

¿TIENEN LAS MUJERES QUE SUFREN VIOLENCIA DE GÉNERO MÁS PROBLEMAS DE SALUD MENTAL? UN ESTUDIO EN CONSULTAS DE ATENCIÓN PRIMARIA

Elisa Delgado Fuente (Psicóloga Interna Residente, Hospital Doctor Rodríguez Lafora) Cristina Fernández Vicente (Terapeuta Ocupacional, Centro Salud Mental Hortaleza), Cristina Soler Polo (Trabajadora Social) Cristina Díez Lluva (Enfermera Centro Salud Mental Hortaleza), Cristina Polo Usaola (Psiquiatra Centro Salud Mental Hortaleza) Marisa López Gironés (Psicóloga Clínica, Centro Salud Mental Hortaleza)

INTRODUCCIÓN:

La violencia de género se define como cualquier acto de violencia por razones de sexo que tenga o pueda tener como resultado un daño o sufrimiento físico, sexual o psicológico para las mujeres. Diversos estudios relacionan la violencia de género con diversos problemas de salud mental como síntomas de depresión, tentativas de suicidio o ideas de muerte. La relación entre estas variables es compleja, ya que parecen existir factores de riesgo comunes. Haber estado expuesta a situaciones violentas y traumáticas predice mayor probabilidad tanto de sufrir violencia de género como depresión y contribuye así mismo, a establecer apegos inseguros o desorganizados (2)

OBJETIVOS:

- Estudiar la prevalencia de violencia de género a lo largo de la vida y en los últimos 12 meses en mujeres que acuden a consultas de Atención Primaria.
- Estudiar si existe asociación entre tener problemas de salud mental e ideas de muerte y sufrir violencia de género

RESULTADOS:

PREVALENCIA DE LOS DISTINTOS TIPOS DE VIOLENCIA EN LAS MUJERES ENCUESTADAS Y PORCENTAJE DE CASOS DE VIOLENCIA EN LA MUESTRA.

	Violencia física	Violencia psicológica	Violencia sexual	CASO DE VIOLENCIA
A lo largo de la vida n: 493 mujeres	24,6%	32,7%	9,2%	33,2%
En los últimos 12 meses n: 402 mujeres	6,1%	15,9%	2,8%	14,1%

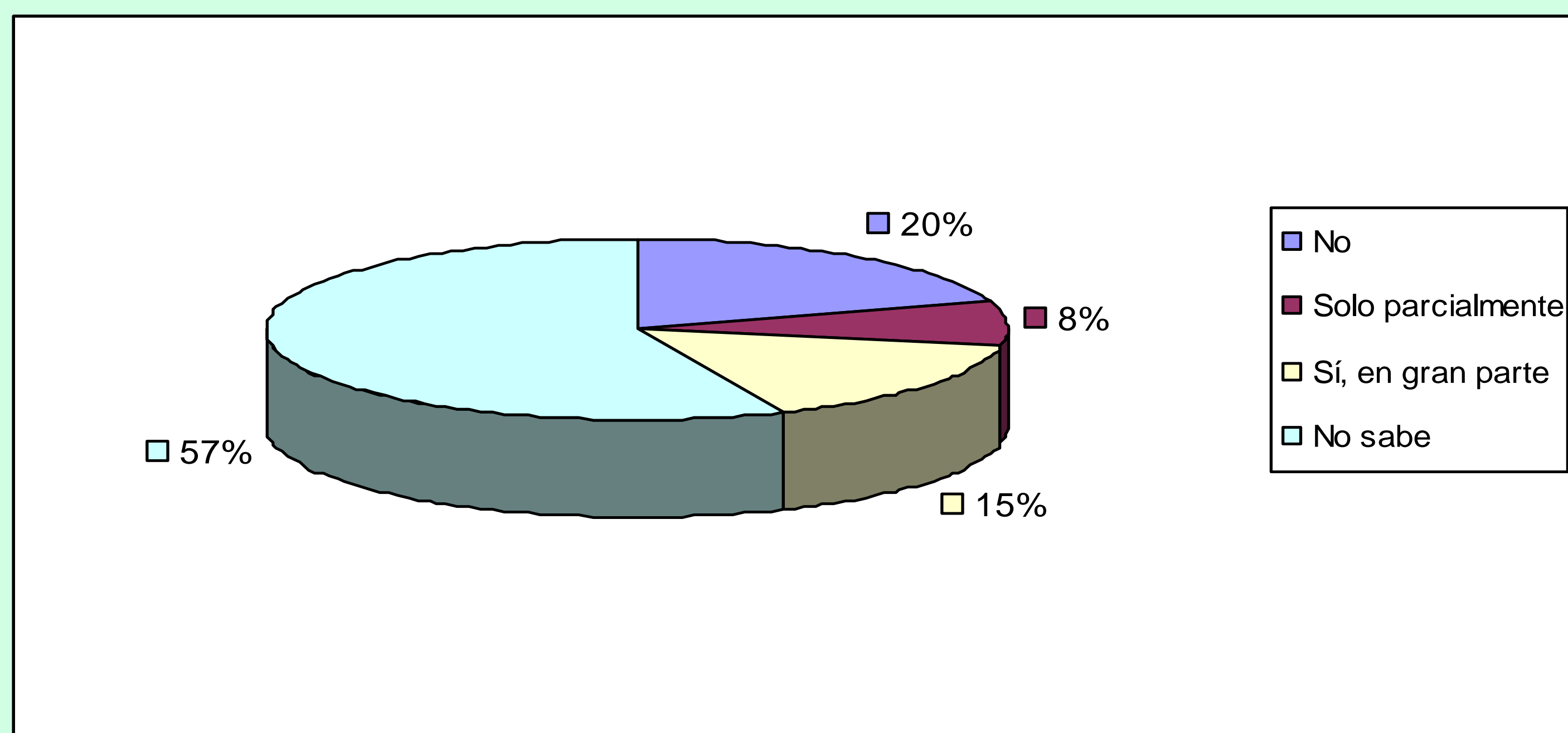
METODOLOGÍA:

Se realizaron encuestas en cinco centros de Atención Primaria del distrito de Hortaleza. La muestra incluyó 493 mujeres, mayores de 18 años que habían tenido alguna relación de pareja a lo largo de su vida de las cuales 402 que habían tenido pareja en los últimos 12 meses.

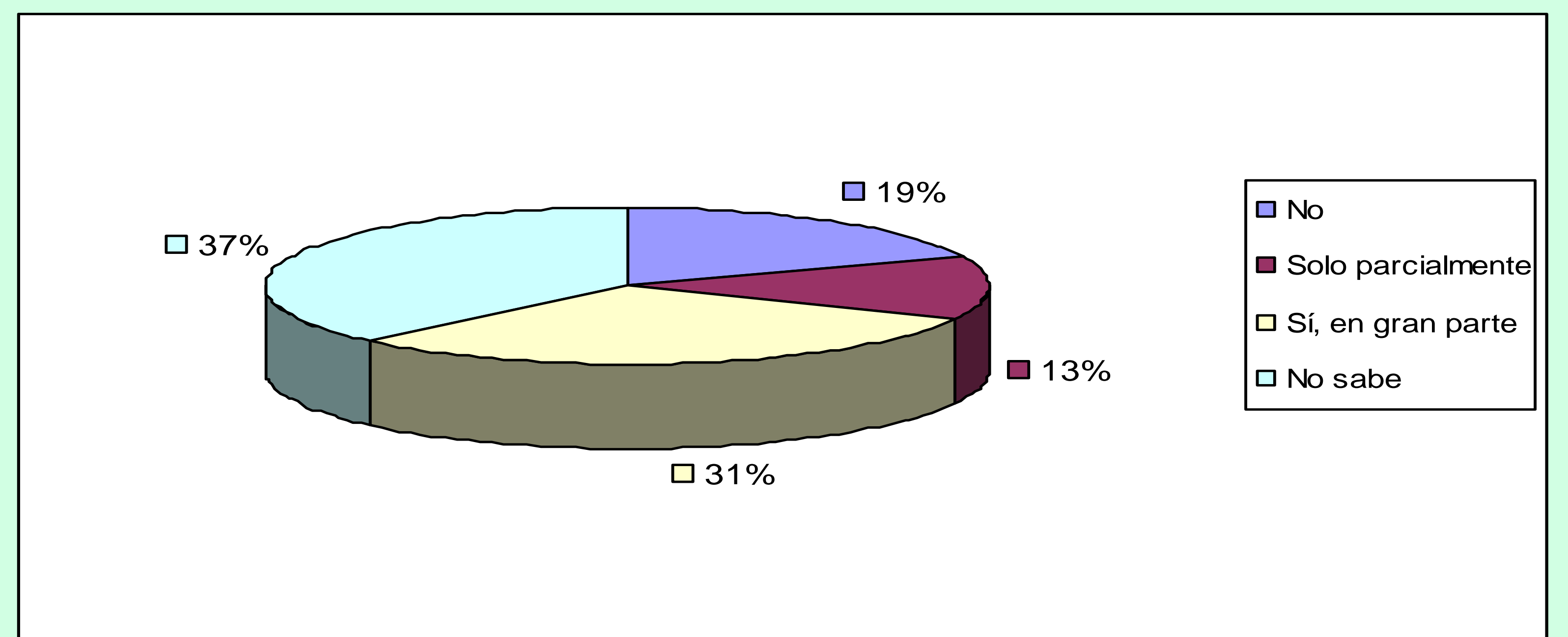
El protocolo (validado en población española) consistió en 26 preguntas que exploraron distintos tipos de violencia física, psicológica o sexual que podían haber sufrido en los últimos 12 meses o a lo largo de su vida. Se acompañó de cuestionario que evaluaba si las mujeres habían presentado problemas de salud mental e ideas de muerte.

ASOCIACIONES SIGNIFICATIVAS ENTRE DISTINTOS TIPOS DE VIOLENCIA Y TENER PROBLEMAS DE SALUD MENTAL

Asociaciones significativas (p<0,05)	
PROBLEMAS DE SALUD MENTAL	VIOLENCIA FÍSICA A LO LARGO DE LA VIDA
	VIOLENCIA PSICOLÓGICA A LO LARGO DE LA VIDA
	VIOLENCIA SEXUAL A LO LARGO DE LA VIDA
IDEAS DE MUERTE	VIOLENCIA PSICOLÓGICA A LO LARGO DE LA VIDA
	VIOLENCIA PSICOLÓGICA EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES
	CUMPLIR CRITERIO DE VIOLENCIA DE GÉNERO EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES



¿En que medida las mujeres maltratadas con ideas de muerte atribuyen éstas a la violencia de género sufrida durante los últimos 12 meses? . (N=149)



¿En que medida las mujeres maltratadas con problemas de salud mental atribuyen éstos a la violencia de género sufrida durante los últimos 12 meses? . (N=160)

CONCLUSIÓN:

La proporción de mujeres que sufre violencia de género en cualquiera de sus formas sigue siendo importante y guarda relación con los problemas de salud mental y las ideas de muerte, especialmente en el caso de la violencia psicológica. Los resultados sugieren que los clínicos deben de prestar especial atención a la hora de explorar y prevenir este tipo de situaciones debido a la relación entre violencia de género y problemas de salud mental. Puede resultar útil la utilización de cuestionarios de cribado de violencia como el cuestionario WAST (1)

BIBLIOGRAFÍA:

1. Pichiule M, Gandarillas A, Ordobás M, Sonogo M, Zorrilla B, Pires M, Lasheras, Anes A, Lourido P, Romero I, Polo C. Violencia de pareja hacia las mujeres: 3º Encuesta para el estudio de la magnitud, tendencia e impacto en salud en la Comunidad de Madrid, 2014. Consejería de Sanidad. Dirección General de Atención Primaria. Documento Técnico de Salud Pública. Madrid 2014.
2. Karen M. Devris, Joelle Y. Mak, Loraine J. Bacchus, Jennifer C. Child Gail Falder, Max Petzold, Jill Astbury, Charlotte H. Watts. (2013) Intimate Partner Violence and Incident Depressive Symptoms and Suicide Attempts: A systematic Review of Longitudinal Studies.