

Carlos Álvarez-Dardet. Dpto. Enfermería Comunitaria, Medicina Preventiva y Salud Pública e Historia de la Ciencia. Universidad de Alicante

1. EPIDEMIOLOGÍA DE LA VIOLENCIA DEL COMPAÑERO ÍNTIMO EN ESPAÑA.

Objetivo:

Estimar la mortalidad e incidencia de las denuncias por la violencia del compañero íntimo (V.C.I.) por grupos de edad y provincias Españolas.

Métodos:

Estudio epidemiológico descriptivo con base en los asesinatos registrados en la base de datos de la Federación de Mujeres Separadas y Divorciadas (1998-2001) y las denuncias por V.C.I. del Ministerio del Interior (1997-2000). Se calculó el porcentaje de incremento producido entre las denuncias y las muertes, el riesgo de una mujer de morir y denunciar por V.C.I. por el método acumulativo simple, las tasas de mortalidad específicas por edad y ajustadas por edad y provincias y las tasas de incidencia bruta por provincias de las denuncias por V.C.I. También se realizó un análisis de regresión simple para explorar la relación entre mortalidad e incidencia de las denuncias.

Resultados:

Se observó un incremento del 27% en las denuncias y del 49% en los asesinatos desde el primer año del periodo al último. En España, durante el periodo de estudio 1 de cada 100.000 mujeres fueron asesinadas por V.C.I. y 1 de cada 200 denunciaron ser víctimas de V.C.I. Las mujeres de 22 a 41 años y las de 82-86 años presentaron las tasas de mortalidad por V.C.I. más altas. La mortalidad y la incidencia de las denuncias por V.C.I. en las provincias Españolas no siguió un patrón geográfico definido. No existe correlación entre la mortalidad y la incidencia de las denuncias por V.C.I. por provincias (r^2 corregida = -0,016).

2. DISTRIBUCIÓN TEMPORAL DE LA VIOLENCIA DEL COMPAÑERO ÍNTIMO EN ESPAÑA

Objetivo: Explorar la distribución temporal de la mortalidad por Violencia del Compañero Intimo (V.C.I.) e identificar posibles agrupamientos temporales en la ocurrencia y ausencia de muertes por V.C.I. en España.

Métodos: Estudio epidemiológico descriptivo basado en las muertes de mujeres por V.C.I. del registro de la Federación de Mujeres Separadas y Divorciadas (1998-2003). Se calculó la razón entre las muertes por V.C.I. sucedidas en el mes correspondiente y la mediana de muertes del quinquenio anterior (Índice epidémico) desde enero hasta julio de 2003; se aplicó el modelo de Poisson para contrastar las diferencias observadas por años (1998-2002), por estaciones, por meses y por días de la semana; y, se realizó un análisis de regresión simple con la media por trimestres de muertes por V.C.I. Por último, se realizó un análisis de agrupamientos temporales.

Resultados: Se observó un índice epidémico alto en la mortalidad por V.C.I. en los meses de enero (IE=1,6), marzo (IE=1,2), mayo (IE=1,5), junio (IE=2) y julio (IE=2,4) de 2003. La mortalidad por V.C.I. se intensificó en año 2001 (RR=1,52 IC [1,05-2,198]) y los Lunes (RR=1,766 IC [1,131-2,756]). El análisis de regresión confirmó la tendencia creciente entre

el primer trimestre de 1998 y el último de 2001 ($p=0,022$). No se observaron diferencias estadísticamente significativas ni por meses ni por estaciones. No se dieron agrupamientos temporales ni en las muertes por V.C.I. ni en la ausencia de ellas.

Conclusión: La V.C.I. es actualmente una epidemia creciente en España en la que no se detecta un patrón temporal definido. Los esfuerzos políticos y legales de la sociedad para aminorar este problema no parecen estar teniendo éxito.