

VIOLENCIA Y SU REPERCUSIÓN EN LA SALUD

*Dr. Rigoberto Arriaga Chinchilla **
*Dr. Gustavo Navarro ***

Para iniciar nuestro trabajo, debemos partir del concepto de que la agresión física es considerada como el fracaso de las personas para armonizar y simbolizar los sentimientos hostiles, a través del lenguaje y la fantasía.- La paradoja del INSTINTO DE AGRESIVIDAD, es que, una vez registrado como sentimiento, busca una descarga perentoria. El ALCOHOL por su parte, actúa como un diluyen te de las barreras morales y de los valores altruistas de la personalidad, dejando descubiertos y liberados, los sentimientos mas arcaicos del sujeto; llevándolo de esta forma, a expresar y ejecutar, acciones de diversos grados de violencia. (1-2-3-4).

MATERIAL Y MÉTODOS

Se analizaron en el presente estudio, 987 casos que llegaron al SERVICIO DE URGENCIAS QUIRÚRGICAS del HOSPITAL ESCUELA, con signos de haber sufrido lesiones por agresión, desde diciembre de 1981, hasta diciembre de 1982 (un año); tomando en consideración los siguientes parámetros sexo, edad, profesión, distribución mensual, su relación con el alcohol, drogas y otros, el agente causal, la localización de las lesiones, su profundidad, la incapacidad, mortalidad y su repercusión económica para el HOSPITAL—ESCUELA. (5).

DISTRIBUCION POR SEXO

SEXO	No. PACIENTES	o/o
HOMBRES	782	79.1
MUJERES	205	20.9
TOTAL	987	100.0o/o

Hubo franco predominio del sexo masculino

(*) Jefe del Servicio de Urgencias Quirúrgicas del Hospital-Escuela y Profesor Titular de Cirugía de la Facultad de Ciencias Médicas—UNAH.

(**) Médico Residente de Cirugía del Hospital-Escuela.



DISTRIBUCION POR EDAD

EDADES	No. PACIENTES	o/o
10 - 19	90	9.11
20 - 29	600	60.79
30 - 39	200	20.26
40 - 49	60	6.07
50 - 59	28	2.83
60 - 69	9	0.91
70 Y MAS	0	0
TOTAL	987	100 o/o

La incidencia de agresión fue mayor en la década de 20 a 29 años (60.79o/o).

DISTRIBUCION SEGUN EL MES

MES	No. PACIENTES	o/o
DICIEMBRE	224	22.6
ENERO	21	2.1
FEBRERO	32	3.2
MARZO	81	8.2
ABRIL	37	3.7
MAYO	34	3.4
JUNIO	96	9.7
JULIO	81	8.2
AGOSTO	40	4.3
SEPTIEMBRE	140	14.1
OCTUBRE	131	13.1
NOVIEMBRE	70	7.4
TOTAL	987	100.o/o

Ocupó el primer lugar el mes de diciembre, seguido de septiembre y octubre.

DISTRIBUCION SEGUN SU PROFESION

PROFESION U OFICIO	No. PACIENTES	o/o
LABRADOR	550	55.72
OBRERO	350	35.46
OFICIOS DOMESTICOS	70	7.09
PROFESIONALES	17	1.72
TOTAL	987	100 o/o

El predominio de la agresión fue manifiesto en los labradores con un 55.72o/o seguido de los obreros con un 35.46o/o.

RELACION CON FACTORES CAUSALES

FACTOR CAUSAL	No. CASOS	o/o
ALCOHOL	469	47.5
DELINCUENCIA	187	18.9
DROGAS	12	1.2
OTROS	319	32.4
TOTAL	987	100o/o

El ALCOHOL fue el factor mas importante, seguido de la DELINCUENCIA.

DISTRIBUCION SEGUN EL AGENTE CAUSAL

AGENTE CAUSAL	No. CASOS	o/o
ARMA BLANCA	384	38.9
ARMA DE FUEGO	207	20.9
OTROS	396	40.2
TOTAL	987	100.o/o

El Arma blanca fue el principal agente causal.

**DISTRIBUCION SEGUN LOCALIZACION
DE LAS LESIONES**

REGION	No. CASOS	o/o
CABEZA	429	43.4
TORAX	208	21.3
EXTREMIDADES	204	20.6
ABDOMEN	146	14.7
TOTAL	987	100.0/o

La CABEZA fue el lugar donde se localizaron la mayor parte de las lesiones.

**DISTRIBUCION SEGUN GRADO DE
PROFUNDIDAD DE LAS LESIONES**

PROFUNDIDAD	No. PACIENTES	o/o
SUPERFICIAL	369	37.3
MEDIANA	252	25.5
PROFUNDA	366	37.2
TOTAL	987	100.0/o

Las heridas superficiales ocuparon el mayor número de lesiones, seguido de las profundas.

**DISTRIBUCION SEGUN GRADO DE
INCAPACIDAD Y MORTALIDAD**

INCAPACIDAD	No. CASOS	o/o
NINGUNA	299	30.4
PARCIAL	53	5.3
TOTAL	627	63.5
MORTALIDAD	8	0.8
TOTAL	987	100.0/o

En la TOTALIDAD de lesionados predominó la incapacidad TOTAL de la región afectada y se produjo una MORTALIDAD únicamente de 8.

**REPERCUSION ECONOMICA PARA EL
HOSPITAL - ESCUELA**

PACIENTES HOSPITALIZADOS	254
PACIENTES NO HOSPITALIZADOS	733
TOTAL	987

PROMEDIO DIAS ESTANCIA	14
TOTAL DIAS ESTANCIA	3.556

COSTO POR DIA PACIENTE	71.81
COSTO TOTAL PACIENTES	255.356.36

COSTO POR PACIENTE NO HOSPITALIZADO	40.00
COSTO TOTAL DE PACIENTES NO HOSPITALIZADOS	29.320.00

PROMEDIO DE SANGRE UTILIZADO POR PACIENTE	3 PINTAS
--	----------

TOTAL DE SANGRE UTILIZADA	762 PINTAS
------------------------------	------------

COSTO UNITARIO DE SANGRE	73.12
COSTO DE SANGRE POR PACIENTE	219.36
COSTO TOTAL DE SANGRE	55.717.44

RESUMEN ECONOMICO

Costo de Pacientes Hospitalizados	255.356.36
Costo de Pacientes no Hospitalizados	29.320.00
Costo de Sangre.	55.717.44
Costo Total para el Hospital-Escuela	340.393.80

CONCLUSIONES

1. Se tomaron como base para el presente estudio, 987 casos que llegaron a la EMERGENCIA DEL HOSPITAL ESCUELA, con signos de haber sufrido lesiones por agresión y que corresponde a un 7.77o/o del total (12.688) de las Emergencias Quirúrgicas que llegaron al Hospital de diciembre de 1981 a diciembre de 1982.
2. Se pudo apreciar un franco predominio del sexo masculino (79.1o/o), por ser esta la población más económicamente activa, y por consiguiente, estar más expuesta a situaciones de violencia
3. Durante los meses de diciembre, septiembre y octubre, se presentaron más casos de violencias, lo cual coincide con los días festivos existentes en estos meses, en los que a su vez se ingiere mayor cantidad de bebidas alcohólicas, y tales situaciones, predispone a situaciones de violencia
4. El ALCOHOL y la DELINCUENCIA como factores causales de VIOLENCIA con un total (656) — (66.4o/o), predominaron sobre los otros, por la influencia que estos ejercen sobre las personas en tales situaciones.
5. el ARMA BLANCA (38.9o/o) y de FUEGO (20.9o/o), fueron los agentes causales más frecuentes, y esto se debe al hecho conocido de que en nuestro medio, la mayor parte de las personas de bajo nivel social, portan su arma blanca como objeto de trabajo y algunos el ARMA DE FUEGO como medio defensivo.
6. En cabeza, tórax y abdomen, se localizaron la mayor parte de las lesiones (783 — 79.4o/o), lo cual tiene relación con la forma en que actúa el agente causal (machete, puñal, pistola).
7. Las heridas medianas y profundas (618— 62.7o/o) ocuparon el primer lugar y que a su vez tiene relación con el agente causal (machete, pistola).
8. Del total de 979 agredidos, 627 (63.5o/p) quedaron con incapacidad total de la región afectada, lo cual tiene relación con el mayor número de lesiones medianas y profundas que se produjeron.
9. La mortalidad total fue de 8, que equivale a un (0.8o/o), lo cual está dentro de los niveles óptimos dentro de esta patología de emergencia.
10. Se utilizaron en su totalidad 762 PINTAS DE SANGRE, lo cual es bastante considerable, dada la escasez de ella en el HOSPITAL ESCUELA, por falta de donantes y que indiscutiblemente repercute en forma desfavorable ya que limita considerablemente, la cirugía electiva
11. El costo total ocasionado al HOSPITAL ESCUELA, por la atención de estos pacientes agredido, fue de L. 340.393.80, lo cual es bastante considerable, dadas las limitaciones presupuestarias de este HOSPITAL.

RECOMENDACIONES

- A. Hacer una campaña a nivel nacional con el objeto de concientizar a la población, sobre las repercusiones que ocasiona la ingesta de alcohol y drogas en sus diferentes formas.
- B. Hacer las gestiones correspondientes ante el MINISTERIO DE GOBERNACIÓN, para que lleve a cabo un desarme general con el fin de eliminar en lo posible, los agentes causales de agresión.
- C. Combatir la delincuencia mediante programas de prevención y rehabilitación en centros especiales (granjas penales).
- D. Recomendar al MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA, la creación de CENTROS DE ATENCIÓN DE EMERGENCIAS y que al HOSPITAL-ESCUELA, solo sean referidos, los casos que, debido a la complejidad de sus lesiones, ameriten atención especializada.

BIBLIOGRAFÍA

1. Alcoholismo, un enfoque interdisciplinario. David Pittman Editorial Hormé, Argentina.
2. Salud Mental, Enfermedad Mental y Alcoholismo. Velasco Fernández, Anúes, México.
3. Bases para una Epidemiología del Alcoholismo en América Latina. Acta, Argentina
4. Compendio de las conferencias presentadas ante el Congreso Internacional sobre Alcoholismo y Farmacodependencia. Ministerio de Salud Pública División de Salud Mental, Tegucigalpa. 1979.
5. Archivos Clínicos del Hospital - Escuela, 1981 ■ 1982. Tegucigalpa, D.C., Honduras, C.A.