



SEPARATA REGISTRO VIMPA 2013

La magnitud de la violencia hacia las mujeres puede estimarse desde diferentes fuentes de información, Justicia, Policía, Servicios Sociales o Salud, pero ninguna de ellas puede dar una visión completa.

Dentro del sistema sanitario contamos con cuatro sistemas de información que podrían identificar casos de violencia: la historia clínica informática de Atención Primaria (sistema OMI-AP), la Historia Clínica Electrónica de Salud Mental, que incluye las historias de las mujeres que acuden al Servicio de Atención Psicosocial a la mujer que sufre violencia en el ámbito familiar; las historias clínicas de los hospitales y el Registro VIMPA.

De los sistemas de información mencionados analizaremos: a) OMI-AP; del que se recogen todos los códigos Z 12 y Z 25 en mujeres de 14 y más años (episodios recomendados por el Protocolo de Atención Sanitaria en Violencia de Género para la identificación de los casos) b) HC de Salud Mental del que se recogen todos los códigos Y05 e Y07 en mujeres mayores de 14 años que han sido atendidas en cualquiera de los centros de Salud Mental y todos los casos que han sido atendidos en el Servicio de Atención Psicosocial a la mujer y c) Registro VIMPA cuya fuente de información son los partes/informes médicos al Juzgado.

Coordinación de informática realizó una explotación para poder obtener datos de incidencia anual, es decir, cuántas mujeres distintas han sido identificadas como mujeres que estaban sufriendo violencia. Para ello se realizaron los siguientes pasos:

1. Se cruzaron todos los registros con la base de datos SIPRES (Sistema de Información de Población y Recursos Sanitarios) para corroborar los datos personales y producir un número identificador.
2. Una vez establecido un único identificador por caso, se procedió al cruce de todos los registros, con el fin de estimar el número de mujeres que identifica cada uno de ellos.

Tabla1 Mujeres en base de datos SIPRES identificadas con al menos un episodio de violencia de género en uno de los sistemas de información sanitarios (SIS) 2013

SIS	Número de mujeres	Porcentajes
IDENTIFICADAS EN UN SISTEMA	793	87,9%
IDENTIFICADAS EN DOS SISTEMAS	101	11,2%
IDENTIFICADAS EN TRES SISTEMAS	8	0,9%
Totales	902	100 %

Según se observa en la Tabla 1, un elevadísimo porcentaje de mujeres es identificado en un solo registro, lo que hace muy importante contar con la información de todos.



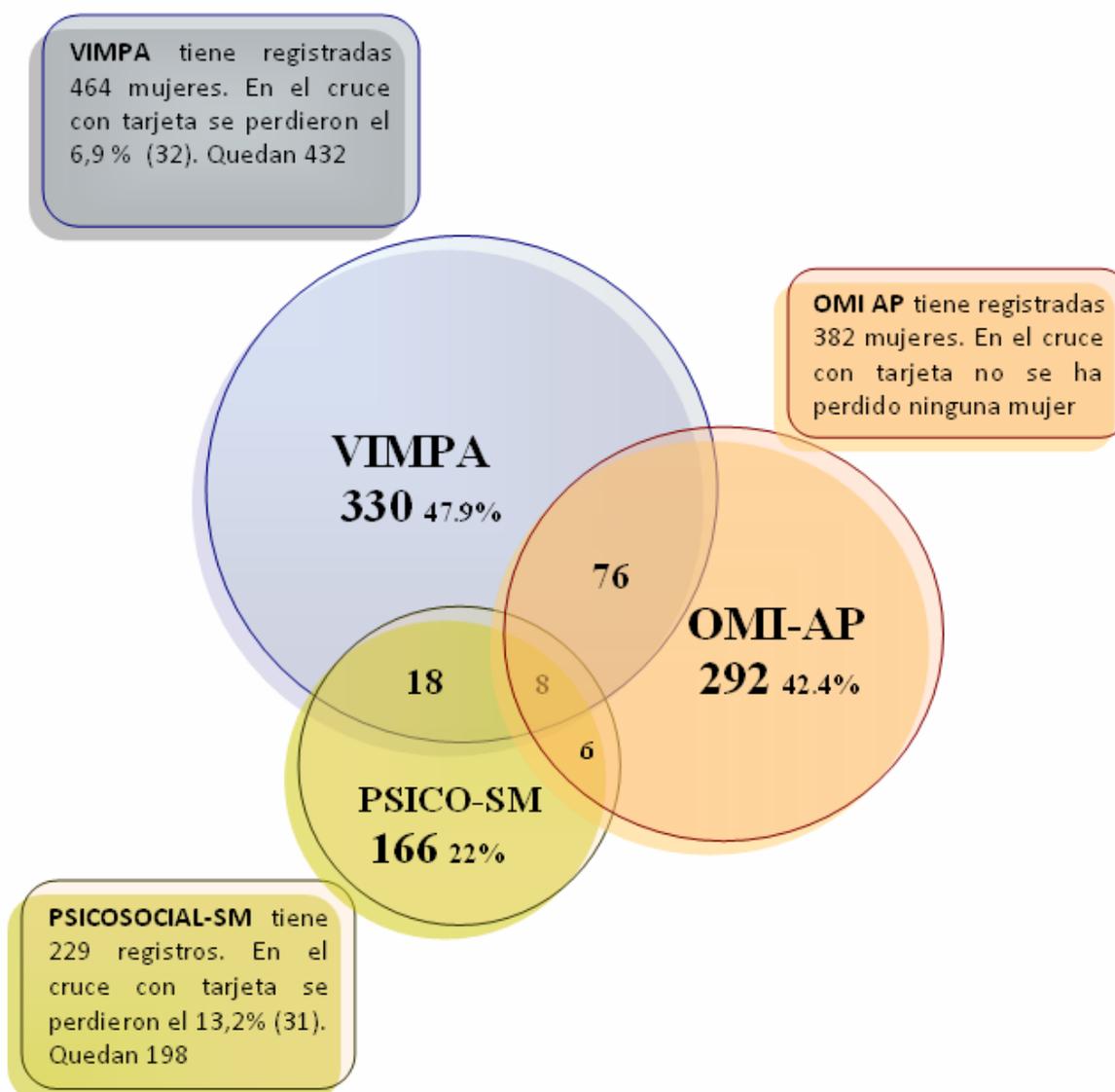
Tabla2 Nº de mujeres identificadas por cada uno de los sistemas de información sanitarios (SIS) 2013

SIS	Número de Mujeres	Porcentaje
VIMPA	432	47,9%
OMI-AP	382	42,4%
PSICOSOCIAL Y SM	198	22%

En el gráfico 1 se representan los resultados del cruce de los datos de los tres sistemas de información. Cada círculo contiene el número de casos que han sido identificados sólo por uno de los registros y en las intersecciones, los casos que han sido identificados también por alguno de los otros sistemas de información. A la luz de estos resultados es muy necesaria la complementariedad de los mismos.

Gráfico1 Cruce de sistema de información de AP, PSICO-SM y registro VIMPA 2013.

SEPARATA REGISTRO VIMPA 2013





En la Tabla 3 se pueden observar estos resultados para el año 2013 más detalladamente.

Tabla3 Número de mujeres con partes / informes al Juzgado, número de mujeres con un episodio Z12 ó Z25 en las historias clínicas de Atención Primaria y el número de mujeres que inician atención en el Servicio de Atención Psicosocial a la Mujer y Salud Mental durante el año 2013 clasificadas por grupos de edad.

Intervalo de edad	Mujeres con partes al Juzgado		Mujeres con episodios Z12 o Z25 en AP		Mujeres atendidas en S.A. Psicosocial (SM)	
14-19	18	4,2%	13	3,4%	5	2,5%
20-24	41	9,5%	21	5,5%	13	6,5%
25-29	56	13,0%	34	8,9%	14	7,0%
30-34	67	15,5%	37	9,7%	30	15,1%
35-39	64	14,8%	47	12,3%	38	19,2%
40-44	74	17,1%	45	11,8%	35	17,6%
45-49	42	9,7%	37	9,7%	25	12,6%
50-54	25	5,8%	27	7,1%	20	10,1%
55-59	16	3,7%	30	7,9%	7	3,5%
60-64	9	2,1%	31	8,1%	7	3,5%
65-69	5	1,2%	18	4,7%	0	0,0%
70 y más	15	3,5%	42	11,0%	4	2,0%
TOTALES	432	100%	382	100%	198	100%

SEPARATA REGISTRO VIMPA 2013

Una vez se cuenta con una base de datos segura, en cuanto a su unívoca identificación, se observa que el 87,9 % de las mujeres sólo se encuentran registradas en uno de los sistemas de información. En el año 2013 el registro que más casos detectó es el VIMPA con un 47,9%, seguido por OMI-AP con un 42,4% y por último Salud Mental con un 22%.

Las mujeres se identifican a través de varios sistemas de información, ya sea porque no quieren que su médico o médica de AP lo sepa, porque se trate de una situación de urgencia, porque no acuden habitualmente al centro de salud o no pertenecen al sistema sanitario público, porque ya han tomado la decisión de romper con la situación de violencia y al producirse una agresión van directamente en busca de un parte o porque acuden directamente al servicio especializado de atención psicológica.

En resumen, para mejorar la información disponible habría que estudiar los circuitos que siguen las mujeres afectadas por este problema, que parece ser distinto a los seguidos en otras circunstancias, y mejorar la formación de las y los profesionales dirigida a detectar, hacer un adecuado seguimiento y registrar en la historia clínica.