

**UNIVERSIDAD PRIVADA SAN JUAN BAUTISTA**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

**ESCUELA PROFESIONAL DE MEDICINA HUMANA**



**“RIESGO DE VIOLENCIA FISICA ASOCIADA AL SEXO EN  
PERSONAS ATENDIDAS POR VIOLENCIA FAMILIAR EN EL  
DEPARTAMENTO DE MEDICINA FORENSE DE LA PNP.  
ENERO-DICIEMBRE 2020”**

**TESIS**

**PRESENTADA POR BACHILLER**

**AYALA ESTRADA LUIS ALBERTO**

**PARA OPTAR EL TITULO PROFESIONAL DE  
MEDICO CIRUJANO**

**LIMA – PERÚ**

**2022**

## RESUMEN

**Objetivo:** La presente investigación tuvo como objetivo determinar el riesgo de violencia física asociada al sexo en personas atendidas por violencia familiar en el Departamento de Medicina Forense de la PNP enero-diciembre 2020.

**Material y Método:** El presente estudio es de tipo analítico, observacional retrospectivo, de casos y controles y de nivel explicativo. La población objetivo correspondió al grupo de personas atendidas por motivo de violencia familiar en el Departamento de Medicina Forense de la Dirección de Criminalística de la Policía Nacional del Perú del 01 de enero al 31 de diciembre 2020. La muestra estuvo integrada por 304 personas de ambos sexos que cumplieron con los criterios de inclusión y exclusión: 151 casos y 153 controles. De los casos, el 67.54% correspondieron al sexo masculino y 32.45% al sexo femenino.

**Resultados:** En cuanto al objetivo general se obtuvo asociación estadísticamente significativa con valores de Chi<sup>2</sup> de Pearson = 8.045, valor de  $p = 0.005$ , mucho menor que 0.05 y Odds ratio = 0.466 con intervalo de confianza al 95% = 0.274 – 0.794, por lo que se aceptó la hipótesis alterna: “El riesgo de violencia física está asociada al sexo en personas atendidas por violencia familiar en el Departamento de Medicina Forense de la PNP enero-diciembre 2020.”

Concerniente a los objetivos específicos, para el primer objetivo específico de identificar y caracterizar las lesiones corporales producto de violencia física en las personas atendidas por violencia familiar, cerca de la mitad de personas con lesiones corporales (49.80%) presentaron lesiones únicas excoriación (35.70%), equimosis (9.20%), tumefacción (2.00%), herida (2.00%) y mordedura humana (0.70%). La diferencia (50.40%) presentaron dos o más tipos de lesiones corporales simultaneas. Las lesiones fueron

producidas por agentes contusos (97.34%), de punta y filo (1.32%) y de la acción de ambos tipos de agentes simultáneamente (1.32%). Las dimensiones de las lesiones, en la mitad de los casos (50.40%) fueron de 1-5 cm seguidas por aquellas >5cm (16.50%) y finalmente las lesiones <1cm (6.60%), se halló que el 26.50% de los casos presentaron grupos de diversas dimensiones por presentar múltiples tipos de lesiones de manera simultánea. El número de lesiones agrupadas halladas fueron de 1-3 (64.30%), de 4-5 (13.90%) y 11.20% en >5, también se hallaron lesiones múltiples simultaneas agrupadas de 1-3 y en >5 en el 10.60% de los casos. Las lesiones fueron más frecuentes en miembros superiores (17.20%), cuello (4.00%) y tórax (2.20%). Las regiones dorsal y cefálica fueron las que menor porcentaje de ocurrencia presentaron (0.70% respectivamente). Las lesiones ubicadas en dos o más regiones topográficas corporales simultaneas fueron el 63.51% de los casos.

El segundo de los objetivos específicos de evaluar el riesgo de violencia física en hombres atendidos por violencia familiar, obtuvo asociación estadísticamente significativa con valores de Chi <sup>2</sup> de Pearson = 8.045,  $p = 0.005$  ( $p < 0.05$ ) y Odds ratio = 0.827 con intervalo de confianza al 95% = 0.723 – 0.945, por lo que las personas de sexo masculino presentaron 82% menos riesgo de violencia física que las personas de sexo femenino.

Finalmente, el tercer objetivo específico de valorar el riesgo de violencia física en mujeres atendidas por violencia familiar, mostró asociación estadísticamente significativa con valores de Chi <sup>2</sup> de Pearson = 8.045, valor de  $p = 0.005$  ( $p < 0.05$ ) y Odds ratio = 1.773 con intervalo de confianza al 95% = 1.181 – 2.662, teniendo las personas de sexo femenino 1.773 veces mayor riesgo de violencia física que las personas de sexo masculino

**Conclusiones:** 1) El riesgo de violencia física está asociada al sexo en las personas atendidas por violencia familiar en el Departamento de Medicina Forense de la PNP enero-diciembre 2020. 2) Las lesiones corporales

producto de violencia física por violencia familiar estuvieron presentes mayoritariamente en personas del sexo masculino. La mitad de los casos presentaron un tipo de lesión corporal mientras la mitad restante presentaron dos o más tipos de lesiones corporales simultaneas. El 98.66% de las lesiones fueron producidas por un solo tipo de agente. En la mitad de los casos las lesiones midieron de 1-5cm mientras que el 26.50% de los casos presentaron grupos de lesiones de diversas dimensiones por presentar múltiples tipos lesiones de manera simultánea. En más de la mitad de los casos (89.40%) las lesiones corporales fueron en cantidades de 1-3, sin embargo, también de obtuvieron lesiones en cantidades de 1-3 y >5 en el 10.60% de los casos en aquellas personas que presentaron dos o más lesiones corporales simultaneas. Las lesiones corporales ubicadas en dos más regiones topográficas corporales simultaneas fueron las de mayor frecuencia (63.5%). 3) El riesgo de violencia física asociado a las personas de sexo masculino fue estadísticamente significativo constituyendo el sexo masculino un factor de protección para violencia física producto de violencia familiar. 4) El riesgo de violencia física asociado a las personas del sexo femenino fue estadísticamente significativo constituyendo el sexo femenino un factor de riesgo para violencia física producto de violencia familiar.

**Palabras Claves:** Violencia familiar, violencia física, factor de riesgo, sexo, lesiones corporales.