

**VIOLENCIA SEXUAL
Y SU REPERCUSION EN
GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA**

Dr. Anibal Faúndes

**XVIII Congreso Nacional de Ginecología y
Obstetricia de El Salvador
San Salvador, 22-24 de Marzo, 2017**

VIOLENCIA DE GENERO

Toda forma de violencia contra la mujer que es sufrida en virtud de lo que significa “ser mujer” en una dada sociedad:

TIPOS DE VIOLENCIA CONTRA LA MUJER

Generalmente se distinguen tres tipos de violencia contra la mujer:

Violencia psicológica o emocional

TIPOS DE VIOLENCIA CONTRA LA MUJER

Generalmente se distinguen tres tipos de violencia contra la mujer:

Violencia psicológica o emocional

Violencia física

TIPOS DE VIOLENCIA CONTRA LA MUJER

Generalmente se distinguen tres tipos de violencia contra la mujer:

Violencia psicológica o emocional

Violencia física

Violencia sexual

VIOLENCIA DE GENERO

La mayor parte de las veces la violencia contra la mujer ocurre en su **propio hogar**, y a manos de una **pareja intima** o de un familiar

LOS MÉDICOS Y LA VIOLENCIA CONTRA LA MUJER

Es un problema que preferimos ignorar porque no sabemos como actuar frente a él.

LOS MÉDICOS Y LA VIOLENCIA CONTRA LA MUJER

Es un problema que preferimos ignorar porque no sabemos como actuar frente a él.

Sólo **9% a 11%** de los médicos preguntaron sobre violencia doméstica en pacientes que consultaban en servicios de asistencia primaria a la salud

(Rodriguez et al., JAMA 1999; 282: 468-74).

VIOLENCIA CONTRA LA MUJER

Por que debería interesarle al Ginecólogo y Obstetra?

No es casi siempre una cuestión de la intimidad de la familia en la que no conviene intervenir ?

VIOLENCIA CONTRA LA MUJER

Vamos a sostener que debe interesarle al Ginecólogo y Obstetra

- Por su frecuencia, mucho mayor de la que generalmente se piensa**

MAGNITUD DE LA VIOLENCIA CONTRA LA MUJER

Cuatro de cada 10 mujeres relatan por lo menos un episodio de cualquier tipo de violencia durante la vida.

En 38% de los casos por violencia doméstica

(Plichta e Falik, 2001. Commonwealth Fund, 1998 Survey of Women's Health;).

MAGNITUD DE LA VIOLENCIA CONTRA LA MUJER

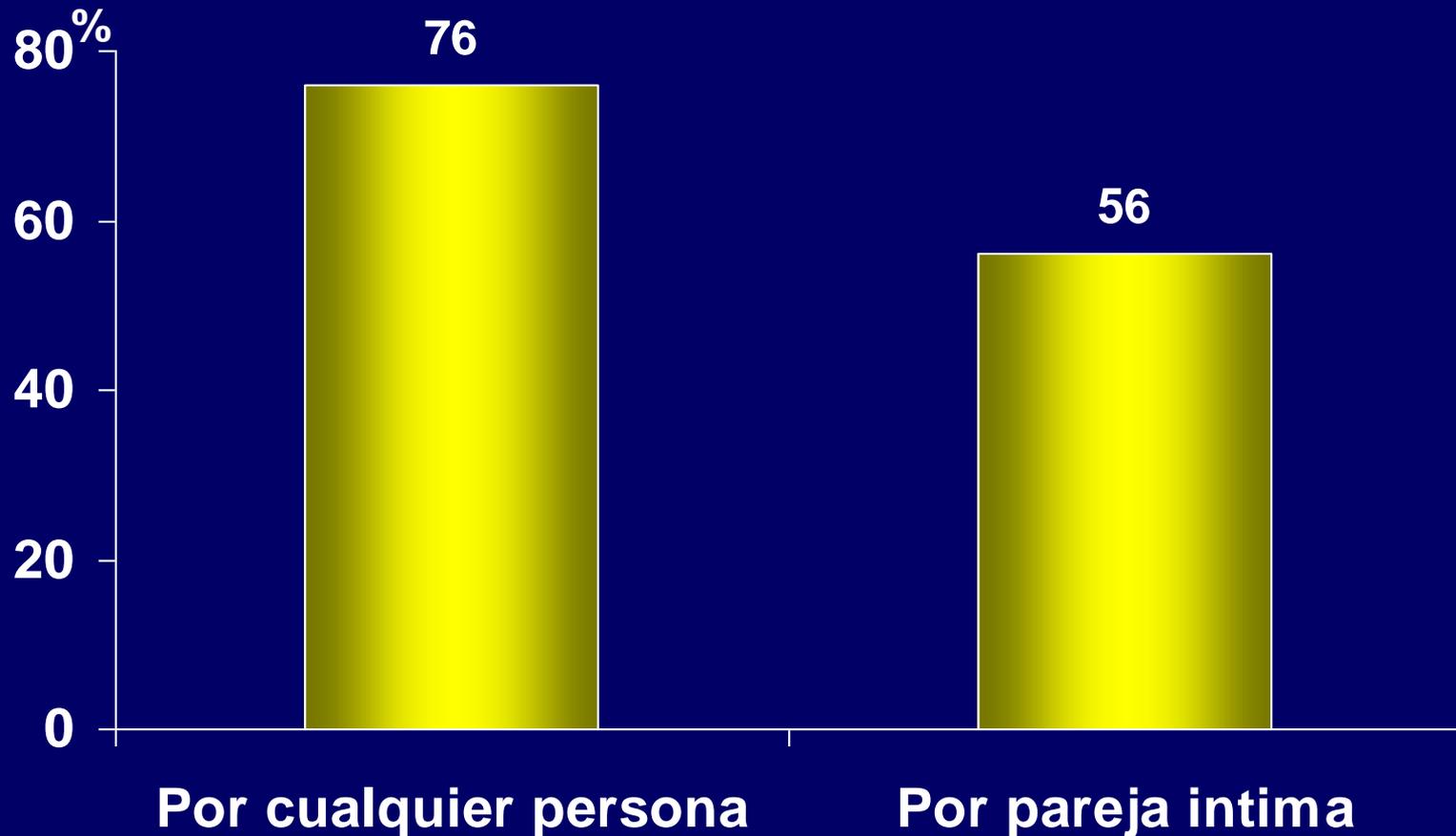
Se estima que entre 20 a 30% de todas las mujeres americanas hayan sido víctimas de violencia por un compañero íntimo a lo largo de sus vidas (Wilt & Oslon, 1996)

MAGNITUD DE LA VIOLENCIA CONTRA LA MUJER

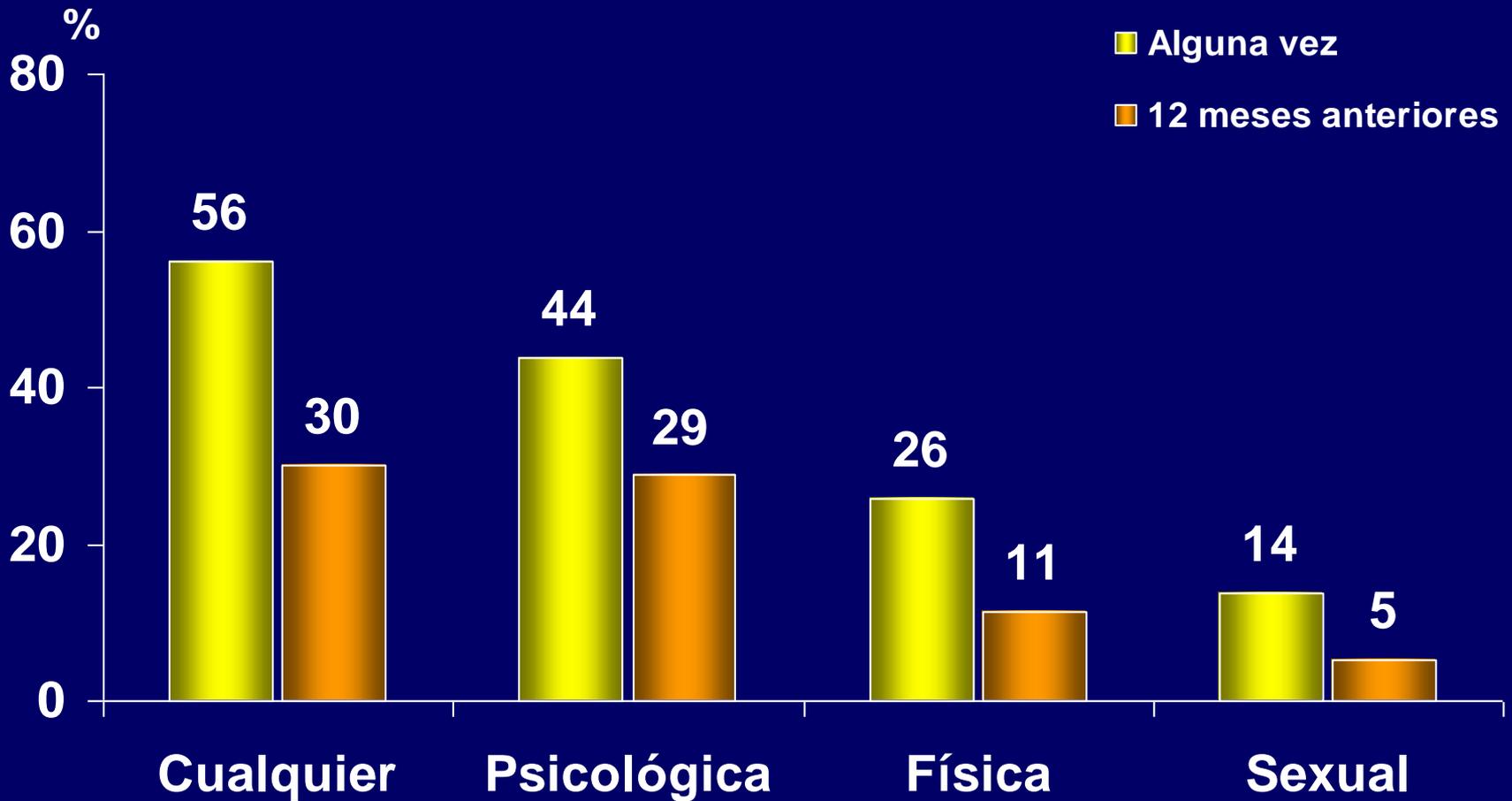
Se estima que entre 20 a 30% de todas las mujeres americanas hayan sido víctimas de violencia por un compañero íntimo a lo largo de sus vidas (Wilt & Oslon, 1996)

En Brasil, hemos encontrado una frecuencia de violencia contra la mujer todavía mucho mas elevada

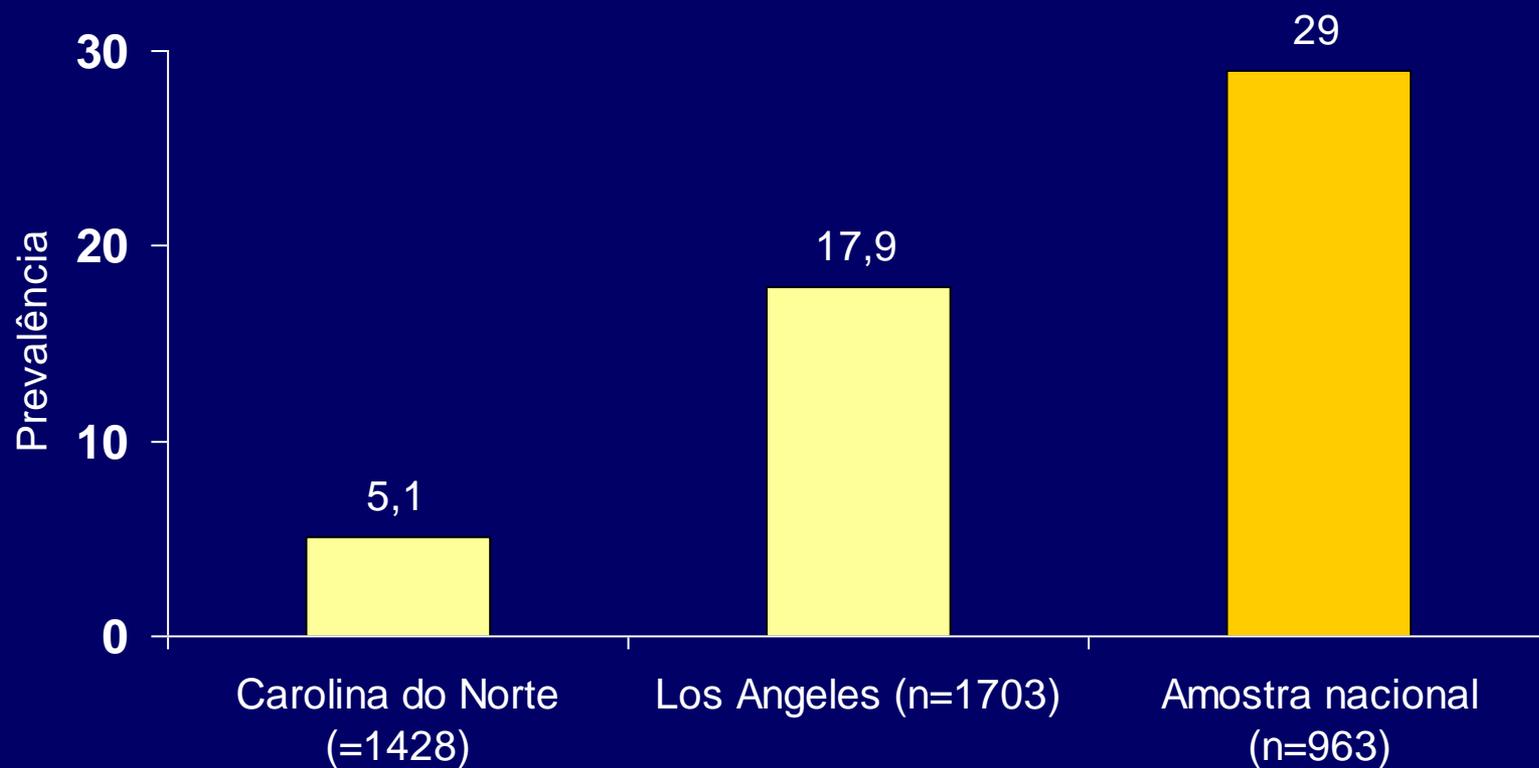
Porcentaje de mujeres usuarias del Sistema Único de Salud (Brasil) que refirieron haber sufrido violencia psicológica, física e/o sexual por su pareja u otro, alguna vez en la vida (n= 2344)



Porcentaje de mujeres usuarias del Sistema Único de Salud (Brasil) que refirieron haber sufrido violencia psicológica, física e/o sexual por su compañero en algún momento de la vida (n = 2344)



PREVALENCIA DE HISTORIA DE VIOLENCIA SEXUAL (x100 MUJERES) EN TRES ENCUESTAS DE BASE POBLACIONAL EN E.E.U.U.



VIOLENCIA SEXUAL CONTRA LA MUJER

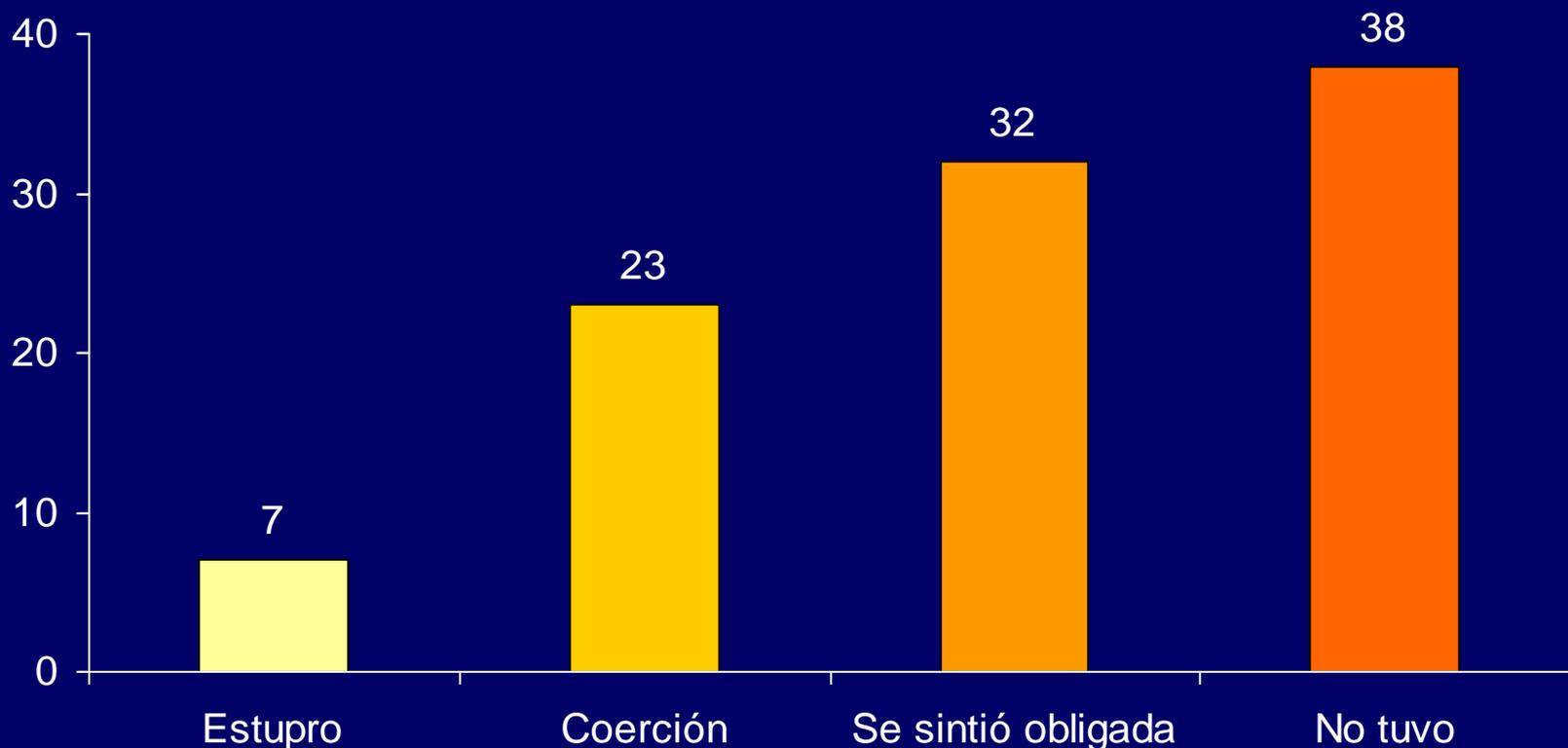
Estudio de base poblacional en Brasil

- Alguna vez tuvo relaciones sexuales contra su voluntad

-Por que:

- ♦ violación (violencia física)**
- ♦ respuestas que indican coerción (se no el...)**
- ♦ era su obligación (esposo, conviviente, novio, enamorado tenia o derecho)**

HISTORIA DE SEXO CONTRA LA VOLUNTAD DE LA MUJER, CAMPINAS / SUMARE(1997)

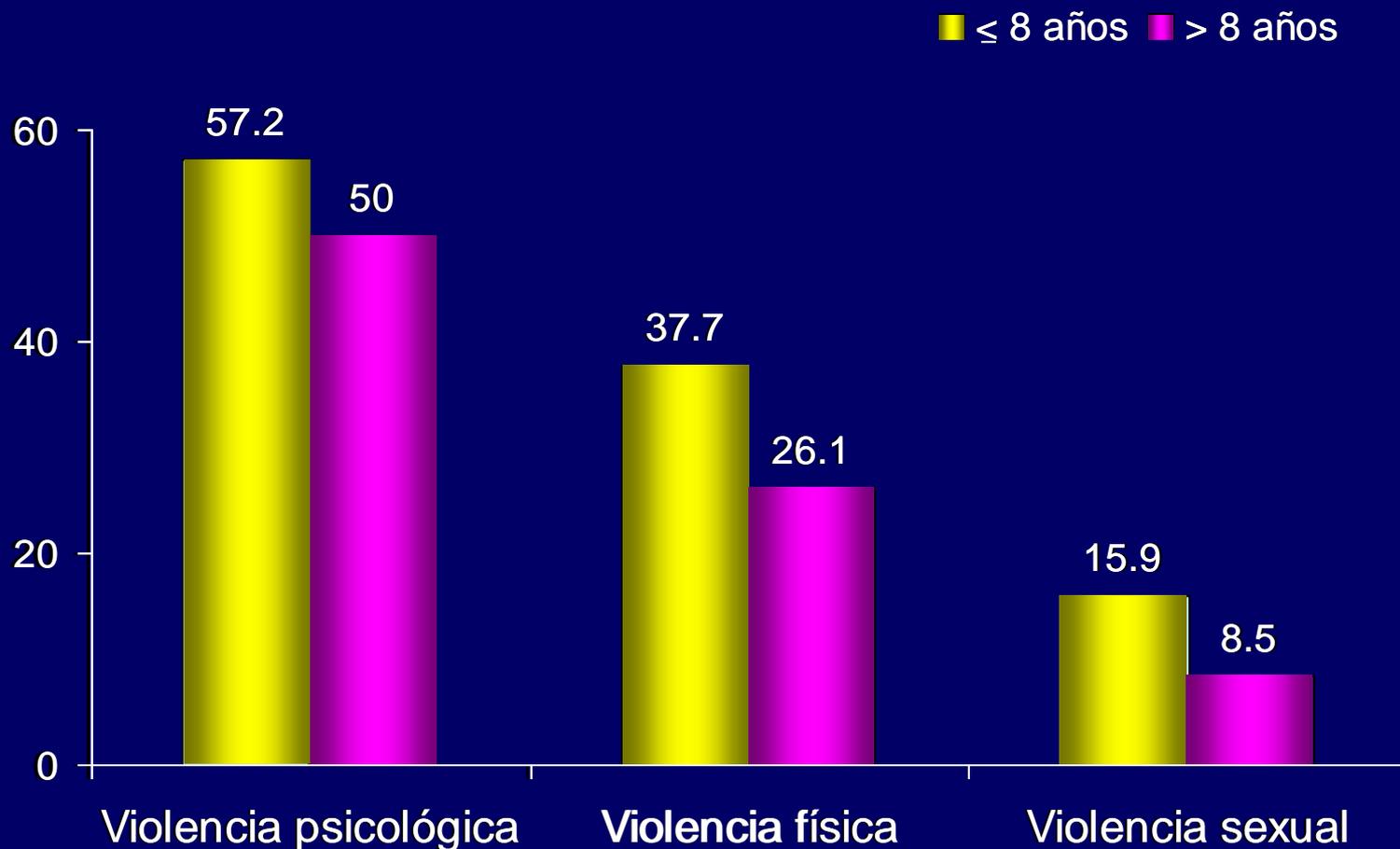


VIOLENCIA SEXUAL CONTRA LA MUJER

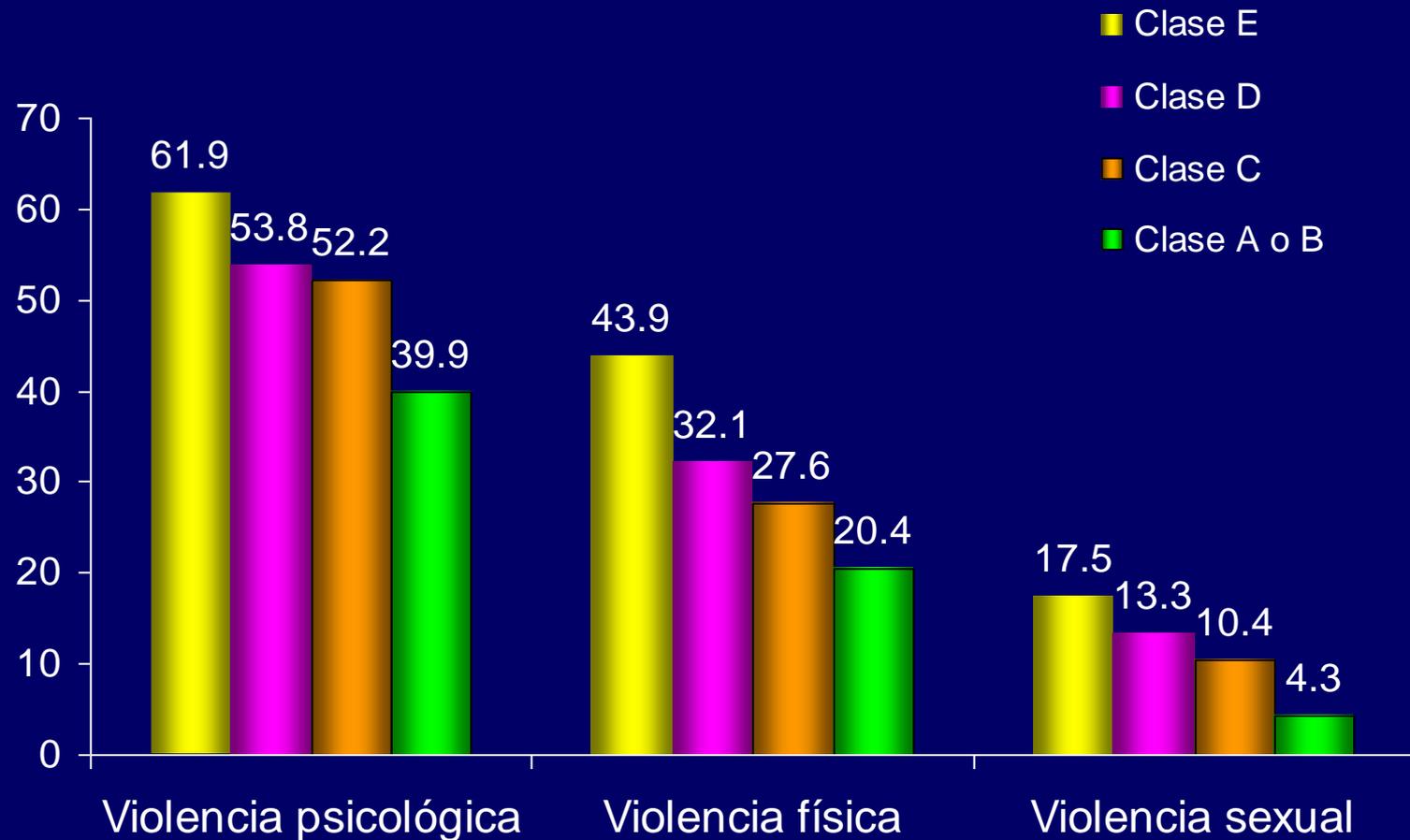
- Ocorre en todos los grupos sociales, pero su frecuencia parece estar asociada a indicadores de nivel socio-económico

-

Porcentaje de mujeres usuarias del Sistema Único de Salud (Brasil) que refirieron haber sufrido violencia psicológica, física e/o sexual por su compañero en algún momento de la vida (n=1319), según escolaridad



Porcentaje de mujeres usuarias del Sistema Único de Salud que refirieron haber sufrido violencia psicológica, física e/o sexual por su compañero en algún momento de la vida (n=1319), según clase económica



VIOLENCIA CONTRA LA MUJER

Vamos a sostener que debe interesarle al Ginecólogo y Obstetra

- Por su frecuencia, mucho mayor de la que generalmente se piensa**
 - Por sus efectos ginecológicos y obstétricos, cuya causa raras veces se identifica**
-

VIOLENCIA CONTRA LA MUJER

La violencia sexual contra la mujer

- Tiene implicaciones directas en Ginecología y Obstetricia**

VIOLENCIA SEXUAL CONTRA LA MUJER

Consecuencias *inmediatas*

- trauma psicológico
 - trauma físico
 - **contagio de ETS**
 - **embarazo no deseado**
-

VIOLENCIA SEXUAL CONTRA LA MUJER

Consecuencias a *largo plazo*

- secuelas de ETS / SIDA

-

VIOLENCIA SEXUAL CONTRA LA MUJER

Consecuencias a *largo plazo*

- secuelas de ETS / SIDA
- aborto provocado o hijo no deseado

CONSECUENCIAS A LARGO PLAZO DE LA VIOLENCIA SEXUAL CONTRA LA MUJER

Complicaciones del Aborto provocado inseguro

Enfermedad inflamatoria pélvica



- Infertilidad de causa tubaria
- Embarazo ectópico
- Dolor pélvico crónico

VIOLENCIA SEXUAL CONTRA LA MUJER

Consecuencias a *largo plazo*

- secuelas de ETS / SIDA
 - aborto provocado o hijo no deseado
 - problemas de salud mental
 - somatización ginecológicas
-

CONSECUENCIAS A LARGO PLAZO DE LA VIOLENCIA SEXUAL CONTRA LA MUJER

Somatización ginecológica

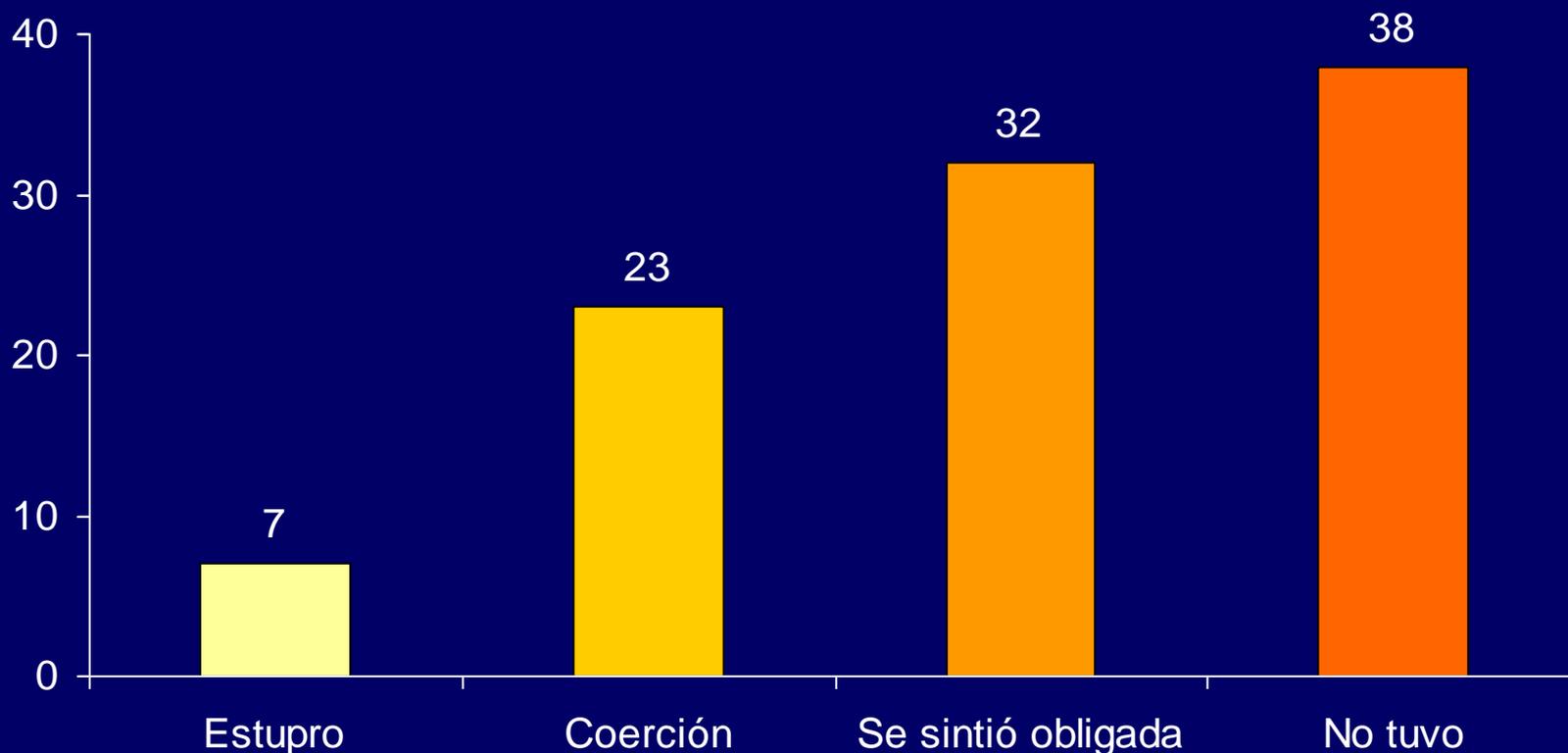


- Alteraciones menstruales
- Dolor pélvico
- Disfunciones sexuales

CONSECUENCIAS GINECOLOGICAS DE LA VIOLENCIA SEXUAL CONTRA LA MUJER

Estudio de base poblacional en Brasil

HISTORIA DE SEXO CONTRA LA VOLUNTAD DE LA MUJER, CAMPINAS / SUMARE(1997)



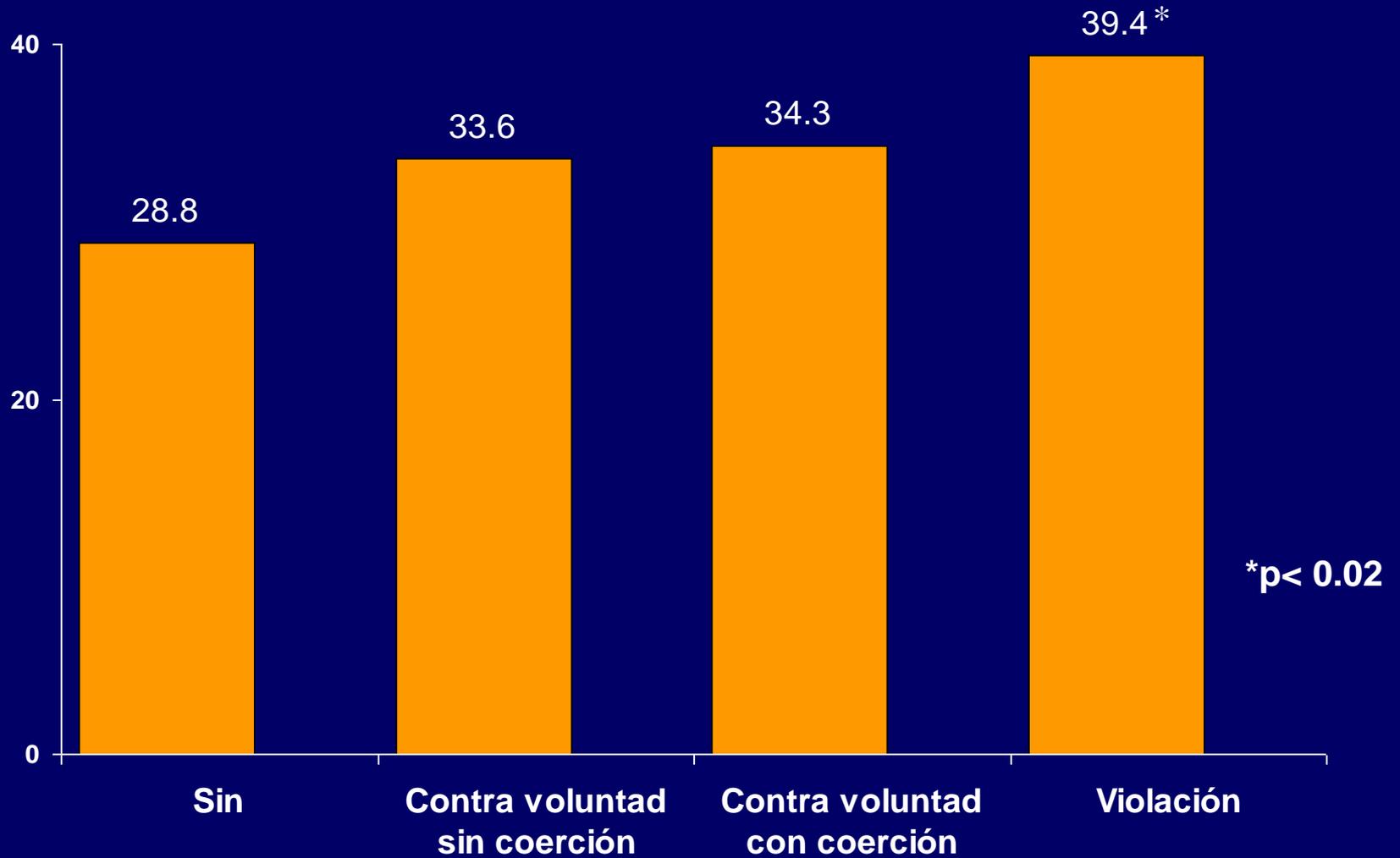
CONSECUENCIAS GINECOLOGICAS DE LA VIOLENCIA SEXUAL CONTRA LA MUJER

Estudio de base poblacional en Brasil

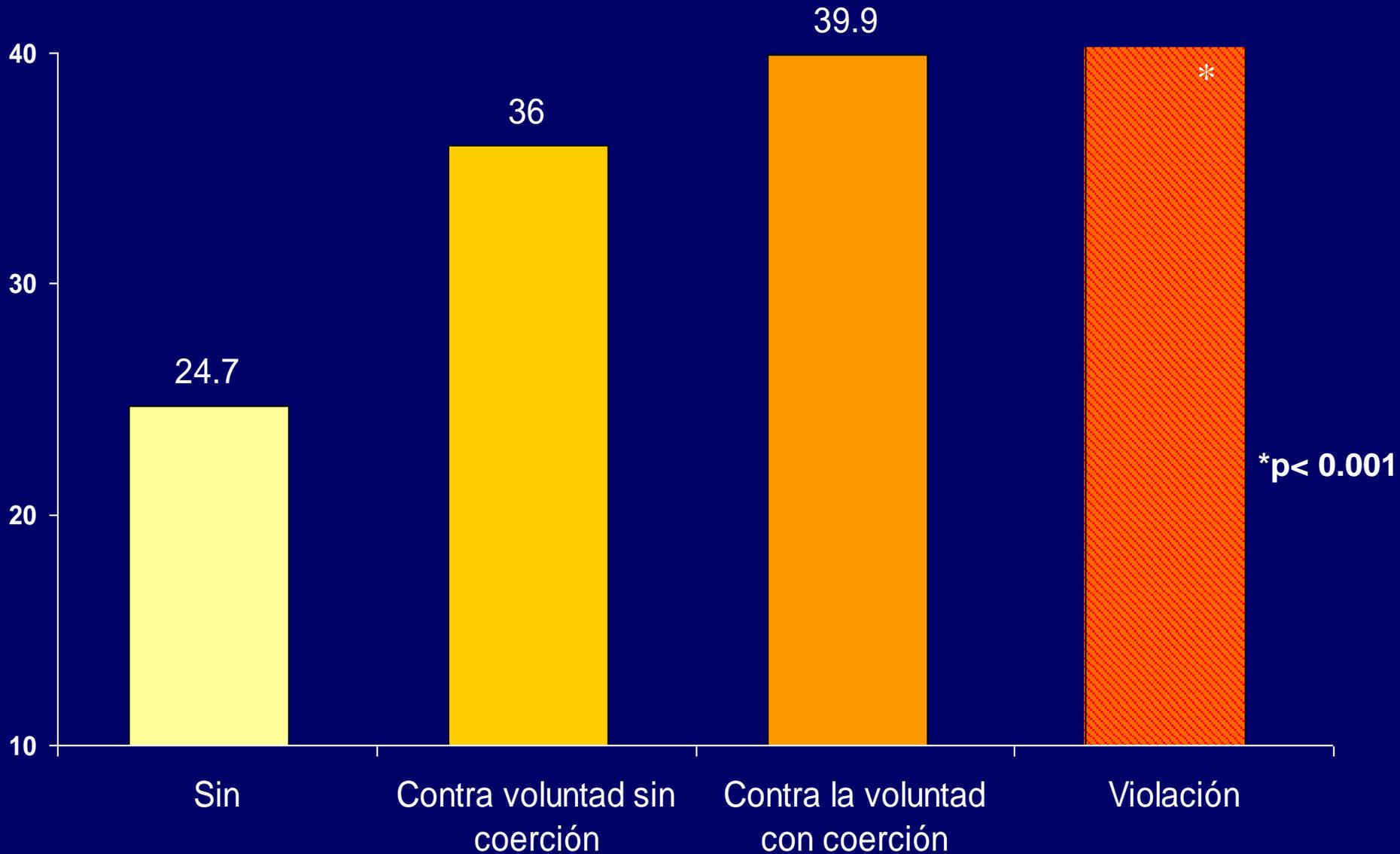
- *Usted tiene:*

- ◆ sangramiento menstrual excesivo
- ◆ dolor pélvico
- ◆ dolor durante el coito
- ◆ deseo de tener relaciones sexuales
- ◆ orgasmo

PREVALENCIA DE SANGRAD EXCESIVO SEGUN HISTORIA DE VIOLENCIA SEXUAL

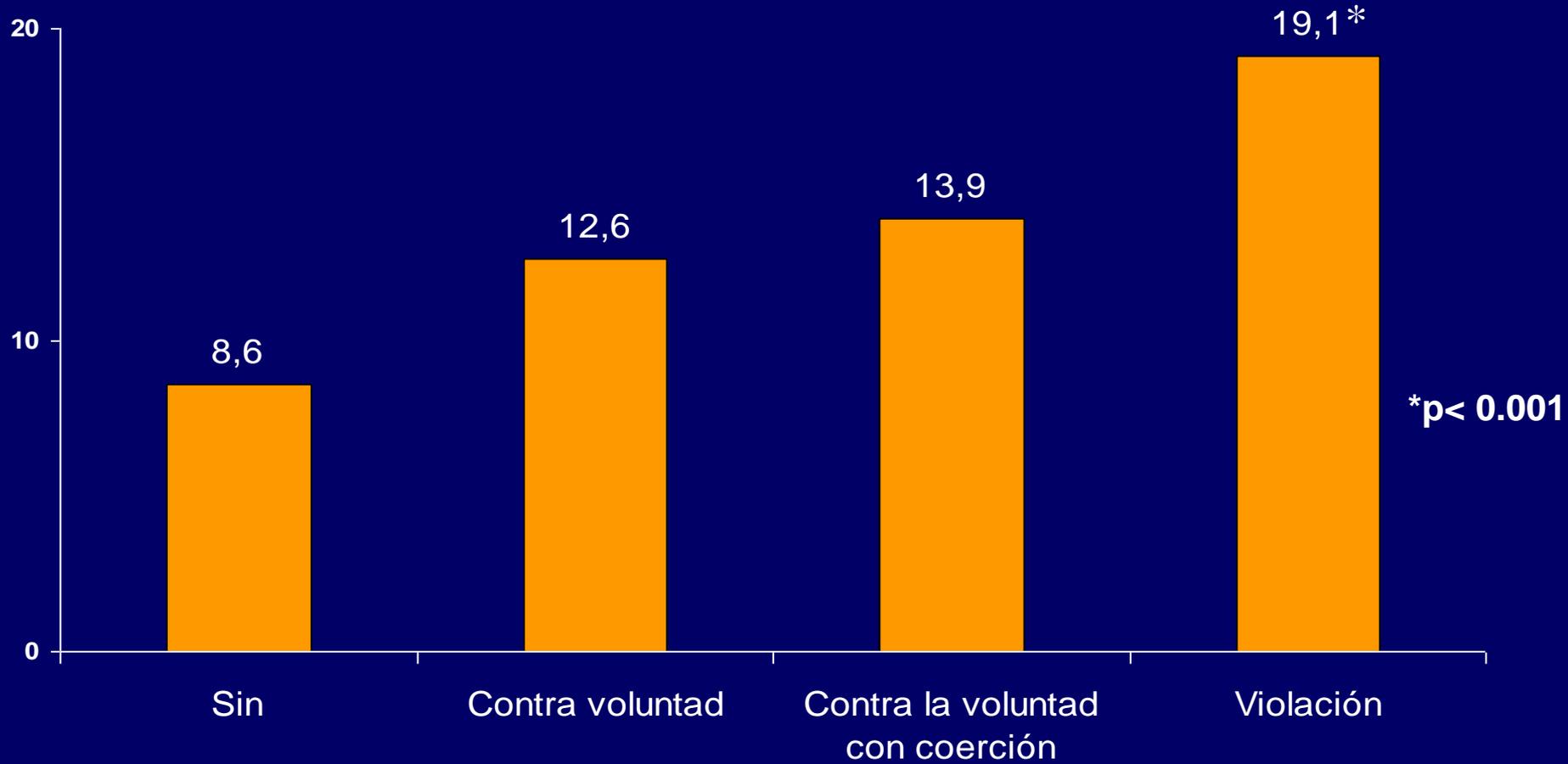


PREVALENCIA DE DOLOR PELVICO SEGUN HISTORIA DE VIOLENCIA SEXUAL

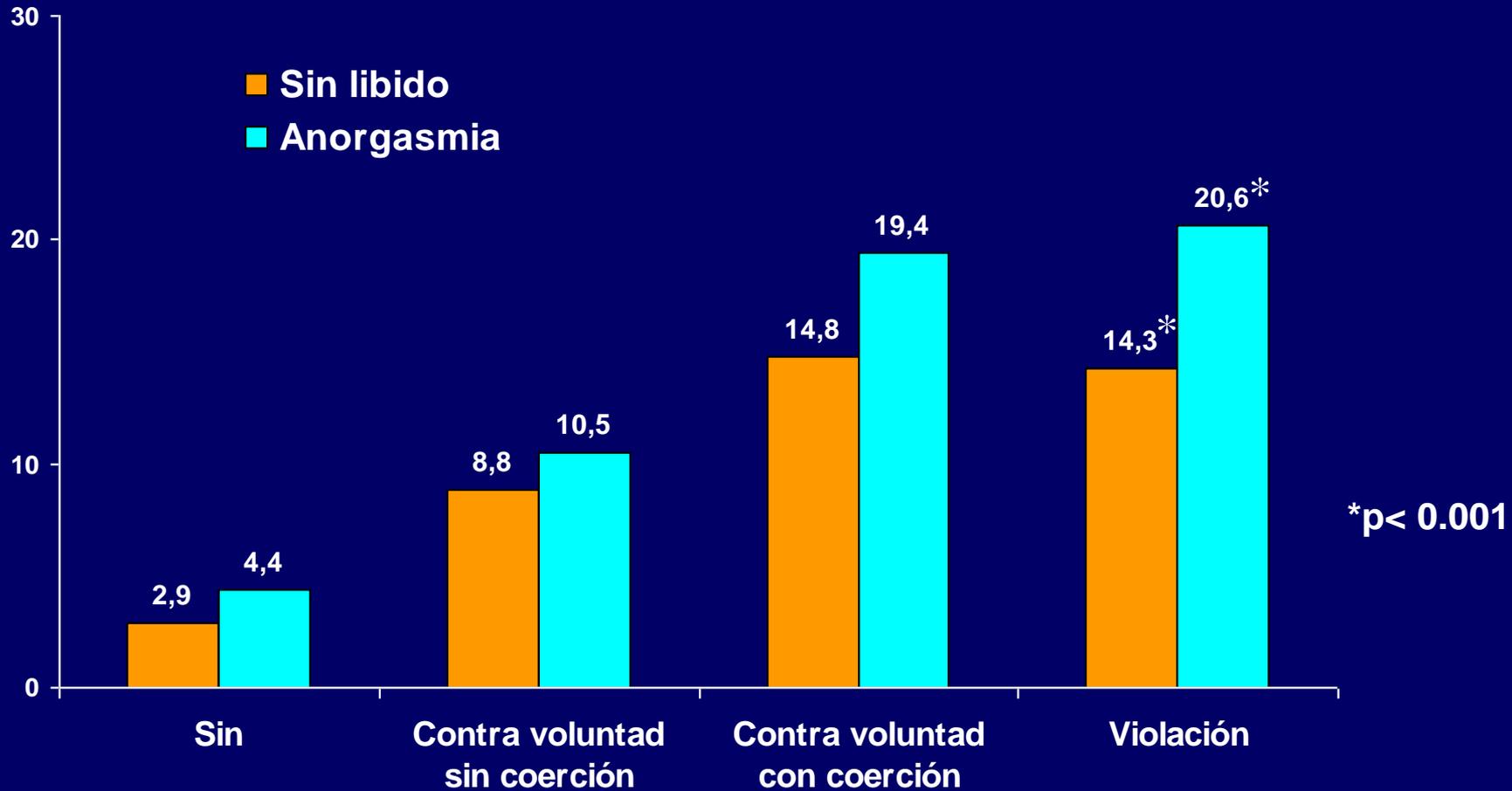


Fuente: Faúndes et al., 1999.

PREVALENCIA DE DISPAREUNIA “SIEMPRE” O “CASI SIEMPRE” SEGUN HISTORIA DE VIOLENCIA SEXUAL



PREVALENCIA DE DISFUNCIONES SEXUALES SEGUN HISTORIA DE VIOLENCIA SEXUAL



VIOLENCIA CONTRA LA MUJER DURANTE EL EMBARAZO

La violencia cesa durante el embarazo en cerca de un tercio de los casos, pero es posible que el embarazo desencadene un ciclo de violencia

(Martin et al., JAMA 2001;285:1581-4)

VIOLENCIA CONTRA LA MUJER

El resultado de la violencia puede ser fatal

- **Directamente, pelo asesinato de la víctima**
 - **Indirectamente, por ejemplo, cuando a violencia sexual resulta en embarazo no-deseado y aborto inseguro o lleva al suicidio.**
-

VIOLENCIA CONTRA LA MUJER DURANTE EL EMBARAZO

En Recife, Brasil, estudio encontró una prevalencia de violencia física de 13% antes da gestación y de 7,4% durante a gestación

En EEUU estudio encontró prevalencia de violencia física semejante, antes e durante el embarazo (6,9% e 6,1%, respectivamente)

(Meneses et al., RBGO 2003, 25(5):309-316 2003;

Martin et al., JAMA 2001;285:1581-4)

CONSECUENCIAS OBSTÉTRICAS DE LA VIOLENCIA SEXUAL CONTRA LA MUJER

Embarazos no-deseados y aborto (1)

1. Gazmararian et al, 2000.

CONSECUENCIAS OBSTÉTRICAS DE LA VIOLENCIA SEXUAL CONTRA LA MUJER

Embarazos no-deseados y aborto (1)
Inicio tardío de pre-natal (1, 2, 3)

1. Gazmararian et al, 2000; 2. Dietz, 1999; 3. Parker et al, 1994.

CONSECUENCIAS OBSTÉTRICAS DE LA VIOLENCIA SEXUAL CONTRA LA MUJER

Embarazos no-deseados y aborto (1)

Inicio tardío de pre-natal (1, 2, 3)

Bajo peso al nacer (3),

CONSECUENCIAS OBSTÉTRICAS DE LA VIOLENCIA SEXUAL CONTRA LA MUJER

Embarazos no-deseados y aborto (1)
Inicio tardío de pre-natal (1, 2, 3)
Bajo peso al nacer (3),
Prematuridad (4, 5),

1. Gazmararian et al, 2000; 2. Dietz, 1999; 3. Parker et al, 1994; 4. Berenson et al, 1994 ; 5. Jejeebhoy, 1998.

CONSECUENCIAS OBSTÉTRICAS DE LA VIOLENCIA SEXUAL CONTRA LA MUJER

Embarazos no-deseados y aborto (1)
Inicio tardío de pre-natal (1, 2, 3)
Bajo peso al nacer (3),
Prematuridad (4, 5),
Restricción de crecimiento fetal (5)

1. Gazmararian et al, 2000; 2. Dietz, 1999; 3. Parker et al, 1994; 4. Berenson et al, 1994 ; 5. Jejeebhoy, 1998.

CONSECUENCIAS OBSTÉTRICAS DE LA VIOLENCIA SEXUAL CONTRA LA MUJER

Embarazos no-deseados y aborto (1)
Inicio tardío de pre-natal (1, 2, 3)
Bajo peso al nacer (3),
Prematuridad (4, 5),
Restricción de crecimiento fetal (5)
Hemorragia anteparto (6).

1. Gazmararian et al, 2000; 2. Dietz, 1999; 3. Parker et al, 1994; 4. Berenson et al, 1994 ; 5. Jejeebhoy, 1998; 6. Janssen et al, 2003.

CONSECUENCIAS OBSTÉTRICAS DE LA VIOLENCIA SEXUAL CONTRA LA MUJER

Embarazos no-deseados y aborto (1)

Inicio tardío de pre-natal (1, 2, 3)

Bajo peso al nacer (3),

Prematuridad (4, 5),

Restricción de crecimiento fetal (5)

Hemorragia anteparto (6).

Muerte perinatal (6, 7).

1. Gazmararian et al, 2000; 2. Dietz, 1999; 3. Parker et al, 1994; 4. Berenson et al, 1994 ; 5. Jejeebhoy, 1998; 6. Janssen et al, 2003; 7. Webster et al, 1994),

VIOLENCIA SEXUAL CONTRA LA MUJER

Responsabilidad del gineco-obstetra

- Por sus consecuencias ginecológicas y obstétricas
- Por la frecuencia y gravedad del problema
- Porque esta en sus manos dar la atención que la mujer necesita

ASISTENCIA MEDICA A MUJER VICTIMA DE VIOLENCIA SEXUAL

- ✓ **Norma sobre asistencia a la mujer y adolescente que sufre violencia sexual
(M. de Salud, Brasil, 1998)**

ASISTENCIA MEDICA A MUJER VICTIMA DE VIOLENCIA SEXUAL

- ✓ De las necesidades inmediatas de la víctima de violencia
 - ✓ De los efectos tardíos de la violencia
-

ASISTENCIA MEDICA INICIAL DE LA MUJER VICTIMA DE VIOLENCIA SEXUAL

Distinguir acciones médicas

- Para identificar el agresor (médico-legales)
 - Para proteger a la mujer agredida (médico psico-sociales)
-

PAPEL DEL GINECOLOGO EN EL ASISTENCIA DE LA MUJER VICTIMA DE VIOLENCIA SEXUAL

Premisas básicas

- ✓ Actitud comprensiva y solidaria
- ✓ Saber escuchar lo que la mujer desee decir
- ✓ No ser inquisitivo, curioso
- ✓ No limitarse a la emergencia
- ✓ Prevenir secuelas

NECESIDADES INMEDIATAS DE LA MUJER VICTIMA DE VIOLÊNCIA SEXUAL

➤ **Apoyo psicológico**

NECESIDADES INMEDIATAS DE LA MUJER VICTIMA DE VIOLÊNCIA SEXUAL

➤ Apoyo psicológico

- No hay psicólogo 24 horas ni en feriados
- El apoyo psicológico puede ser dado por otro profesional preparado y dispuesto.
- Preferentemente enfermera de turno
- Función principal es escuchar con actitud solidaria, librar de culpa.

NECESIDADES INMEDIATAS DE LA MUJER VICTIMA DE VIOLÊNCIA SEXUAL

- **Apoyo psicológico**
- **Protección contra el embarazo**

ASISTENCIA DE LA MULHER VICTIMA DE VIOLENCIA SEXUAL

Con menos de 72 - 120 horas del ocurrido

Anticoncepción de emergencia:

Solo si la mujer no estaba usando un método anticonceptivo de alta eficacia:

- Anticoncepción hormonal oral
- DIU
- Depo-provera
- Inyectable mensual

ASISTENCIA DE LA MULHER VICTIMA DE VIOLENCIA SEXUAL

Con menos de 72 - 120 horas del ocurrido

Anticoncepción de emergencia:

Levonorgestrel 1,500 mg una vez o 750 mg c 12
horas x 2 veces

o

Ulipristal 30 mg una vez

NECESIDADES INMEDIATAS DE LA MUJER VICTIMA DE VIOLÊNCIA SEXUAL

- Apoyo psicológico
- Protección contra el embarazo
- **Prevención/tratamiento precoz de ITS/HIV**
- Tratamiento de posibles lesiones
- Orientación legal
- Asistencia social

ASISTENCIA A LA MUJER VICTIMA DE VIOLENCIA SEXUAL

Protección de ITS

1. Exámenes

Serología para Hepatite B, Sífilis y HIV

2. Sífilis, Gonorréia, Clamídia

Penicilina 1.200.000UI, IM, dosis única

Azitromicina, 2,0g, VO, dosis única

(ou Tiamfenicol, 2,9g, VO, dosis única)

ASISTENCIA DE LA MUJER VICTIMA DE VIOLENCIA SEXUAL

Protección de ITS

3. Hepatitis B

Imunoglobulina Hiperimmune para Hepatitis B (HIBG)
0,6 - 0,8 ml/Kg, IM, dose única

ou

Imunoglobulina humana 1 amp/20Kg, IM, dose única

Inicio en las primeras 48 horas después de la
violencia

ASISTENCIA DE LA MUJER VICTIMA DE VIOLENCIA SEXUAL

Profilaxia para AIDS

1. Informar la mujer sobre los riesgos de infección y los efectos secundarios de la profilaxia

2. Quimioprofilaxia tríplice. Por ejemplo:

Zidovudine 200 mg, VO, cada 8 horas

Lamivudine 150 mg, VO, cada 12 horas

Indinavir 400 mg, VO, cada 8 horas

Debe ser iniciada en las primeras 72 horas después de la violencia y mantenida por 4 semanas

NECESIDADES INMEDIATAS DE LA MUJER VICTIMA DE VIOLÊNCIA SEXUAL

- Apoyo psicológico
- Protección contra el embarazo
- Prevención/tratamiento precoz de ITS/HIV
- **Tratamiento de posibles lesiones**

ASISTENCIA DE LA MUJER VICTIMA DE VIOLENCIA SEXUAL

Tratamiento de posibles lesiones

- Generalmente es la única atención que se da cuando los servicios no están preparados

-

NECESIDADES INMEDIATAS DE LA MUJER VICTIMA DE VIOLÊNCIA SEXUAL

- Apoyo psicológico
- Protección contra el embarazo
- Prevención/tratamiento precoz de ITS/HIV
- Tratamiento de posibles lesiones
- **Orientación legal**

ASISTENCIA DE LA MUJER VICTIMA DE VIOLENCIA SEXUAL

Orientación sobre Derechos Legales

- Orientar que debe consultar en caso de atraso menstrual
 - Estimular a hacer denuncia en la Delegación Policial de la mujer
-

NECESIDADES INMEDIATAS DE LA MUJER VICTIMA DE VIOLÊNCIA SEXUAL

- Apoyo psicológico
- Protección contra el embarazo
- Prevención/tratamiento precoz de ITS/HIV
- Tratamiento de posibles lesiones
- Orientación legal
- **Asistencia social**

ASISTENCIA DE LA MUJER VICTIMA DE VIOLENCIA SEXUAL

Asistencia social

- Si el agresor es miembro de la familia muchas veces es necesario aislar a la víctima en casa de apoyo
- Si el agresor es un extraño muchas veces hay conflictos conyugales que atender

VIOLENCIA SEXUAL HACIA LA MUJER

Consecuencia a largo plazo

- Secuelas de ITS, AIDS
- ***Embarazo no deseado***
- Aborto provocado o hijo no deseado
- Problemas de salud mental
- Somatización ginecológica

ORIENTACION/ CONSEJERIA DE LA MUJER VICTIMA DE VIOLACIÓN QUE SE EMBARAZA

EXPONER ALTERNATIVAS

- Aceptar el embarazo**
- Donación después del parto**
- Interrupción legal del embarazo**

Sin juicio de valor

Sin imponer actitudes de quién atiende

ORIENTACION/ CONSEJERIA DE LA MUJER VICTIMA DE VIOLACIÓN QUE SE EMBARAZA

Interrupción legal del embarazo

La norma del Ministerio de Salud exige solamente la declaración firmada por la mujer, relatando las circunstancias, fecha y hora de la agresión sexual

Los hospitales confirman la coincidencia entre la historia y la edad gestacional ecografica.

ORIENTACION/ CONSEJERIA DE LA MUJER VICTIMA DE VIOLACIÓN QUE SE EMBARAZA

Interrupción legal del embarazo

Muchas personas expresaron su temor de que las mujeres mentirían simulando una violación para conseguir una interrupción "legal" y segura del embarazo.

Experiencia de Campinas y Hospital de la Mujer UNICAMP

Campinas es un Municipio de 1,2 millones de habitantes.

Programa de atención a mujeres que sufren violencia sexual desde 1997.

Entrenamiento anual de todo el personal de la red de salud y de la policia

Experiencia de Campinas y Hospital de la Mujer UNICAMP

**Todos los puestos de salud
hospitales y centro de emergencia
dan atención de urgencia a
mujeres y adolescentes y niñas
víctimas de violencia sexual.**

Experiencia del Hospital de la Mujer UNICAMP

**Da atención integral a la mujer y
adolescente que sufre violencia
sexual:**

- **Emergencia post-agresión**

Experiencia Hospital de la Mujer UNICAMP

Da atención integral a la mujer y adolescente que sufre violencia sexual:

- Emergencia post-agresión**
- Interrupción del embarazo si ocurre**

Experiencia Hospital de la Mujer UNICAMP

Da atención integral a la mujer y adolescente que sufre violencia sexual:

- **Emergencia post-agresión**
- **Interrupción del embarazo si ocurre**

Solo exige la declaración firmada de la mujer y correspondencia entre fecha de la violencia y edad gestacional

Experiencia Hospital de la Mujer UNICAMP

- **Período 01/1998 a 04/2007**
- **1210 consultas de emergencia post-violación**

Experiencia Hospital de la Mujer UNICAMP

- **Período 01/1998 a 04/2007**
- **1210 consultas de emergencia post-violación**
- **Todos los otros servicios de la ciudad atienden emergencias, pero no hacen abortos**

Experiencia Hospital de la Mujer UNICAMP

- **Período 01/1998 a 04/2007**
- **1210 consultas de emergencia post-violación**
- **Estimación conservadora de violaciones en la ciudad de Campinas en el período: $1210 \times 4 = 4840$**

Experiencia Hospital de la Mujer UNICAMP

- **Periodo 01/1998 a 04/2007**
- **Suponiendo que todas las 4.840 mujeres usaron Anticoncepción de Emergencia (falla de 2%)**
- **Embarazos por violación esperados = 97**

Experiencia Hospital de la Mujer UNICAMP

- **Periodo 01/1998 a 04/2007**
- **Suponiendo que todas las 4.840 mujeres usaron Anticoncepción de Emergencia (falla de 2%)**
- **Embarazos por violación esperados = 97**
- **Número de abortos legales por violación en el mismo período = 51**

Experiencia Hospital de la Mujer UNICAMP

Conclusión

- No hay indicios que permitan sospechar que las mujeres mienten para obtener aborto legal

EXPERIENCIA BRASILENA EN EL ASISTENCIA A LAS VICTIMAS DE VIOLENCIA SEXUAL

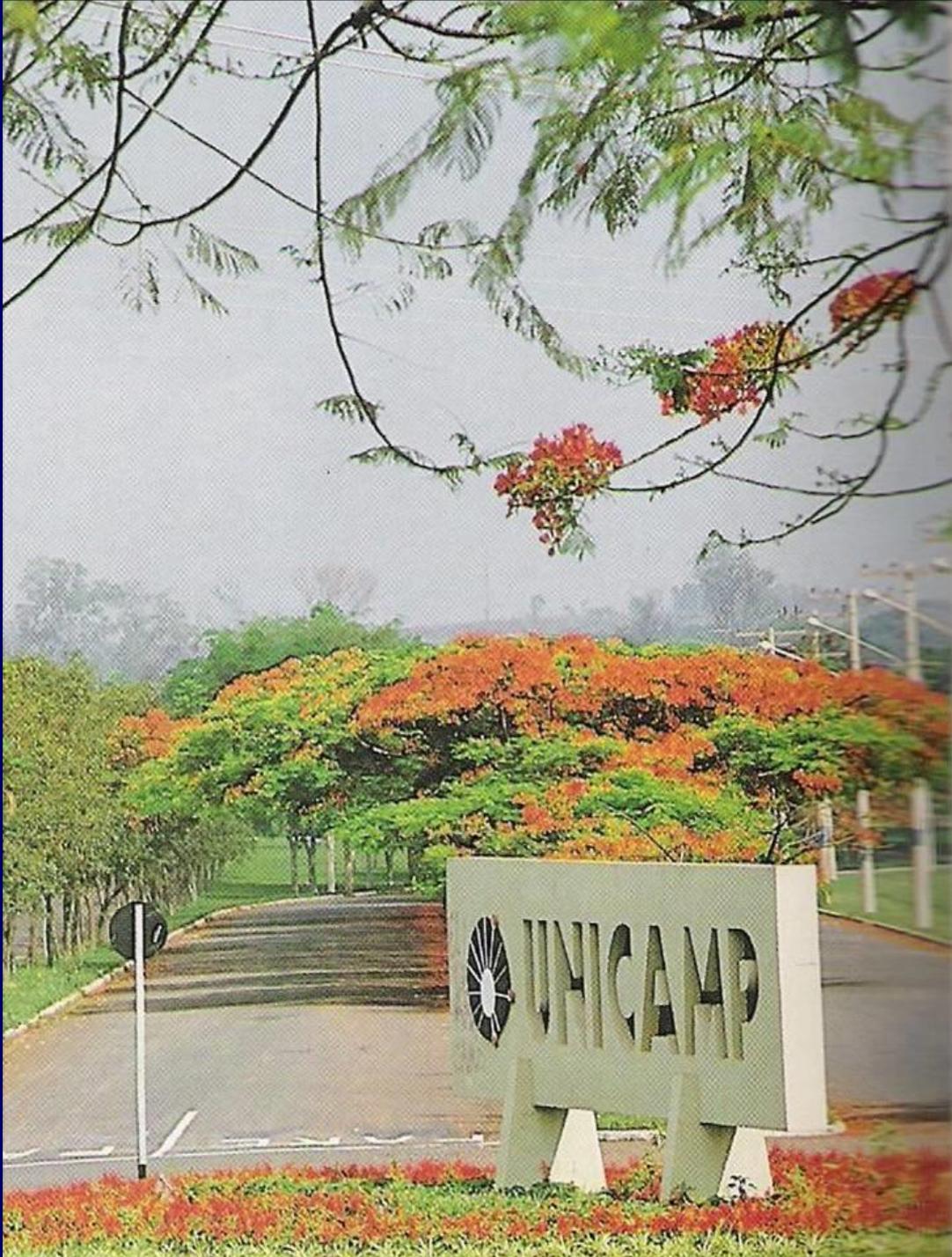
- Aumento progresivo y rápido del número de consultas en las horas siguientes a la agresión
 - Disminución de pedidos de aborto por violación 3 o 4 años después de iniciado el programa en cada ciudad
-

LA VIOLENCIA SEXUAL

- AFECTA ENTRE 1 DE CADA TRES A 2 DE CADA 3 MUJERES
- LOS EFECTOS SON PRINCIPALMENTE PSICOLOGICOS Y GINECOLOGICOS.
- LOS GINECO-OBSTETRAS NO PODEMOS SEGUIR INDIFERENTES

FRENTE A LA VIOLENCIA SEXUAL

**ES NUESTRA OBLIGACIÓN ORGANIZAR
SERVICIOS QUE RESPONDAN A LAS
NECESIDADES DE LA MUJER VICTIMA
DE VIOLENCIA SEXUAL**



**MUITO
OBRIGADO**