

PROFESIONALES SANITARIOS Y VIOLENCIA DE GÉNERO

AUTORES: HERNÁNDEZ RÍOS, ROCÍO ¹; BEJARANO RAMÍREZ, JUAN FRANCISCO ²; RÍOS ZAMORA, MARIA ENCARNACIÓN ³

¹ Universidad de Cádiz ² Hospital Regional Universitario de Málaga. ³ Hospital Materno- Infantil de Málaga

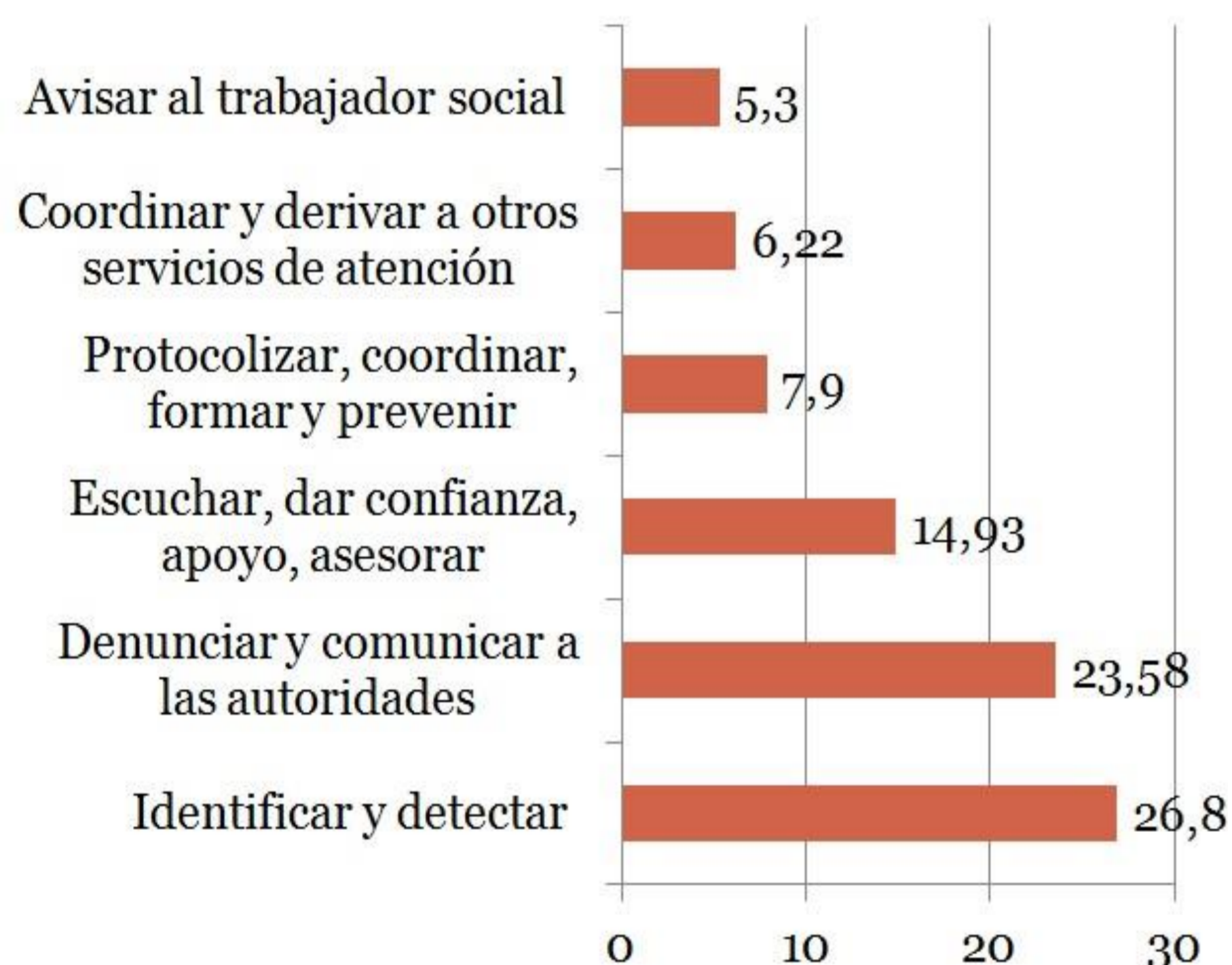
INTRODUCCIÓN

La morbilidad asociada a la violencia de género (VG) hace que las víctimas acudan frecuentemente al hospital. La disponibilidad y fácil acceso a través de las urgencias hace que sea un lugar idóneo para su detección y primer abordaje. Sin embargo, en muchos estudios se refleja la dificultad que tienen los/as profesionales de la salud para conseguir este fin. El objetivo del este estudio ha sido analizar el nivel de conocimientos, opiniones, barreras organizativas percibidas, así como realizar propuestas de mejora por los profesionales de Urgencias que tengan un impacto positivo en la seguridad del paciente en la atención sanitaria.

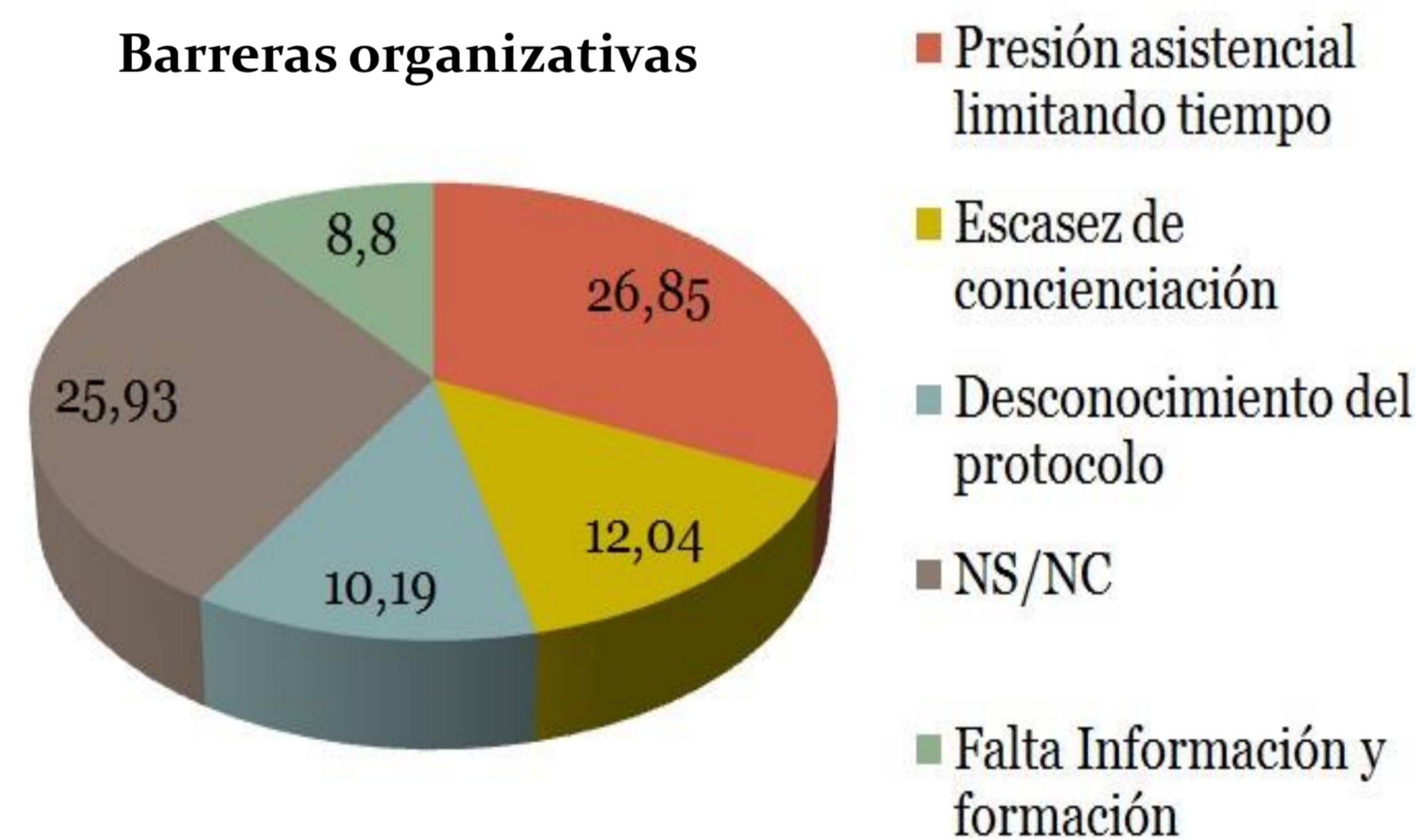
MÉTODO

Estudio observacional, analítico de corte transversal, mediante cuestionario validado previamente, realizado por profesionales de enfermería a 163 sanitarios. El cuestionario se pasó durante el mes de Mayo de 2014 a profesionales de urgencias y partos, trabajadoras sociales y enfermeros/as en formación del HRU de Málaga fuera del horario de trabajo y del centro u hospital de referencia. Los datos se analizaron mediante el paquete estadístico SPSS versión 20.0.

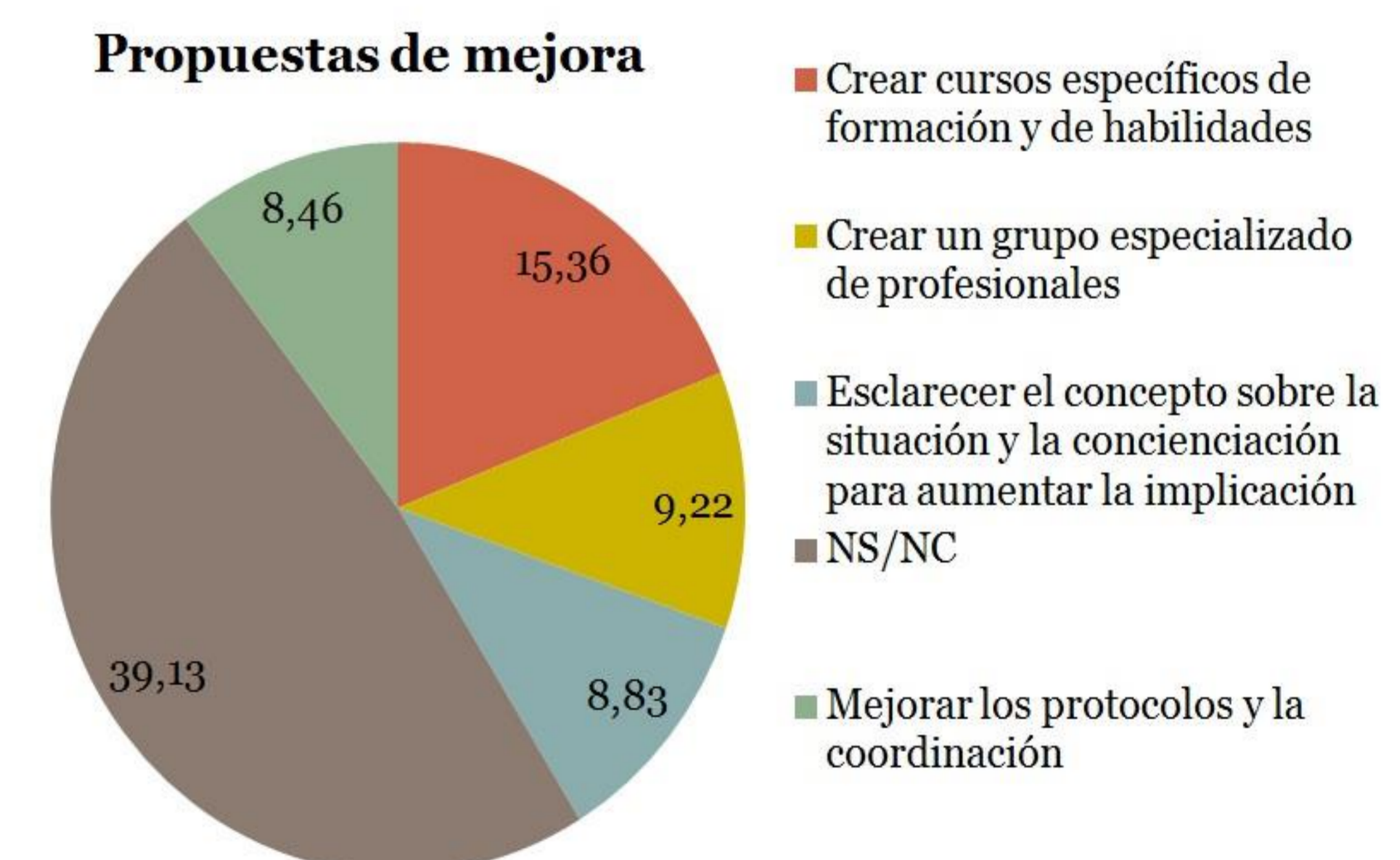
Funciones del personal sanitario ante VG



Barreras organizativas



Propuestas de mejora



RESULTADOS

La participación fue del 66,87%. (109 profesionales del total de 163). La participación en enfermería fue de 72 de 77 profesionales, un 93,5%. El 78,8 % del total de profesionales creen que la VG es un problema importante. Un 84,4 % creen que habitualmente pasa desapercibido. El 64,2% conocen las obligaciones legales que tienen cuando detectan un caso de VG. El 47,7% de los sanitarios piensan que es necesario seguir mejorando los sistemas de detección y coordinación. El 55,06 % piensan que existen barreras organizativas, y éstas son presión asistencial que limita el tiempo de asistencia (26,85%), escasez de concienciación por ser un tema delicado (12,04%) y desconocimiento del procedimiento a seguir (10,19%). La participación de enfermería es superior a la media de todos los profesionales (93,5%).

CONCLUSIONES

El nivel de conocimientos es medio para todas las categorías profesionales estudiadas, a excepción de las trabajadoras socio sanitarias, que es bastante alto. El personal de enfermería muestra mayor interés que la media por participar en el estudio. La VG es bastante desconocida aún para el personal sanitario así como los protocolos para abordarla y opinan que la solución a la VG debe ser conjunta con otros profesionales (jueces, policía...). Los propios profesionales proponen y demandan cursos de formación específica para la identificación de casos, así como entrenamiento en las habilidades comunicativas y sociales para la entrevista clínicas y apoyo a las víctimas, lo cual tendría un impacto positivo sobre la atención sanitaria a la paciente víctima de VG.

BIBLIOGRAFÍA

- Siendones Castillo, R., Perea-Milla López E., Arjona Huertas, J.L. Violencia doméstica y profesionales sanitarios: conocimientos, opiniones y barreras para la infradetección. Servicio de cuidados críticos. Unidad de urgencias. Hospital comarcal costa del sol. Marbella, Málaga. Emergencias 2002; 14 :224-232.
- Ruiz Pérez I, Plazaola Castaño J, Blanco Prieto P,. Grupo de Estudio para la Violencia de Género. La violencia contra la mujer en la pareja: un estudio en el ámbito de la atención primaria. Barcelona 2006. Gac Sani.t20(3): 202-8.
- Olson L, Anctil C, Fullerton L, Brillman J,. Increasing emergency physician recognition of domestic violence. Ann Emerg Med 1999; 27: 741-6.