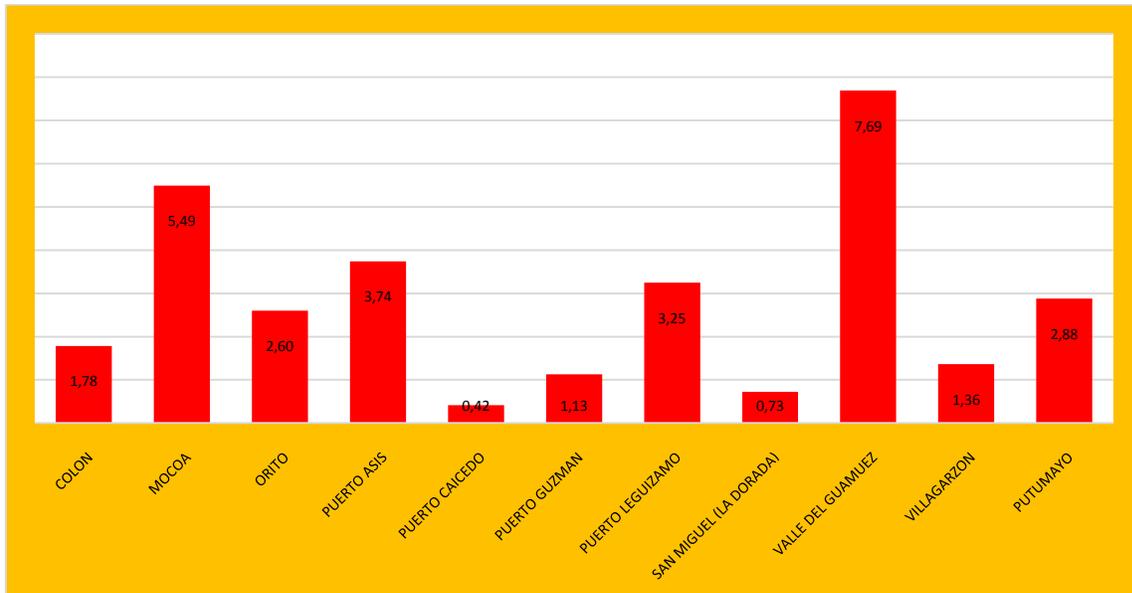
Que en el municipio de Valle del Guamuez se presentaron 7.96 casos por 10.000 habitantes, Mocoa 5.49 casos por 10.000 habitantes, Puerto Asís con 3,74 casos por 10.000 habitantes, Puerto Leguízamo 3.25 casos por 10.000 habitantes, tasas de incidencia que se encuentran por encima de la tasa a nivel departamental la cual se encuentra 2.88 casos por 10.000 habitantes, por debajo de esta tasa de incidencia se encuentran Orito con 2.6 casos por 10.000 habitantes, Villagarzón con 1.36 casos por 10.000 habitantes, San Miguel la dorada con 0.73 casos por 10.000 habitantes, Puerto Caicedo con 0.42 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 para no inferir y no supra estimar el resultado, la cual corresponde a colon con 1.78 casos por 1.000 habitantes; gráfica 8.





Gráfico 8. Distribución de tasas de incidencia casos Violencia según municipio de residencia. Corte semana 10. Departamento del Putumayo 2017.



Fuente: Sistema de Vigilancia en Salud (SIVIGILA) y Observatorio de Salud Mental.. Secretaría De Salud Departamental – Putumayo. Corte semana 10. Año 2017.

#### 4. COMPORTAMIENTO SOCIO DEMOGRAFICO DE VIOLENCIA DE GÉNERO PUTUMAYO 2017.

##### 5.1 VIOLENCIA DE GÉNERO SEGÚN SEXO – RANGO DE EDAD

De los 102 casos notificados al SIVIGILA en el departamento del Putumayo el 77% (n=79) fueron Mujeres y el 22% (n=23) 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:

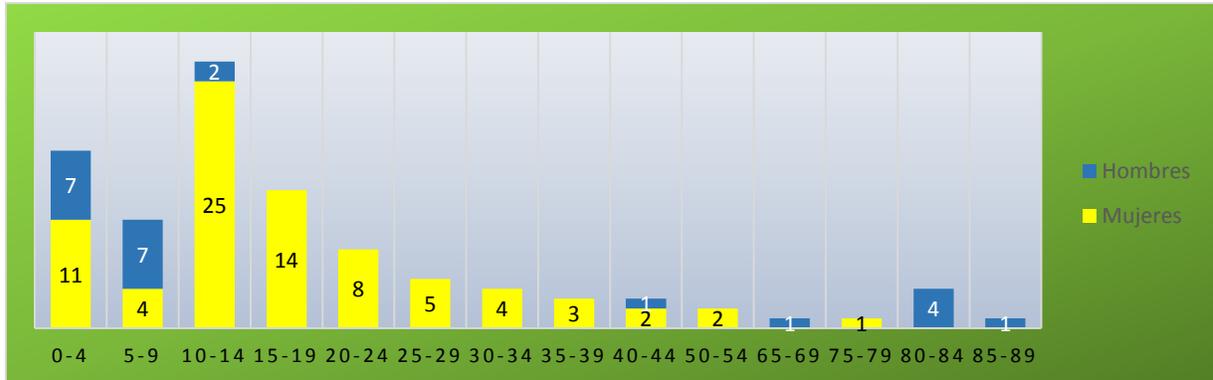
Hombres: los tres grupos etéreos con mayor número de casos se encuentran de 0-4 años y de 5-9 años con 7 casos para cada uno y de 80-84 años de edad con 4 casos.

Mujeres: los tres grupos etareos con mayor número de casos se encuentran de 10-14 años de edad con 25 casos, 15-19 años de edad con 14 casos, y de 0-4 años de edad con 11 casos; los demás rangos se evidencian en la Grafica 9.





Gráfico 9. Violencia de género en el departamento del Putumayo según sexo- rango de edad, Corte semana 10. Departamento del Putumayo 2017.

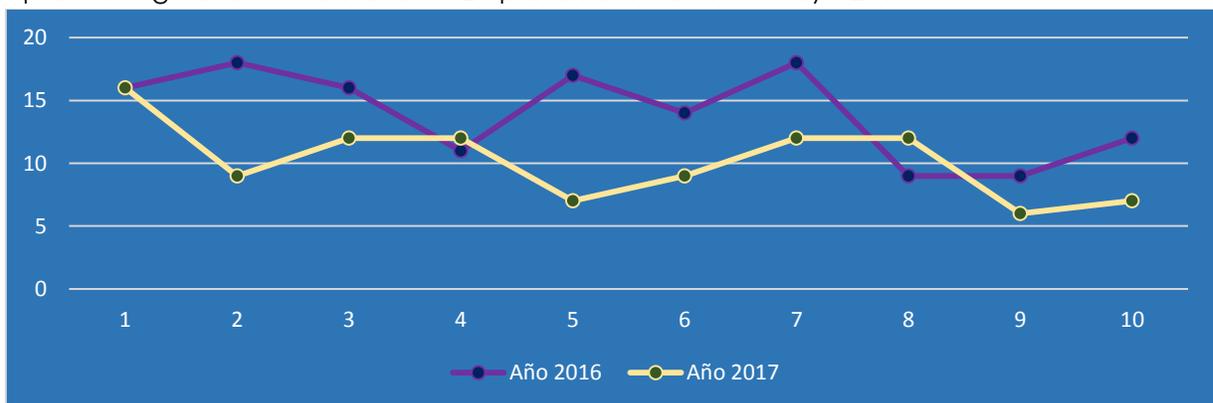


Fuente: Sistema de Vigilancia en Salud (SIVIGILA) y Observatorio de Salud Mental. Secretaria De Salud Departamental – Putumayo. Corte semana 10. Año 2017

### 5.2 COMPORTAMIENTO EPIDEMIOLOGICO DE TIPOS DE VIOLENCIA SEGÚN SEMANA EPIDEMIOLOGICA. SEMANA-10-2017

En el año 2017, con corte semana 10, de los 102 casos notificados por Violencia de Genero correspondientes al departamento del Putumayo, se Puede evidenciar picos más altos en las semanas 1, y semanas 3-4,7-8 ; en comparación al 2016 se presentaron picos más altos en las semanas epidemiológicas 2 y 7, al realizar la comparación entre el total de casos entre la semana 10 del año 2016 y 2017, se presentan 38 casos en el año inmediatamente anterior a corte semana 10 del año 2017. Ver gráfico 10.

Gráfico 10. Comportamiento epidemiológico de tipos de violencia según semana epidemiológica. Corte semana 10. Departamento del Putumayo 2017.



Fuente: Sistema de Vigilancia en Salud (SIVIGILA) y Observatorio de Salud Mental. Secretaria De Salud Departamental – Putumayo. Corte semana 10. Año 2017.

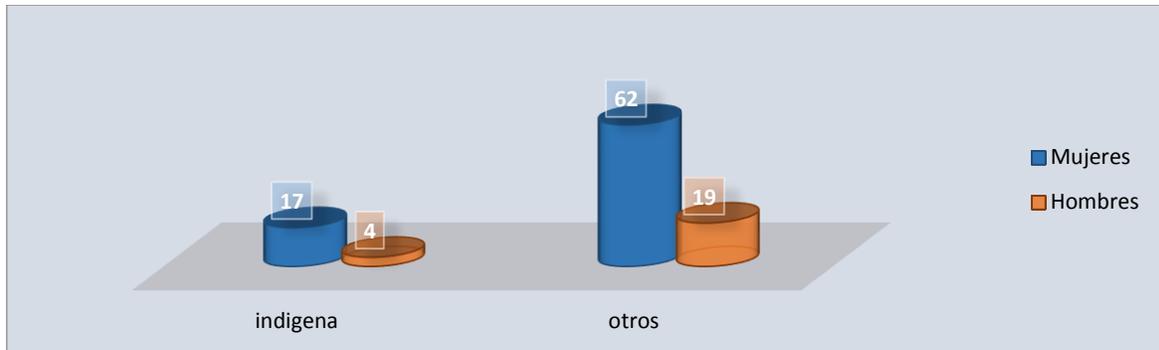




### 5.3 COMPORTAMIENTO EPIDEMIOLÓGICO DE TIPOS DE VIOLENCIA SEGÚN PERTENENCIA ÉTNICA. SEMANA 10-2017

En cuanto a la pertenencia étnica podemos encontrar, que el 20% son indígenas (17 Mujeres - 4 Hombres), 79 % otros (62 Mujeres-19 Hombres). Ver Gráfico 11.

Gráfico 11. Distribución de casos de violencia de género según pertenencia étnica –sexo. Corte semana 10 Departamento del Putumayo 2017

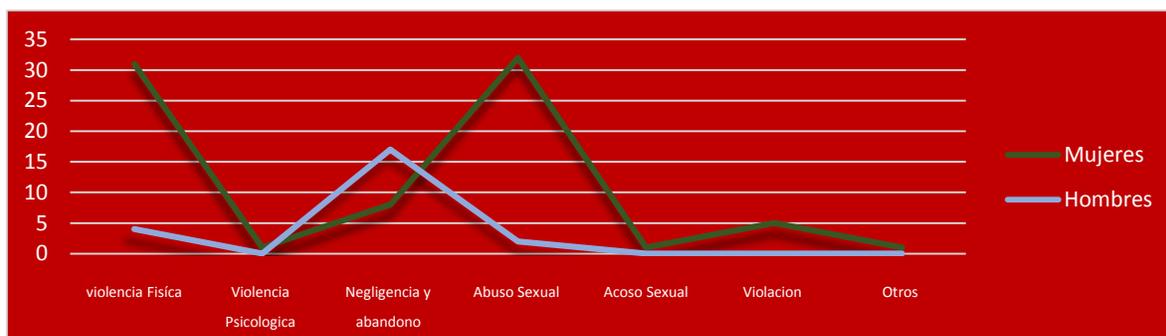


Fuente: Sistema de Vigilancia en Salud (SIVIGILA) y Observatorio de Salud Mental. Secretaría De Salud Departamental – Putumayo. Corte semana 10. Año 2017.

### 5.4 DISTRIBUCIÓN 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 34% (n=35) de los cuales 31 casos presentado en mujeres y un 4 casos en hombres, seguido de abuso sexual con un 33% (n=34) de los cuales fueron 32 casos mujeres y 2 casos, seguido de negligencia y abandono con 24% (n=25) casos 8 casos en mujeres y 17 casos en hombres. Ver grafica 10.

Gráfico 12. Distribución de casos de las formas de violencia según sexo reportadas al SIVIGILA. Corte semana 10. Departamento del Putumayo 2017.



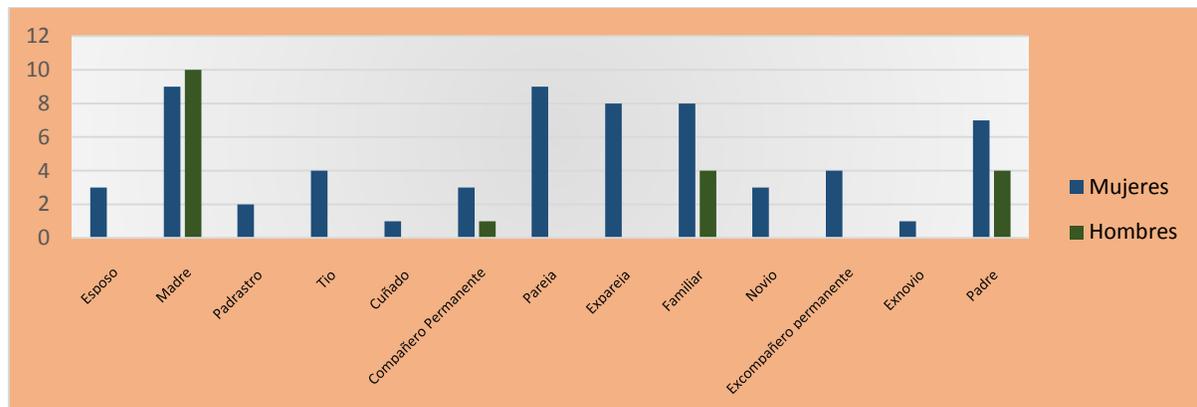


Fuente: Sistema de Vigilancia en Salud (SIVIGILA) y Observatorio de Salud Mental. Secretaría De Salud Departamental – Putumayo. Corte semana 10. Año 2017.

### 5.5 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 **la Madre** Es la que más realizan algún tipo de violencia hacia la víctima con un 18% (n=19), seguido familiar con 11% (n=12), padre con 10% (n=11), pareja con 8.8 % (n=9), agresor no familiar con el 20%. Como se muestra en la gráfica 13.

Gráfico 13 Relación víctima con tipo parentesco con la víctima. Corte semana 10. Departamento del Putumayo 2017.



Fuente: Sistema de Vigilancia en Salud (SIVIGILA) y Observatorio de Salud Mental. Secretaría De Salud Departamental – Putumayo. Corte semana 10. Año 2017.

### 5.6 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 74%, contundentes, corto contundentes con un 20%, cortante y corto punzante 2 %, ahorcamiento, estrangulación, sofocación con un 1%, caídas 1 %, Ver tabla 7.

Tabla 7. Violencia de género según mecanismo utilizado por el agresor. Corte semana 10. Departamento del Putumayo 2017

Armas	Mujeres	Hombres	Total general	%
Otros Mecanismos	55	21	76	74,5
Ahorcamiento/estrangulamiento/sofocación	1	0	1	1,0
Caídas	1	0	1	1,0
Contundente/corto contundente	19	2	21	20,6
Cortante/corto punzante/Punzante	3	0	3	2,9
Total general	79	23	102	100



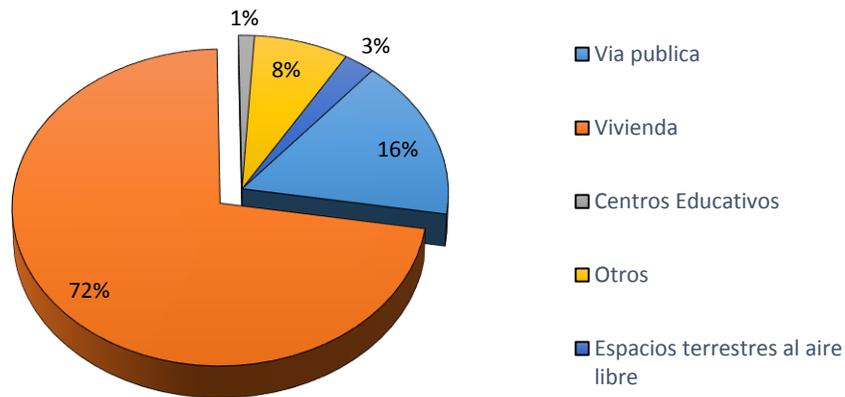


Fuente: Sistema de Vigilancia en Salud (SIVIGILA) y Observatorio de Salud Mental. Secretaría De Salud Departamental – Putumayo. Corte semana 10. Año 2017.

### 5.7 VIOLENCIA DE GENERO SEGÚN ESCENARIO DEL HECHO. CORTE SEMANA 10 -2017

En cuanto al escenario de los hechos se encontró que la vivienda es el lugar donde más se presenta violencias con un 72% (n=75) en comparación con los demás lugares, seguido de Via pública 16% (n= 14), Otros con 8%(n=8), espacios terrestres al aire libre con 3 % (n=3), y centros educativos con 1 % (n=2). Ver gráfico 14.

Gráfico 14. Violencia de género según escenario del hecho. Corte semana 10. Departamento del Putumayo 2017.



Fuente: Sistema de Vigilancia en Salud (SIVIGILA) y Observatorio de Salud Mental. Secretaría De Salud Departamental – Putumayo. Corte semana 10. Año 2017.





## CONCLUSIONES

Las cifras de conducta suicida se muestran tendencias crecientes donde los municipios de Puerto Asís y Mocoa son donde más registros se encuentran notificados para este evento, y los municipios con mayor tasa de incidencia son: Villagarzón 4.2 casos por 10.000 habitantes, Puerto Caicedo con 4.1 casos por 10.000 habitantes y Puerto Asís con 2.0 casos por 10.000 habitantes, superando a la tasa de incidencia de Putumayo que es de 1.7 casos por 10.000 habitantes; entendiéndose que tasa de incidencia es número de casos nuevos en relación a la población riesgo presente en el municipio.

El rango de edad que más casos se presenta conducta suicida y trastornos mentales en el departamento del Putumayo es de 15- 24 años de edad, en relación a el evento de conducta suicida el rango de edad se relaciona 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 la distribución de casos de trastorno psiquiátrico relacionados a conducta suicida se encontró que el 56% de los casos que realizaron intentos suicidas presentaron antecedentes de conflictos de pareja, problemas económicos 6%, problemas jurídicos con 5%, maltrato físico psicológico o sexual con 5%, enfermedad grave con 3%, hombres n=1), problemas laborales 2%.

De los trastornos mentales relacionados con guía mghap, en el departamento del Putumayo se presentaron mayor incidencia fueron: trastorno mixto de ansiedad y depresión 13% trastorno de ansiedad, no especificado 9.5% seguido de esquizofrenia no especificada, y trastorno del desarrollo del habla y del lenguaje no especificado con 5.8% cada uno.

Al analizar los trastornos mentales asociados a uso de consumo de Sustancias Psicoactivas como fuente RIPS se encontró que las sustancias psicoactivas causantes de más casos de **intoxicación aguda** fue con alucinógeno con 10%, en cuanto al **estado de abstinencia** se encontraron que el uso de cocaína, presentaron una frecuencia de 5.0 %; al referirse al **síndrome de dependencia** como trastorno mental y de comportamiento estuvieron: cocaína con 20 %, seguido de canabinoides con 15%.

En las cifras de violencia de Género muestran tendencias crecientes, donde en los Municipios de Mocoa, Puerto Asís, 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 0 a 4 años.

✚ Al realizar el análisis de quien comete el daño a la víctima, se habla del grado de parentesco con esta se encuentra que **la Madre** Es la que más realizan algún tipo de violencia hacia la víctima con un 18%, seguido familiar con 11%, padre con 10%, pareja con 8.8 %, agresor no familiar con el 20%.

