

# SERVICIOS DE SALUD PARA VICTIMAS/ SOBREVIVIENTES DE VIOLENCIA SEXUAL:

## *Calidad de Servicios y Políticas Públicas*

*Seminario Avances y acciones clave para la implementación del  
Programa de Acción de El Cairo, a 15 años de su aprobación  
7 y 8 de octubre de 2009  
Santiago, Chile*

Deborah Billings  
Consultora, Ipas  
billingsd@ipas.org

# Programa Regional de la UNFPA: Eje 4

---

- Contribuir en la prevención y mejoramiento del acceso a la salud y la justicia de la mujeres víctimas y sobrevivientes de la violencia sexual (VSVS)
  - UNFPA, Ipas, International Planned Parenthood-WHR, Comisión Interamericana de Derechos Humanos
-

# OBJETIVO GENERAL

---

- Proporcionar a varios públicos una visión *actualizada y objetiva* de la situación existente en los servicios de salud ofrecidos a las VSVS.
  - EL FIN: reforzar las buenas prácticas y mejorar las debilidades existentes
    - Públicos: trabajadores de salud, administrativos y personas que hacen políticas relacionadas con la salud
-

# METODOLOGIA

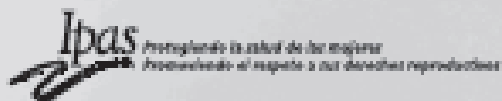
- Análisis de servicios de salud;
    - 4 países: Guatemala, Honduras, El Salvador y Nicaragua
    - 49 establecimientos de salud visitados:
      - 19 Nicaragua
      - 11 El Salvador
      - 10 Guatemala
      - 9 Honduras
  - Marco normativo y jurídico:
    - Análisis de leyes, políticas, normas, protocolos, etc que mencionan asuntos relacionados con los servicios de salud a los que deberían acceder las VSVS.
    - Recolección de información y visitas de campo:
      - Revisión de marco normativo: Agosto 2008 – Mayo 2009
      - Visitas a establecimientos de salud: Octubre 2008 – Febrero 2009
  - Instrumento para recolección de información:
    - “Guía Ver y Atender”
-

GUÍA PRÁCTICA

# ¡Ver y atender!

para conocer cómo funcionan los servicios de salud para mujeres víctimas y sobrevivientes de violencia sexual

Erika Troncoso  
Deborah L. Billings  
Olivia Ortiz  
Cecilia Suárez



# POLITICAS, LEYES Y PROTOCOLOS

---

- La violencia contra las mujeres es reconocida como un problema de salud pública y derechos humanos
  - Las ONG's de mujeres conocen la legislación de cada uno de los países; no tanto en el sector salud
  - Los cuatro países poseen regulaciones que reconocen la violencia sexual como un asunto importante
  - Existen normas y/o directrices sobre la atención a las VSVS, pero no todo el personal las conoce
-

# ESTABLECIMIENTOS DE SALUD, SEGÚN NIVELES DE ATENCIÓN.

CENTRO AMERICA, Agosto 08 – Febrero 09

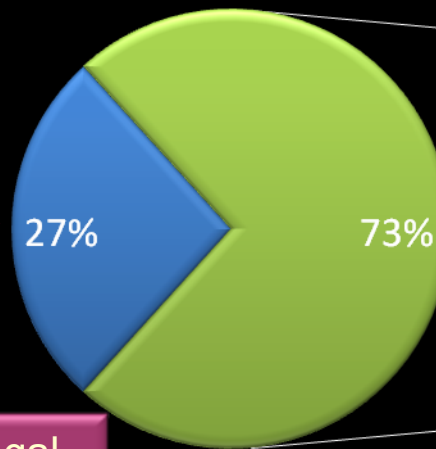
Nivel de atención	Guatemala	El Salvador	Honduras	Nicaragua	Total
Primario	6	6	2	15	29 (59%)
Secundario	2	5	5	3	15 (31%)
Terciario	2	0	2	1	5 (10%)
Total	10	11	9	19	49(100%)

# RECURSOS HUMANOS

## Equipos de Atención

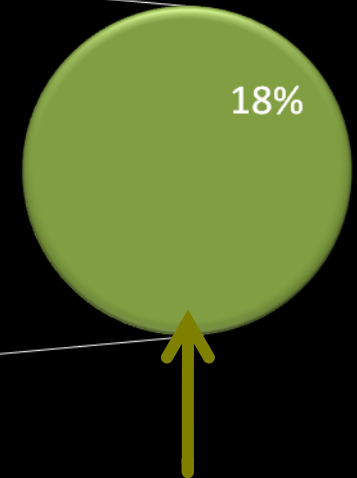
**EQUIPO COMPLETO:**  
Medico/a y /o Enfermera/o +  
Sicólogo/a y/o Trabajadora/o  
Social + asesor legal

- 1 U/S CON EQUIPO COMPLETO
- 2 U/S CON EQUIPO INCOMPLETO



8% con Medico/a+sicologa+asesor legal

N=49



U/S solo con una persona atendiendo a las VSVS



# SITUACION DE LAS AREAS DE SERVICIO

---

## RETOS

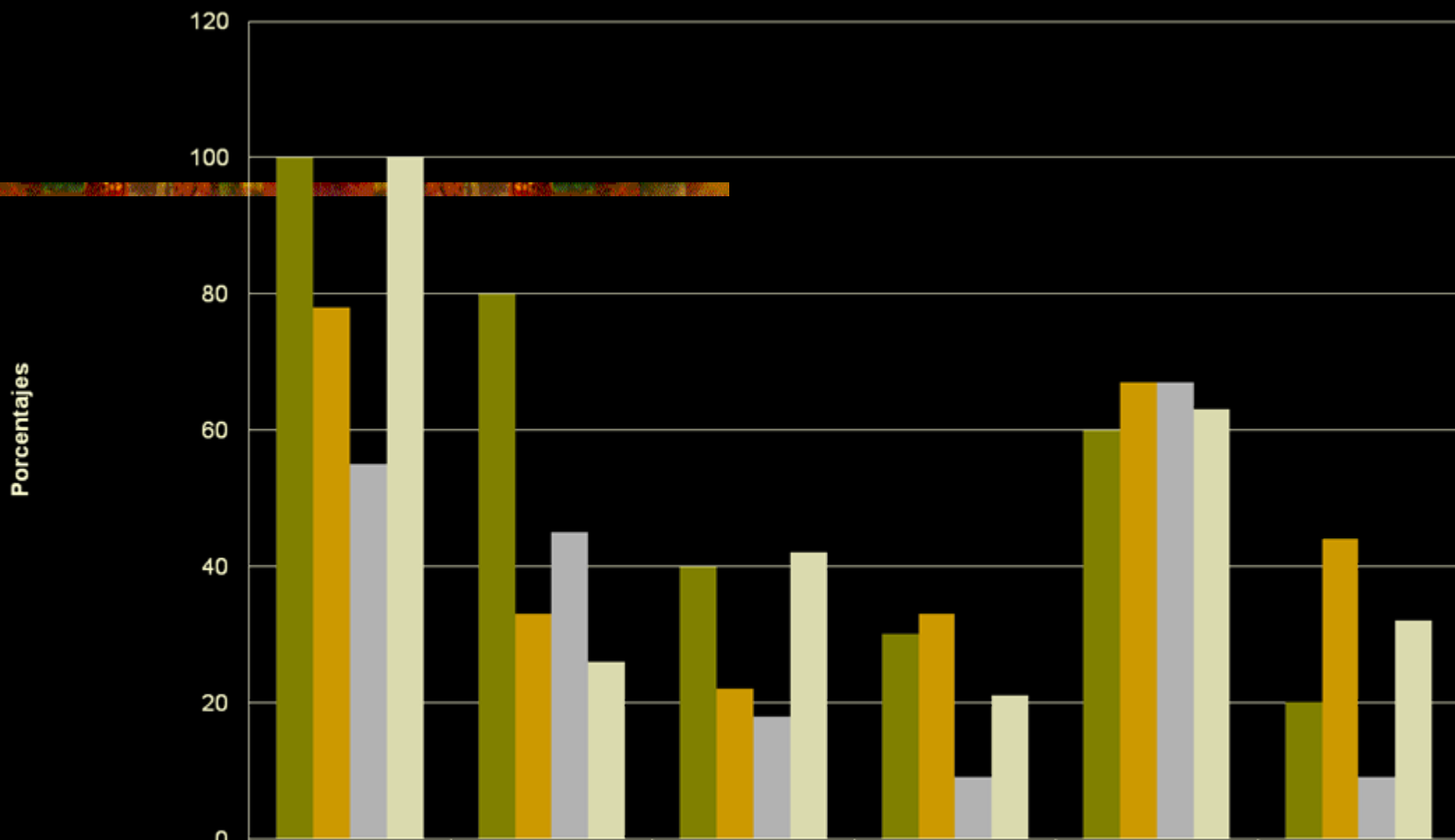
- Pocos baños y en malas condiciones higienicas
- Privacidad Vs. Ventilacion en consultorios
- Falta de privacidad en las áreas de emergencia



# PROCESAMIENTO DE EQUIPO

- Esterilización de equipos médicos:
  - 94 % con autoclave como equipo de esterilización
  - Desinfección química (CLORO)
    - Desconocen la concentración correcta
    - Almacenamiento inadecuado
    - 3 países sin guías/protocolos para el procedimiento de limpieza y desinfección de equipo
  - 87% de los establecimientos no realizan monitoreo biológico del procedimiento de esterilización

# Disponibilidad de Medicamentos

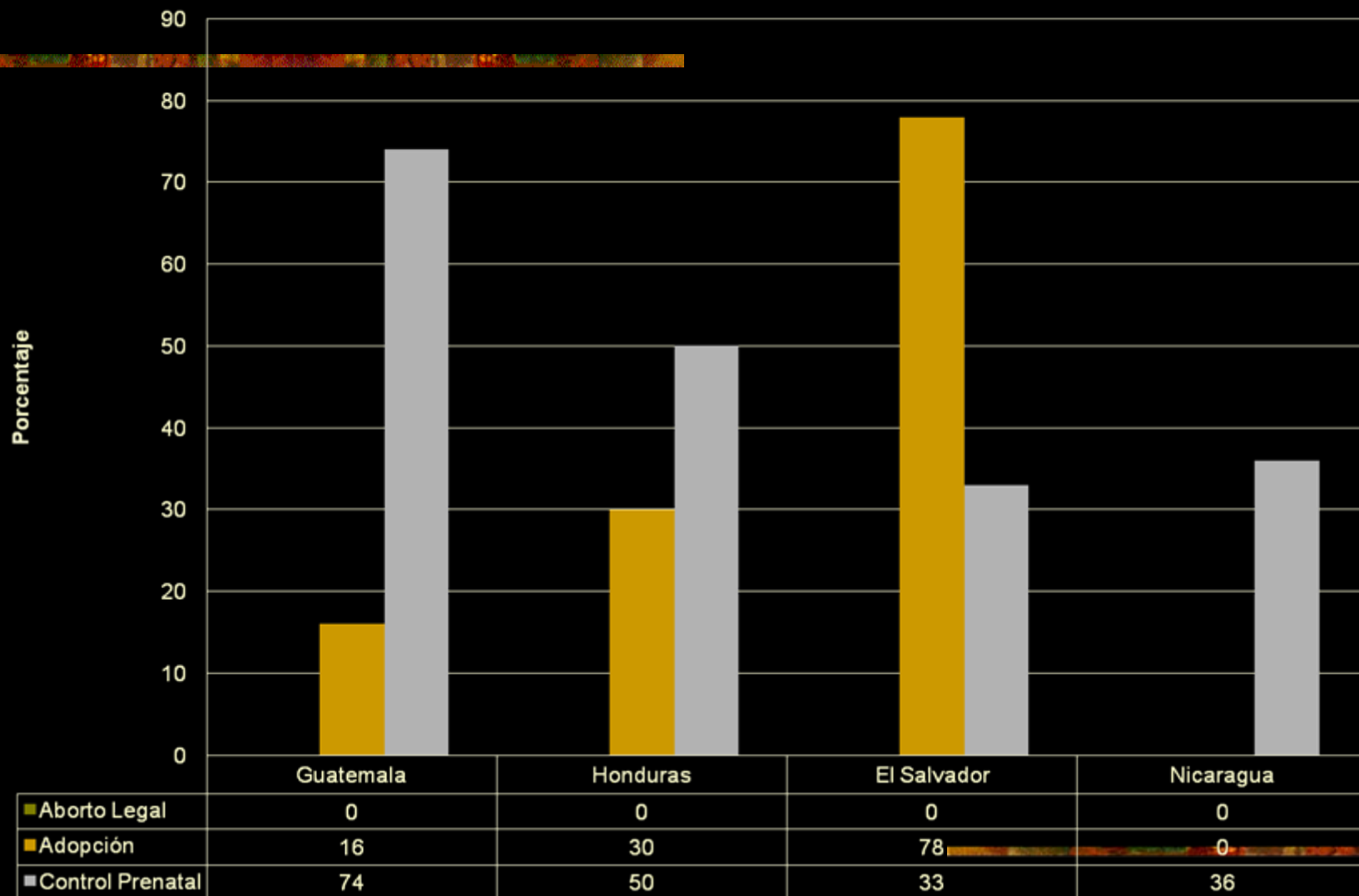


	Analgesicos	PAE	QX_ITS	QX_VIH	TX_ITS	TX_VIH
■ Guatemala (10)	100	80	40	30	60	20
■ Honduras (9)	78	33	22	33	67	44
■ El Salvador (11)	55	45	18	9	67	9
■ Nicaragua (19)	100	26	42	21	63	32

# SERVICIOS DE LABORATORIO

- ❑ Establecimientos con laboratorio/toma de muestra:
  - ❑ Guatemala: 60%
  - ❑ Honduras: 78%
  - ❑ El Salvador: 46%
  - ❑ Nicaragua: 74%
- ❑ No hacen seguimiento a las usuarias cuando son referidas para toma de muestra a otra institución
- ❑ Pruebas encontradas en U/S con laboratorio:
  - ❑ VDRL, y gram para secreción vaginal: 100% U/S
  - ❑ 43% con prueba rápida para clamidia
  - ❑ 94% con prueba rápida para VIH
  - ❑ 16% cuenta con ELISA
  - ❑ 12% con prueba para hepatitis B y/o C

## Servicios ofrecidos a mujeres embarazadas como resultado de la VS



# SISTEMA DE INFORMACIÓN

- 45% de los establecimientos con ficha única para el registro de VSVS
- 100% de las fichas deficientes en contenido, con información básica y ausentes detalles de interés
- 12% de los establecimientos sin ningún tipo de registro
- 100% de los países con traumagrama en las instituciones de medicina legal
- 77% con un sistema de archivo y custodia de información correcto

# RECOMENDACIONES

## POLITICAS Y PROTOCOLOS

- Impulsar la despenalización del aborto terapéutico como un derecho de las VSVS
- Impulsar la elaboración de protocolos claros para el manejo de las VSVS, basándose en su realidad como en los servicios que poseen

## RECURSOS HUMANOS

- Entrenamiento a personal de salud, en detección temprana, tratamiento, transporte y confidencialidad de evidencias y pruebas
- Crear equipos completos y complementarios para atender a las VSVS

# RECOMENDACIONES

## RECOLECCION Y PROCESAMIENTO DE PRUEBAS

- Mejorar la capacidad para recolectar evidencia e información de las VSVS
- Asegurar que la evidencia recolectada esta procesada y utilizada en procesos legales

## INFRAESTRUCTURA, INSUMOS Y PROCESOS

- Crear mecanismos para garantizar la privacidad de las VSVS
- Dotar con kits de medicamentos y pruebas de laboratorio a las unidades de salud para el manejo integral de la VSVS
- Garantizar procesos de limpieza, desinfección y mantenimiento de equipo que garanticen la calidad de los procesos



# RECOMENDACIONES

## SERVICIOS OFRECIDOS

- Asegurar que todas las VSVS tengan acceso a PAE, quimioprofilaxis para VIH e ITS y tratamiento para VIH e ITS
- Asegurar que todas las VSVS reciben los servicios necesarios, según el deseo de la VSVS, en caso de un embarazo producto de violación.

# RECOMENDACIONES

---

## SISTEMAS DE REGISTRO EN SERVICIOS DE SALUD

Crear un sistema de información que permita conocer y evaluar los servicios brindados, además de la toma de decisiones oportuna sobre los mismos

## PREVENCIÓN Y APOYO A VSVS

- Promover programas de prevención y educación a nivel primario
- Impulsar grupos de autoayuda para las VSVS
- Identificar la red de servicios y crear mecanismos de coordinación entre la sociedad civil y el Estado, así compartir información y facilitar el seguimiento a la VSVS