

**Atención de salud dirigida a las
mujeres que son sobrevivientes
de violencia de pareja o la
violencia sexual**

Manual clínico

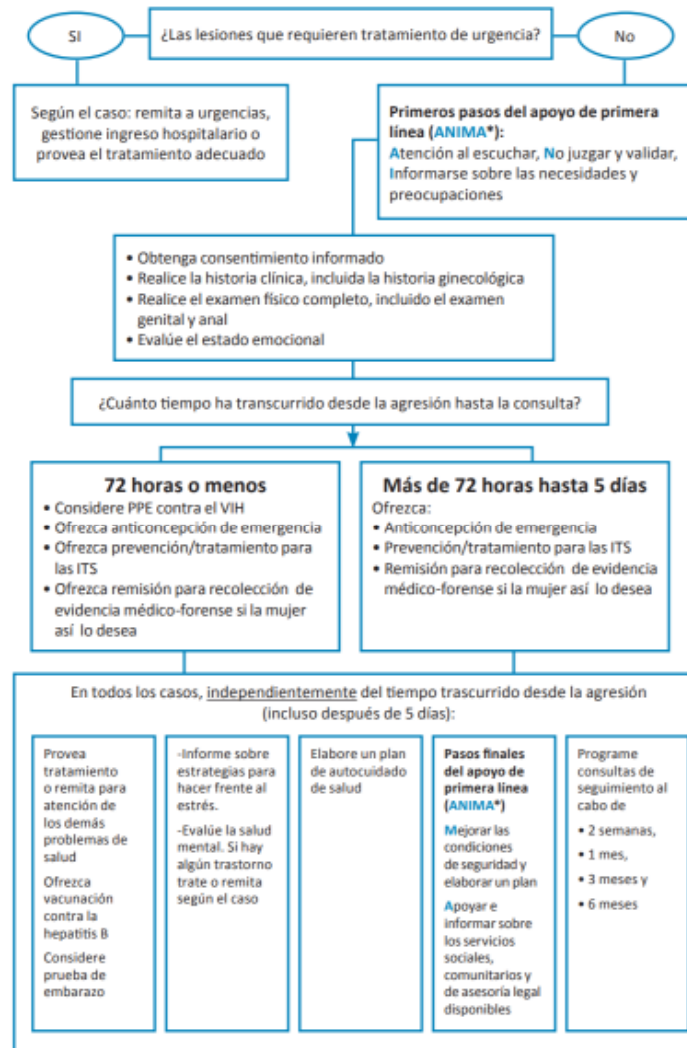
Apectos claves del tratamiento



Protocolo resumido:

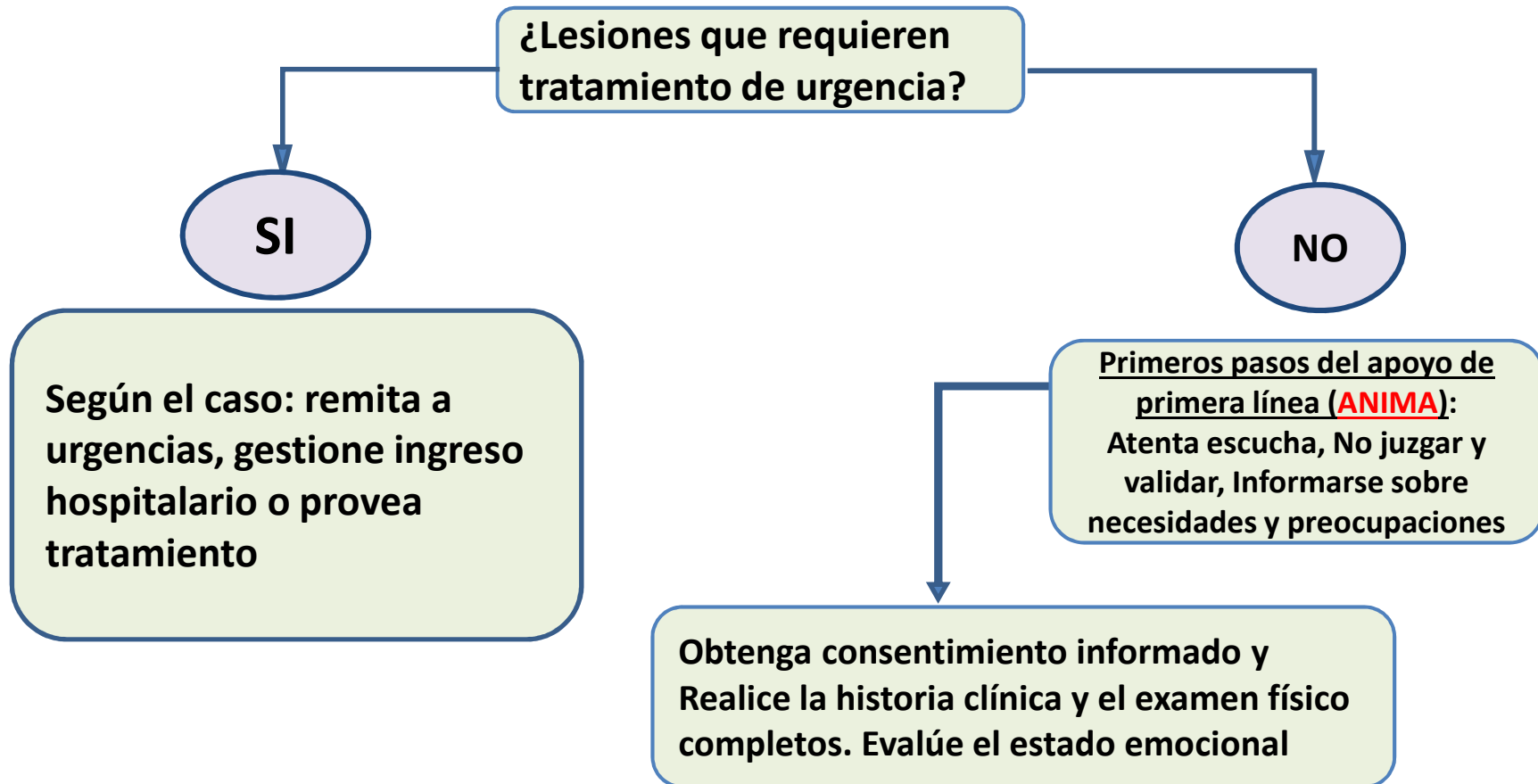
Pasos iniciales de la atención después de una agresión sexual (p. 75)

Flujograma de atención inicial tras una agresión sexual



* Para más detalle sobre el apoyo de primera línea (ANIMA) vea el capítulo 2

Atención para mujeres que han sufrido violencia sexual



Atención inicial para mujeres que han sufrido violencia sexual

¿Cuánto tiempo ha transcurrido desde el asalto hasta la consulta?

72 horas o menos

72 horas -5 días

Más de 5 días

Atención en salud para mujeres que han sufrido violencia sexual

72 horas o menos

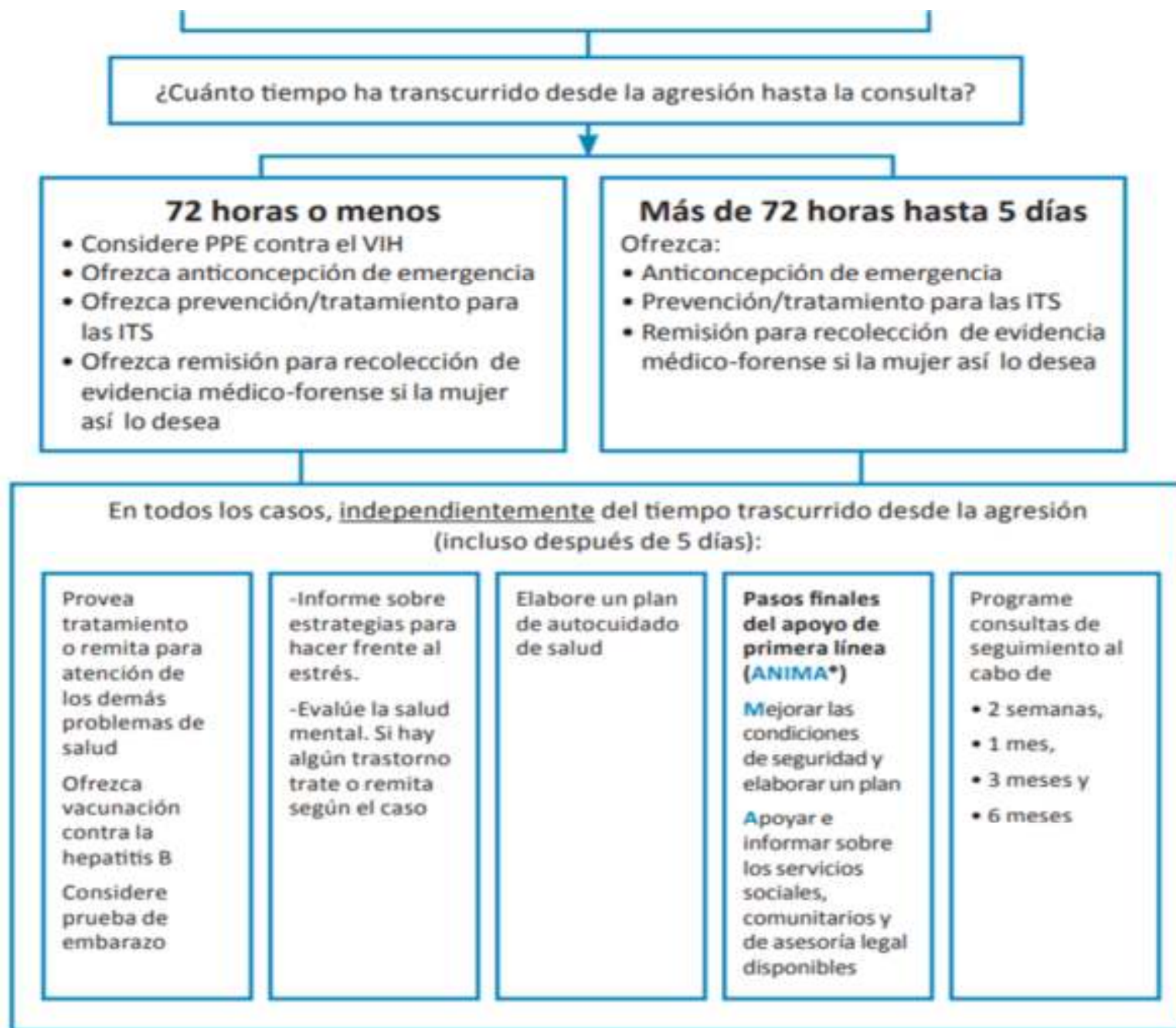
Ofrezca:

- PPE anti-VIH
- Anticoncepción de emergencia
- Prevención/tratamiento para ITS
- Recolección de evidencia médico-legal, si es el caso
- Tratamiento o remisiones para atención de los demás problemas de salud

72 horas - 5 días

Ofrezca:

- Anticoncepción de emergencia
- Prevención/tratamiento para ITS
- Recolección de evidencia médico-legal, si es el caso
- Tratamiento o remisiones para atención de los demás problemas de salud



* Para más detalle sobre el apoyo de primera línea (ANIMA) vea el capítulo 2



Recuerde los tiempos clave:

72 horas: plazo máximo para proveer prevención contra el HIV (PPE)

5 días: plazo máximo para

- ✓ proveer anticoncepción de emergencia
- ✓ recolectar evidencias forenses

CADA H ⁷² RA CUENTA

La rapidez es la esencia



Together for girls

Poniendo fin a la violencia contra los niños y las niñas

Sabe porqué

CADA HORA CUENTA Después de una violación?

Cada hora cuenta después de una violación para prevenir muchas consecuencias en la salud física y mental que pueden durar el resto de la vida. Esto es lo que usted necesita saber sobre la corta ventana de tiempo con la que cuenta para acceder a servicios de salud que son cruciales:

CADA H ⁷² RA CUENTA

La rapidez es la esencia

72 En las primeras 72 HORAS:

Tomar las medicinas para la **profilaxis postexposición (PPE)** dentro de las primeras 72 horas después de la violación para prevenir la infección por el VIH. Aun después de las 72 horas es importante hacer la prueba en sangre, así como recibir tratamiento adecuado, orientación y apoyo.



120 En las primeras 120 HORAS

Tomar las píldoras para la **anticoncepción de emergencia** dentro de las primeras 120 horas para prevenir un embarazo.



Vaya TAN PRONTO COMO SEA POSIBLE:

a un **examen físico** para identificar y tratar las lesiones.



a tomar las **medicinas** para prevenir otras infecciones de transmisión sexual (ITS).

a **vacunarse** para prevenir el tétanos y la hepatitis B (si las vacunas están disponibles).



Los proveedores de servicios de salud pueden coleccionar **evidencias forenses** para documentar las investigaciones judiciales en el caso de que usted elija denunciar ante la policía.



Usted puede ser **remitida a otros servicios** incluyendo la policía, servicios legales, servicios sociales de apoyo y de manejo de casos.



EN CUALQUIER MOMENTO:

Orientación y asesoría, así como otros recursos de apoyo psicosocial pueden ayudarla a superar el trauma.



Entre más rápido se toman las medicinas después de una violación, más probable es que sean efectivas. Si usted no alcanza a obtener los medicamentos en el plazo adecuado, aún puede recibir otros servicios muy de salud y de apoyo psicosocial que le serán de gran beneficio.

Para más información vea everyhourmatters.org

Protocolo resumido:

Pasos iniciales de la atención después de una agresión sexual (p. 39)

- 1. Derive de inmediato a las pacientes que presenten afecciones potencialmente mortales o graves, para que reciban tratamiento de urgencia.**
2. Cuando la mujer acuda en **un plazo de 5 días** desde la agresión sexual, entonces:
 - a. Apoyo de primera línea: Escuche, indague, valide.
 - b. Realice la anamnesis, lleve a cabo la exploración física y valore el estado emocional.
 - c. Trate todas las lesiones físicas**
 - d. Ofrezca profilaxis postexposición al VIH (72 horas)**
 - e. Ofrezca anticoncepción de emergencia.**
 - f. Ofrezca profilaxis o tratamiento de las ITS y de la hepatitis B**
 - g. Apoyo de primera línea: Mejore la seguridad, organice el apoyo.
 - h. Aborde la cuestión del autocuidado y programe las consultas de seguimiento.

Tratamiento de las afecciones potencialmente mortales

- Envíe de inmediato a las pacientes con afecciones potencialmente mortales o graves para que reciban **tratamiento de urgencia**.
- Estas complicaciones pueden requerir hospitalización urgente:
 - traumatismos extensos (en la región genital, la cabeza, el tórax o el abdomen);
 - déficits neurológicos (por ejemplo, incapacidad de hablar, problemas al caminar);
 - dificultad respiratoria;
 - hinchazón de las articulaciones en un lado del cuerpo (artritis séptica).

Tratamiento de las lesiones físicas menos graves

A las pacientes con lesiones menos graves generalmente se las puede tratar en el propio establecimiento.

- **Limpie y trate** cualquier herida según sea necesario.
- Pueden estar indicados los siguientes **medicamentos**:
 - antibióticos para prevenir la infección de la herida;
 - refuerzo o vacunación antitetánica (según los protocolos locales);
 - medicamentos para aliviar el dolor;
 - medicación para el insomnio (se usará en casos excepcionales).

Ofrecer profilaxis postexposición para prevenir la infección por el VIH

- **La profilaxis postexposición (PPE)** debe instaurarse cuanto antes, **hasta 72 horas** después de la posible exposición al VIH.
- La elección de los medicamentos debe basarse en las directrices nacionales o las nuevas directrices de la OMS sobre antirretrovíricos.
- Ofrezca **pruebas de detección del VIH** en la consulta inicial.
- La profilaxis postexposición debe considerarse en las siguientes situaciones:

Situación/Factor de riesgo	Procedimiento sugerido
El perpetrador está infectado por el VIH o no se conoce su estado respecto a la infección por el VIH.	Administre PPE.
No se conoce el estado de la mujer respecto a la infección por el VIH.	Ofrezca pruebas de detección del VIH y asesoramiento.
No se conoce el estado de la mujer respecto a la infección por el VIH y NO quiere hacerse la prueba.	Administre PPE y programe una consulta de seguimiento.
La mujer es seropositiva para el VIH.	NO administre PPE.
La mujer ha estado expuesta a sangre o semen (por relaciones sexuales vaginales, anales u orales o a través de heridas o de otras mucosas).	Administre PPE.
La mujer estaba inconsciente y no puede recordar qué ocurrió.	Administre PPE.
La mujer fue violada.	Administre PPE.

Ofrecer profilaxis postexposición para prevenir la infección por el VIH

Hable con la mujer de las siguientes cuestiones para ayudarla a decidir si la profilaxis postexposición (PPE) al VIH es adecuada.

- ¿Cuán común es el VIH en su entorno?
- ¿Sabe si el perpetrador es seropositivo para el VIH?
- Características de la agresión sexual: número de perpetradores, laceraciones.
- La PPE reduce la probabilidad de infección por el VIH, pero no es eficaz al 100%.
- El medicamento debe tomarse durante 28 días.
- La mitad de las personas que toman PPE presentan efectos colaterales (náuseas, cansancio, cefaleas), aunque la mayoría de ellos disminuyen al cabo de unos pocos días.

Ofrecer profilaxis postexposición para prevenir la infección por el VIH

Seguimiento y apoyo del cumplimiento terapéutico

- Repita la prueba a los 3 meses, los 6 meses o en ambos momentos.
- Si el resultado es positivo, derive a la mujer para que reciba atención y tratamiento de la infección por el VIH.
- Garantice el seguimiento a intervalos regulares.
- Apoye el cumplimiento terapéutico, tratando las siguientes cuestiones:
 - Recuérdele que debe tomar la dosis a diario (a ser posible, todos los días a la misma hora).
 - Si se olvida de tomar el medicamento a tiempo: menos de 12 horas tarde → todavía debe tomarlo; más de 12 horas tarde → tiene que esperar y tomar la próxima dosis a la hora habitual.
 - NO debe tomar 2 dosis al mismo tiempo.
 - Tiene que volver al consultorio si los efectos colaterales no desaparecen en unos pocos días o si surge cualquier otro problema.

Ofrecer anticoncepción de urgencia

- El levonorgestrel solo funciona mejor; menos efectos colaterales; dosis única de 1,5 mg O
- Combinación de estrógeno y progestágeno: 2 dosis de 100 µg de etinilestradiol más 0,5 mg de levonorgestrel, con 12 horas de diferencia.
- No hay necesidad de hacer antes la prueba de embarazo o el cribado de afecciones de salud.
- Las **píldoras del día siguiente**, los **antibióticos** para las ITS y la **PPE** para prevenir la infección por el VIH pueden tomarse a la vez y sin perjuicio.

Instrucciones

- Debe tomarse **dentro de los 5 días después de** la agresión sexual.
- Puede provocar **náuseas y vómitos**. Si la mujer vomita en un plazo de 2 horas desde la toma de las píldoras del día siguiente, debe regresar para recibir otra dosis cuanto antes.
- Puede tener **manchado o sangrado** unos pocos días después de tomar las píldoras del día siguiente.
- Debe regresar si su próxima menstruación se **retrasa más de 1 semana**.
- Se le ofrecerá la posibilidad de un aborto seguro en conformidad con la ley nacional.

Ofrecer anticoncepción de emergencia (continuación)

Temas sobre los que se debe asesorar a la mujer:

- Explique en qué consiste la anticoncepción de emergencia y cómo actúa (es decir, impidiendo que se libere el óvulo).
- Si la mujer ha estado usando un método anticonceptivo eficaz (anticonceptivos orales, inyectables, implantes, DIU o esterilización femenina), NO es probable que se quede embarazada.
- Si su última menstruación empezó en un plazo de 7 días antes de la agresión, NO es probable que se quede embarazada.
- Las píldoras del día después pueden ayudarla a evitar el embarazo, pero NO son eficaces al 100%.

Ofrecer anticoncepción de emergencia (continuación)

Temas sobre los que se debe asesorar a la mujer:

- Las píldoras del día después NO provocarán un **aborto**. Si está ya embarazada, las píldoras del día después no tendrán efectos perjudiciales en el embarazo.
- Una **prueba de embarazo** permite determinar si ya está embarazada, y se le puede hacer esta prueba si lo desea.
- Las píldoras del día después NO impedirán el **embarazo la próxima vez que tenga relaciones sexuales**.
- Las píldoras del día después NO son para **uso regular** en lugar de un método anticonceptivo continuo más eficaz.

Ofrecer profilaxis o tratamiento de las ITS

Las mujeres que han sufrido agresiones sexuales deben recibir antibióticos para prevenir y tratar las siguientes ITS:

→ **clamidiasis, gonorrea, tricomoniasis y, si es común en la zona, sífilis.**

- Administrar el tratamiento preventivo para **otras ITS comunes en la zona (por ejemplo, chancroide).**
- Ofrezca tratamiento de las ITS en su **primera reunión con la mujer.**
- No hay **ninguna necesidad de hacer un análisis** para la detección de las ITS antes de tratarlas.
- Administre los **ciclos más cortos disponibles** en el protocolo local o nacional, pues son más fáciles de seguir.

Prevenir la hepatitis B

- Ofrezca **inmunización contra la hepatitis B**.
- Pregunte a la mujer si ha recibido alguna vacuna contra la hepatitis B.
- Responda según el gráfico.

¿Ha sido vacunada contra la hepatitis B?	
NO; O NO lo sabe y no es posible hacer la prueba.	1.ª dosis: en la 1.ª consulta. 2.ª dosis: 1-2 meses después de la 1.ª dosis. 3.ª dosis: 4-6 meses después de la 1.ª dosis.
COMENZÓ la vacunación contra la hepatitis B pero no ha completado la serie.	Complete la serie según esté programado.
SÍ, ha completado la serie de vacunaciones.	No es necesario revacunarla.

Hablar sobre el autocuidado y programar consultas de seguimiento

Explique los resultados de la exploración y el tratamiento

- Comente qué implican para la salud de la mujer.
- Tratamientos proporcionados
- Invítela a que exprese sus dudas e inquietudes. Responda minuciosamente y compruebe si ha entendido.

Atención de las lesiones

- Enséñele cómo cuidar cualquier lesión.
- Describa los **signos y síntomas de infección de la herida (hinchazón, pus, fiebre, etcétera)**.
- Pídale que regrese o que vaya a ver a otro proveedor de asistencia sanitaria si aparecen signos.
- Explíquelo lo importante que es **completar el ciclo de cualquier medicamento** administrado, en particular los antibióticos.
- Hable sobre los **efectos colaterales** probables y sobre qué hacer al respecto.

Hablar sobre el autocuidado y programar consultas de seguimiento

Prevención de las ITS

- Comente los signos y síntomas de las ITS, incluida la infección por el VIH. La mujer debe acudir de nuevo, para recibir tratamiento, si aparece cualquier signo o síntoma.
- Debe abstenerse de tener relaciones sexuales hasta haber finalizado completamente todos los tratamientos o profilaxis de las ITS.

Planificar las consultas de seguimiento

- Se sugiere programarlas 2 semanas, 1 mes, 3 meses y 6 meses después de la agresión.