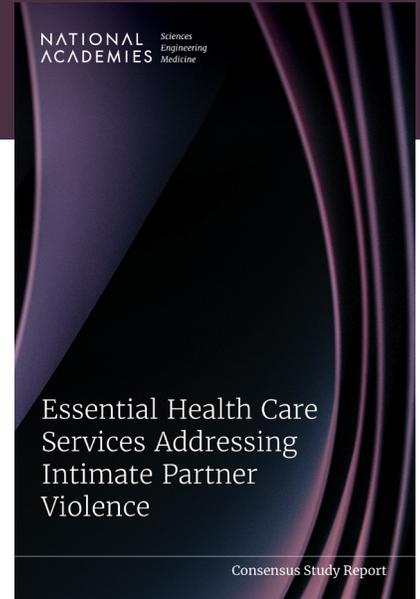


Servicios de atención médica esenciales que abordan la violencia por parte de la pareja íntima



Protección de las mujeres en situaciones de catástrofe

ANTECEDENTES

La Oficina de Salud de la Mujer de la Administración de Recursos y Servicios de Salud solicitó a las Academias Nacionales de Ciencias, Ingeniería y Medicina que convocaran un comité multidisciplinario de expertos para identificar los servicios de atención médica esenciales para las mujeres en relación con la violencia por parte de la pareja íntima (Intimate partner violence, IPV) durante condiciones estables, determinar cualquier cambio en esa lista durante emergencias de salud pública (public health emergencies, PHEs) y definir estrategias para garantizar que las mujeres puedan acceder a la atención esencial durante las PHE.



¿Por qué la IPV necesita más atención en la planificación de catástrofes?

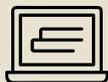
- Casi la mitad de las mujeres de los Estados Unidos declaran haber experimentado IPV a lo largo de su vida.
- Las catástrofes y las PHE son momentos de mayor gravedad y prevalencia de la IPV.
- Los equipos de atención médica que responden a las catástrofes y a las PHE se encontrarán durante su trabajo con mujeres que experimentan IPV.
- Esas mujeres tienen necesidades de salud complejas que se vuelven aún más complejas cuando ocurre una catástrofe.
- Por lo general, los miembros de los equipos de respuesta médica ante catástrofes no brindan atención a la IPV de forma habitual.

¿Qué brechas existen en la preparación para emergencias en relación con la atención a la IPV?

- Capacitación específicamente centrada en la IPV para los socorristas de salud en caso de catástrofe que sea fácil de encontrar y acceder.
- Orientación estándar y mejores prácticas para el desarrollo de protocolos de atención a la IPV destinados a los socorristas de salud en caso de catástrofe.
- Protocolos para garantizar que los depósitos de suministros médicos que se utilicen en respuesta a una PHE incluyan todos los elementos necesarios para la prestación de servicios de atención médica esenciales relacionados con la IPV.

ENFOQUE

Para abordar las cuestiones anteriores, el informe de las Academias Nacionales *Servicios de atención médica esenciales que abordan la violencia por parte de la pareja íntima* hace recomendaciones claras para los líderes de los sistemas de atención médica, las agencias federales, los proveedores de atención médica, los planificadores de emergencias y los que participan en la investigación de la IPV en el siguiente marco:



Capacitación

Muchas profesiones diferentes de atención médica participan en la respuesta a catástrofes, y no todas ellas reciben educación sobre la IPV en su capacitación. Los socorristas federales en caso de catástrofe ya están utilizando centros de capacitación en línea; un centro de capacitación en línea de acceso abierto específicamente diseñado para la atención de IPV podría servir como un lugar centralizado para profesionales ocupados y eliminaría el costo como barrera de acceso. La capacitación justo a tiempo es otro mecanismo de capacitación común para los socorristas. Se usa para reforzar los conocimientos previos sobre la catástrofe y transmitir otra información vital sobre la PHE y las comunidades afectadas. Esta capacitación también representa una oportunidad única para ofrecer un repaso rápido de la capacitación específica sobre la IPV.



Protocolos

La orientación federal dirigida al público para los protocolos de atención de IPV durante las PHE y las catástrofes es limitada y, por lo general, se centra en la violencia doméstica en lugar de la IPV. Esto puede llevar a los planificadores y a los socorristas de salud en caso de catástrofe a pasar por alto la posibilidad de IPV en el contexto de familias que no tienen hijos, parejas que no viven juntas o exparejas íntimas. Es probable que los socorristas trabajen en entornos o zonas geográficas que difieren de su trabajo regular en condiciones estables. Esto hace que los protocolos para la atención de la IPV durante las PHE que se basan en una orientación estandarizada sean una herramienta importante.



Planificación

Las jurisdicciones deben asumir la responsabilidad de incluir la atención de IPV en la planificación de la respuesta de emergencia. Además de su papel en la prestación de servicios de apoyo para la IPV, las organizaciones comunitarias suelen asumir un papel activo en la respuesta a la PHE. Entre su personal suelen figurar miembros de confianza de la comunidad que pueden proporcionar una visión crítica para la planificación de emergencias para poblaciones específicas y aumentar la credibilidad de ese plan a nivel local. Los equipos de planificación de emergencias deben incluir representación de las organizaciones comunitarias que participan en la atención de la IPV.



Suministros

Si bien muchos de los servicios de atención médica esenciales relacionados con la IPV durante catástrofes y otras PHE son los mismos que para personas que no experimentan IPV, existen consideraciones de suministro únicas, en particular relacionadas con la atención de mujeres que han experimentado agresión sexual o violación relacionada con la IPV. En los EE. UU. no se dispone de protocolos al respecto. Se pueden utilizar directrices internacionales, como los Kits Interagenciales de Salud Reproductiva de Emergencia para Uso en Contextos Humanitarios del Fondo de Población de las Naciones Unidas. Las restricciones a nivel estatal sobre la atención de la salud reproductiva pueden crear desafíos para la adquisición de suministros para la atención de la IPV, tales como anticonceptivos de emergencia y medicamentos utilizados para la interrupción del embarazo en determinadas zonas geográficas. Sin embargo, las pruebas científicas significativas de un mayor riesgo de resultados negativos para la salud materna y fetal, incluida la muerte y el riesgo elevado de una mayor gravedad o frecuencia de IPV y homicidio por parte de la pareja íntima en el período perinatal, respaldan la necesidad de estos elementos. Los gobiernos federales, estatales, locales, tribales y territoriales deben garantizar su inclusión en los depósitos de respuesta ante catástrofes.