

**SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL
PUTUMAYO**

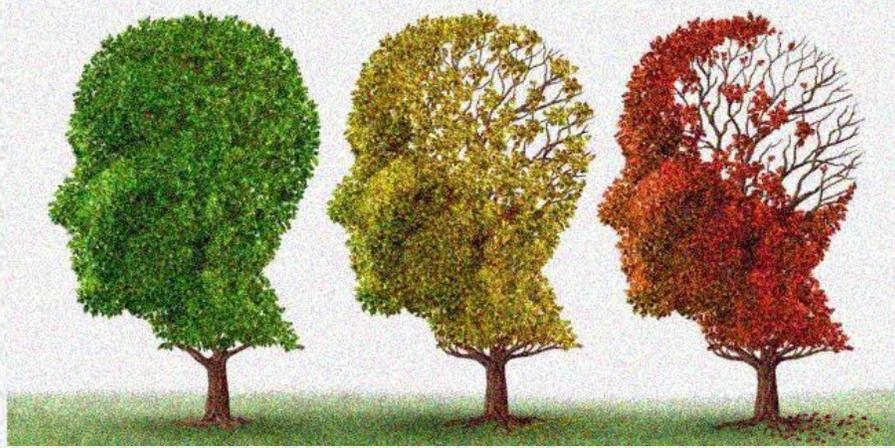


BOLETIN N° 2

**TRANSTORNOS MENTALES-COSUMO DE SPA- CONDUCTA
SUICIDA- VIOLENCIAS**

SALUD MENTAL

2020



1. TRASTORNOS MENTALES

Los trastornos mentales, neurológicos y por abuso de sustancias son prevalentes en todas las regiones del mundo y son importantes factores que contribuyen a la morbilidad y a la mortalidad prematura. El 14% de la carga mundial de morbilidad puede atribuirse a estos trastornos. El estigma y las violaciones de los derechos humanos de las personas que padecen estos trastornos agravan el problema. Los recursos que se han proporcionado para afrontar la enorme carga de los trastornos mentales se han distribuido desigualmente y se han utilizado de modo ineficaz, lo que ha supuesto una disparidad en materia de tratamiento superior al 75% en muchos países con ingresos bajos y medios-bajos. (WHO.2020)

Hay una gran variedad de trastornos mentales, cada uno de ellos con manifestaciones distintas. En general, se caracterizan por una combinación de alteraciones del pensamiento, la percepción, las emociones, la conducta y las relaciones con los demás.

De acuerdo a lo anterior para el análisis de los trastornos mentales se toma como referencia la clasificación y priorización que establece la Guía mhGAP, como son: los trastornos de depresión, psicosis, trastorno bipolar, epilepsia, trastornos del desarrollo y conductuales en niños y adolescentes, demencia, trastornos por uso de alcohol, trastornos por uso de drogas, lesiones autoinfligidas / suicidio y otros síntomas emocionales significativos o padecimientos no justificables médicamente, estos se seleccionaron porque representan una gran carga en términos de mortalidad, morbilidad o discapacidad, porque tienen elevados costos económicos y porque están asociados a violaciones de los derechos humanos. (GuiamhGAP.2017)

1.1.1. Trastornos mentales por municipio de residencia

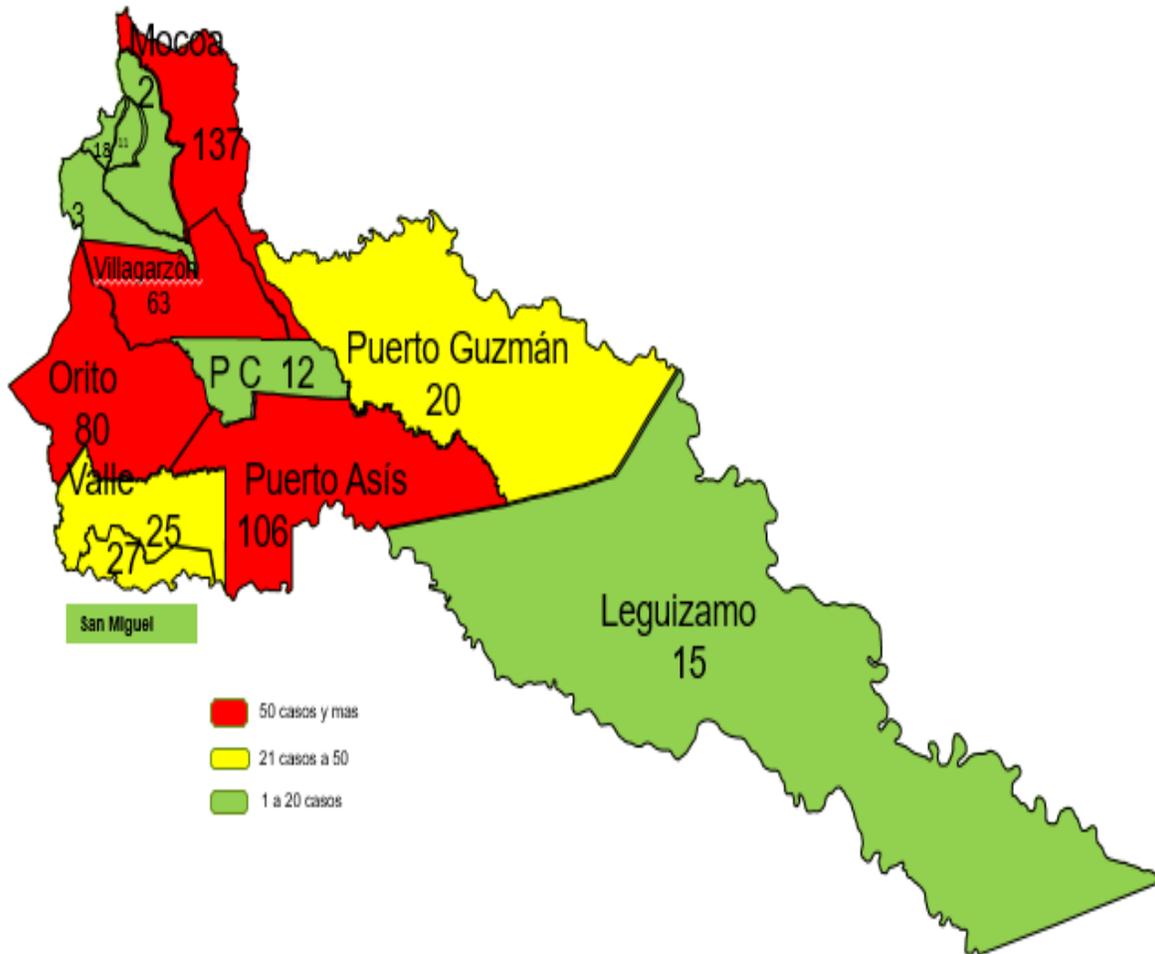
Para el análisis de los casos de trastornos de salud mental, se tomó como referencia la base de seguimiento de trastornos mentales del mes de enero a abril del año 2020; en cuanto a intento de suicidio se tomó la base de SIVIGILA a semana epidemiológica 20 de 2020 con un total de 519 casos.

De acuerdo con el análisis realizado de las dos bases de datos se encontró que los municipios con mayor reporte de casos son: Mocoa con el 26,4%, seguido de Puerto Asís con el 20,4%, Orito con el 15,4%, Villagarzón con el 12,1%, San Miguel con 5,2%, Valle del Guamuez con el 4,8%, los demás están por debajo de 4%. Ver Mapa N°1.

Es importante aclarar que, en el mes de marzo de 2020, se modificó las bases de seguimientos ajustándolos a los requerimientos nacionales motivo por el cual se tardaron algunos municipios en el reporte oportuno al Departamento.

[Escriba aquí]

Mapa N°1. Distribución de casos de trastornos mentales- epilepsia en el Departamento del Putumayo a abril de 2020.



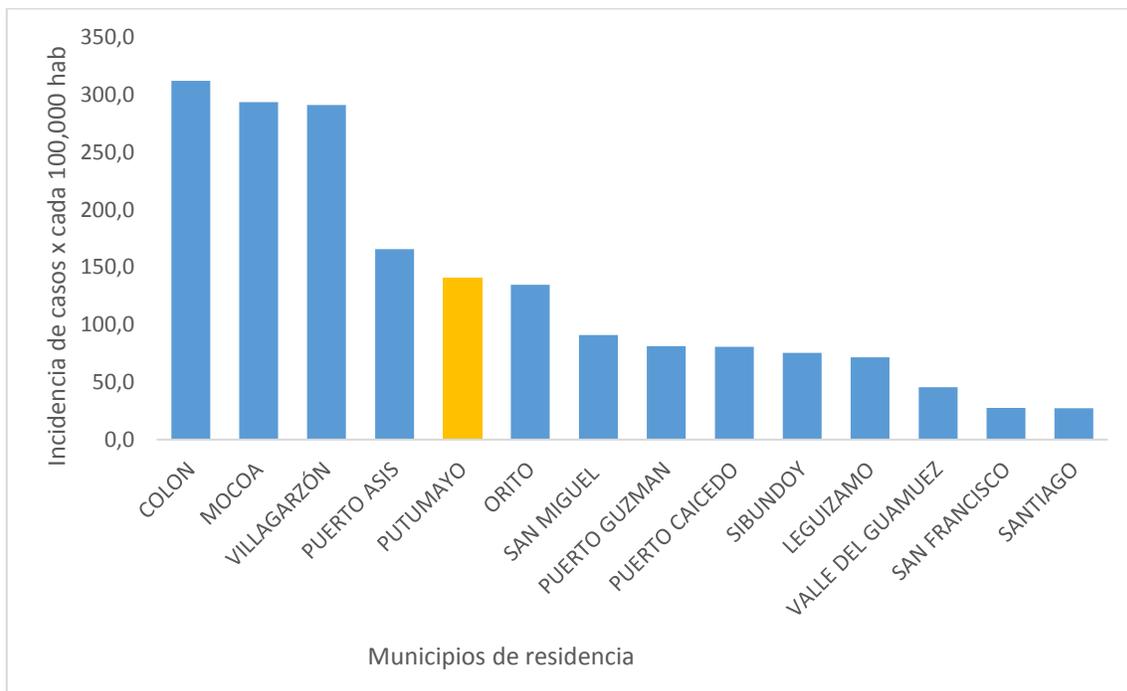
Fuente: Base de seguimiento de trastornos mentales del departamento del Putumayo a abril 2020.

1.2.1. Incidencia de casos por trastornos mentales, por municipio en el departamento del Putumayo

De los 519 casos reportados al observatorio de salud mental del departamento, muestra un incidencia de 140, 5 casos por cada 100.000 habitantes; los municipios que superan la incidencia departamental son: Colon con 312,3 casos por cada 100.000 habitantes, Mocoa con 294 casos por cada 100.000 habitantes, Villagarzon con 291, 3 casos por cada 100.000 habitantes, Puerto Asis con 165,7 casos por cada 100.000 habitantes, los demas estan por debajo de la incidencia departamental.

[Escriba aquí]

Grafico N° 1. Incidencias de casos de trastornos de salud mental por municipios, departamento Putumayo.



Fuente: Base de seguimiento de trastornos mentales del departamento del Putumayo a abril 2020.

1.1.2. Clasificación de los trastornos mentales –epilepsia

De acuerdo al reporte de las IPS publicas y privadas del departamento a abril 2020, se evidencia mayor reporte de el 22,5% de los casos reportados en las bases de seguimiento de trastornos mentales - epilepsia es por intento de suicidio, seguido de Episodio depresivoleve, moderada –grave con el 18,5%; Trastorno mixto de ansiedad en un 17%; trastornos por el uso de SPA en un 13,6%, Esquizofrenia en un 10%; trastornos de ansiedad 9%, Trastorno bipolar en un 5,2%; los demás eventos estas por debajo del 4%. Ver gráfico N°2.

Es importante tener en cuenta que aun las IPS publicas y privadas que realizan el reporte tiene falencias en los diagnosticos, motivo por el cual los datos pueden cambiar en el proximo reporte.

[Escriba aquí]

Gráfico N°2. Dsitribución de casos de trastornos por municipio de residencia a abril 2020

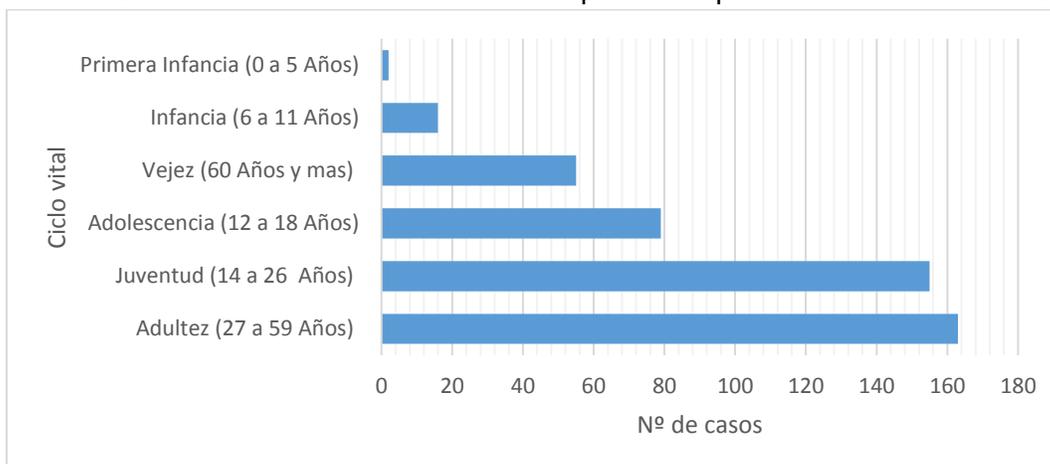


Fuente: Base de datos de seguimiento a trastornos mentales –epilepsias (Intento de suicidios) a abril 2020 del observatorio de salud mental y sivigila departamental a semana epidemiologica N°20 de 2020.

1.1.3. Trastornos mentales por ciclo vital

De los registros en la base de seguimiento departamental para trastornos mentales y base SIVIGILA departamental de los eventos de intento de suicidio se evidencia que la poblacion mas afectada por ciclo vital de trastornos mentales es la adultez en un 31,4 %, seguido de juventud con un 29,9%, adolescencia en un 15,2%, vejez en un 10,6% y los demas estan por debajo del 4%

Gráfico N°3. Dsitribución de casos de trastornos por municipio de residencia a abril 2020



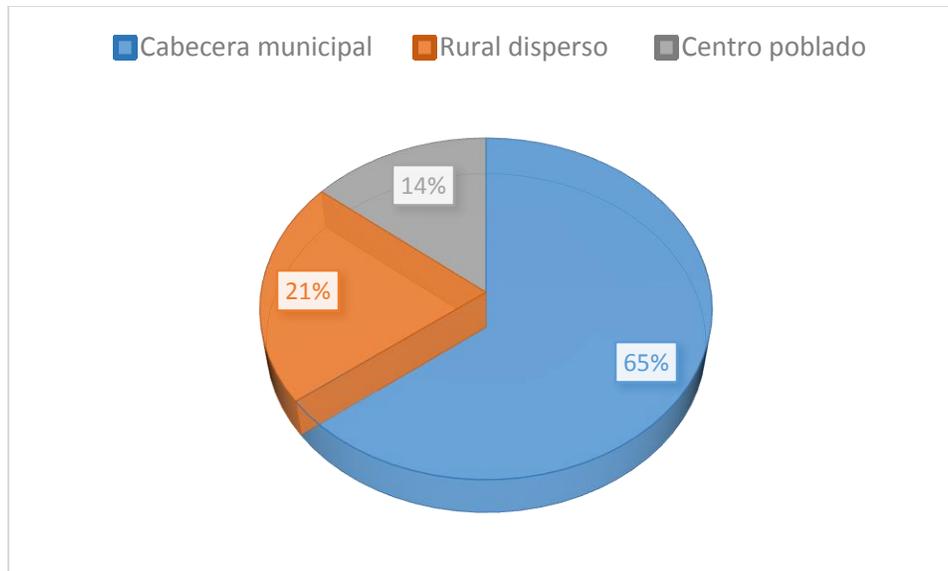
Fuente: Base de datos de seguimiento a trastornos mentales –epilepsias (Intento de suicidios) a abril 2020 del observatorio de salud mental y sivigila departamental a semana epidemiologica N°20 de 2020.

[Escriba aquí]

1.1.4. Trastornos mentales –epilepsias por area de residencia

De acuerdo a los casos registrados a las bases de datos de seguimientos a trastornos mentales, se evidencia que la población mas afectadas por esta razon, se encuentra en las cabeceras municipales con un 65% y el 21% de los casos se presentan en el area rural disperso y el 14% de los casos en centro poblado. Ver grafico N° 3

Grafico N°4. Distribución de casos de trastornos mentales por area de residencia, a abril 2020.



Fuente: Base de datos de seguimiento a trastornos mentales –epilepsias (Intento de suicidios) a abril 2020 del observatorio de salud mental y siviigila departamental a semana epidemiologica N°20 de 2020.

1.1.5. Clasificación de casos de trastornos por EAPB y seguimientos a terapias psicológicas.

Para este analisis se tomo la base de datos de seguimientos a trastornos mentales, el cual se resalta que falta de diligenciamiento (5,5% sin dato) y por ende la falta de seguimiento en los casos de salud mental, debido a que los datos reportados en cuanto al numero de casos registratados por cada una de las EAPB no son acordes (son menores) a las terapias programadas; por ello, el cumplimiento del seguimiento en las EAPB no se ve tan afectado de acuerdo a lo programado; al realizar el cruce de datos del total de casos con lo programado nos damos cuenta que solo se programa el 30% (158 terapias) del total de casos.

De acuerdo a las psicoterapias programadas sobre las ejecutadas por EAPB con mayor ereporte de casos, vemos que el cumplimiento es del 77,8%; Emssanar reporta del 85%, Mallamas con 76,2%, Ecopetrol con el 100% , AIC con el 69,2%, Nueva Eps con el 40%, Medimas con el 66,7%. Ver tabla N° 1.

[Escriba aquí]

Tabla N° 1. Distribución de casos por EAPB y seguimientos a terapias psicológicas abril 2020.

EAPB	Total de casos de trastornos mentales	Terapias psicológicas Programadas	Terapias psicológicas Ejecutadas	% de cumplimiento
EMSSANAR SAS	274	100	85	85,0
AIC ASOCIACIÓN INDIGENA DEL CAUCA	50	13	9	69,2
MALLAMAS	41	21	16	76,2
ECOPETROL	29	1	1	100,0
NUEVA EPS	25	5	2	40,0
MEDIMAS	20	6	4	66,7
UNIMAP	13	1	1	100,0
SECRETARIA DE SALUD	7	4	1	25,0
POLICIA	5			#¡DIV/0!
EJERCITO	3			#¡DIV/0!
CAPITAL SALUD	2	2	1	50,0
COMFAMILIAR	2	1	1	100,0
PARTICULAR	2	1	1	100,0
VINCULADO	2	1		0,0
ASMET SALUD EPS SAS	1			#¡DIV/0!
COOSALUD	1	1		0,0
CORPORACION MPS NARIÑO	1			#¡DIV/0!
ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD FAMISANAR SA S	1			#¡DIV/0!
SSD - EXTRANJEROS	1	1	1	100,0
UNIS ECOPETROL	1			#¡DIV/0!
SIN DATO	28			#¡DIV/0!
TOTAL	509	158	123	77,8

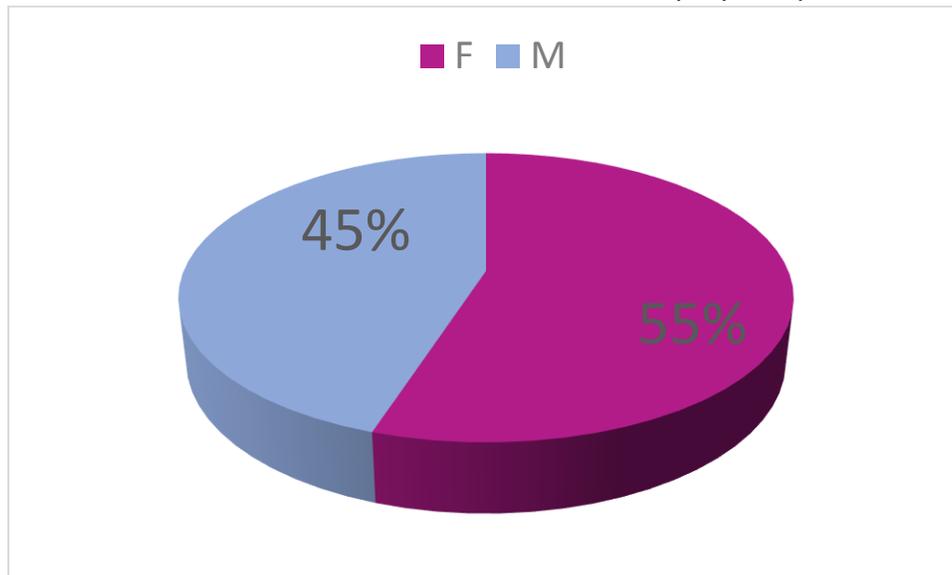
Fuente: Base de datos de seguimiento a trastornos mentales –epilepsias (Intento de suicidios) a abril 2020 del observatorio de salud mental.

1.1.6. Trastornos mentales de acuerdo al sexo

De los 519 caso reportados a la base de seguimientos de trastornos mentales – epilepsia, discriminado por sexo se encontro que tiene un comportamiento del 55% en mujeres y el 45% en hombres. Ver grafico N° 5.

[Escriba aquí]

Grafico N°5. Distribución de casos de trastornos mentales-epilepsias por sexo

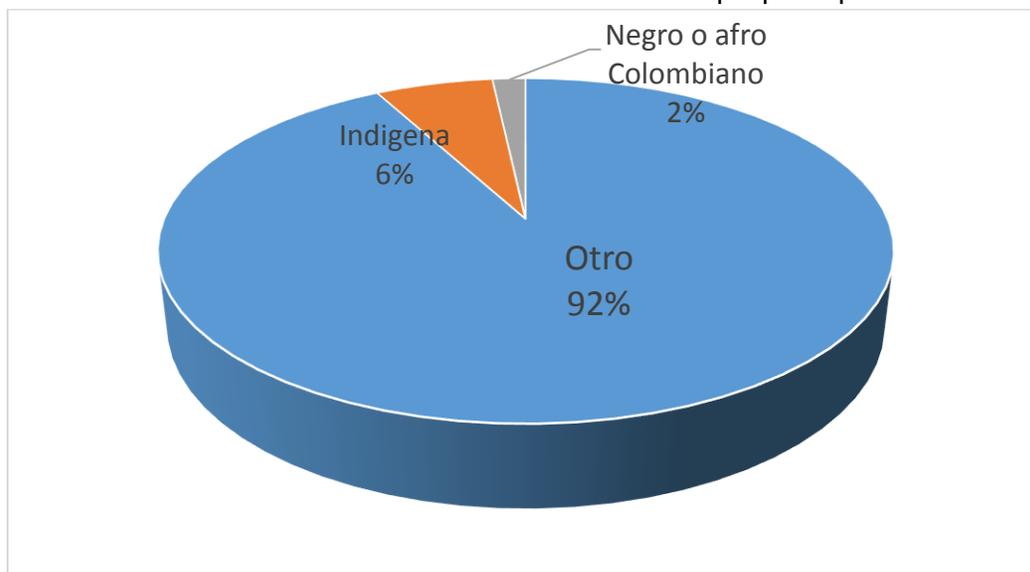


Fuente: Base de datos de seguimiento a trastornos mentales –epilepsias (Intento de suicidios) a abril 2020 del observatorio de salud mental y siviigila departamental a semana epidemiologica N°20 de 2020.

1.1.7. Trastornos mentales según etnia

De acuerdo al reporte de la base de datos de seguimiento de trastornos mentales, se observa la etnia que presenta mayor reportes es otras con el 92% (477casos), indigena con el 6% (32 casos), negros, mulatos – afrocolombianos con el 2% (9 casos) y sin dato con el 1% (2 casos)

Grafico N°6. Distribución de casos de trastornos mentales-epilepsias por etnia



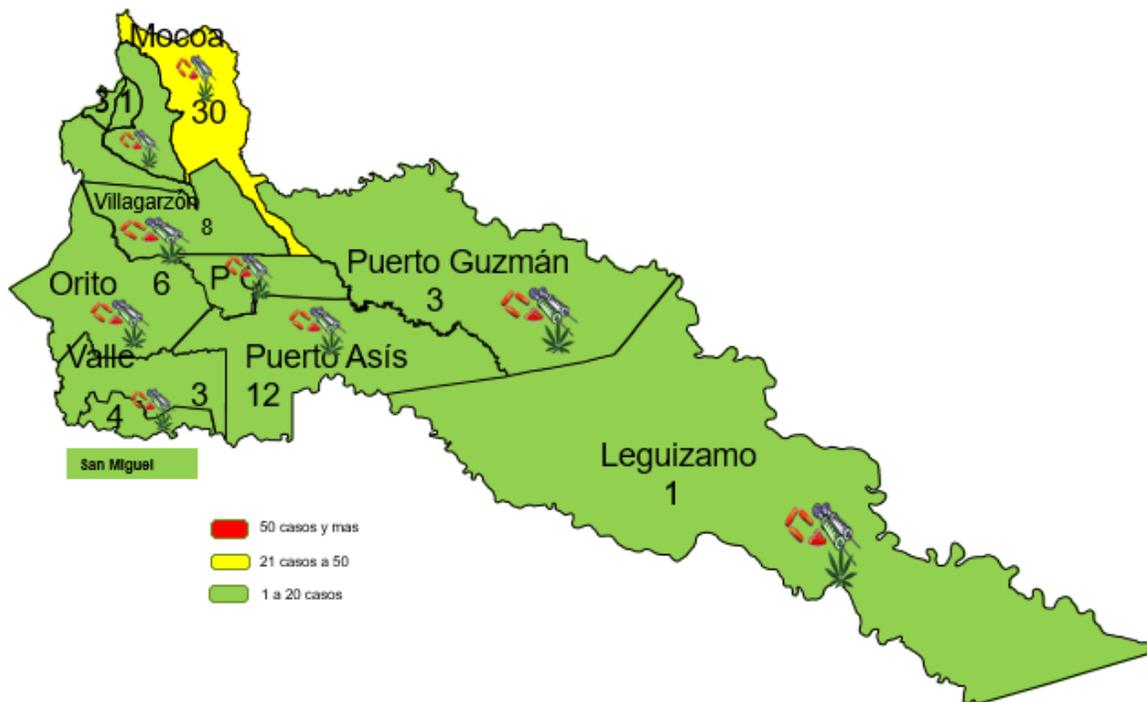
Fuente: Base de datos de seguimiento a trastornos mentales –epilepsias (Intento de suicidios) a abril 2020 del observatorio de salud mental y siviigila departamental a semana epidemiologica N°20 de 2020.

[Escriba aquí]

1.2 TRASTORNOS MENTALES – CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS

De los 519 casos reportados en la base de seguimiento de trastornos mentales se encontro que el 13,6%, (71 casos) corresponden a trastornos por consumos de sustrancias; de estos los municipios que mas reportan casos son: Mocoa con el 42,3 %, seguido de Puerto Asis con 16,9%, Villagarzon con el 11,3%, Orito con el 8,5%, San Miguel con el 5,6%, los demas estan por debajo del 5%.

Mapa N°2. Distribucion de casos de trastonos mentales por consumo de sustancias psicoactivas



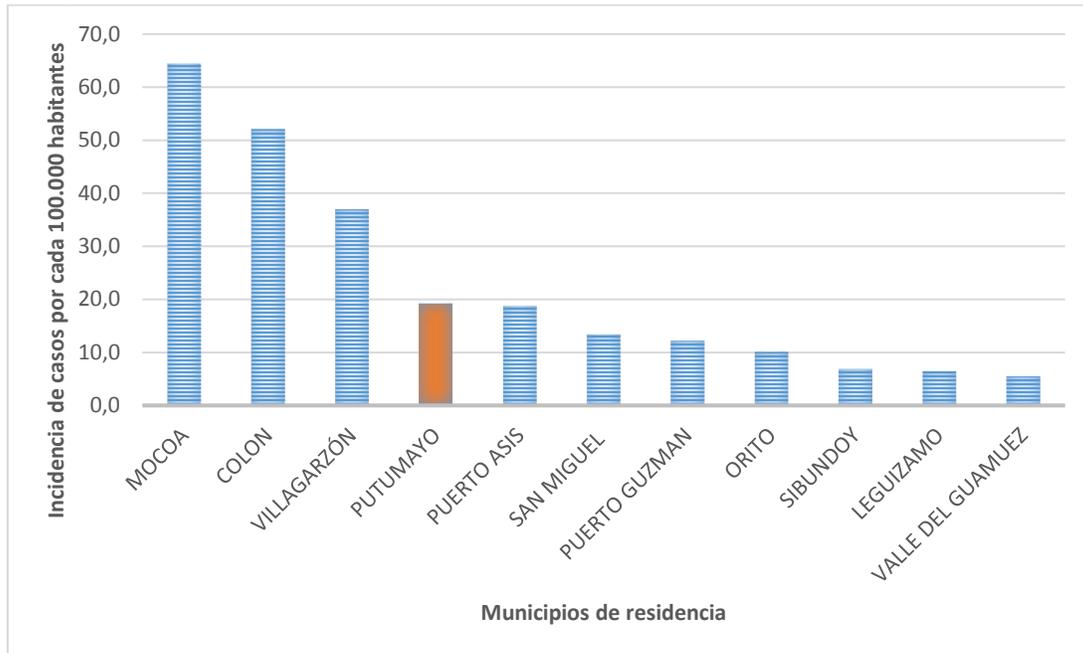
Fuente: Base de datos de seguimiento a trastornos mentales –epilepsias (Intento de suicidios) a abril 2020 del observatorio de salud mental.

1.2.2. Incidencia de casos por sustancias psicoactivas, por municipio en el departamento del Putumayo

De los 71 casos reportados al observatorio de salud mental del departamento, muestra un incidencia de 19,2 casos por cada 100.000 habitantes; los municipios que superan la incidencia departamental son: Mocoa con 64,4 casos por cada 100.000 habitantes, Colon con 52,1 casos por cada 100.000 habitantes, Villagarzon con el 37 casos por cada 100.000 habitantes, los demas estan por debajo de la incidencia departamental.

[Escriba aquí]

Grafico N° 7. Incidencias de casos de sustancias psicoactivas por municipios, departamento Putumayo.



Fuente: Base de datos de seguimiento a trastornos mentales –epilepsias (Intento de suicidios) a abril 2020 del observatorio de salud mental.

1.2.3. Distribución de casos por características sociodemográficas de trastornos mentales por consumo de sustancias psicoactivas.

De acuerdo a las características sociodemográficas de los casos de consumo de sustancias psicoactivas, se evidencia que en sexo masculino es el más afectado en un 77,5%, según área de residencia se presenta más en cabecera municipal con un 60,6%; en cuanto EAPB el régimen subsidiado representa el 80,3%; la etnia con más casos es otros en un 97,2% y a nivel educativo el más representativo es básica primaria y secundaria en un 97,9%. Ver tabla N°2.

Tabla N° 2. Características demográficas de los casos por sustancias psicoactivas

Variable	Categoría	N° casos	Frecuencia
Sexo	Femenino	16	22,5
	Masculino	55	77,5
Área de residencia	Cabecera Municipal	43	60,6
	Centro poblado	11	15,5
	Rural disperso	17	23,9
EAPB	Contributivo	5	7,0
	Excepción	4	5,6
	No afiliados	0	0,0
	Subsidiado	57	80,3

[Escriba aquí]

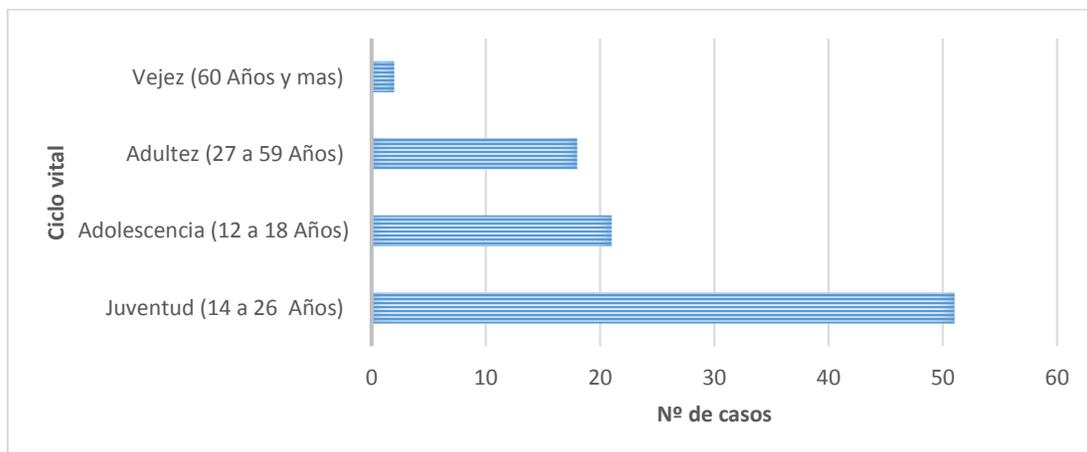
Variable	Categoría	N° casos	Frecuencia
Pertenencia étnica	Sin datos	3	4,2
	Indígena	2	2,8
	Negro, mulato, afro	0	0,0
	Otro	69	97,2
Escolaridad	Ninguno	1	1,4
	Prescolar	7	9,9
	Primaria	27	38,0
	Secundaria	25	35,2
	Tecnico	3	4,2
	Tecnologo	1	1,4
	Univerisitario/Postgrado	4	5,6
	Magister / Doctorado	3	4,2

Fuente: Base de datos de seguimiento a trastornos mentales –epilepsias (Intento de suicidios) a abril 2020 del observatorio de salud mental.

1.2.4. Trastornos mentales por consumo de sustancias psicoactivas por ciclo vital.

De los 71 casos identificados en las bases de trastornos mentales – epilepsia, se evidencia que el ciclo vital mas afectado por el consumo de sustancias psicoactivas es juventud (14 a 26 Años) con un 71,8 % de los casos, seguido de adolescencia (14 a 26 años) con un 29,9% de los casos, adultez (27 a 59 años) con el 25,4% de los casos y vejez en un 2,8% de los casos.

Grafico N°8. Distribución de casos por consumo de SPA según ciclo vital.



Fuente: Base de datos de seguimiento a trastornos mentales –epilepsias (Intento de suicidios) a abril 2020 del observatorio de salud mental.

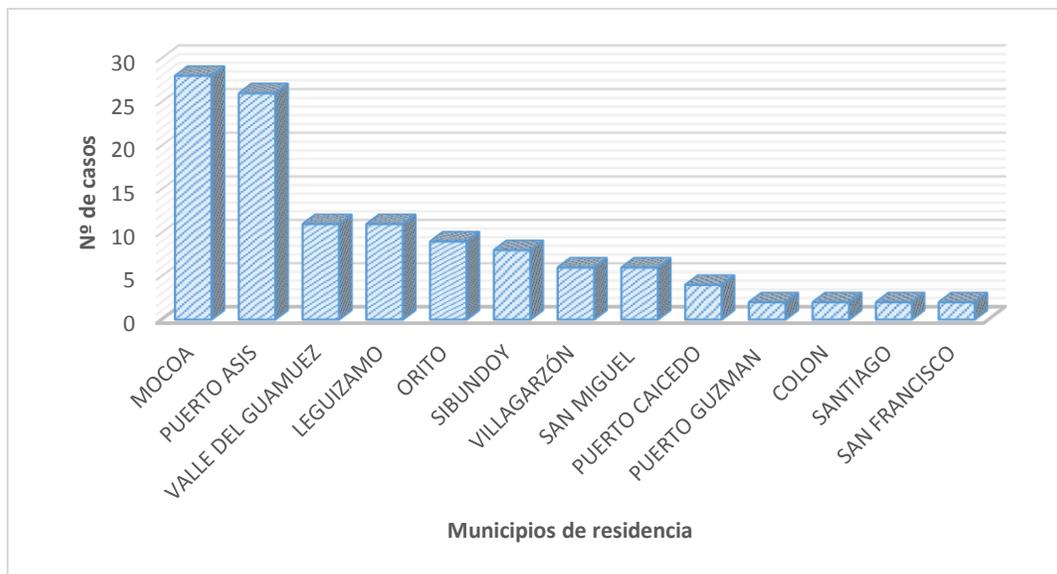
[Escriba aquí]

1.3. TRASTORNOS MENTALES - INTENTO DE SUICIDO

Según los casos reportados de intento de suicidio en las bases de trastornos mentales y sivilgas se evidencian 117 casos, de los cuales el municipios que reporta mas casos es Mocoa con el 23,9%, seguido del municipio de Puerto Asis con el 22,2%, Valle del Guamuez con el 9,4% de los casos, Leguizamo con el 9,4% de los casos, Orito con el 7,7% de los casos, Sibundoy con el 6,8%, Villagarzon con el 5,1% al igual que San Miguel con el 5,1% , los demas municipios estan por debajo del 5%. Ver Grafico N° 9

De los casos encontrados en Sivigila solo el 64% se encuentran con seguimientos en la base de trastornos mentales

Grafico N°9. Distribucion de casos de intento de suicidios por municipio de residencia



Fuente: Base de datos de seguimiento a trastornos mentales –epilepsias (Intento de suicidios) a abril 2020 del observatorio de salud mental.

1.3.1. Distribución de casos por características sociodemograficas de trastornos mentales por intento de suicidio.

De acuerdo a las características sociodemograficas de los casos de intentos de suicidio, se presenta mayor reporte en el sexo femenino en un 60,7% y en hombres en un 39,3%; según residencia se presenta mas en en cabecera municipal con un 65,8%, seguido el area rural disperso con un 27,4%; en cuanto EAPB el regimen subsidiado representa el 83,3%; la etnia con mas casos es otros en un 88%; el nivel educativo más representativo es secundaria en un 63,2%, seguido de primaria con un 27,4%. Ver tabla N°3.

[Escriba aquí]

Tabla N° 3. Características demográficas de los casos por intento de suicidio

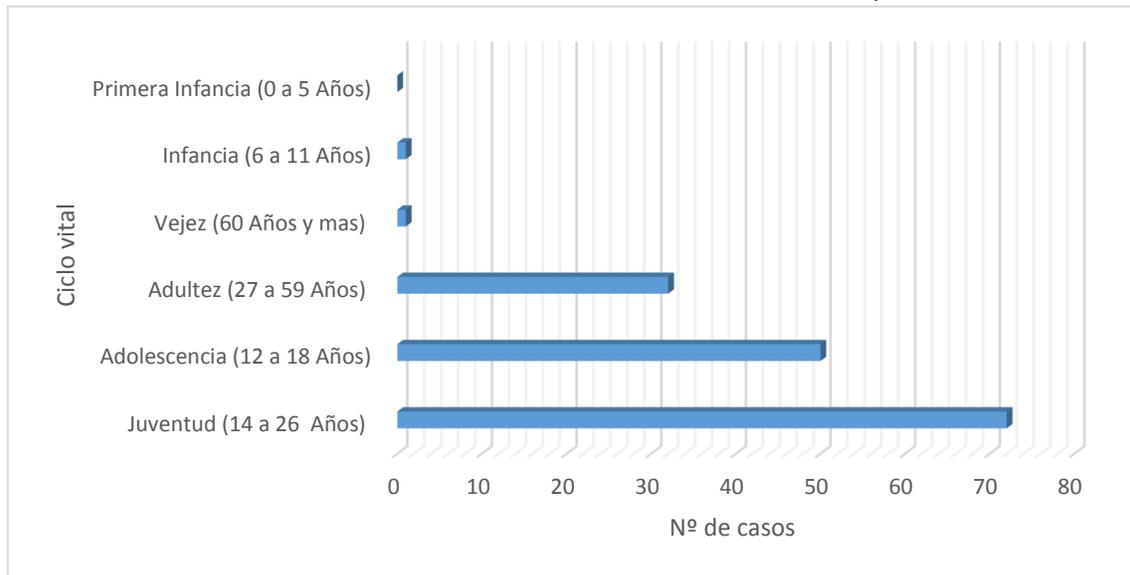
Variable	Categoría	N° casos	Frecuencia
Sexo	Femenino	71	60,7
	Masculino	46	39,3
Área de residencia	Cabecera Municipal	77	65,8
	Centro poblado	8	6,8
	Rural disperso	32	27,4
EAPB	Contributivo	4	3,4
	Excepción	8	6,8
	No afiliados	9	7,7
	Subsidiado	95	81,2
	Sin datos	1	0,9
Pertenencia étnica	Indígena	12	10,3
	Negro, mulato, afro	2	1,7
	Otro	103	88,0
Escolaridad	Ninguno	1	0,9
	Prescolar	0	0,0
	Primaria	32	27,4
	Secundaria	74	63,2
	Tecnico	4	3,4
	Tecnologo	5	4,3
	Univerisitario/Postgrado	1	0,9
	Magister / Doctorado	0	0,0

Fuente: Base de datos de seguimiento a trastornos mentales –epilepsias (Intento de suicidios) a abril 2020 del observatorio de salud mental.

1.3.2. Distribución de casos por ciclo vital de trastornos mentales por intento de suicidio.

De acuerdo a los casos reportados al observatorio de salud mental, se evidencia que el ciclo poblacional mas afectado es la juventud en 61,5% de casos, seguido de adolescencia con 42,7%, con la adultez en un 27,4% de los casos; el 35,4%; los demas estan por debajo del 3%.

Gráfico N°10. Distribución de casos de intento de suicidios por ciclo vital



Fuente: Base de datos de seguimiento a trastornos mentales –epilepsias (Intento de suicidios) a abril 2020 del observatorio de salud mental.

1.1.8. Clasificación de casos de trastornos por EAPB y seguimientos a terapias psicológicas.

Para este análisis se tomó la base de datos de seguimientos a los intentos de suicidios, el cual se resalta que falta de diligenciamiento (13% sin dato) y por ende la falta de seguimiento en los casos de salud mental, debido a que los datos reportados en cuanto al número de casos registrados por cada una de las EAPB no son acordes (son menores) a las terapias programadas; por ello, el cumplimiento del seguimiento en las EAPB no se ve tan afectado de acuerdo a lo programado; al realizar el cruce de datos del total de casos con lo programado nos damos cuenta que solo se programa el 41% (48 terapias) del total de casos.

De acuerdo a las psicoterapias programadas sobre las ejecutadas por EAPB con mayor reporte de casos, vemos que el cumplimiento es del 75%; Emssanar reporta del 90,9%, AIC con el 57,1%, Medimas con el 66,7%, Mallamas con 50%, Policía con el 0%, Unimap con el 100%. Ver tabla N° 4.

Tabla N° 4. Distribución de casos por EAPB y seguimientos a terapias psicológicas abril 2020.

EAPB	Total de casos de trastornos mentales	Terapias psicológicas Programadas	Terapias psicológicas Ejecutadas	% de cumplimiento
EMSSANAR S.A.S.	58	22	20	90,9

[Escriba aquí]

EAPB	Total de casos de trastornos mentales	Terapias psicológicas Programadas	Terapias psicológicas Ejecutadas	% de cumplimiento
AIC	9	7	4	57,1
MEDIMAS	7	3	2	66,7
MALLAMAS	9	4	2	50,0
POLICIA	3	1		0,0
UNIMAP	5	2	2	100,0
SRIA DE SALUD DPTAL DEL PTYO	4	2		0,0
CAPITAL SALUD EPSS NIT 9002983729	1	1		0,0
COMFAMILIAR NARIÑO	1	1	1	100,0
E.S.E H.J.JG	1	1	1	100,0
NUEVA EPS	1			#¡DIV/0!
SANIDAD MILITAR	2	2	2	100,0
SANITAS SAS	1	1	1	100,0
(en blanco)	15	1	1	100,0
Total	117	48	36	75,0

Fuente: Base de datos de seguimiento a trastornos mentales –epilepsias (Intento de suicidios) a abril 2020 del observatorio de salud mental.

2. Violencia de genero

2.1 Violencia de género e intrafamiliar según residencia

En el Departamento del Putumayo reporta 385 casos de violencia de los cuales solo casos se encuentran en la base de datos de seguimiento de salud mental; el municipio con mayor reporte es el municipio de Puerto Asís con el 15,9% de los casos, Mocoa con 12% de los casos, Valle del Guamuez con 7,9% de los casos, Leguizamo con 6,7%, Orito con 6,3% de los casos, Puerto Guzmán con 5% de los casos, Sibundoy con el 3,9%, Puerto Guzmán con el 5% de los casos, Villagarzón con 4,1% de los casos y los demás están por debajo del 4%. Ver mapa N° 3.

[Escriba aquí]

Mapa N°3. Distribución de casos de violencia de género e intrafamiliar por municipio de residencia



Fuente: Base de datos de seguimiento a trastornos mentales –epilepsias (Intento de suicidios) a abril 2020 del observatorio de salud mental.

2.2 Distribución de casos por características sociodemográficas de violencia de género e intrafamiliar

De acuerdo a las características sociodemográficas de los casos de violencia de género e intrafamiliar, se presentan más en el género femenino en un 83,9%, el masculino en un 16,1%; en cuanto al área de procedencia se evidencia que el mayor reporte de los casos se da en la cabecera municipal con un 64,4%; según el régimen de afiliación se encuentra más en el régimen subsidiado representa el 82,1% de los casos; la etnia con más reporte de casos es otros en un 89,1%. Ver tabla N° 5.

Tabla N° 5. Características demográficas de los casos de violencia de género e intrafamiliar

Variable	Categoría	N° casos	Frecuencia
Sexo	Femenino	323	83,9
	Masculino	62	16,1
Área de residencia	Cabecera Municipal	248	64,4
	Centro poblado	18	4,7
	Rural disperso	119	30,9
Régimen de salud	Contributivo	22	5,7

[Escriba aquí]

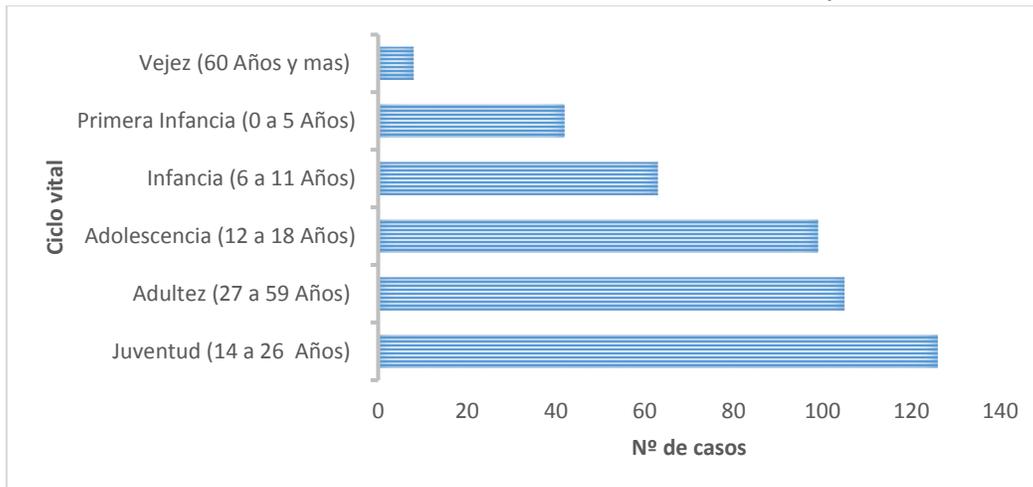
Variable	Categoría	N° casos	Frecuencia
	Excepción	8	2,1
	Indeterminado	5	1,3
	No afiliados	34	8,8
	Subsidiado	316	82,1
Pertenencia étnica	Indígena	34	8,8
	Room	1	0,3
	Negro, mulato, afro	7	1,8
	Otro	343	89,1

Fuente: Base de datos de seguimiento a trastornos mentales –epilepsias (Intento de suicidios) a abril 2020 del observatorio de salud mental.

2.3 Distribución de casos de violencia de genero e intrafamiliar por ciclo vital

De los 385 casos reportados a semana 20 al departamento se evidencia que la población más afectada por violencia es la juventud en un 32,7% de los casos, adultez en un 27,3% de los casos, adolescencia en un 25,7%, infancia en un 16,4%, primera infancia en un 10,9% y vejez en un 2,1. Ver gráfico N°11

Gráfico N°11. Distribución de casos de intento de suicidios por ciclo vital



Fuente: Base de datos de seguimiento a trastornos mentales –epilepsias (Intento de suicidios) a abril 2020 del observatorio de salud mental.

2.4 Clasificación de casos de violencia por EAPB y seguimientos a terapias psicológicas.

De los 385 casos encontrados en siviigila, 114 casos están registrados en la base de seguimiento de violencia del observatorio departamental; la EAPB con mayor reporte de casos es Emssanar con 180 casos, con un 80,2% de cumplimiento en el seguimiento, seguido de AIC con el 75 casos y un cumplimiento del 80%, Mallamas con un 31 casos y un cumplimiento del 81%, Medimas con 16 casos y un cumplimiento en el seguimiento de 72,7%, Asmet Salud con 10 casos sin seguimiento, Vinculado con 6 casos y un

[Escriba aquí]

cumplimiento del 100% Comfamiliar con 6 casos y seguimiento del 100%, las demas estan por debajo del 2%. Ver tabla N°4

Es importante resaltar el cumplimiento en el seguimiento por parte de las EAPB e IPS es del 80% a nivel departamental, aun falta mas compromiso por partes de las entidades publicas y privadas en el mejoramiento del diligenciamiento de la base de violencia y seguimiento de los casos.

Las EAPB que cumplen el 100% son generalmente por que solo tienen programado 1 a 3 valoración Psicológica, en algunos casos son por mal diligenciamiento de la base. ver en la tabla N° 4

Tabla N° 4. Distribución de casos por EAPB y seguimientos a terapias psicologicas programadas y ejecutadas junio 2020.

EAPB	Total	Violencia Psicológica		Violencia Física		Violencia Sexual		% Cumplimiento de lo programado
		Prog	Ejec	Prog V F	Ejec V física	Prog VS	Ejec V S	
EMSSANAR	180	5	4	29	27	72	54	80,2
AIC	75	1	1	5	5	24	18	80,0
SIN INFORMACION	42							#¡DIV/0!
MALLAMAS	31	1	1			20	16	81,0
MEDIMAS	16			3	3	8	5	72,7
ASMET SALUD	10							#¡DIV/0!
VINCULADO	6	2	2	4	4	4	4	100,0
COMFAMILIAR	6					2	2	100,0
NUEVA EPS	5					2	1	50,0
UNIMAP	5							#¡DIV/0!
SECRETARIA DE SALUD	3	1	1			4	2	60,0
FAMISANAR	2							#¡DIV/0!
UNIDAD DE SANIDAD MILITAR	2					1	1	100,0
SANITAS	1							#¡DIV/0!
COMPARTA	1					2	1	50,0
TOTAL	385	10	9	41	39	139	104	80

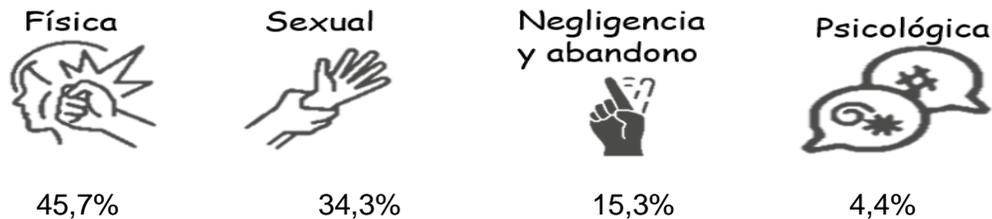
Fuente: Base de datos de seguimiento a trastornos mentales –epilepsias (Intento de suicidios) a abril 2020 del observatorio de salud mental.

2.5 Relación del tipo de violencia de género e intrafamiliar con la actividad de la victima

De acuerdo con el comportamiento de los casos reportados al Observatorio de violencia de genero e intrafamiliar, se evidencia mayor reporte en violencia física con el 47,5% de los

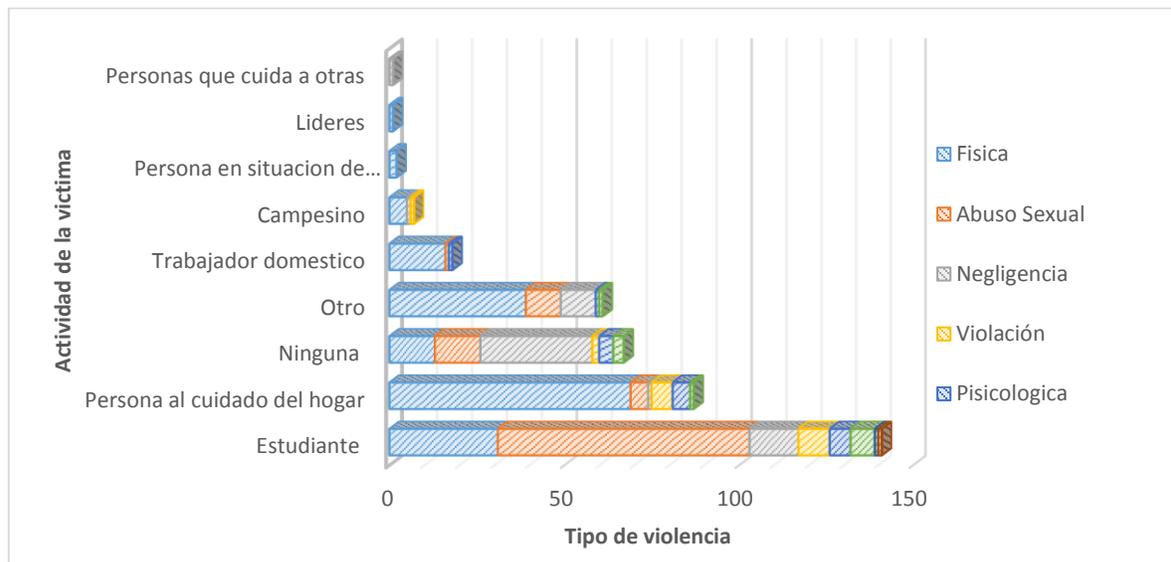
[Escriba aquí]

casos, seguido de abuso sexual en un 26,3%; Negligencia en un 15,3%, violación en un 5%, violencia psicológica en un 4,4% de los casos, acoso sexual en 3,1% de los casos, actos sexuales con uso de la fuerza 0,3% otros actos sexuales 0,3%.



Según la actividad de la víctima, **los estudiantes** ocupan el primer lugar con un 36,6 % (141 casos), seguido de **personas dedicadas al cuidado del hogar** con un 22,6% (87 casos), **ninguna** en un 17,4% (67 casos), **otro** con el 15,8% (61 casos), los demás están por debajo de 5% de los casos. Ver gráfico

Gráfico N°12. Distribución de casos de violencia de género e intrafamiliar con la actividad de la víctima



Fuente: Base de datos de seguimiento a trastornos mentales –epilepsias (Intento de suicidios) a abril 2020 del observatorio de salud mental

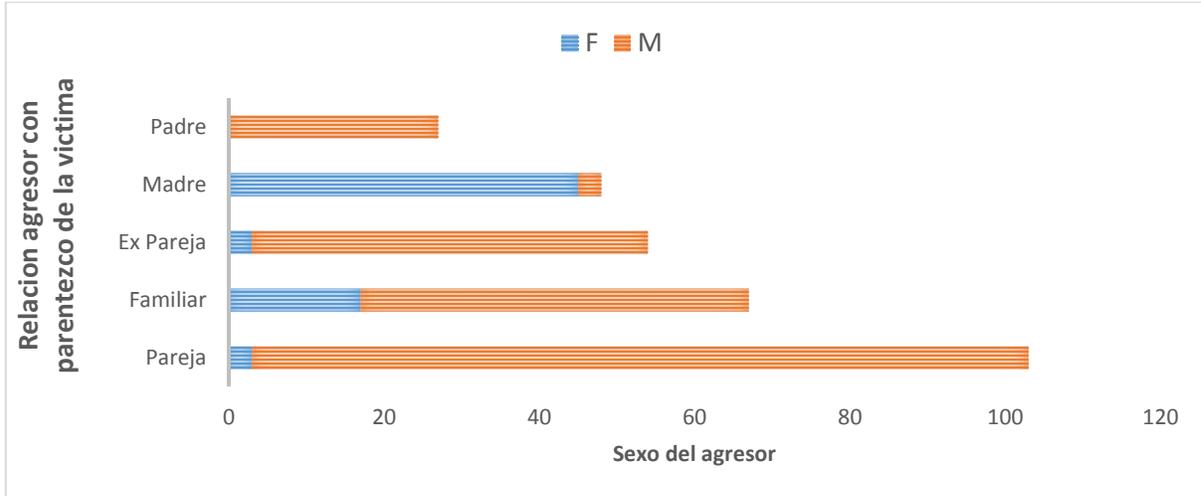
2.6 Tipo parentesco familiar y no familiar de acuerdo con el sexo del agresor con la víctima de violencia de genero e intrafamiliar

De acuerdo con los datos reportados del total de casos de violencia el 77,7% (299 casos), tienen una relación familiar con la víctima y el 22,3% no tiene relación con la víctima.

[Escriba aquí]

Según el parentesco familiar el sexo del agresor es de predominio masculino con un 60% y un 17,7% femenino; en cuanto el parentesco, es la pareja quien más casos reporta con 26,8% de los casos, seguido de familiar reporta un 17,4%, Ex pareja con un 14%, madre en un 12,5%, y en último lugar se ubica padre en un 7% de los casos.

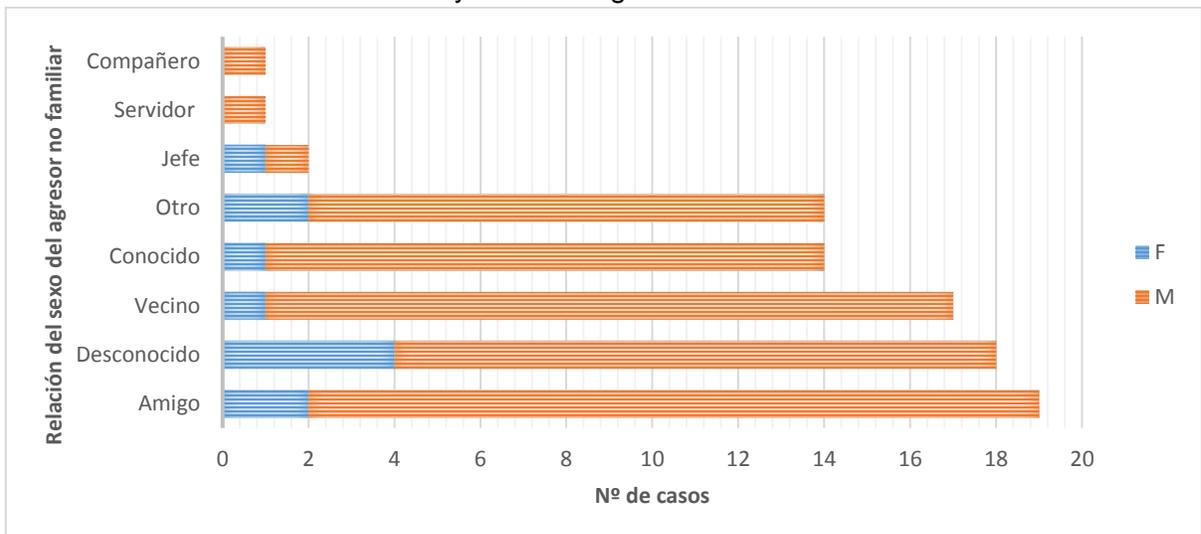
Gráfico N°13. Relación del tipo de parentesco familiar y sexo del agresor con la víctima



Fuente: Base de datos de seguimiento a trastornos mentales –epilepsias (Intento de suicidios) a abril 2020 del observatorio de salud mental

Del 22,3% de los casos que no tienen ningún parentesco con la víctima, de los cuales el mayor reporte del sexo del agresor es masculino en un 19,5% y en un 2,9% femenino; de acuerdo a la relación con la víctima, amigo reporta un 4,9% de los casos, seguido de desconocido en un 4,7%, vecino en un 4,4% de los casos, conocido en un 3,6%, otro en un 3,6% los demás están por debajo del 1% de los casos. Ver gráfico N° 14

Gráfico N°14. Relación no familiar y sexo del agresor con la víctima



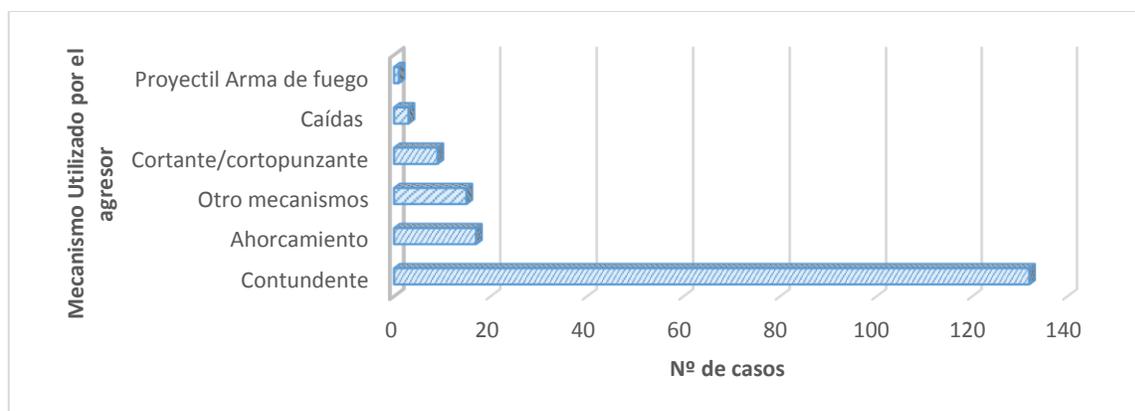
Fuente: Base de datos de seguimiento a trastornos mentales –epilepsias (Intento de suicidios) a abril 2020 del observatorio de salud mental

[Escriba aquí]

2.7 Violencia de género e intrafamiliar según mecanismo utilizado por el agresor.

Según reportes de los 385 casos de violencia el mecanismo más utilizado por el agresor es el contundente/cortocontudente con el 34,3%, seguido de ahorcamiento en un 4,4%, otros mecanismos con un 3,9%, Cortante/cortopunzante 2,3%, caídas en un 1% y por último esta por proyectil por arma de fuego con un 0.3%. Ver gráfico N° 15

Gráfica N°15. Violencia de género e intrafamiliar, según mecanismo utilizado por el agresor



Fuente: Base de datos de seguimiento a trastornos mentales –epilepsias (Intento de suicidios) a abril 2020 del observatorio de salud mental

2.7 Violencia de género según escenario del hecho.

De los casos reportados al observatorio departamental y savigila, se puede evidenciar que el escenario más usado por los agresores es la vivienda en un 81,6% (314 casos), seguido de la vía pública en un 8,3%, otro en un 6,8% de los casos, lugares de esparcimiento con expendio de alcohol con 2,6%, otros espacios abiertos 1,3%, comercio en un 1%, área deportivas y recreativa con 0,3%. Ver gráfico N° 16

Gráfica N° 15. Violencia de género según escenario del hecho.



Fuente: Sistema de Vigilancia en Salud (SIVIGILA) y Observatorio de Salud Mental. Secretaría De Salud Departamental – Putumayo. Semana 20 Año 2020.

[Escriba aquí]

CONCLUSIONES

- Este informe corresponde a la información reportada a la base de datos de trastornos mentales, epilepsia, violencia y del Sistema de Vigilancia en Salud Pública –SIVIGILA- a semana 20, se puede identificar falencias en la clasificación de los diagnósticos de trastornos de Salud mental por parte de la IPS de cada uno de los municipios.
- De acuerdo con los casos reportados por trastornos los municipios con mayor reporte de casos son Puerto Asís, seguido de Mocoa, Puerto Asís, Orito y Villagarzón, los cuales se requiere realizar mayor intervención en estrategias de salud mental.
- Los municipios con mayor reporte de intento de suicidios en números de casos son: Mocoa, Puerto Asís, Valle del Guamuez, Leguizamo, Orito y en cuanto los municipios que superan la incidencia departamental son: Leguizamo, Mocoa, Sibundoy, Puerto Asís y colon.
- Se realizó análisis diferencial de los casos por sexo, grupo de edad, pertenencia étnica, y poblaciones especiales, y se describió el comportamiento de otras variables de interés para el evento. Las tasas de incidencia se calcularon con base en el total de casos notificados y las proyecciones de población del DANE para el año respectivo.
- A nivel general se evidencia falencias en el diligenciamiento de las bases de seguimiento y falta de compromiso de las entidades municipales y EAPB, en el seguimiento de los casos de trastornos mental y violencia; por tal razón se debe continuar con la capacitación continua del personal de salud por parte de cada una de las instituciones de salud que prestan el servicio de psicología y psiquiatría.

Elaboró: Epidemióloga- Diana Sofia Suarez Rivera. P.E. Apoyo Observatorio Salud mental

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

[Escriba aquí]