BOLETIN N° 21

SEMANA 20 -2018

CONDUCTA SUICIDA, TRASTORNOS MENTALES, CONSUMO DE SPA/ALCOHOL, VIOLENCIAS.

SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL PUTUMAYO-OBSERVATORIO DE SALUD MENTAL

SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL PUTUMAYO-OBSERVATORIO DE SALUD MENTAL

“El buen humor es síntoma de salud mental” *Dómenico Cieri*

OBSERVATORIO
De salud mental Putumayo
observatorio.smputumayo@hotmail.com

Corte semana epidemiologia 20, 2018 (1 de Enero a 19 de Mayo)

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. TRASTORNO MENTAL..... 5

2.1TRASTORNO MENTAL Y DE COMPORTAMIENTO DEBIDO AL USO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS 10

2.1.1 CONSUMO DE ALCOHOL / SUSTANCIAS SPICOACTIVAS EN EL DEPARTAMENTO DEL PUTUMAYO. 10

2. CONDUCTA SUICIDA, PUTUMAYO 2018 12

2.1CONDUCTA SUICIDA SEGÚN MUNICIPIO DE RESIDENCIA..... 12

2.2COMPORTAMIENTO DEMOGRAFICO Y SOCIAL DE CONDUCTA SUICIDA DEL DEPARTAMENTO . 14

1.21 CONDUCTA SUICIDA SEGÚN GRUPO DE EDAD RANGO DE EDAD Y SEXO DE LA VICTIMA.... 14

2.3DISTRIBUCIÓN DE CASOS DE CONDUCTA SUICIDA SEGÚN PERTENCIA ETNICA – SEXO..... 16

2.4DISTRIBUCIÓN DE CASOS DE CONDUCTA SEGÚN FACTORES DESCENCADENANTES – SEXO 16

2.5DISTRIBUCIÓN DE CASOS DE TRASTORNO PSIQUIATRICO RELACIONADOS A CONDUCTA SUICIDA 17

2.6DISTRIBUCIÓN DE CASOS DE CONDUCTA SUICIDA SEGÚN MECANICANISMO CAUSUAL. 18

3. COMPORTAMIENTO DE LA VIOLENCIA DE GÉNERO EN EL AÑO 2018..... 18

3.1 VIOLENCIA DE GENERO SEGÚN MUNICIPIO DE RESIDENCIA 18

3.2 COMPORTAMIENTO SOCIODEMOGRÁFICO DE VIOLENCIA DE GÉNERO PUTUMAYO 2017. 20

3.2.1 VIOLENCIA DE GÉNERO SEGÚN SEXO – RANGO DE EDAD Y PERTENCIA ETNICA..... 20

3.3 DISRIBUCTIÓN DE CASOS DE LAS FORMAS DE VIOLENCIA REPORTADAS AL SIVIGILA SEGÚN SEXO 21

3.4 RELACIÓN VICTIMA CON TIPO PARENTESCO CON LA VÍCTIMA 21

3.5 VIOLENCIA DE GENERO SEGÚN MECANISMO UTILIZADO POR EL AGRESOR..... 22

3.6 VIOLENCIA DE GENERO SEGÚN ESCENARIO DEL HECHO. 23

CONCLUSIONES 24

LISTA DE GRAFICAS

Gráfica 1.Trastornos mentales según zona rural y sexo. Departamento del Putumayo 2018 12
Gráfica 2 Distribución de tasas de incidencia casos de conducta suicida según municipio de residencia. Corte semana 20. Departamento del Putumayo 2018 ... 14
Gráfica 3 Distribución de intentos de suicidio según sexo. Corte semana 20.Departamento del Putumayo 2018. 15
Gráfica 4. Distribución de casos de conducta suicida según partencia étnica. Corte semana 20. Departamento del Putumayo 2018 16
Gráfica 5. Distribución de casos de conducta suicida según Factores desencadenantes. Corte semana 20. Departamento del Putumayo 2018. 17
Gráfica 6. Distribución de los casos de conducta suicida según mecanismo causal y sexo. Corte semana 20. Departamento del Putumayo 2018 18
Gráfica 7.Distribución de tasas de incidencia casos de Violencia según municipio de notificación. Corte semana 20. Departamento del Putumayo 2018. 19
Gráfica 8. Distribución de casos de las formas de violencia según sexo reportadas al SIVIGILA. Corte semana 20. Departamento del Putumayo 2018. 21
Gráfica 9. Relación victima con tipo parentesco con la víctima. Corte semana 20. Departamento del Putumayo 2018..... 22
Gráfica 10.Violencia de genero según mecanismo utilizado por el agresor. Corte semana 20 . Departamento del Putumayo 2018. 22
Gráfica 11. Violencia de género según escenario del hecho. Corte semana 20. Departamento del Putumayo 2018..... 23

LISTA DE MAPAS

Mapa 1. Trastorno mental y de comportamiento debido al uso de sustancias psicoactivas. Corte Abril. Departamento del Putumayo 2018 10
Mapa 2. Intento de suicidio según municipio de residencia. Corte semana 20. Departamento del Putumayo 2018..... 13
Mapa 3. Violencia de género según municipio de residencia. Corte semana 20. Departamento del Putumayo 2018..... 19

LISTA DE TABLAS

Tabla 1. Trastornos mentales. Corte abril. Departamento del Putumayo 2018. 5
Tabla 2. Trastornos mentales según sexo. Corte abril. Departamento del Putumayo 2018. 7
Tabla 3. Trastornos mentales de los tres rangos de edad con mayor prevalencia. Corte abril. Departamento del Putumayo 2018. 8
Tabla 4. Trastornos mentales y de comportamiento asociado al uso de sustancia psicoactiva según sexo y rango de edad. Corte abril. Departamento del Putumayo 2018 11
Tabla 5. Trastornos mentales y de comportamiento asociado al uso de sustancia psicoactiva según sexo .Corte abril. Departamento del Putumayo 2018. 11
Tabla 6. Conducta suicida según grupo de edad rango de edad y sexo de la víctima. Corte semana 20 . Departamento del Putumayo 2018. 15
Tabla 7. Distribución de los factores de riesgo de intento suicida con antecedente de Trastorno Psiquiátrico. Corte semana 20. Departamento del Putumayo 2018. 17
Tabla 8. Comportamiento Sociodemográfico de violencia de genero según rango de edad pertenecía étnica y sexo. . Corte semana 20. Departamento del Putumayo 2018. 20

1. TRASTORNO MENTAL

En lo transcurrido del año según información recopilada de fuentes como: RIPS y Observatorio de Salud Mental con corte ABRIL con registro de IPS privadas y públicas del departamento del Putumayo se han registrado 498 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 relacionados ; trastornos que fueron priorizados por la guía MHGAP guías de atención de trastornos mentales . Tabla N° 1

Tabla 1. Trastornos mentales. Corte abril. Departamento del Putumayo 2018.

TRASTORNOS MENTALES	MUJERES	HOMBRES	Total general
AUTISMO EN LA NIÑEZ	0	1	1
DEMENCIA , NO ESPECIFICADA	4	3	7
DEMENCIA EN LA ENFERMEDAD DE ALZHEIMER, DE COMIENZO TEMPRANO (G30.0†)	1	0	1
DEMENCIA EN LA ENFERMEDAD DE ALZHEIMER, NO ESPECIFICADA (G30.9†)	0	1	1
DEMENCIA EN LA ENFERMEDAD DE PARKINSON (G20†)	1	0	1
DEMENCIA VASCULAR MIXTA, CORTICAL Y SUBCORTICAL	1	0	1
DEMENCIA VASCULAR, NO ESPECIFICADA	1	0	1
EPISODIO DEPRESIVO GRAVE CON SINTOMAS PSICOTICOS	2	1	3
EPISODIO DEPRESIVO GRAVE SIN SINTOMAS PSICOTICOS	5	0	5
EPISODIO DEPRESIVO LEVE	27	12	39
EPISODIO DEPRESIVO MODERADO	16	6	22
EPISODIO DEPRESIVO, NO ESPECIFICADO	13	3	16
ESQUIZOFRENIA HEBEFRENICA	1	0	1
ESQUIZOFRENIA INDIFERENCIADA	2	3	5
ESQUIZOFRENIA PARANOIDE	13	20	33
ESQUIZOFRENIA RESIDUAL	0	1	1
ESQUIZOFRENIA, NO ESPECIFICADA	5	20	25
OTRAS ESQUIZOFRENIAS	1	0	1
OTRO TRASTORNO PSICOTICO AGUDO, CON PREDOMINIO DE IDEAS DELIRANTES	0	5	5
OTROS DELIRIOS	0	1	1
OTROS EPISODIOS DEPRESIVOS	0	2	2
OTROS TRASTORNOS AFECTIVOS BIPOLARES	5	3	8
OTROS TRASTORNOS DE ANSIEDAD ESPECIFICADOS	3	3	6
OTROS TRASTORNOS DE ANSIEDAD MIXTOS	3	4	7
OTROS TRASTORNOS DEL COMPORTAMIENTO SOCIAL EN LA NIÑEZ	0	5	5
OTROS TRASTORNOS DEL DESARROLLO DE LAS HABILIDADES ESCOLARES	2	5	7
OTROS TRASTORNOS DEL DESARROLLO DEL HABLA Y DEL LENGUAJE	9	20	29
OTROS TRASTORNOS DEL DESARROLLO PSICOLOGICO	2	0	2
OTROS TRASTORNOS DEPRESIVOS RECURRENTES	4	0	4
OTROS TRASTORNOS ESQUIZOAFECTIVOS	1	0	1

OTROS TRASTORNOS FOBICOS DE ANSIEDAD	1	0	1
OTROS TRASTORNOS PSICOTICOS AGUDOS Y TRANSITORIOS	0	1	1
OTROS TRASTORNOS PSICOTICOS DE ORIGEN NO ORGANICO	1	1	2
PSICOSIS DE ORIGEN NO ORGANICO, NO ESPECIFICADA	0	2	2
TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR, ACTUALMENTE EN REMISION	16	0	16
TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR, EPISODIO DEPRESIVO GRAVE PRESENTE CON SINTOMAS PSICOTICOS	1	0	1
TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR, EPISODIO DEPRESIVO PRESENTE LEVE O MODERADO	4	0	4
TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR, EPISODIO HIPOMANIACO PRESENTE	1	0	1
TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR, EPISODIO MANIACO PRESENTE CON SINTOMAS PSICOTICOS	5	0	5
TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR, EPISODIO MANIACO PRESENTE SIN SINTOMAS PSICOTICOS	0	1	1
TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR, NO ESPECIFICADO	4	2	6
TRASTORNO DE ANSIEDAD , NO ESPECIFICADO	18	8	26
TRASTORNO DE ANSIEDAD DE SEPARACION EN LA NIÑEZ	0	1	1
TRASTORNO DE ANSIEDAD GENERALIZADA	5	2	7
TRASTORNO DE ANSIEDAD, ORGANICO	0	2	2
TRASTORNO DE LA CONDUCTA, NO ESPECIFICADO	2	2	4
TRASTORNO DELIRANTE [ESQUIZOFRENIFORME], ORGANICO	0	1	1
TRASTORNO DEPRESIVO DE LA CONDUCTA	0	1	1
TRASTORNO DEPRESIVO RECURRENTE ACTUALMENTE EN REMISION	1	1	2
TRASTORNO DEPRESIVO RECURRENTE, EPISODIO DEPRESIVO GRAVE PRESENTE SIN SINTOMAS PSICOTICOS	2	0	2
TRASTORNO DEPRESIVO RECURRENTE, EPISODIO DEPRESIVO GRAVE PRESENTE, CON SINTOMAS PSICOTICOS	3	2	5
TRASTORNO DEPRESIVO RECURRENTE, EPISODIO LEVE PRESENTE	5	0	5
TRASTORNO DEPRESIVO RECURRENTE, EPISODIO MODERADO PRESENTE	6	3	9
TRASTORNO DEPRESIVO RECURRENTE, NO ESPECIFICADO	1	0	1
TRASTORNO ESQUIZOAFECTIVO DE TIPO DEPRESIVO	8	1	9
TRASTORNO ESQUIZOAFECTIVO DE TIPO MANIACO	2	1	3
TRASTORNO ESQUIZOAFECTIVO, NO ESPECIFICADO	2	3	5
TRASTORNO FOBICO DE ANSIEDAD, NO ESPECIFICADO	1	0	1
TRASTORNO MIXTO DE ANSIEDAD Y DEPRESION	71	19	90
TRASTORNO PARANOIDE DE LA PERSONALIDAD	0	1	1
TRASTORNO PSICOTICO AGUDO DE TIPO ESQUIZOFRENICO	1	3	4
TRASTORNO PSICOTICO AGUDO POLIMORFO, CON SINTOMAS DE ESQUIZOFRENIA	1	0	1
TRASTORNO PSICOTICO AGUDO Y TRANSITORIO, NO ESPECIFICADO DE TIPO ESQUIZOFRENICO	1	0	1
T.M Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE ALUCINOGENOS: INTOXICACION AGUDA	0	1	1
T.M Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE ALUCINOGENOS: OTROS TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO	0	1	1
T. M Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE ALUCINOGENOS: TRASTORNO MENTAL Y DEL COMPORTAMIENTO, NO ESPECIFICADO	0	1	1
T.M Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE ALUCINOGENOS: TRASTORNO PSICOTICO RESIDUAL Y DE COMIENZO TARDIO	0	1	1
T.M Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE CANNABINOIDES: INTOXICACION AGUDA	0	1	1

T.M Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE CANNABINOIDES: SINDROME DE DEPENDENCIA	0	3	3
T.M Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE CANNABINOIDES: USO NOCIVO	0	3	3
T.M Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE COCAINA: INTOXICACION AGUDA	1	1	2
T. M Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE COCAINA: SINDROME DE DEPENDENCIA	0	4	4
T.M Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE MULTIPLES DROGAS Y AL USO DE OTRAS SUSTANCIAS PSICOACTIVAS: INTOXICACION AGUDA	1	0	1
T.M Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE MULTIPLES DROGAS Y AL USO DE OTRAS SUSTANCIAS PSICOACTIVAS	0	1	1
T.M Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE MULTIPLES DROGAS Y AL USO DE OTRAS SUSTANCIAS PSICOACTIVAS: SINDROME DE DEPENDENCIA	2	1	3
T.M Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE MULTIPLES DROGAS Y AL USO DE OTRAS SUSTANCIAS PSICOACTIVAS: USO NOCIVO	0	4	4
T.M Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE OPIACEOS: INTOXICACION AGUDA	0	2	2
T.M Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DEL ALCOHOL: INTOXICACION AGUDA	0	1	1
T.M Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DEL ALCOHOL: SINDROME DE DEPENDENCIA	3	3	6
T. M. Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DEL ALCOHOL: TRASTORNO PSICOTICO	0	1	1
Total general	**292**	**206**	**498**

Fuente: RIPS y Observatorio de Salud Mental). Secrertaria De Salud Departamental – Putumayo. Corte abril -Año 2018.

De los trastornos mentales nombrados en la tabla N° 1, los de mayor incidencia fueron trastorno mixto de ansiedad y depresión con 90 casos correspondiente al 18.07%, seguido de episodio depresivo leve, con 7.8%, seguido de esquizofrenia paranoide con 6.6%.

En cuanto al rango de edad, los grupos de mayor prevalencia fueron 15-19 años con 10.8%, 20-24 años de edad con 23.4 %, de 30-34 años con 9.4%, de 25-29 con 9.0% los demás rangos de edad están relacionados en tabla 2.

Tabla 2. Trastornos mentales según sexo. Corte abril. Departamento del Putumayo 2018.

RANGO EDAD	HOMBRES	MUJERES	TOTAL
0-4	10	4	14
5-9	18	11	29
10-14	16	19	35
15-19	26	28	54
20-24	26	18	44
25-29	21	24	45
30-34	18	29	47
35-39	14	22	36
40-44	7	26	33
45-49	9	29	38
50-54	10	21	31
55-59	4	16	20
60-64	12	16	28
65-69	3	15	18
70-74	3	3	6

75-79	6	7	13
80-84	1	3	4
85-89	2	1	3
Total general	206	292	498

Fuente: RIPS y Observatorio de Salud Mental). Secrertaria De Salud Departamental – Putumayo. Corte abril -Año 2018.

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

Tabla 3. Trastornos mentales de los tres rangos de edad con mayor prevalencia. Corte abril. Departamento del Putumayo 2018.

TRASTORNO MENTAL	*15-19*	*25-29*	*30-34*	*TOTAL GENERAL*
EPISODIO DEPRESIVO GRAVE SIN SINTOMAS PSICOTICOS	3			3
EPISODIO DEPRESIVO LEVE	5	4	2	11
EPISODIO DEPRESIVO MODERADO	5	1		6
EPISODIO DEPRESIVO, NO ESPECIFICADO	4			4
ESQUIZOFRENIA INDIFERENCIADA		2	1	3
ESQUIZOFRENIA PARANOIDE	1	7	7	14
ESQUIZOFRENIA, NO ESPECIFICADA	1	5	3	9
OTRO TRASTORNO PSICOTICO AGUDO, CON PREDOMINIO DE IDEAS DELIRANTES		1	1	2
OTROS TRASTORNOS AFECTIVOS BIPOLARES	1			1
OTROS TRASTORNOS DE ANSIEDAD ESPECIFICADOS		1		1
OTROS TRASTORNOS DE ANSIEDAD MIXTOS	1		2	3
OTROS TRASTORNOS DEL DESARROLLO DEL HABLA Y DEL LENGUAJE	1			1
OTROS TRASTORNOS DEL DESARROLLO PSICOLOGICO	1			1
OTROS TRASTORNOS FOBICOS DE ANSIEDAD		1		1
OTROS TRASTORNOS PSICOTICOS DE ORIGEN NO ORGANICO	1			1
PSICOSIS DE ORIGEN NO ORGANICO, NO ESPECIFICADA		1		1
TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR, ACTUALMENTE EN REMISION			5	5
TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR, EPISODIO MANIACO PRESENTE CON SINTOMAS PSICOTICOS	1		2	3
TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR, NO ESPECIFICADO		1	2	3
TRASTORNO DE ANSIEDAD , NO ESPECIFICADO	1	2	6	9
TRASTORNO DE ANSIEDAD GENERALIZADA			1	1
TRASTORNO DE ANSIEDAD, ORGANICO			1	1
TRASTORNO DE LA CONDUCTA, NO ESPECIFICADO	1			1
TRASTORNO DEPRESIVO DE LA CONDUCTA		1		1
TRASTORNO DEPRESIVO RECURRENTE ACTUALMENTE EN REMISION	1			1
TRASTORNO DEPRESIVO RECURRENTE, EPISODIO DEPRESIVO GRAVE PRESENTE SIN SINTOMAS PSICOTICOS		1		1
TRASTORNO DEPRESIVO RECURRENTE, EPISODIO DEPRESIVO GRAVE PRESENTE, CON SINTOMAS PSICOTICOS	2	1		3
TRASTORNO DEPRESIVO RECURRENTE, EPISODIO LEVE PRESENTE		1		1
TRASTORNO DEPRESIVO RECURRENTE, EPISODIO MODERADO PRESENTE		2		2
TRASTORNO ESQUIZOAFECTIVO DE TIPO DEPRESIVO	1		1	2

TRASTORNO MIXTO DE ANSIEDAD Y DEPRESION	*10*	*6*	*7*	*23*
TRASTORNO PSICOTICO AGUDO DE TIPO ESQUIZOFRENICO	*1*			*1*
TRASTORNO PSICOTICO AGUDO POLIMORFO, CON SINTOMAS DE ESQUIZOFRENIA			*1*	*1*
TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE ALUCINOGENOS: INTOXICACION AGUDA		*1*		*1*
TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE ALUCINOGENOS: OTROS TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO	*1*			*1*
TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE ALUCINOGENOS: TRASTORNO MENTAL Y DEL COMPORTAMIENTO, NO ESPECIFICADO			*1*	*1*
TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE ALUCINOGENOS: TRASTORNO PSICOTICO RESIDUAL Y DE COMIENZO TARDIO		*1*		*1*
TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE CANNABINOIDES: INTOXICACION AGUDA		*1*		*1*
TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE CANNABINOIDES: SINDROME DE DEPENDENCIA	*2*			*2*
TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE CANNABINOIDES: USO NOCIVO	*2*			*2*
TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE COCAINA: INTOXICACION AGUDA			*1*	*1*
TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE COCAINA: SINDROME DE DEPENDENCIA	*1*	*1*		*2*
TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE MULTIPLES DROGAS Y AL USO DE OTRAS SUSTANCIAS PSICOACTIVAS: INTOXICACION AGUDA	*1*			*1*
TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE MULTIPLES DROGAS Y AL USO DE OTRAS SUSTANCIAS PSICOACTIVAS: OTROS TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO		*1*		*1*
TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE MULTIPLES DROGAS Y AL USO DE OTRAS SUSTANCIAS PSICOACTIVAS: SINDROME DE DEPENDENCIA	*2*			*2*
TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE MULTIPLES DROGAS Y AL USO DE OTRAS SUSTANCIAS PSICOACTIVAS: USO NOCIVO			*2*	*2*
TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE OPIACEOS: INTOXICACION AGUDA	*2*			*2*
TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DEL ALCOHOL: INTOXICACION AGUDA	*1*			*1*
TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DEL ALCOHOL: SINDROME DE DEPENDENCIA	*1*	*1*	*1*	*3*
TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DEL ALCOHOL: TRASTORNO PSICOTICO		*1*		*1*
Total general	*54*	*45*	*47*	*146*

Fuente: RIPS y Observatorio de Salud Mental). Secretaria De Salud Departamental – Putumayo. Corte abril.Año 2018.

A nivel general se encontró que los trastornos mentales con mayor incidencia fueron trastorno mixto de ansiedad y depresión, seguido de esquizofrenia y trastorno depresivo según los rangos de edad se encontraron:

- ✓ **15-19 años:** se encontraron 54 casos de los cuales los trastornos de mayor incidencia presentaron fueron trastorno mixto de ansiedad y depresión con 10 casos seguido de trastorno depresivo moderado y trastorno depresivo leve con 5 casos cada uno.

- ✓ **25-29 años :** se encontraron 20 casos dentro de este rango de edad donde se encontraron los siguientes trastornos mentales con mayor incidencia esquizofrenia con 7 casos y 5 casos de episodio depresivos
- ✓ **30-34 años:** se encontraron 22 casos dentro de este rango de edad donde se encontraron los siguientes trastornos mentales con mayor incidencia esquizofrenia con 5 casos

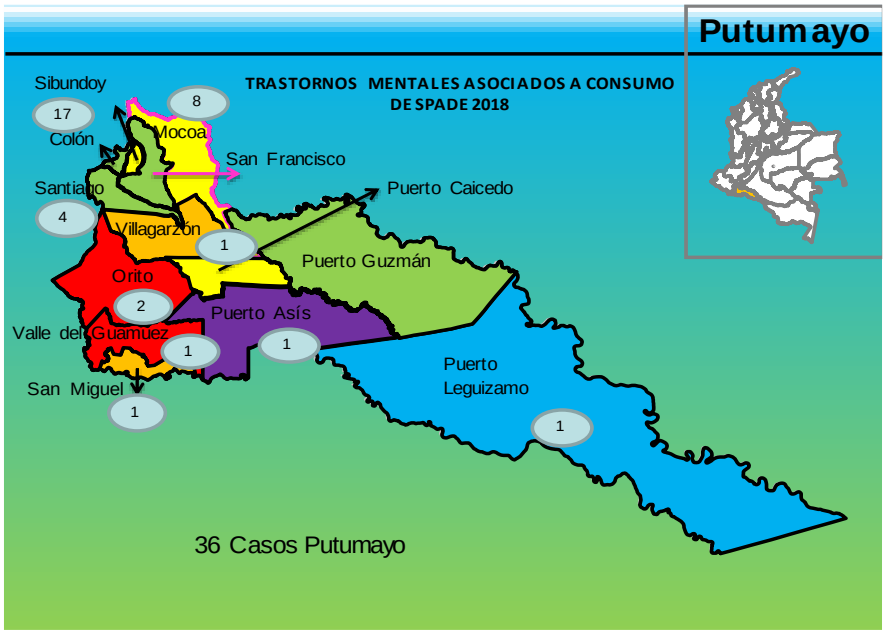
Los demás trastornos mentales relacionados en estos grupos de edad se encuentran en la tabla número 7.

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

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

Los trastorno mentales y de comportamiento debido al uso de sustancias psicoactivas se encontraron 36 casos, según RIPS (corte abril) en el departamento del Putumayo; evidenciándose que los hombres presentan un 80% (29 casos) de trastornos mentales y de comportamiento debido al uso de sustancias psicoactivas y en las mujeres un 19% (7 casos). Mapa 1.

Mapa 1. Trastorno mental y de comportamiento debido al uso de sustancias psicoactivas. Corte Abril. Departamento del Putumayo 2018



Fuente: RIPS- Sistema de Vigilancia en Salud (SIVIGILA) y Observatorio de Salud Mental). Secrertaria De Salud Departamental – Putumayo. Corte abril. Año 2018.

En cuanto al rango de edad, se encontró que los de mayor prevalencia se encontraron de 15-19 años con 36.11% (n=13), 25-29 años de edad con 19.44% (n=7), de 30-34 años con 13.89% (n=5), los demás rangos de edad se encuentran la tabla 8.

Tabla 4. Trastornos mentales y de comportamiento asociado al uso de sustancia psicoactiva según sexo y rango de edad. Corte abril. Departamento del Putumayo 2018

rango edad	Hombres	Mujeres	Total general
10-14	2		2
15-19	9	4	13
20-24	3		3
25-29	7		7
30-34	4	1	5
35-39	1		1
40-44	1		1
45-49	1	2	3
55-60	1		1
Total general	29	7	36

Fuente: RIPS- Sistema de Vigilancia en Salud (SIVIGILA) y Observatorio de Salud Mental). Secrertaria De Salud Departamental – Putumayo. Corte abril, Año 2018.

Al realizar una revisión de los diagnósticos del CIE10, se encontraron trastornos mentales y de comportamiento asociados al uso de: alucinógenos, cannabinoides, cocaína, múltiples drogas y alcohol; 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 ***síndrome de dependencia*** fue alcohol con 6 casos, seguido de cocaína, ***uso nocivo*** fue múltiples drogas y al uso de otras sustancias psicoactivas con 4 casos, ***intoxicación aguda*** cocaína y opiáceos con 2 casos para cada sustancia.

Tabla 5. Trastornos mentales y de comportamiento asociado al uso de sustancia psicoactiva según sexo .Corte abril. Departamento del Putumayo 2018.

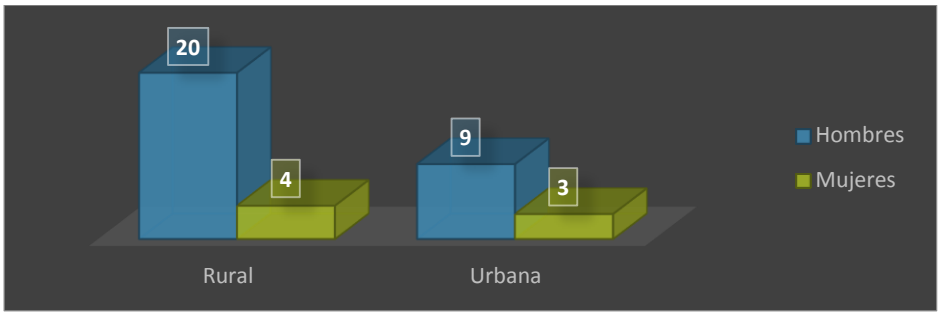
TRASTORNO MENTAL Y DE COMPORTAMIENTO DEBIDO AL USO DE SPA	Mujeres	Hombres	Total
ALUCINOGENOS: INTOXICACION AGUDA	1		1
ALUCINOGENOS: OTROS TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO	1		1
ALUCINOGENOS: TRASTORNO MENTAL Y DEL COMPORTAMIENTO, NO ESPECIFICADO	1		1
ALUCINOGENOS: TRASTORNO PSICOTICO RESIDUAL Y DE COMIENZO TARDIO	1		1
CANNABINOIDES: INTOXICACION AGUDA	1		1
CANNABINOIDES: SINDROME DE DEPENDENCIA	3		3
CANNABINOIDES: USO NOCIVO	3		3
COCAINA: INTOXICACION AGUDA	1	1	2
COCAINA: SINDROME DE DEPENDENCIA	4		4
MULTIPLES DROGAS Y AL USO DE OTRAS SUSTANCIAS PSICOACTIVAS: INTOXICACION AGUDA		1	1

MULTIPLES DROGAS Y AL USO DE OTRAS SUSTANCIAS PSICOACTIVAS: OTROS TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO	1		1
MULTIPLES DROGAS Y AL USO DE OTRAS SUSTANCIAS PSICOACTIVAS: SINDROME DE DEPENDENCIA	1	2	3
MULTIPLES DROGAS Y AL USO DE OTRAS SUSTANCIAS PSICOACTIVAS: USO NOCIVO	4		4
OPIACEOS: INTOXICACION AGUDA	2		2
ALCOHOL: INTOXICACION AGUDA	1		1
ALCOHOL: SINDROME DE DEPENDENCIA	3	3	6
ALCOHOL: TRASTORNO PSICOTICO	1		1
Total general	29	7	36

Fuente: RIPS- Sistema de Vigilancia en Salud (SIVIGILA) y Observatorio de Salud Mental). Secrertaria De Salud Departamental – Putumayo. corte abril . Año 2018.

En el caso de la zona rural o urbana, se encontró que la zona rural presentó más casos con 24 casos de los cuales mujeres fueron 4casos y hombres 20casos, en cuanto a la zona urbana se encontraron 12 casos de los cuales fueron 3 mujeres y 9 hombres como lo muestra la gráfica 1.

Gráfica 1.Trastornos mentales según zona rural y sexo. Departamento del Putumayo 2018



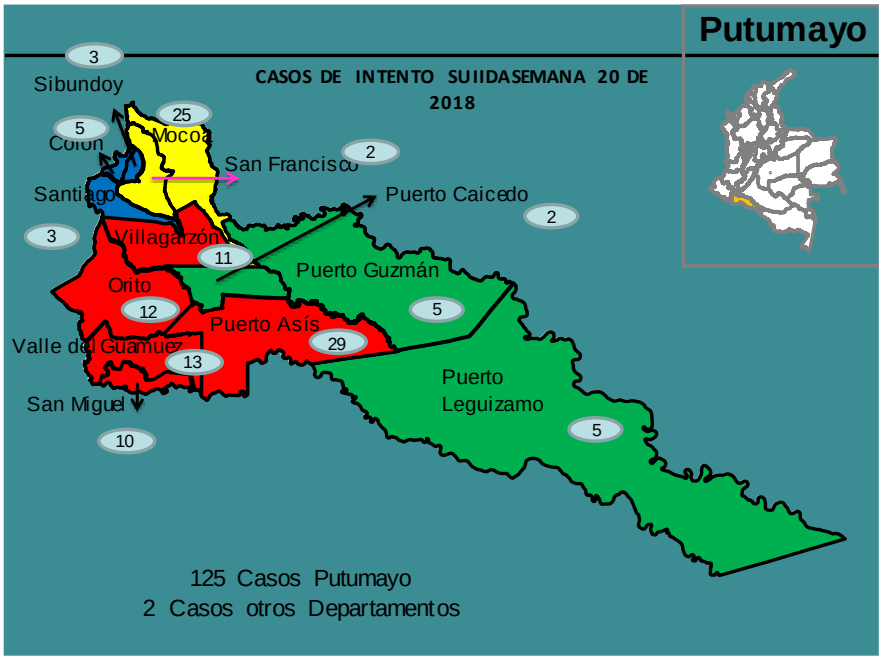
Fuente: RIPS- Sistema de Vigilancia en Salud (SIVIGILA) y Observatorio de Salud Mental). Secrertaria De Salud Departamental – Putumayo abril , Año 2018.

2. CONDUCTA SUICIDA, PUTUMAYO 2018

2.1 CONDUCTA SUICIDA SEGÚN MUNICIPIO DE RESIDENCIA

En el presente año según información recopilada de fuentes como: SIVIGILA y Observatorio de Salud Mental (con corte semana epidemiológica 20 del año 2018) con registro de las siguientes IPSs del departamento: E.S.E Hospital San Gabriel Arcángel, E.S.E Hospital José María Hernández, 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 Corazón De Jesús, E.S.E Hospital María Angelines, Ese Hospital Alcides Jiménez, Hospital Naval ARC Leguizamo, se obtuvo la siguiente información en relación a intencionalidad suicida: 127 Casos con conducta suicida; en relación a los Municipio de residencia, se encontró lo siguiente: Puerto Asís 29 casos, Mocoa 25 casos , Valle del Guamuéz13 casos, Orito 12 casos, Villagarzón 11 casos, san miguel (la dorada) 10 casos, Colon 5 caso, Puerto Guzmán 5 casos, Puerto Leguizamo 5 casos, Santiago 3 casos, Sibundoy 3 casos, Puerto Caicedo con 2 casos, San Francisco 2 casos, otros departamentos 2 casos. Ver mapa 2.

Mapa 2. Intento de suicidio según municipio de residencia. Corte semana 20. Departamento del Putumayo 2018.

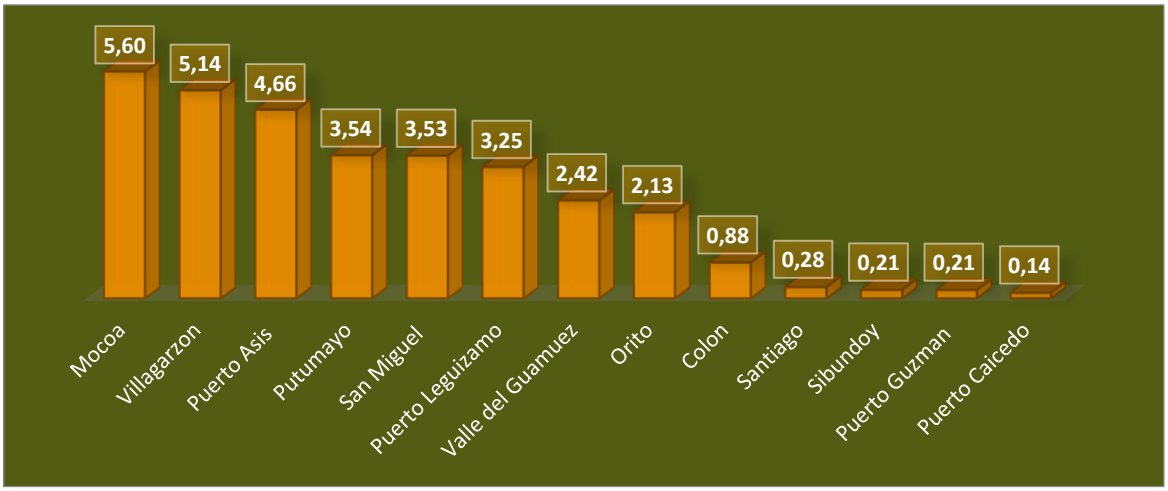


Fuente: Sistema de Vigilancia en Salud (SIVIGILA) y Observatorio de Salud Mental. Secretaria De Salud Departamental – Putumayo. Corte semana 20 . Año 2018.

Al evaluar la tasa de incidencia según municipio de residencia del departamento del Putumayo se encontró:

Que en el municipio de Mocoa se han presentado a la fecha 5.60 casos por 10.000 habitantes, Villagarzón con 5.14 casos por 10.000 habitantes, seguido de Puerto Asís con 4.66 casos por 10.000 habitantes, municipios que se encuentran por encima de la tasa de incidencia del departamento del Putumayo la cual es 3.54 casos por 10.0000 habitantes, por debajo de la tasa de incidencia de Putumayo se encuentra, San Miguel con 3.53 casos por 10.000 habitantes, puerto Leguizamo con 3.25 casos por 10.000 habitantes, Valle del Guamuéz 2.42 casos por 10.000 habitantes, Orito con 2.13 casos por 10. 000 habitantes, Colon con 0,88 por 10.000 habitantes, Santiago con 0,28 por 10.000 habitantes, Sibundoy con 0,21por 10.000 habitantes, Puerto Guzmán con 0,21por 10.000 habitantes, Puerto Caicedo con 0,14 por 10.000 habitantes como lo muestra la gráfica Numero 2.

Gráfica 2 Distribución de tasas de incidencia casos de conducta suicida según municipio de residencia. Corte semana 20. Departamento del Putumayo 2018



Fuente: Sistema de Vigilancia en Salud (SIVIGILA) y Observatorio de Salud Mental. Secrertaria De Salud Departamental – Putumayo. Corte semana 20. Año 2018.

2.2 COMPORTAMIENTO DEMOGRAFICO Y SOCIAL DE CONDUCTA SUICIDA DEL DEPARTAMENTO

1.21 CONDUCTA SUICIDA SEGÚN GRUPO DE EDAD RANGO DE EDAD Y SEXO DE LA VICTIMA.

Para corte semana 20, se evidencia que las mujeres presentan más casos de intentos suicida que los hombres; evidenciándose lo siguiente: 77(60.6 %) casos en mujeres 50 casos (39.3%).

Con respecto al grupo de edad, y según sexo, el grupo etario donde más casos se presentaron fueron 10-14 a 20-24 años de edad, tanto para hombres como para mujeres;

Al evaluar el rango de edad de las mujeres que más se presentaron casos fueron: 10-14 años con14 casos, de 15-19 años de edad con unos 30 casos, de 20 -24 años de edad con 14 casos, de 25-29 con 11 casos.

En relación a los hombres, el rango de edad que más prevalencia presenta es de 15-19 años con 14 casos, seguido de 20-24 años con 15 casos y de 25-29 años con 8 casos. Ver tabla Numero 6.

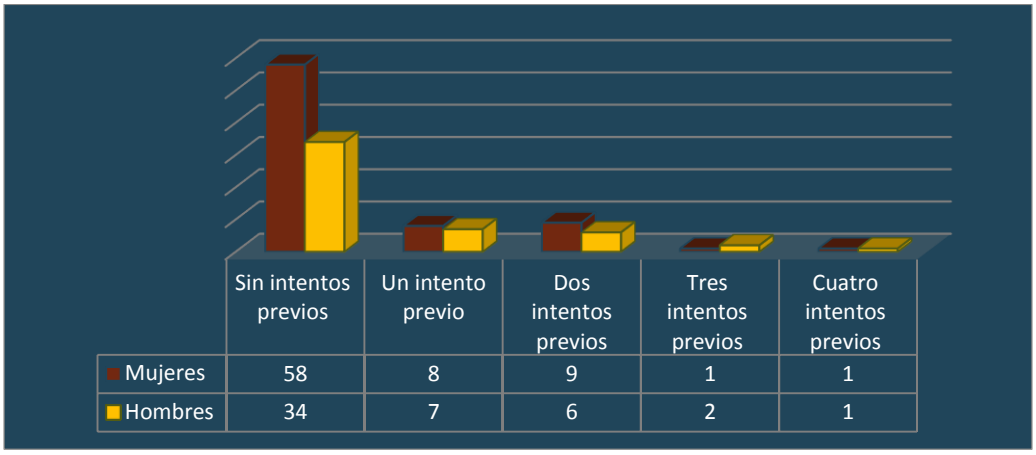
Tabla 6. Conducta suicida según grupo de edad rango de edad y sexo de la víctima. Corte semana 20. Departamento del Putumayo 2018.

Rango edad	Mujeres	Hombres	Total general	Porcentaje
10-14	14	4	18	14,2
15-19	30	14	44	34,6
20-24	14	15	29	22,8
25-29	11	8	19	15,0
30-34	1	1	2	1,6
35-39	3	5	8	6,3
40-44	1	0	1	0,8
45-49	1	1	2	1,6
50-54	0	1	1	0,8
60-64	1	0	1	0,8
65-69	1	0	1	0,8
70-75	0	1	1	0,8
Total general	77	50	127	100,0

Fuente: Sistema de Vigilancia en Salud (SIVIGILA) y Observatorio de Salud Mental. Secrertaria De Salud Departamental – Putumayo. Corte semana 20 . Año 2018.

De los 127 casos reportados el 72 % (n=92) no tuvieron intentos previos, el 11.8% (n= 15) tuvieron 1 intentos previos (mujeres n=8 y hombres n= 7), el 11% (n= 15) tuvieron dos intentos previos (mujeres n=9 y hombres n=6), tres intentos previos con 2.6 % (n=3) (mujeres n= 1, hombres n= 2), 1,5% (n=2) cuatro intentos previos (mujeres n=1, hombres n=1)como lo muestra la gráfica número 3.

Gráfica 3 Distribución de intentos de suicidio según sexo. Corte semana 20.Departamento del Putumayo 2018.

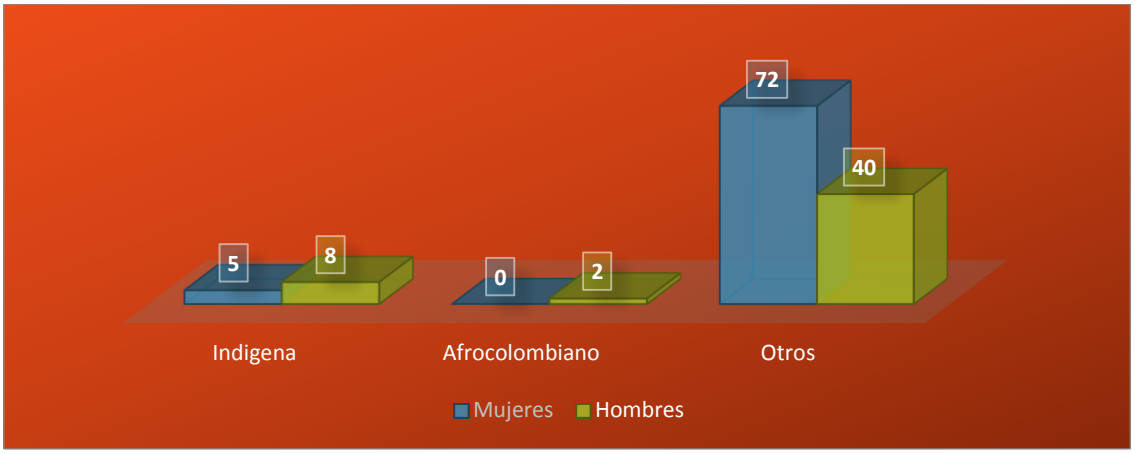


Fuente: Sistema de Vigilancia en Salud (SIVIGILA) y Observatorio de Salud Mental. Secrertaria De Salud Departamental – Putumayo. Corte semana 20. Año 2018.

2.3 DISTRIBUCIÓN DE CASOS DE CONDUCTA SUICIDA SEGÚN PERTENCIA ETNICA – SEXO

La conducta suicida en relación con la pertenecía étnica, Se encontraron 13 indígenas, de las cuales son 5 mujeres y 8 hombres, 2 Afrocolombianos, 2 hombres, otro 112 casos de los cuales 72 mujeres y 40 hombres. Ver Gráfico número 4.

Gráfica 4. Distribución de casos de conducta suicida según partencia étnica. Corte semana 20. Departamento del Putumayo 2018



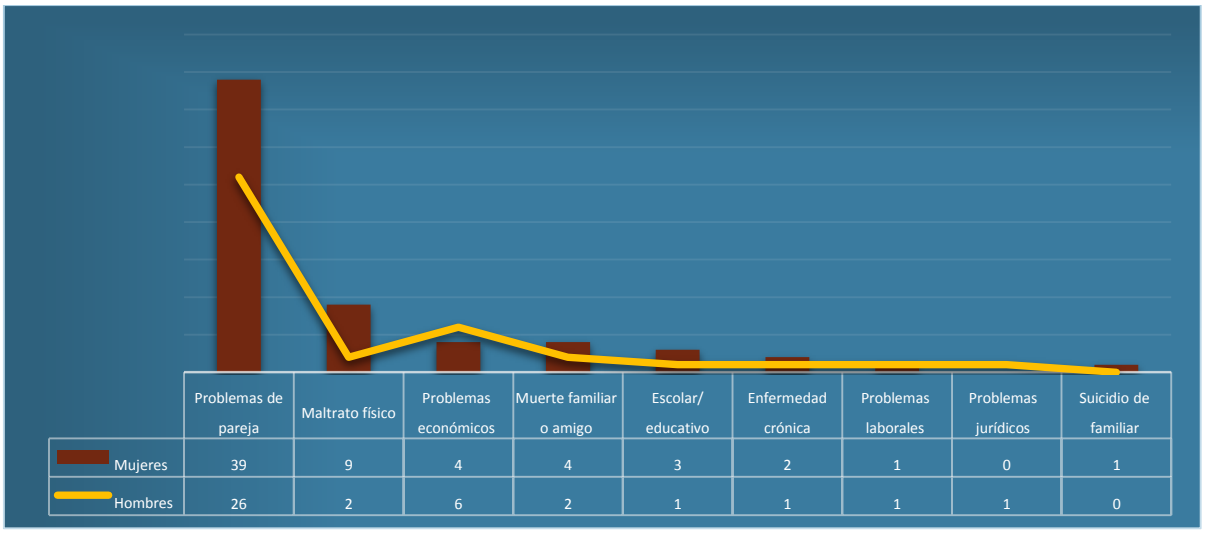
Fuente: Sistema de Vigilancia en Salud (SIVIGILA) y Observatorio de Salud Mental.. Secrertaria De Salud Departamental – Putumayo. Corte semana 20. Año 2018.

2.4 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 50% (mujeres n=39, hombres n=26) fue problemas de pareja, seguido de maltrato físico con 8.66% (mujeres n= 9, hombres n=2), muerte de un familiar 4.7% (mujeres n= 4, hombres n= 2), problemas escolares con 3.15 % (mujeres n=3, hombres n=1), enfermedades crónicas 2.36% (mujeres n= 2 ,hombres n=1), problemas laborales 1.57% (mujeres n= 1, hombres n=1), problemas jurídicos 0.79% (hombres n=1), suicidios de un familiar 0.79 % (8 mujeres n=1). Grafica 5.

Gráfica 5. Distribución de casos de conducta suicida según Factores desencadenantes. Corte semana 20. Departamento del Putumayo 2018.



Fuente: Sistema de Vigilancia en Salud (SIVIGILA) y Observatorio de Salud Mental.. Secrertaria De Salud Departamental – Putumayo. Corte semana 20 Año 2018.

2.5 DISTRIBUCIÓN DE CASOS DE TRASTORNO PSIQUIATRICO RELACIONADOS A CONDUCTA SUICIDA

En relación a los casos de intentos suicidas con trastorno psiquiátrico de base, se encontró que de los 127 casos 29 (22%) presentó diagnóstico previo de enfermedad mental relacionado a trastornos psiquiátrico; de las persona con trastorno psiquiátrico asociados el más común es el trastorno depresivo, con un 62%, tabla número 7.

Tabla 7. Distribución de los factores de riesgo de intento suicida con antecedente de Trastorno Psiquiátrico. Corte semana 20. Departamento del Putumayo 2018.

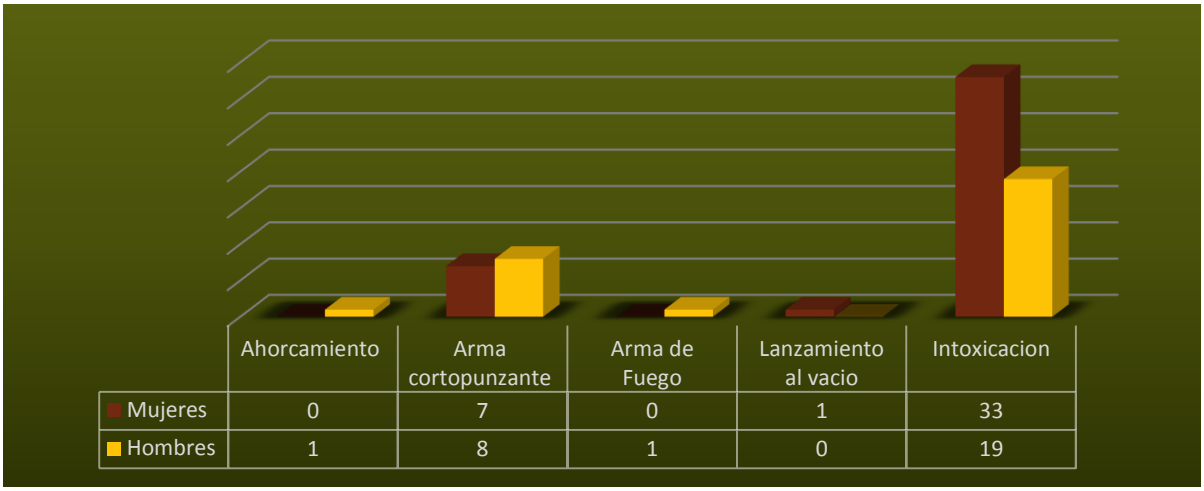
Trastorno psiquiátrico	Mujeres	Hombres	Total general	Porcentaje en relación al grupo	Porcentaje en relación a total de casos
Trastorno depresivo	15	8	23	79,3	62,45
Trastorno de personalidad	1	1	2	6,9	5,43
Trastorno bipolar	2	0	2	6,9	5,43
Esquizofrenia	0	2	2	6,9	5,43

Fuente: Sistema de Vigilancia en Salud (SIVIGILA) y Observatorio de Salud Mental.. Secrertaria De Salud Departamental – Putumayo. Corte semana 20. Año 2018.

2.6 DISTRIBUCIÓN DE CASOS DE CONDUCTA SUICIDA SEGÚN MECANICANISMO CAUSUAL.

Al realizar el análisis entre mecanismo causal y sexo a semana 20 de 2018 se evidencia que el método más utilizado para auto daño es la intoxicación representando el 77.9 % (mujeres n=64, hombres n=35), arma corto punzante con 16.53% (mujeres n=12, hombres n=9). Ver grafica número 6.

Gráfica 6. Distribución de los casos de conducta suicida según mecanismo causal y sexo. Corte semana 20. Departamento del Putumayo 2018



	Ahorcamiento	Arma cortopunzante	Arma de Fuego	Lanzamiento al vacio	Intoxicacion
Mujeres	0	7	0	1	33
Hombres	1	8	1	0	19

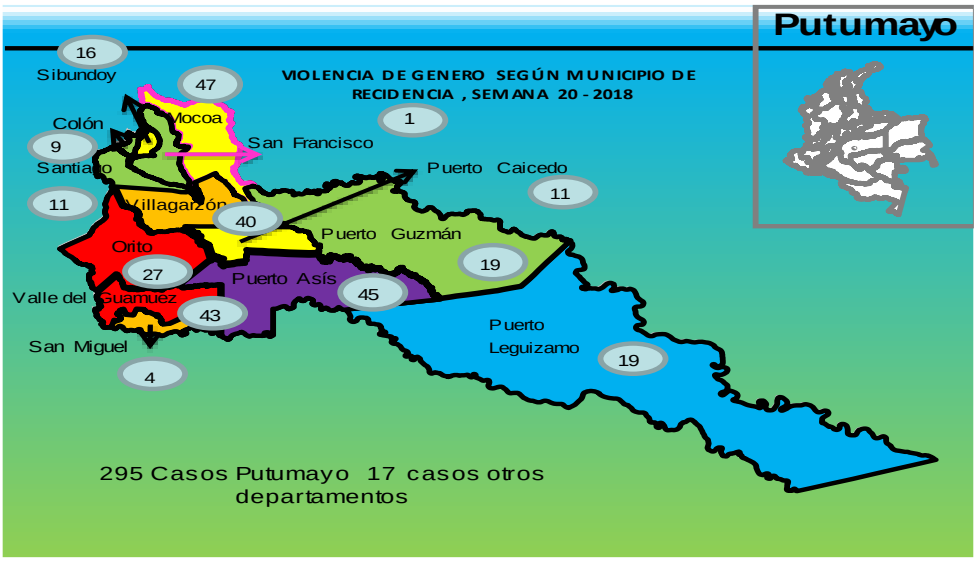
Fuente: Sistema de Vigilancia en Salud (SIVIGILA) y Observatorio de Salud Mental. Secrertaria De Salud Departamental – Putumayo. Corte semana 20. Año 2018.

3. COMPORTAMIENTO DE LA VIOLENCIA DE GÉNERO EN EL AÑO 2018

3.1 VIOLENCIA DE GENERO SEGÚN MUNICIPIO DE RESIDENCIA

Al realizar el análisis de casos de violencia reportados al SIVIGILA semana 20 año 2018, se encuentran 313 casos; de los cuales 17 casos son de residencia otros departamentos; los eventos con residencia en el departamento se evidenciaron de la siguiente manera: Mocoa con 47 casos, Puerto Asís con 45 casos, Valle del Guamuéz 43 casos, Villagarzón con 40 casos, Orito 27 casos, Puerto Guzmán 19 casos, puerto Leguizamo 19 casos, Sibundoy 16 casos, Puerto Caicedo con 11 casos, Santiago 11 casos, Colon 9 casos, San Miguel 4 casos, san Francisco 1 caso. Municipio desconocido de Putumayo 3 casos. Ver Mapa 3.

Mapa 3. Violencia de género según municipio de residencia. Corte semana 20. Departamento del Putumayo 2018.

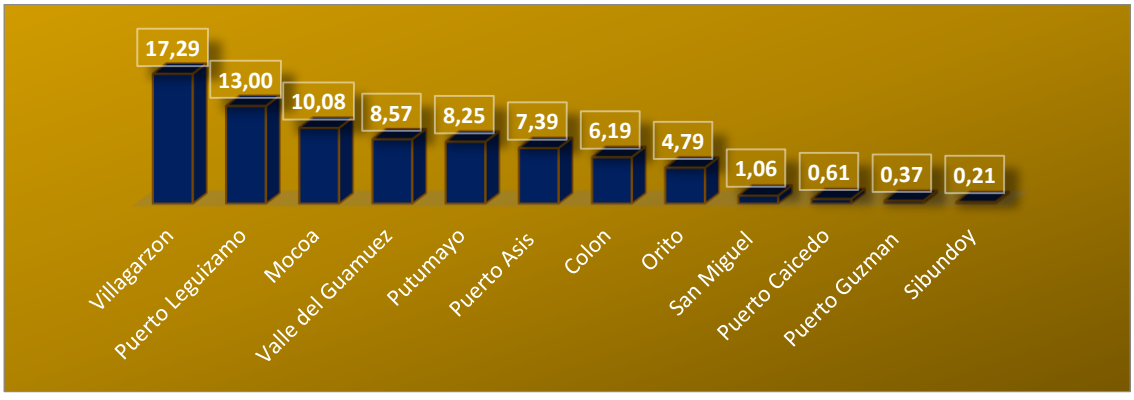


Fuente: Sistema de Vigilancia en Salud (SIVIGILA) y Observatorio de Salud Mental. Secrertaria De Salud Departamental – Putumayo. Corte semana 20. Año 2018

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 Villagarzón se presentaron 17.29 casos por 10.000 habitantes, Puerto Leguizamo con 13 casos por 10.000 habitantes, Mocoa con 10.08 caos por 10.000 habitantes, Valle del Guamuéz con 8.57 casos por 10.000 habitantes se encuentran por encima de la tasa de incidencia de Putumayo, la cual es de 8.25 casos por 10.000 habitantes, por debajo de esta tasa se encuentra Puerto Asís con 7.39 casos por 10.000 habitantes, los demás municipios en menor tasa de incidencia se encuentran en la gráfica número 7.

Gráfica 7.Distribución de tasas de incidencia casos de Violencia según municipio de notificación. Corte semana 20. Departamento del Putumayo 2018.



Fuente: Sistema de Vigilancia en Salud (SIVIGILA) y Observatorio de Salud Mental.. Secrertaria De Salud Departamental – Putumayo. Corte semana 20. Año 2018.

3.2 COMPORTAMIENTO SOCIODEMOGRÁFICO DE VIOLENCIA DE GÉNERO PUTUMAYO 2017.

3.2.1 VIOLENCIA DE GÉNERO SEGÚN SEXO – RANGO DE EDAD Y PERTENCIA ETNICA

De los 313 casos notificados al SIVIGILA en el departamento del Putumayo el 85% (n=267) fueron Mujeres y el 14% (n=46) 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 con 16 casos, y de 10-14 años con 7 casos; en relación a pertenecía étnica se encontró que el 17 % son indígenas, y el 78% pertenecen a otras etnias.

Mujeres: los tres grupos etéreos con mayor número de casos se encuentran de 10-14 años de edad con 70 casos, 20-24 años de edad con 36 casos, de 16-19 años con 33 casos, en relación a pertenecía étnica se encontró que el 13 % son 8 indígenas, y el 61% pertenecen a otras etnia, los demás rangos se evidencian en la tabla 8.

Tabla 8. Comportamiento Sociodemográfico de violencia de genero según rango de edad pertenecía étnica y sexo. . Corte semana 20. Departamento del Putumayo 2018.

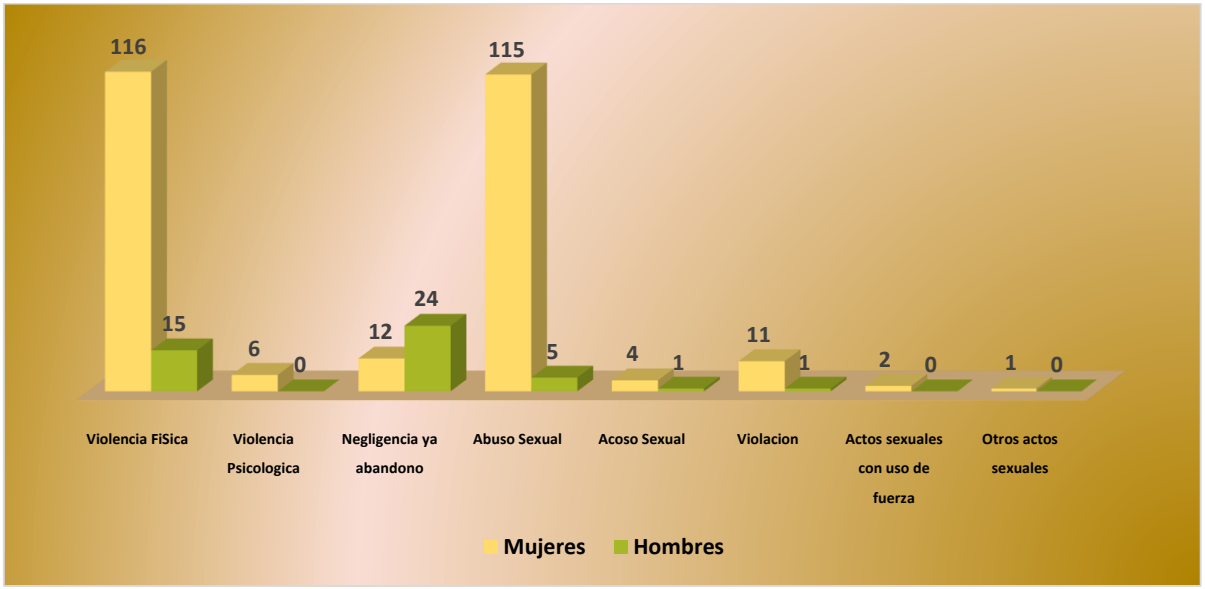
	Mujeres				Total Mujeres	Hombres			Total Hombres
Rango edad	indígena	ROM	Afrocolombiano	Otros		indígena	Afrocolombiano	Otros	
0-4	3	0	1	10	14	4	0	12	16
5-9	1	0	0	21	22	2	0	2	4
10-14	10	0	3	57	70	1	1	5	7
15-19	1	0	0	32	33	0	0	4	4
20-24	4	0	1	31	36	1	0	1	2
25-29	5	0	0	21	26	0	0	0	0
30-34	6	1	0	16	23	0	1	1	2
35-39	1	0	0	12	13	0	0	0	0
40-44	1	0	0	10	11	0	0	2	2
45-49	1	0	0	5	6	0	0	2	2
50-54	2	0	0	3	5	0	0	1	1
55-59	0	0	0	1	1	0	0	1	1
60-64	0	0	0	3	3	0	0	0	0
65-69	0	0	0	1	1	0	0	1	1
70-74	1	0	0	0	1	0	0	2	2
75-79	0	0	0	1	1	0	0	1	1
85-89	0	0	0	1	1	0	0	1	1
Total general	36	1	5	225	267	8	2	36	46

Fuente: Sistema de Vigilancia en Salud (SIVIGILA) y Observatorio de Salud Mental. Secrertaria De Salud Departamental – Putumayo. Corte semana 20. Año 2018

3.3 DISRIBUCTIÓN DE CASOS DE LAS FORMAS DE VIOLENCIA REPORTADAS AL SIVIGILA SEGÚN SEXO

En relación a las formas de violencia se encontró que la mujer es violentada más con Violencia física con 116 casos, seguido de abuso sexual con 115 casos, Negligencia y abandono 12 casos, violación con 11 casos y; en relación a los hombres a diferencia de las mujeres la forma de violencia que más se presentó fue negligencia y abandono con 24 casos, seguido de violencia física con 15 casos, abuso sexual con 5 casos. Ver grafica 8.

Gráfica 8. Distribución de casos de las formas de violencia según sexo reportadas al SIVIGILA. Corte semana 20. Departamento del Putumayo 2018.

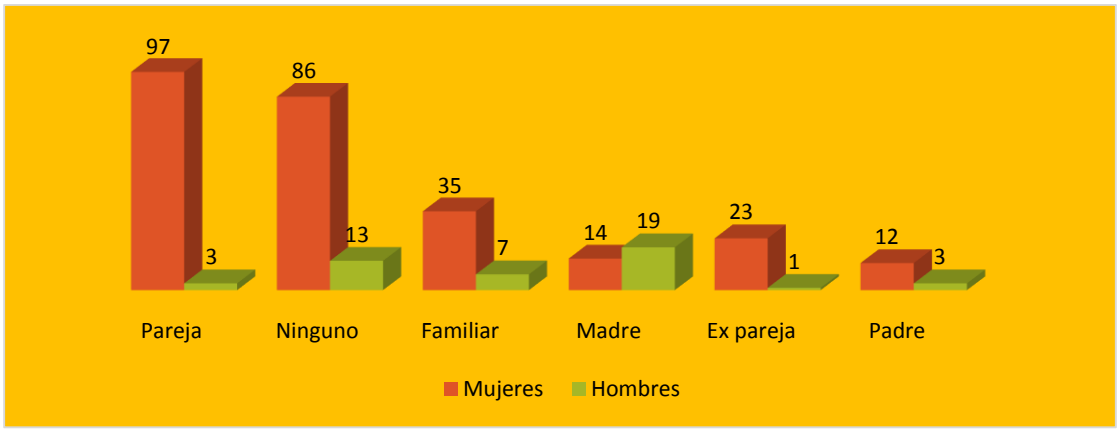


Fuente: Sistema de Vigilancia en Salud (SIVIGILA) y Observatorio de Salud Mental. Secrertaria De Salud Departamental – Putumayo. Corte semana 20. Año 2018.

3.4 RELACIÓN VICTIMA CON TIPO PARENTESCO CON LA VÍCTIMA

Al revisar el tipo de agresor familiar hacia la víctima, se encontró que, la pareja fue el mayor agresor como causante de violencia en las mujeres con un 36% (n=97), de agresores externos a familiar (ninguno) con un 32% (n=86), familiar 13.1% (n=35), Expareja 8.6% (n= 23),madre 5.2 % (n=14), padre 4.5% (n = 4.5); en relación a los hombres se encontró que el agresor con mayor incidencia que vulnero los derechos del niño fue la madre con 41% (n=19), fuera del ámbito familiar (ninguno) con 28% (n= 13), familiar con 15% (n=7), padre y pareja con 6% 8=3) para cada uno. Ver grafica 9

Gráfica 9. Relación victima con tipo parentesco con la víctima. Corte semana 20. Departamento del Putumayo 2018.

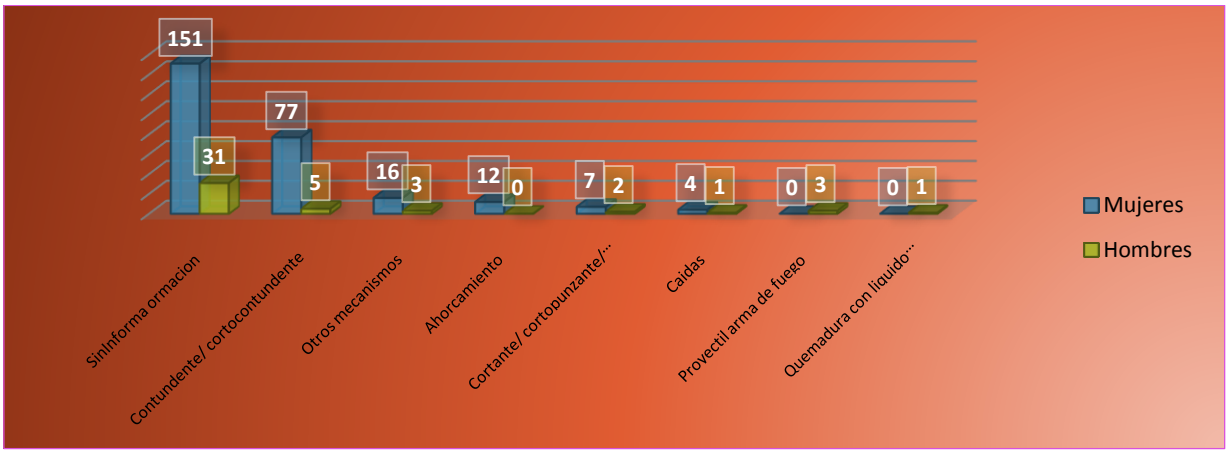


Fuente: Sistema de Vigilancia en Salud (SIVIGILA) y Observatorio de Salud Mental. Secrertaria De Salud Departamental – Putumayo. Corte semana 20 . Año 2018.

3.5 VIOLENCIA DE GENERO SEGÚN MECANISMO UTILIZADO POR EL AGRESOR.

De los agresores quienes cometieron algún tipo de Violencia hacia las víctimas se encontró sin información 58%, seguido de contundentes/corto contundente con un 26%, Otros mecanismos 6%, ahorcamiento con un 3%, Cortante/ corto punzante/Punzante con un 2% como se muestra en la gráfica 10.

Gráfica 10.Violencia de genero según mecanismo utilizado por el agresor. Corte semana 20 . Departamento del Putumayo 2018.

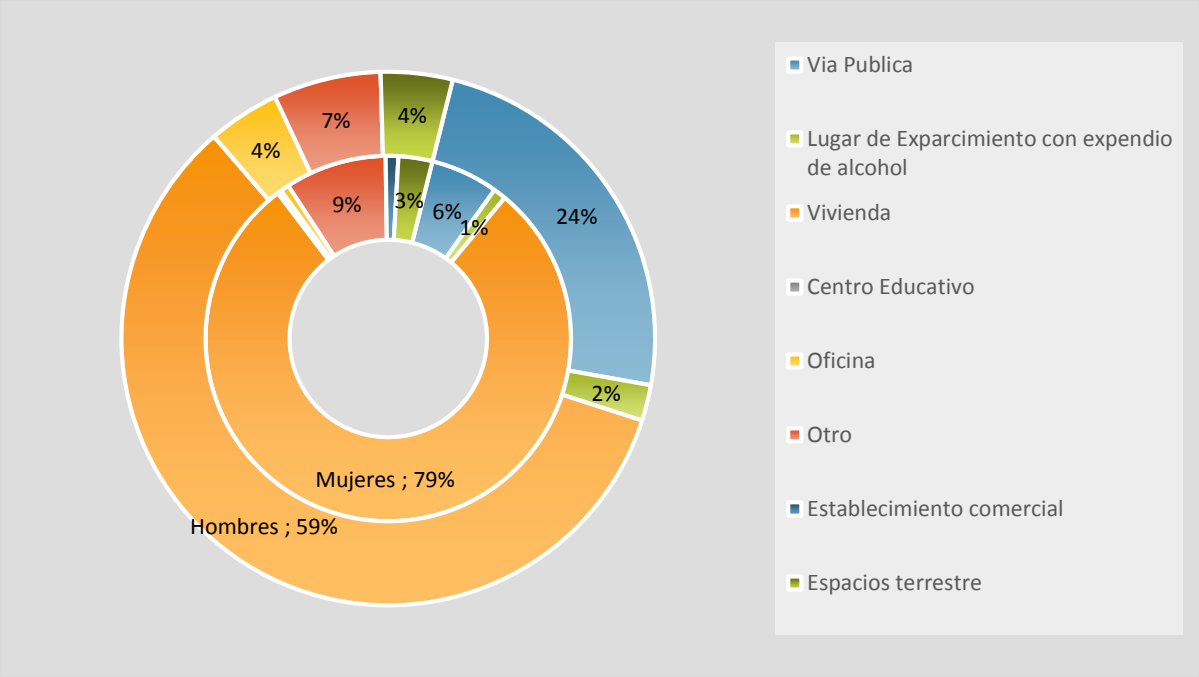


Fuente: Sistema de Vigilancia en Salud (SIVIGILA) y Observatorio de Salud Mental. Secrertaria De Salud Departamental – Putumayo. Corte semana20. Año 2018.

3.6 VIOLENCIA DE GENERO SEGÚN ESCENARIO DEL HECHO.

A nivel general en relación al escenario de los hechos se encontró que la vivienda es el lugar donde más se presenta violencias con un 75 % (mujeres n= 210y hombres n= 27); vía publica 8.6% (mujeres n=16 hombres n=11), espacio terrestre con 3.19% (n=10), lugar de esparcimiento con 1.2%. Ver gráfico 11.

Gráfica 11. Violencia de género según escenario del hecho. Corte semana 20. Departamento del Putumayo 2018.



uente: Sistema de Vigilancia en Salud (SIVIGILA) y Observatorio de Salud Mental. Secrertaria De Salud Departamental – Putumayo. Corte semana 20. Año 2018.

CONCLUSIONES

El análisis de la situación de los eventos de salud mental los eventos que se incluyen en este boletín son: intento suicida, Violencia, para los eventos de trastornos mentales y consumo de SPA se emitirán a partir del siguiente boletín puesto que la información que se utiliza para el análisis de los eventos relacionados son como fuente RIPS; y hasta el momento no ha sido posible su recepción por un cambio de aplicativo que está realizando el instituto nacional de salud al programa SIVIGILA, por consiguiente al analizar el evento de Intento suicida y violencia en el departamento del Putumayo a semana epidemiológica 20 (1 de Enero a 19 de Mayo 2018) se encontró lo siguiente:

- Con respecto a los trastornos mentales que más se presentan en el departamento del Putumayo relacionados con la guía MHGAP se encontró que Depresión, seguido de esquizofrenia y trastornos mixto de ansiedad y depresión , evidenciando que los rangos de edades con mayor predominio de estos son de, 15 a 19, 25-29 y de 30-34 años de edad

- Acerca de los trastorno mentales y de comportamiento debido al uso de sustancias psicoactivas se encontró que el rango de edad de mayor prevalencia en edades de 15-19 años, y 25-29 años de edad encontrándose sustancias como cannabinoides, cocaína, y el uso de múltiples drogas

- Las cifras de conducta suicida se muestran tendencias crecientes donde los municipios de Puerto Asís, Mocoa, Valle del Guamuéz, son donde más registros se encuentran notificados para este evento; en cuanto a la tasa de incidencia se evidencio que para corte semana epidemiológica 20, el departamento presento 3.5 casos por 10.000 habitantes, de los cuales los municipios que superaron la tasa de incidencia departamental fueron Mocoa con 5.6 casos por 10.000 habitantes, seguido de Villagarzón con 5.1 casos por 10.000 habitantes, Puerto Asís con 4.6 casos por 10.000 habitantes.

- El rango de edad que más casos se presenta conducta suicida en el departamento del Putumayo es de 15- 24 años de edad, de los cuales el método más utilizado en la población del departamento son intoxicaciones.

- En cuanto a los factores desencadenantes se encontró que los problemas de pareja, económicos, son los que mayor incidentica tienen en relación a presentar una conducta suicida y un 27% de los casos que presentaron intentos suicidas, tuvieron entre 1 -2 -4 intentos previos.

- En las cifras de violencia de Género muestran tendencias crecientes, donde en los Municipios de Villagarzón, Puerto Leguizamo, Moca, Valle del Guamuéz es mayor tasa de incidencia se presentaron; 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 de la 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.

- la pareja fue el mayor agresor como causante de violencia en las mujeres con un 36% (n=97), de agresores externos a familiar (ninguno) con un 32% (n=86), familiar 13.1% (n=35), Expareja 8.6% (n= 23),madre 5.2 % (n=14), padre 4.5% (n = 4.5); en relación a los hombres se encontró que el agresor con mayor incidencia que vulnero los derechos del niño fue la madre con 41% (n=19), fuera del ámbito familiar (ninguno) con 28% (n= 13), familiar con 15% (n=7), padre y pareja con 6% 8=3) para cada uno.

- Al analizar el mecanismo utilizado por parte de los agresores fueron elementos como: sin información 58%, seguido de contundentes/corto contundente con un 26%, Otros mecanismos 6%, ahorcamiento con un 3%, Cortante/ corto punzante/Punzante con un 2%

- En relación al escenario de los hechos se encontró que la vivienda es el lugar donde más se presenta violencias con 237 casos en comparación con los demás lugares, seguido de Vía pública 27 casos, y Otros con 27 casos.