

**CARACTERIZACIÓN DE VIOLENCIA INTRAFAMILIAR EN POBLACIÓN INFANTIL
EN UN SERVICIO DE BAJA COMPLEJIDAD DEL ORIENTE DE CALI 2018 – 2021**

Autores:

Nancy Viviana Campo Medina

Luz Angela Carrillo Castillo

Asesor:

José Gravin Fernández Quintero

Enfermero Epidemiólogo

Universidad Santiago de Cali

Facultad de Salud

Programa de Enfermería

Santiago de Cali

2022-B

**CARACTERIZACIÓN DE VIOLENCIA INTRAFAMILIAR EN POBLACIÓN INFANTIL
EN UN SERVICIO DE BAJA COMPLEJIDAD DEL ORIENTE DE CALI 2018 – 2021**

Autores:

Nancy Viviana Campo Medina

Luz Angela Carrillo Castillo

Tesis para optar al título de enfermera

Asesor:

José Gravin Fernández Quintero

Enfermero Epidemiólogo

Universidad Santiago de Cali

Facultad de Salud

Programa de Enfermería

Santiago de Cali

2022-B

Caracterización de violencia intrafamiliar en población infantil en un servicio de baja complejidad del oriente de Cali 2018 – 2021

PALABRAS CLAVES: maltrato infantil, padres agresores, violencia en niños, caracterización, agresión.

INTRODUCCIÓN

El término violencia ha sido parte de las diferentes sociedades, familias e individuos desde el principio de la historia de la humanidad hasta nuestros días. (1)

Según la OPS (2020), la violencia es considerada como un problema de salud pública de importancia mundial y como el uso deliberado de la fuerza física o el poder, que causa lesiones, muerte, daños psicológicos, trastornos del desarrollo o privaciones. (2) ha sido objeto de innumerables investigaciones, en especial sobre el impacto que tiene en la infancia, el cual siempre es negativo, y en tanto es una expresión de las relaciones sociales que acontecen en particular. Los diferentes grados en que se da la violencia corresponde con los valores, normas y creencias de cada época, país y clase social. (1)

Se calcula que hasta 1000 millones de niños de entre 2 y 17 años en todo el mundo fueron víctimas de abusos físicos, sexuales, emocionales o de abandono en el último año. (3)

En Colombia se notificaron a semana epidemiológica (SE) 45 de 2020 se han

notificado 90.201 casos sospechosos de violencia de género e intrafamiliar en el país, con un promedio semanal de notificación de 2.004 casos. (4)

Los departamentos que presentan mayor incidencia de casos sospechosos de violencia de género e intrafamiliar por 100.000 habitantes son: Amazonas 515,4 casos, Vaupés 511,4 casos, Huila 469,0 casos, Valle del Cauca 358,8 casos, Quindío 338,8 casos y Antioquia 334,1 casos; este departamento además presenta el mayor porcentaje de notificación de casos con 19,2 % (22 611), seguido de Bogotá con 10,3 % (12 151) y Cundinamarca 7,8 % (9 152). (5)

Una IPS de baja complejidad del oriente de Cali ha reportado 579 casos de violencia de niños de (6-11) años en la zona oriente de Cali durante el periodo 2018-2021. (6). El presente trabajo pretende contribuir al conocimiento del tema, identificando los tipos de violencia que se presentan, caracterizando las variables del hecho, identificando las características sociodemográficas de la población de 6 a 11 años usuarios de una IPS de baja complejidad en el oriente de Cali cuyos casos fueron reportados al Sistema Nacional de Vigilancia en Salud Pública y contribuyendo a la formulación de estrategias de prevención primaria, secundaria, terciaria aportando recomendaciones que sirvan como insumos para elaborar planes y

programas que busquen impedir que esto ocurra nuevamente en este grupo de edad.

Todas las formas de violencia pueden ser ejercidas por cualquier miembro de la familia independientemente de su edad, raza o sexo pudiendo ser a la vez agente o víctima, de la violencia, según la literatura los grupos más vulnerables son los niños, mujeres, ancianos y discapacitados. (1)

No se trata de aprender a vivir con la violencia, sino a percibirla como un fenómeno controlable y transformable que trasciende las ciencias, para poder ser abordada por diferentes actores sociales de la sociedad. Las generaciones futuras tienen derecho a crear un mundo de paz, sin violencia lo que puede ser traducido en salud, bienestar y calidad de vida. (1)

MARCO TEÓRICO

SIVIGILA. Sistema Nacional de Vigilancia en Salud Pública -SIVIGILA, creado para realizar la provisión en forma sistemática y oportuna, de información sobre la dinámica de los eventos que afecten o puedan afectar la salud de la población colombiana.

Protocolo de Violencia de género e intrafamiliar Ficha epidemiológica del evento 875.

Los objetivos de desarrollo sostenible.

Objetivo 5: Lograr la igualdad entre los géneros y empoderar a todas las mujeres y las niñas, donde se incluye como una de las metas, eliminar todas las formas de violencia contra las niñas y

las mujeres entre ellas la Mutilación Genital Femenina, las uniones tempranas y el matrimonio infantil

Objetivo 16: Promover sociedades pacíficas e inclusivas para el desarrollo sostenible, facilitar el acceso a la justicia para todos y crear instituciones eficaces, responsables e inclusivas a todos los niveles, donde podamos comenzar a disminuir las diferentes formas de violencia.

PREGUNTA PROBLEMA

¿Cuáles son las características presentes en los niños y niñas de 6 a 11 años que fueron notificados al SIVIGILA con alguna forma de violencia en una IPS de baja complejidad en el oriente del Municipio de Santiago en el periodo 2018-2021?

➤ OBJETIVO GENERAL

Caracterizar las formas de la violencia contra los niños y niñas de 6 a 11 años, usuarios de los servicios de baja complejidad en el oriente del Municipio de Santiago de Cali, en el período comprendido entre 2018 - 2021.

➤ OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Caracterizar socio demográficamente a los niños de 6 a 11 años usuarios de la IPS oriente del municipio de Cali que fueron víctimas de violencia durante los años 2018 - 2021.
- Identificar las formas de violencia presentadas en niños de 6 a 11 años usuarios de la IPS oriente del

municipio de Cali durante los años 2018 - 2021.

hasta el 2021 de la red de salud del oriente.

METODOLOGÍA

- TIPO DE ESTUDIO:

Se realizará un estudio descriptivo de corte transversal ecológico.

- POBLACIÓN DE ESTUDIO:

Se revisarán los casos reportados de violencia al sistema de Vigilancia epidemiológica (SIVIGILA) desde 2018

- FUENTES DE INFORMACIÓN:

Las informaciones de los casos de violencia serán tomadas del SIVIGILA, al cual deben reportar las diferentes instituciones prestadoras de servicios (IPS) de la red de salud del oriente.

- CONTROL DE SESGO:

Sesgo de información: se verifica la información mediante revisión de Historia clínicas en cuyo registro se identifican inconsistencias

Identificación de variables en tiempo, lugar y persona

Sexo	Condición orgánica, masculina o femenina, de las personas, los animales y las plantas
Régimen de seguridad social	Conjunto de normas que rigen la vinculación de los individuos y las familias al Sistema General de Seguridad Social en Salud
Pertenencia étnica	Identificación de las personas como integrantes de uno de los grupos étnicos, legalmente reconocidos.
Grupos poblacionales	Hace referencia a colectivos que dentro de la población comparten unas características similares en razón a la condición étnica, a la edad y al género. Los grupos poblacionales se constituyen como una categoría heterogénea y diversa culturalmente.
Edad	El lapso que transcurre desde el nacimiento hasta el momento de referencia.
Comuna	Es una división político administrativo de una ciudad media o principal del país que agrupa sectores o Barrios determinados.
Barrio	Es toda subdivisión, con identidad propia, de una ciudad, pueblo o corregimiento.
Nacionalidad	Corresponde al estado o nación que pertenece, una persona según su documento de identificación.
Estrato	Clasificación de los inmuebles residenciales que deben recibir servicios públicos.

Agresor familiar	Persona con vínculo sanguíneo a la víctima, que por su condición psicológica o sociocultural desarrolló conductas que se vinculan a la agresividad.
Agresor no familiar	Persona externa a la familia de la víctima, que por alguna razón psicológica o sociocultural desarrolla conductas que se vinculan a la agresividad.
Escenario	Lugar en el que se desarrolla una acción o suceso.
Condición final	Es la condición final del paciente al momento de la notificación, la cual se deriva del evento que se está notificando.
Modalidad de violencia	Todo acto que guarde relación con la práctica de la fuerza física o verbal sobre otra persona de manera voluntaria.

CONSIDERACIONES ÉTICAS.

Se trata de un estudio de bajo riesgo según la resolución 8430 de 1993 puesto que se trabajará con fuentes secundarias, con bases de datos aportadas por una institución de salud, que se sometió a comité de ética quienes dieron el aval.

CRITERIOS DE INCLUSIÓN:

Todos los registros de violencia de niños de 6 a 11 años que consultaron a alguna de las IPS de la red de salud del oriente y fueron notificados al SIVIGILA, durante el periodo 2018-2021.

CRITERIOS DE EXCLUSIÓN:

Casos provenientes de niños de 6 a 11 años, con información incompleta y registros repetidos.

MANEJO Y ANALISIS DE LOS DATOS:

El análisis se realizará mediante el uso de Excel

Se realizará una descripción univariada que permita identificar las características presentes con las formas de violencia en la población objeto de análisis.

RESULTADOS:

Según la información revisada de los años 2018 al 2021 presentada en la tabla 1, los resultados sobre las características sociodemográficas revelan que el sexo predominante en las víctimas es el sexo femenino representando un 70% en el 2018, 70% en el 2019, 73% en el 2020 y 56% en el 2021; en cuanto al régimen de seguridad social, las víctimas que pertenecían al régimen subsidiado representan el 81% en el 2018, 75% en el 2019, 79% en el 2020 y 76% en el

2021; la pertenencia étnica que más resalto fue otro con un 64% en el 2018, 2019 con un 59%, 2020 con un 68% y 2021 con un 75%; con respecto a la edad se encontró que cada año tuvo un diferente rango de edad significativo, es decir en el 2018 con un 22% niños de 10 años, 2019 con un 23% niños de 6 años, 2020 con un 24% niños de 7 años y 2021 con un 20% en niños de 6 años; la localidad (comuna) con más casos reportados fue la comuna 21 con un 28%

en el 2018, 30% en el 2019, 24% en el 2021, para el año 2020 la comuna 14 presentó un incremento de casos en un 29%; los casos de violencia según la nacionalidad se presentaron mayormente en niños colombianos, representando un 100% en el 2018, 96% en el 2019, 97% en el 2020 y 92% en el 2021; la mayoría de las víctimas pertenecían al estrato 1, se presentó un 52% en el 2018, 78% en el 2019, 73% en el 2020 y 89% en el 2021.

Tabla 1. Características sociodemográficas de los niños de 6 a 11 años víctimas de violencia, reportados por la red de salud oriente de Cali en el periodo 2018-2021.

		2018		2019		2020		2021	
Variable	Categoría	Casos(n=125)	%	Casos(n=160)	%	casos (n=143)		Casos(n=105)	%
Sexo	Hombre	38	30%	48	30%	39	27%	47	45%
	Mujer	87	70%	112	70%	104	73%	58	55%
Régimen de seguridad social	Contributivo	4	3%	7	4%	12	8%	6	6%
	Subsidiado	101	81%	120	75%	113	79%	79	75%
	Especial	4	3%	2	1%	0	0%	0	0%
	Excepción	0	0%	1	1%	0	0%	3	3%
	Indeterminado	0	0%	0	0%	1	1%	0	0%
	No asegurado	16	13%	30	19%	17	12%	17	16%
Pertenencia étnica	1. Indígena	45	36%	65	41%	46	32%	27	26%
	5. Negro, mulato, afrocolombiano	80	64%	95	59%	97	68%	78	74%
	6. Otro	125	100%	160	100%	143	100%	105	100%
Edad	6	20	16%	37	23%	25	17%	21	20%
	7	17	14%	32	20%	34	24%	16	15%
	8	20	16%	27	17%	27	19%	18	17%
	9	24	19%	23	14%	20	14%	17	16%
	10	27	22%	27	17%	27	19%	20	19%
	11	17	14%	14	9%	10	7%	13	12%
Localidad	13	24	19%	34	21%	38	27%	24	23%
	14	28	22%	36	23%	41	29%	22	21%
	15	28	22%	33	21%	10	7%	19	18%
	21	35	28%	48	30%	28	20%	26	25%
	Otras	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%
Nacionalidad	Colombia 170	125	100%	154	96%	138	97%	96	91%
	Otro 218	0	0%	0	0%	1	1%	0	0%
	Siria(Republica Arabe) 760	0	0%	1	1%	0	0%	0	0%
	Venezuela 862	0	0%	5	3%	4	3%	9	9%
Estrato	1	84	67%	125	78%	105	73%	93	89%
	2	34	27%	31	19%	31	22%	12	11%
	3	7	6%	4	3%	7	5%	0	0%

Fuente: SIVIGILA, red de salud oriente, consultado septiembre 2022.

Según la información revisada de los años 2018 al 2021 correspondiente a casos de niños de 6 a 11 años víctimas de violencia reportados por la red de salud oriente presentada en la tabla 2,

los resultados sobre las variables complementarias al hecho, muestran que en su mayoría el agresor fue de sexo masculino representando un 86% en el 2018, 79% en el 2019, 75% en el 2020 y

72% en el 2021; el parentesco con la víctima que más predominó fue ninguno con un 58% en el 2018, 48% en el 2019, 39% en el 2020 y 43% en el 2021; el escenario más recurrente fue la vivienda con un 73% en el 2018, 2019 con un 69%, 2020 con un 72% y 2021 con un 80%; en todos los casos la condición final fue vivo; la naturaleza de la violencia

no sexual que más se evidenció fue la física con un 27% en el 2018, 28% en el 2019, 26% en el 2020 y 32% en el 2021; la violencia sexual más frecuente fue abuso sexual con un 62% en el 2018, 63% en el 2019, 36% en el 2020 y en el 2021 se incrementó un alto porcentaje del 47% de actos sexuales con uso de la fuerza.

Tabla 2. Variables complementarias en casos de violencia en niños de 6 a 11 años víctimas de violencia, reportados por la red de salud oriente de Cali en el periodo 2018-2021.

Variable	Categoría	2018		2019		2020		2021	
		Casos(n=125)	%	Casos(n=160)	%	Casos(n=143)	%	Casos(n=105)	%
Sexo del agresor	Femenino	17	14%	34	21%	36	25%	27	26%
	Intersexual	0	0%	0	0%	0	0%	1	1%
	Masculino	107	86%	126	79%	107	75%	77	73%
	Sin informacion	1	1%	0	0%	0	0%	0	0%
Parentesco con la víctima	Madre	5	4%	25	16%	24	17%	22	21%
	Pareja	1	1%	0	0%	0	0%	2	2%
	Ex pareja	0	0%	1	1%	2	1%	0	0%
	Familiar	33	26%	43	27%	45	31%	20	19%
	Ninguno	73	58%	76	48%	56	39%	46	44%
	Padre	13	10%	15	9%	16	11%	15	14%
Escenario	Via pública	14	11%	32	20%	33	23%	16	15%
	Institución de salud	0	0%	0	0%	0	0%	1	1%
	Vivienda	91	73%	111	69%	103	72%	86	82%
	Centros educativos	15	12%	13	8%	3	2%	2	2%
	Otro	5	4%	3	2%	4	3%	0	0%
	Otros espacios abiertos como bosques o potreros	0	0%	1	1%	0	0%	0	0%
Condición final	Vivo	125	100%	160	100%	143	100%	105	100%
Naturaleza de la violencia	No sexual								
	1 física	34	27%	45	28%	37	26%	34	32%
	2 psicológica	2	2%	12	8%	20	14%	11	10%
	3 negligencia y abandono	3	2%	3	2%	3	2%	7	7%
	Sexual								
	4 abuso sexual	78	62%	100	63%	51	36%	0	0%
	5 Acoso sexual	5	4%	0	0%	1	1%	3	3%
	6 violación	0	0%	0	0%	2	1%	0	0%
	12 Actos sexuales con uso de la fuerza	2	2%	0	0%	29	20%	50	48%
	14 Otros actos sexuales	1	1%	0	0%	0	0%	0	0%

Fuente: SIVIGILA, red de salud oriente, consultado septiembre 2022.

DISCUSIÓN:

La violencia contra niños y adolescentes, así como la explotación en trabajo infantil, siguen predominando en la capital del Valle del Cauca, que para el año 2019 reportó 3.335 casos y en lo que corre del 2020, 2.046 casos, pese a los esfuerzos que hace la administración distrital a través de distintos organismos;

este fenómeno afecta a las víctimas a lo largo de toda la vida, su salud y su bienestar, dejando como consecuencia lesiones graves, trastornos de desarrollo del cerebro y conductas de riesgo para la salud⁽¹⁶⁾. En esta investigación se observa como del 2018 que se reportan 125 casos se incrementa a 160 casos en el 2019 en el cual disminuye a 143 en el

2020 y en el 2021 tiene un notable descenso a 105 casos.

En nuestro estudio el comportamiento de la violencia intrafamiliar fue analizado en una población infantil en un rango de edad de 6 a 11 años, casos que fueron reportados al SIVIGILA por una IPS de baja complejidad del oriente de Cali - Colombia durante el periodo 2018-2021, este estudio nos permite contrastar los hallazgos sociodemográficos, los cuales muestran que este fenómeno es más frecuente en el género femenino el cual se mantuvo en un rango de 70 a 73% y en el 2021 disminuyó considerablemente a un, la literatura internacional dice que un estudio en Brasil a nivel regional, la violencia muestra un patrón de mayor prevalencia en las mujeres a excepción de Sudamérica, las menores prevalencias estimadas se presentan en Asia 4,1% en hombres y 11,3% en mujeres y las mayores en África 19,3 % en hombres y 20,2 % en mujeres.

En las Américas, Norteamérica muestra prevalencias similares a las globales 8,0 % en hombres y 20,1 % en mujeres; mientras que Sudamérica registra similitud en ambos sexos 13,8 % en hombres y 13,4 % en mujeres, con una prevalencia en varones solo superada por la prevalencia en África(7), en nuestros resultados se encontró que en cuanto a la naturaleza de la violencia no sexual la predominante es la violencia física, en menor proporción la psicológica, negligencia y abandono, la violencia sexual más frecuente es abuso sexual seguido de actos sexuales con uso de la fuerza, los cuales tuvieron un incremento en los años 2020 y 2021, en

diferentes estudios la negligencia tuvo un mayor número de notificaciones, la violencia sexual fue el tipo de violencia más notificado contra los niños, con un aumento inusual en el 2013 reflejado con una tasa correspondiente a 135,3 casos por cada 100.000 niños(13).

Otros estudios relacionan el sexo del niño con el tipo de violencia, uno realizado en Santa Catarina Brasil, confirma que prevaleció el sexo masculino en la negligencia, violencia física y psicológica, (8) relacionado a esto otro estudio en Madrid España, aporta que el género masculino predominó en violencia física y negligencia, en el femenino predomina el abuso sexual y emocional. (10) En el sexo femenino se evidenció violencia sexual pues, en 2008, del total de casos de violencia de esa naturaleza 81,2% ocurrieron contra niñas. (11). La mayoría de los niños pertenecían al régimen subsidiado, la pertenencia étnica que predominó fue otro, diferente a negro, mulato, afrocolombiano, otros estudios muestran que predominan las víctimas de raza blanca y negra, nuestros hallazgos reflejan que las edades más vulnerables a presentar algún tipo de violencia son los niños de 6,7 y 10 años, resultados similares se encontraron en cuanto a la edad de las víctimas en todos los años, los niños más afectados están entre 5 y 9 años banda etaria más afectada por la violencia, según la OMS(11).

Las comunas del oriente de Cali que presentaron mayor reporte de casos son la comuna 21 y la comuna 14, este hallazgo es similar a lo que los autores del documento el estado de la niñez en Cali. Una mirada por comunas por Ana

María Osorio Mejía y Luis Fernando Aguado Quintero de la IHS, donde reportan que en el 2006 la comuna 21 presentó 28.2 víctimas de violencia intrafamiliar por cada 100.000 niños y la 14 presentó 22.1 víctimas por cada 100.000 niños (15), ambas caracterizadas en el estrato 1, esto se contrasta con el estrato más afectado en nuestro estudio que es el estrato 1, lo que podría indicar que situaciones de vulnerabilidad y pobreza son factores que predisponen a la presentación de estas violencias, el mayor porcentaje de estos niños son de nacionalidad colombiana.

Los resultados obtenidos en cuanto a las variables complementarias al hecho con relación al sexo del agresor, el sexo masculino resalta con un alto porcentaje en la mayoría de los casos, situación similar se ve reflejada en estudios internacionales donde los estudios revelaron que los hombres fueron los principales agresores, contrario a esto en otro estudio en Brasil se encontró que la madre fue la mayor responsable por los casos de negligencia, violencia física y abandono, en todos los años analizados. Ese hecho puede estar relacionado a la situación de la sociedad posmoderna que ha determinado un significativo aumento en el número de mujeres jefes de familia, con respectiva degradación de la calidad de vida y aumento de la pobreza(11), un hallazgo importante en el presente estudio el parentesco con la víctima es que (ninguno) tiene los porcentajes más altos en comparación a las demás variables, en menor proporción familiar, madre y padre, autores describen que llama la atención porque dado las implicaciones legales que tiene este evento, gran parte no

reportan cual es la relación con el agresor, la violencia intrafamiliar es difícil de desentrañar, pues se da en el ámbito privado, en el ámbito doméstico, dentro de los hogares y está amparada por la ley del silencio, por el miedo y la impunidad de sus agentes, personas que deben apoyar y proteger a los niños, niñas y adolescentes.(8) en comparación con otros estudios, el parentesco con la víctima mayormente identificado en los casos reportados fue el padre, otras relaciones observadas con menor frecuencia fueron: el primo (2,6%); el tío (2,6%); la pareja de la abuela o la tía (2,2%); el hermano, el padrino y el vecino, cada uno de ellos con una frecuencia del 1%; el superior, el suegro de la hermana y el ex marido de la madre, cada uno de ellos con una frecuencia del 0,3% de forma predominante, los perpetradores mantenían una relación de superioridad por edad o autoridad, dado su estatus en la familia o la comunidad (7), La mayoría de los episodios violentos se presentaron en la vivienda, lo cual es algo contradictorio porque se supone que debería ser un lugar seguro, según informes internacionales el lugar de ocurrencia más frecuente fue el domicilio de la víctima, en los casos presentados se evidenció que la condición final de las víctimas fue vivo y a nivel internacional los estudios seleccionados no especifican su condición final.

CONCLUSION:

Esta investigación caracteriza tanto sociodemográficamente como el comportamiento del fenómeno de la violencia en casos de niños de 6 a 11 años quienes fueron reportados al Sivigila por una IPS del oriente de Cali, se puede afirmar después de una revisión de literatura y de los resultados encontrados, que determinadas características individuales, personales y sociales son factores de vulnerabilidad para que los niños puedan ser víctimas de violencia intrafamiliar. Individuales como: el sexo, la edad, la pertenencia étnica, personales como: el régimen en salud, la nacionalidad, las personas con las que convive y se relaciona, sociales como: el estrato, la localidad, la calidad de las relaciones internas y externas a la familia, lugares habituales, por otra parte, otro factor importante es el entorno donde residen los niños son de estrato socioeconómico bajo donde las oportunidades de empleo para los padres o cuidadores son limitadas por lo que no pueden satisfacer las necesidades básicas de su familia situación que puede estimular conductas de violencia intrafamiliar, poca comunicación y baja capacidad para resolver situaciones estresantes.

RECOMENDACIONES

Como profesionales de enfermería identificamos que la prevención de este flagelo, demanda unir esfuerzos individuales, familiares, comunitarios e

institucionales, para hacer un llamado a la ciudadanía a generar conciencia y desarmar la indiferencia frente a la violencia intrafamiliar, para fomentar la confianza, el respeto, la protección y la acción para prevenir este fenómeno.

Invitamos al personal de salud a reconocer la importancia de la obligatoriedad de la notificación, a velar por la validez y coherencia de los datos con el fin de que faciliten el análisis de estos y eviten limitaciones al caracterizar la dinámica del fenómeno de la violencia para poder implementar planes y políticas que minimicen la prevalencia y el impacto de esta para la sociedad.

Conflicto de intereses

Al momento de realizar nuestro trabajo de grado declaramos no tener conflictos de intereses, dado que fue un tema de libre elección el cual nos llamó la atención cómo se comporta este fenómeno antes y durante de la pandemia por COVID-19, en una parte importante de la ciudad donde residimos y el área de influencia donde se realizó el presente trabajo.

Dejamos abierta la posibilidad a otros investigadores, de profundizar sobre los efectos multidimensionales, el seguimiento a estos y la identificación de factores de riesgo prevenibles, y una población en mayor cantidad para caracterizar.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- (1) Almenares Aleaga M, Louro Bernal I, Ortiz Gómez M. Comportamiento de la violencia. Rev Cubana Med Gen Integr. 1999; 15 (3): 285-292; [Internet] [Consultado 2022 Oct 18]. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21251999000300011&lng=es.
- (2) Organización Panamericana de la Salud. COVID-19 y violencia contra la mujer. Lo que el sector y el sistema de salud pueden hacer. [Internet] [Consultado 2022 Oct 18]. Disponible en: <https://iris.paho.org/handle/10665.2/52034>
- (3) Hillis S, Mercy J, Amobi A, Kress H. Global Prevalence of Past-year Violence Against Children: A Systematic Review and Minimum Estimates. Pediatrics. 2016; Mar;137(3): [Internet] [Consultado 2022 Oct 18]. Disponible en: <https://doi.org/10.1542%2Fpeds.2015-4079>
- (4) Colombia. Instituto Nacional de Salud. Comportamiento de la Vigilancia de Violencia de género e intrafamiliar, Colombia Semana Epidemiológica 45 de 2020. [Internet] 2020 [Consultado 2022 Oct 18]. Disponible en: http://www.ins.gov.co/buscador-eventos/Paginas/Vista-Boletin-Epidemiologico.aspx#InplviewHasha0085889-f9ef-4b58-be07-78ebb16d97ec=SortField%3DTema_x0020_Central-SortDir%3DAsc-WebPartID%3D%7BA0085889--F9EF--4B58--BE07--78EBB16D97EC%7D-FilterField1%3DTema%255Fx0020%255FCentralFilterValue1%3DComportamiento%2520de%2520la%2520Vigilancia%2520de%2520%2520Violencia%2520de%2520g%25C3%25A9nero%2520e%2520intrafamiliar%2520C%2520%2520Colombia%25200Semana%2520Epidemiol%25C3%25B3gica%252045%2520de%25202020
- (5) Colombia. Instituto Nacional de Salud. Violencia De Género e Intrafamiliar Colombia 2019. [Internet]. 2019. [Consultado 2022 Oct 19]. Disponible en: https://www.ins.gov.co/buscador-eventos/Informesdeevento/VIOLENCIA%20DE%20G%20C3%89NERO%20E%20INTRAFAMILIAR_2019.pdf
- (6) Colombia. Instituto Nacional de Salud Pública. Violencia De Género e Intrafamiliar Periodo epidemiológico XII Colombia 2021. [Internet]. 2021. [Consultado 2022 Oct 16]. Disponible en: <https://www.ins.gov.co/buscador-eventos/Informesdeevento/VIOLENCIA%20DE%20G%20C3%89NERO%20E%20INTRAFAMILIAR%20PE%20XII%202021.pdf>
- (7) Gómez-León M-C, Moreno Rangel Y-P, Cárdenas-Serrato P-I, Velásquez H-A, Wilches-Gutiérrez J-L-A. Violencia sexual en niños y adolescentes varones en el mundo: una revisión integrativa. Rev. Colomb. Enferm. [Internet]. 2020.19(2): e020.

[Consultado 17 de octubre de 2022]; Disponible en: <https://revistacolombianadeenfermeria.unbosque.edu.co/index.php/RCE/article/view/2862>

- (8) Borges-Platta V, Guederta MJ, Salema Coelho EB. Violence against children and adolescents: notification and alert in times of pandemic. *Rev. Paul. pediatr.* 2021; 39; e2020267. [Internet] [Consultado 2022 Oct 18]. Disponible en: <https://doi.org/10.1590/1984-0462/2021/39/2020267>
- (9) Santos M, Medeiros Mascarenhas MD, Pacheco-Rodrigues MT, Monteiro R. Caracterização da violência sexual contra crianças e adolescentes na escola – Brasil, 2010-2014. *Epidemiol. Serv. Saude.* 2018. 27(2): e2017059. [Internet] [Consultado 2022 Oct 18]. Disponible en: <https://doi.org/10.5123/S1679-49742018000200010>
- (10) Solís-García G, Marañón R, Medina-Muñoz M, De Lucas Volle S, García-Morín M, Rivas García A. Maltrato infantil en Urgencias: epidemiología, manejo y seguimiento. *Anales de Pediatría.* 2019. 91(1); 37-41. [Internet] [Consultado 2022 Oct 18]. Disponible en: <https://doi.org/10.1016/j.anpedi.2018.09.013>
- (11) Apostólico MR, Rife-Nóbrega C, Nunes-Guedes R, Godoy SFRM, Yoshikawa-Egry E. Características de la violencia contra los niños en una capital brasileña *Rev. Latino-Am. Enfermagem.* 2012. 20(2); 266-273. [Internet] [Consultado 2022 Oct 15]. Disponible en: <https://doi.org/10.1590/S0104-11692012000200008>.
- (12) Risser L, Berger R, Renov V, Aboiye F, Duplessis V, Henderson C, et al. Supporting Children Experiencing Family Violence During the COVID-19 Pandemic: IPV and CPS Provider Perspectives. *Academic Pediatrics.* 2022. 22(5); 842-849 [Internet] [Consultado 2022 Oct 15] Disponible en: <https://doi.org/10.1016/j.acap.2022.03.011>
- (13) Miranda MHH, Fernandes FECV, Melo RA, Meireles RC. Sexual violence against children and adolescents: an analysis of prevalence and associated factors. *Rev Esc. Enferm USP.* 2020. 6;54: e03633. [Internet] [Consultado 2022 Oct 15]. Disponible en: <https://doi.org/10.1590/S1980-220X2019013303633>
- (14) Oliveira NF, Moraes CL, Junger WL, Reichenheim ME. Violence against children and adolescents in Manaus, Amazonas State, Brazil: a descriptive study of cases and evaluation of notification sheet completeness, 2009-2016. *Epidemiol Serv Saude.* 2020. 29(1); e2018438. [Internet] [Consultado 2022 Oct 18]. Disponible en: <https://doi.org/10.5123/S1679-49742020000100012>

- (15) Osorio-Mejía AM, Aguado-Quintero LF. El estado de la niñez en Cali, una mirada por comunas. 2018. [Internet] [Consultado 2022 Oct 18]. Disponible en: https://odsal.oducal.com/documentos/el-estado-de-la-ninez-en-cali-una-mirada-por-comunas_1545926273.pdf
- (16) Colombia. Concejo de Cali. Comunicado sobre el aumento en la violencia en menores de edad. 2020 [Internet] [Consultado 2022 Oct 18]. Disponible en: <http://www.concejodecali.gov.co/publicaciones.php?id=45878>