
Respuesta del sistema de salud a la violencia contra los niños y las niñas

Alessandra C. Guedes, MA, MSc
Asesora Regional, Violencia Familiar



5 Por qué la violencia en la niñez debe ser una prioridad de salud pública?

1

La violencia en la niñez afecta a un número sustancial de niños y niñas en las Américas

2

La violencia en la niñez puede acarrear consecuencias profundas y de por vida

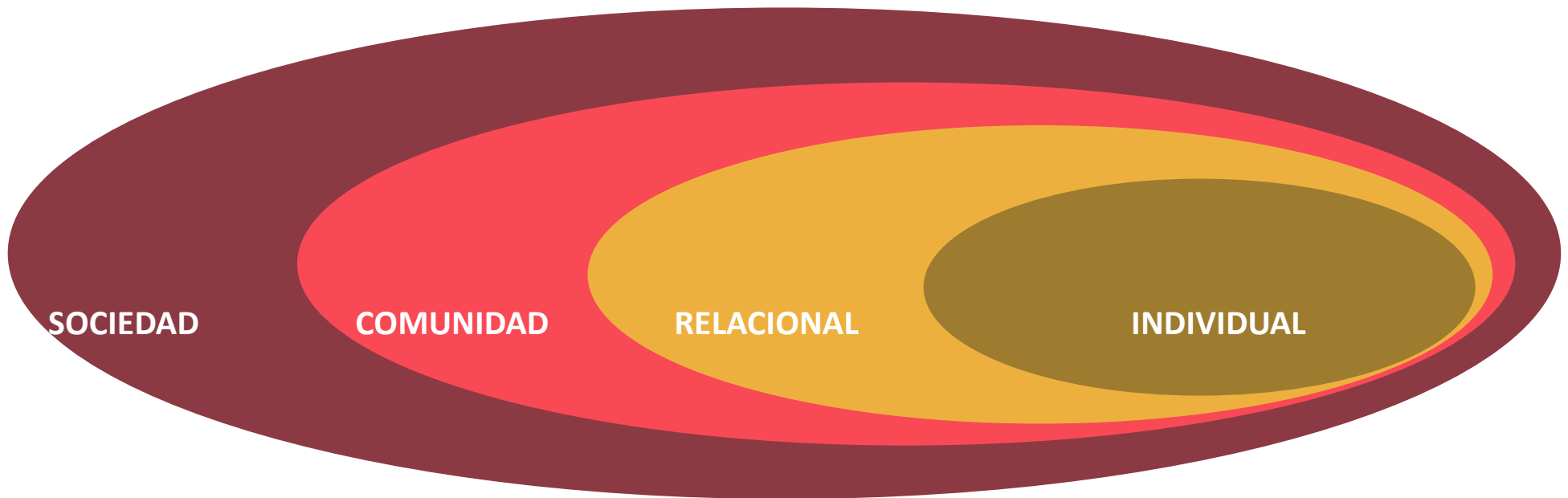
3

La violencia en la niñez es un factor de riesgo para otras formas de violencia

4

Los sistemas de salud tienen un papel fundamental en la prevención y respuesta a la violencia en la niñez

3 Respuesta con enfoque multisectorial



5 Qué pueden hacer los sistemas de salud?



Mejorar la capacidad de los **proveedores de salud** para identificar y proveer servicios a las/los sobrevivientes



Fortalecer la **coordinación** entre los sistemas de salud y otros sectores relevantes (legal, educación, económico, social, etc.)



Colectar **datos** sobre prevalencia, factores de riesgo y consecuencias para la salud, y usar evidencia para informar políticas



Identificar oportunidades para abordar la violencia en la niñez dentro de los **programas y servicios existentes**: visitas a hogares, crianza, desarrollo infantil temprano



Abogar por el reconocimiento de la violencia en la niñez como un problema de salud pública

6 Qué está haciendo la OPS para abordar la violencia en la niñez?



Mejorar la calidad, diseminación y uso de la evidencia para formular políticas y programas



Fortalecer la capacidad para prevenir la violencia contra las mujeres y la niñez



Mejorar la capacidad del Sistema de salud para responder



Contribuir a la comprensión de las intersecciones entre la VCM y la VCNN



Apoyar el desarrollo y la revisión de políticas y planes nacionales y hacer abogacía

Directrices de la OMS para la respuesta del sistema de salud al maltrato infantil



Organización
Panamericana
de la Salud



Organización
Mundial de la Salud
OFICINA REGIONAL PARA LAS Américas

1

Dos directrices complementarias

Para responder al maltrato infantil y el abuso sexual en la niñez :

- Violencia física
- Abuso sexual
- Violencia emocional
- Descuido/trato negligente

Directrices clínicas para la respuesta del sistema de salud a niños, niñas y adolescentes que han sufrido abuso sexual

2 Proceso de desarrollo de las directrices

2015

- Se conforma el Comité Directivo y el Grupo de Desarrollo de las Directrices.
- Se define el alcance.

2016

- Se hace un mapa de las recomendaciones ya existentes.
- Se desarrolla propuesta de trabajo y preguntas clave.
- Se inicia revisión sistemática

2017

- Se proponen recomendaciones sobre las mejores practicas.
- Se lanzan las directrices sobre respuesta al abuso sexual de niños y niñas

2018

- Se hará lanzamiento de las segundas directrices en el 2o. semestre del año.

3 Qué preguntas se responden en las directrices?

- **Identificación del maltrato infantil**

¿Qué es más adecuado para la **identificación** de casos de maltrato infantil, la detección universal o la evaluación clínica?

¿Qué produce **mejores resultados para la salud y el bienestar** de los niños/as, el cribado universal o la evaluación clínica ?

- **Intervenciones para abordar el maltrato infantil**

¿Qué intervenciones psicosociales/farmacológicas son más efectivas para **abordar las consecuencias en la salud mental** en los niños y niñas que han estado expuestos al maltrato infantil?

¿Cuál es la efectividad de las intervenciones psicosociales/farmacológicas dirigidas a los perpetradores que apuntan a **reducir la recurrencia** del maltrato infantil?

4 Qué se incluye en las mejores prácticas y las recomendaciones?

- **Signos de alerta** de maltrato infantil
 - Técnicas de **interacción** con niños y niñas que han sufrido maltrato infantil
 - **Consentimiento** informado y asentimiento de acuerdo con el desarrollo cognitivo del niño/a
 - **Historia clínica y examen forense**
 - **Documentación** clínica y forense
 - **Servicios** para el abordaje del maltrato infantil
- Evaluación del **riesgo** de recurrencia del maltrato infantil
 - **Informes y remisiones** apropiada según las leyes y políticas locales
 - Evaluación de la **seguridad** y plan de seguridad para niños/as y cuidadores no agresores y seguridad de los trabajadores del salud en casos de maltrato infantil
 - **Cómo interactuar** con cuidadores cuando se sospecha maltrato infantil

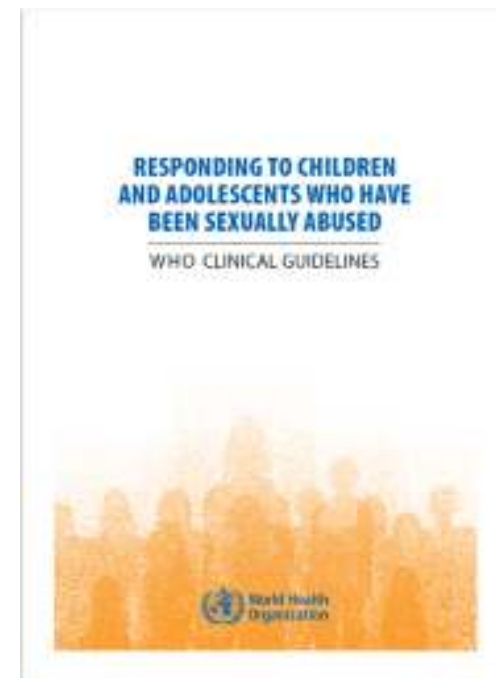
Directrices clínicas de la OMS para la respuesta a niños, niñas y adolescentes que han sufrido abuso sexual



Organización
Panamericana
de la Salud



Organización
Mundial de la Salud
OFICINA REGIONAL PARA LAS Américas



1 Objetivos

Proveer recomendaciones prácticas:

- éticas
- basadas en los derechos humanos
- informadas por el trauma

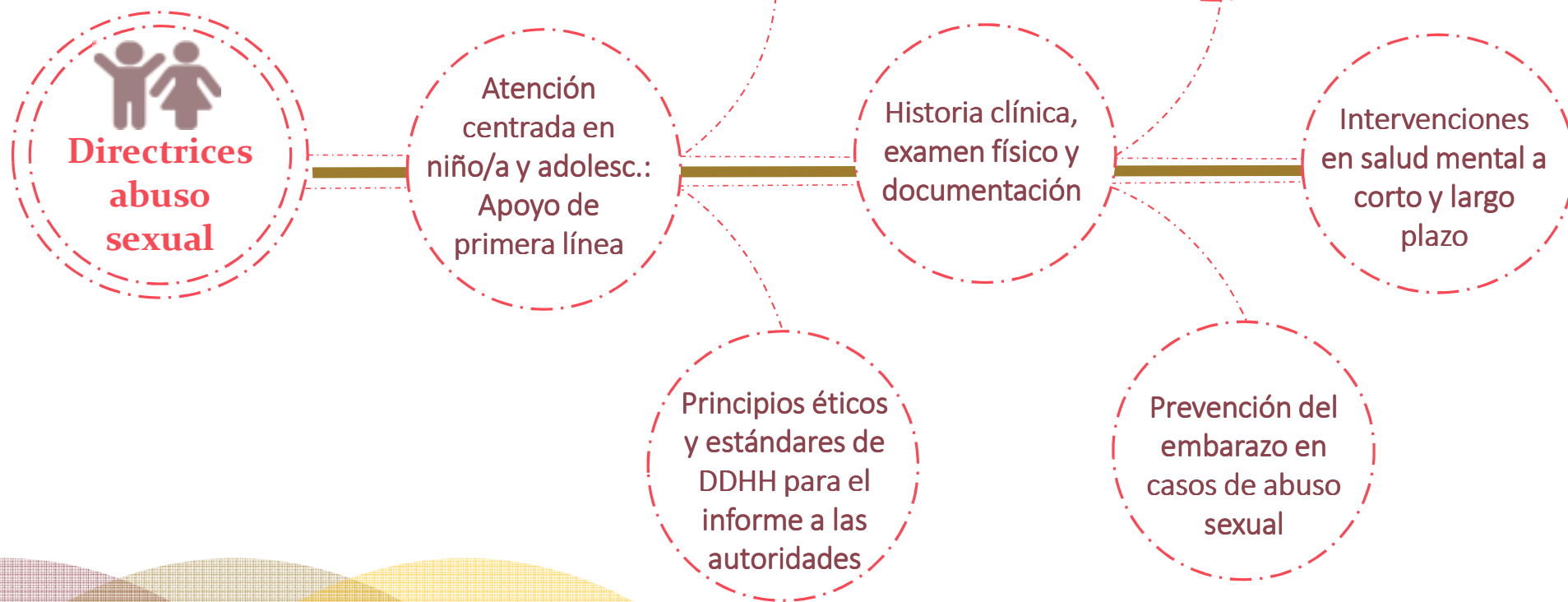
Proporcionar recomendaciones basadas en la evidencia:

- dirigidas al personal de salud de primera línea
- para proveer atención de alta calidad a inmediata y largo plazo
- para fortalecer la capacidad de respuesta del sistema de salud en países de bajo y medianos ingresos

2 Principios guía

- Principio de propender por el **máximo beneficio para niños, niñas y adolescentes**
 - Salvaguardar la seguridad, privacidad y confidencialidad
- Principio de las **facultades evolutivas de los niños, niñas y adolescentes**
 - Proveer información adecuada para la edad
 - Buscar el consentimiento informado
 - Respetar la autonomía y los deseos de niños, niñas y adolescentes
 - Ofrecer opciones
- Principio de **no discriminación**
- Principio de **participación**
 - Asegurar participación de niños, niñas y adolescentes en la toma de decisiones

3 Recomendaciones



4 Atención centrada en el niño/a y adolescente y con sensibilidad de género

Apoyo de primera línea:

1. Escuchar empática y respetuosamente
2. Informarse acerca de las necesidades y las preocupaciones
3. Ofrecer respuestas no enjuiciadoras y validadoras
4. Proveer apoyo emocional y práctico
5. Proveer información, actitudes y ambiente adecuados para la edad
6. Ofrecer atención oportuna de acuerdo a los deseos del niño/a y adolescente.
7. Priorizar la atención inmediata y el apoyo de primera línea
8. Empoderar a cuidadores no agresores con información

Herramientas de la OMS/OPS para el abordaje de la violencia contra las mujeres



Organización
Panamericana
de la Salud



Organización
Mundial de la Salud
OFICINA REGIONAL PARA LAS
Américas

Herramientas de la OMS/OPS para la respuesta del sistema de salud a la violencia de pareja y la violencia sexual contra las mujeres

Directrices de la OMS para la clínica y las políticas

1



Manual clínico para la atención de salud

2



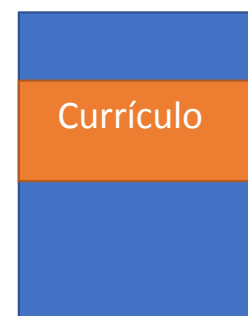
Manual para gerentes de salud

3



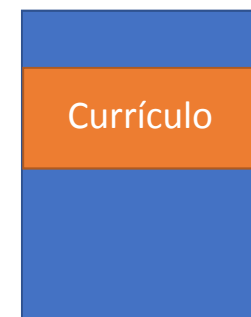
Currículo para educación continuada

4



Currículo para estudiantes de profesiones de la salud

5



1 Respondiendo a la violencia de pareja y a la violencia sexual contra las mujeres. Directrices para la clínica y las políticas



- Proporcionar recomendaciones basadas en la evidencia:
- dirigidas al personal de salud de primera línea

1 Directrices para la clínica y las políticas



Atención centrada en las mujeres



Identificación y cuidado de sobrevivientes de violencia de pareja



Atención clínica para las sobrevivientes de violencia sexual



Entrenamiento de los proveedores de servicios de salud sobre violencia de pareja y violencia sexual



Políticas de atención y provisión de servicios de salud:



Reporte de la violencia de pareja

*Ver el manual clínico de atención de salud para las mujeres que han sufrido violencia de pareja o violencia sexual. OPS/OMS

2 Atención de salud para las mujeres que han sufrido violencia de pareja o violencia sexual. Manual clínico



- Guía de utilización sencilla que contiene consejos prácticos y material de apoyo

Parte 1
Concientización sobre violencia contra la mujer

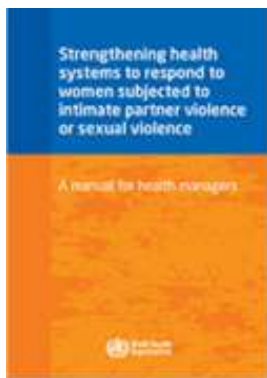
Parte 2
Apoyo de primera línea en casos de violencia de pareja y de violencia sexual

Parte 3
Atención de salud complementaria en casos de agresión sexual

Parte 4
Atención de salud mental

Anexo Planificación familiar en versión en español únicamente
Cómo pueden los proveedores de servicios de planificación familiar ayudar a las mujeres que sufren violencia

3 Fortalecimiento de los sistemas de salud para responder a las mujeres que han sufrido violencia de pareja o violencia sexual. Manual para gerentes de salud



Objetivo

Apoyar a los gerentes de salud de todos los niveles y los tomadores de decisiones para garantizar que los sistemas de salud proveen servicios de salud centrados en las mujeres, confidenciales y efectivos a las mujeres sobrevivientes de violencia

Qué es?

Guía operativa
Basado en las directrices de la OMS y en el enfoque de los bloques de construcción del sistema de salud
Ayudas prácticas para planear y administrar servicios

3 Manual para gerentes de salud

Objetivo

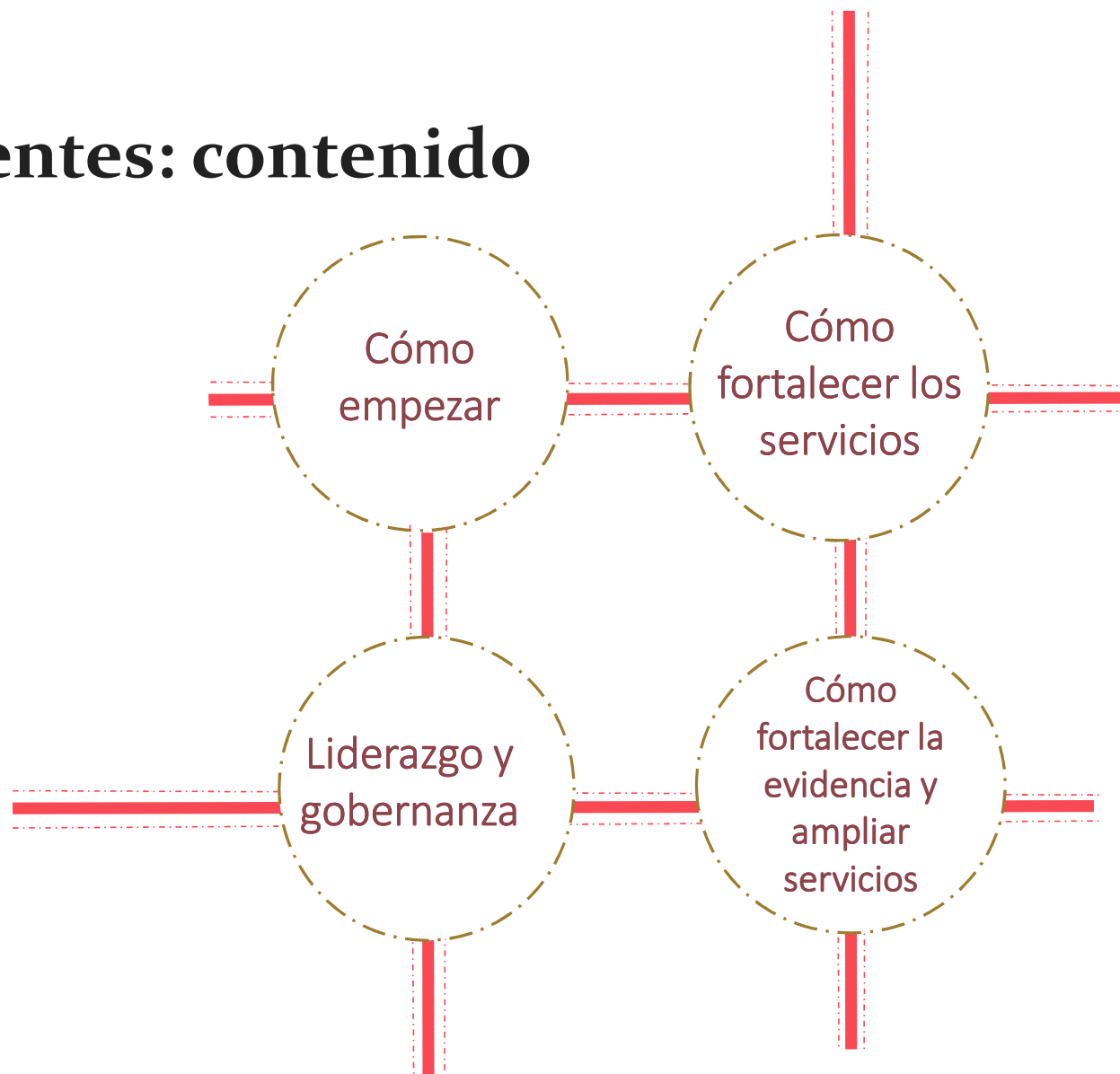
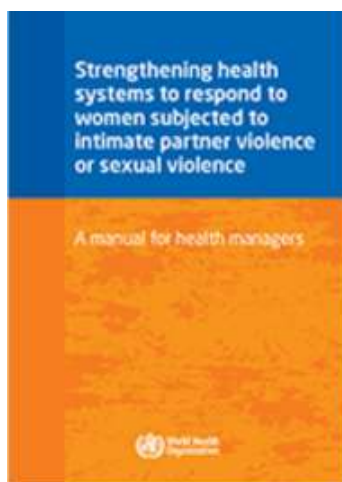
Fortalecer a los gerentes de salud de todos los niveles y los tomadores de decisiones para garantizar que los sistemas de salud proveen servicios de salud centrados en las mujeres, confidenciales y efectivos a las mujeres sobrevivientes de violencia

Provee guía operativa basada en las directrices de la OMS y en la teoría de bloques de los sistemas de salud

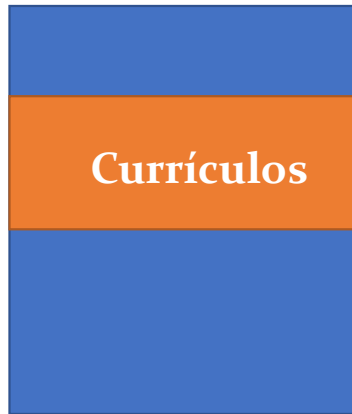
Contiene ayudas prácticas para planear y administrar servicios



3 Manual para gerentes: contenido



4 y 5 Currículos educativos



- Basado en evidencia
- Basado en competencias
- Para países de ingresos bajo y medianos



Gracias.

www.paho.org/violencia