

También se registró un aumento en las atenciones en los grupos etarios de lactantes a 24 años: Ingresos de personas a urgencias médicas por violencia intrafamiliar se duplicaron en los últimos cinco años

El año pasado las atenciones por VIF llegaron a 47.994. Incluso, por primera vez los hombres acudieron más que las mujeres a un centro médico por dichas agresiones (55%).

MARIANNE MATHIEU

Los últimos años se ha registrado una gran alza en las atenciones a personas que llegan a un servicio de urgencias tras un incidente ligado a violencia intrafamiliar (VIF).

Según cifras del Departamento de Estadísticas e Información del Ministerio de Salud, el año pasado, el 33,7% del total de las atenciones que llegaron por violencia a urgencias fue por VIF, totalizando 47.994. El doble de las que hubo durante 2018 (19.772).

El presidente de la Sociedad Chilena de Medicina de Urgencia, Allan Mix, enfatiza en que los datos aún no reflejan la realidad de la situación: "Aún son cifras ocultas (...). Deberían ser más altas de lo que son, pero aún así en el último tiempo hemos visto más notificaciones de violencia intrafamiliar de lo que se hacía en el pasado".

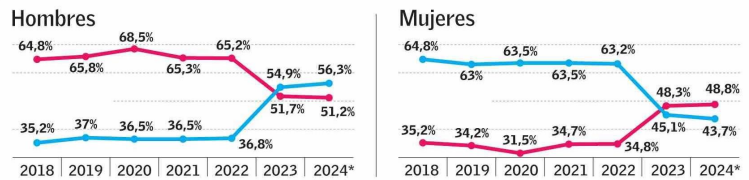
Hombres superan a mujeres en atenciones

Desde el año pasado se ha estado observando un escenario que rompió lo que venía siendo la tendencia histórica en lo que respecta a la violencia intrafamiliar: por primera vez, el sexo masculino fue el que más arribó a urgencias, superando las cifras de mujeres que se atendieron (ver infografía).

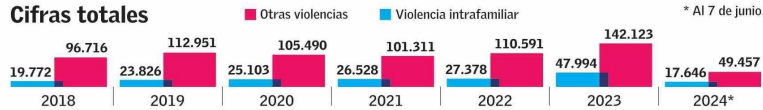
En 2018, el 65% de las atenciones correspondía a mujeres y el 35% a hombres; sin embargo, en 2023 el 45% de las consultas fueron mujeres y el 55% varones.

No existe una sola explicación para esto último, pero Carolina Pezoa, psicóloga y académica de la U. Central, apunta que una opción es que sea consecuencia de que "estamos en discusiones un poquito más elevadas, diciendo

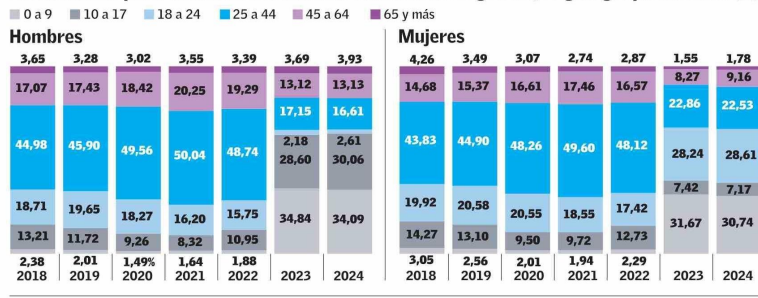
Evolución de las atenciones



Cifras totales



Distribución porcentual de atenciones médicas de urgencia, según grupo de edad (%)



Fuente: DEIS, Ministerio de Salud

EL MERCURIO

que tenemos que tender como sociedad a la igualdad de género. Eso marca un antes y un después en múltiples fenómenos, y uno de ellos es la violencia intrafamiliar, porque en el fondo el género asociado a ser víctima es el femenino, y hoy día, no. Un hombre también puede hacer esas distinciones y no sentirse deslegitimado como antaño".

En esa línea, Mix también menciona que la gente está denun-

ciando más, con lo que "esto también se ha ampliado en que ha habido un poquito más de diversidad en el tipo de notificación y se ven ahora más casos de reportes de pacientes de sexo masculino, cuando en el pasado era muy bajo el nivel de reportaría".

Ana María Salinas, docente de la Facultad de Psicología de la U. del Desarrollo, menciona que esta cifra es consecuencia de que "lamentablemente la violencia

se ha instalado como estrategia de resolución de conflictos en distintos ámbitos".

Añade que a eso se suman factores que influyen en las personas, como "la salud mental, el alto porcentaje de estrés, el aprendizaje de distintas pautas (por parte de los niños), lo que nos hace de alguna manera visibilizar distintos elementos de riesgo o factores de riesgo que explican el incremento de la violencia en

NIÑOS

El rango que va de lactantes a los nueve años fue en el que más aumentaron las atenciones por VIF, en ambos sexos.

los servicios de urgencia".

Impacto en niños y adolescentes

Otro de los factores que aumentaron abruptamente el año pasado fue la cantidad de niños y adolescentes que requirieron una atención de urgencia por VIF.

En hombres, principalmente aumentó el porcentaje de menores de 0 a 9 años que acudieron a una urgencia, junto a aquellos del rango de 10 a 17, pasando a un 34,8% y un 28,6%, respectivamente.

Mientras que en las mujeres, si bien también aumentó el porcentaje en menores de 9 años (22,7%) y mantuvo su cifra en el tramo de 10 a 17 años, en el otro rango donde se reflejó un alza fue en el de 18 a 24 años (31,98%).

Si bien generalmente los menores no asisten por su cuenta al médico, según Mix, en la cifra influye que si los profesionales "clínicamente sospechan que hay violencia, tienen que tomar las medidas necesarias para proteger a la persona vulnerable".

A juicio de Salinas, en este caso eso puede responder a que se está viendo "la violencia como estrategia de resolución de conflictos al interior de la familia", así como que "esto es consistente también con la información que estamos levantando respecto de lo que pasa en los barrios, en la comunidad. Es decir, hay un incremento también de la violencia fuera de la familia".