

Día Internacional de la Eliminación de la Violencia contra la Mujer

+ Los casos de maltrato detectados por los médicos en la provincia de Alicante en 2024

Más de 18.000 mujeres participan en el cribado de Sanidad. El 27 % de las víctimas que pide ayuda recurre a los sanitarios



AITANA SOLERA



J. Hernández

25 NOV 2024 8:00 Actualizada 25 NOV 2024 10:30



La **Conselleria de Sanidad** ha detectado un total de **537 casos de maltrato en la provincia de Alicante** en lo que va de año a través del **cribado que realizan los médicos y otros sanitarios**, en el que han participado 18.161 mujeres, según datos oficiales de esta semana.

En todo 2023 las participantes en este programa de detección fueron 21.889 mujeres, con 579 positivos. En toda la Comunidad se cribó a unas 50.000, superándose los 4.000 partes de lesiones. **La violencia psicológica predomina sobre la física y la sexual.**

Los **centros de salud** constituyen en numerosas ocasiones la primera y a veces la única oportunidad para detectar precozmente una situación de maltrato que sufre una mujer por la cercanía y confianza que representan para las mujeres. La mayoría de casos que llegan al sistema sanitario se diagnostican en **Atención Primaria**.



Sanidad detecta más de 600 casos de violencia sobre las mujeres en la provincia de Alicante este año

Los médicos de Familia tienen un **papel clave en la detección y erradicación** de la violencia de género, que se estima que sufre una de cada dos (o una de cada tres, en función de la fuente) mujeres por encima de 16 años residentes en España. **Solo una tercera parte de las afectadas ha llegado a pedir ayuda formal, y entre quienes lo hicieron, el 27%, optó por recurrir a profesionales sanitarios.**

Por encima de los 14 años

El protocolo obliga a los médicos de Primaria a realizar un cribado por el que a cualquier **mujer de más de 14 años** le tienen que preguntar si en algún momento de su vida ha sido **víctima de violencia de género**, y luego se especifica **quién la ha ejercido, durante cuánto tiempo** y si la ha sufrido en los últimos doce meses.

PUBLICIDAD



PUBLICIDAD



CONTENIDO PREMIUM PARA TI

ELCHE

Pacientes con enfermedades raras exigen al Hospital General de...

26-11-2024



ECONOMÍA

El Hort de Nal Hotel experimenta con la arquitectura modular...

26-11-2024



ELCHE

Ciclistas elevan la presión contra el bipartito en los tribunales...

26-11-2024



Lo más leído

Lo último

1. Las faraónicas obras antirriadas: el plan subterráneo que cambió Alicante
2. Los sindicatos critican que Sanidad siga adelante con el decreto de Atención Primaria sin aceptar propuestas
3. Dos técnicos ratifican ante la jueza que la parcela de bomberos de Alicante era de uso docente
4. Así son los nuevos puntos de recarga del bonobús en Alicante

Este cribado de violencia de género debe hacerse **cada dos años** y si es negativo los médicos marcan en verde una alerta en el sistema. Ese «semáforo» aparece en la página principal e indica a los profesionales que esa mujer ha sido cribada. A los dos años la alerta **se torna amarilla** para recordar que hay que volver a hacer la consulta a la paciente. **Cuando hay un positivo marcan un rojo**. Si la mujer lo niega pero el médico sospecha que es víctima de maltrato marca en amarillo y a los dos meses hay que repetir la intervención.



El duro testimonio de una víctima de violencia de género en Zamora: "Yo metí al lobo en mi casa, nadie me obligó, casi me cuesta la vida"

En esta prueba, según los propios médicos, salen pocos positivos, y estos son sobre todo violencias pasadas. En cambio, más de la mitad de los casos que detectan estos profesionales obedecen a **indicadores de sospecha diagnóstica**, apunta la doctora María José Muñoz Ballester, médico en el centro de salud de Pinoso, que dirige el grupo de trabajo de Atención a la Mujer de la Sociedad Valenciana de Medicina Familiar y Comunitaria (SoVaMFic). Son casos en los que los facultativos aprecian en consulta criterios que les hacen sospechar que la paciente pueda estar sufriendo maltrato y le preguntan al respecto.

Perfil de las víctimas

Estas víctimas obedecen a un perfil: suelen consumir **ansiolíticos**, empiezan a sufrir **crisis hipertensivas** sin explicación, tienen dolores muy inespecíficos, que no cuadran con ninguna enfermedad, «o bien usan mucho los recursos sanitarios durante unas temporadas y en otras desaparecen complementemente». En estos supuestos, «muchas veces ellas **ni siquiera lo identifican como violencia** pero cuando empiezas a preguntar por las relaciones en casa resulta que sí, que hay un control, que (la pareja) le insulta y empiezan a aparecer los positivos. Son cosas que tienen normalizadas y ellas no las consideran como violencia».

Una tercera vía de diagnóstico es cuando la mujer acude al centro de salud (o al hospital) tras una agresión a hacer un parte de lesiones. En estos casos, están predispuestas.



AGENCIA ATLAS / FOTO: EFE

Los médicos cuentan con un programa que se llama Sivio (**Sistema de Información frente a la Violencia**) con una herramienta para su incorporación en la historia clínica, aunque la percepción general es que hay más casos de los que se registran, que suelen ser los de riesgo vital alto.

5. A bordo de la fragata Blas de Lezo: poderío naval en el puerto de Alicante
6. Los '0,0', la generación que cada vez bebe y baila menos
7. Alicante. toma nota: consejos que deja la tragedia de la DANA de Valencia
8. Las medidas que deberá adoptar la provincia de Alicante ante la subida del mar por el cambio climático

Gentleman

NUBA, elegida Agencia de Viajes de Lujo Líder en el Mundo en...



WOMAN

Mango Outlet pone a la venta estas 6 chaquetas y abrigos a menos...



Person
que...

Segu
de so
con lo
máxim
cobe

Person

Segu
de so
con lo
máxim
cobe

Person
que...

Segu
de so
con lo
máxim
cobe

“

"Muchas veces ellas ni siquiera lo identifican como violencia pero cuando empiezas a preguntar por las relaciones en casa resulta que sí, que hay un control, que (la pareja) le insulta y empiezan a aparecer los positivos"

María José Muñoz Ballester

— Médico en el centro de salud de Pinoso que dirige el grupo de trabajo de Atención a la Mujer de la Sociedad Valenciana de Medicina Familiar y Comunitaria

En esas situaciones de sospecha realizan un seguimiento porque «lo bueno que tiene la Atención Primaria es que tenemos la posibilidad de ver a la paciente muchas veces», y algunas «abren los ojos y se dan cuenta de que (su relación) no es normal». La doctora destaca que la mayor parte de los casos son de **maltrato psicológico**, con el hombre en posición de control «y la mujer completamente sumisa a lo que quiere, a su cuidado».

No quieren denunciar

Aunque en ocasiones identifican situaciones de riesgo vital alto, «la mayoría de víctimas lo tienen normalizado y **no quieren denunciar**. Hay muchas implicaciones que las frenan, los lazos con el agresor, el miedo, la dependencia económica». De ahí la importancia del papel del médico de Familia a la hora de detectar este tipo de situaciones.

Los especialistas de Primaria intentan evitar la **sobremedicalización de las víctimas** gracias a la visión global de las pacientes, «que nos da muchas ventajas a la hora de poder diagnosticar la violencia de género y acompañarla». Un aspecto en el que coinciden los facultativos es que **no hay un perfil de maltratada** aunque detectan una gran cantidad de casos en la tercera edad. También en mujeres de 40 años y en más jóvenes.



Hablan tres víctimas de violencia de género: "Tengo discapacidad debido a las palizas y al maltrato psicológico"

Pero **las más mayores tienen normalizado el maltrato** llegando a sentir responsables de sus maridos e incapaces de dejarles. **Las más jóvenes** van poco al médico de Familia aunque se detectan casos en las **unidades de salud sexual y reproductiva**, donde van buscando anticoncepción o con abortos de repetición. También descubren en consulta situaciones de abuso sexual con mujeres que normalizan tener relaciones por obligación y porque «hay que cumplir» aunque no les apetezca.

También en los hospitales

A nivel hospitalario también hay atención. Elena Martínez Morcillo, médica en el Servicio de Urgencias del Hospital La Fe, explicó que «la mujer espera en una sala separada para que pueda estar tranquila y, en menos de 30 minutos, pasa por triaje. Si hace falta explorarla, la acompañamos hasta la consulta y, además de la valoración física, entra en el **Sistema de Información Violencia de Género/Doméstica**. En esta aplicación hay un cuestionario de valoración de riesgo. Si la puntuación es alta, **llamamos a las fuerzas de seguridad**, si no están ya con la mujer, y se gestionan los recursos necesarios, por ejemplo, un **Centro Mujer 24 horas**. Además, siempre hacemos una interconsulta con Trabajo Social para el seguimiento de los casos».

Otros agentes intervinientes y servicios especializados son la Oficina de Asistencia a la Víctima del Delito, los **juzgados de violencia de género** y las Fuerzas y Cuerpos de Seguridad, entre otros.



Igualdad refuerza el 016 para atender a las víctimas de violencia de género que viven en municipios afectados por la DANA

Un eje fundamental es la formación y sensibilización del personal sanitario con formación especializada a través de la **Escuela Valenciana de Estudios de la Salud**. En los cursos se detallan los signos ante los que hay que estar alerta: nerviosismo, cómo se comporta la pareja de la posible víctima, lesiones físicas o indicadores gineco-obstétricos.

Colegio de Enfermería

El Colegio de Enfermería de Alicante cuenta también con un **grupo de trabajo contra la violencia de género abierto** a todos los profesionales sanitarios de la provincia. La entidad se suma a la demanda de «más recursos económicos; mejoras en la legislación y la aplicación de la justicia; servicios para las supervivientes y capacitación para agentes del orden público» para combatir esta lacra.

Su presidenta, Montserrat Angulo, destaca «el papel crucial de las enfermeras/os para prevenir y detectar los casos de violencia machista. Son el primer profesional sanitario que atiende a la mujer en la mayor parte de las ocasiones que acude a un hospital o centro de salud. Y es esto precisamente lo que debemos tener en cuenta, y actuar con los protocolos existentes para poder detectarlo de manera precoz».

Te puede interesar

NACIONAL

El juez Pedraz mantiene en prisión al socio de Aldama en el fraude...

NACIONAL

Los e-mails aportados por Begoña Gómez al juez acreditan la intervención...

“

"Los enfermeros son el primer profesional sanitario que atiende a la mujer en la mayor parte de las ocasiones que acude a un hospital o centro de salud"

Montserrat Angulo— Presidenta del Colegio de Enfermería de Alicante

Angulo destaca que «**la educación resulta también fundamental en este ámbito**, tanto por parte de las enfermeras escolares como a través del Programa de Intervención en Educación Sexual (PIES), en el que enfermeras y matronas participan en su docencia».

Guías de orientación para los profesionales

La Conselleria de Sanidad ha elaborado varias **guías de actuación** para orientar a los profesionales del sistema sanitario a la hora de **detectar activamente los casos sospechosos**, intervenir en ellos y hacerles seguimiento, y con instrumentos como el **protocolo de atención sanitaria** a víctimas de violencia de género en los **servicios de urgencia** o el protocolo de atención a las **agresiones sexuales**, entre otros. El objetivo es la detección precoz, la prevención y una atención integral con la **derivación a los servicios sociosanitarios** y con la **colaboración de las fuerzas y cuerpos de seguridad**.

TEMAS

MÉDICOS

MUJERES

VIOLENCIA DE GÉNERO

SALUD

VIOLENCIA

VÍCTIMAS

PROVINCIA DE ALICANTE

Comenta esta noticia

Person
que d

Segu
de sa
con la
máxim
cobe

Person
que d

Segu
de sa
con la
máxim
cobe

Person
que d

Segu
de sa
con la
máxim
cobe