

BOLETIN N° 18

SEMANA 52 -2017

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



PUTUMAYO
COLOMBIA



“El buen humor es síntoma de salud mental”

Dómenico Cieri



No al Suicidio
Prende tu vida no la apagues

OBSERVATORIO

De salud mental Putumayo

observatorio.smputumayo@hotmail.com

Corte semana epidemiología 52, 2017 (1 de Enero a 30 Diciembre)

Elaboró: Epidemióloga-Adriana Quistial Enríquez. Profesional Esp. Apoyo Observatorio Salud mental

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





TABLA DE CONTENIDO

1. CONDUCTA SUICIDA, PUTUMAYO 2017	5
1.1 CONDUCTA SUICIDA SEGÚN MUNICIPIO DE RESIDENCIA.....	5
1.2 COMPORTAMIENTO DEMOGRAFICO Y SOCIAL DE CONDUCTA SUICIDA DEL DEPARTAMENTO ...	7
1.2.1 CONDUCTA SUICIDA SEGÚN GRUPO DE EDAD RANGO DE EDAD Y SEXO DE LA VICTIMA.....	7
1.3 DISTRIBUCIÓN DE CASOS DE CONDUCTA SUICIDA SEGÚN PERTENENCIA ÉTNICA – SEXO.....	8
1.4 DISTRIBUCIÓN DE CASOS DE CONDUCTA SEGÚN FACTORES DESCENDENANTES – SEXO	9
1.5 DISTRIBUCIÓN DE CASOS DE TRASTORNO PSIQUIATRICO RELACIONADOS A CONDUCTA SUICIDA	9
1.6 DISTRIBUCIÓN DE CASOS DE CONDUCTA SUICIDA SEGÚN MECANISMO CAUSAL.	10
1.7 CORRESPONDENCIA CASOS DE INTENTO SUICIDA Y SEGUIMIENTO DE CASO SEGÚN IPS DEL DEPARTAMENTO.	11
2. TRASTORNO MENTAL.....	11
2.1 TRASTORNO MENTAL Y DE COMPORTAMIENTO DEBIDO AL USO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS	17
2.1.1 CONSUMO DE ALCOHOL / SUSTANCIAS PSICOACTIVAS EN EL DEPARTAMENTO DEL PUTUMAYO.	17
3. COMPORTAMIENTO DE LA VIOLENCIA DE GÉNERO EN EL AÑO 2017.....	20
3.1 VIOLENCIA DE GÉNERO SEGÚN MUNICIPIO DE RESIDENCIA	20
3.3 COMPORTAMIENTO SOCIO DEMOGRAFICO DE VIOLENCIA DE GÉNERO PUTUMAYO 2017.	21
3.3.1 VIOLENCIA DE GÉNERO SEGÚN SEXO – RANGO DE EDAD	21
3.2 COMPORTAMIENTO DE LA TASA DE INCIDENCIA DE VIOLENCIA DE GÉNERO EN EL DEPARTAMENTO DEL PUTUMAYO.....	22
3.3 COMPORTAMIENTO EPIDEMIOLOGICO DE TIPOS DE VIOLENCIA SEGÚN PERTENENCIA ÉTNICA	23
3.4 DISTRIBUCIÓN DE CASOS DE LAS FORMAS DE VIOLENCIA REPORTADAS AL SIVIGILA SEGÚN SEXO	23
3.5 RELACIÓN VICTIMA CON TIPO PARENTESCO CON LA VÍCTIMA	24
3.6 VIOLENCIA DE GÉNERO SEGÚN MECANISMO UTILIZADO POR EL AGRESOR.....	25
3.7 VIOLENCIA DE GÉNERO SEGÚN ESCENARIO DEL HECHO.....	25



3.8CORRESPONDENCIA CASOS DE VIOLENCIA Y SEGUIMIENTO DE CASO SEGÚN IPS DEL DEPARTAMENTO.....	26
CONCLUSIONES	27

LISTA DE GRAFICAS

Gráfica 1 Distribución de tasas de incidencia casos de conducta suicida según municipio de residencia. Corte semana 52. Departamento del Putumayo 2017.	6
Gráfica 2. Distribución de casos de conducta suicida según partencia étnica. Corte semana 52. Departamento del Putumayo 2017	8
Gráfica 3. Distribución de casos de conducta suicida según Factores desencadenantes. Corte semana 52. Departamento del Putumayo 2017.	9
Gráfica 4.Distribución de los casos de conducta suicida según mecanismo causal y sexo. Corte semana 52. Departamento del Putumayo 2017	10
Gráfica 5. Trastornos mentales según Municipio. Corte Diciembre. Departamento del Putumayo 2017.....	12
Gráfica 6.Distribución de tasas de incidencia casos de Violencia según municipio de notificación. Corte semana 52. Departamento del Putumayo 2017.	21
Gráfica 7. Violencia de género en el departamento del Putumayo según sexo-rango de edad, Corte semana 52. Departamento del Putumayo 2017.....	22
Gráfica 8. Violencia de género en el departamento del Putumayo según Tasa de incidencia, Corte semana 52. Departamento del Putumayo 2017.	22
Gráfica 10. Distribución de casos de violencia de genero según pertenencia étnica –sexo. Corte semana 47 Departamento del Putumayo 2017.....	23
Gráfica 11. Distribución de casos de las formas de violencia según sexo reportadas al SIVIGILA. Corte semana 52. Departamento del Putumayo 2017.....	24
Gráfica 12. Relación víctima con tipo parentesco con la víctima. Corte semana 52. Departamento del Putumayo 2017.....	24
Gráfica 13. Relación víctima con tipo parentesco con la víctima. Corte semana 52. Departamento del Putumayo 2017.....	25
Gráfica 14. Violencia de género según escenario del hecho. Corte semana 52. Departamento del Putumayo 2017.....	26





LISTA DE MAPAS

Mapa 1. Intento de suicidio según municipio de residencia. Corte semana 52. Departamento del Putumayo 2017.....	5
Mapa 2. Trastorno mental y de comportamiento debido al uso de sustancias psicoactivas. Corte Diciembre 2017 Departamento del Putumayo 2017	17
Mapa 3. Violencia de género según municipio de residencia. Corte semana 47. Departamento del Putumayo 2017.....	20

LISTA DE TABLAS

Tabla 1. Conducta suicida según grupo de edad rango de edad y sexo de la víctima. Corte semana 52. Departamento del Putumayo 2017.....	7
Tabla 2. Distribución de intentos de suicidio según sexo. Corte semana 52. Departamento del Putumayo 2017.....	8
Tabla 3. Distribución de los factores de riesgo con intento suicida. Corte semana 52. Departamento del Putumayo 2017.....	10
Tabla 4. Trastornos mentales. Corte Diciembre. Departamento del Putumayo 2017.	12
Tabla 6. Trastornos mentales según sexo. Corte Diciembre Departamento del Putumayo 2017.....	13
Tabla 7. Trastornos mentales de los tres rangos de edad con mayor prevalencia. Corte Diciembre. Departamento del Putumayo 2017.	13
Tabla 8. Trastornos mentales y de comportamiento asociado al uso de sustancia psicoactiva según sexo y rango de edad. Corte Diciembre. Departamento del Putumayo 2017	17
Tabla 9. Trastornos mentales y de comportamiento asociado al uso de sustancia psicoactiva según sexo .Corte Diciembre. Departamento del Putumayo 2017.....	18



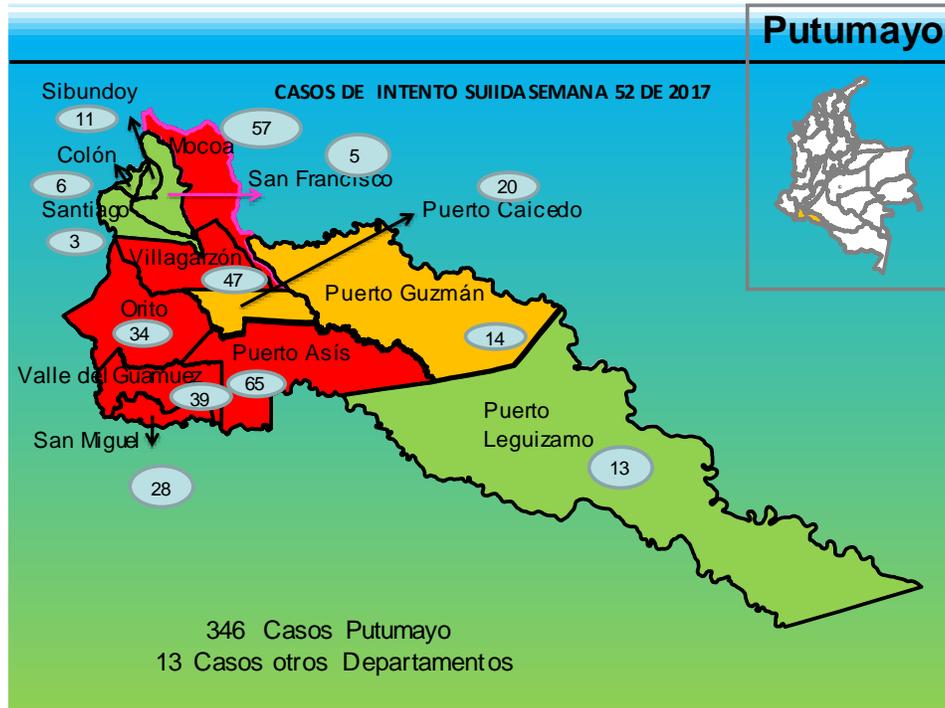


1. CONDUCTA SUICIDA, PUTUMAYO 2017

1.1 CONDUCTA SUICIDA SEGÚN MUNICIPIO DE RESIDENCIA

En el presente año según información recopilada de fuentes como: SIVIGILA y Observatorio de Salud Mental (con corte semana epidemiológica 1 a la 52 del año 2017) con registro de las siguientes IPSs del departamento: E.S.E Hospital San Gabriel Arcángel, E.S.E Hospital José María Hernández, E.S.E Hospital Local De Puerto Asís, E.S.E Hospital Fronterizo La Dorada, E.S.E Hospital Pio XII, Ese Hospital Orito, E.S.E Hospital Sagrado Corazón De Jesús, E.S.E Hospital María Angelines, Ese Hospital Alcides Jiménez, Hospital Naval ARC Leguizamo, se obtuvo la siguiente información en relación a intencionalidad suicida: 359 Casos con conducta suicida; en relación a los Municipio de residencia, se encontró lo siguiente: Puerto Asís 65 casos, Mocoa 57 casos , Villagarzón 47 casos, Valle del Guamuéz 39 casos, Orito 34, san miguel (la dorada) 28 casos, Puerto Caicedo 20 casos, Puerto Guzmán 14 casos, Puerto Leguizamo 13 casos, Sibundoy 11 casos , Colon 6 casos, San francisco 5 casos, 3,*Putumayo Municipio desconocido 4 casos, Santiago 3 casos, otros departamentos 13 casos. Ver mapa 1.

Mapa 1. Intento de suicidio según municipio de residencia. Corte semana 52. Departamento del Putumayo 2017.



Fuente: Sistema de Vigilancia en Salud (SIVIGILA) y Observatorio de Salud Mental. Secretaria De Salud Departamental – Putumayo. Corte semana 52 . Año 2017.

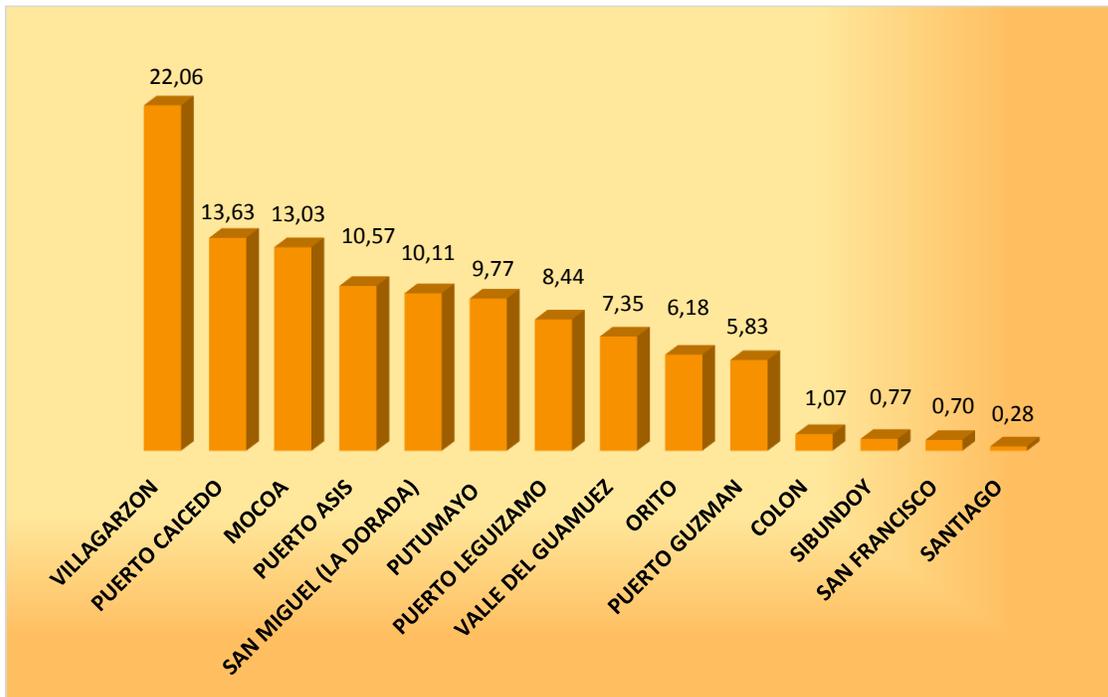




Al evaluar la tasa de incidencia según municipio de residencia del departamento del Putumayo se encontró:

Que en el municipio de Villagarzón se han presentado 22.06 casos por 10.000 habitantes, seguido Puerto Caicedo con 16.63 casos por 10.000 habitantes, Mocoa con 13.63 casos por 10.000 habitantes, Puerto Asís con 10.57 casos por 10.000, San Miguel la Dorada con 10.11 casos por 10.000 habitantes, se encontraron por encima de la tasa de incidencia del departamento del Putumayo, la cual es de 9.77 casos por 10.000 habitantes, por debajo de la tasa de incidencia de Putumayo se encuentra, Puerto Leguizamo con 8.44 casos por 10.000 habitantes, Valle del Guamuéz con 7.35 casos por 10.000 habitantes, Orito con 6.18 casos por 10.000 habitantes, Puerto Guzmán con 5.83 casos por 10.000 habitantes, Colon con 1.07 casos por 10.000 habitantes, Sibundoy con 0.77 casos por 10.000 habitantes, San Francisco con 0.70 casos por 10.000 habitantes y Santiago con 0.28 casos por 10.000 habitantes, como lo muestra la gráfica Numero 1.

Gráfica 1 Distribución de tasas de incidencia casos de conducta suicida según municipio de residencia. Corte semana 52. Departamento del Putumayo 2017.



Fuente: Sistema de Vigilancia en Salud (SIVIGILA) y Observatorio de Salud Mental. Secretaría De Salud Departamental – Putumayo. Corte semana 52. Año 2017.





1.2 COMPORTAMIENTO DEMOGRAFICO Y SOCIAL DE CONDUCTA SUICIDA DEL DEPARTAMENTO

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

Para corte semana 52, se sigue evidenciado un aumento paulatino de los casos de conducta suicida, evidenciándose el mismo histórico donde las mujeres presentan más casos de intentos suicida que los hombres; evidenciándose lo siguiente: 217 (60.44%) casos en mujeres, y 142 (39.55%) casos en hombres.

Con respecto al grupo de edad, y según sexo, el grupo etario donde más casos se presentaron fueron 15-19 años de edad, tanto para hombres como para mujeres; al evaluar el rango de edad de las mujeres que más se presentaron casos fueron: de 10-14 años con 20 % (n=43), de 15-19 años de edad con un 42% (n=91), de 20 -24 años de edad con un 17% (n= 37), los demás rangos se pueden evidenciar en la tabla número 1.

En cuanto a los hombres, el rango de edad que más prevalencia presenta es de 15-19 años con 22% (n=48), de 20-24 años con un 16% (n=36), seguido de 25-29 años con 9% (n=19), los demás rangos de edad se pueden evidenciar en la tabla 1.

Tabla 1. Conducta suicida según grupo de edad rango de edad y sexo de la víctima. Corte semana 52. Departamento del Putumayo 2017.

Quinquenio	Mujeres	%	Hombres	%	Total general
10-14	43	19,82	7	3,23	50
15-19	91	41,94	48	22,12	139
20-24	37	17,05	36	16,59	73
25-29	17	7,83	19	8,76	36
30-34	14	6,45	9	4,15	23
35-39	8	3,69	8	3,69	16
40-44	2	0,92	7	3,23	9
45-49	2	0,92	3	1,38	5
50-54	3	1,38	2	0,92	5
55-59	0	0,00	1	0,46	1
60-64	0	0,00	1	0,46	1
65-69	0	0,00	1	0,46	1
Total general	217	100,00	142	65,44	359

Fuente: Sistema de Vigilancia en Salud (SIVIGILA) y Observatorio de Salud Mental. Secretaría De Salud Departamental – Putumayo. Corte semana 52. Año 2017.

De los 359 casos reportados el 72.7 % (n= 261) no tuvieron intentos previos, el 27 % (n= 98) tuvieron intentos previos, de los que presentaron historial de intentos suicidas, el 48% (n=47), tuvieron 1 intento previo, (mujeres n=28 y hombres n= 19), 2 intento previo con 20% (n= 16 Mujeres y n=4 hombres), 3 intentos previos 10.2% n=10(n=7 mujeres y n=3 hombres), 4 intentos suicidas 13% (n=7 mujeres, n=6 hombres).como lo muestra la tabla 2.





Tabla 2. Distribución de intentos de suicidio según sexo. Corte semana 52. Departamento del Putumayo 2017.

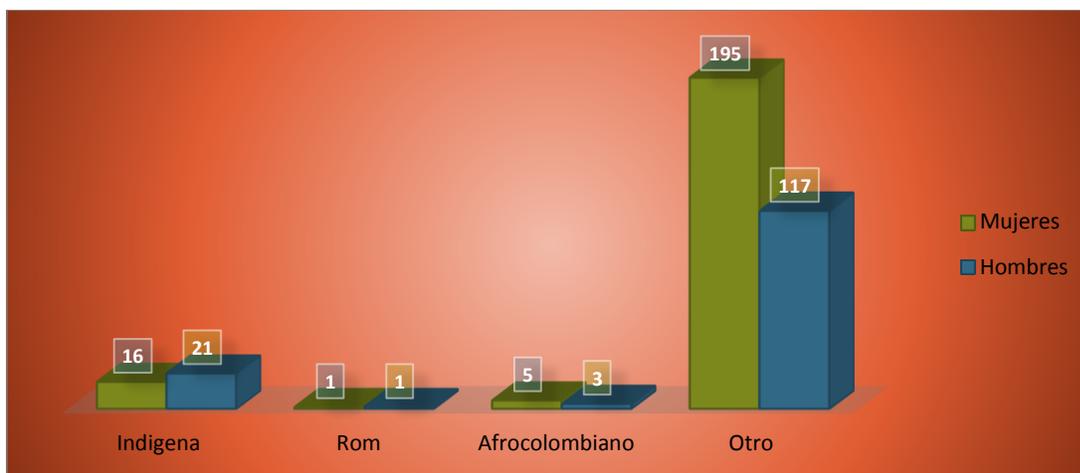
Historial Intentos suicidas	Mujeres	Hombres	Total general
<i>Sin intento</i>	154	107	261
<i>Al menos 1 intento</i>	28	19	47
<i>Al menos 2 intentos</i>	16	4	20
<i>Al menos 3 intentos</i>	7	3	10
<i>Al menos 4 intentos</i>	7	6	13
<i>Sin dato no recuerda</i>	5	3	8
Total general	217	142	359

Fuente: Sistema de Vigilancia en Salud (SIVIGILA) y Observatorio de Salud Mental. Secretaría De Salud Departamental – Putumayo. Corte semana 52. Año 2017.

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

La conducta suicida en relación con la pertenencia étnica, Se encontraron 37 indígenas, de las cuales son 16 mujeres y 21 hombres, 8 Afrocolombianos, 5 mujer y 3 hombres, otro 312 casos de los cuales 195 mujeres y 117 hombres. Ver Gráfico 2.

Gráfica 2. Distribución de casos de conducta suicida según pertenencia étnica. Corte semana 52. Departamento del Putumayo 2017



Fuente: Sistema de Vigilancia en Salud (SIVIGILA) y Observatorio de Salud Mental.. Secretaría De Salud Departamental – Putumayo. Corte semana 52. Año 2017.



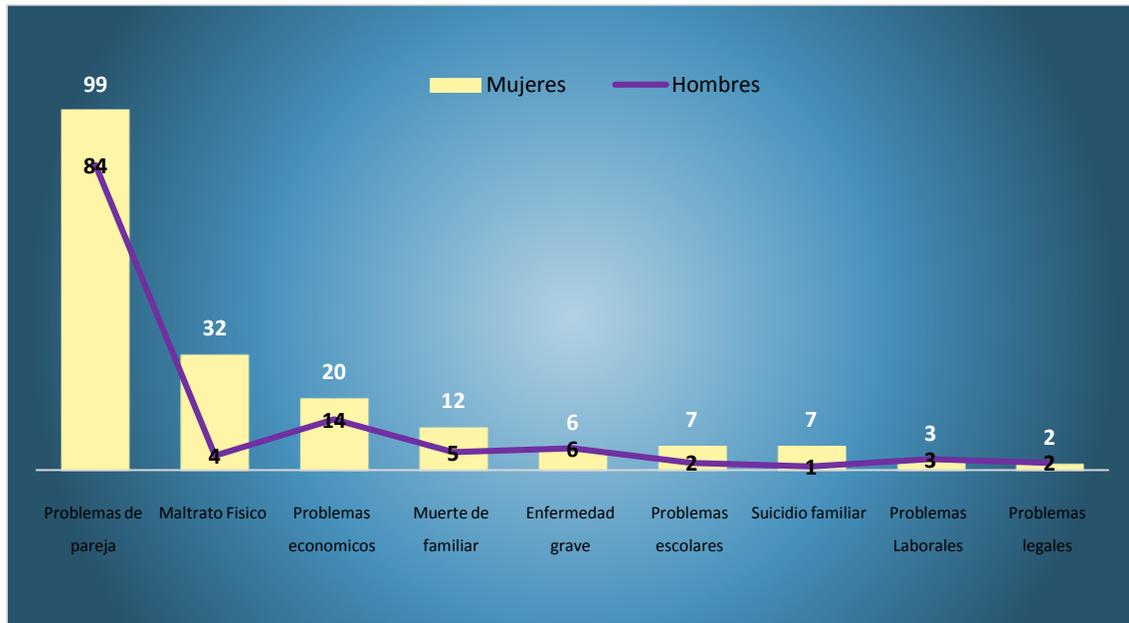


1.4 DISTRIBUCIÓN DE CASOS DE CONDUCTA SEGÚN FACTORES DESCENCADENANTES – SEXO

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

Conflictos de pareja fue el factor que mayores casos desencadenó el haber realizado intento suicida con un 51% (mujeres n=99, hombres n=84), seguido de maltrato físico 10%, (mujeres n=32, hombres n=4), problemas económicos 9 % (mujeres n=12, hombres n=5), muerte familiar 5% (mujeres n=12, hombres n=5), enfermedad grave 3 % (mujeres n=6, hombres n=6), Escolar 2 %, (mujeres n=7, hombres n=2), suicidio familiar 2 % (mujeres n=7, hombres n=1), problemas laborales 1.6% (mujeres n=3, hombres n=3), problemas legales 1% (mujeres n=2, hombres n=2). Ver grafica 3.

Gráfica 3. Distribución de casos de conducta suicida según Factores desencadenantes. Corte semana 52. Departamento del Putumayo 2017.



Fuente: Sistema de Vigilancia en Salud (SIVIGILA) y Observatorio de Salud Mental.. Secretaría De Salud Departamental – Putumayo. Corte semana 52. Año 2017.

1.5 DISTRIBUCIÓN DE CASOS DE TRASTORNO PSIQUIATRICO RELACIONADOS A CONDUCTA SUICIDA

En relación a los casos de intentos suicidas con trastorno psiquiátrico de base, se encontró que de los 359 casos 73 (20%) presentó diagnóstico previo de enfermedad mental; de las persona con trastorno psiquiátrico asociados el más común es el trastorno depresivo, seguido de esquizofrenia, trastorno bipolar, trastorno de personalidad, y abuso de sustancias psicoactivas. Ver tabla 4.



Tabla 3. Distribución de los factores de riesgo con intento suicida. Corte semana 52. Departamento del Putumayo 2017.

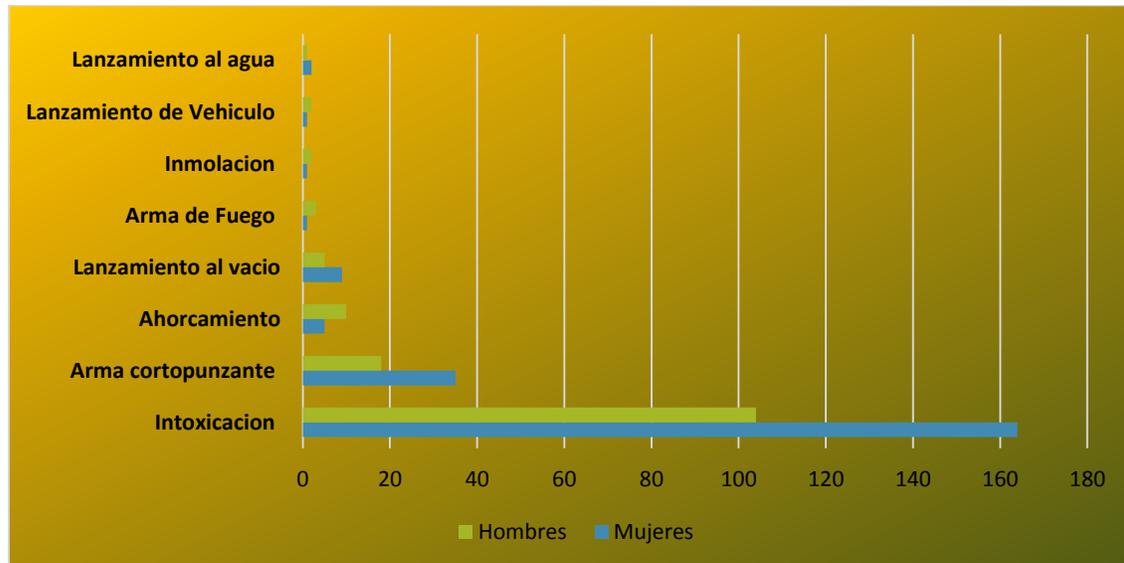
Trastorno psiquiátrico	Total general	Porcentaje sobre grupo	Porcentaje total
Trastorno depresivo	61	83,56	16,99
Trastorno de personalidad	3	4,11	0,84
Trastorno bipolar	4	5,48	1,11
Esquizofrenia	4	5,48	1,11
Abuso sustancias	1	1,37	0,28

Fuente: Sistema de Vigilancia en Salud (SIVIGILA) y Observatorio de Salud Mental.. Secretaría De Salud Departamental – Putumayo. Corte semana 52. Año 2017.

1.6 DISTRIBUCIÓN DE CASOS DE CONDUCTA SUICIDA SEGÚN MECANICANISMO CAUSAL.

Al realizar el análisis entre mecanismo causal y sexo a semana 52 de 2017 se evidencia que el método más utilizado para auto daño es la intoxicación representando el 74 % (mujeres n=164,hombres n=104), arma corto punzante 14.7%(mujeres n=35,hombres n=18), ahorcamiento con 4% (, mujeres n=5, hombres n=10), lanzamiento al vacío 3.9% (mujeres n=9, hombres N=5), en relación a mujeres y hombres se evidenció que las mujeres (75.21%) presentan más prevalencia con conducta suicida que los hombres (39.5%), con una diferencia de 35.66 puntos porcentuales por encima de los casos de los hombres. Ver grafica 4

Gráfica 4.Distribución de los casos de conducta suicida según mecanismo causal y sexo. Corte semana 52. Departamento del Putumayo 2017



Fuente: Sistema de Vigilancia en Salud (SIVIGILA) y Observatorio de Salud Mental. Secretaría De Salud Departamental – Putumayo. Corte semana 52. Año 2017.





1.7 CORRESPONDENCIA CASOS DE INTENTO SUICIDA Y SEGUIMIENTO DE CASO SEGÚN IPS DEL DEPARTAMENTO.

Al analizar el evento intento de suicidio con los seguimientos realizados por IPSs /EAPB a estos casos con corte mes de Diciembre se encontró una correspondencia de 53.48%, sin embargo se evidencia que por parte de las instituciones va aumentando la corresponsabilidad de los eventos de salud mental y apropiación de la temática; estos seguimientos se receptionan de manera mensual a inicio de mes. Tabla 4.

Tabla 4. Trastornos mentales y de comportamiento asociado al uso de sustancia psicoactiva según sexo .Corte Diciembre. Departamento del Putumayo 2017.

MUNICIPIO	SIVIGILA	PROGRAMA
HOSPITAL PIO XII-COLON	25	9
HOSPITAL JOSE MARIA HERNANDEZ- MOCOA	63	51
HOSPITAL ORITO	33	31
HOSPITAL LOCAL PUERTO ASIS	66	17
HOSPITAL ALCIDES JIMENEZ- PUERTO CAICEDO	21	10
HOSPITAL JORGE JULIO GUZMAN – PUERTO GUZMAN	12	7
HOSPITAL MARIA ANGELINES – PUERTO LEGUIZAMO	13	8
HOSPITAL SAN GABRIEL ARCANGEL-VILLAGARZON	46	18
HOSPITAL FRONTERIZO- SAN MIGUEL	26	21
HOSPITAL SAGRADO CORAZON DE JESUS- VALLE DEL GUAMUEZ	44	27

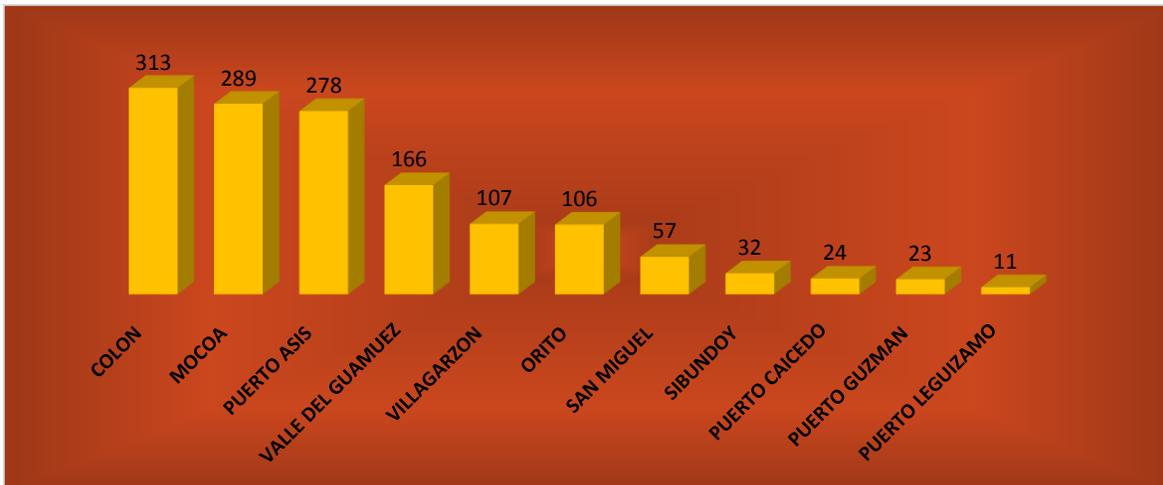
Fuente: Observatorio de Salud Mental. Secretaría De Salud Departamental – Putumayo. Corte Diciembre . Año 2017.

2. TRASTORNO MENTAL

En lo transcurrido del año según información recopilada de fuentes como: RIPS y Observatorio de Salud Mental con corte Diciembre, con registro de IPS privadas y públicas del departamento del Putumayo se han registrado 1401 casos con trastornos mentales relacionados con depresión, ansiedad, trastorno psicótico, esquizofrenia, trastorno bipolar, trastorno desarrollo, trastorno de conducta (desatención - hiperactividad-impulsividad), demencia , trastorno por uso de alcohol , trastorno por uso de drogas, epilepsia y autolesión; trastornos que fueron priorizados por la guía MHGAP guías de atención de trastornos mentales . Tabla N° 4; en relación al municipio de reporte se encontró que Colon y Mocoa se encontraron mayor reporte de casos de trastornos mentales, seguido de Puerto Asís y Valle del Guamuez como lo muestra la gráfica 5.



Gráfica 5. Trastornos mentales según Municipio. Corte Diciembre. Departamento del Putumayo 2017.



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

Tabla 5. Trastornos mentales. Corte Diciembre. Departamento del Putumayo 2017.

TRASTORNOS MENTALES	TOTAL
TRASTORNO DE ANSIEDAD	332
TRASTORNO MIXTO DE ANSIEDAD Y DEPRESION	280
TRASTORNO DEPRESIVO	205
TRASTORNO DEL DESARROLLO	204
TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE SPA/ALCHOL	128
ESQUIZOFRENIA	93
TRASTORNO DE LA CONDUCTA,	50
TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR	39
TRASTORNO PSICOTICO	37
TRASTORNO MIXTO DE LA CONDUCTA	23
AUTISMO	6
TRASTORNO ESQUIZOAFECTIVO	6
TOTAL	1406

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

De los trastornos mentales nombrados en la tabla N° 5, los de mayor incidencia fueron trastorno de ansiedad con 332 casos correspondiente al 23.61%, trastorno mixto de ansiedad y depresión con 280 casos correspondiente al 20 %, trastorno depresivo con 205 casos correspondiente al 14.58 %, los demás trastornos se relacionan en la tabla 5.





En cuanto al rango de edad, los tres rangos de edad que presentaron mayor prevalencia fueron: 15-19 años con 191 casos, seguido de 10-14 años con 157 casos, 5-9 años con 147 casos, los demás rangos de edad están relacionados en tabla 6

Tabla 6. Trastornos mentales según sexo. Corte Diciembre Departamento del Putumayo 2017.

rango edad	Mujeres	Hombres	Total general
0-4	17	39	56
5-9	62	85	147
10-14	77	80	157
15-19	87	104	191
20-24	55	59	114
25-29	59	61	120
30-34	72	40	112
35-39	56	41	97
40-44	70	22	92
45-49	58	19	77
50-54	54	15	69
55-59	40	21	61
60-64	33	12	45
65-69	20	4	24
70-74	12	8	20
75-79	8	3	11
80-84	5	1	6
85-89	6	1	7
Total general	791	615	1406

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

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

Tabla 7. Trastornos mentales de los tres rangos de edad con mayor prevalencia. Corte Diciembre. Departamento del Putumayo 2017.

RANGO EDAD	TRASTORNO MENTAL	TOTAL
5-9	Autismo en la niñez	4
	Episodio depresivo leve	2
	Episodio depresivo moderado	1
	Episodio depresivo, no especificado	2
	Otros trastornos de ansiedad especificados	2
	Otros trastornos de ansiedad mixtos	2
	Otros trastornos de la conducta	6
	Otros trastornos mixtos de la conducta y de las emociones	1
	Trastorno de ansiedad , no especificado	5
	Trastorno de ansiedad de separación en la niñez	1





RANGO EDAD	TRASTORNO MENTAL	TOTAL
	Trastorno de ansiedad social en la niñez	1
	Trastorno de la conducta limitado al contexto familiar	2
	Trastorno de la conducta, no especificado	10
	Trastorno del desarrollo de las habilidades escolares, no especificado	38
	Trastorno del desarrollo del habla y del lenguaje no especificado	45
	Trastorno del desarrollo psicológico, no especificado	3
	Trastorno mixto de ansiedad y depresión	7
	Trastorno mixto de la conducta y de las emociones, no especificado	2
	Trastorno mixto de las habilidades escolares	13
10-14	Episodio depresivo grave con síntomas psicóticos	1
	Episodio depresivo grave sin síntomas psicóticos	1
	Episodio depresivo leve	9
	Episodio depresivo moderado	6
	Episodio depresivo, no especificado	7
	Esquizofrenia, no especificada	1
	Otros trastornos de ansiedad especificados	5
	Otros trastornos de ansiedad mixtos	1
	Otros trastornos de la conducta	3
	Otros trastornos mixtos de la conducta y de las emociones	2
	Otros trastornos psicóticos agudos y transitorios	1
	Trastorno de ansiedad, no especificado	15
	Trastorno de ansiedad generalizada	2
	Trastorno de ansiedad social en la niñez	2
	Trastorno de ansiedad, orgánico	1
	Trastorno de la conducta insociable	1
	Trastorno de la conducta limitado al contexto familiar	4
	Trastorno de la conducta, no especificado	12
	Trastorno del desarrollo de las habilidades escolares, no especificado	19
	Trastorno del desarrollo del habla y del lenguaje no especificado	10
	Trastorno del desarrollo psicológico, no especificado	1
	Trastorno del desarrollo psicosexual, no especificado	1
	Trastorno depresivo de la conducta	2
	Trastorno depresivo recurrente, episodio depresivo grave presente sin síntomas psicóticos	1
	Trastorno depresivo recurrente, episodio leve presente	1
	Trastorno fóbico de ansiedad, no especificado	1
	Trastorno mixto de ansiedad y depresión	20
	Trastorno mixto de la conducta y de las emociones, no especificado	3
	Trastorno mixto de las habilidades escolares	12
	Trastornos m. Debido al uso de alucinógenos: intoxicación aguda	1
	Trastornos m. Debido al uso de cannabinoides: síndrome de dependencia	1
	Trastornos m. Debidos al uso de cannabinoides: uso nocivo	1
	Trastornos m y c debidos al uso de múltiples drogas y al uso de otras spa : estado de abstinencia	1
	Trastornos m y c debidos al uso de múltiples drogas y al uso de otras sustancias psicoactivas: intoxicación aguda	1
	Trastornos m y c debidos al uso de múltiples drogas y al uso de otras sustancias psicoactivas: otros trastornos mentales y del comportamiento	1
	Trastornos m y c debidos al uso de múltiples drogas y al uso de otras sustancias psicoactivas: síndrome de dependencia	1





RANGO EDAD	TRASTORNO MENTAL	TOTAL
	Trastornos m. Y c. Debidos al uso de múltiples drogas y al uso de otras sustancias psicoactivas: trastorno mental y del comportamiento, no especificado	3
	Trastornos m. Y c debidos al uso de múltiples drogas y al uso de otras spa : uso nocivo	1
	Trastornos m. Y c debidos al uso del alcohol: otros trastornos mentales y del comportamiento	1
15-19	Autismo atípico	1
	Episodio depresivo grave sin síntomas psicóticos	5
	Episodio depresivo leve	5
	Episodio depresivo moderado	16
	Episodio depresivo, no especificado	10
	Esquizofrenia indiferenciada	1
	Esquizofrenia paranoide	1
	Esquizofrenia, no especificada	1
	Otros trastornos de ansiedad especificados	5
	Otros trastornos de ansiedad mixtos	5
	Otros trastornos de la conducta	2
	Otros trastornos depresivos recurrentes	1
	Otros trastornos mixtos de la conducta y de las emociones	1
	Otros trastornos psicóticos agudos y transitorios	5
	Trastorno afectivo bipolar, episodio depresivo presente leve o moderado	1
	Trastorno afectivo bipolar, episodio maniaco presente sin síntomas psicóticos	1
	Trastorno afectivo bipolar, no especificado	1
	Trastorno de ansiedad , no especificado	24
	Trastorno de ansiedad generalizada	4
	Trastorno de ansiedad, orgánico	2
	Trastorno de la conducta limitado al contexto familiar	2
	Trastorno de la conducta, no especificado	1
	Trastorno del desarrollo de las habilidades escolares, no especificado	6
	Trastorno del desarrollo del habla y del lenguaje no especificado	3
	Trastorno del desarrollo psicológico, no especificado	2
	Trastorno depresivo de la conducta	1
	Trastorno depresivo recurrente, episodio depresivo grave presente sin síntomas psicóticos	2
	Trastorno depresivo recurrente, episodio leve presente	1
	Trastorno esquizoafectivo de tipo depresivo	1
	Trastorno fóbico de ansiedad, no especificado	1
	Trastorno mixto de ansiedad y depresión	29
	Trastorno mixto de las habilidades escolares	5
	Trastorno psicótico agudo polimorfo, con síntomas de esquizofrenia	2
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de alucinógenos: otros trastornos mentales y del comportamiento	1
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de alucinógenos: trastorno mental y del comportamiento, no especificado	1
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de alucinógenos: uso nocivo	1
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de cannabinoides: estado de abstinencia	2
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de cannabinoides: síndrome de dependencia	10





RANGO EDAD	TRASTORNO MENTAL	TOTAL
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de cannabinoides: trastorno mental y del comportamiento, no especificado	1
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de cannabinoides: trastorno psicótico	1
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de cannabinoides: uso nocivo	5
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de cocaína: intoxicación aguda	3
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de cocaína: síndrome de dependencia	1
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de cocaína: uso nocivo	2
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de disolventes volátiles: uso nocivo	1
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de múltiples drogas y al uso de otras sustancias psicoactivas: estado de abstinencia	1
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de múltiples drogas y al uso de otras sustancias psicoactivas: intoxicación aguda	3
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de múltiples drogas y al uso de otras sustancias psicoactivas: síndrome de dependencia	3
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de múltiples drogas y al uso de otras sustancias psicoactivas: trastorno mental y del comportamiento, no especificado	1
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de múltiples drogas y al uso de otras sustancias psicoactivas: uso nocivo	3
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de otros estimulantes, incluida la cafeína. Estado de abstinencia con delirio	1
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso del alcohol: otros trastornos mentales y del comportamiento	1
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso del alcohol: uso nocivo	1
Total general		495

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

- ✓ **5- 9 años:** se encontraron 147 casos de los cuales los trastornos de mayor incidencia presentaron fueron trastorno del desarrollo y de comportamiento.
- ✓ **10-14 años:** se encontraron 157 casos dentro de este rango de edad donde se encontraron los siguientes trastornos mentales con mayor incidencia, trastorno del desarrollo y de comportamiento.
- ✓ **15-19 años:** se encontraron 191 casos dentro de este rango de edad donde se encontraron los siguientes trastornos mentales con mayor incidencia, trastorno del de mixto de ansiedad y depresión, y de ansiedad, seguido de episodios depresivos y consumo de SPA



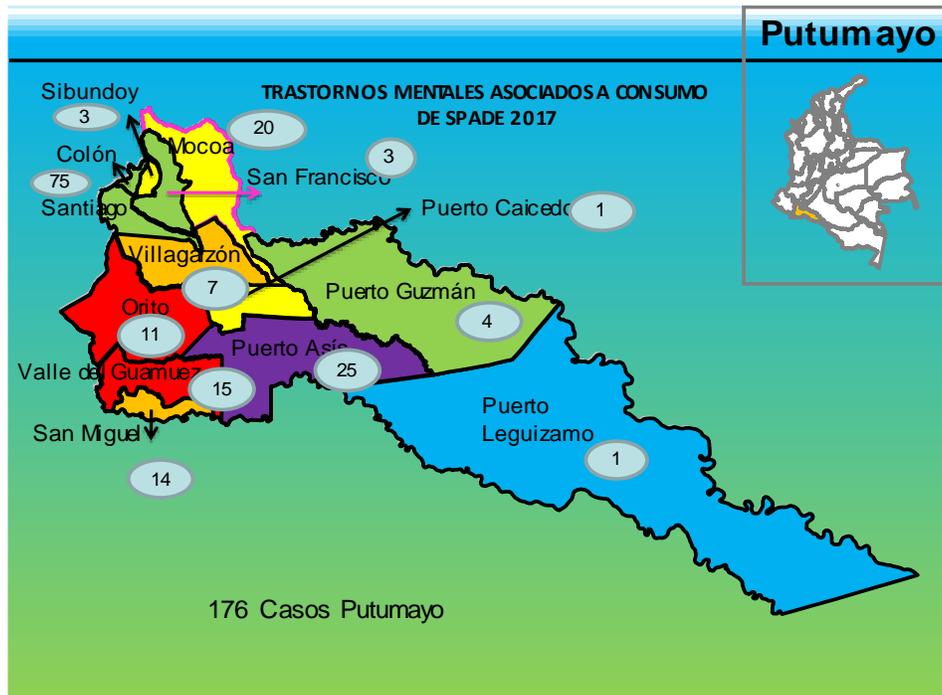


2.1 TRASTORNO MENTAL Y DE COMPORTAMIENTO DEBIDO AL USO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS

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

Los trastorno mentales y de comportamiento debido al uso de sustancias psicoactivas se encontraron 176 casos, según RIPS (corte Diciembre) en el departamento del Putumayo; evidenciándose que los hombres presentan un 77% (136 casos) de trastornos mentales y de comportamiento debido al uso de sustancias psicoactivas y en las mujeres un 22% (40 casos). Mapa 2.

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



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

En cuanto al rango de edad, se encontró que de 15-19 años con 31%, 20-24 años de edad con 21.59 %, de 25-29 años con 18% los demás rangos de edad se encuentran la tabla 8.

Tabla 8. Trastornos mentales y de comportamiento asociado al uso de sustancia psicoactiva según sexo y rango de edad. Corte Diciembre. Departamento del Putumayo 2017

Rango edad	F	M	Total general
0-4	1		1
10-14	5	7	12





Rango edad	F	M	Total general
15-19	15	41	56
20-24	9	29	38
25-29	7	25	32
30-34		10	10
35-39	2	10	12
40-44		2	2
45-49	1	4	5
50-54		3	3
55-59		5	5
Total general	40	136	176

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

Al realizar una revisión de los diagnósticos del CIE10, se encontraron trastornos mentales y de comportamiento asociados al uso de: alucinógenos, cannabinoides, cocaína, múltiples; cuyas sustancias ocasionaron afecciones en las personas tipo: trastornos mentales y del comportamiento, intoxicación aguda, síndrome de dependencia, uso nocivo, estado de abstinencia, síndrome de dependencia, trastorno psicótico.

Al analizar a detalle se encontró que las sustancias psicoactivas causantes de más casos de **intoxicación aguda** fue Cocaína con 7.95 % (6 Mujeres - 8 Hombres);, al referirse al **síndrome de dependencia** como trastorno mental y de comportamiento estuvieron: canabinoides con 14 % (5 mujeres- 19 hombres) y cocaína con 7.36% (5 mujeres-8 hombres), **uso nocivo** alcohol con un 7.36% (3 mujer y 10 hombres).

Los demás trastornos mentales causados por uso de sustancias psicoactivas se encuentra en la tabla 9.

Tabla 9. Trastornos mentales y de comportamiento asociado al uso de sustancia psicoactiva según sexo .Corte Diciembre. Departamento del Putumayo 2017.

TRASTORNO MENTAL DEBIDO AL USO DE	MUJERES	HOMBRES	TOTAL
Alucinógenos: estado de abstinencia		1	1
Alucinógenos: estado de abstinencia con delirio		1	1
Alucinógenos: intoxicación aguda		6	6
Alucinógenos: otros trastornos mentales y del comportamiento	1	3	4
Alucinógenos: síndrome de dependencia	2		2
Alucinógenos: trastorno mental y del comportamiento, no especificado	1		1
Alucinógenos: trastorno psicótico		1	1
Alucinógenos: uso nocivo	1	1	2
Cannabinoides: estado de abstinencia		3	3
Cannabinoides: intoxicación aguda		1	1
Cannabinoides: otros trastornos mentales y del comportamiento		1	1
Cannabinoides: síndrome de dependencia	5	19	24





TRASTORNO MENTAL DEBIDO AL USO DE	MUJERES	HOMBRES	TOTAL
Cannabinoides: trastorno mental y del comportamiento, no especificado		2	2
Cannabinoides: trastorno psicótico		5	5
Cannabinoides: uso nocivo	1	10	11
Cocaína: estado de abstinencia		1	1
Cocaína: intoxicación aguda	6	8	14
Cocaína: otros trastornos mentales y del comportamiento		1	1
Cocaína: síndrome de dependencia	5	8	13
Cocaína: trastorno mental y del comportamiento, no especificado		1	1
Cocaína: trastorno psicótico		2	2
Cocaína: uso nocivo	1	3	4
Disolventes volátiles: intoxicación aguda		1	1
Disolventes volátiles: uso nocivo	1		1
Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de múltiples drogas y al uso de otras sustancias psicoactivas: estado de abstinencia		5	5
Múltiples drogas y al uso de otras sustancias psicoactivas: intoxicación aguda	3	2	5
Múltiples drogas y al uso de otras sustancias psicoactivas: otros trastornos mentales y del comportamiento		1	1
Múltiples drogas y al uso de otras sustancias psicoactivas: síndrome de dependencia	2	6	8
Múltiples drogas y al uso de otras sustancias psicoactivas: trastorno mental y del comportamiento, no especificado		4	4
Múltiples drogas y al uso de otras sustancias psicoactivas: trastorno psicótico		1	1
Múltiples drogas y al uso de otras sustancias psicoactivas: uso nocivo	1	9	10
Opiáceos: intoxicación aguda	1	1	2
Opiáceos: síndrome de dependencia		1	1
Opiáceos: trastorno psicótico residual y de comienzo tardío		1	1
Estimulantes, incluida la cafeína: Estado de abstinencia con delirio	1		1
Sedantes o hipnóticos: intoxicación aguda	1		1
Tabaco: síndrome de dependencia		2	2
Alcohol: estado de abstinencia		2	2
Alcohol: intoxicación aguda	1	4	5
Alcohol: otros trastornos mentales y del comportamiento	1	2	3
Alcohol: síndrome de dependencia		6	6
Alcohol: trastorno mental y del comportamiento, no especificado	1	1	2
Alcohol: uso nocivo	3	10	13
TOTAL GENERAL	40	136	176

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



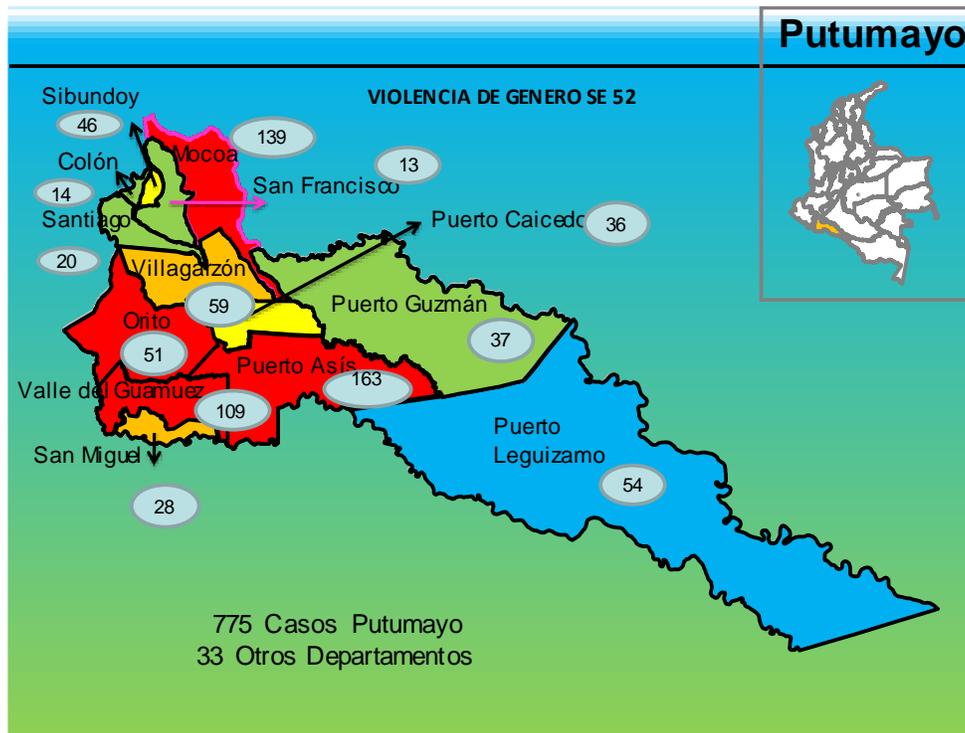


3. COMPORTAMIENTO DE LA VIOLENCIA DE GÉNERO EN EL AÑO 2017

3.1 VIOLENCIA DE GÉNERO SEGÚN MUNICIPIO DE RESIDENCIA

Al realizar el análisis de casos de violencia reportados al SIVIGILA semana 52 año 2017, se encuentran 808 casos; de los cuales 33 casos son de residencia otros departamentos; los eventos con residencia en el departamento se evidenciaron de la siguiente manera: Puerto Asís 163 casos, Mocoa 139 casos, Valle del Guamuez 109 casos, Villagarzón 59 casos Puerto Leguizamo 54 casos, Orito 51 casos, Sibundoy 46 casos, Puerto Guzmán 37 casos, Puerto Caicedo 36 casos, San Miguel 28 casos, Santiago 20 casos, Colon 14 casos, San Francisco 13 casos, y 6 casos correspondientes a Putumayo Municipio Desconocido. Ver Mapa 1.

Mapa 3. Violencia de género según municipio de residencia. Corte semana 52. Departamento del Putumayo 2017.



Fuente: Sistema de Vigilancia en Salud (SIVIGILA) y Observatorio de Salud Mental. Secretaría De Salud Departamental – Putumayo. Corte semana 52. Año 2017

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

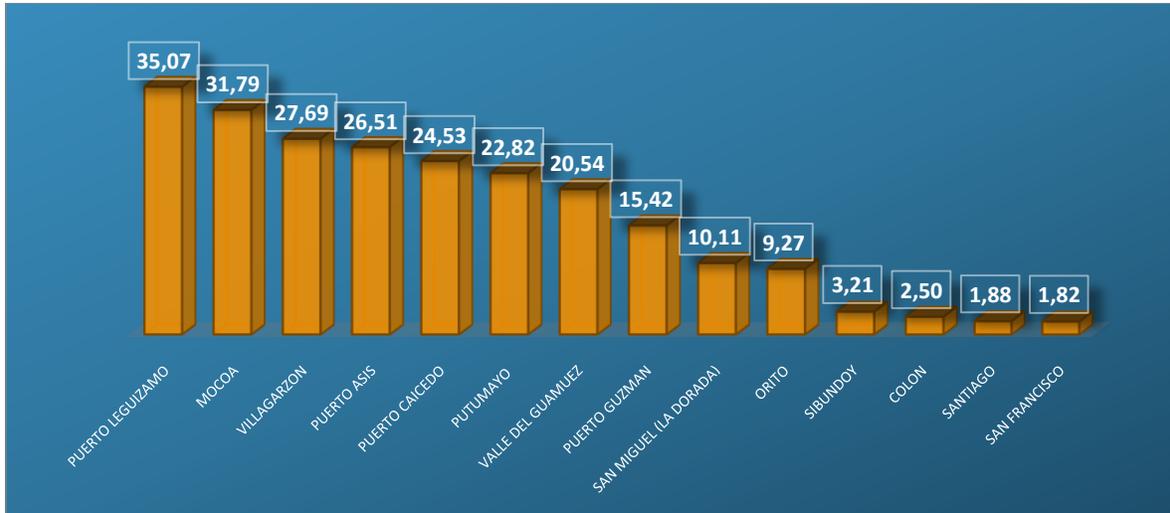
Que en el municipio de Puerto Leguizamo se presentaron 35.07 casos por 10.000 habitantes, Mocoa con 31.79 casos por 10.000 habitantes, Villagarzón con 27.69 casos por 10.000 habitantes, Puerto Asís con 26.51 casos por 10.000 habitantes, Puerto Caicedo con 24.53 casos por 10.000 habitantes, se encuentran por encima de la tasa de incidencia de





Putumayo, la cual es de 22.82 casos por 10.000 habitantes, Valle del Guamuéz con 20.54 casos por 10.000, Puerto Guzmán con 15.42 casos por 10.000 habitantes, san Miguel con 10.11 casos por 10.000 habitantes, Orito 9.27 casos por 10.000 habitantes, Sibundoy con 3.21 casos por 10.000 habitantes, Colon con 2.50 casos por 10.000 habitantes, Santiago 1.88 casos por 10.000 habitantes, San Francisco con 1.82 casos por 10.000 habitantes. Ver gráfica 6.

Gráfica 6. Distribución de tasas de incidencia casos de Violencia según municipio de notificación. Corte semana 52. Departamento del Putumayo 2017.



Fuente: Sistema de Vigilancia en Salud (SIVIGILA) y Observatorio de Salud Mental.. Secretaria De Salud Departamental – Putumayo. Corte semana 52. Año 2017.

3.3 COMPORTAMIENTO SOCIO DEMOGRAFICO DE VIOLENCIA DE GÉNERO PUTUMAYO 2017.

3.3.1 VIOLENCIA DE GÉNERO SEGÚN SEXO – RANGO DE EDAD

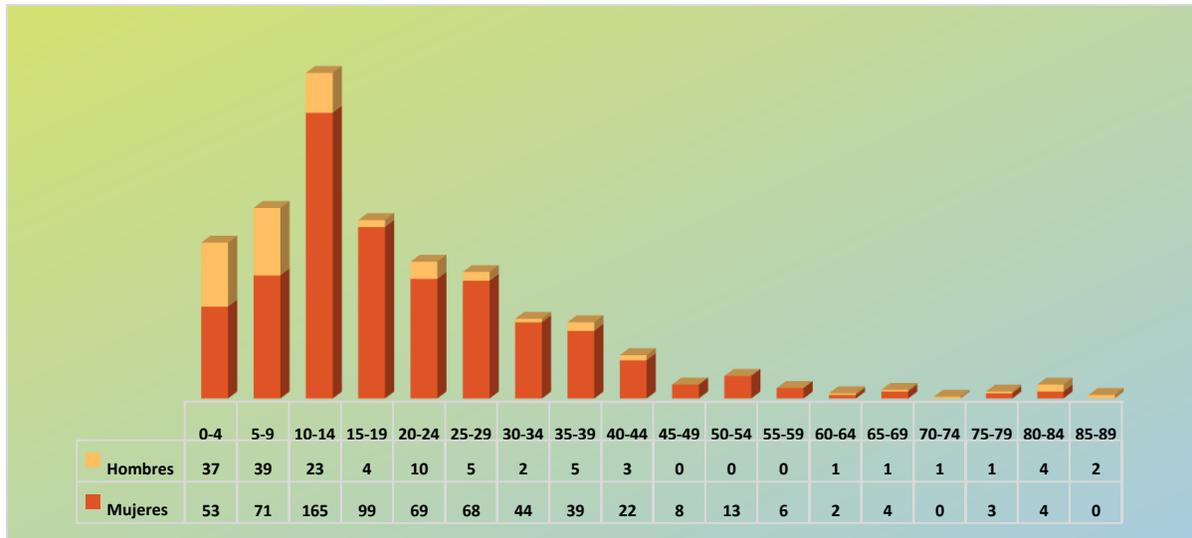
De los 808 casos notificados al SIVIGILA en el departamento del Putumayo el 82.92% (n=670) fueron Mujeres y el 17.09% (n=138) fueron Hombres, evidenciándose claramente el maltrato hacia la Mujer putumayense; en cuanto al rango de edad, se evidencia diferencia tanto en hombres como en mujeres en la presencia de mayor número de casos, en la cual se presenta lo siguiente:

Hombres: los tres grupos etéreos con mayor número de casos se encuentran de 0-4 años con 37 casos, de 5-9 años con 110 casos y de 10-14 años con 188 casos.

Mujeres: los tres grupos etéreos con mayor número de casos se encuentran de 10-14 años de edad con 165 casos, 15-19 años de edad con 99 casos, y de 5-9 años de edad con 71 casos para cada uno; los demás rangos se evidencian en la Grafica 7.



Gráfica 7. Violencia de género en el departamento del Putumayo según sexo- rango de edad, Corte semana 52. Departamento del Putumayo 2017.



Fuente: Sistema de Vigilancia en Salud (SIVIGILA) y Observatorio de Salud Mental. Secretaría De Salud Departamental – Putumayo. Corte semana 52. Año 2017

3.2 COMPORTAMIENTO DE LA TASA DE INCIDENCIA DE VIOLENCIA DE GÉNERO EN EL DEPARTAMENTO DEL PUTUMAYO.

Al revisar la tasa de incidencia desde el año 2015 en el departamento del Putumayo, presenta un comportamiento con tendencia al aumento; en el año 2015 se presentaron 180.4 casos por 100.000 habitantes, 2016, 197.4 por 100.000 habitantes, y en 2017, 228.1 casos por 100.000 habitantes con corte semana 52, evidenciándose en todos los años mayor presencia de casos en mujeres que en los hombres como se muestra en la gráfica 8

Gráfica 8. Violencia de género en el departamento del Putumayo según Tasa de incidencia, Corte semana 52. Departamento del Putumayo 2017.



Fuente: Sistema de Vigilancia en Salud (SIVIGILA) y Observatorio de Salud Mental. Secretaría De Salud Departamental – Putumayo. Corte semana 52. Año 2017

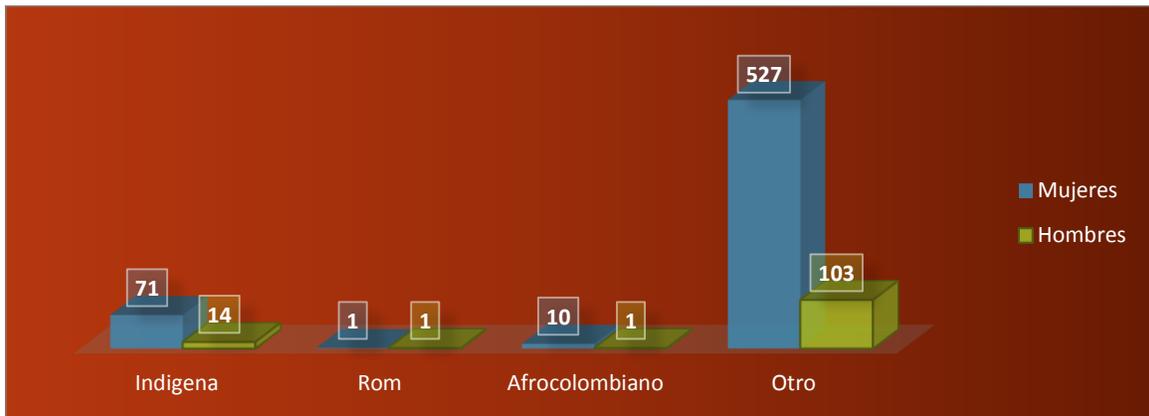




3.3 COMPORTAMIENTO EPIDEMIOLOGICO DE TIPOS DE VIOLENCIA SEGÚN PERTENENCIA ÉTNICA

En cuanto a la pertenencia étnica podemos encontrar, que el 11.68% son indígenas (71 Mujeres – 14 Hombres), 1.51 % son Afrocolombianos (10 Mujeres – Hombre 11), 0,27% son ROM (1 Mujer – 1 Hombre) y 86.54 % otros (527 Mujeres - 103 Hombres). Ver Gráfico 10.

Gráfica 9. Distribución de casos de violencia de genero según pertenencia étnica –sexo. Corte semana 47 Departamento del Putumayo 2017



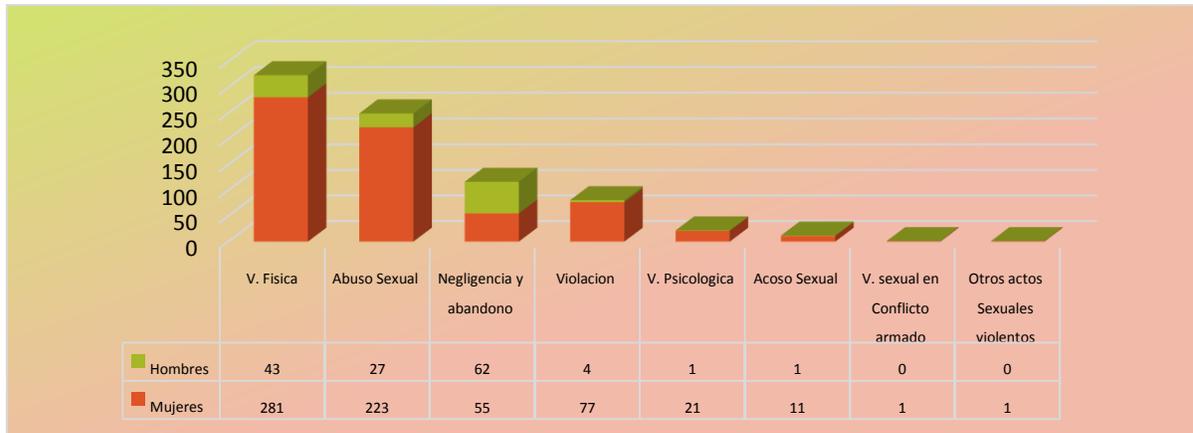
Fuente: Sistema de Vigilancia en Salud (SIVIGILA) y Observatorio de Salud Mental. Secretaría De Salud Departamental – Putumayo. Corte semana 47. Año 2017.

3.4 DISRIBUCIÓN DE CASOS DE LAS FORMAS DE VIOLENCIA REPORTADAS AL SIVIGILA SEGÚN SEXO

En relación a las formas de violencia se encontró que la mujer es violentada más con Violencia física con 281 casos, seguido de abuso sexual con 223 casos, negligencia y abandono con 55 casos, violación con 81 casos, otras formas de violencia como acoso sexual, violencia psicológica, violencia sexual en conflicto armado se encontraron en menos proporción como lo muestra la gráfica 11; en cuanto a los hombres a diferencia de las mujeres la forma de violencia que más se presentó fue negligencia y abandono con 62 casos, seguido de violencia física con 43 casos, abuso sexual con 27 casos, otros tipos de violencia que se presentaron para los hombres fueron violación con 4 casos y violencia psicológica con 1 caso. Ver grafica 11.



Gráfica 10. Distribución de casos de las formas de violencia según sexo reportadas al SIVIGILA. Corte semana 52. Departamento del Putumayo 2017.

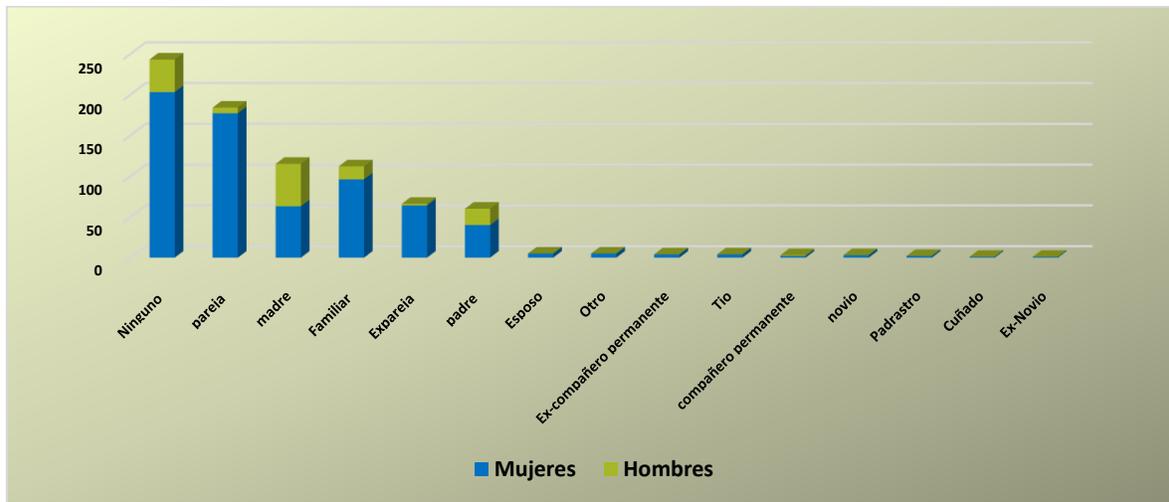


Fuente: Sistema de Vigilancia en Salud (SIVIGILA) y Observatorio de Salud Mental. Secretaria De Salud Departamental – Putumayo. Corte semana 52. Año 2017.

3.5 RELACIÓN VICTIMA CON TIPO PARENTESCO CON LA VÍCTIMA

Al referirse a la persona quien comete el daño a la víctima, se habla del grado de parentesco con esta, se encuentra que los victimarios que más realizaron agresiones no pertenecía a la familia con “ninguno” con un 30% (n=243), seguido de pareja con 23 % (n=184), madre con 14.23 % (n=115), familiar con 13.87% (n=112), Expareja con 8.1 % (n=66), padre con 7.43 % (n=60), seguido por otros tipos de parentesco tal como se muestra en la gráfica 12.

Gráfica 11. Relación víctima con tipo parentesco con la víctima. Corte semana 52. Departamento del Putumayo 2017.



Fuente: Sistema de Vigilancia en Salud (SIVIGILA) y Observatorio de Salud Mental. Secretaria De Salud Departamental – Putumayo. Corte semana 47. Año 2017.

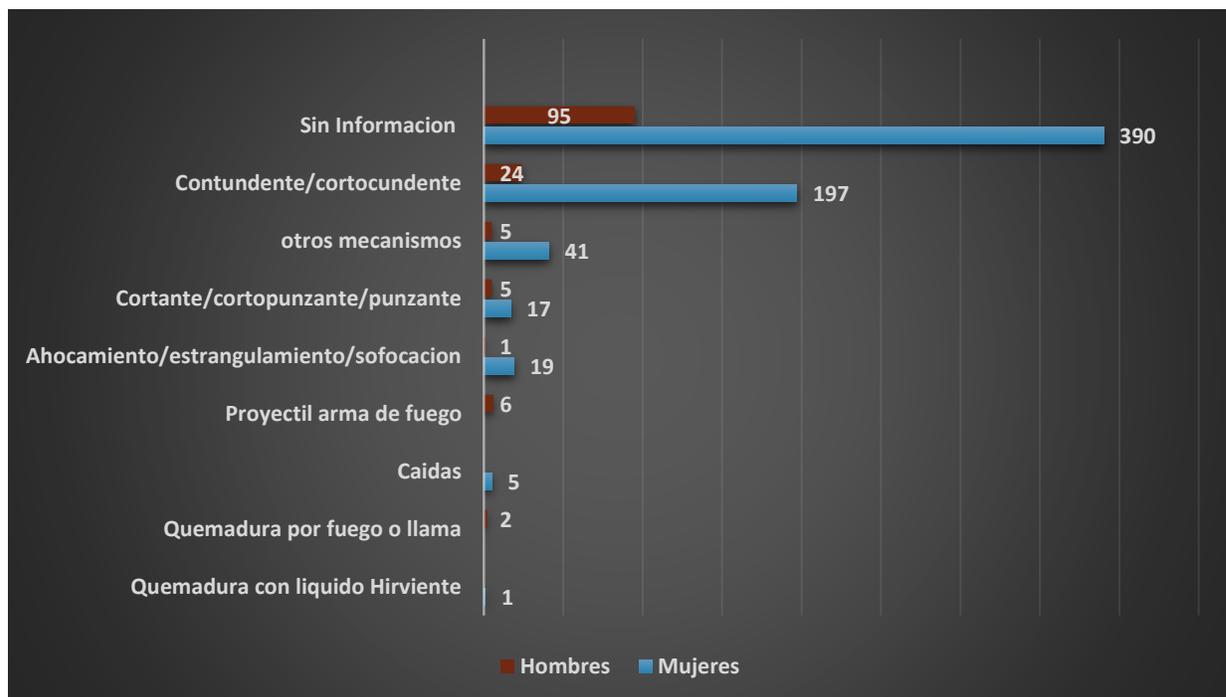




3.6 VIOLENCIA DE GENERO SEGÚN MECANISMO UTILIZADO POR EL AGRESOR.

De los agresores quienes cometieron algún tipo de Violencia hacia las víctimas utilizaron elementos como: Sin información 60 %, contundente/corto contundente con un 27%, otros mecanismos con 6%, cortante/cortó punzante/punzante con 2,7%, ahorcamiento/sofocación/estrangulamiento con 2,48%, proyectil arma de fuego 0,7%, caídas con 0,6%, quemadura por fuego o llama 0,2%, quemadura con liquido hirviendo 0,12%. Como se muestra en la gráfica 13.

Gráfica 12. Relación víctima con tipo parentesco con la víctima. Corte semana 52. Departamento del Putumayo 2017.



Fuente: Sistema de Vigilancia en Salud (SIVIGILA) y Observatorio de Salud Mental. Secretaria De Salud Departamental – Putumayo. Corte semana 52. Año 2017.

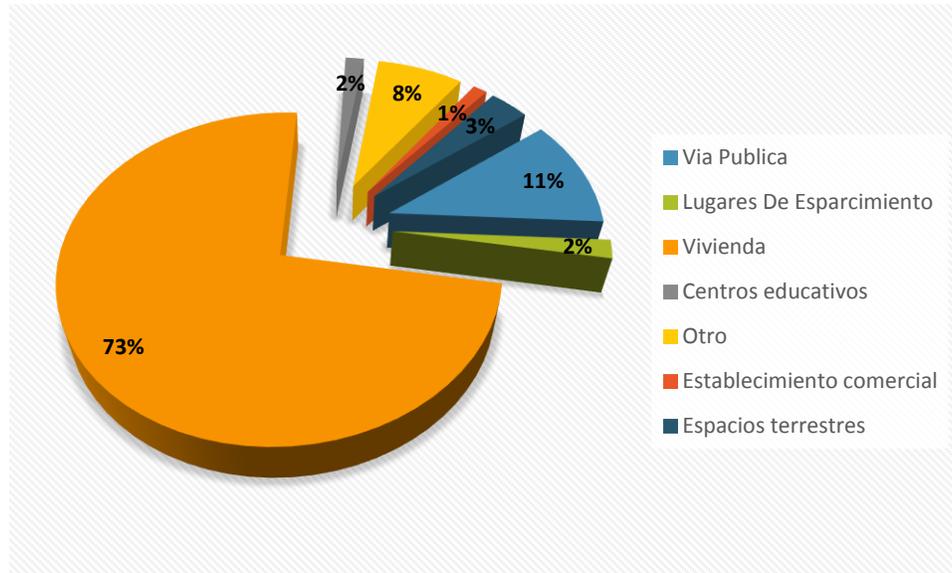
3.7 VIOLENCIA DE GENERO SEGÚN ESCENARIO DEL HECHO.

En cuanto al escenario de los hechos se encontró que la vivienda es el lugar donde más se presenta violencias con un 73 % (n=591) en comparación con los demás lugares, seguido de Vía pública 11% (n=90), Otros con 8%(n=61), espacios terrestres al aire libre 3% (n=28), Ver gráfico 14.





Gráfica 13. Violencia de género según escenario del hecho. Corte semana 52. Departamento del Putumayo 2017.



Fuente: Sistema de Vigilancia en Salud (SIVIGILA) y Observatorio de Salud Mental. Secretaría De Salud Departamental – Putumayo. Corte semana 52. Año 2017.

3.8 CORRESPONDENCIA CASOS DE VIOLENCIA Y SEGUIMIENTO DE CASO SEGÚN IPS DEL DEPARTAMENTO.

Al analizar el evento intento de suicidio con los seguimientos realizados por IPSs /EAPB a estos casos con corte mes de Diciembre se encontró una correspondencia de 39.85%, sin embargo se evidencia que por parte de las instituciones va aumentando la corresponsabilidad de los eventos de salud mental y apropiación de la temática; estos seguimientos se recepcionan de manera mensual a inicio de mes. Tabla 10

Tabla 10. Trastornos mentales y de comportamiento asociado al uso de sustancia psicoactiva según sexo .Corte Diciembre. Departamento del Putumayo 2017.

MUNICIPIO	SIVIGILA	PROGRAMA
HOSPITAL PIO XII-COLON	89	34
HOSPITAL JOSE MARIA HERNANDEZ- MOCOA	147	73
HOSPITAL ORITO	51	43
HOSPITAL LOCAL PUERTO ASIS	156	36
HOSPITAL ALCIDES JIMENEZ- PUERTO CAICEDO	32	24
HOSPITAL JORGE JULIO GUZMAN – PUERTO GUZMAN	35	4
HOSPITAL MARIA ANGELINES – PUERTO LEGUIZAMO	51	24





HOSPITAL SAN GABRIEL ARCANGEL-VILLAGARZON	54	41
HOSPITAL FRONTERIZO- SAN MIGUEL	22	16
HOSPITAL SAGRADO CORAZON DE JESUS-VALLE DEL GUAMUEZ	114	70

Fuente: Observatorio de Salud Mental. Secretaría De Salud Departamental – Putumayo. Corte Diciembre . Año 2017.

CONCLUSIONES

El análisis de la situación de los eventos de salud mental en los cuales se incluyen, conducta suicida, trastornos mentales, consumo de SPA y violencias de género, indican que en el Departamento del Putumayo, se ha ido incrementado mes a mes los eventos anteriormente nombrados y al realizar el respectivo análisis de estos eventos de 1 de enero a 30 de Diciembre de 2017 -(semana 52) se pudo observar que:

✚ Las cifras de conducta suicida se muestran tendencias crecientes donde los municipios de Puerto Asís, Mocoa, son donde más registros se encuentran notificados para este evento; en cuanto a la tasa de incidencia se evidencio que para corte semana epidemiológica 52, el departamento presento 9.77 casos por 10.000 habitantes, de los cuales los municipios que superaron la tasa de incidencia departamental fueron Villagarzón con 22 casos por 10.000 habitantes, seguido de Puerto Caicedo con 13.63 casos por 10.000 habitantes, , Mocoa con 13 casos por 10.000 habitantes, Puerto Asís con 10.57 por 10.000 habitantes, San Miguel con 10.11 casos por 10.000 habitantes.

✚ En relación en seguimiento en salud mental de los intentos suicidas, se encontró que solo el 53% de los intentos suicidas tuvieron seguimiento por salud mental

✚ El rango de edad que más casos se presenta conducta suicida y trastornos mentales en el departamento del Putumayo es de 15- 24 años de edad, en relación a el evento de conducta suicida el rango de edad se relaciona con la media nacional e internacional, de los cuales el método más utilizado en la población del departamento son intoxicaciones

✚ En cuanto a los factores desencadenantes se encontró que los problemas de pareja, económicos y maltrato físico son los que mayor incidencia tienen en relación a conducta suicida; y de los cuales los trastornos mentales asociados con más intentos suicidas fue trastorno depresivo, esquizofrenia, e ideación suicida previa persistente

✚ Con respecto a los trastornos mentales que más se presentan en el departamento del Putumayo relacionados con la guía MHGAP se encontró que trastorno de ansiedad y depresión fue el más predominante, seguido de trastornos depresivos , esquizofrenia, junto con trastornos de desarrollo, evidenciando que los rangos de edades con mayor predominio de estos son de, 5-9 años, 10-14 y de 15 a 19 años de edad





- ✚ Acerca de los trastorno mentales y de comportamiento debido al uso de sustancias psicoactivas se encontró que el rango de edad de mayor prevalencia en edades de 15-19 años, y producto con que más llegan a consulta por IPs cannabinoides.
- ✚ En las cifras de violencia de Género muestran tendencias crecientes, donde en los Municipios de Puerto Asís, Mocoa, Valle del Guamuéz, Villagarzón, Puerto Leguizamo, es donde más registros se encuentran notificados para este tipo de evento; De igual forma las cifras corroboran que la vivienda son los lugares donde más se presentan este tipo de eventos; Si bien hay subregistro, los datos aquí evidenciados proporcionan una imagen de la situación que vive el Departamento en cuanto a este fenómeno; donde las tendencias advierten que la violencia de genero especialmente hacia la mujer y contra los niños y las niñas está latente, mostrando que el grupo etario donde más se presentan estos eventos son de 10-14 años, seguido de 5 a 9 años.
- ✚ Al realizar el análisis de quien comete el daño a la víctima, cuando se habla del grado de parentesco, se encuentra que los victimarios que más realizaron agresiones no pertenecía a la familia con “ninguno” con un 30% (n=243), seguido de pareja con 23 % (n=184), madre con 14.23 % (n=115), familiar con 13.87% (n=112), Expareja con 8.1 % (n=66), padre con 7.43 % (n=60).
- ✚ Al analizar el mecanismo utilizado por parte de los agresores fueron elementos como: sin dato con un 61%, contundente, corto contundente con un 27%, otros mecanismos con 5,5%, ahorcamiento, sofocación y estrangulamiento con 2,5%, cortante, punzante y cortó punzante con 2,4%.
- ✚ En relación al escenario de los hechos se encontró que la vivienda es el lugar donde más se presenta violencias con 591 casos en comparación con los demás lugares, seguido de Vía pública 90 casos, Otros con 61 casos, espacios terrestres al aire libre con 28 casos.
- ✚ Al revisar el seguimiento por salud mental de los eventos de violencia se encontró solo el 39.85% tuvo seguimiento por salud mental.

