



Medicina de Familia. SEMERGEN



<http://www.elsevier.es/semergen>

424/247 - PREVALENCIA DE LA VIOLENCIA DE GÉNERO

J. Suárez Hernández¹, A. Luna Maldonado², C. Pérez Martínez³, M. Pérez Carceles⁴, L. Fernández⁵, J. Urios Dura¹, T. Monera Bernabeu⁶, A. Kikeeva⁷, L. Serna Amat⁸ y M. Herrera Caballero⁹

¹Médico de Familia. Centro de Salud de Dolores. Alicante. ²Catedrático de Medicina Legal. Universidad de Murcia. ³Medicina Legal. Universidad de Murcia. ⁴Catedrática de Medicina Legal. Universidad de Murcia. ⁵Medicina Legal. Departamento de Medicina Legal. Murcia. ⁶Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud de Albatera. Alicante. ⁷Médico de Familia. Hospital Vega Baja. Alicante. ⁸Enfermera. Centro de Salud de Dolores. Alicante. ⁹Trabajadora Social. Centro de Salud de Dolores Catral. Alicante.

Resumen

Objetivos: Conocer qué porcentaje de las mujeres que consultan en atención primaria sufren violencia de género.

Metodología: Estudio observacional descriptivo transversal. Se llevó a cabo durante los años 2016, 2017 y 2018. Muestreo consecutivo de mujeres de 18 o más años con pareja actual o en el pasado. Se diseñó un cuestionario que incluía variables sociodemográficas y la respuesta al Woman Abuse Screening Tool (WAST).

Resultados: De las 500 mujeres que se incluyeron en el estudio el 5,4% presentaban 2 puntos (casos positivos, según el WAST. La agrupación por edades fue: 18 a 30 años: 19,9%; 31 a 39 años 25,8%; 40 a 50 años 29,1%; superior a 50 años 25,2%; sin estudios 23,8%; estudios primarios 60,3%; estudios secundarios 15,9%; Consumo de alcohol 9,3%; 1 menor a cargo 34,4%; 2 menores 14,6%; no hay menores 51%; Maltrato físico 66,9%; Maltrato psíquico 67,5%; Maltrato sexual 23,8%; soltera 26,5%; casada 51,7%; divorciada 21,9%; parte de lesiones 57%; informe de violencia de género 43%; activa laboralmente 45,7%; desempleada 25,2%; pensionista 13,9%; Convive con agresor 41,7%; origen magrebí 8%; origen latino 4,6%.

Conclusiones: No existen diferencias en cuanto a la incidencia de la violencia de género ni en la distribución por edad, ni en el nivel de estudios ni ocupación. Tampoco existe una relación estadísticamente significativa entre la violencia de género y la presencia de hijos a cargo o el consumo de alcohol. Se observa una mayor incidencia de maltrato psíquico en aquellas mujeres que presentan hijos a cargo. Se observa una asociación entre el tipo de lesiones y la emisión de parte de lesiones. Igualmente se observa la asociación del maltrato sexual ligado a la edad y por tanto también a la situación de actividad laboral de la víctima, aunque esta variable puede ser una variable confundente. El grupo étnico de procedencia no presenta relación con el tipo de maltrato. El WAST puede ser un instrumento útil en la detección precoz de aquellos casos en riesgo de sufrir violencia de género. Es un instrumento rápido y sencillo que se puede emplear en la entrevista clínica.

Palabras clave: Violencia de género. Woman abuse screening tool. Maltrato a la mujer.