



GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA

SECRETARÍA SECCIONAL DE SALUD
Y PROTECCIÓN SOCIAL DE ANTIOQUIA

INFORME DE CIERRE: VIOLENCIA DE GENERO E INTRAFAMILIAR DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA. 2020

RESPONSABLES DEL INFORME:

Dirección de salud colectiva, Secretaria Seccional de Salud y Protección Social de
Antioquia





GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA

SECRETARÍA SECCIONAL DE SALUD
Y PROTECCIÓN SOCIAL DE ANTIOQUIA

1. INTRODUCCIÓN

Según Blair (2009) la palabra violencia proviene del latín *violentia*, etimológicamente *vis* significa fuerza y *olentus*, abundancia. Violencia significa: actuar con mucha fuerza.

La violencia es un acto de excesiva fuerza física, psicológica, moral, ejercida por una persona para alterar su voluntad y obligarla a ejecutar un acto determinado que no haría por sí misma o que deje de hacer algo que sí desearía hacer y que por el ejercicio de fuerza, no puede.

La Organización Mundial de la Salud (OMS) define la violencia como: “El uso deliberado de la fuerza física o el poder, ya sea en grado de amenaza o efectivo, contra uno mismo, otra persona o un grupo o comunidad, que cause o tenga muchas probabilidades de causar lesiones, muerte, daños psicológicos, trastornos del desarrollo o privaciones”. Se clasifica en violencia dirigida contra uno mismo (comportamiento suicida), violencia colectiva (conflictos armados) y violencia interpersonal.

El uso de la violencia es utilizado como mecanismo de regulación de los desacuerdos y conflictos a nivel individual, familiar y comunitario; deteriorando cada vez más la salud mental y convivencia social de la población del departamento, aumentando cada día los eventos relacionados con la violencia de género e intrafamiliar, dentro de las cuales se encuentran diferentes modalidades de violencia, tales como física, negligencia y abandono, psicológica y la violencia sexual.

El Instituto Nacional de Salud define como violencia de género e intrafamiliar todas las violencias sexuales, físicas, psicológicas o por negligencia y abandono resultado de acciones o conductas agresivas basadas en relaciones de poder y asimétricas o relacionadas con la sobrevaloración de lo masculino y subvaloración de lo femenino; y establece que los casos de violencia interpersonal como: las riñas callejeras entre personas sin vínculos afectivos o familiares, las actividades delincuenciales como robos, atracos, peleas entre pandillas, peleas por territorios, ajustes de cuentas, bala perdida, entre otros, no deben notificarse.

Es importante resaltar que la violencia de género e intrafamiliar es una violación a los derechos humanos; produce graves consecuencias a la salud física y mental no solo a la persona que está expuesta a ella, sino también para sus familias, la comunidad y el departamento en general. Muchos de los eventos de violencia de género e intrafamiliar notificados no se presentaron “por primera vez”, infortunadamente después de diversas afectaciones es cuando se busca ayuda.





GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA

SECRETARÍA SECCIONAL DE SALUD
Y PROTECCIÓN SOCIAL DE ANTIOQUIA

De igual forma la OMS define la violencia sexual como los actos que van desde el acoso verbal a la penetración forzada y una variedad de tipos de coacción, desde la presión social y la intimidación a la fuerza física.

La violencia sexual incluye la violación en el matrimonio o en citas amorosas, violación por desconocidos o conocidos, insinuaciones sexuales no deseadas o acoso sexual, violación sistemática, esclavitud sexual y otras formas de violencia particularmente comunes en situaciones de conflicto armado, abuso sexual de personas física o mentalmente discapacitadas, violación y abuso sexual de niños y formas tradicionales de violencia sexual, como matrimonio o cohabitación forzados.

Retomando la definición de la Organización Mundial de la Salud, se entiende la violencia sexual como “todo acto sexual, la tentativa de consumar un acto sexual, los comentarios, insinuaciones sexuales no deseados, o las acciones para comercializar o utilizar de cualquier otro modo la sexualidad de una persona mediante coacción por otra persona, independientemente de la relación de ésta con la víctima, en cualquier ámbito, incluidos el hogar, y en el lugar de trabajo”.

Las violencias sexuales se agravan en nuestra sociedad al estar sustentadas en los mitos que existen entre las comunidades y que estigmatizan y re-victimizan a las personas agredidas, así mismo, existe alrededor de esto, un alto nivel de desinformación frente a los derechos de las víctimas y los mecanismos de atención dispuestos por los diferentes sectores, sin desconocer que el trabajo debe ser arduo frente al fortalecimiento de la institucionalidad, ya que también encontramos barreras en el acceso a los servicios, lo que conlleva a que muchos casos queden sin recibir atención y en el subregistro.

Las violencias de género y entre ellas, las violencias sexuales, son violaciones sistemáticas y masivas de los derechos humanos que afectan la vida, la salud física, mental y social, la integridad, la libertad e igualdad de niñas, niños, adolescentes, jóvenes, mujeres, hombres y personas con orientaciones diferentes a la heterosexual, en particular a las de la comunidad de lesbianas, gays, bisexuales, transgénero e intersexuales (LGBTI).

Las mujeres y las niñas constituyen la mitad de la población mundial y por consiguiente la mitad de su potencial. La igualdad de género, además de ser un derecho humano fundamental, es imprescindible para lograr sociedades pacíficas, con pleno potencial humano y capaces de desarrollarse de forma sostenible. Además, está demostrado que el empoderamiento de las mujeres estimula la productividad y el crecimiento económico.

En el departamento se han venido realizando esfuerzos por mejorar los registros, pero a pesar de esto hay un alto subregistro y aunque en muchos municipios del departamento se llevan a cabo acciones en pro de fortalecer la respuesta local en la búsqueda de la transformación de los factores de riesgo que afectan la calidad de vida de las personas lo





GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA

SECRETARÍA SECCIONAL DE SALUD
Y PROTECCIÓN SOCIAL DE ANTIOQUIA

que se traduce directamente en un aumento de la notificación de los casos, estos no son suficientes para proporcionar una real radiografía del evento en Antioquia.

El presente informe se elaboró a partir de los datos reportados al SIVIGILA durante el 2020 por las Unidades Primarias Generadoras de Datos- UPGD- y Unidades Informadoras –UI- de los 125 Municipios del Departamento de Antioquia. Entre ellos se cuenta con la notificación de las comisarías de familia, fuente valiosa en la recopilación de los datos de violencias y que ha permitido tener un registro más aproximado a la realidad del fenómeno en el Departamento.

2. OBJETIVOS

2.1 Objetivos General

Realizar el análisis de la información captada por el sistema de información SIVIGILA para la vigilancia en salud pública de la violencia de género e intrafamiliar, que dé cuenta del comportamiento del evento en Antioquia durante el año 2020.

2.2 Objetivos específicos

- Caracterizar los eventos notificados por tipo y variables de persona, tiempo y lugar.
- Analizar el comportamiento del evento de violencia de género e intrafamiliar según características de la violencia, la víctima y el agresor.

3. METODOLOGÍA

Este informe, es un análisis descriptivo, con base en la información obtenida de la notificación recibida de la ficha 875 al SIVIGILA durante el 1 de enero a 31 de diciembre del 2020, por las UPGD de los 125 Municipios del Departamento de Antioquia. Se realiza un análisis de la información generando tablas y figuras de salida y con base en esta se hace el análisis descriptivo del comportamiento del evento.

Se revisó y depuró la base de datos de SIVIGILA. Para el 2019 se notificaron 20.008 casos sospechosos de violencia de género e intrafamiliar, de los cuales se analizaron 9.761 casos de violencia física, 2981 de violencia psicológica, 2137 de negligencia y abandono y 5129 de violencia sexual.

El análisis de los datos se realizó mediante estadística descriptiva en términos de tiempo, persona y lugar y otras variables específicas del evento que permiten identificar el tipo de





GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA

SECRETARÍA SECCIONAL DE SALUD
Y PROTECCIÓN SOCIAL DE ANTIOQUIA

violencia, las características de la víctima, las características del agresor y el escenario de ocurrencia con el objetivo de establecer diferencias en el comportamiento del evento.

4. HALLAZGOS

A continuación, se presentan los resultados de la notificación en el departamento de Antioquia a partir de la ficha 875, para el evento violencia de género e intrafamiliar.

4.1 Caracterización por variables de persona, tiempo y lugar

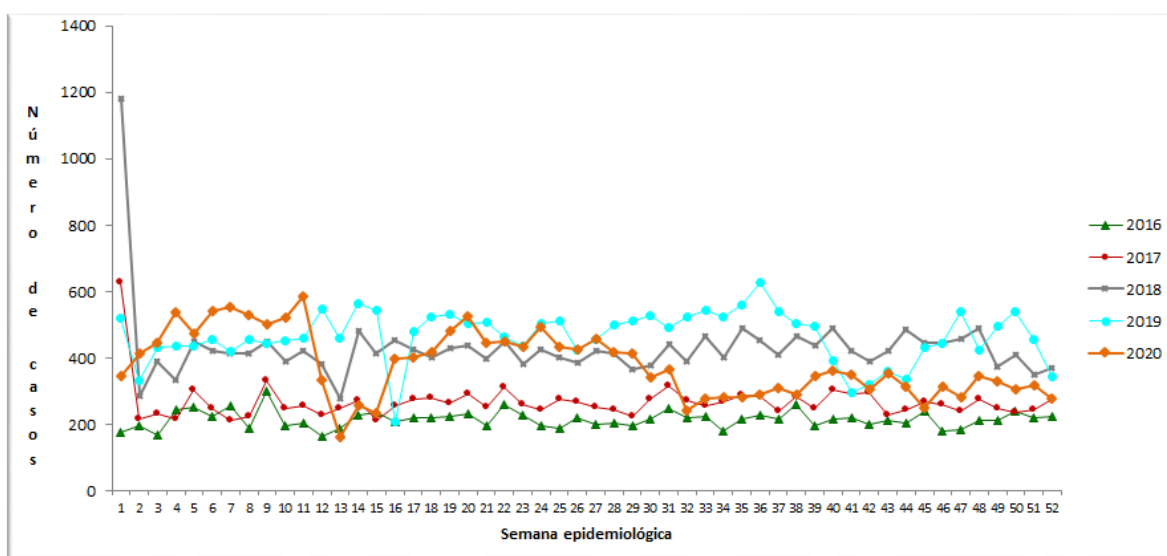


Figura 1. Distribución de los casos de violencia de género, por semana epidemiológica. Antioquia, 2014-2019
Fuente: SIVIGILA.

La notificación de casos sospechosos de violencia ha mostrado tendencia al aumento desde el inicio de la vigilancia del evento. La notificación de casos de violencia de género e intrafamiliar paso de 22.374 casos en 2018 a 24.214 casos en 2019. En el año 2020 se observó un cambio en la tendencia al aumento de casos notificados y a pesar de la observación subjetiva de un aumento en la violencia intrafamiliar por el confinamiento obligatorio debido a la pandemia, la notificación de todos los eventos de violencia intrafamiliar y sexual disminuyó en la vigencia analizada.

El mayor número de casos fueron notificados en las semanas 11, 22 y 24 a partir de esta semana se observó una disminución y el resto del año se mantuvo en valores inferiores a los años previos. En la semana epidemiológicas 14, mostró la notificación más baja para el año.





GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA

SECRETARÍA SECCIONAL DE SALUD
Y PROTECCIÓN SOCIAL DE ANTIOQUIA

En promedio, en 2019 en Antioquia se notificaron 377 casos semanales. Es pertinente señalar que una víctima puede estar afectada por uno o más tipos de violencia simultáneamente, no obstante, por el direccionamiento que se ha dado desde el protocolo, el SIVIGILA solo permite identificar una sola modalidad de violencia.

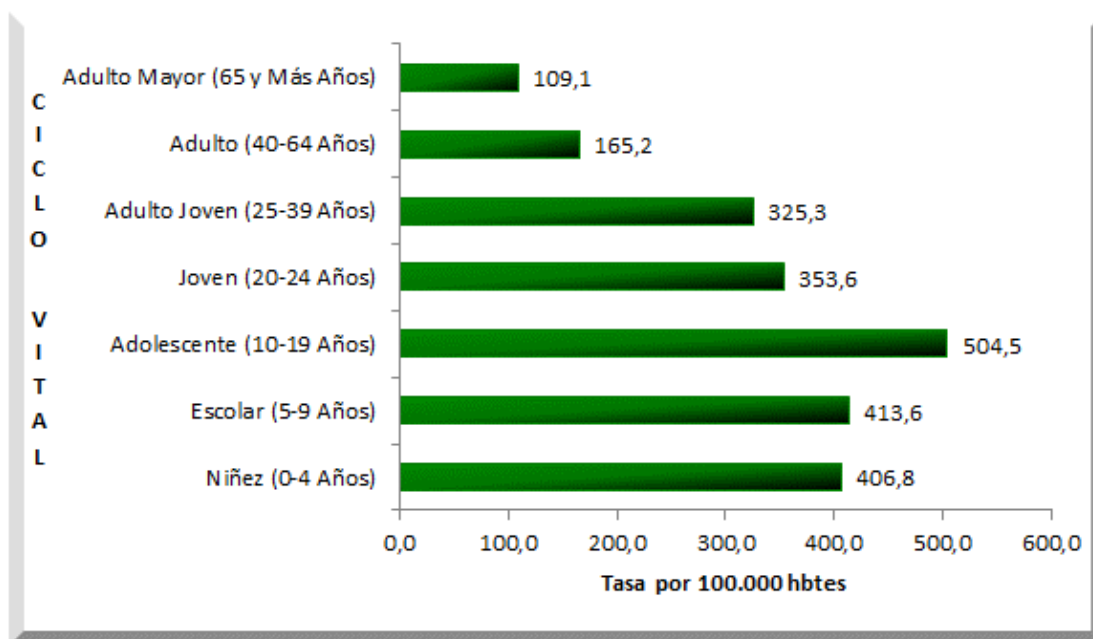


Figura 2. Incidencia de violencia intrafamiliar, por ciclo vital. Antioquia, 2020 (n=20.008)
Fuente: SIVIGILA

Al analizar la violencia de género e intrafamiliar se observa que unos ciclos vitales son más vulnerables que otros, los adolescentes presentan la tasa más alta con 504.5 casos por 100.000 adolescentes, seguido por los escolares con una tasa de 413.6 por 100.000 niños.

Nuevamente se evidencia una mayor vulnerabilidad de las mujeres en las cuales se notificaron el 81% de los casos, lo que representa una tasa de 467.5 casos por 100.000 mujeres, en contraste se observó una tasa de 120.2 casos por 100.000 hombres.

El 0.5% de los casos notificados se presentaron en población indígena, el 1.7 en población afro-colombiana y el 97.7% en población no perteneciente a ninguna de las etnias priorizadas en el país.





GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA

SECRETARÍA SECCIONAL DE SALUD
Y PROTECCIÓN SOCIAL DE ANTIOQUIA

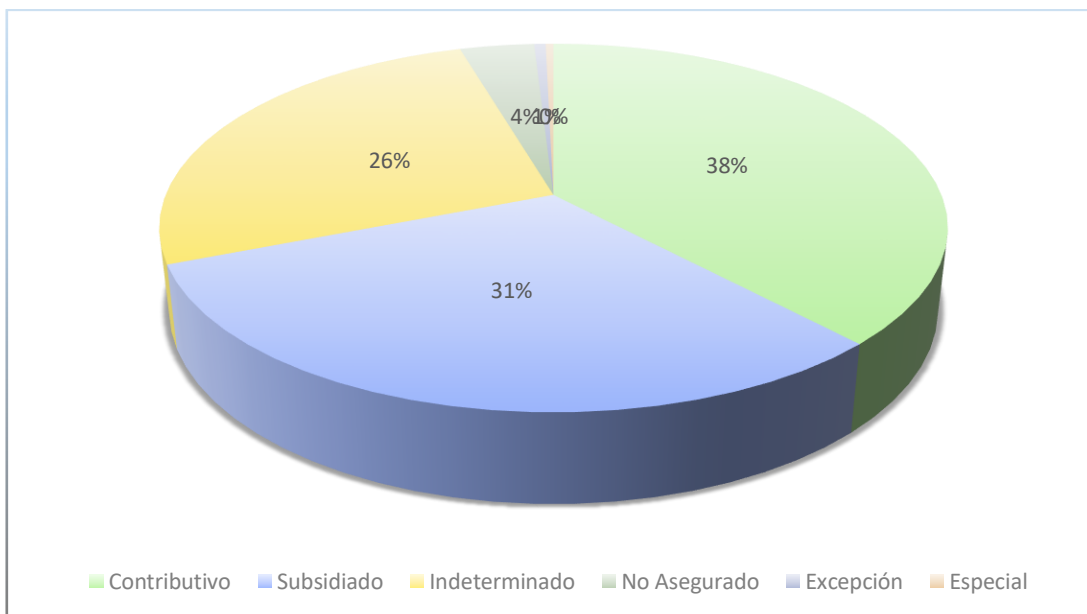


Figura 3. Distribución de frecuencia de violencia por régimen aseguramiento. Antioquia, 2020

Fuente: SIVIGILA

Al evaluar el régimen de aseguramiento se observa que el 70% de las personas notificadas estaban afiliadas al régimen de seguridad social del país; el 30% restante o no estaba afiliado o aparece en la categoría de indeterminado, categoría que indica algún tipo de inconsistencia en su afiliación o proceso de traslado de una aseguradora a otra o de un régimen a otro y que para efectos de la atención oportuna y de calidad no solo se puede constituir en una barrera e incluso en un factor de re-victimización de quien solicita el servicio.





GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA

SECRETARÍA SECCIONAL DE SALUD
Y PROTECCIÓN SOCIAL DE ANTIOQUIA

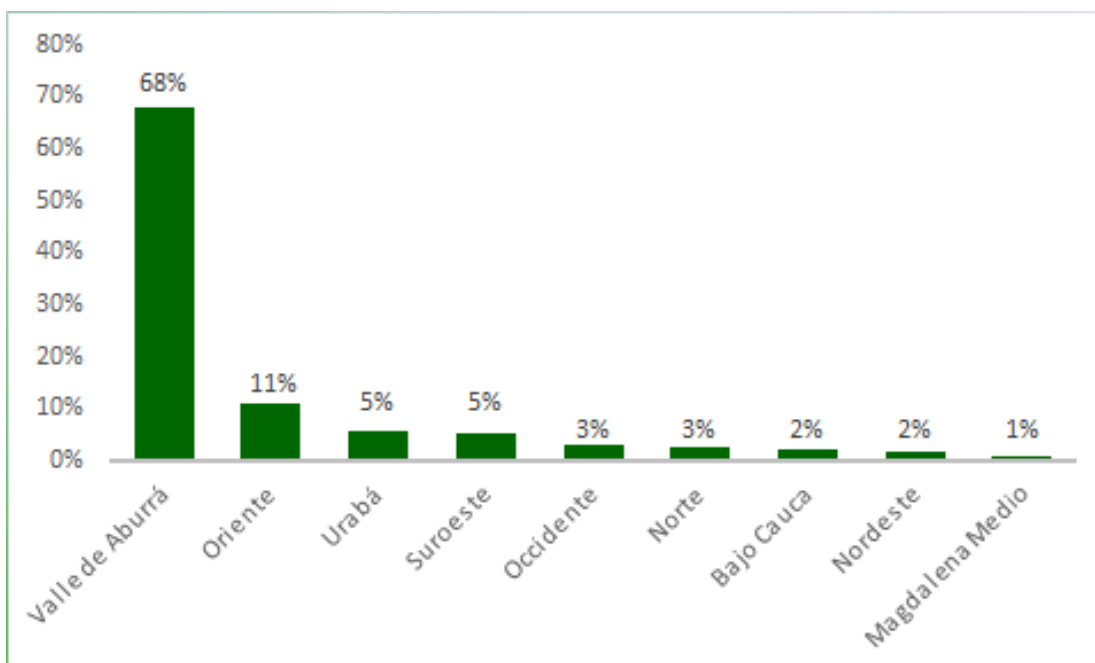


Figura 4. Distribución de frecuencia de violencia por Subregión. Antioquia, 2020

Fuente: SIVIGILA

La mayor proporción de casos se notificaron en la subregión de Valle de aburra, seguida de oriente. El municipio que notificó el mayor número de caso en Valle de aburra fue Medellín con el 77%, le siguen Itagüí y Bello con el 7 y 6% respectivamente.

En la subregión de oriente, Rionegro notificó el 27% de los casos, seguido por La Ceja y El Carmen de Viboral con 11% cada uno y el 10% de los casos fueron notificados en Marinilla.

En el Urabá el 44% de los casos fueron notificados por Apartadó, el 18% por Cárepa y el 12% por Turbo.

En Suroeste el 10% de los casos fueron notificados en Urrao, el 8% en Támesis y los municipios de Ciudad Bolívar, Concordia e Hispania notificaron cada uno un 7% de los casos de la subregión.

El 83% de los casos se presentaron en zona urbana. El 8.2% de las personas requirieron atención hospitalaria; este porcentaje varía dependiendo de la naturaleza de la violencia ya que el 65% de los casos de violencia sexual y el 24% de violencia física requirieron hospitalización para su atención.





GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA

SECRETARÍA SECCIONAL DE SALUD
Y PROTECCIÓN SOCIAL DE ANTIOQUIA

4.2 Variables de interés relacionadas con el evento.

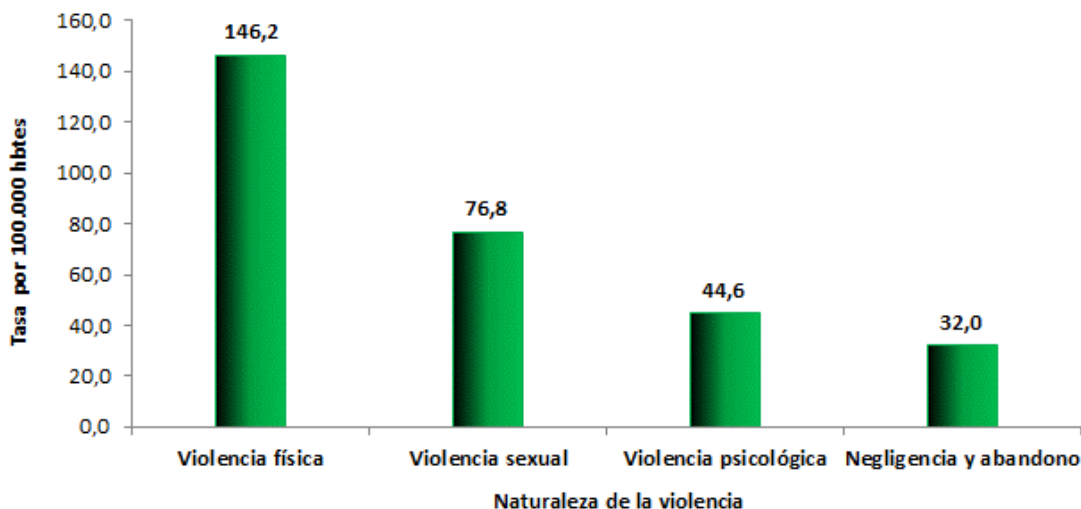


Figura 5. Incidencia de violencia, según naturaleza. Antioquia, 2020
Fuente: SIVIGILA

El comportamiento de la violencia de género e intrafamiliar en el departamento de Antioquia, sostiene la tendencia de una mayor frecuencia de casos reportados por Violencia Física presentando una tasa de 146.2 por cien mil habitantes, seguida de la violencia sexual con una tasa de 76.8 por cien mil habitantes, violencia psicológica y negligencia y abandono presentan unas tasas de 44.6 y 32.0 por cien mil habitantes respectivamente. El comportamiento de la notificación de estos eventos ha sido hacia el descenso en comparación con el 2019 que presentó unas tasas por cien mil habitantes de 164.8 para violencia física, 98.4 violencia sexual, 56.8 violencia psicológica y 49.6 para negligencia y abandono. (Figura 3).

En todos los ciclos vitales se presentan violencias de todos los tipos, pero puede observarse que los el riesgo es diferencial de acuerdo al ciclo vital del ser humano, así; los niños de 0 a 4 años tienen la tasa más alta de negligencia y abandono con 185.6 casos por 100.000; los adolescentes a la violencia sexual, expresado en una tasa de 247.6 por 100.000; los jóvenes a la violencia psicológica con una tasa de 63.9 por 100.000 y los adultos jóvenes a la violencia física con una tasa de 240.2 por 100.000.





GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA

SECRETARÍA SECCIONAL DE SALUD
Y PROTECCIÓN SOCIAL DE ANTIOQUIA

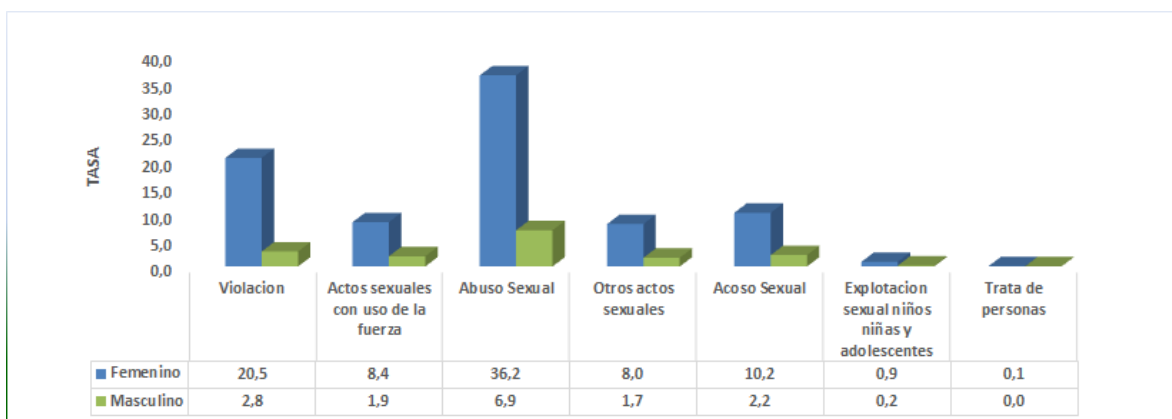


Figura 6.: Distribución de la Violencia Sexual por naturaleza y Género – 2020
Fuente: SIVIGILA

Con respecto a los tipos de violencia sexual, se encuentra que el abuso sexual es la forma más común que se presenta tanto para el género masculino 44%, como para el femenino 43%, seguido por la violación que para el género femenino fue del 24% y para el género masculino del 18%; esto se encuentra cuando se calcula la distribución de frecuencia de los diferentes tipos de violencia al interior de cada sexo.

Cuando calculamos esta variable (naturaleza de la violencia) por sexo y tasa (la cual mide el riesgo de sufrir un evento), encontramos como éste (el riesgo) es mayor para las mujeres en cada una de las categorías evaluadas. Por cada caso de abuso sexual en un hombre se presentaron 5.2 casos en mujeres; por cada violación en un hombre se notificaron 7.3 casos en mujeres.





GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA

SECRETARÍA SECCIONAL DE SALUD
Y PROTECCIÓN SOCIAL DE ANTIOQUIA

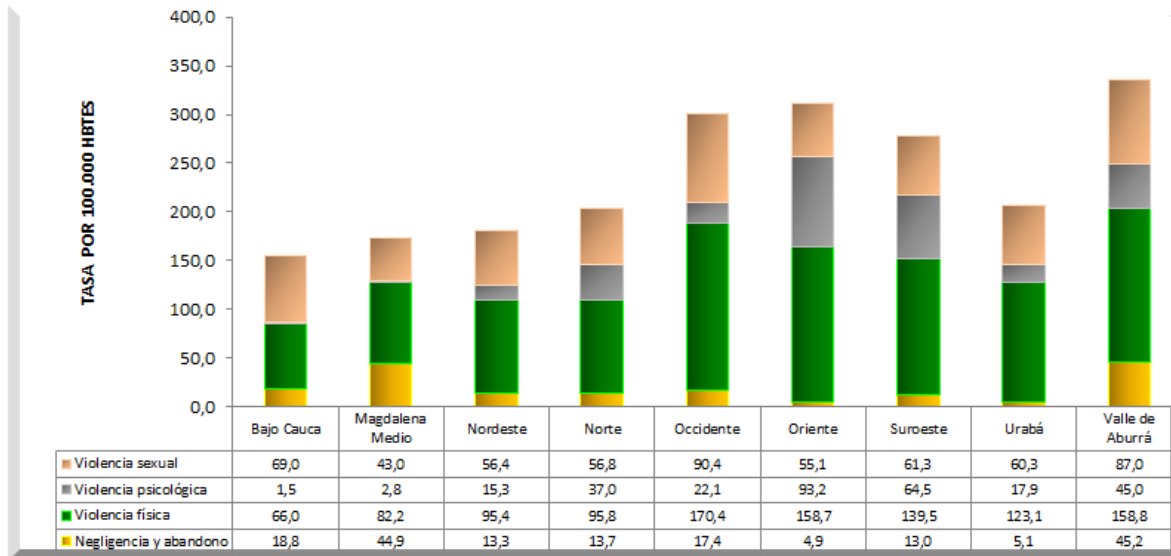


Figura 7 Tasa de incidencia de violencia de género, según naturaleza de la violencia y subregión. Antioquia, 2020

Fuente: SIVIGILA

Al comparar el riesgo de las diferentes modalidades de violencia por subregión, encontramos que la subregión de occidente tiene las tasas más altas de violencia física y sexual; el municipio de Santafé de Antioquia tiene la tasa más alta tanto de violencia física como de violencia sexual (596.3 y 285.2 respectivamente). En cuanto a la violencia física los municipios de Olaya, Pequé y Buriticá presentaron una tasa de violencia física de más de 200 casos por 100.000 habitantes. Buriticá presentó la segunda tasa de violencia sexual más alta de la subregión con 103.8 casos por 100.000 habitantes.

La subregión de oriente presenta la tasa de incidencia más alta de violencia psicológica del departamento; El municipio de San Rafael presentó la tasa más alta de la subregión, 197.9 casos por 100.000, seguido de Concepción 189.2 casos y El Retiro 177.7 casos por 100.000 habitantes.

Valle de aburra y Magdalena medio con tasas muy similares tuvieron la tasa más alta de negligencia y abandono. En Valle de aburra, Medellín es el municipio con la tasa más alta de la subregión 67.3 casos por 100.000; en Magdalena medio solo aportan casos Yondó y Puerto Triunfo, este último con una tasa de 200 casos por 100.000 habitantes.





GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA

SECRETARÍA SECCIONAL DE SALUD
Y PROTECCIÓN SOCIAL DE ANTIOQUIA

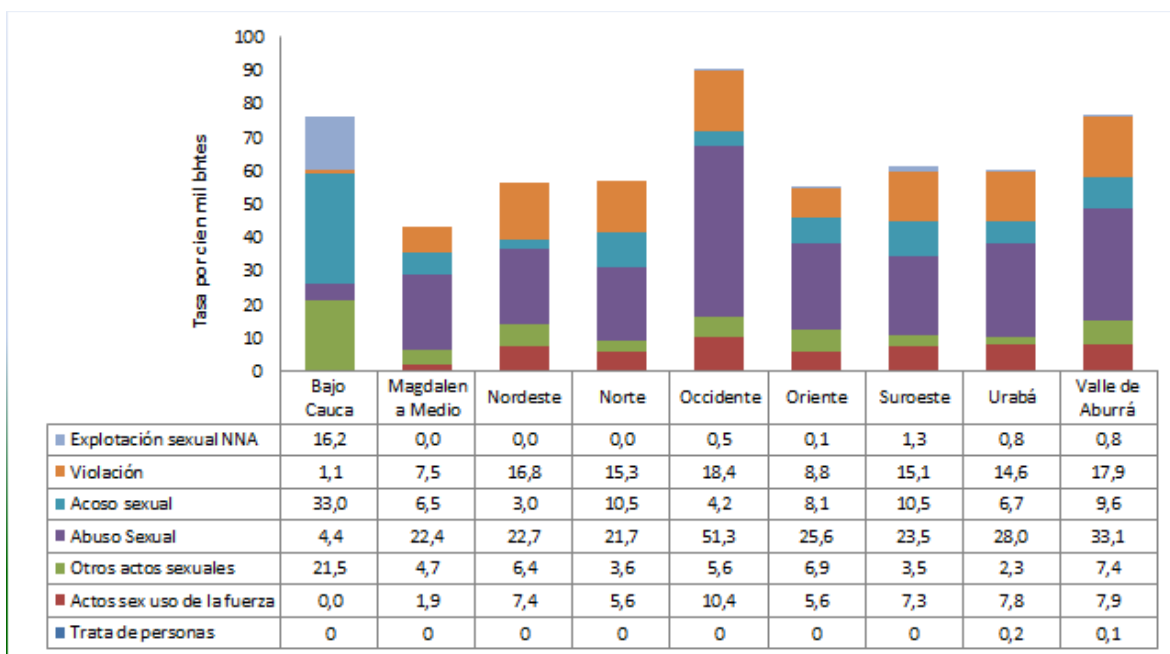


Figura 8 Tasa de incidencia según naturaleza de la violencia sexual y subregión. Antioquia, 2020
Fuente: SIVIGILA

Al evaluar la tasa de violencia sexual según naturaleza se observa como la subregión de Occidente tiene la tasa más alta de abuso sexual con 51.3 casos por 100.000 habitantes, le sigue Valle de aburra con 33.1 caso por 100.000. El mayor riesgo de acoso sexual se identifica en Bajo Cauca subregión con 33 casos por 100.000 habitantes, le siguen Suroeste y Norte con una tasa de 10.5 casos por 100.000 habitantes.

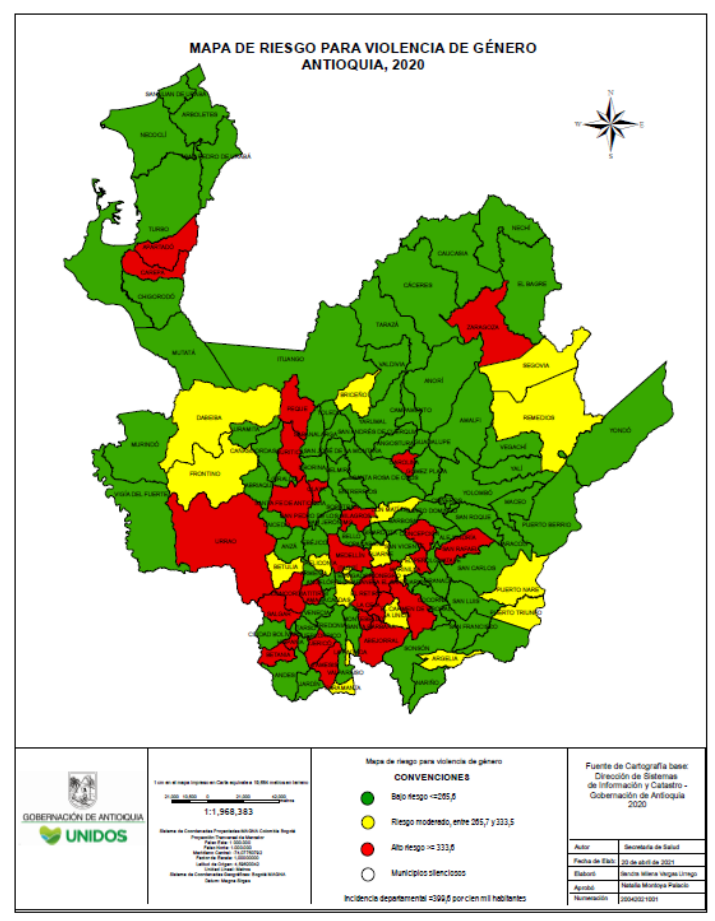
La subregión con un mayor riesgo de explotación sexual de niños, niñas, adolescentes es Bajo Cauca, se identificó una tasa de 16.2 casos por 100.000 habitantes





GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA

SECRETARÍA SECCIONAL DE SALUD
Y PROTECCIÓN SOCIAL DE ANTIOQUIA



Mapa de riesgo para violencia de género e intrafamiliar. Antioquia 2019
Fuente: SIVIGILA

En el mapa anterior se puede observar el comportamiento de la violencia de Género e Intrafamiliar en todo el departamento de Antioquia durante el 2020, se puede apreciar que hay 27 municipios críticos con tasas que están por encima de 333.6 por cien mil habitantes, siendo el municipio de Hispania el que presenta la tasa más alta de 1359.3 por cien mil habitantes. En riesgo bajo se identifican 79 municipios, los cuales presentaron tasas inferiores a 265.6 por cien mil habitantes, siendo el municipio de Cañasgordas el que tuvo la tasa más baja de 38.6 por cien mil habitantes.





GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA

SECRETARÍA SECCIONAL DE SALUD
Y PROTECCIÓN SOCIAL DE ANTIOQUIA

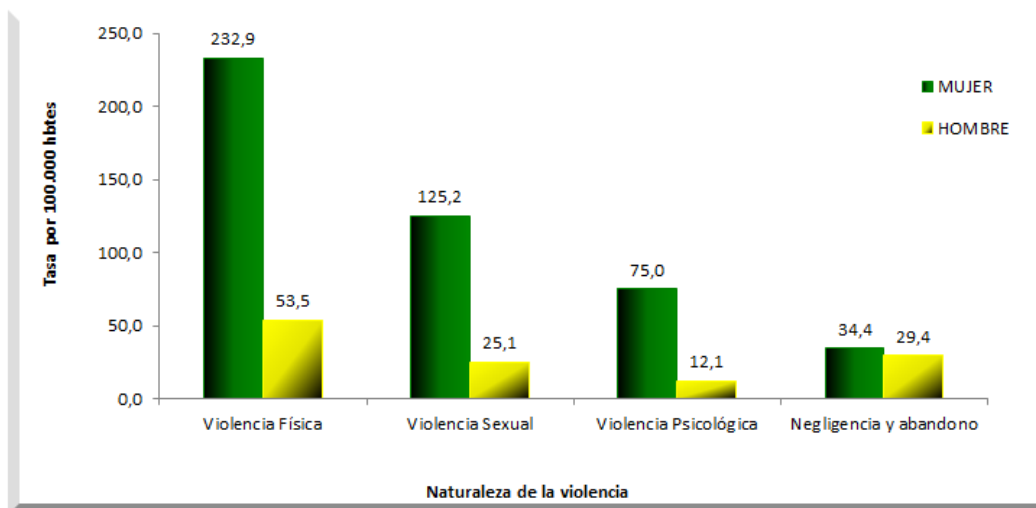


Figura 9. Incidencia de violencia, según naturaleza y sexo. Antioquia, 2020 (n=20.008)

Fuente: SIVIGILA

Cada año se observa que en una proporción más alta son las mujeres las más afectadas en todas las modalidades de violencia, representando el 81%. La tasa de violencia según sexo para el 2020 en el departamento en mujeres es de 467.5 por 100.000 mujeres y de hombres es de 120.2 por 100.000 hombres.

La violencia de género e intrafamiliar se categoriza en cuatro modalidades, si bien se presentan casos tanto en hombres como en mujeres, la afectación es francamente diferente en contra de las mujeres. Presentándose 4 casos de violencia, en cualquier modalidad, contra mujeres por cada hombre afectado. Al mirar esto por algunas modalidades de violencia se encuentra que para la violencia psicológica la relación es de 6.6 mujeres por cada hombre. Esto se expresa en tasas significativamente más altas en las mujeres con respecto a los hombres, en las modalidades física, psicológica y sexual; frente a la negligencia y el abandono la vulnerabilidad la dan otras variables como la edad y las tasas acá son muy similares para ambos sexos.





GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA

SECRETARÍA SECCIONAL DE SALUD
Y PROTECCIÓN SOCIAL DE ANTIOQUIA

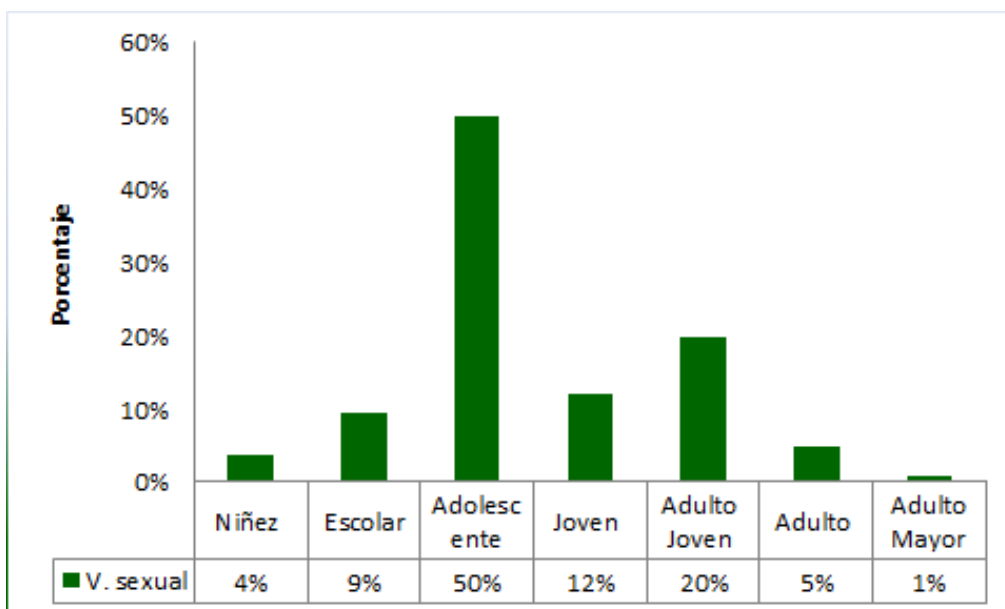


Figura 10. Distribución de la Violencia Sexual por grupo de edad– 2020

Durante el año 2020 se presentó en mayor porcentaje de víctimas de violencia sexual en el grupo de edad comprendido por adolescentes (entre los 10 a 19 años) con un 50%, seguido del grupo adultos jóvenes (25 a 39 años) con un 20%, el grupo de jóvenes (20 a 24 años) con un 12%, los niños en edad escolar (5 a 9 años) el 9%, y los adultos mayores (64 años y más) con el 1%.





GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA

SECRETARÍA SECCIONAL DE SALUD
Y PROTECCIÓN SOCIAL DE ANTIOQUIA

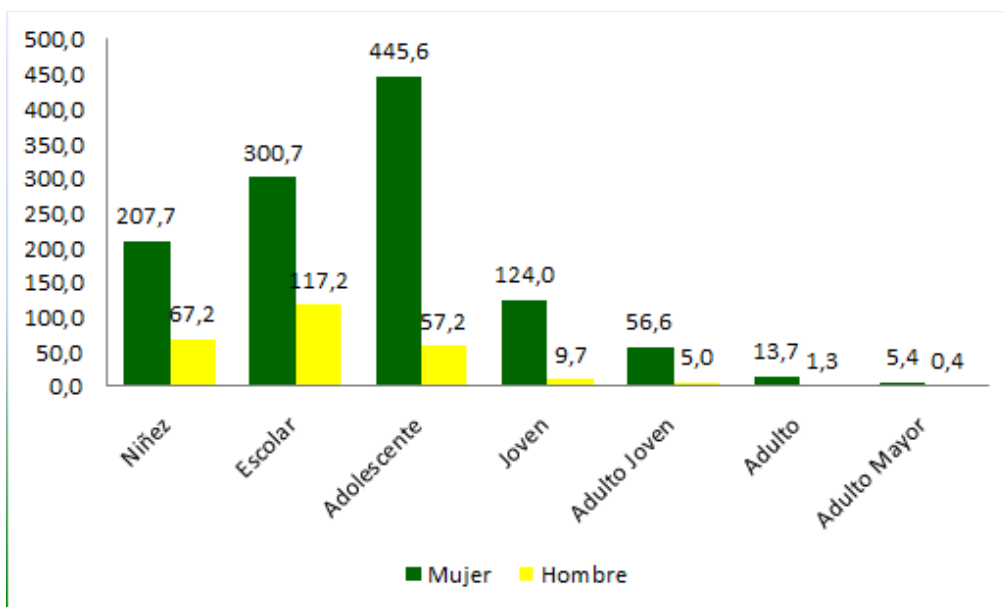


Figura 11. Tasas de Violencia Sexual por ciclo vital y sexo – 2020

Fuente: SIVIGILA

Al calcular la tasa de violencia sexual por sexo, se observan dos aspectos relevantes: en primer lugar el riesgo de sufrir una violencia sexual es mayor en las mujeres con respecto a los hombres en todos los grupos de edad, diferencia más marcada en la adolescencia ciclo vital en el cual por cada caso de violencia sexual en un adolescente hombre se presentan 7.7 casos en adolescentes mujeres; seguido por el grupo de niñez en el cual por cada acto de violencia sexual contra un niño se observan 3 casos en niñas. Este resultado nos lleva al segundo aspecto a resaltar y es que el riesgo de sufrir violencia sexual una mujer no es homogéneo a lo largo del curso de vida, sino que inicia el riesgo en la niñez se incrementa con el paso de los años, hasta llegar a la adolescencia, que es el momento de máximo riesgo y a partir de acá desciende significativamente.

Resulta lamentable que a pesar de la disminución del riesgo con la edad, aún en adultos mayores se observa el fenómeno de violencia sexual.





GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA

SECRETARÍA SECCIONAL DE SALUD
Y PROTECCIÓN SOCIAL DE ANTIOQUIA

Relación familiar	Modalidad de violencia				Total	Porcentaje
	Negligencia y abandono	Violencia física	Violencia psicológica	Violencia sexual		
Madre	1129	726	95	51	2001	10%
Pareja	29	3619	911	573	5132	26%
Ex-pareja	10	1693	697	218	2618	13%
Familiar	208	1732	874	1218	4032	20%
Ninguno	457	1481	279	2720	4937	25%
Padre	304	509	124	348	1285	6%
Total	2137	9761	2981	5129	20008	100%

Tabla 1. Casos de violencia de género según modalidad de violencia y parentesco con el agresor. Antioquia, 2020

Fuente: SIVIGILA

El 75% (15071) de los casos de violencia de género e intrafamiliar el agresor fue un familiar de la víctima, sin embargo, el comportamiento del evento varía según el tipo de violencia, se observa que en la violencia física y psicológica la pareja, es el agresor más frecuente. En violencia sexual el 53 % (2720) de los agresores no son familiares de las víctimas, seguido de otros familiares como tíos, primos, hermanos, etc. (Tabla 2).

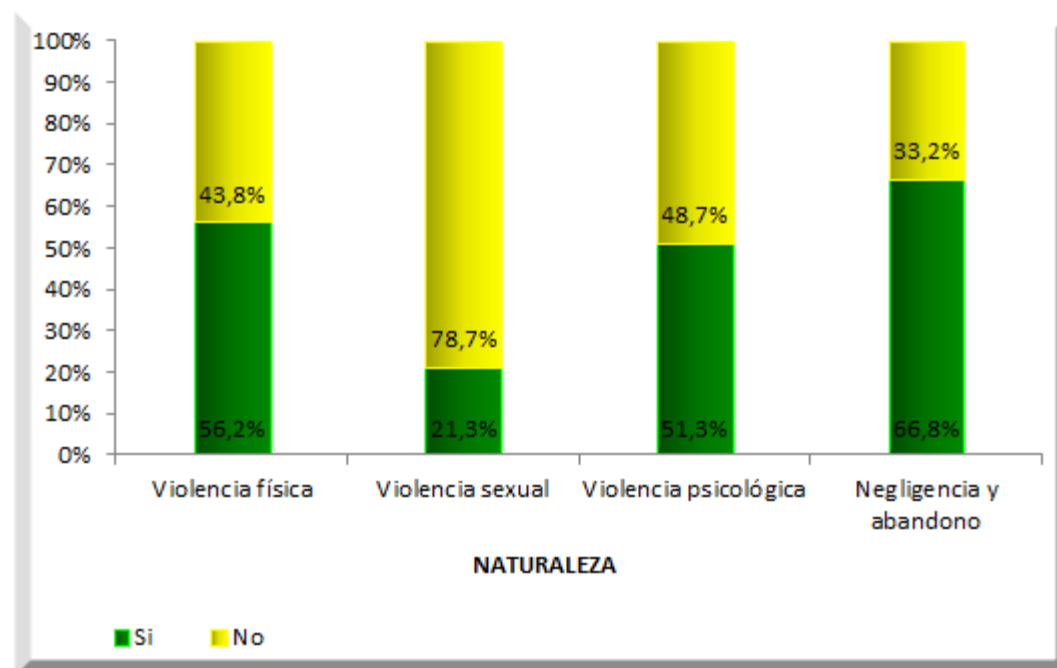


Figura 12. Proporción de los casos de violencia de género, según naturaleza y convivencia con el agresor. Antioquia, 2020.

Fuente: SIVIGILA





GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA

SECRETARÍA SECCIONAL DE SALUD
Y PROTECCIÓN SOCIAL DE ANTIOQUIA

El 47.7% de las víctimas convive con el agresor, en la violencia psicológica y negligencia y abandono son las modalidades de violencia en las que más se presenta la convivencia entre la víctima y el agresor; la violencia física ocupa el tercer lugar, con un 43.8% de victimarios convivientes. La violencia sexual es la modalidad que se presenta en mayor proporción por personas que no conviven con la víctima.

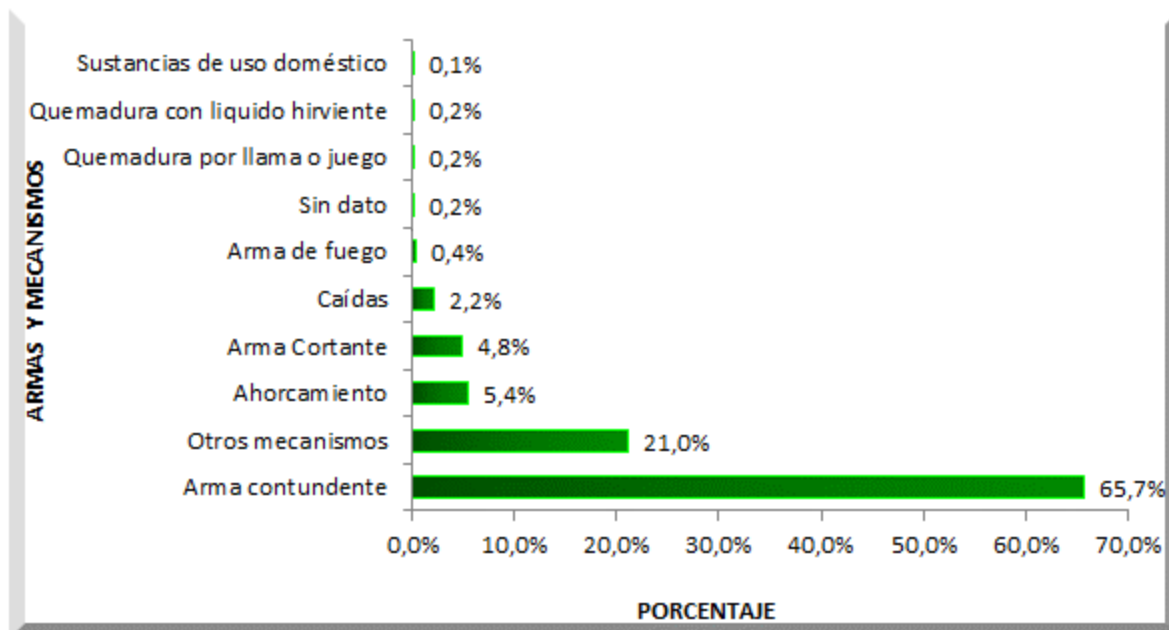


Figura 13. Distribución porcentual de los casos de violencia física, según mecanismo utilizado. Antioquia 2020.

Fuente: SIVIGILA

Al evaluar el comportamiento de esta variable se observa una mejora importante en el diligenciamiento de la ficha, pasando de un 55.5% de reportes sin registro a un 0.1% sin dato este año; esta mejora permite una mejor caracterización, dónde se identifica que un arma contundente es el dispositivo más frecuentemente utilizado, seguido de otros mecanismos en el 21% y ahorcamiento 5.4% de casos.





GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA

SECRETARÍA SECCIONAL DE SALUD
Y PROTECCIÓN SOCIAL DE ANTIOQUIA

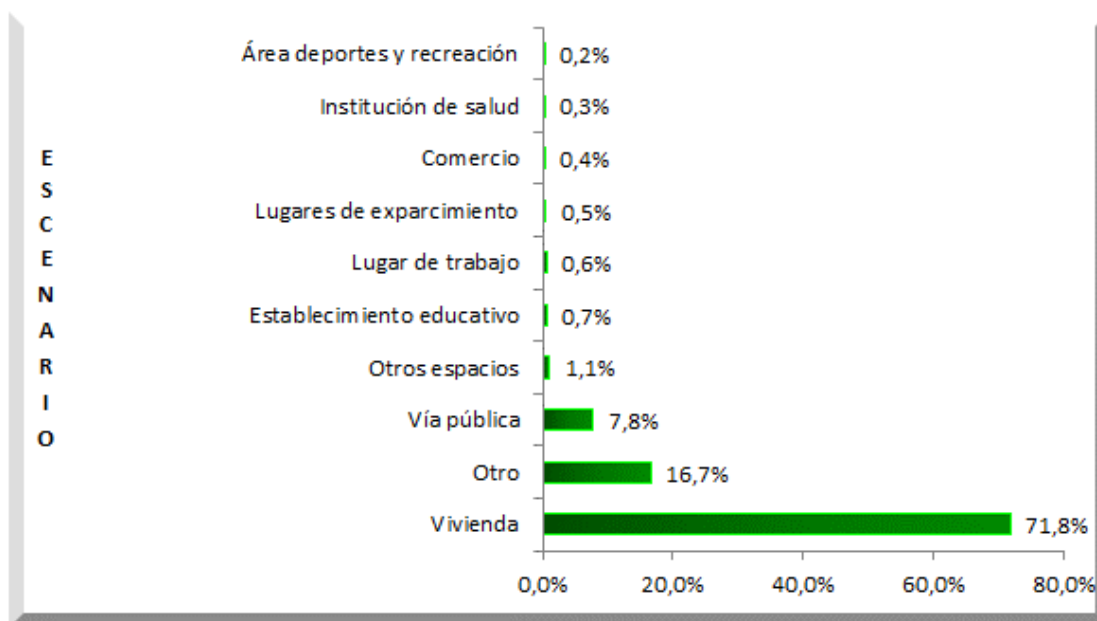


Figura 14. Distribución porcentual de los casos de violencia, según escenario de agresión. Antioquia, 2020.
Fuente: SIVIGILA

Si bien la violencia de género e intrafamiliar en el departamento de Antioquia tiene lugar en diversos escenarios, se manifiesta en forma significativa en la vivienda, sin importar la modalidad de violencia, poniendo de manifiesto que el escenario cómplice de la violencia continúa siendo el privado.





GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA

SECRETARÍA SECCIONAL DE SALUD
Y PROTECCIÓN SOCIAL DE ANTIOQUIA

4.3 Indicador del evento

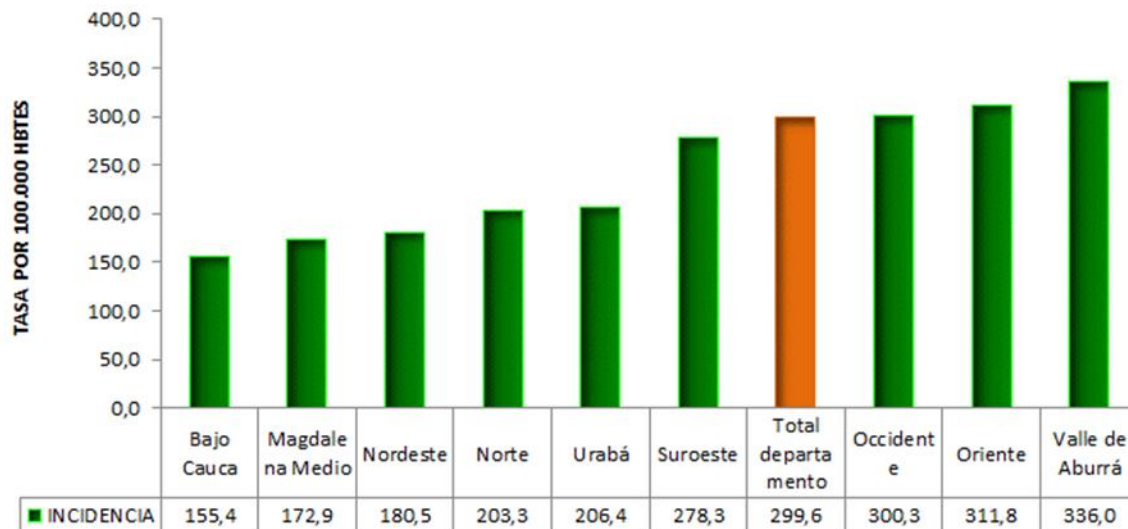


Figura 15. Incidencia de violencia por subregión. Antioquia, 2020 (n=20.008)

Fuente: SIVIGILA

La proporción de incidencia de violencia de género e intrafamiliar en el departamento de Antioquia fue de 299.6 casos por cada 100 000 habitantes, tres subregiones superaron la incidencia departamental, Valle de Aburrá, Oriente y Occidente. (Figura 2).

En Valle de aburra solo el municipio Medellín presenta una tasa superior a la departamental con un valor de 416.8 por 100.000 habitantes. En la subregión de oriente 8 municipios presenta tasas por encima de la media departamental y de ellos las tasas de violencia de genero e intrafamiliar más alta se observaron en: San Rafael (510.8), el Retiro (476.6) y Rionegro (403 por 100.000). En la subregión de Occidente, los municipios de Peque (458.7), Olaya (409.4) y Buriticá (342.5 casos por 100.000) presentan tasas superiores a la departamental.

El municipio con la tasa más alta fue Hispania con 1359 casos por 100.000 habitantes y el que presentó la tasa más baja fuero Guatapé y Vigía del Fuerte con 45 y 21 casos por 100.000 habitantes respectivamente.

DISCUSION Y CONCLUSIONES





GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA

SECRETARÍA SECCIONAL DE SALUD
Y PROTECCIÓN SOCIAL DE ANTIOQUIA

En el periodo evaluado, se observó una disminución en el número de eventos notificados, esto contrasta con la percepción en algunas Direcciones Locales de Salud, cuyos funcionarios percibieron un incremento en el número de casos; la diferencia entre la percepción de los funcionarios y el resultado observado puede deberse a error en la percepción de estos o falta de acceso a los servicios de atención en salud y protección, ya que durante las denominadas cuarentenas, en las cuales los habitantes del territorio debieron permanecer en sus hogares por largos periodos de tiempo, se afectó la oportunidad y el acceso de las víctimas a los sistemas de salud y justicia para que emitieran las respectivas denuncias sobre los casos de violencia y por lo tanto, se cree que existe un subregistro de los datos en relación a los eventos presentados.

Si bien muchos entes territoriales dispusieron de canales virtuales y líneas telefónicas para acercar dichos servicios a la población, se hipotetiza que en algunos casos carecían de la confidencialidad (por la cantidad de habitantes en los hogares, espacio físico disponible, entre otros) y las víctimas tendrían que seguir conviviendo con el posible agresor dadas las restricciones a la movilidad.

De igual manera las Instituciones Educativas que se caracterizan por ser entornos protectores de las primera infancia, infancia y adolescencia, permanecieron cerradas prestando sus servicios de manera virtual y limitando la identificación por parte de la comunidad educativa de presuntos casos de violencia en la población estudiantil.

En cuanto a los casos analizados persiste el comportamiento de una mayor afectación de las mujeres en todos los grupos de edad y un mayor riesgo para las niñas y adolescentes, expresadas en una tasa de 504.5 y 413.6 casos por 100.000 respectivamente.

El 8.2% de las personas requirieron atención hospitalaria, porcentaje bajo que podría utilizarse como argumento para minimizar la importancia del evento, pero se debe recordar que se trata de una conducta que el 47.7% de las víctimas conviven con el agresor, lo que implica un riesgo permanente a la agresión, con todo el daño a la salud mental que puede generar esta situación.

El tipo de violencia de género e intrafamiliar más frecuente es la violencia física, seguida de la sexual y en tercer lugar la psicológica, no obstante se debe tener en cuenta que por lineamientos del protocolo solo se notifica el tipo de violencia que generó la consulta, pero se debe tener en cuenta que en un entorno de violencia se pueden presentar varios tipos simultáneamente, de hecho, la violencia física, sexual y negligencia tienen conexas unas repercusiones psicológicas en el individuo que las padece.

En todos los ciclos vitales se presentan violencias de todos los tipos, pero puede observarse que el riesgo es diferencial de acuerdo al ciclo vital del ser humano, así; los niños de 0 a 4 años tienen la tasa más alta de negligencia y abandono con 185.6 casos por 100.000; los adolescentes a la violencia sexual, expresado en una tasa de 247.6 por





GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA

SECRETARÍA SECCIONAL DE SALUD
Y PROTECCIÓN SOCIAL DE ANTIOQUIA

100.000; los jóvenes a la violencia psicológica con una tasa de 63.9 por 100.000 y los adultos jóvenes a la violencia física con una tasa de 240.2 por 100.000.

Al revisar las tasas de violencia por tipo se encontró que la subregión de occidentes presentó las tasas de violencia física y sexual más altas del departamento; en cuanto a la violencia sexual el abuso es modalidad más frecuentemente reportada con una tasa de 50,2 casos por 100.000 habitantes

Esta descripción de los datos amerita una intervención de cara a prevenir su persistencia en nuestra población, la ONU recomienda las acciones efectivas para poner fin a la violencia de género (Fernandez, 2016): se debe integrar la violencia de género como materia obligatoria en los colegios, la ONU declara que la base para erradicar la violencia de género está en la educación igualitaria de la primera infancia para formar a los niños y niñas en la adquisición de hábitos de conducta, ésta educación con los más pequeños debe ser basada en valores como el respeto, la tolerancia, el amor hacia los demás, compañerismo e igualdad en el trato.

Con los adolescentes se recomienda abordar la prevención de la violencia de género a través de elementos didácticos que les permitan identificarla, denunciarla y evitarla.

Se debe involucrar a los hombres en la lucha de la prevención de la violencia de género, se necesita realizar campañas en dos direcciones, la primera es empoderar a las mujeres y hombres a no tener miedo a denunciar, por el otro lado está concientizar a los hombres y mujeres de que el abuso y la violencia de género son delitos.

Se debe empoderar a las víctimas y darles métodos fáciles y efectivos para denunciar, es claro que si el sistema de protección de víctimas no funciona bien, las personas se abstendrán de denunciar.

Es importante endurecer las penas y seguir invirtiendo en programas de protección, de reparación familiar, de tratamiento de personas agresoras y de formación para quienes trabajan en los servicios de atención.

Se debe definir todos los tipos de violencia de género e intrafamiliar y hacerlos públicos, es necesario que la conceptualización y los efectos de los diferentes tipos de violencia sean de conocimiento público para que las personas lo conozcan y generen conciencia. Se debe sensibilizar y concientizar tanto a hombres como mujeres a través de campañas de comunicación que ejemplifiquen con mensajes comunes que es necesario erradicar del inconsciente colectivo, el ejercicio del poder de unos sobre otros, como una manera natural de comunicarnos.

Se debe empoderar a niños y niñas desde pequeños, equiparando roles en la familia.





GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA

SECRETARÍA SECCIONAL DE SALUD
Y PROTECCIÓN SOCIAL DE ANTIOQUIA

Se debe trabajar con las personas víctimas y empoderarlas a través de la educación y el desarrollo de sus potencialidades y capacidades, esto refuerza la autoestima, y otorga independencia.

La ONU reconoce que la clave para lograr una sociedad más equitativa entre géneros se logra a través de una paternidad más involucrada en la crianza y en las tareas del hogar.

Los compromisos adquiridos por el departamento de Antioquia a través del Plan de Desarrollo Departamental Antioquia Unidos por la Vida y su Plan Territorial de Salud propenden fortalecer los procesos de articulación intersectorial para acercar los servicios de salud, educación, recreación, cultura, justicia y protección, de manera articulada, a las comunidades, a través del Plan de Intervenciones Colectivas, las Rutas de Atención Integral en salud y la estrategia bandera de APS del PDD 2020-2023, estrategias que buscan impactar positivamente sobre los determinantes sociales de la salud, fortaleciendo a las comunidades en la prevención de la violencia intrafamiliar y de género, especialmente las violencias sexuales.

La estrategia de servicios en salud amigables para adolescentes y jóvenes (SSAAJO), debe ser fortalecida por las administraciones municipales para la atención integral de adolescentes y jóvenes, teniendo en cuenta la alta vulnerabilidad de la población de 10 a 19 años, evidenciada en las altas tasas de violencias sexuales, promocionar sus derechos sexuales y reproductivos, buscando el reconocimiento y empoderamiento de los adolescentes y jóvenes en la exigencia por la garantía de estos derechos; así mismo, se debe fortalecer la asesoría sobre maltrato y abuso, la prevención del primer embarazo, el uso de métodos anticonceptivos, entre otras intervenciones. Invertir en prevención, posiblemente disminuya el alto costo que implica la atención en salud de las víctimas de violencia sexual a lo largo de sus vidas.

Durante el 2020, se adelantaron las siguientes acciones frente a la prevención de las violencias de género e intrafamiliar:

- En un esfuerzo por impactar las repercusiones negativas sobre la salud mental de la población derivadas de las medidas restrictivas establecidas para contener la pandemia se realizó:
 - *Programa de televisión Salud para el alma*: se transmitió todos los días a las 8:30 a.m. a través de Teleantioquia, en el cual con el apoyo de profesionales en salud mental se abordaron temas como: Volver a estar juntos, prevención violencia mujeres / intrafamiliar, Prevención de la depresión / Suicidio, Parejas en crisis, cuidado Mascotas, elegir Información, la importancia del juego, entre otras.
 - A través de la concurrencia y asistencia técnica a los municipios se dinamizó el trabajo en torno a: Construcción y divulgación de los





GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA

SECRETARÍA SECCIONAL DE SALUD
Y PROTECCIÓN SOCIAL DE ANTIOQUIA

dispositivos o aparatos de ayuda social de la municipalidad.

Promover la conformación de grupos de “mutua ayuda” por vía telefónica o virtual

Programas radiales y pautas publicitarias que contengan educación con relación a la pandemia

- Se puso a disposición de los profesionales de salud mental municipales una caja de herramientas, con material de apoyo a su gestión, como la cartilla de Primeros Auxilios Psicológicos en el marco de la Emergencia COVID19, Guía de duelo, Guía para centros de escucha, etc
- *Se implementó el Apoyo al apoyo*, a través de una línea de atención a profesionales del área de la salud para evitar el desgaste emocional de estos.
- Para prevenir la violencia de género e intrafamiliar
 - Asistencia técnica a los municipios del departamento en temas de salud mental y convivencia.
 - Teleapoyo a mujeres frente a los diferentes tipos de violencia y problemas de salud mental
 - Se realizaron diversas intervenciones de socialización a municipios del departamento, de la política Nacional de Sexualidad, Derechos Sexuales y Derechos Reproductivos, el protocolo de atención integral en salud para víctimas de violencia sexual, el modelo de Servicios de Salud Amigables para Adolescentes y Jóvenes (SSAAJO), la estrategia de atención integral a Niños Niñas y Adolescentes con énfasis en la prevención del embarazo y las recomendaciones de la OPS para acelerar el proceso hacia la reducción del embarazo en América Latina y el Caribe a municipios del Departamento.
 - De igual manera se implementó el Servicio de Salud Amigable para Adolescentes y Jóvenes en el municipio de Mutatá como piloto para la apertura a nuevos espacios que aporten al desarrollo integral de Niños, Niñas y Adolescentes del territorio.
 - Frente a la respuesta ante las violencias sexuales, se desarrolló el mecanismo articulador Decreto 1710 del 2020, como comité departamental de respuesta ante las violencias sexuales y de género, que implicarán un seguimiento continuo y nominal a los casos, en aplicación de los principios de la norma y la articulación con los actores obligatorios en la misma.

Es importante seguir velando desde el nivel departamental y municipal por el abordaje integral de las violencias de género y dentro de las acciones, priorizar la movilización social para la prevención, la coordinación intersectorial e interinstitucional, dirigida al fortalecimiento y la articulación entre las instancias encargadas de la atención a las





GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA

SECRETARÍA SECCIONAL DE SALUD
Y PROTECCIÓN SOCIAL DE ANTIOQUIA

víctimas de la violencia de género, en los sectores de salud, justicia, protección y educación.

Con acciones Intersectoriales e interinstitucionales coordinadas se podrá lograr que en la atención y seguimientos de casos de violencias de género y de violencias intrafamiliares, se den intervenciones inmediatas, idóneas, oportunas, e imparciales, aportando de esta manera al restablecimiento de los derechos de las víctimas.

Elaborado por:

Análisis:

Martha Elena Cadavid Gil

Profesional Universitaria

Secretaría Seccional de Salud y Protección Social de Antioquia

vigilanciaepidemiologicasp1@udea.edu.co

Adriana María González Arboleda

Referente Salud Sexual y Reproductiva

Secretaría Seccional de Salud y Protección Social de Antioquia

adriana.gonzalez@antioquia.gov.co

Indicadores:

María Gilma Cifuentes Ibarra

Profesional en gerencia de sistemas de información en salud

Secretaría seccional de salud y protección social de Antioquia

maria.cifuentes@antioquia.gov.co

Francy Liesel Giraldo Torres

Profesional Universitaria

Secretaría Seccional de Salud y Protección Social de Antioquia

ssrantioquia@gmail.co

