



GOBIERNO AUTÓNOMO
DEPARTAMENTAL DE
COCHABAMBA



GOBERNACIÓN DE
COCHABAMBA

SECRETARÍA DEPARTAMENTAL
DE SALUD



MODELO DE ATENCIÓN INTEGRAL PARA VÍCTIMAS DE VIOLENCIA SEXUAL (MAIVVS)

MODULO 1

SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA

Estado general de bienestar físico, mental y social en todos los aspectos relacionados con el sistema reproductivo.

Capacidad de disfrutar de una vida sexual satisfactoria, sin riesgos de procrear y la libertad para decidir hacerlo o no, cuándo con quien y con qué frecuencia.

DELITOS CONTRA LA LIBERTAD SEXUAL

Conjunto de delitos que tienen en común:

- La **falta de libertad en el consentimiento** de la víctima para la relación sexual.



VIOLENCIA SEXUAL

Acto que con fines lascivos comete una persona contra otra, para obligarla a realizar actos sexuales sin su consentimiento con o sin fines de cópula, posición jerárquica de cualquier tipo -> subordina a la víctima.



SITUACION EN BOLIVIA

DEFENSORIA DEL INFORME DEFENSORIAL PUEBLO -

Antecedente: (ONUMUJERES) 2014.

Casi la mitad (el 44 por ciento) de las adolescentes de todo el mundo de entre 15 y 19 años de edad piensa que un marido o compañero sentimental tiene derecho a pegarle o golpear a su esposa o compañera en determinadas circunstancias”.

34% de las niñas y 23% de los niños en Bolivia fueron sexualmente agredidas/os antes de cumplir los 18 años.

En promedio, **doce niñas o niños y adolescentes son violados cada día en Bolivia**. 60% de los sospechosos son delincuentes reincidentes.

Tres de cada cuatro casos de agresión sexual que involucren a menores de edad ocurren en casa o en la escuela.

97% de las denuncias de agresiones sexuales en Bolivia son porque parientes varones son los que agreden sexualmente a mujeres adolescentes.

De acuerdo a datos de la Misión Justicia en Bolivia, cada día 16 niñas o niños sufren vejámenes sexuales, sólo en cinco casos de estas agresiones se denuncian. A nivel mundial, en promedio el 8% de niños y niñas menores de 18 años sufre algún tipo de violencia sexual; en Bolivia el promedio es de 23%.

Lastimosamente, de todas las denuncias presentadas, sólo el 0,04% concluyen con sentencia para el violador

MODELO DE ATENCION INTEGRAL PARA VICTIMAS DE VIOLENCIA SEXUAL (MAIVVS)

COMPONENTE I

Normas Generales De Atención En La Red De Servicios Integrales

COMPONENTE II

Aplicación De La Política Salud Familiar Comunitaria E Intercultural – Safci, En El Modelo De Atención Integral A Víctimas De Violencia Sexual

COMPONENTE III

Protocolo Específico De La Atención A Las Víctimas De Violencia Sexual En Los Servicios De Salud De Primer, Segundo Y Tercer Nivel De Atención

COMPONENTE IV

Protocolos Y Procedimientos De La Interrupción Legal Del Embarazo

COMPONENTE V

Protocolo Para La Orientación

COMPONENTE VI

Anticoncepción Post Aborto

COMPONENTE VII

Muestras Como Fuentes De ADN

COMPONENTE I: NORMAS GENERALES DE ATENCIÓN EN LA RED DE SERVICIOS INTEGRALES

- Brindar atención integral preventiva y curativa a las víctimas de violencia Sexual, con acciones del servicio de salud orientadas a prevenir, detectar, diagnosticar y tratar la violencia sexual, desde sus capacidades resolutivas: I, II y III nivel.

Procedimientos:

En servicios de salud de primer nivel:

- Atención a la emergencia clínica.
- Contención emocional.
- Recolección de evidencia médico legal (caja de toma de evidencia).
- Tratamiento de los traumatismos genitales y extra genitales.
- Anticoncepción de emergencia.
- Prevención de ITS/VIH SIDA y de Hepatitis B.
- Tratamiento de ITS sin requerir exámenes de laboratorio
- Prueba de embarazo en sangre
- Interrupción legal del embarazo hasta las 12 semanas.
- Referencia de las víctimas a II o III nivel.
- Referencia de la víctima a otros servicios jurídicos, legales o psicosociales.



Procedimientos:

En establecimientos de segundo nivel:

- Atención a la emergencia clínica.
- Contención emocional.
 - Recolección de evidencia médico legal.
- Tratamiento de los traumatismos genitales y extra genitales.
- Anticoncepción de emergencia.
- Prevención de ITS (**VIH y Hepatitis B**)
 - Tratamiento de ITS profiláctico
 - El tratamiento del VIH/SIDA luego de confirmado por laboratorio.
 - Terapia psicológica
 - Interrupción legal del embarazo
 - Registrar los hallazgos en la historia clínica y certificado único
 - Referencia de las víctimas a centros de mayor complejidad.
 - Realizar la contrareferencia de las pacientes.
- Referencia de la víctima a servicios jurídicos, legales o psicosociales.



Procedimientos:

En establecimientos de tercer nivel:

- Atención a la emergencia clínica.
- Contención emocional.
- Recolección de evidencia médico legal.
- Tratamiento de los traumatismos genitales y extra genitales.
- Anticoncepción de emergencia.
- Prevención de ITS (VIH y Hepatitis B)
- Tratamiento de ITS (tratamiento sintomático).
- El tratamiento del VIH/SIDA se realizará inmediatamente confirmado el diagnóstico
- Terapia psicológica con equipo especializado.
- Terapia psiquiátrica para la reinserción social.
- Interrupción legal del embarazo a sola presentación de una copia de la denuncia de violencia sexual mas consentimiento informado (firmado).
- Registrar los hallazgos en la historia clínica y certificado único
- Referencia de la víctima de violencia sexual a servicios Jurídicos, legales o psicosociales.



COMPONENTE II: APLICACIÓN DE LA POLÍTICA SALUD FAMILIAR COMUNITARIA E INTERCULTURAL – SAFCI, EN EL MODELO DE ATENCIÓN INTEGRAL A VÍCTIMAS DE VIOLENCIA SEXUAL

El componente SAFCI debe involucrarse coadyuvando a que las mujeres, niñas, adolescentes y jóvenes víctimas de violación, cuya vida y salud corra riesgo por el embarazo puedan interrumpir su embarazo. La **participación social de la SAFCI debe garantizar la atención inmediata, oportuna y humanizada**, promoviendo de esta manera el bienestar bio-psico-social de la mujer, libre de toda forma de violencia, discriminación y exclusión social.



COMPONENTE III: PROTOCOLO ESPECÍFICO DE LA ATENCIÓN A LAS VÍCTIMAS DE VIOLENCIA SEXUAL EN LOS SERVICIOS DE SALUD

La atención clínica a mujeres, adolescentes, niñas, niños, infantes, **víctimas de violencia sexual**, considerándose como una **EMERGENCIA MÉDICA**, ya que existen períodos fundamentales dentro del proceso de la atención que permiten prevenir consecuencias y curar a la víctima.

El proceso de la atención se divide en 2 períodos fundamentales:

- ✓ **Dentro de las primeras 72 horas.**
- ✓ **Posterior a las 72 horas.**



COMPONENTE IV: PROTOCOLOS Y PROCEDIMIENTOS DE LA INTERRUPCIÓN LEGAL DEL EMBARAZO

- **I Nivel:** Pueden realizar la ILE tanto con medicamentos(Prostaglandinas) o con aspiración manual endouterina (según infraestructura y personal capacitado).
- **II y III Nivel:** Resuelven casos derivados de otros centros, sus complicaciones y además prestar servicios de ILE a víctimas de violación hasta las 22 semanas de embarazo con medicamentos, aspiración manual endouterina y Legrado Instrumental (LUI).
- Brindar asistencia a **sola presentación de la copia de la denuncia en la Fiscalía o la Policía y Autoridades Originarias Competentes**, en los casos en los que el embarazo sea producto de un delito de violación, estupro o incesto.



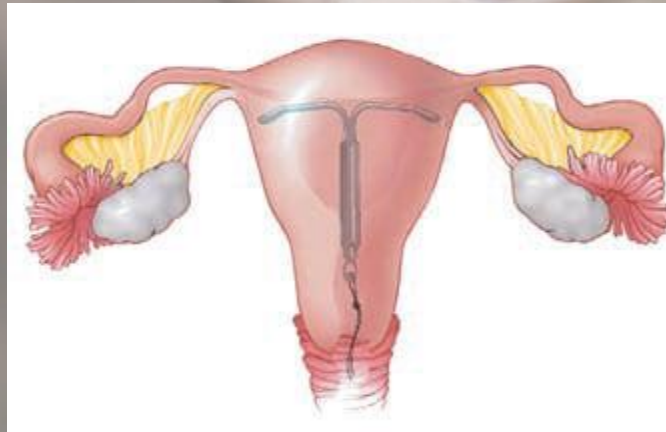
COMPONENTE V: PROTOCOLO PARA LA ORIENTACIÓN

- **Proceso de comunicación directo y privado del personal de salud con las mujeres que solicitan interrupción legal de su embarazo a causa de violación.**
- Permitiendo entender de forma profunda su situación, para identificar y responder a sus necesidades emocionales, médicas, sociales, culturales, económicas y otras.
- Promoviendo el ejercicio de los derechos sexuales y reproductivos, así como la toma de decisiones basada en la **elección libre e informada.**



COMPONENTE VI: ANTICONCEPCIÓN POST ABORTO

- **Comienzo de anticoncepción post aborto**
- Es recomendable aplazar el reinicio de relaciones sexuales hasta que **cese la hemorragia genital.**
- Las mujeres pueden quedarse embarazadas casi inmediatamente después de un aborto.
- A menudo la ovulación ocurre a las 2 semanas tras un aborto del 1er trimestre y a las 4 luego de un aborto del 2do trimestre, por ello, que la **anticoncepción debe ofertarse inmediatamente después del aborto.**



Anticoncepción post aborto

De Aplicación inmediata, en abortos del 1er como 2do trimestre.

Anticoncepción Hormonal Oral Combinada
Anticoncepción Hormonal Oral sólo con progestágenos
Anticoncepción Hormonal Inyectable mensual o trimestral
Implantes hormonales


Uso sin restricciones. Uso simultáneo al reinicio de relaciones sexuales post aborto

Condón masculino/ femenino

De colocación inmediata, **si no presenta infección(colocación debe postergarse, utilizar otra alternativa anticonceptiva)**

Dispositivo Intrauterino (DIU)

En abortos ≥ 13 semanas MAYOR RIESGO DE EXPULSION DEL DIU.
Postergar en caso de enfermedad trofoblástica gestacional.



COMPONENTE VII: MUESTRAS COMO FUENTES DE ADN

- El servicio de salud debe recibir orden de la Fiscalía para determinar el ADN del producto frente al ADN del posible agresor (violador).
- El personal de salud debe recolectar la muestra de restos coriónicos o fetales, con la finalidad de responder al requerimiento fiscal y sean entregados al **IDIF** para la prueba de ADN (Células fetales del vello coriónico y Tejido fetal proveniente de abortos)



MUESTRAS COMO FUENTES DE ADN

Indicios biológicos

Restos fetales: Recogerlos con unas pinzas en un frasco de boca ancha y con tapón de rosca (sin formol ni otros líquidos fijadores).

- Indicios líquidos (guardar siempre en la congeladora).

Sangre: En pequeña cantidad, recoger con hisopo y dejar secar.

- Coagulada, recoger con una cucharita e introducir en un tubo o frasco de plástico.

Líquido amniótico: 10 ml que se introducen en un tubo estéril.



MUESTRAS COMO FUENTES DE ADN

Empaquetamiento y preservación de muestras:

- Enviar refrigeradas en medio de transporte rápido los **indicios líquidos, tejidos blandos y otras muestras húmedas.**
- Enviar toda **muestra seca sin refrigeración.**



MUESTRAS COMO FUENTES DE ADN

Identificación de la muestra: Tipo de muestra /Pertenencia y/o procedencia/ N° de referencia de la muestra.

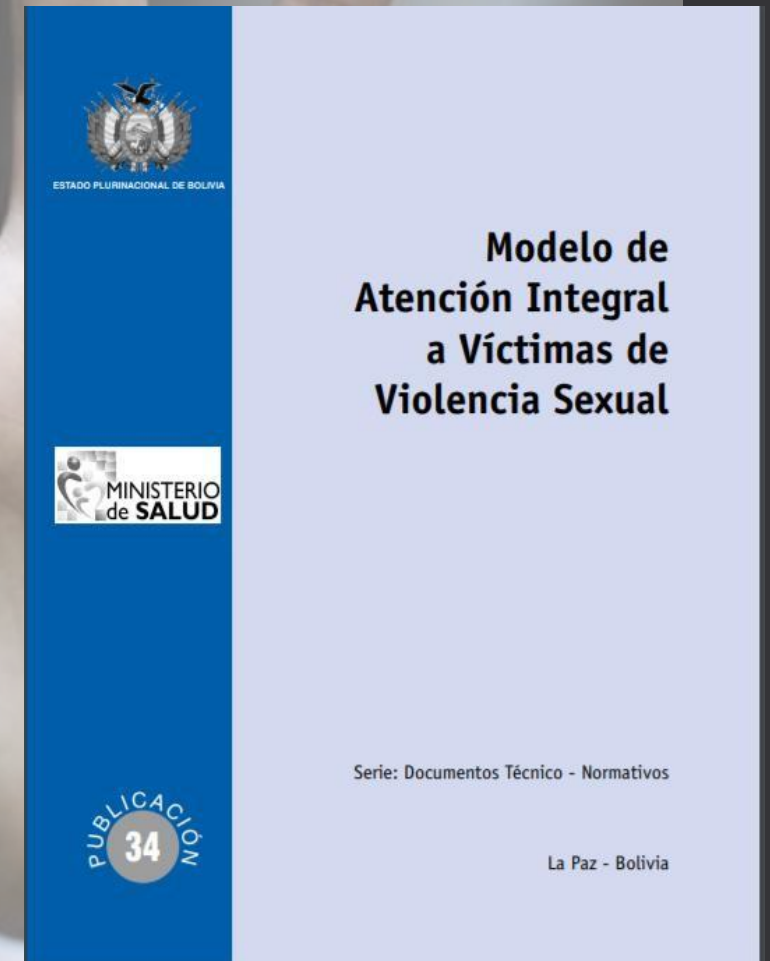
Custodia de la muestra: Identificación y firma de la persona que recoge la muestra /Fecha y hora de recolección.

Empaquetado -Evitar el uso de bolsas de plástico y frascos de cristal / Emplear cajas de cartón o sobre de papel /Cada muestra en un recipiente precintado o cerrado herméticamente.



COMPONENTE III: MODELO DE ATENCION INTEGRAL A VICTIMAS DE VIOLENCIA SEXUAL

“Modelo de Atención Integral a Víctimas de Violencia Sexual” fue desarrollado para fortalecer el trabajo de los equipos de salud, brindando herramientas técnicas, conceptuales y prácticas sobre cómo atender de manera integral y reparadora desde el sector salud a las víctimas de violencia sexual, en el marco de la Política de Salud Familiar Comunitaria e Intercultural.



NORMAS GENERALES

- Brindar atención integral preventiva y curativa a las víctimas de violencia sexual
- Población objetivo
- Prestadores: Primer nivel, segundo nivel, tercer nivel.



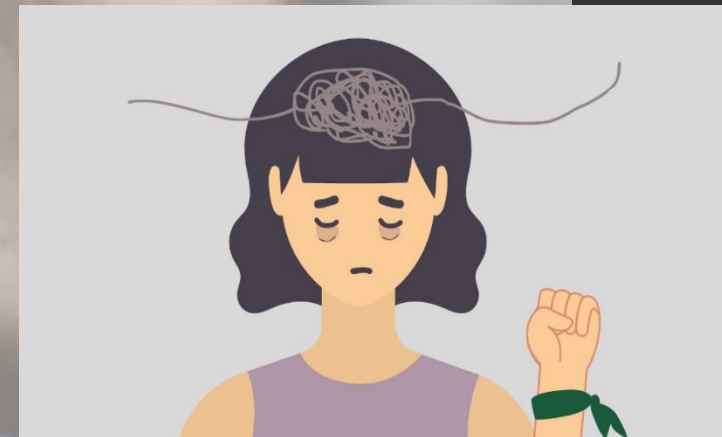
PROCEDIMIENTOS

Prevención

Diagnóstico y detección de la violencia sexual

Atención integral

- **Atención a la emergencia clínica**
- **Contención emocional**
- **Recolección de evidencia médico legal**
- **Anticoncepción de emergencia**
- **Prevención de ITS**



REGISTRO

La Ley N° 3131 del Ejercicio Profesional Médico Establece que el Consentimiento informado constituye un documento médico oficial (Cap. IV, Art.10). La responsabilidad del llenado (Art. 12) de este instrumento es del médico.

[illegible]

MINISTERIO de SALUD

CERTIFICADO ÚNICO PARA CASOS DE VIOLENCIA EN EL MARCO DE LA LEY 348

En el establecimiento de salud: _____ de _____ nivel de la Red de Salud: _____ Ubicado en: _____ de la Ciudad/Localidad: _____ Municipio: _____ Provincia: _____ Departamento: _____ El/la Proveedor (ra): _____ Matrícula Profesional: _____ en uso específico de sus funciones, **Certifica** que a horas: _____ del día: _____ del mes: _____ y año: _____ se realizó el examen médico del o la paciente cuyos datos son los siguientes:

Nombre: _____ Sexo: F M Otros: _____ Edad: _____ Estado civil: _____ C.I.: _____ Dirección: _____ Telef.: _____

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo _____, con C.I.: _____ he sido informada por el (la) proveedor (a) en salud: _____ sobre todos los procedimientos que se llevarán a cabo en mi persona, en el examen físico, de la importancia de los mismos para la investigación y las consecuencias posibles que se derivarían de la imposibilidad de practicarlos, por lo cual, SI - NO otorgo en forma libre y espontánea mi consentimiento, autorizando la toma de muestras y evidencias biológicas y no biológicas, necesarias e imprescindibles, así como todo procedimiento necesario.

C.I.: _____ Firma y/o impresión digital: _____

Aclaración de firma: _____

Anamnesis:

Fecha y hora de la Agresión					Lugar en que ocurrió el hecho									
Día	Mes	Año	Horas	Min										

Hogar ☐ Centro de desarrollo ☐ Escuela ☐ Ocasionalmente ☐ Trabajo ☐

Propuesta Pública ☐ Propiedad Privada ☐ Vehículo del Proveedor ☐ Via Pública ☐ Otros ☐

Si la agresión se encontraba bajo el abrigo de autoridades entregadas: SI ☐ NO ☐ Desconoce ☐

Si la víctima se encontraba bajo el abrigo de autoridades entregadas, en lo posible indicar que autoridad: SI ☐ NO ☐ Desconoce ☐

Si el presunto agresor (a) es conocido (a): SI ☐ NO ☐

Si el agresor se agredió físicamente: SI ☐ NO ☐

Si hubo lesiones o dolores: SI ☐ NO ☐

Si el agresor resultó lesionado: SI ☐ NO ☐

Si en el hecho estábale violencia a nivel de los verbales: SI ☐ NO ☐

Impresión de dactilar
página derecho

BREVE RELATO DEL HECHO: _____

1

NORMAS GENERALES DE ATENCIÓN



- **Organización de atención:** Atención integral y sola presentación de denuncia ILE.
- **Instalaciones físicas:** Preferencia, espacios específicos, privacidad
- **Recursos humanos:** Equipo multidisciplinario
- **Equipamiento e instrumental:** Equipo e insumos básicos, prevenir infecciones, embarazo, kit básico colección de evidencias.
- **Registro de datos:** Recabar información minuciosa por futuros procesos judiciales.
- **Coordinación interinstitucional:** servicios jurídicos, FELCV, Instituto de Investigación Forense (IDIF), Defensoría de la Niñez y Adolescencia, Servicios Legales Integrales Municipales (SLIM), servicios psicosociales y comunidad organizada.
- **Calidad de atención.**

