



República de El Salvador

Ministerio de Salud

Dirección de Vigilancia Sanitaria

Unidad de Estadísticas e Información en Salud



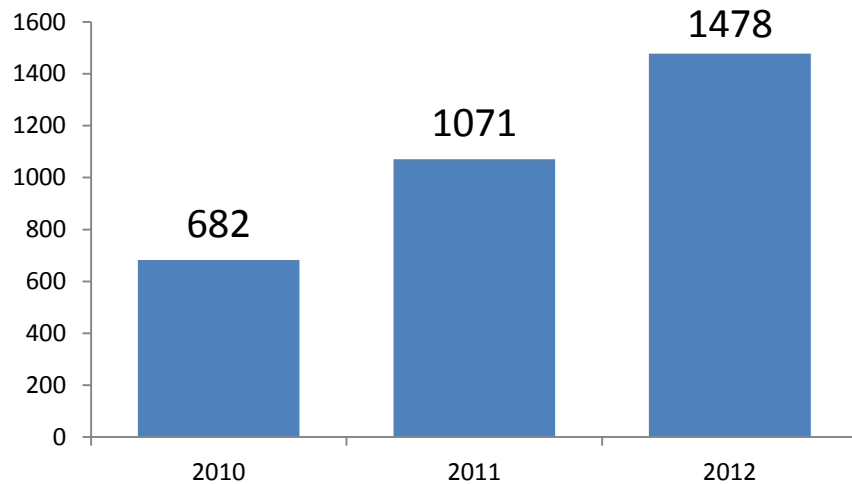
«Atenciones ambulatorias, hospitalizaciones y actividades de prevención debidas a violencia (agresiones) contra la mujer, Ministerio de Salud de El Salvador, 2010-2012»

Informe Especial

San Salvador, 29 de agosto de 2013

Atenciones Ambulatorias

Gráfico 1. Número de atenciones ambulatorias a mujeres víctimas de violencia intrafamiliar detectadas por establecimientos del MINSAL según año, período 2010-2012



Fuente: Sistema de Producción de Servicios (SEPS)

Tendencia al alza

- El número de mujeres atendidas y en quienes se detectó algún tipo de violencia intrafamiliar durante los últimos tres años tiene una tendencia al alza (Aproximadamente 400 casos más cada año)

- No obstante se requiere de estudios diseñados especialmente, es posible proponer que este incremento se deba a los siguientes factores:
 - Mayor acceso de las mujeres a los servicios de salud
 - Estrategia de comunicación del actual gobierno que ha buscado sensibilizar sobre la importancia de la atención y denuncia de mujeres que sufren violencia
 - Gran esfuerzo realizado por la sociedad civil organizada que promueve una mejor atención de las mujeres
- Aunque hay reportes de hombres atendidos por violencia intrafamiliar, las mujeres siguen siendo las más afectadas:
 - En adolescentes: por cada caso del sexo masculino se reportan 2 casos del sexo femenino
 - En personas adultas: por cada caso del sexo masculino se reportan hasta 8 casos del sexo femenino (Tabla 1)

Atenciones Ambulatorias

Tabla 1. Número de atenciones ambulatorias a mujeres víctimas de violencia intrafamiliar según grupo de edad y relación femenino/masculino, MINSAL, período 2010-2012

Mujeres atendidas por violencia intrafamiliar	2010	2011	2012
Mujeres de 10-19 años	350	359	558
Embarazadas de 10-49 años	77	287	344
Mujeres de 20-59 años	255	425	576
Adolescentes: Relación Femenino/Masculino	2.6	2.5	2.3
Adultos: Relación Femenino/Masculino	5.1	8.3	7.6

Fuente: Sistema de Producción de Servicios (SEPS)

* Recursos humanos: Médico, enfermera y otros profesionales capacitados

- Es importante observar que inclusive el grupo de mujeres embarazadas sufre violencia. Por ejemplo, para el año 2012 se reportan 344 casos, que significa un 23% del total de atenciones de ese año (1.478 casos en total). De igual manera para los años anteriores, las atenciones a mujeres embarazadas significaron 27% en el 2011 y 11% en el 2010, con respecto al total de mujeres atendidas en cada año.

- Del total de atenciones a mujeres por violencia intrafamiliar durante el año 2012, el 60% (866 casos) correspondió a violencia psicológica, el 24.9% (359) a violencia sexual y el 15.2% (219) a violencia física. El comportamiento es similar para los dos años anteriores como se puede observar en la Tabla 2.

Tabla 2. Porcentaje de atenciones ambulatorias a mujeres víctimas de violencia intrafamiliar según tipo de violencia, MINSAL, período 2010-2012

Tipo de violencia	2010	2011	2012
A- Física*	26.8	18.8	15.2
B- Psicológica**	58.4	49.3	60.0
C- Sexual ***	14.8	32.0	24.9

Fuente: Sistema de Producción de Servicios (SEPS)

* Reportada sólo por médico y enfermería

** Reportada por médico, enfermería y otro recurso humano capacitado

***Reportada únicamente por médico

Hospitalizaciones

- En el período de 2010 a 2012 se han reportado 1,153 hospitalizaciones de mujeres con diagnósticos de diferentes tipos de lesiones causadas por la Violencia (agresiones).
- En promedio cada año ocurren unos 384 episodios que necesitan hospitalización, es decir, que consultan con una gravedad tal que es necesario que reciban atención hospitalaria.
- Un 91.0% (1,054 casos) egresaron vivas. Sin embargo, un 9.0% (99 casos) fallecieron en el transcurso de su estadía en el Hospital.
- Solamente un 0.8% (9 casos) requirió cuidados en UCI, de los cuales 2 fallecieron (22%).
- En conjunto las mujeres ingresadas en UCI utilizaron 124 días-cama-UCI.

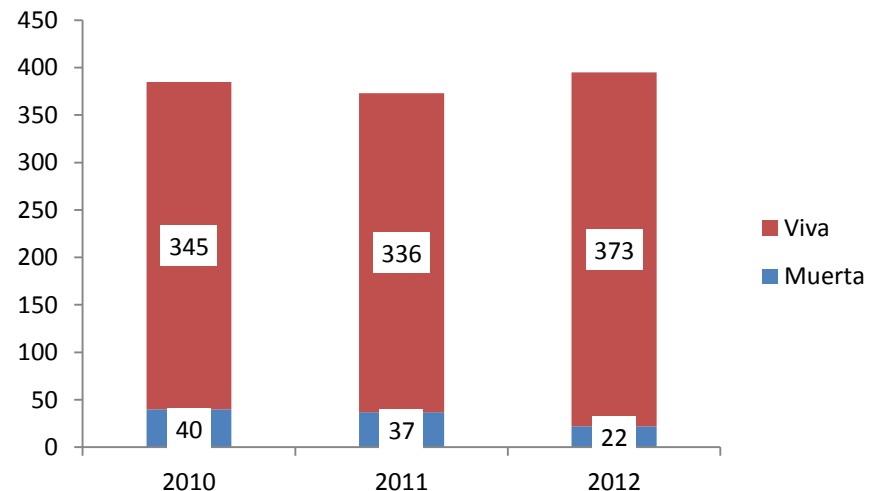
Se incluyen todas las hospitalizaciones de mujeres por lesiones cuya causa externa fue la Violencia según códigos de la Clasificación Internacional de Enfermedades (CIE-10) desde X86 hasta Y09

Tabla 3. Número de hospitalizaciones de mujeres con lesiones debidas a violencia según año, MINSAL, 2010-2012

Año	Nº Hospitalizaciones	Porcentaje (%)
2010	385	33.4
2011	373	32.4
2012	395	34.3
Total	1,153	100.0

Fuente: SIMMOW

Gráfico 2. Número de hospitalizaciones de mujeres con lesiones debidas a violencia según condición de salida, MINSAL, 2010-2012



Hospitalizaciones

- El abuso sexual ha pasado de ocupar el tercer lugar en el 2010 y 2011) al primer lugar en el 2012, con el 39.2% (155 casos).
- Los traumatismos y contusiones han pasado de un primer lugar en los años 2010 y 2011 a un segundo lugar en el 2012, con el 28.1% (111 casos)

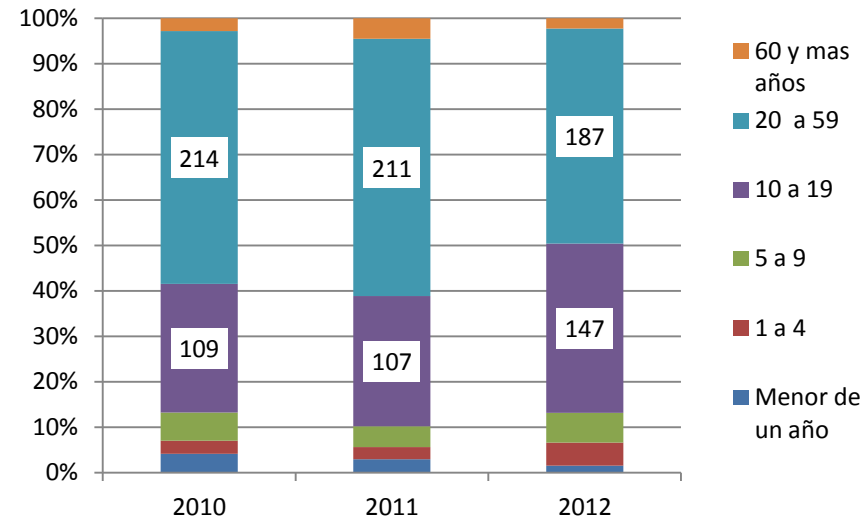
Tabla 4. Número de hospitalizaciones de mujeres con lesiones debidas a violencia según diagnóstico médico, MINSAL, 2010-2012

Diagnóstico Médico	2010		2011		2012	
	Nº	(%)	Nº	(%)	Nº	(%)
Abuso sexual	69	17.9	73	19.6	155	39.2
Traumatismos y contusiones	128	33.2	136	36.5	111	28.1
Heridas	111	28.8	94	25.2	75	19.0
Fracturas	49	12.7	49	13.1	33	8.4
Maltrato físico	20	5.2	17	4.6	17	4.3
Otras lesiones	8	2.1	4	1.1	4	1.0
Total	385	100.0	373	100.0	395	100.0

Fuente: SIMMOW

- En los tres años estudiados se puede observar que el número de ingresos de mujeres es mayor en el grupo de 20 a 59 años, oscilando entre 47.3% y 55.6% del total de mujeres hospitalizadas (Gráfico 3)

Gráfico 3. Número y porcentaje de hospitalizaciones de mujeres con lesiones debidas a violencia según edad, MINSAL, 2010-2012



- Sin embargo, es importante notar las tendencias: el grupo de 20 a 59 años disminuyó el año pasado, mientras que el grupo de adolescentes incrementó
- Hay hospitalizaciones inclusive en niñas menores de 1 año, de 1 a 4 años y de 5 a 9 años, y que en conjunto, significan aproximadamente un 10% del total de las hospitalizaciones

Hospitalizaciones

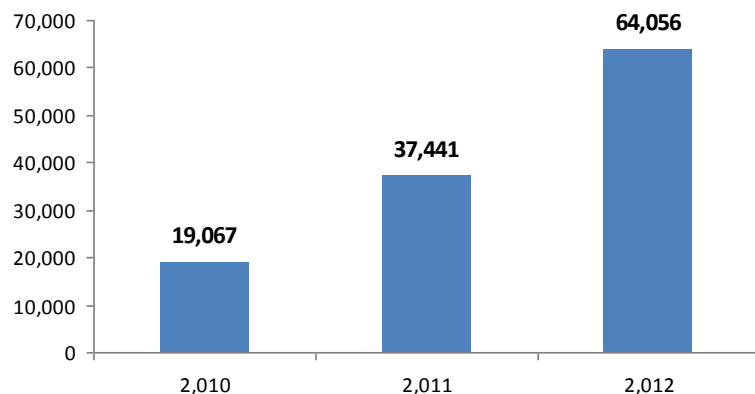
Tabla 5. Número y tasa de hospitalizaciones de mujeres con lesiones debidas a violencia (por 100,000) según departamento, MINSAL, 2010-2012

Departamento	2010			2011			2012		
	N	Población Femenina	Tasa x 100,000	N	Población Femenina	Tasa x 100,000	N	Población Femenina	Tasa x 100,000
Ahuachapán	32	169623	19	28	171104	16	34	172685	20
Santa Ana	22	293483	7	30	295606	10	43	297925	14
Sonsonate	20	242675	8	20	243755	8	21	245013	9
Chalatenango	9	105700	9	13	106263	12	4	106885	4
La Libertad	41	380740	11	45	384607	12	39	388957	10
San Salvador	103	931416	11	95	934638	10	94	937633	10
Cuscatlán	10	124540	8	16	126340	13	18	128262	14
La Paz	5	168016	3	11	169321	6	15	170640	9
Cabañas	14	86286	16	14	87151	16	13	87831	15
San Vicente	7	88692	8	7	89345	8	11	90073	12
Usulután	23	188222	12	16	189792	8	30	191357	16
San Miguel	65	248758	26	48	250579	19	45	252461	18
Morazan	11	103358	11	9	104041	9	9	104764	9
La Unión	23	137750	17	21	138317	15	19	138888	14
Total	385	3269259	12	373	3290859	11	395	3313374	12

Fuente: SIMMOW

Atenciones Preventivas

Gráfico 4. Número de consejerías para la prevención de la violencia por año, MINSAL, 2010-2012



Fuente: SEPS

Tabla 6. Distribución porcentual (%) de las consejerías por grupo de edad y sexo, MINSAL, período 2010-2012

Grupo de Edad y Sexo	2010	2011	2012
Padre y/o Madre de Niños(as) de 0 - 9 años	32.0	22.3	20.1
De 10 - 19 años Mujeres	23.5	22.0	20.8
De 10 - 19 años Hombres	5.1	7.3	9.3
De 20 - 59 años Mujeres	26.8	32.9	32.6
De 20 - 59 años Hombres	4.4	7.2	8.9
Personas de 60 y más años	8.3	8.4	8.4
Totales	100.0	100.0	100.0

Fuente: Sistema de Producción de Servicios (SEPS)

•El número de consejerías para prevención de violencia intrafamiliar se ha triplicado en los últimos tres años, pasando de 19,067 en el 2010 a 64,056 en el 2012

•Estas consejerías han sido brindadas a Mujeres Adultas en su mayoría (26.8-32.9%), seguidos de Padres y Madres de Familia (20.1-32.0%) y Adolescentes del Sexo Femenino (20.8-32.0%)

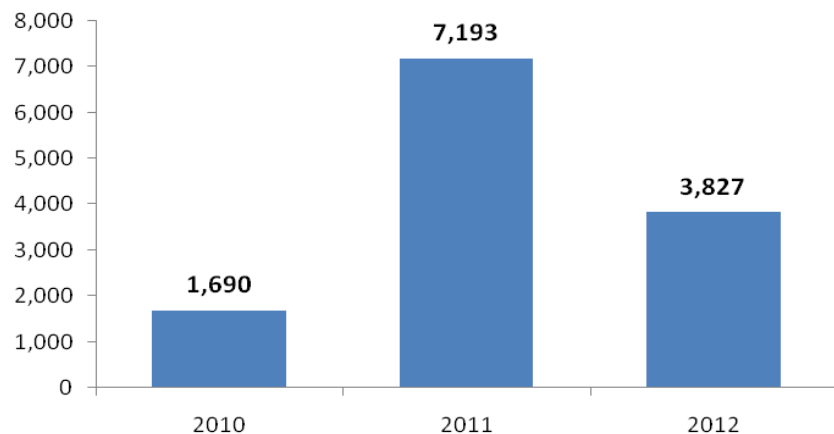
•Otros grupos diana de las consejerías han sido: Adolescentes del Sexo Masculino (5.1-9.3%), Hombres Adultos (4.4-8.9%), y Personas Adultas Mayores (8.3-8.4%)

Consejería

Es una técnica de educación individual o de pareja a través de la cual una persona capacitada del personal de salud, proporciona apoyo a otra, transmitiendo información amplia y veraz sobre un tema o situación en particular. Permite establecer con la persona una negociación a fin de que ésta adquiera compromisos con respecto al cuidado de su salud. La consejería consiste en facilitar la búsqueda de alternativas en relación a la salud que la persona presenta, permitiendo que analice su propia situación y tome decisiones en cuanto a su salud. El tiempo de duración de la consejería es entre un mínimo de media hora y un máximo de 2 horas.

Sesiones Educativas

Gráfico 5. Número de sesiones educativas para la prevención de la Violencia por año, MINSAL, período 2010-2012



Fuente: SEPS

Tabla 7. Distribución porcentual (%) de las sesiones educativas por grupo meta, MINSAL, período 2010-2012

	2010	2011	2012
Padre, Madre y/o Adulto Responsable	14.5	18.0	15.2
Mujeres de 10 - 19 años	22.7	18.1	21.7
Hombres de 10-19 años	19.7	12.5	10.4
Mujeres de 20 - 59 años	22.2	24.9	25.6
Hombres de 20-59 años	4.5	9.8	7.9
Personas de 60 y más años	16.4	16.7	19.2
Totales	100.0	100.0	100.0

Fuente: Sistema de Producción de Servicios (SEPS)

El número de sesiones educativas para prevención de Violencia Intrafamiliar se ha incrementado en los últimos dos años comparados con el 2010, sin embargo si comparamos 2012 con el 2011 se observa una disminución

- Estas Sesiones han sido brindadas a Mujeres Adultas (22.2-25.6%) seguidas de Adolescentes del Sexo Femenino (18.1-22.7%) y del Sexo Masculino (10.4-19.7%), Padres y Madres de Familia (14.5-18.0%)
- Otros grupos diana de las consejerías han sido: Personas Adultas Mayores (16.4-19.2%) y Hombres Adultos (4.5-9.8%)

Sesiones educativas

Las sesiones son reuniones desarrolladas con grupos organizados, en forma planificada y secuencial con la finalidad de cumplir objetivos previamente establecidos. En ellas se hace uso de diferentes técnicas educativas participativas, tales como: charla dialogada, demostraciones, sociodrama, trabajo en grupos pequeños y otras técnicas educativas afines. El tiempo de duración es de 1 a 2 horas.