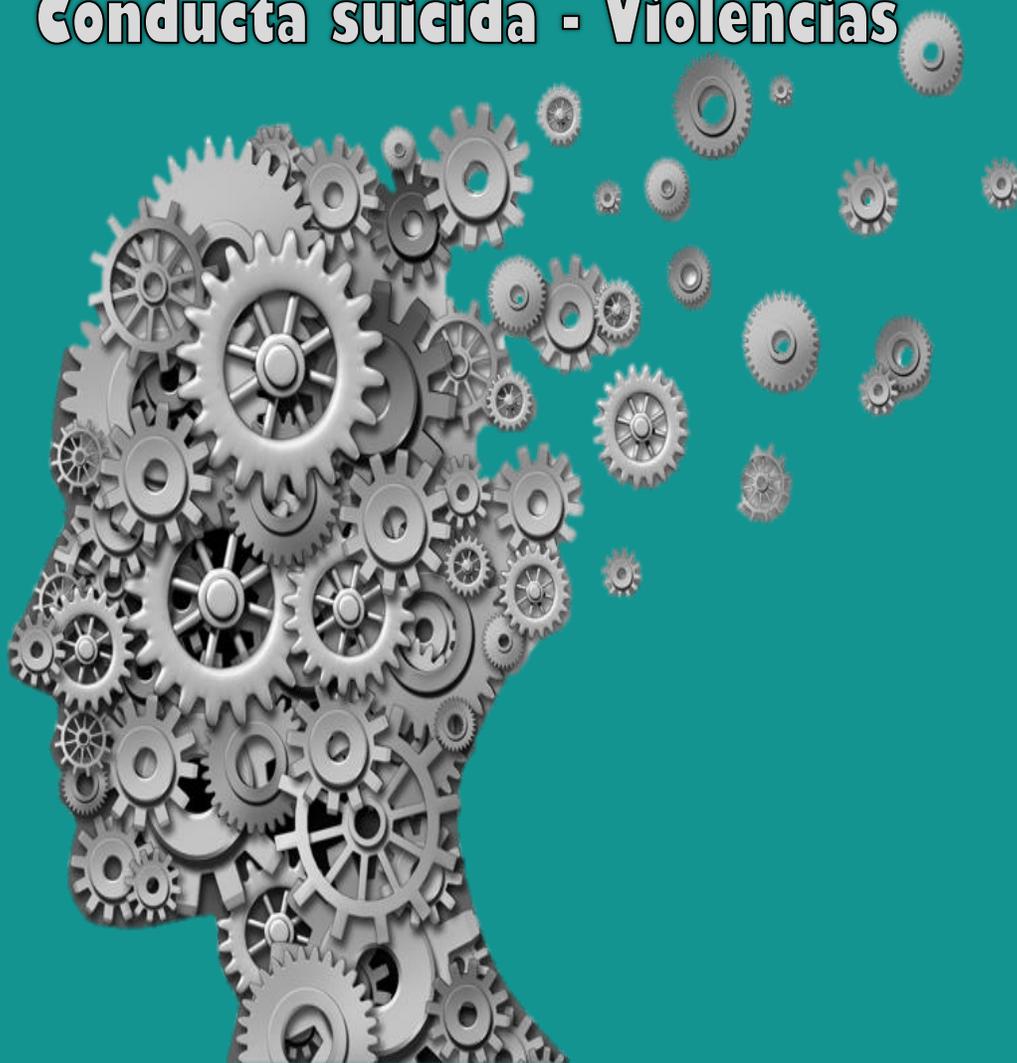




**2021**

# BOLETIN N° 3

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



**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

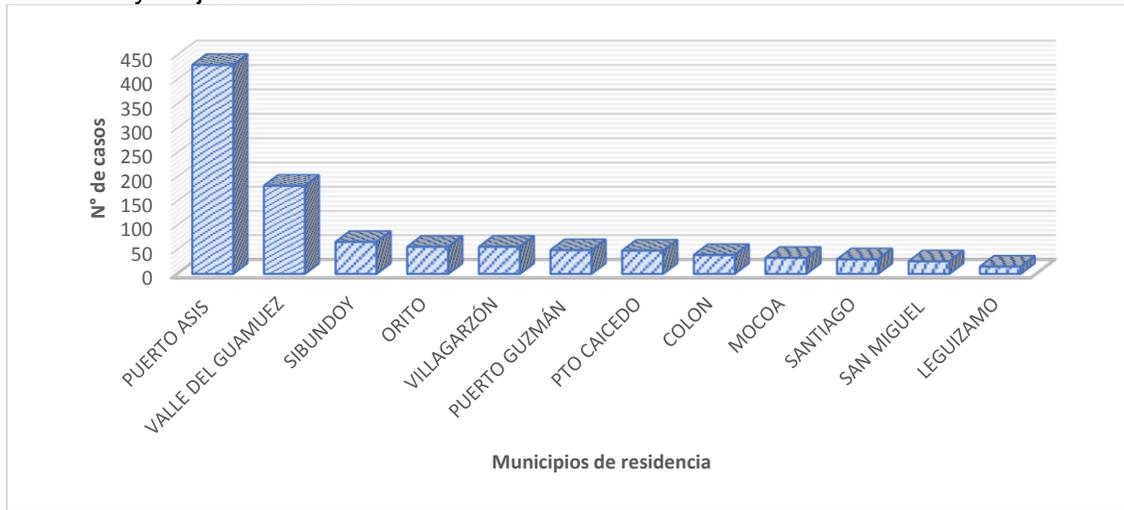
Para el análisis de los casos de trastornos de salud mental, se tomó como referencia la base de seguimiento de trastornos mentales del mes de enero a junio 2021; en cuanto a intento de suicidio se tomó la base de SIVIGILA a semana epidemiológica 24 de 2020 con un total de 1030 casos.

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 41,7%, Valle del Guamuez con el 17,7%; Sibundoy con el 6,4%; Orito con el 5,4%; Villagarzón con el 5,4%; Puerto Guzmán con un 4,8%; Puerto Caicedo con el 4,7%; Colon con el 3,8%; Mocoa con el 3,2%, los demás están por debajo de 3%. Ver gráfico 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 junio de 2021.

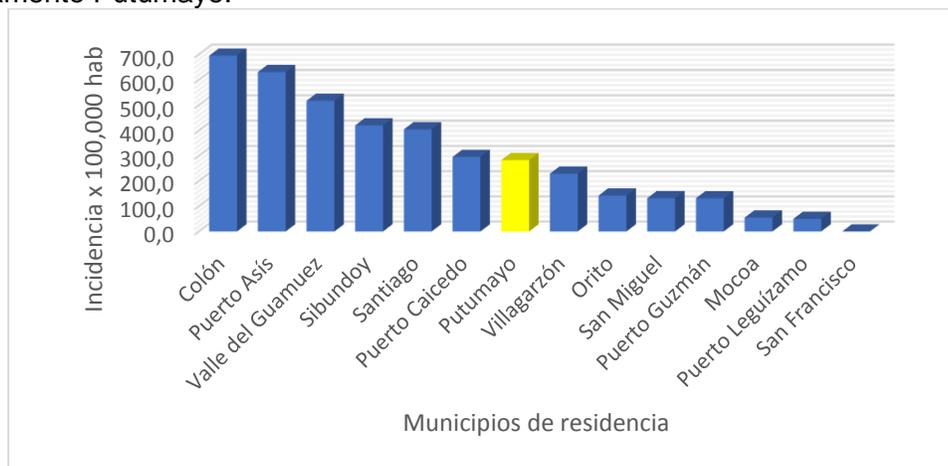


Fuente: Base de seguimiento de trastornos mentales del departamento del Putumayo junio 2021.

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

De los 1030 casos reportados al observatorio de salud mental del departamento, muestra un incidencia de 282,9 casos por cada 100.000 habitantes, los municipio con mayor incidencia son: Colón con 695,7 casos por cada 100.000 habitantes; Puerto Asís 631 casos por cada 100.000 habitantes; Valle del Guamuez con 517,9 casos por cada 100.000 habitante; Sibundoy con 420,7 casos por cada 100.000 habitantes; Santiago con 405 casos por cada 100.000 habitantes; Puerto Caicedo con 295,8 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.



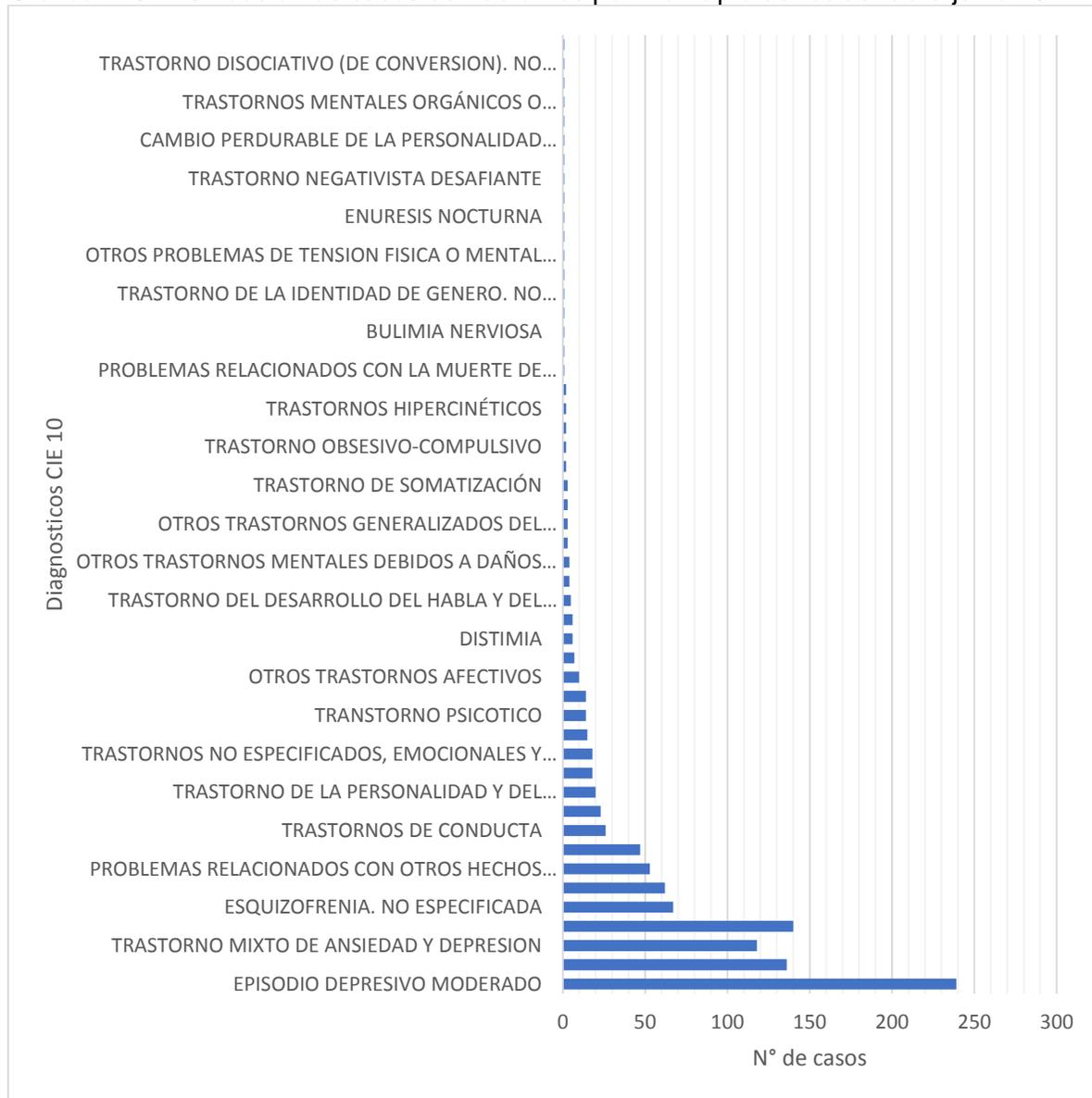
Fuente: Base de seguimiento de trastornos mentales del departamento del Putumayo a junio 2021.



### 1.1.2. Clasificación de los trastornos mentales

De acuerdo al reporte de las IPS publicas y privadas del departamento a junio 2021, se evidencia mayor reporte en los episodios depresivos leve, moderado y grave con un 23,2%, seguido de intento de suicidio con el 14,7%; consumo de sustancias psicoactivas con un 13,6%, trastornos de ansiedad genrealizada con el 13,2%, trastorno mixto de ansiedad y depresión con 11,5%; Esquizofrenia con el 6,5%; problemas relacionados con hechos estresantes con el 5,5%; trastornos bipolar con el 4,6%; trastornos de la conducta con el 2,5% de los casos, epilepsia con el 2,2%; 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 junio 2021.



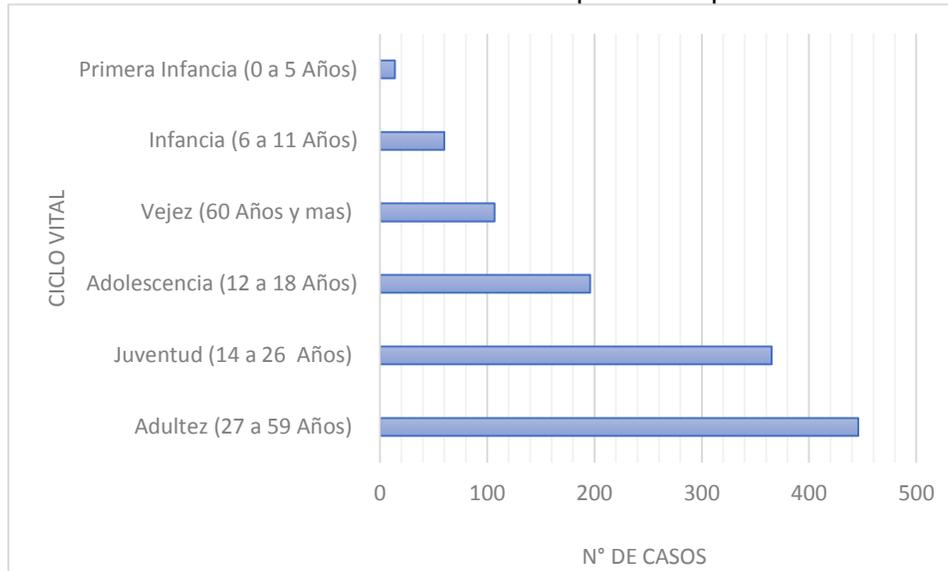
Fuente: Base de datos de seguimiento a trastornos mentales –epilepsias (SPA, Intento de suicidios) a junio del observatorio de salud mental 2021



### 1.1.3. Trastornos mentales por ciclo vital

De los registros en la base de seguimiento departamental para trastornos mentales, se evidencia que la población más afectada por ciclo vital de trastornos mentales es la adultez con un 43,3%, seguido de juventud en un 35,4%, adolescencia en un 19%, vejez en un 10,4%; infancia con el 5,8 y primera infancia con el 1,4%.

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



Fuente: Base de datos de seguimiento a trastornos mentales –epilepsias (Intento de suicidios) a junio 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 57,5%, según área de residencia se presenta más en cabecera municipal con un 67%; en cuanto a el régimen, el subsidiado representa el 77,4%; la etnia con más casos es otros en un 93,1% y a nivel educativo el más representativo es secundaria en un 41,7%. Ver tabla N° 1.

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

Variable	Categoría	N° casos	Frecuencia
Sexo	Femenino	592	57,5
	Masculino	438	42,5
Área de residencia	Cabecera Municipal	690	67,0
	Centro poblado	160	15,5
	Rural disperso	180	17,5
Régimen de salud	Contributivo	160	15,5
	Excepción	55	5,3
	Indeterminado	10	1,0



Variable	Categoría	N° casos	Frecuencia
	No afiliados	8	0,8
	Subsidiado	797	77,4
Pertenencia étnica	Indígena	44	4,3
	ROM o Gitano	1	0,1
	Raizal	5	0,5
	Palenquero	5	0,5
	Negro, mulato, afro	16	1,6
	Otro	959	93,1
Nivel de escolaridad	Ninguno	36	3,5
	Prescolar	23	2,2
	Primaria	283	27,5
	Secundaria	430	41,7
	Técnico	69	6,7
	Tecnólogo	23	2,2
	Universitario/Postgrado	109	10,6
	Magister / Doctorado	4	0,4
	Sin Dato	53	5,1

Fuente: Base de datos de seguimiento a trastornos mentales –epilepsias (Intento de suicidios) a junio 2021 del observatorio de salud mental y sivigila departamental a semana epidemiologica N° 24 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 2% (21 terapias) de controles del total de casos, aunque cada caso debería tener como mínimo cinco terapias programadas.

De acuerdo a las psicoterapias programadas sobre las ejecutadas vemos que el cumplimiento es del 91% a nivel general; la EAPB con mayor reporte de casos, es Emssanar con el 51,3% de los casos y un cumplimiento del 89,2% en el seguimiento, AIC con el 14,7% de los casos con un seguimiento del 92%, Nueva Eps con 11,4% de los casos con un seguimiento del 95,8%, Medimas con 7% de los casos, con un seguimiento del 89,6%; Unimap con el 4,5% de los casos con un seguimiento del 95,6%, los demás están por debajo del 3% del total de casos. Ver tabla N° 2.



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

EAPB	TOTAL	PROGRAMADO	EJECUTADO	% SEGUIMIENTO
EMSSANAR S.A.S	528	499	445	89,2
A.I.C	148	138	127	92,0
NUEVA EPS	117	112	104	92,9
MALLAMAS	103	95	91	95,8
MEDIMAS	73	67	60	89,6
UNIMAD	46	45	43	95,6
PARTICULAR	31	26	26	100,0
CAJA DE COMP FAMILIAR	14	13	10	76,9
ASME SALUD	12	10	9	90,0
ECOPETROL	10	9	9	100,0
(en blanco)	10	1	1	100,0
POLICIA	9	9	6	66,7
VINCULADO	5	5	5	100,0
CAPITAL SALUD	3	3	2	66,7
SANIDAD MILITAR	3	3	2	66,7
SECRETARIA DE SALUD	3	3	3	100,0
COOMEVA EPS	2	1	1	100,0
E.P.S. FAMISANAR SAS	2	2	2	100,0
PROTEGEMOS	2	2	2	100,0
ASOCIACION MUTUAL BARRIOS UNIDOS	1	1	1	100,0
CAFÉ SALUD	1	1	1	100,0
CAJACOPI	1	0	0	0,0
EPS SANITAS SA	1	1	1	100,0
FAMISSANAR	1	1	1	100,0
FUERZAS ARMADAS	1	1	1	100,0
SANITAS	1	1	1	100,0
SUBSIDIADO	1	1	1	100,0
VENEZOLANO	1	1	1	100,0
<b>Total general</b>	<b>1130</b>	<b>1051</b>	<b>956</b>	

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

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

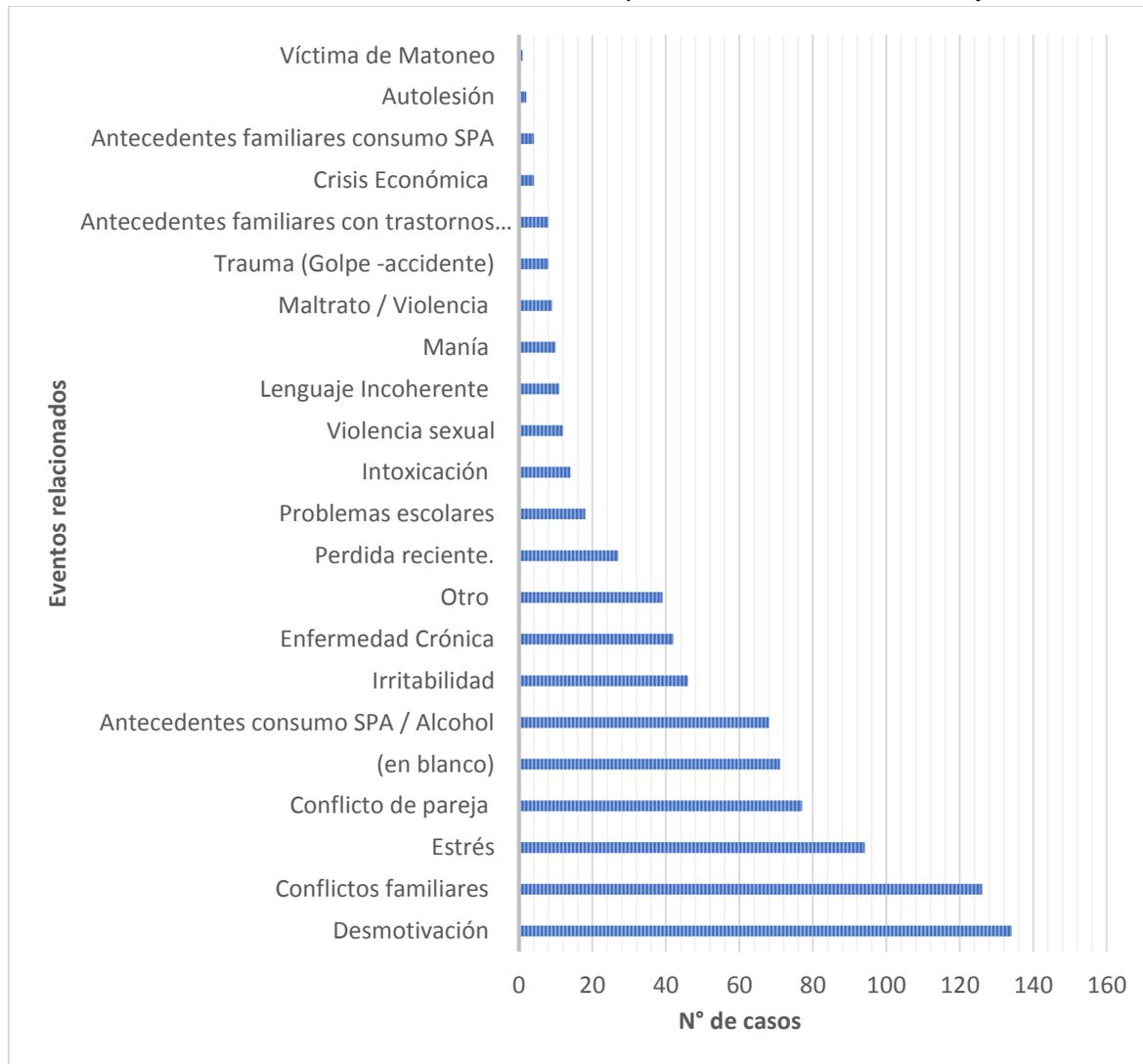
De los casos reportados de trastornos de salud mental al observatorio departamental, se evidencia mayor reporte por desmotivacion con un 17,8%, conflictos familiares con un 11,7%, estrés con un 10,4%, otro con el 10%; antecedentes de consumo de SPA/ alcohol con un 8%, perdida reciente en un 3,3%, conflictos de pareja con un 7,9%, irritabilidad con



el 7%; pérdida reciente con el 5,7%, enfermedad crónica con el 4,4%; los demás están por debajo del 2%. Ver gráfico N° 5.

Es importante aclarar que aun falta mejorar el diligenciamiento de algunas IPS en esta variable ya reporta un 7,3% (75 casos) sin datos.

Gráfico N°5. Distribución de casos de trastornos por eventos relacionados a junio 2021



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

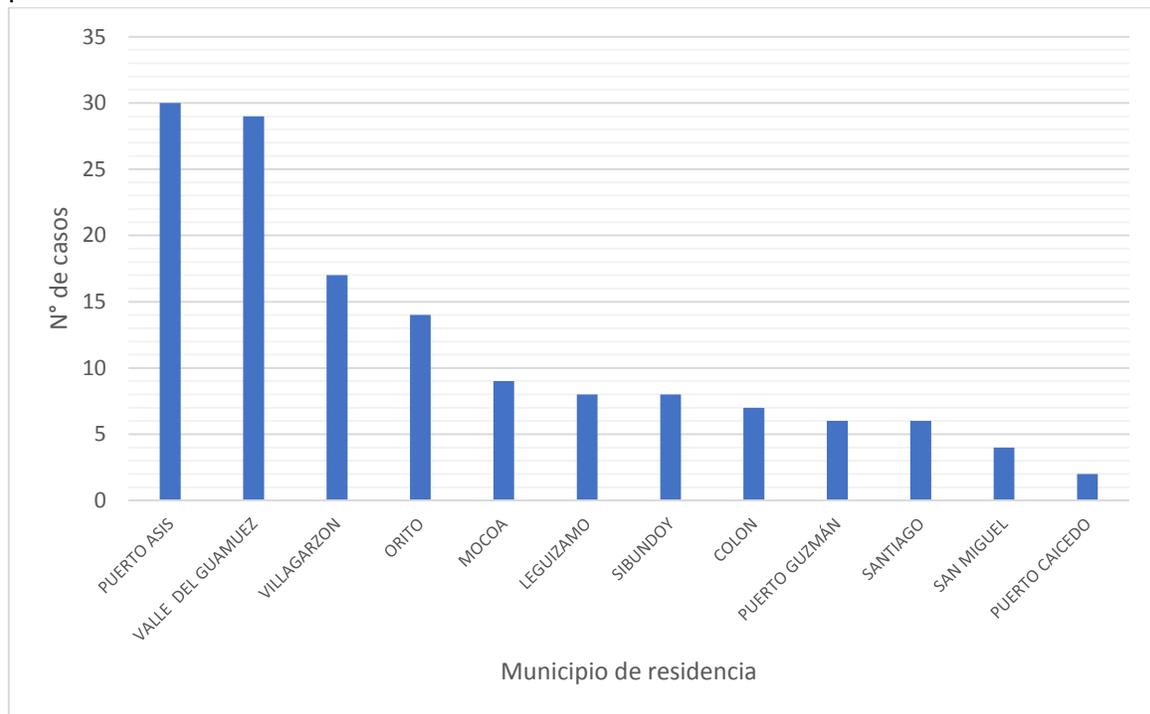
## 1.2 TRASTORNOS MENTALES – CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS

De los casos reportados en la base de seguimiento de trastornos mentales se encontraron 140 casos que consumen sustancias psicoactivas; de estos los municipios los que más casos reportan son: Puerto Asis de el 21,4%; Valle del Guamuez con el 20,7%; Villagarzón con



el 12,1%, Orito con el 10%, Mocoa con el 6,4%, Leguizamo con el 5,7%, %, Sibundoy con el 5,7%, Colon con el 5%, Puerto Guzman con el 4,3%; Santiago con el 4,3%; los demas estan por debajo del 3%. Ver grafico N° 6.

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



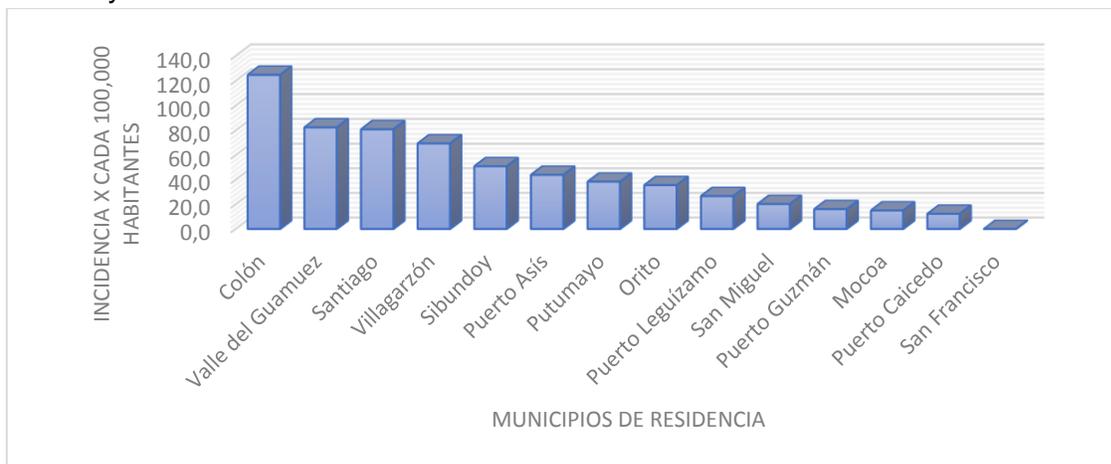
Fuente: Base de datos de seguimiento a trastornos mentales –epilepsias (Intento de suicidios) a junio 2021 del observatorio de salud mental.

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

El Departamento reporta 140 casos por consumo de sustancias psicoactivas al observatorio de salud mental, con una incidencia de 38,5 casos por cada 100.000 habitantes; los municipios que superan la incidencia departamental son: Colon con el 124,9 casos por cada 100.000 habitantes, Valle del Guamuez con 82,5 casos por cada 100.000 habitantes, Santiago con 81 casos por cada 100.000 hab; Villagarzon con 69,4 casos por cada 100.000 hab; Sibundoy con 51 casos por cada 100.000 hab; Puerto Asis con 44 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 junio 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 78,6%, según área de residencia se presenta más en cabecera municipal con un 60%; en cuanto EAPB el régimen subsidiado representa el 81,4%; la etnia con más casos es otros en un 91,4% y a nivel educativo el más representativo es secundaria en un 59,3% y básica primaria 17,1%. Ver tabla N°3.

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

Variable	Categoría	N° casos	Frecuencia
Sexo	Femenino	30	21,4
	Masculino	110	78,6
Área de residencia	Cabecera Municipal	84	60,0
	Centro poblado	25	17,9
	Rural disperso	23	16,4
EAPB	Contributivo	16	11,4
	Excepción	5	3,6
	No afiliados	3	2,1
	Subsidiado	114	81,4
	Sin datos	2	1,4
Pertenencia étnica	Indígena	9	6,4
	Negro, mulato, afro	2	1,4
	Palenquero	1	0,7



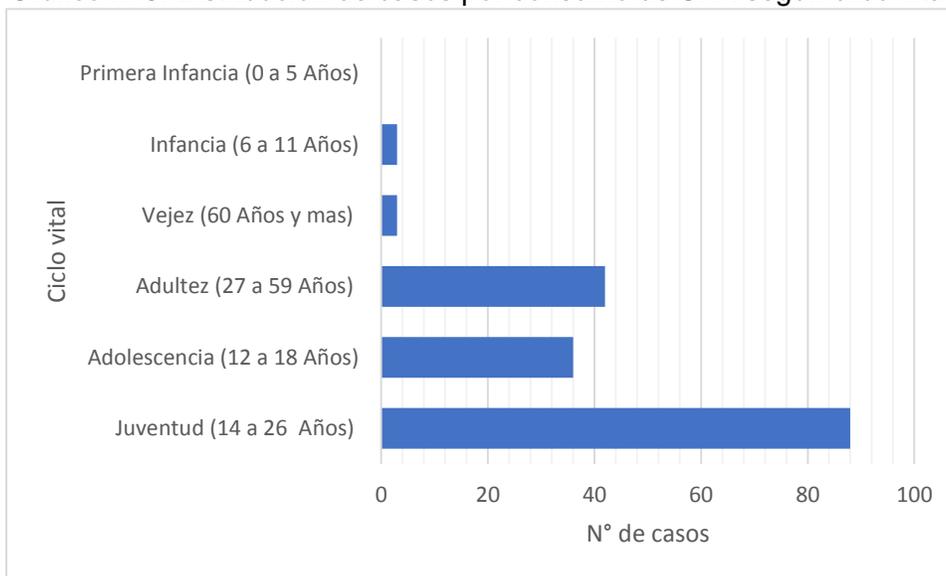
Variable	Categoría	N° casos	Frecuencia
Escolaridad	Otro	128	91,4
	Ninguno	12	8,6
	Prescolar	2	1,4
	Primaria	24	17,1
	Secundaria	83	59,3
	Técnico	11	7,9
	Tecnólogo	1	0,7
	Universitario/Postgrado	7	5,0
	Magister / Doctorado	0	0,0

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

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

De los 140 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 62,9% de los casos, seguido de adolescencia (12 a 18 años) con un 25,7% de los casos, adultez (27 a 59 años) con el 30%, e infancia (6 a 11 años) en un 2,1% 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 junio 2021 del observatorio de salud mental.



## 1.2. TRASTORNOS MENTALES - INTENTO DE SUICIDO

De los casos reportados en la base de seguimiento de trastornos mentales se encontro que el 14,5%, (149 casos) corresponden a los intentos de suicidio; de estos los municipios que mas reportan casos son: Puerto Asis con el 20,1%; Mocoa con 18,1%; Ortio con el 14,8%; Valle del Guamuez con el 12,8%, Villagarzon con el 10,7%; San Miguel con el 4,7%; Leguizamo con el 4% y Ssan Francisco con el 3,4%,y los demas estan por debajo del 3%. Ver grafico N° 9.

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 junio 2021 del observatorio de salud mental y sigviga departamental a semana epidemiologica N°24 de 2021.

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

De los 149 casos reportados al observatorio de salud mental del departamento, muestra un incidencia de 41 casos por cada 100.000 habitantes; los municipios que superan la incidencia departamental son: San Francisco con 88,6 casos por cada 100.000, Villagarzon con 65,5 casos por cada 100.000 habitantes, Orito con 56 casos por cada 100.000 habitantes, Valle del Guamuez con 54,1 casos por cada 100.000 habitantes, Mocoa con 45,2 por cada 100.000 habitantes, Puerto Asis con 44 casos por cada 100.000 habitantes; los demas estan por debajo de la incidencia departamental. Ver Grafico N° 9.



Grafico N° 10. 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 junio 2021 del observatorio de salud mental y sivigila departamental a semana epidemiologica N°24 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 59,7% de los casos, en hombres con el 40,3; según residencia se presenta mas en en cabecera municipal con un 65,1%, seguido el area rural disperso con un 33,6%; en cuanto a el regimen, el subsidiado representa el 86,6%; la etnia con mas casos es otros en un 89,3%; el nivel educativo más representativo es primaria en un 56,4%. Ver tabla N°4.

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

Variable	Categoría	N° casos	Frecuencia
<b>Sexo</b>	Femenino	89	59,7
	Masculino	60	40,3
<b>Área de residencia</b>	Cabecera Municipal	97	65,1
	Centro poblado	2	1,3
	Rural disperso	50	33,6
<b>EAPB</b>	Contributivo	10	6,7



Variable	Categoría	N° casos	Frecuencia
	Excepción	5	3,4
	No afiliados	3	2,0
	Subsidiado	129	86,6
	Sin datos	2	1,3
<b>Pertenencia étnica</b>	Indígena	13	8,7
	Rom, Gitano	2	1,3
	Raizal	0	0,0
	Negro, mulato, afro	1	0,7
	Otro	133	89,3
<b>Escolaridad</b>	Ninguno	2	1,3
	Prescolar	43	28,9
	Primaria	84	56,4
	Secundaria	8	5,4
	Técnico	4	2,7
	Tecnólogo	4	2,7
	Universitario/Postgrado	2	1,3
	Magister / Doctorado	2	1,3

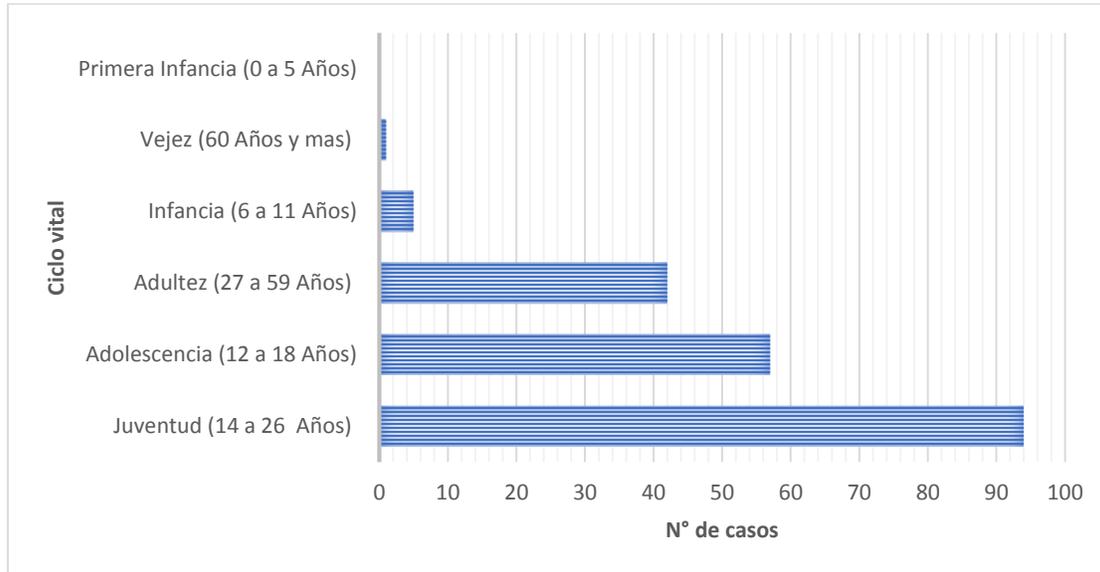
Fuente: Base de datos de seguimiento a trastornos mentales –epilepsias (Intento de suicidios) a junio 2021 del observatorio de salud mental y siviola departamental a semana epidemiológica N°24 de 2021.

#### 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 63,1% de casos, seguido de adolescencia con un 38,3%, adultez en un 28,2% de los casos, infancia con el 3,4% y vejez con el 0,7% de los casos.



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



Fuente: Base de datos de seguimiento a trastornos mentales –epilepsias (Intento de suicidios) a junio 2021 del observatorio de salud mental y sivigila departamental a semana epidemiologica N°24 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 45,6% de los casos, seguido de AIC con un 15,4%; Mallamas en un 10,1% de los casos; Medimas con el 4% de los casos; 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 92,1%; en cuanto el seguimiento frente las psicoterapias programadas con las ejecutadas en algunos casos estan en el 100% pero no estan realizandolo a la totalidad de los casos reportados, lo cual no es un indicador real del cumplimiento.

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

EAPB	Total	PROGRAMADAS	EJECUTADAS	% Seguimiento
EMSSANAR S.A.S	68	67	61	91,0
ASOCIACION INDIGENA DEL CAUCA	23	22	21	95,5
SIN DATO	20	0	0	#¡DIV/0!
MALLAMAS	15	15	15	100,0
MEDIMAS EPS	6	6	5	83,3
ASMET SALUD	2	2	1	50,0



CAPITAL SALUD	2	2	1	50,0
NUEVA EPS	2	2	2	100,0
PARTICULAR	2	2	2	100,0
UNIMAP	2	2	2	100,0
VINCULADO	2	2	2	100,0
COMFAMILIAR HUILA	1	1	1	100,0
E.P.S. FAMISANAR SAS	1	1	1	100,0
FUERZAS ARMADAS	1	1	1	100,0
POLICIA NACIONAL	1	1	1	100,0
SANITAS	1	1	1	100,0
TOTAL	129	127	117	92,1

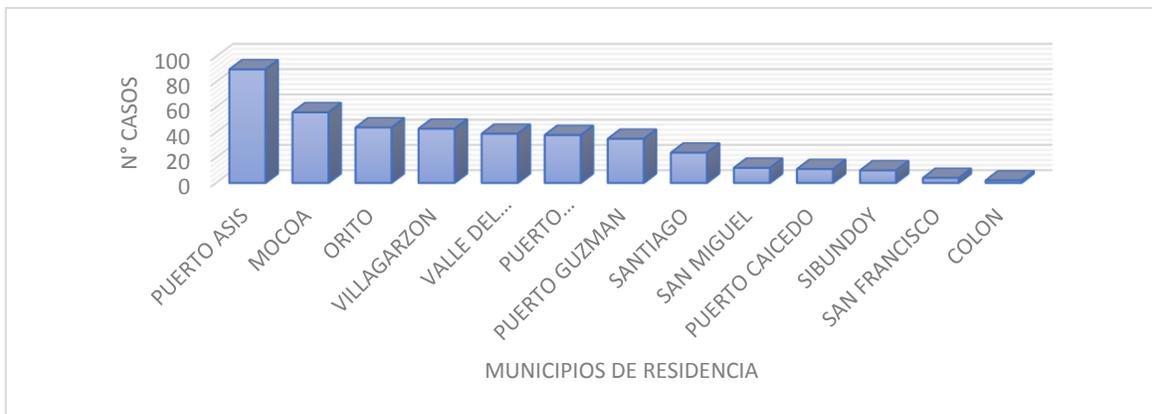
Fuente: Base de datos de seguimiento a trastornos mentales –epilepsias (Intento de suicidios) a junio 2021 del observatorio de salud mental.

## 2. Violencia de genero

### 2.1 Violencia de género e intrafamiliar según residencia

En el Departamento del Putumayo reporta 408 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 24,3% de los casos; Mocoa con 14,2%; Orito con 10,7% de los casos, Villagarzón con 9,8% de los casos; Valle del Guamuez con 9,6% de los casos, Leguizamo con 9,0% de los casos, Puerto Guzmán con el 8,5% de los casos, Santiago con 4,4% de los casos; Sibundoy con el 2,9% de los casos; San Miguel con el 2,8 % de los casos; Puerto Caicedo con 2,2% de los casos; los demás están por debajo del 1%. Ver gráfico N° 12.

Grafico N°12. 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 24 Año 2021.



## 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 81,4%, el masculino en un 18,6%; en cuanto al área de procedencia se evidencia que el mayor reporte de los casos se da en la cabecera municipal con un 70,2%; según el régimen de afiliación se encuentra más en el régimen subsidiado representa el 78,3% de los casos; la etnia con más reporte de casos es otros en un 93%. Ver tabla N°6.

Tabla N° 6. Características demográficas de los casos de violencia de género e intrafamiliar

Variable	Categoría	N° casos	Frecuencia
Sexo	Femenino	442	81,4
	Masculino	101	18,6
Área de residencia	Cabecera Municipal	381	70,2
	Centro poblado	25	4,6
	Rural disperso	137	25,2
Régimen de salud	Contributivo	56	10,3
	Excepción	15	2,8
	Indeterminado	4	0,7
	No afiliados	43	7,9
	Subsidiado	425	78,3
Pertenencia étnica	Indígena	25	4,6
	Room	7	1,3
	Negro, mulato, afro	6	1,1
	Otro	505	93,0

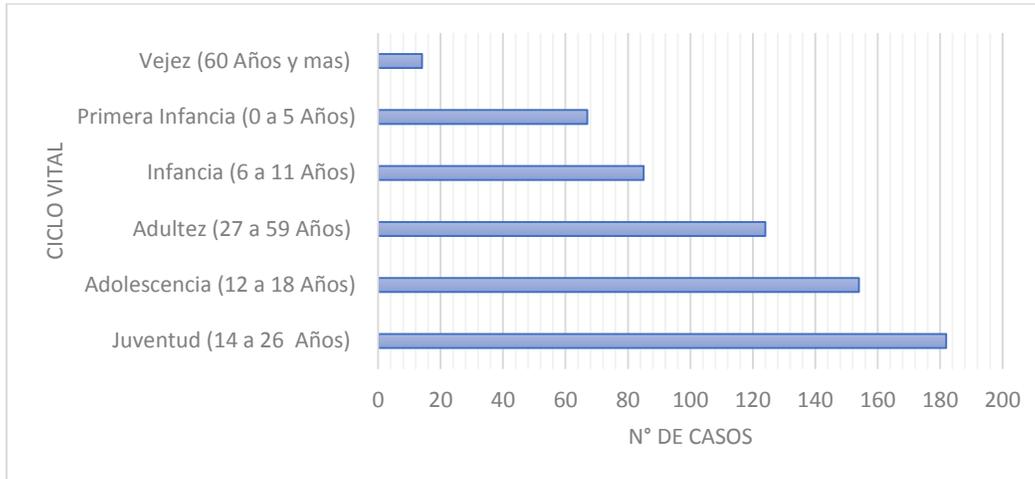
Fuente: Sistema de Vigilancia en Salud (SIVIGILA) y Observatorio de Salud Mental. Secretaría De Salud Departamental – Putumayo. Semana 24 Año 2021.

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

De los 543 casos reportados al departamento se evidencia que la población más afectada por violencia es juventud en un 33,5%, adolescencia en un 28,4%, adultez en un 22,8% de los casos, infancia en un 15,7%, primera infancia en un 12,3% y vejez en un 2,6% de los casos. Ver gráfico N°13.



Grafico N°13. 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 24 Año 2021.

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

De los 543 casos registrados en la base de seguimiento de violencia del observatorio departamental; la EAPB con mayor reporte de casos es Emssanar con 196 casos, con un 90% de cumplimiento en el seguimiento, seguido de AIC con el 49 casos y un cumplimiento del 87%, Mallamas con 39 casos con un cumplimiento en el seguimiento del 90%, Medimas con 18 casos con un cumplimiento del 80%, Nueva EPS con 18 casos y un cumplimiento en el seguimiento de 91%; Medimas con 16 casos y un cumplimiento en el seguimiento de 94,7%; Asmet Salud con 14 casos con un cumplimiento del 94%; Secretaria de Salud Departamental con 10 casos y un cumplimiento del 91%, Comfamiliar con 9 casos y un cumplimiento del 78%. Ver tabla N° 4

Es importante resaltar el cumplimiento en el seguimiento por parte de las EAPB e IPS es del 89% 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; en las asistencias tecnicas realizadas a las IPS se evidencia un bajo seguimiento a los casos.

Las EAPB que cumplen el 100% son generalmente por que no repoortan el total de terapias programadas y las que reporta no exceden de una 1 a 3 valoración Psicologica, 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 junio 2021.

EAPB	Total	Violencia Psicológica		Violencia Física		Violencia Sexual		% Cumplimiento de lo programado
		Programadas	Ejecutadas	Programadas VF	Ejecutadas	Programadas VS	Ejecutadas	
EMMSANAR	196	25	23	58	46	118	111	90
(en blanco)	160	1	1	1	1	0	0	100
A.I.C	49	8	8	24	19	38	34	87
MALLAMAS	39	2	2	15	12	22	21	90
MEDIMAS	18	2	2	12	7	11	11	80
NUEVA EPS	18	6	6	8	6	9	9	91
ASME SALUD	14	1	1	7	7	9	8	94
SECRE SALUD DEPTO PTYO	10	2	2	5	5	4	3	91
CAJA DE COMENSACION FAMILIAR DEL HUILA EVENTO.	9	0	0	1	1	8	6	78
VINCULADO	7	2	2	1	0	2	2	80
UNIMAP	4	0	0	3	2	2	2	80
COOMEVA	3	0	0	1	0	0	0	0
DIRECCION GENERAL DE SANIDAD MILITAR	3	1	1	0	0	3	3	100
E.P.S. FAMISANAR SAS	2	0	0	2	2	2	2	100
POLICIA	2	2	2	1	1	1	1	100
SALUD TOTAL	2	0	0	1	1	1	1	100
VENEZOLANA	2	0	0	0	0	0	0	#iDIV/0!
CAPITAL SALUD EPSS S.A.S.	1	0	0	1	1	0	0	100
ECOOPSOS SA	1	0	0	0	0	2	2	100
FAMISANAR	1	0	0	1		0	0	0
PARTICULAR	1	0	0	0	0	1	1	100
SANITAS	1	0	0	0	0	0	0	#iDIV/0!
<b>TOTAL</b>	<b>543</b>	<b>52</b>	<b>50</b>	<b>142</b>	<b>111</b>	<b>233</b>	<b>217</b>	<b>89</b>

Fuente: Sistema de Vigilancia en Salud (SIVIGILA) y Observatorio de Salud Mental. Secretaria 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 43,5% de los



casos, seguido de Negligencia en un 18,8%, violación con el 14,5%, actos sexuales con uso de la fuerza con el 11,8% de los casos, acoso sexual en un 5,9% de los casos, violencia psicológica en un 4,2%, los demás están por debajo de 1%.



Según la actividad de la víctima, **los estudiantes** ocupan el primer lugar con un 37,2% (202 casos), seguido de **ninguna** en un 25,2% (137 casos), **personas dedicadas al cuidado del hogar** con un 16,8% (91 casos), **otro** con el 14,9% (81 casos), Trabajador domestico 3,5% (19 casos); los demás están por debajo de 2% de los casos. Ver gráfico N° 14.

Gráfico N°14. Distribución de casos de violencia de género e intrafamiliar con la actividad de la víctima.



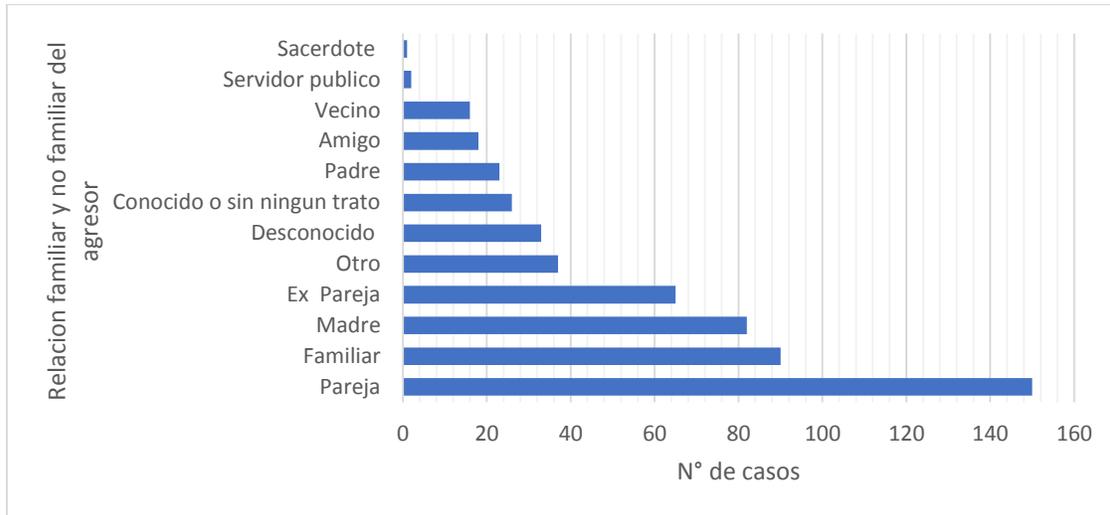
Fuente: Sistema de Vigilancia en Salud (SIVIGILA) y Observatorio de Salud Mental. Secretaria De Salud Departamental – Putumayo. Semana 24 Año 2021.

## 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 77,3%, el 19,5% femenino, sin dato 3,1% con el 3,1%; en cuanto el parentesco, es la pareja quien más casos reporta con 27,6% de los casos, Familiar con un 16,6%, Madre con 15,1% de los casos, Ex pareja con el 12%, otro con el 6,8% de los casos, desconocido con el 6,1%; Conocido o sin ningún trato con el 4,8%, Padre con el 4,2% de los casos, amigo con 3,3% de los casos, Vecino con el 2,9%; los demás casos están por debajo de 1%.



Gráfico N°15. Relación del tipo de parentesco familiar del agresor con la víctima y sexo de la víctima.

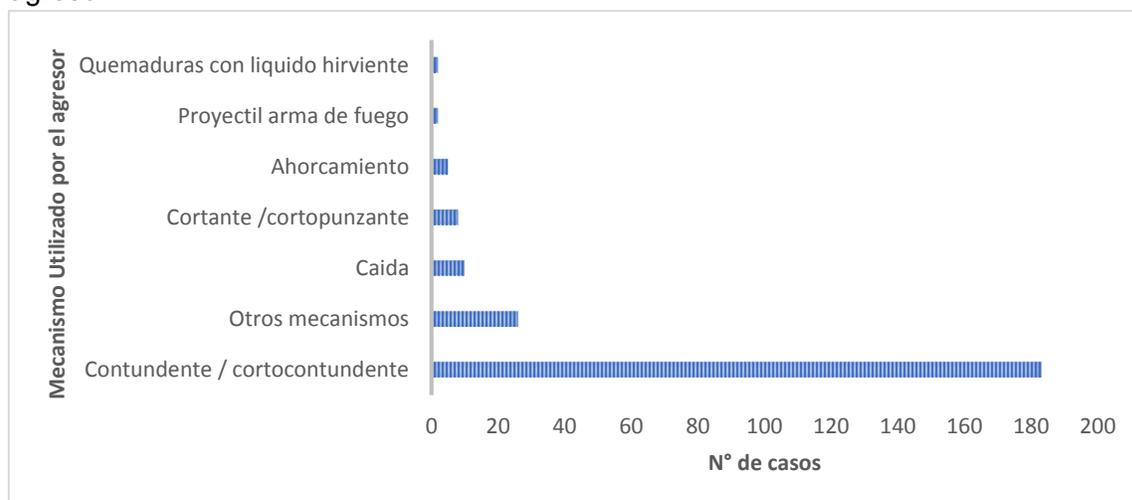


Fuente: Sistema de Vigilancia en Salud (SIVIGILA) y Observatorio de Salud Mental. Secretaria De Salud Departamental – Putumayo. Semana 24 Año 2021.

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

Según reportes de los 543 casos de violencia, 236 casos son por violencia física, los cuales el mecanismo más utilizado por el agresor es el contundente/cortocontudente con el 77,5%, otros mecanismos 11%, caídas en un 4,2%, Cortante/cortopunzante 3,4%, ahorcamiento con el 2,1%, los demás están por debajo del 1%. Ver gráfico N°16.

Gráfica N° 16. Violencia de genero e intrafamiliar, según mecanismo utilizado por el agresor



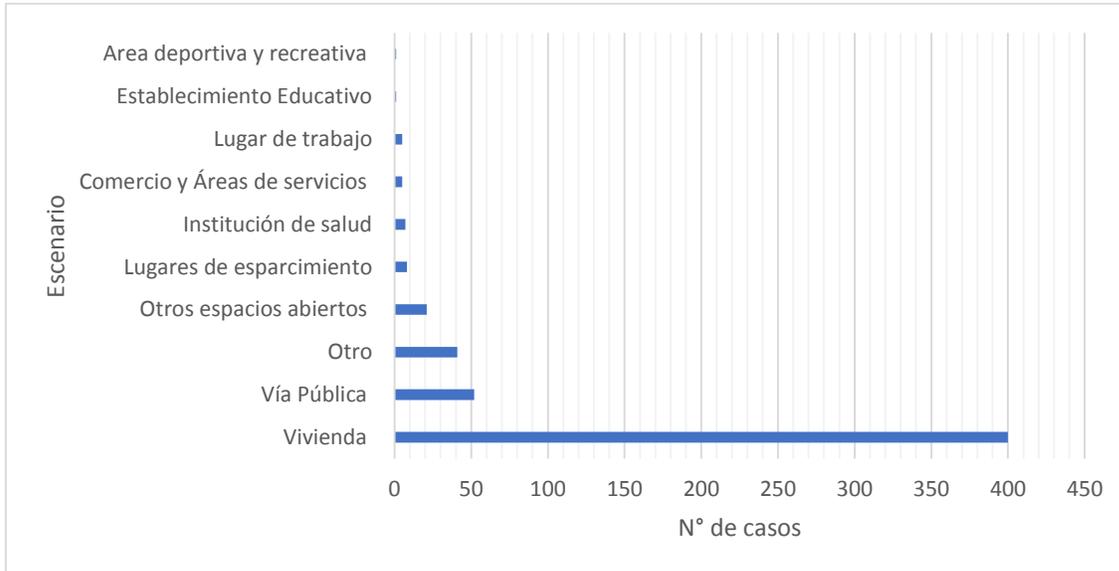
Fuente: Sistema de Vigilancia en Salud (SIVIGILA) y Observatorio de Salud Mental. Secretaria De Salud Departamental – Putumayo. Semana 24 Año 2021.



## 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 73,7 % (400 casos), seguido de la vía pública en un 9,6%, Otro con 7,6%, otros espacios abiertos 3,9%, los demás están por debajo del 2 %.

Gráfica N° 17. Violencia de género según escenario del hecho.



Sistema de Vigilancia en Salud (SIVIGILA) y Observatorio de Salud Mental. Secretaría De Salud Departamental – Putumayo. Semana 24 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 24, 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 con el 41,7%, Valle del Guamuez con el 17,7%; Sibundoy con el 6,4%; Orito con el 5,4%; Villagarzón con el 5,4%; Puerto Guzmán con un 4,8%; Puerto Caicedo con el 4,7%; Colon con el 3,8%; Mocoa con el 3,2%, los demás están por debajo de 3%, 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: Puerto Asis con el 20,1%; Mocoa con 18,1%; Ortio con el 14,8%; Valle del Guamuez con el



12,8%, Villagarzon con el 10,7%; San Miguel con el 4,7%; Leguizamo con el 4% y Ssan Francisco con el 3,4%

- 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