

# PROTOCOLO PARA LA ATENCIÓN INTEGRAL DE PERSONAS VÍCTIMAS DE VIOLACIONES SEXUALES

## Instructivo para profesionales de la Salud

### 1. RECEPCIÓN

- Garantizar la atención las 24 hs.
- Garantizar un ambiente de privacidad y tener en cuenta el estado emocional de la persona.
- Creer en su palabra, sin culpabilizar, revictimizar ni tratar de influenciar en sus decisiones.
- Permitir un acompañante si la persona la desea.
- Dar a elegir el sexo del profesional, si esto es posible.
- Informar sobre sus derechos y la posibilidad de hacer la denuncia.
- Prever desde el equipo de salud los procedimientos para la preservación de pruebas.
- Explicar con claridad cada uno de los pasos de la atención.
- Aclarar el impacto en el cuerpo de la profilaxis.

### 2. TRATAMIENTO

#### 2.1. TRATAMIENTO DE LESIONES CORPORALES Y GENITALES

#### 2.2. ANTICONCEPCIÓN DE EMERGENCIA

- Comenzar de inmediato y hasta 5 días luego de la violación. Las primeras 12 hs son clave. Una de las siguientes opciones:
  - **LEVONORGESTREL** 0,75 mg 2 dosis. Tomar las dos juntas o 1 cada 12 horas;
  - **MÉTODO DE YUZPE.** Anticonceptivos que asocian **Etinilestradiol** y **Levonorgestrel** vía oral.
- **Embarazo producto de una violación:** informar la posibilidad de acceder al Aborto No Punible (ANP) y garantizarlo en caso de solicitud.

LA CONSULTA  
POR VIOLACIÓN  
ES UNA CONSULTA  
DE URGENCIA



0800 222 3444 - [www.msal.gov.ar/saludsexual](http://www.msal.gov.ar/saludsexual)

### 2.3. PROFILAXIS ITS

**Ceftriaxona 250 mg IM dosis única** Ó **Ciprofloxacina 400 mg VO dosis única**  
+  
**Azitromicina 1g VO dosis única** Ó **Doxiciclina 100 mg VO cada 12 hs por 7 días**  
+  
**Metronidazol 2 g VO dosis única**  
*NO DAR DOXICILINA EN CASO DE EMBARAZO.*

### 2.4. PROFILAXIS VIH SIDA

Comenzar dentro de las 72 hs. Proveer medicación para 72 hs y derivar para seguimiento infectológico.

Régimen básico:

- **AZT 600 mg/día + 3TC 300 mg/día.**  
*Presentación: comprimidos con 300 mg de AZT y 150 mg de 3TC (1 comprimido cada 12 hs)*  
En caso de contraindicación al AZT puede reemplazarse por:
- **Tenofovir 300 mg/día.** *Presentación: comprimidos 300 mg (1 comprimido cada 24 hs)* + **3TC 300 mg** *Presentación: comprimidos 300 mg (1 comprimido cada 24 hs)*

Régimen ampliado: Régimen básico + una de las siguientes opciones:

- **Efavirenz 600 mg/día.** *Presentación comprimidos 600 mg (1 comprimido cada 24 hs)*  
Ó *NO USAR EN EMBARAZO O SOSPECHA, NI EN MENORES DE 3 AÑOS O DE PESO INFERIOR A 10 KG.*
- **Lopinavir 800 mg/día + Ritonavir 200 mg/día**  
*Presentación: comprimidos 200/100 mg (2 comprimidos cada 12 hs)*

### 2.5. VACUNACIÓN

Se indican si no presenta los esquemas completos.

- **Tétanos:** Vacuna antitetánica o doble adulto si no estuviera vacunado en los últimos diez años.
- **Hepatitis B:** sin vacunación previa o vacunado sin títulos de anticuerpos conocidos. Vacunación anti hepatitis B precoz y completar esquema indicado (en caso de disponibilidad).

### 3. LABORATORIO INICIAL

- Serología para HIV, hepatitis B (antiHBc, Ag HBs, antiHBs), Hepatitis C y SÍFILIS (VDRL).
- Hemograma.
- Pruebas de función hepática y renal.
- Test de embarazo.
- Pruebas toxicológicas en caso de sospecha de intoxicación por drogas.

### 4. MUESTRAS

- Asegurar la obtención y preservación de elementos probatorios que sirvan en caso de denuncia de la violación.
- Llevar un registro del caso e historia clínica en detalle pues tienen valor legal y pueden ser pedidos por la Justicia.

### 5. SEGUIMIENTO Y CONTENCIÓN

- Derivar a infectología para seguimiento. Profilaxis por VIH durante 4 semanas.
- Ofrecer apoyo psicológico, social y legal. Incluso sugerir apoyo de organizaciones de la sociedad civil.

EL TRATAMIENTO  
DEBE BRINDARSE  
SIEMPRE AUNQUE  
NO HAYA  
DENUNCIA