



# BOLETIN N° 1

## Trastornos mentales – Consumo de sustancias psicoactivas – Conducta suicida - Violencias

**2021**



**SECRETARÍA DE SALUD  
DEPARTAMENTAL**



## 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

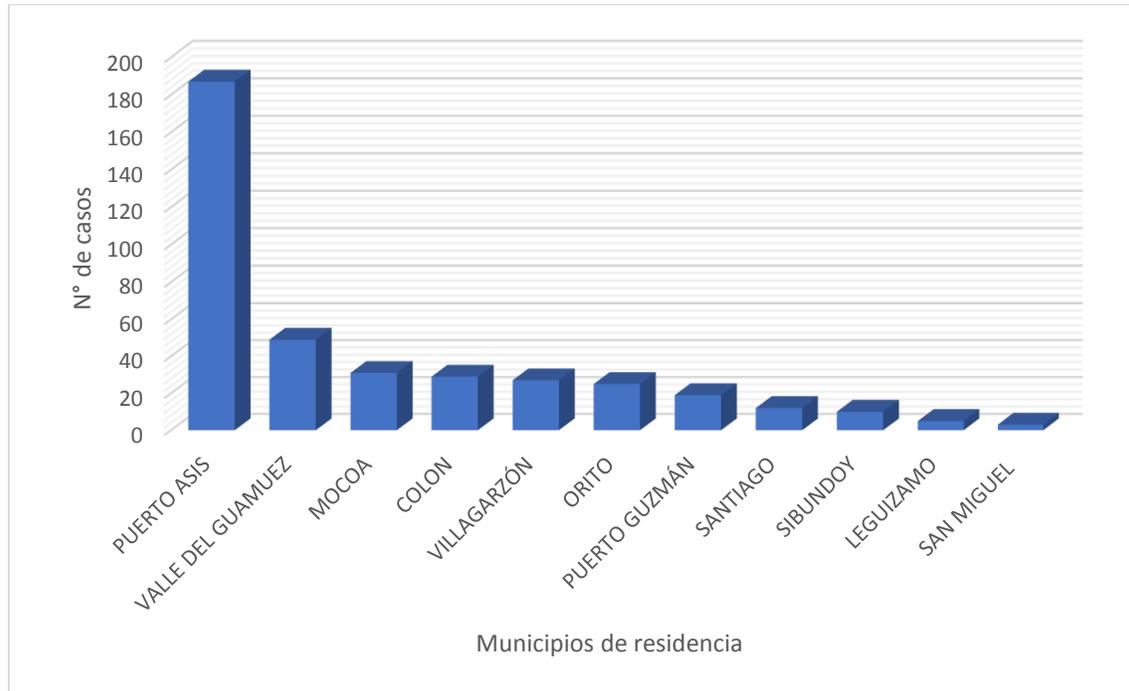
Para el análisis de los casos de trastornos de salud mental, se tomó como referencia la base de seguimiento de trastornos mentales del mes de enero a febrero 2021; en cuanto a intento de suicidio se tomó la base de SIVIGILA a semana epidemiológica 08 de 2020 con un total de 397 casos.

De acuerdo con el análisis realizado de las dos bases de datos se encontró que los municipios con mayor reporte de casos son: Puerto Asís con el 47,1%, Valle del Guamuez con un 12,3%, Mocoa con el 7,8%, Colon con el 7,3%, Villagarzón con el 6,8%, Orito con el 6,3%, Puerto Guzmán con un 4,8, Santiago con el 3%; los demás están por debajo de 3%. Ver Mapa N°1.

Es importante aclarar que aún hay falencias en el diligenciamiento y seguimiento a los casos de trastornos de salud mental, la Secretaria de Salud Departamental continua en el seguimiento a las entidades municipales con el fin de mejorar este proceso



Gráfico N°1. Distribución de casos de trastornos mentales- epilepsia en el Departamento del Putumayo a febrero de 2021.



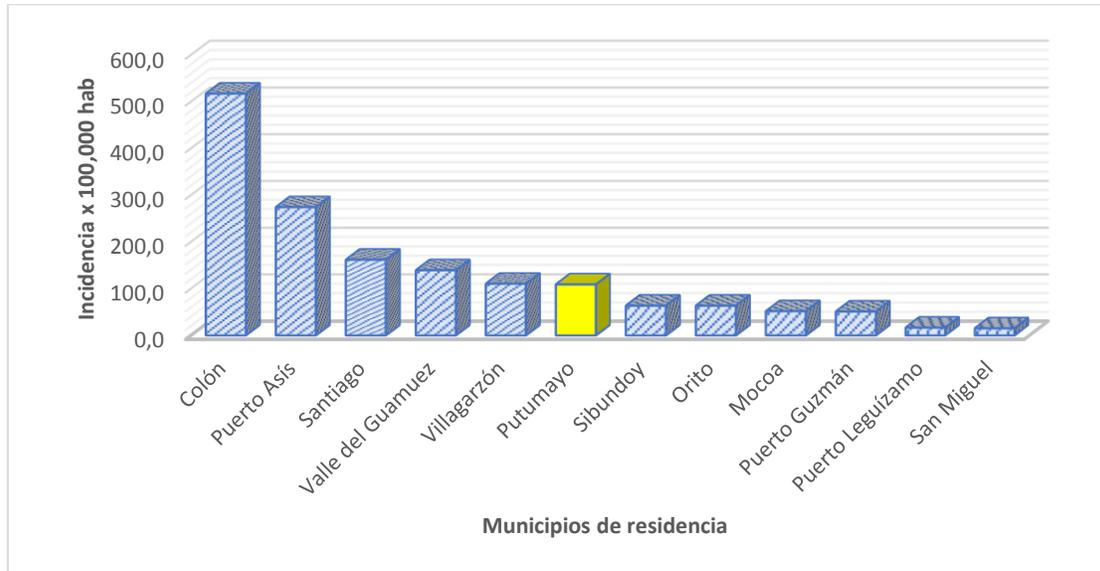
Fuente: Base de seguimiento de trastornos mentales del departamento del Putumayo a febrero 2021.

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

De los 397 casos reportados al observatorio de salud mental del departamento, muestra un incidencia de 109 casos por cada 100.000 habitantes; los municipios que superan la incidencia departamental son: Colon con 517,3 casos por cada 100.000 habitantes, Puerto Asís con 274,4 casos por cada 100.000 habitantes, Santiago con 162 caos por cada 100.000 habitantes, Valle del Guamuez con 139,4 casos por cada 100.000 habitantes, Villagarzón con 110,5 casos por cada 100.000 habitantes; los demas estan por debajo de la incidencia departamental. Ver Grafico N° 2.



Grafico N° 2. Incidencias de casos de trastornos de salud mental por municipios, Departamento Putumayo.



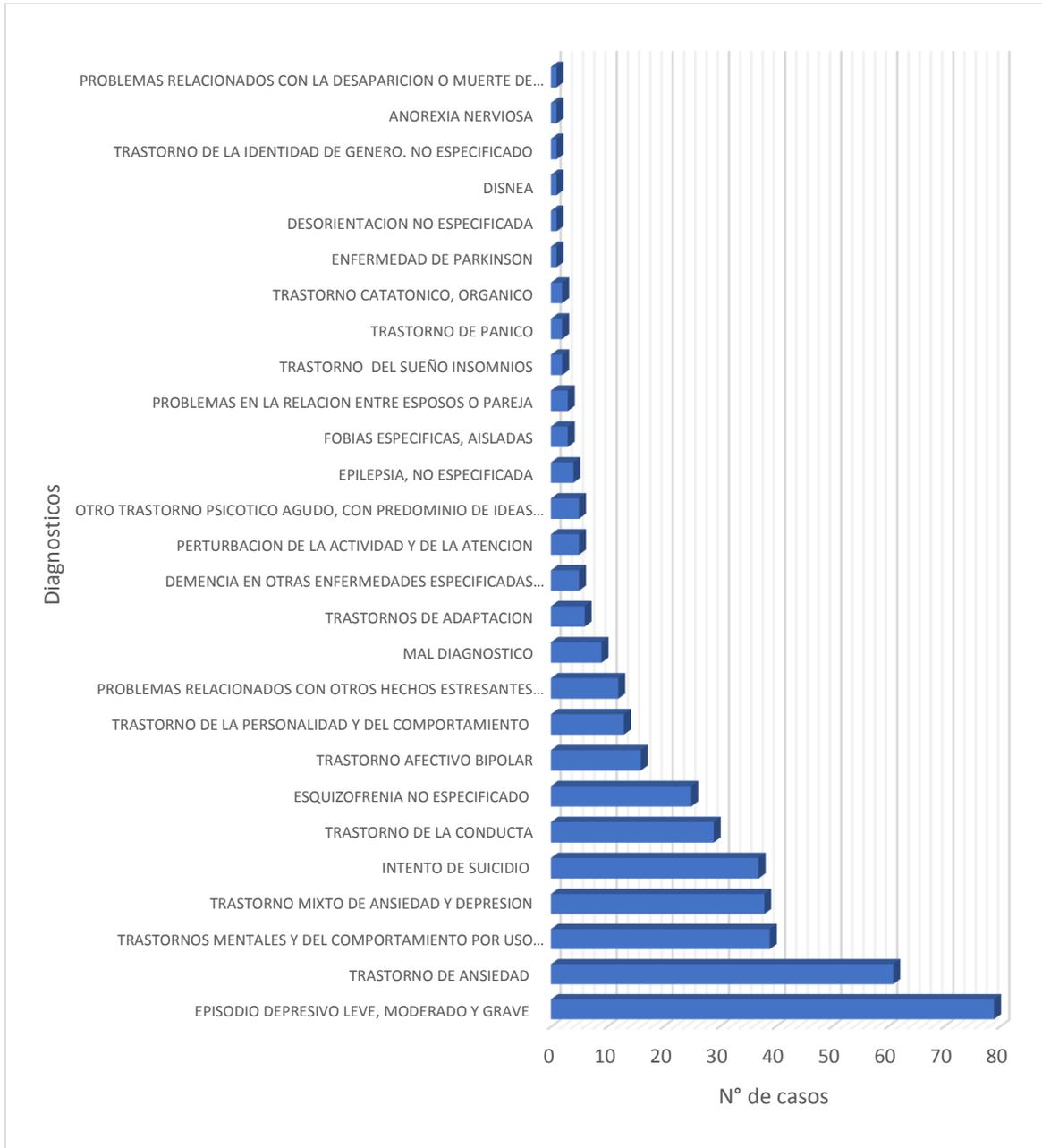
Fuente: Base de seguimiento de trastornos mentales del departamento del Putumayo a febrero 2021.

### 1.1.2. Clasificación de los trastornos mentales

De acuerdo al reporte de las IPS publicas y privadas del departamento a febrero 2021, se evidencia mayor reporte de en los episodios depresivos leve, moderado y grave con un 20%, trastornos de ansiedad con un 15,4%, de los casos reportados en las bases de seguimiento de trastornos mentales, seguido de las sustancias psicoactivas en un 9,8% de los casos, trastorno mixto de ansiedad y depresion con un 9,6% de los casos, intentos de suicidio con el 9,3%, trastornos de la conducta con un 7,3%, esquizofrenia no especificada con un 6,3% de los casos; trastornos bipolar con el 4%; trastornos de la personalidad y del comportamiento 3,3% de los casos, problemas relacionados con otros hechos estresantes que afectan a la familia y el hogar con el 3% de los casos, diagnósticos mal clasificados con un 2,3% de los casos; los demás eventos estas por debajo del 2%. Ver gráfico N°3.



Grafico N°3. Distribución de casos de trastornos por municipio de residencia a febrero 2021.



Fuente: Base de datos de seguimiento a trastornos mentales –epilepsias (Intento de suicidios) a febrero 2020 del observatorio de salud mental y sivigila departamental a semana epidemiologica N°08 de 2021.

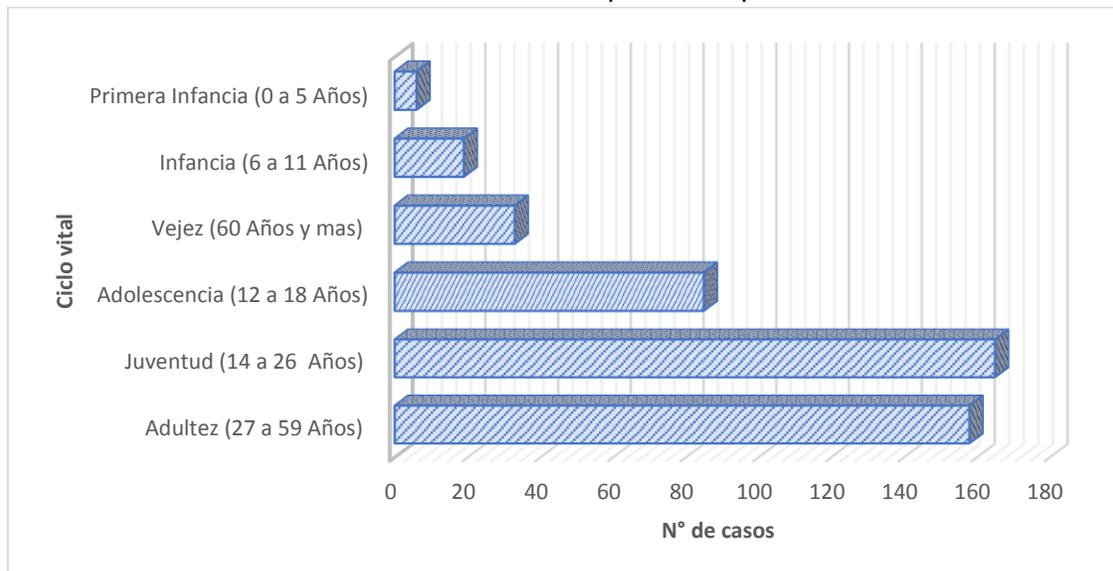
### 1.1.3. Trastornos mentales por ciclo vital

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 población más afectada por ciclo vital de trastornos mentales es la adultez con un 39,8%, seguido de



juventud en un 41,6%, adolescencia en un 21,4%, vejez en un 8,3% y los demas estan por debajo del 5%.

Grafico N°4. Distribución de casos de trastornos por municipio de residencia a febrero 2021



Fuente: Base de datos de seguimiento a trastornos mentales –epilepsias (Intento de suicidios) a febrero 2021 del observatorio de salud mental.

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

De acuerdo a las características sociodemográficas de los casos de trastornos de salud mental, se evidencia que en sexo femenino es el más afectado en un 52,6%, según área de residencia se presenta más en cabecera municipal con un 68,3%; en cuanto a el régimen, el subsidiado representa el 81,9%; la etnia con más casos es otros en un 91,7% y a nivel educativo el más representativo es secundaria en un 41,8%. Ver tabla N° 1.

Tabla N° 1. Características demográficas de los casos por trastornos de salud mental

Variable	Categoría	N° casos	Frecuencia
<b>Sexo</b>	Femenino	209	52,6
	Masculino	187	47,1
<b>Área de residencia</b>	Cabecera Municipal	271	68,3
	Centro poblado	63	15,9
	Rural disperso	62	15,6
<b>Régimen de salud</b>	Contributivo	50	12,6
	Excepción	18	4,5
	Indeterminado	0	0,0
	No afiliados	3	0,8



Variable	Categoría	N° casos	Frecuencia
	Subsidiado	325	81,9
Pertenencia étnica	Indígena	23	5,8
	Room	1	0,3
	Negro, mulato, afro	5	1,3
	Otro	364	91,7
Nivel de escolaridad	Ninguno	11	2,8
	Prescolar	11	2,8
	Primaria	98	24,7
	Secundaria	166	41,8
	Técnico	26	6,5
	Tecnólogo	12	3,0
	Universitario/Postgrado	41	10,3
	Magister / Doctorado	8	2,0
Sin Dato	30	7,6	

Fuente: Base de datos de seguimiento a trastornos mentales –epilepsias (Intento de suicidios) a febrero 2021 del observatorio de salud mental y siviigila departamental a semana epidemiologica N°8 de 2021.

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

Para este análisis se tomó la base de datos de seguimientos a trastornos mentales, el cual se resalta que falta 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 89,4% (355 terapias) del total de casos, aunque cada caso debería tener más terapias programadas.

De acuerdo a las psicoterapias programadas sobre las ejecutadas vemos que el cumplimiento es del 86,2% a nivel general; la EAPB con mayor reporte de casos, es Emssanar con el 53,1 de los casos y un cumplimiento del 84,2% en el seguimiento, AIC con el 11,1% de los casos con un seguimiento del 89,7%, Mallamas con el 8,3% de los casos con un seguimiento del 87,5%, Medimas con 6,8% de los casos, con un seguimiento del 82,6%, Nueva Eps con 6% de los casos, con un seguimiento del 100%, los demás están por debajo del 4% del total de casos. Ver tabla N° 2.



Tabla N° 2. Distribución de casos por EAPB y seguimientos a terapias psicologicas febrero 2021.

EAPB	TOTAL	PROGRAMADO	EJECUTADO	% SEGUIMIENTO
EMSSANAR	211	190	160	84,2
AIC ASOCIACION INDIGENA DEL CAUCA	44	39	35	89,7
MALLAMAS	33	32	28	87,5
MEDIMAS	27	23	19	82,6
NUEVA EPS	24	21	21	100,0
UNIMAP	13	12	12	100,0
PARTICULAR	10	8	8	100,0
EPS INDIGENA MALLAMAS	7	3	3	100,0
POLICIA NACIONAL	6	6	2	33,3
COMFAMILIAR	5	5	3	60,0
CAPITAL SALUD	3	3	2	66,7
ASME SALUD	2	1	1	100,0
ECOPETROL	2	2	2	100,0
VINCULADO	2	2	2	100,0
ASOCIACION MUTUAL BARRIOS UNIDOS	1	1	1	100,0
CAFÉ SALUD	1	1	1	100,0
COOMEVA EPS	1	1	1	100,0
DIRECCION GENERAL DE SANIDAD MILITAR	1	1		0,0
E.P.S. FAMISANAR SAS	1	1	1	100,0
EPS SANITAS SA	1	1	1	100,0
SANIDAD MILITAR	1	1	1	100,0
SANITAS S.A.-ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD	1	1		0,0
<b>Total general</b>	<b>397</b>	<b>355</b>	<b>306</b>	<b>86,2</b>

Fuente: Base de datos de seguimiento a trastornos mentales –epilepsias (Intento de suicidios) a febrero 2021 del observatorio de salud mental.

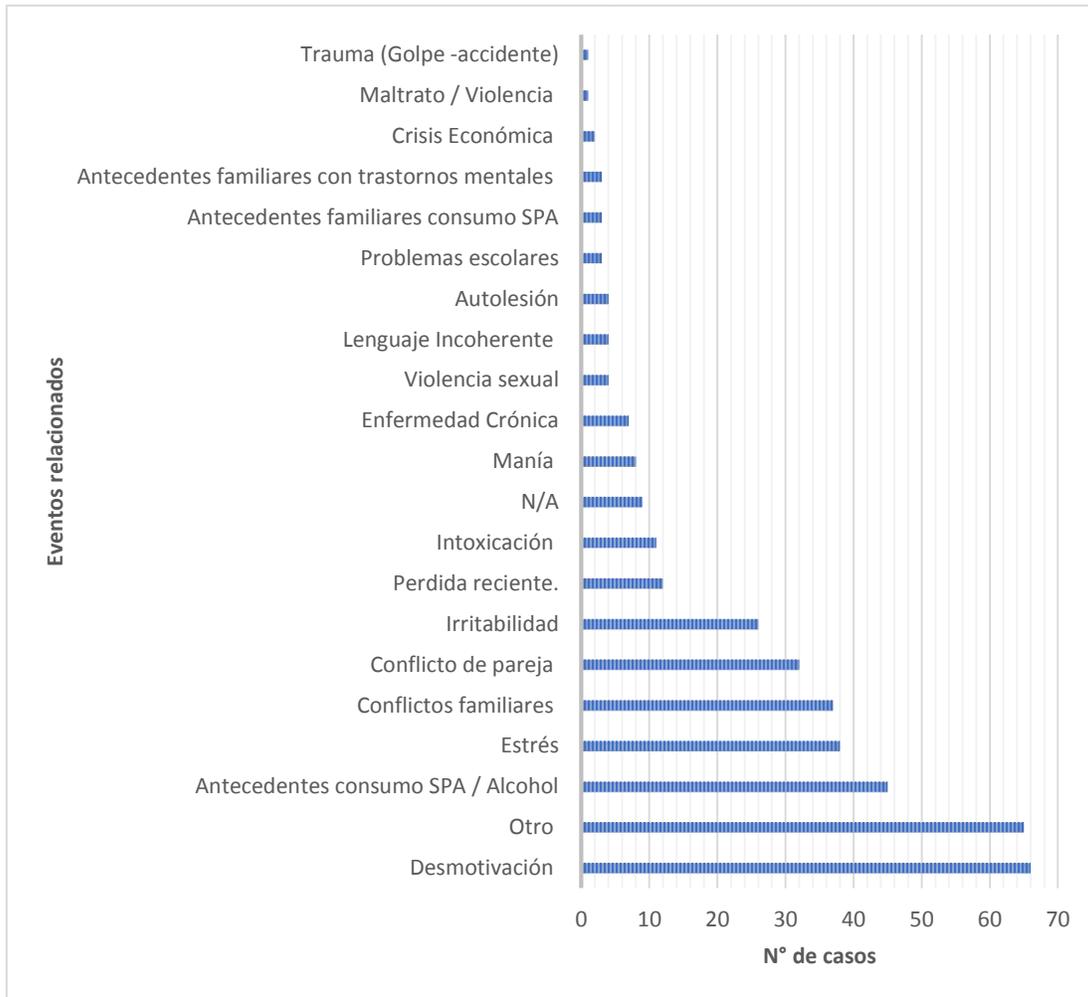
#### 1.1.6. Eventos relacionados a los trastornos mentales

De los casos reportados de trastornos de salud mental al observatorio departamental, se evidencia mayor reporte por desmotivacion con un 16,6%, antecedentes de consumo de SPA/ alcohol con un 11,3%, estrés con un 9,6%, conflictos familiares con un 9,3%, conflictos de pareja con un 8,1%, Irritabilidad en un 6,5%, perdida reciente en un 3%, Intoxicaciones con un 2,8%, los demas estan por debajo del 2%.Ver grafico N° 5.



Es importante aclarar que aun falta mejorar el diligenciamiento de algunas IPS en esta variable ya reporta un 6,3% (25 casos) sin datos.

Grafico N°5. Dsistribución de casos de trastornos por eventos relacionados a febrero 2021



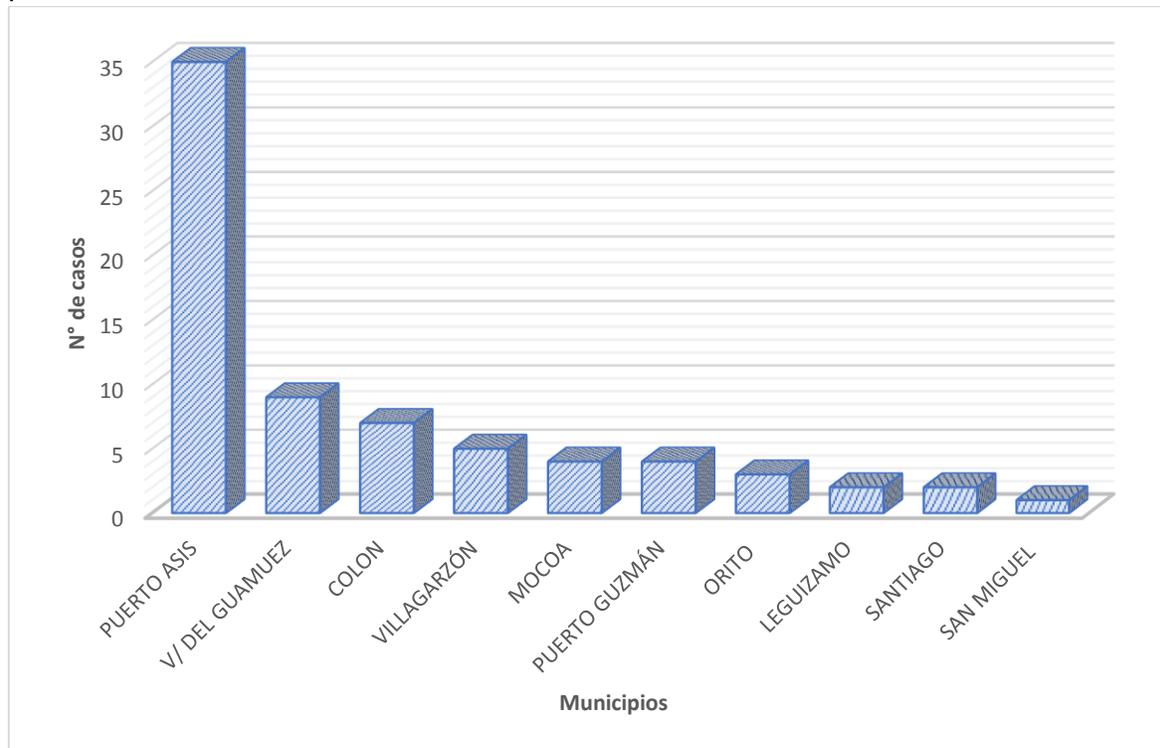
Fuente: Base de datos de seguimiento a trastornos mentales –epilepsias (Intento de suicidios) a febrero 2021 del observatorio de salud mental.

## 1.2 TRASTORNOS MENTALES – CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS

De los casos reportados en la base de seguimiento de trastornos mentales se encontro 72 casos que consumen sustancias psicoactivas; de estos los municipios los que mas casos reportan son: Puerto Asis de el 48,6%, Valle del Guamuez con el 12,5%, Colon con el 9,7%, Villagarzon con el 6,9%, Mocoa con el 5,6%, Puerto Guzman con el 5,6%, Orito con el 4,2%, leguizamo con el 2,8% de los casos, los demas estan por debajo del 2%.Ver grafico N° 6



Grafico N°6. Distribucion de casos de trastornos mentales por consumo de sustancias psicoactivas



Fuente: Base de datos de seguimiento a trastornos mentales –epilepsias (Intento de suicidios) a febrero 2021 del observatorio de salud mental.

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

El Departamento reporta 72 casos por consumo de sustancias psicoactivas al observatorio de salud mental, con una incidencia de 19,8 casos por cada 100.000 habitantes; los municipios que superan la incidencia departamental son: Colon con el 124,9 casos por cada 100.000 hab, Puerto Asis con 54,4 casos por cada 100.000 hab, Santiago con 27 casos por cada 100.000 hab, Valle del Guamuez con 25,6 casos por cada 100.000 hab, Villagarzon con 20,5 casos por cada 100.000 hab; Los demas estan por debajo de la incidencia departamental.



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 febrero 2021 del observatorio de salud mental.

### 1.1.8. 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 80,6%, según área de residencia se presenta más en cabecera municipal con un 68,1%; en cuanto EAPB el régimen subsidiado representa el 81,9%; la etnia con más casos es otros en un 91,7% y a nivel educativo el más representativo es secundaria en un 59,7% y básica primaria 16,7%. Ver tabla N°3.

Tabla N° 3. Características demográficas de los casos por sustancias psicoactivas

Variable	Categoría	N° casos	Frecuencia
Sexo	Femenino	14	19,4
	Masculino	58	80,6
Área de residencia	Cabecera Municipal	49	68,1
	Centro poblado	11	15,3
	Rural disperso	12	16,7
EAPB	Contributivo	7	9,7
	Excepción	4	5,6
	No afiliados	2	2,8
	Subsidiado	59	81,9
	Sin datos	0	0,0



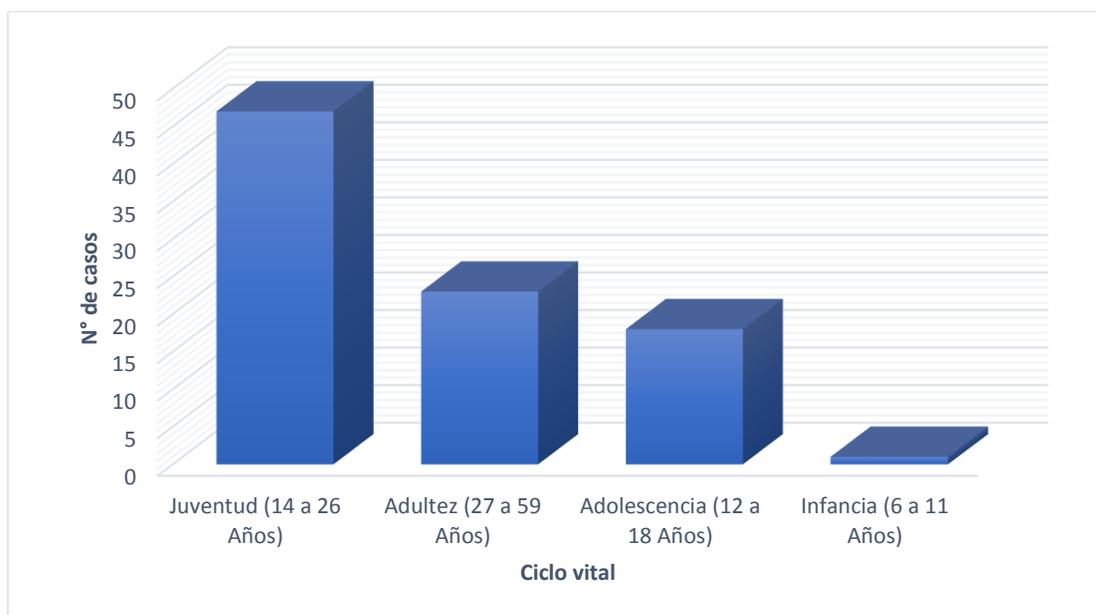
Variable	Categoría	N° casos	Frecuencia
Pertenencia étnica	Indígena	3	4,2
	Negro, mulato, afro	2	2,8
	Otro	66	91,7
Escolaridad	Ninguno	10	13,9
	Prescolar	1	1,4
	Primaria	12	16,7
	Secundaria	43	59,7
	Técnico	7	9,7
	Tecnólogo	0	0,0
	Universitario/Postgrado	2	2,8
	Magister / Doctorado	6	8,3

Fuente: Base de datos de seguimiento a trastornos mentales –epilepsias (Intento de suicidios) a febrero 2021 del observatorio de salud mental

### 1.1.9. Trastornos mentales por consumo de sustancias psicoactivas por ciclo vital.

De los 72 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 65,3% de los casos, seguido de adultez (27 a 59 años) con el 31,9%, adolescencia (12 a 18 años) con un 25% de los casos, e infancia (6 a 11 años) en un 1,4% de los casos.

Gráfico 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 febrero 2021 del observatorio de salud mental.



## 1.2. TRASTORNOS MENTALES - INTENTO DE SUICIDIO

De los casos reportados en la base de seguimiento de trastornos mentales se encontro que el 9,3%, (37 casos) corresponden a los intentos de suicidio; de estos los municipios que mas reportan casos son: Orito con el 21,6%, Valle del Guamuez con el 18,9%, Villagarzon con el 13,5%, Mocoa con 10,8 al igual que Puerto Asis, Puerto caicedo, Leguizamo y San Miguel con el 5,4%; los demas estan por debajo del 3%. Ver mapa N° 3.

Mapa N°3. Distribucion de casos de intento de suicidios por municipio de residencia



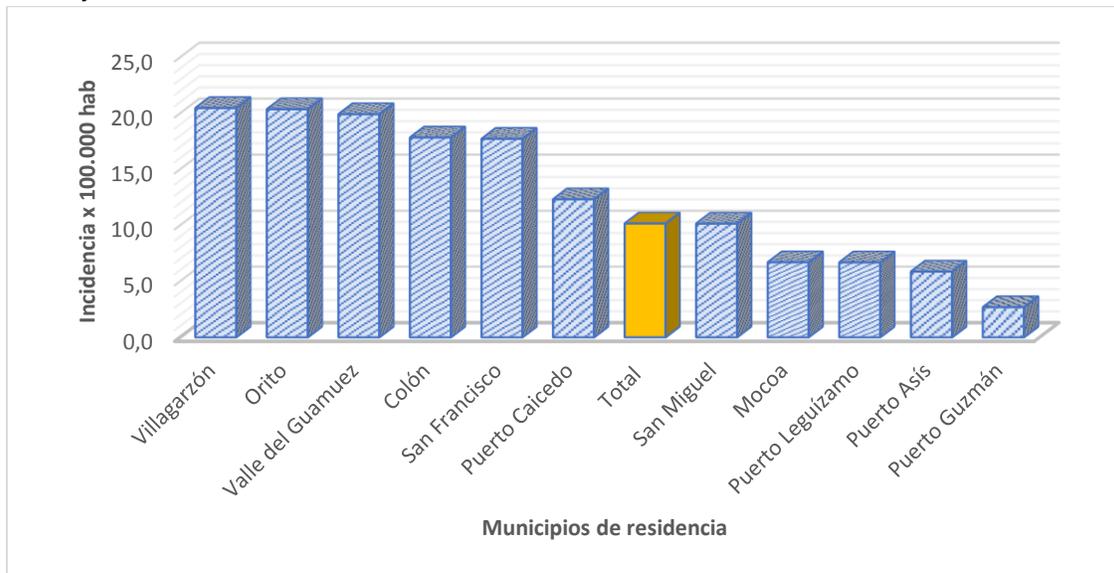
Fuente: Base de datos de seguimiento a trastornos mentales –epilepsias (Intento de suicidios) a diciembre 2020 del observatorio de salud mental y siviigila departamental a semana epidemiologica N°08 de 2021.

### 1.2.2. Incidencia de casos por intento de suicidios, por municipio en el departamento del Putumayo

De los 37 casos reportados al observatorio de salud mental del departamento, muestra un incidencia de 10,2 casos por cada 100.000 habitantes; los municipios que superan la incidencia departamental son: Villagarzon con 20,5 casos por cada 100.000 habitantes, Orito con 20,4 casos por cada 100.000 habitantes, Valle del Guamuez con 19,9 casos por cada 100.000 habitantes, Colon con 17,8 casos por cada 100.000 hab; San Francisco con 17,7 casos por cada 100.000 habitantes, Puerto Caicedo con 12,3 casos por cada 100.000 habitantes, los demas estan por debajo de la incidencia departamental. Ver Grafico N° 9.



Grafico N° 9. Incidencias de casos de intento de suicidio por municipios, departamento Putumayo.



Fuente: Base de datos de seguimiento a trastornos mentales –epilepsias (Intento de suicidios) a diciembre 2020 del observatorio de salud mental y sigviga departamental a semana epidemiológica N°08 de 2021.

### 1.2.3. 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 mas en mujeres con un 59,5% de los casos, en hombres con el 40,5; según residencia se presenta mas en en cabecera municipal con un 54,1%, seguido el area rural disperso con un 45,9%; en cuanto a el regimen, el subsidiado representa el 94,6%; la etnia con mas casos es otros en un 89,2%; el nivel educativo más representativo es primaria con el 43,2% seguido de secundaria en un 37,8%. Ver tabla N°4.

Tabla N° 4. Características demograficas de los casos por intento de suicidio

Variable	Categoría	N° casos	Frecuencia
Sexo	Femenino	22	59,5
	Masculino	15	40,5
Área de residencia	Cabecera Municipal	20	54,1
	Centro poblado	0	0,0
	Rural disperso	17	45,9
EAPB	Contributivo	2	5,4
	Excepción	0	0,0
	No afiliados	0	0,0
	Subsidiado	35	94,6
	Sin datos	0	0,0



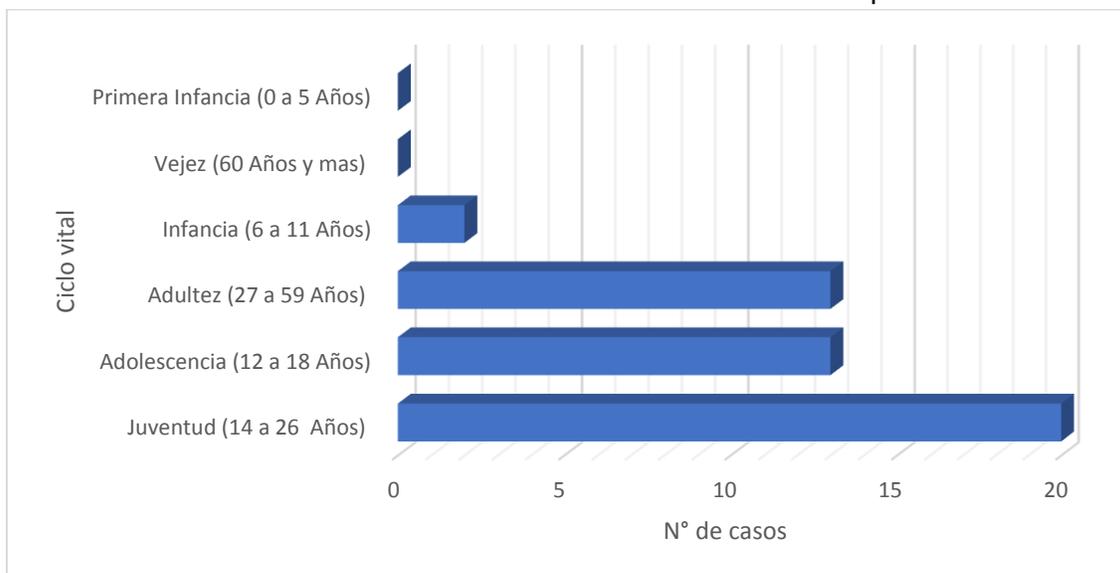
Variable	Categoría	N° casos	Frecuencia
Pertenencia étnica	Indígena	4	10,8
	Rom, Gitano	0	0,0
	Negro, mulato, afro	0	0,0
	Otro	33	89,2
Escolaridad	Ninguno	2	5,4
	Prescolar	1	2,7
	Primaria	16	43,2
	Secundaria	14	37,8
	Técnico	2	5,4
	Tecnólogo	2	5,4
	Universitario/postgrado	0	0,0
	Magister / doctorado	0	0,0

Fuente: Base de datos de seguimiento a trastornos mentales –epilepsias (Intento de suicidios) a diciembre 2020 del observatorio de salud mental y siviola departamental a semana epidemiologica N°8 de 2021.

#### 1.2.4. 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 un 54,1% de casos, seguido de adolescencia con un 35,1%, adultez en un 35,1% de los casos, Infancia en un 5,4% de los casos; los demas no reportan casos.

Grafico N°10. Distribucion de casos de intento de suicidios por ciclo vital



Fuente: Base de datos de seguimiento a trastornos mentales –epilepsias (Intento de suicidios) a diciembre 2020 del observatorio de salud mental y siviola departamental a semana epidemiologica N°08 de 2021.



### 1.2.5. Distribución de casos por EAPB de trastornos mentales por intento de suicidio

Según los datos analizados del evento de intentos de suicidio, la EAPB que mas casos reporta es Emssanar con un 51,4% de los casos, seguido de Mallamas en un 11,1% de los casos; Medimas con el 8,3% de los casos, AIC con el 6,9%, Comfamiliar con el 5,6%, particular con el 2,8%, sin dato con el 2,8%; los demas estan por debajo del 2% de los casos.

Es importante aclarar que el cumplimiento de casos reportados con el total de psicoterapias programadas es del 75%; en cuanto el seguimiento frente las psicoterapias programadas con las ejecutadas en algunos casos estan en el 100% pero no estan realizando a la totalidad de los casos reportados, lo cual no es un indicador real del cumplimiento.

Tabla N°5. Distribucion de casos por EABP y seguimientos a terapias psicologicas de intento de suicidios por municipio de residencia.

EAPB	TOTAL	PROGRAMADO	EJECUTADO	% SEGUIMIENTO
EMSSANAR	37	35	24	68,6
MALLAMAS	8	8	8	100,0
MEDIMAS	6	6	3	50,0
AIC	5	5	5	100,0
COMFAMILIAR	4	4	2	50,0
PARTICULAR	2	2	2	100,0
ASME SALUD	1	1	1	100,0
DIRECCION GENERAL DE SANIDAD MILITAR	1	1	0	0,0
ECOPETROL	1	1	1	100,0
NUEVA EPS	1	1	1	100,0
POLICIA	1	1	1	100,0
SANIDAD MILITAR	1	1	1	100,0
UNIMAP LTDA	1	1	1	100,0
VINCULADO	1	1	1	100,0
<b>TOTAL</b>	<b>70</b>	<b>68</b>	<b>51</b>	<b>75</b>

Fuente: Base de datos de seguimiento a trastornos mentales –epilepsias (Intento de suicidios) a febrero 2021 del observatorio de salud mental.

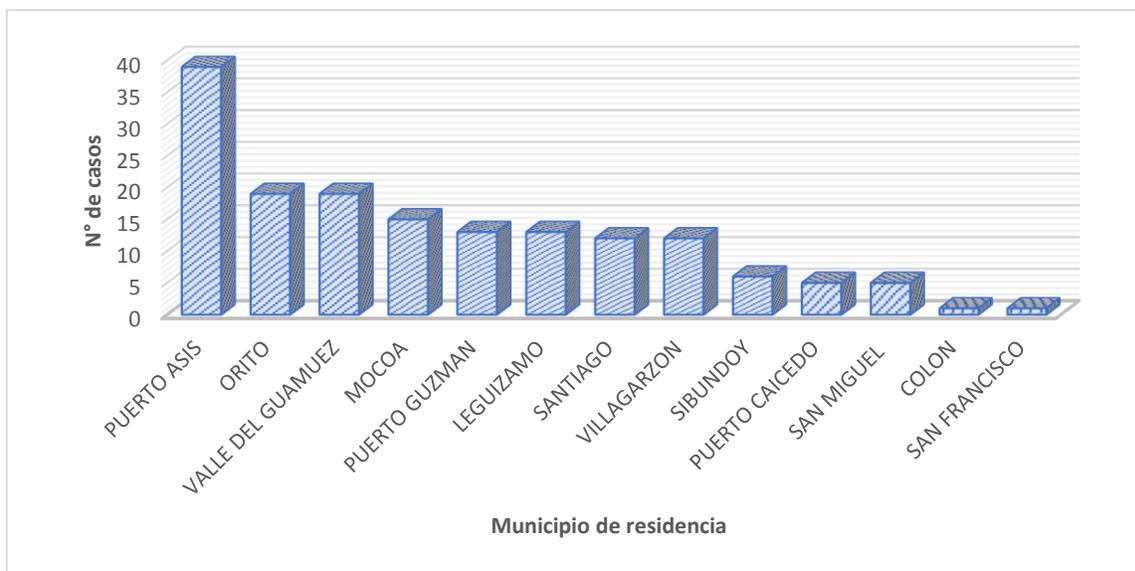


## 2. Violencia de genero

### 2.1 Violencia de género e intrafamiliar según residencia

En el Departamento del Putumayo reporta 160 casos de violencia reportados en la base de datos SIVIGILA y base de seguimiento de salud mental; el municipio con mayor reporte es el municipio de Puerto Asís con el 24,4% de los casos, Orito con 11,9% de los casos, Valle del Guamuez con 11,9% de los casos, Mocoa con 9,4% de los casos, Puerto Guzmán con el 8,1% de los casos, Leguizamo con 8,1% de los casos, Santiago con 7,5% de los casos, Villagarzón con 7,5% de los casos, Sibundoy con el 3,8% de los casos, Puerto Caicedo con 3,1% de los casos, San Miguel con el 3,1 % de los casos y los demás están por debajo del 2%. Ver gráfico N° 11.

Grafico N°11. Distribución de casos de violencia de género e intrafamiliar por municipio de residencia año 2021.



Fuente: Sistema de Vigilancia en Salud (SIVIGILA) y Observatorio de Salud Mental. Secretaria De Salud Departamental – Putumayo. Semana 8 Año 2021.

### 2.2 Distribución de casos por características sociodemograficas de violencia de genero e intrafamiliar.

De acuerdo a las características sociodemograficas de los casos de violencia de genero e intrafamiliar, se presentan mas en el genero femenino en un 80,6%, el masculino en un 19,4%; en cuanto al area de procedencia se evidencia que el mayor reporte de los casos se da en la cabecera municipal con un 63,1%; según el régimen de afiliación se encuentra mas en el régimen subsidiado representa el 77,5% de los casos; la etnia con mas reporte de casos es otros en un 88,8%. Ver tabla N°6.



Tabla N° 6. Características demograficas de los casos de violencia de genero e intrafamiliar

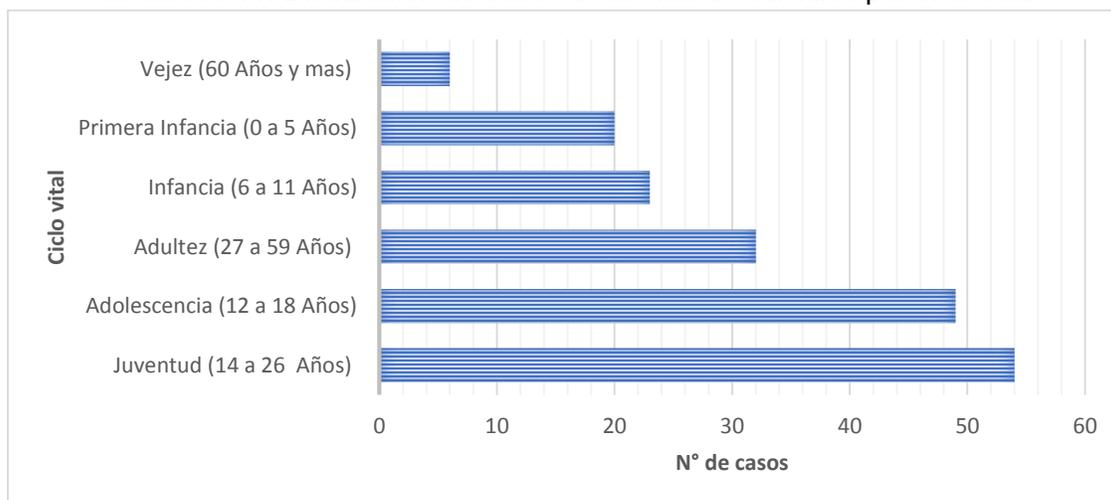
Variable	Categoría	N° casos	Frecuencia
Sexo	Femenino	129	80,6
	Masculino	31	19,4
Área de residencia	Cabecera Municipal	101	63,1
	Centro poblado	10	6,3
	Rural disperso	49	30,6
Régimen de salud	Contributivo	15	9,4
	Excepción	5	3,1
	Indeterminado	2	1,3
	No afiliados	14	8,8
	Subsidiado	124	77,5
Pertenencia étnica	Indígena	12	7,5
	Room	2	1,3
	Negro, mulato, afro	4	2,5
	Otro	142	88,8

Fuente: Sistema de Vigilancia en Salud (SIVIGILA) y Observatorio de Salud Mental. Secretaria De Salud Departamental – Putumayo. Semana 08 Año 2021.

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

De los 160 casos reportados al departamento se evidencia que la población más afectada por violencia es juventud en un 33,8%, adolescencia en 30,6%, adultez en un 20% de los casos, infancia en un 14,4%, primera infancia en un 12,5% y vejez en un 3,8% de los casos. Ver grafico N°11.

Grafico N°11. Distribucion de casos de intento de suicidios por ciclo vital



Fuente: Sistema de Vigilancia en Salud (SIVIGILA) y Observatorio de Salud Mental. Secretaria De Salud Departamental – Putumayo. Semana 08 Año 2021.



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

De los 160 casos registrados en la base de seguimiento de violencia del observatorio departamental; la EAPB con mayor reporte de casos es Emssanar con 75 casos, con un 46,9% de cumplimiento en el seguimiento, seguido de AIC con el 13 casos y un cumplimiento del 46,2%, Mallamas con 11 casos con un cumplimiento en el seguimiento del 38,9%, Medimas con 7 casos y un cumplimiento en el seguimiento de 53,8%, Secretaria de Salud Departamental con 5 casos y un cumplimiento del 0%, Asmet Salud con 4 casos y un cumplimiento del 100%, Nueva Eps con 4 casos y un cumplimiento en el seguimiento de 28,6% y comfamiliar con 2 casos y un cumplimiento del 0%. Ver tabla N° 4

Es importante resaltar el cumplimiento en el seguimiento por parte de las EAPB e IPS es del 46% 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 psicológicas programadas y ejecutadas febrero 2021.

EAPB	Total	Violencia Psicológica		Violencia Física		Violencia Sexual		% Cumplimiento de lo programado
		Programadas	Ejecutadas	Programadas VF	Ejecutadas VF	Programadas VS	Ejecutadas VS	
EMSSANAR S.A.S	75	10	9	30	17	83	35	49,6
ASOCIACION INDIGENA DEL CAUCA	13			6	2	7	4	46,2
MALLAMAS	11			8	3	10	4	38,9
MEDIMAS	7			4	3	9	4	53,8
SECRE DPTO DEL PUTUMAYO	5			2		8	0	0,0
ASMET SALUD	4	1	1	3	3	3	3	100,0
SIN DATO	4	1		2		2	0	0,0
NUEVA EPS	4			4	2	3	0	28,6



EAPB	Total	Violencia Psicológica		Violencia Física		Violencia Sexual		% Cumplimiento de lo programado
		Programadas	Ejecutadas	Programadas VF	Ejecutadas VF	Programadas VS	Ejecutadas VS	
CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL HUILA	2					2	0	0,0
POLICIA NACIONAL	2			2	1	1	0	33,3
VINCULADO	2					3	1	33,3
CAPITAL SALUD EPSS S.A.S.	1			1	1	0	0	100,0
COOMEVA	1			1		0	0	0,0
DIRECCION GENERAL DE SANIDAD MILITAR	1					2	2	100,0
FAMISANAR	1			1		0	0	0,0
SALUD TOTAL EPS A	1			1	1	0	0	100,0
VENEZOLANA	1					1	1	100,0
<b>TOTAL</b>	<b>136</b>	<b>12</b>	<b>10</b>	<b>65</b>	<b>33</b>	<b>134</b>	<b>54</b>	<b>46,0</b>

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

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

De acuerdo con el comportamiento de los casos reportados al Observatorio de violencia de género e intrafamiliar, se evidencia mayor reporte en violencia física con el 41,3% de los casos, seguido de Negligencia en un 18,8%, violación con el 18,8%, actos sexuales con uso de la fuerza con el 10,6% de los casos, acoso sexual en un 6,9% de los casos, violencia psicológica en un 2,5%, los demás están por debajo de 2%.



41,3%



37,5%

Negligencia y abandono



18,8%



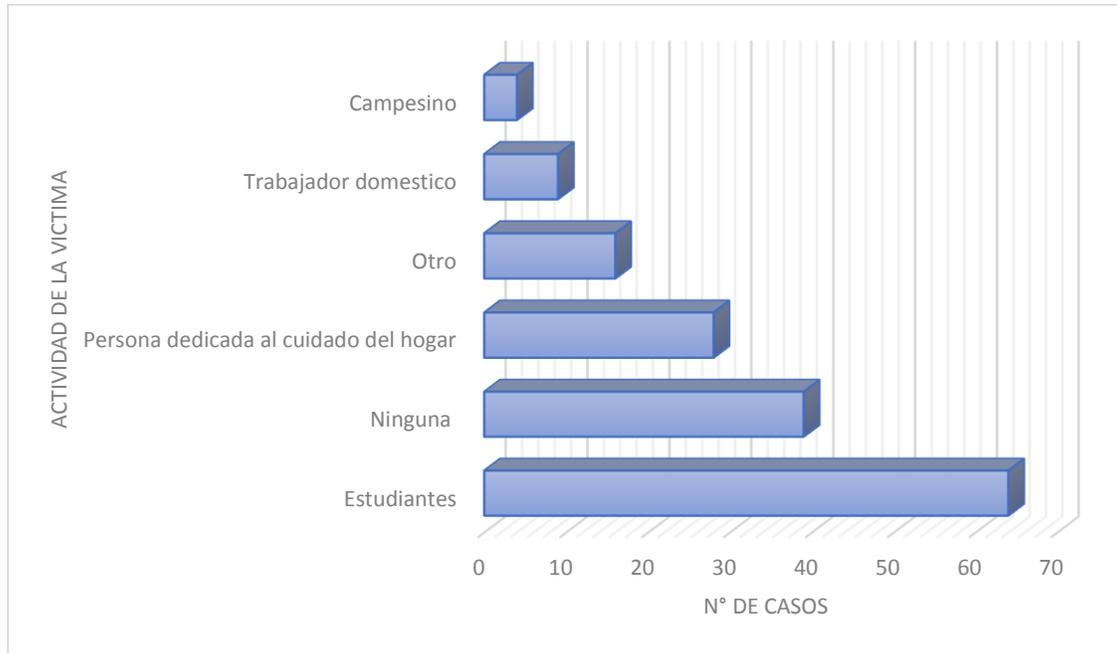
2,5%

Según la actividad de la víctima, **los estudiantes** ocupan el primer lugar con un 40% (64 casos), seguido de **ninguna** en un 24,4% (39 casos), **personas dedicadas al cuidado del**



**hogar** con un 17,5% (28 casos), **otro** con el 10% (16 casos), Trabajador domestico 5,6% (9 casos); los demás están por debajo de 3% de los casos. Ver gráfico N° 12.

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



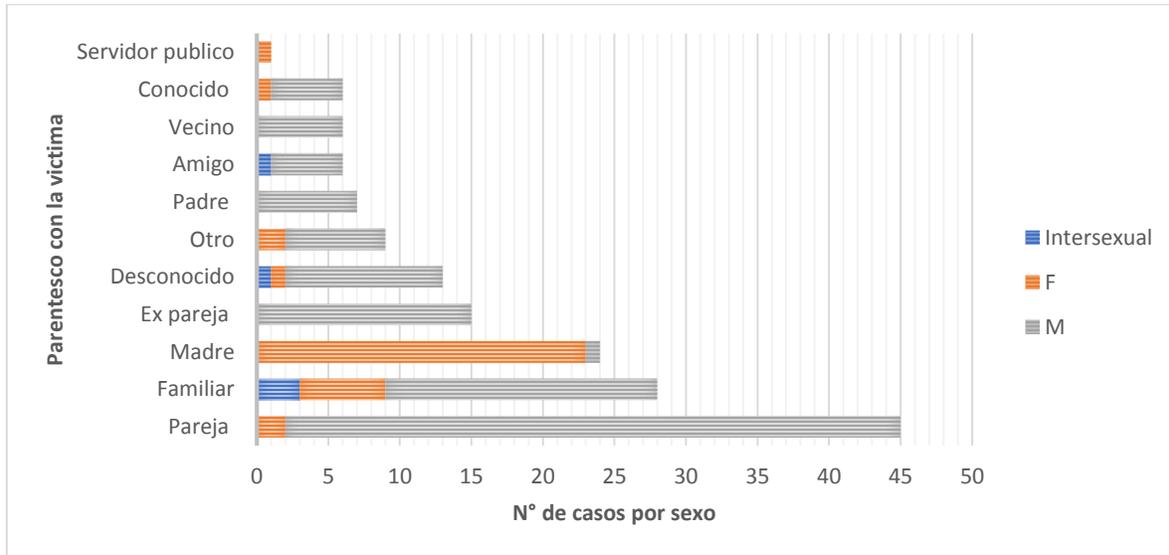
Fuente: Sistema de Vigilancia en Salud (SIVIGILA) y Observatorio de Salud Mental. Secretaria De Salud Departamental – Putumayo. Semana 08 Año 2021.

## 2.6 Tipo parentesco familiar y sexo del agresor con la víctima de violencia de genero e intrafamiliar.

De acuerdo a los datos reportados el sexo del agresor es de predominio masculino con un 74,4%, un 22,5% femenino e intersexual con el 3,1%; en cuanto el parentesco, es la pareja quien más casos reporta con 28,1% de los casos, Familiar con un 17,5%, Madre con 15% de los casos, Ex pareja con el 9,4%, desconocido con el 8,1%; otro con el 5,6% de los casos, Padre con el 4,4% de los casos, amigo con 3,8% de los casos, Vecino con el 3,8%; los demás casos están por debajo de 1%.



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

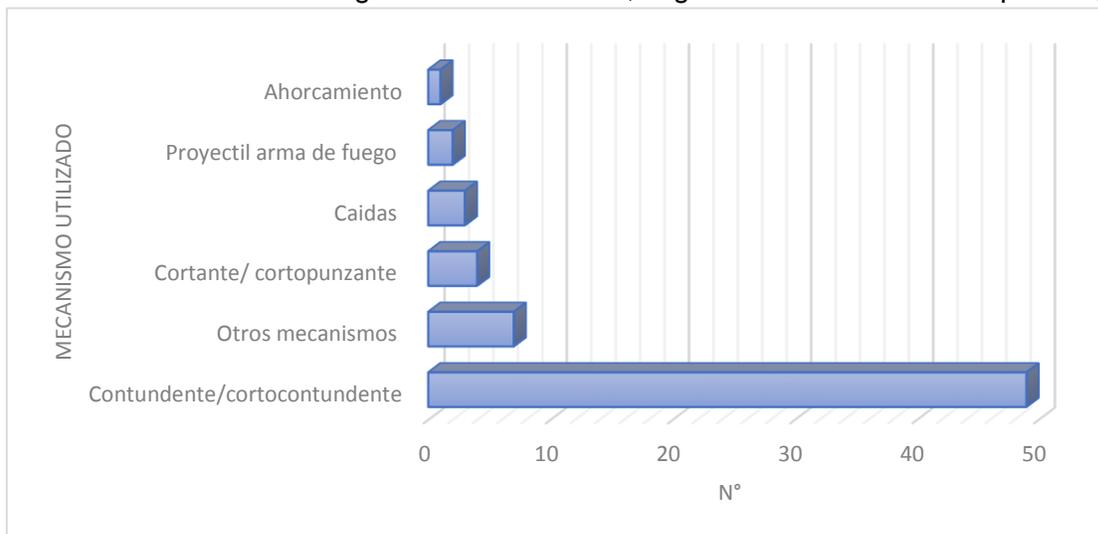


Fuente: Sistema de Vigilancia en Salud (SIVIGILA) y Observatorio de Salud Mental. Secretaria De Salud Departamental – Putumayo. Semana 08 Año 2021.

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

Según reportes de los 66 casos de violencia, casos son por violencia física, los cuales el mecanismo más utilizado por el agresor es el contundente/cortocontundente con el 74,2%, otros mecanismos 10,6%, Cortante/cortopunzante 6,1%, caídas en un 4,5%, proyectil arma de fuego con 3%, y los demás están por debajo del 2%. Ver gráfico N°14.

Gráfica N° 14. Violencia de genero e intrafamiliar, según mecanismo utilizado por el agresor



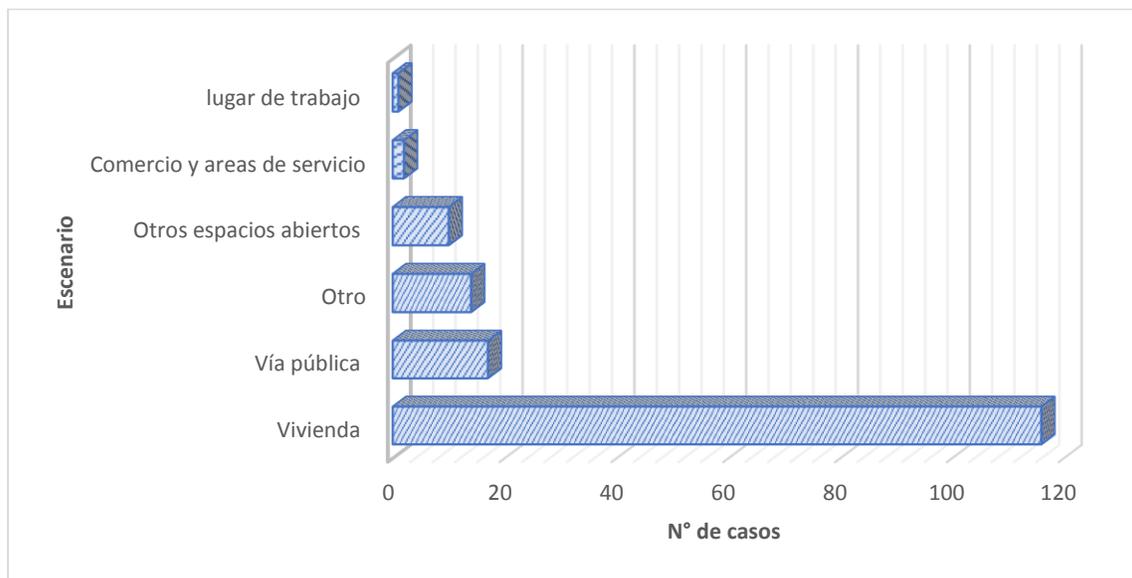
Fuente: Sistema de Vigilancia en Salud (SIVIGILA) y Observatorio de Salud Mental. Secretaria De Salud Departamental – Putumayo. Semana 08 Año 2021.



## 2.7 Violencia de género según escenario del hecho.

De los casos reportados al observatorio departamental y siviigila, se puede evidenciar que el escenario más usado por los agresores es la vivienda en un 72,5 % (116 casos), seguido de la vía pública en un 10,6%, Otro con 8,8%, otros espacios abiertos 6,3%, los demás están por debajo del 2 %.

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



Fuente: Sistema de Vigilancia en Salud (SIVIGILA) y Observatorio de Salud Mental. Secretaria De Salud Departamental – Putumayo. Semana 08 Año 2021.



## 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 08, 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, Valle del Guamuez, Mocoa, Colon, Villagarzón, Orito, Puerto Guzmán, Santiago, 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: Orito, Valle del Guamuez, Villagarzon, Mocoa, Puerto Asis, Puerto caicedo, Leguizamo y San Miguel, en cuanto los municipios que superan la incidencia departamental son: Villagarzon, Orito, Valle del Guamuez, Colon; San Francisco, Puerto Caicedo
- 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 Sofía Suarez Rivera. P.E. Apoyo Observatorio Salud mental

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