

Violencia y uso de alcohol por los agresores: papel de la vigilancia en salud y articulación en la red de cuidado intersectorial

Mariana Gonçalves de Freitas¹, Gabriela Chagas Dornelles¹

¹Departamento de Vigilância de Doenças e Agravos Não Transmissíveis e Promoção da Saúde - Secretaria de Vigilância em Saúde - Ministério da Saúde - DANTPS-SVS-MS

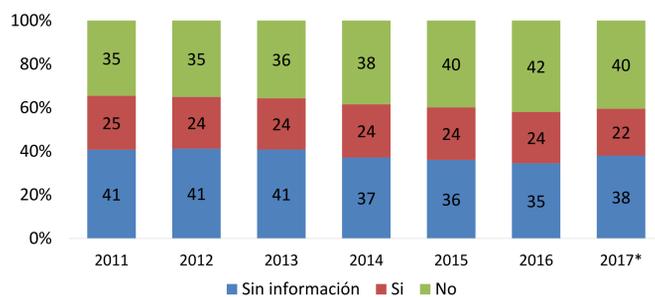


Contexto

El consumo de alcohol es un importante problema de salud pública y trae serios perjuicios cuanto a las condiciones de salud de la población, aspectos económicos y sociales¹.

Corresponde al principal factor de riesgo para enfermedades e incapacidades en los países en desarrollo y en la población mundial de 15 a 49 años².

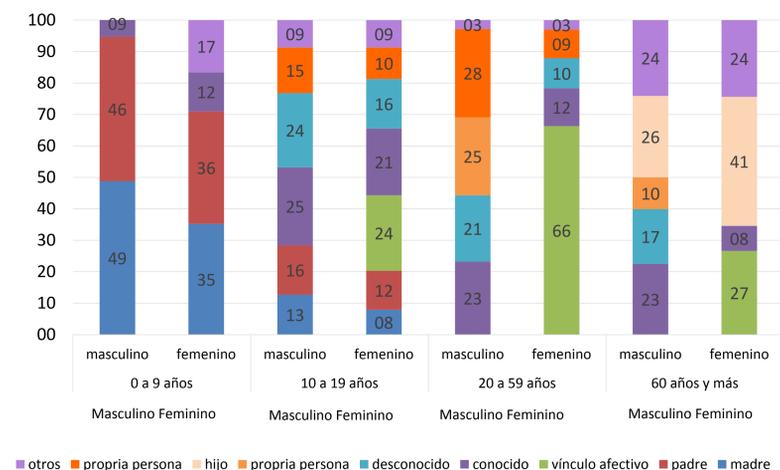
La notificación de violencia es un instrumento de atención a las víctimas y articulación de la red de cuidado intersectorial.



Fuente: VIVA 2011 -2017/SVS/MS-Brasil

Figura 1: Notificaciones de violências interpessoais e autoprovocadas segundo uso de álcool por o autor da violência, Brasil, 2011 a 2017.

* Los datos de 2017 son preliminares, sujetos a cambios



Fuente: VIVA 2011 -2017/SVS/MS-Brasil

Figura 2: Notificaciones de violências interpessoais e autoprovocadas segundo autor da violência, Brasil, 2011 a 2017.

* Los datos de 2017 son preliminares, sujetos a cambios

Conclusión

La prevalencia del consumo de alcohol entre los autores de la violencia fue alta, aunque se tiene una alta proporción de valores ignorados. Entre las víctimas de violencia cuyo autor hizo uso de alcohol, las principales víctimas son personas adultas entre 20 a 59 años, tanto en el sexo masculino, como en el femenino. Los principales tipos de violencia en el sexo femenino fueron física, seguida de psicológica, sexual y autoprovocada. En el sexo masculino, los principales tipos de violencia fueron física, seguida de autoprovocada, psicológica y sexual. Con respecto al autor, los principales fueron personas de la convivencia cercana con las víctimas: padre y madre en el caso de niños, personas con vínculo afectivo y conocidos en adultos y los hijos en ancianos. Los datos refuerzan la importancia del alcohol como factor de riesgo para la violencia y apuntan la necesidad de fortalecer políticas de enfrentamiento de ese problema e implementación de otras medidas, tales como regulación de la propaganda del alcohol y aumento de la fiscalización en los puestos de ventas.

Referencias:

1 World Health Organisation. Global status report on alcohol and health 2014. *Glob. status Rep. alcohol* 1–392 (2014). doi:/entity/substance_abuse/publications/global_alcohol_report/en/index.html

2 Organización Panamericana de la Salud. *Informe de situación regional sobre el alcohol y la salud em las Américas*. (2015).

Material y Métodos

Estudio descriptivo de los datos de notificación de violencia interpersonal y autoprovocada del Sistema de Vigilancia de Violencia y Accidentes (VIVA) de Brasil, en el 2017.

Se evaluaron las variables relacionadas con las víctimas y el evento y la variable uso de alcohol por el autor de la violencia.

Resultados

n= 1.461.837 registros entre 2011 y 2017, de los cuales en 342.184 (23,4%) la víctima sospechó que el autor de la agresión consumió alcohol

Tabla 1: Notificaciones de violências segundo grupo de edad y sexo de la víctima y uso de alcohol por el autor de la agresión, Brasil, 2011 a 2017*

Grupos de edad	Total	Masculino		Femenino		
		Uso de alcohol	%	Uso de alcohol	%	
0 a 9 años	102.992	9.736	9,5	118.528	13.218	11,2
10 a 19 años	131.572	20.178	15,3	246.584	44.229	17,9
20 a 59 años	160.674	47.898	29,8	609.052	186.831	30,7
60 años y más	40.416	8.272	20,5	49.100	11.228	22,9
Total	435.654	86.084	19,8	1.023.264	255.506	25,0

Fuente: VIVA 2011 -2017/SVS/MS-Brasil

* Los datos de 2017 son preliminares, sujetos a cambios

Tabla 2: Notificaciones de violências cuyo autor utilizó alcohol segundo tipo de violencia, grupos de edad y sexo de la víctima. Brasil, 2011 a 2017*

Tipo de violencia	Sexo	Grupo de edad									
		0 a 9 años		10 a 19 años		20 a 59 años		60 años y más		Total	
		n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
Violencia física	Masculino	4.639	47,6	16.099	79,8	40.276	84,1	6.988	84,5	68.002	79,0
	Femenino	5.401	40,9	29.311	66,3	159.969	85,6	7.925	70,6	202.606	79,3
Violencia sexual	Masculino	1.212	12,4	914	4,5	538	1,1	36	0,4	2700	3,1
	Femenino	4.857	36,7	15.224	34,4	15.877	8,5	569	5,1	36.527	14,3
Violencia psicológica	Masculino	3.027	31,1	4.187	20,8	7.163	15,0	2.032	24,6	16.409	19,1
	Femenino	4.624	35,0	16.132	36,5	83.375	44,6	6.094	54,3	110.225	43,1
Violencia autoprovocada	Masculino	131	1,3	2.691	13,3	16.225	33,9	905	10,9	19.952	23,2
	Femenino	144	1,1	3.991	9,0	17.633	9,4	614	5,5	22.382	8,8

Fuente: VIVA 2011 -2017/SVS/MS-Brasil

* Los datos de 2017 son preliminares, sujetos a cambios



Ministério da Saúde

mariana.freitas@saude.gov.br