



VIOLENCIA DE PAREJA EN PACIENTES CON DIAGNÓSTICO DE TRASTORNO MENTAL SEVERO: GÉNERO Y TRAUMA INFANTIL COMO FACTORES CLAVE

Elisabet Tasa-Vinyals^{1,3}, Emma Puigoriol-Juveny²,
Pere Roura-Poch^{2,4}, Jairo Santiago García-Eslava^{1,3},
María José Álvarez-Alonso^{1,3,4}

¹Departamento de Psiquiatría y Salud Mental. Osona Salut Mental. Consorci Hospitalari de Vic (Barcelona), Catalunya, España.

²Departamento de Epidemiología Clínica. Consorci Hospitalari de Vic (Barcelona), Catalunya, España. ³Grup de REcerca Multidisciplinari en SALut Mental (GREMSAM). Consorci Hospitalari de Vic (Barcelona), Catalunya, España. ⁴Grup d'Investigació en Salut mental i Innovació Social (SaMIS). Universitat de Vic – Universitat Central de Catalunya. Consorci Hospitalari de Vic (Barcelona), Catalunya, España. etasa@chv.cat

La violencia de pareja (VP) impacta remarcablemente la salud mental y es frecuente entre las personas diagnosticadas de trastorno mental severo (TMS). Se recogieron datos de 102 pacientes ambulatorios a partir de las historias clínicas y la administración del Traumatic Life Events Questionnaire (TLEQ). Se obtuvo una estimación global de la exposición a la VP a lo largo de la vida mediante la combinación de las respuestas a 4 ítems del TLEQ (VP física, psicológica

y sexual). 1 de cada 4 pacientes (24.5%; 35.4% de las mujeres, 14.8% de los hombres, $p=0.016$) reportaron

por lo menos una experiencia de victimización por VP. La VP física fue la forma más frecuentemente reportada (20.6%; 27.1% de las mujeres, 14.8% de los hombres, $p=0.126$), seguida de la VP psicológica (8.8%; 14.6% de las mujeres, 3.7% de los hombres, $p=0.08$).

Aunque todos los tipos de victimización por VP fueron más frecuentes entre las mujeres, solo se detectó significación estadística en el caso de la VP global y VP sexual (3.9%; 8.3% de las mujeres, ningún hombre, $p<0.05$). Las personas con historia de abuso infantil mostraron una probabilidad casi 5 veces mayor de haber sufrido VP (OR=4.7, $p=0.002$). Nuestro trabajo apoya la relevancia del género, el trauma infantil y el TMS en el análisis y prevención de la VP. Varios marcos etiopatogénicos podrían contribuir a explicar los resultados, incluyendo la diátesis del trauma, la vulnerabilidad psicosocial a la revictimización y la teoría feminista interseccional.

PALABRAS CLAVE: violencia de pareja, trastorno mental severo, trastornos por estrés postraumático, esquizofrenia, trastorno bipolar.