



TÍTULO: PREVALENCIA DE VICTIMIZACIÓN POR VIOLENCIA INFANTIL Y DE PAREJA EN MUJERES Y HOMBRES QUE VIVEN CON UN DIAGNÓSTICO DE TRASTORNO MENTAL GRAVE

Autores: Dra. Elisabet Tasa-Vinyals (1)(3), Emma Puigoriol-Juventeny (2), Dr. Pere Roura-Poch (2)(4), Dr. J. Santiago García-Eslava (1)(3), Dra. M. José Álvarez-Alonso (1)(3)(4)

Entidades: (1) Departamento de Psiquiatría y Salud Mental. Osona Salut Mental. Consorci Hospitalari de Vic. (Barcelona), Catalunya, España. (2) Departamento de Epidemiología Clínica. Consorci Hospitalari de Vic. C/ Francesc Pla El Vigatà, s/n, 08500, Vic. (3) Grup de Recerca Multidisciplinari en Salut Mental (GREMSAM). Consorci Hospitalari de Vic. C/ Francesc Pla El Vigatà, s/n, 08500, Vic. (4) Grup d'Investigació en Salut mental i Innovació Social (SaMIS). Universitat de Vic – Universitat Central de Catalunya. Consorci Hospitalari de Vic.

Resumen: La vivencia de experiencias interpersonales traumáticas, particularmente en la infancia, se ha relacionado con la etiopatogenia y el pronóstico de trastornos mentales graves como la esquizofrenia y el trastorno bipolar. La prevalencia de dichas experiencias en el colectivo de personas diagnosticadas podría infraestimarse debido a factores concernientes a profesionales, pacientes y sistema. Se ha argumentado una íntima relación entre las sintomatologías postraumática y psicótica positiva. En este estudio se interrogó sistemáticamente una muestra de 102 pacientes ambulatorios sobre su historia de victimización en base al Traumatic Life Events Questionnaire (TLEQ). Se exponen los datos referentes a historia de victimización por violencia de pareja a lo largo de la vida, obtenidas mediante la combinación de las respuestas a 4 ítems del TLEQ (VP física, psicológica y sexual), y se relacionan con la historia de victimización en la infancia y el género. Una cuarta parte de la muestra presenta historia de victimización en la pareja. La victimización infantil confiere un aumento significativo del riesgo de victimización en la pareja (OR=4.7, p=0.002), así como el género femenino (OR=3.1, p=0.016). No se detectaron diferencias significativas respecto al pronóstico ni a la comorbilidad con el diagnóstico de trastorno de estrés postraumático. Nuestro trabajo apoya la relación entre las experiencias de victimización a lo largo de la narrativa vital y subraya la centralidad del sistema de género en la configuración subjetiva de dichas experiencias.