



Detección de violencia machista entre las mujeres atendidas por tentativa autolítica en un servicio de urgencias.

AUTORES: Igor Merodio Ruiz (1, 2, 3, 4, 11)*; Jesús Cobo (3, 4, 5, 7); Elena Canta López (6); Mónica Corrigüelas Marín (8); Ángel María Santiago Barragán (1, 8); María Carmen Camposo Montesinos (8); Alejandra Rubio García (1, 8); Laura Llauradó Igual (8); Albert Coscolluela Pérez (1, 8); Raquel Aguayo Navarro (1, 8); Lourdes Castro Pérez (1, 8); Paula Molla Robles (8); María Teresa Muñoz Martínez (8, 11); Diego J. Palao Vidal (3, 4, 5, 9); Albert Granero Lázaro (1, 3, 4, 10).

(1) Enfermera/o Especialista en Salud Mental. Corporació Sanitària Parc Taulí, Sabadell, Barcelona, España. (2) Doctorando Universitat Autònoma de Barcelona (UAB), Bellaterra, Barcelona, España. (3) Centro de Investigación Biomédica en Red – Salud Mental (CIBERSAM), Instituto de Salud Carlos III, Madrid, España. (4) Departament de Psiquiatria i Medicina Legal. Universitat Autònoma de Barcelona (UAB), Bellaterra, Barcelona, España. (5) Instituto de Investigación e Innovación Parc Taulí (I3PT) – UAB, Sabadell, Barcelona, España. (6) Enfermera Unidad Funcional Interdisciplinaria Sociosanitaria. Corporació Sanitària Parc Taulí, Sabadell, Barcelona, España. (7) Psiquiatra Adjunto Unidad de Agudos Corporació Sanitària Parc Taulí, Sabadell, Barcelona, España. (8) Enfermera del Centro de Salud Mental. Corporació Sanitària Parc Taulí, Sabadell, Barcelona, España. (9) Psiquiatra director Servicio Salud Mental. Corporació Sanitària Parc Taulí, Sabadell, Barcelona, España. (10) jefe de Enfermería de Salud Mental. Corporació Sanitària Parc Taulí, Sabadell, Barcelona, España. (11) Coordinador de Enfermería de Salud Mental. Corporació Sanitària Parc Taulí, Sabadell, Barcelona, España. * El presente trabajo forma parte de la Tesis Doctoral del Primer Autor.

Palabras clave: Violencia interpersonal de pareja; Violencia machista; Violencia de género; Suicidio; Evaluación psiquiátrica; Evaluación enfermera; Urgencias; Registros electrónicos de datos.

RESUMEN:

Introducción: Existe evidencia sobre una asociación directa entre la Violencia Machista/Violencia de Género (VdG) y el suicidio, e incluso se señala que la VdG es el principal factor precipitante para que una mujer realice una tentativa suicida. Además, se ha demostrado que las mujeres con enfermedades mentales crónicas sufren especialmente más violencia que la población en general. Sin embargo, existen relativamente pocos datos sobre la capacidad de detección de VdG de los servicios de urgencias. En Catalunya, el Programa Código Riesgo de Suicidio (CRS) atendió a 12.596 personas con episodios de conducta suicida y ha demostrado su eficacia en nuestro hospital.

Objetivo principal: Cuantificar el grado de detección de la VdG de nuestros registros sanitarios en mujeres visitadas en el servicio urgencias de nuestro hospital por ideación y/o tentativa suicida y que han sido incluidas en el Programa CRS.

Hipótesis principal: La detección actual de VdG en las mujeres es <10%.

Metodología: Estudio descriptivo retrospectivo basado en registros electrónicos sanitarios. Se identificaron todas las mujeres que habían estado en seguimiento telefónico en los últimos 12 meses por haber acudido al servicio de urgencias de nuestro Hospital por ideación y/o intento suicida. El período de análisis incluyó del 1 de enero al 31 de diciembre de 2020. Se realizó una revisión completa de todos los informes de alta de estas



mujeres visitadas en urgencias y de los registros clínicos de todos los profesionales (médicos, psiquiatras, enfermeras...) disponibles en la historia clínica informatizada. Se realizó un análisis descriptivo simple de los datos.

Resultados: Durante el período de estudio, se detectaron cuatro casos de violencia machista/VdG (1,92%) y dos casos de violencia familiar entre las 208 mujeres que se visitaron por ideación y/o intento autolítico. A todas las mujeres a las que se las detectó VdG, se les recomendó la visita con el Centro de Atención a la Mujer, pero se desconoce si fueron efectivamente derivadas a otros profesionales o si realmente acudieron.

Conclusiones: Los datos obtenidos demuestran una clara infradetección y confirman la hipótesis propuesta al inicio del estudio. Igualmente, faltan datos relevantes sobre la actitud que siguió a esta detección.

DOI <https://doi.org/10.60940/PsicosomPsiquiatnum2809903>

