

KIT DE PROFILAXIS VIOLENCIA SEXUAL

- **Las violaciones sexuales son un problema que plantea desafíos teóricos y prácticos a las Instituciones de Salud como a otros organismos y a la sociedad en su conjunto.**
- **Nos preguntamos ?????**
- **Ambito público ???? Privado???**
- **Es delito???? Pertenece a la Justicia????**

POLITICA DE SALUD

Debemos romper con conceptos e ideas que persisten aun con mucha fuerza en el ámbito de la Salud.

Incluye otras figuras (explotación sexual, acoso).

Mayor demanda y cada vez mas claramente formuladas.

POLITICA DE SALUD

El sistema de Salud posee un papel fundamental, interdisciplinario.

Siendo el ámbito adecuado para atender sus consecuencias (integridad psico-física).

Dispone de tratamientos efectivos para reducir riesgos específicos asociados (embarazo, VIH, ITS)

Pudiendo activar otros ámbitos Institucionales, con la posibilidad de detección temprana de violencia.

Abordaje integral.

POLITICA DE SALUD

Las respuestas del entorno es de fundamental importancia (acciones culpabilizadoras, evasivas, prejuiciosas, negligentes) agravan.

Puede en cambio ser de gran ayuda si se trata de comportamientos que respetan, comprenden contienen, disipan dudas, temores y aportan informaciones

POLITICA DE SALUD

La primera obligación del equipo de salud es garantizar el acceso a la atención de toda persona que se encuentra bajo su cuidado. Una rápida atención médica y psicológica reduce los riesgos para la salud física y mental de las víctimas de violación.

POLITICA DE SALUD PROTOCOLO DE ATENCION/SALUD

ORGANIZACIÓN.

- Equipo interdisciplinario (referentes)

- 24 hs de atención.

- Disponer del Kit

- Crear condiciones para el relato de la persona.

- Contar con la medicación y un circuito aceitado.

- Confidencialidad. Derivación referenciada.

- Informar a la sociedad de una consulta inmediata.

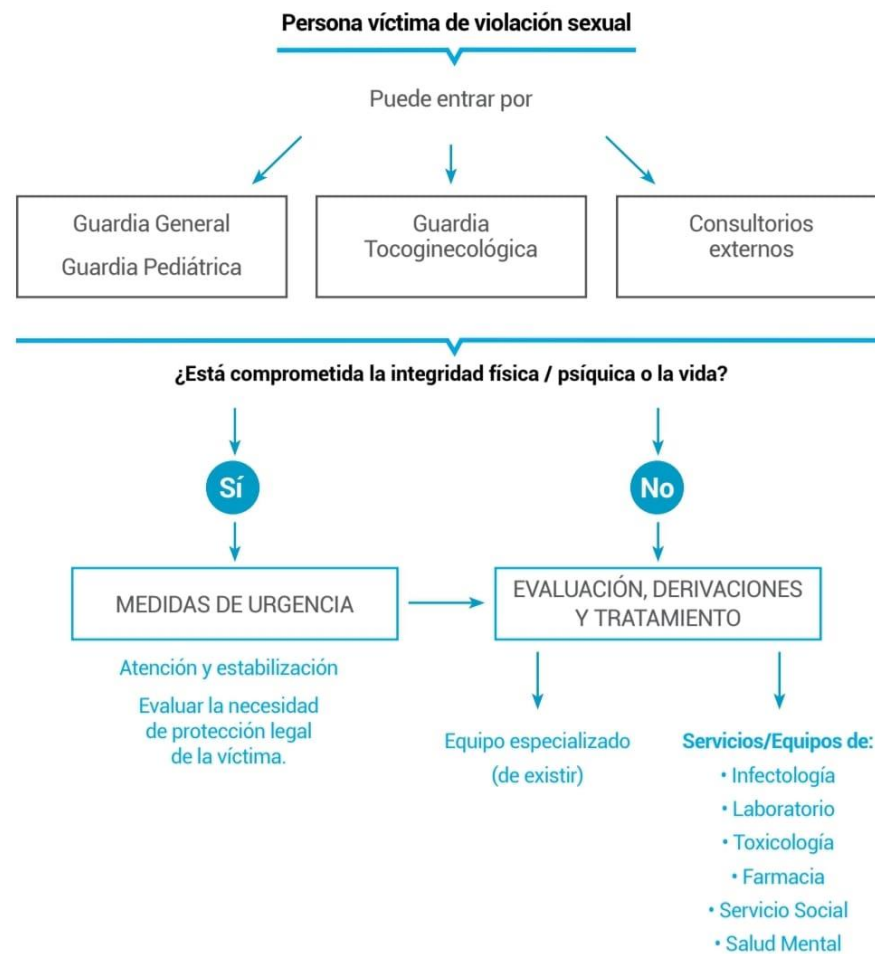
- Crear un registro de casos con fichas especialmente diseñadas.

- Atención integral. Contención.

POLITICA DE SALUD PROTOCOLO

- Flujograma acorde a la estructura de la entidad sanitaria.
- Cuando la recepción de la consulta se reciba en efectores de salud que no dispongan de los recursos para una atención integral, debe llevarse a cabo la atención de las necesidades urgentes y garantizarse la derivación asistida a una Institución que si cuente con ellos con la premura que reclama la situación

Gráfico 1: Flujograma de modelo de atención a personas víctimas de violaciones sexuales



- Garantizar Anticoncepción de Emergencia y Profilaxis para ITS.
- Asegurar privacidad y confidencialidad.
- Informar el derecho a la denuncia.
- El tratamiento debe brindarse sin ningún tipo de denuncia.

POLITICA DE SALUD OBJETIVOS DE LA INTERVENCIÓN



Recuperación



Protección



Reparación

POLITICA DE
SALUD
MEDIDAS DE
URGENCIA

Hospitalización (acorde a la
evaluación)

Historia clínica
minuciosamente descriptiva.

Eventualmente solicitar la
protección legal de la víctima

POLITICA DE
SALUD
FLUJOGRAMA
PROBABLE

Guardia general

Guardia salud mental

Guardia pediátrica

Guardia tocoginecológica

Articulaciones

POLITICA DE SALUD GARANTIZAR

Garantizar anticoncepción de
Emergencia y Profilaxis para ITS.

Asegurar privacidad y
confidencialidad

Informar el derecho a la denuncia

El tratamiento debe brindarse sin
ningún tipo de denuncia.

POLITICA DE SALUD ESTUDIOS

Exámenes de laboratorio:
estudio citobacteriológico
(frotis, cultivos)

Análisis de sangre basales
(VDRL, VIH, HEPATITIS B,
HEPATITIS C, HEPATOGRAMA,
TEST DE EMBARAZO, OTROS)

POLITICA DE SALUD TRATAMIENTOS

Abordaje de lesiones corporales y/o genitales, el tratamiento antiretroviral, medicación para otras ITS, anticoncepción de emergencia, vacunas.

Atención integral con consentimiento informado (Ley 26.529, derechos del paciente).

Brindar información completa basada en evidencia científica.

POLITICA DE SALUD SEGUIMIENTO

Importancia de mantener el
vinculo con el sistema de salud
(amigable)

Entregar indicaciones médicas con
letra legible

Entregar cartilla de turnos (con
orientación)

Tabla 1 : Dosis recomendadas para la anticoncepción hormonal de emergencia

Droga	Dosis	Esquema de administración	
Levonorgestrel 1,5mg	1 solo comprimido de 1,5 mg	1 toma	
Levonorgestrel 0,75 mg	2 comprimidos de 0,75 mg	Pueden tomarse los dos juntos o tomarse uno y a las 12 horas el siguiente	
Levonorgestrel 0,03 mg (minipildora)	Anticonceptivo oral de progestágeno solo (AOPS): 50 comprimidos	25 comprimidos cada 12 horas (2 tomas)	
Método de Yuzpe: Anticonceptivos orales combinados que contengan etinilestradiol y levonorgestrel	2 tomas de 100 mcg de etinilestradiol + 0,50 mg de levonorgestrel	30 mcg (0,03 mg) de etinilestradiol	4 comprimidos cada 12 horas (2 tomas). Total 8 comprimidos
		20 mcg (0,02mg) de etinilestradiol	5 comprimidos cada 12 horas (2 tomas). Total 10 comprimidos
		15 mcg (0,015 mg) de etinilestradiol	7 comprimidos cada 12 horas (2 tomas). Total 14 comprimidos

7. OMS, 2018. Otra bibliografía recomienda usar doble dosis de AHE LNG en personas con IMC ≥ 26 o con peso superior a 70 kg. (OPS, 2019).

Tabla 4 : Esquema y dosis recomendadas para PEP en personas adultas

Drogas y presentación ^{10 11}	Dosis y esquema de administración
<p>Recomendado</p> <ul style="list-style-type: none">• Tenofivir DF 300 mg +Emtricitabina 200 mg coformulado <p>o</p> <ul style="list-style-type: none">• Tenofivir DF 300 mg +Lamivudina 300 mg coformulado <p>Alternativo</p> <ul style="list-style-type: none">• Zidovudina 300mg + Lamivudina 150 mg coformulado	<ul style="list-style-type: none">• 1 comprimido por día• 1 comprimido por día• 1 comprimido cada 12 horas
Más uno de los siguientes	
<p>Recomendado</p> <ul style="list-style-type: none">• Dolutegravir 50 mg¹² <p>Alternativo</p> <ul style="list-style-type: none">• Darunavir 800 mg + Ritonavir 100 mg coformulado <p>En quienes no puedan recibir Dolutegravir ni Darunavir:</p> <ul style="list-style-type: none">• Raltegravir 400 mg	<ul style="list-style-type: none">• 1 comprimido por día• 1 comprimido por día• 1 comprimido cada 12 horas

Tabla 5 : Regímenes de TARV para la PEP en NNA*

Adolescentes > 13 años	<p>Preferido Tenofovir + Emtricitabina ó Tenofovir + 3tc +Raltegravir o Dolutegravir</p> <p>Alternativo Tenofovir + Emtricitabina ó Tenofovir + 3tc + darunavir/ritonavir</p>
Niños y niñas de 2 a 12 años	<p>Preferido Tenofovir + Emtricitabina ó Tenofovir + 3tc + Raltegravir</p> <p>Alternativo 1) Zidovudina/Lamivudina + Raltegravir o Lopinavir/Ritonavir 2) Tenofovir + Emtricitabina ó Tenofovir + 3tc + Lopinavir/Ritonavir 3) Tenofovir + Emtricitabina ó Tenofovir + 3tc +Darunavir/Ritonavir en niños que toman cápsulas</p>
Niños y niñas de 1 mes a 2 años	<p>Preferido Zidovudina/3TC + Raltegravir o Lopinavir/Ritonavir</p>

*Ver indicaciones dosis, forma, esquema de administración e interacciones en Anexo 4.

Tabla 6 : Profilaxis para otras infecciones de transmisión sexual en personas adultas

Tratamiento	Drogas y presentación	Dosis, forma y esquema de administración
De elección	Ceftriaxona 250 mg +Azitromicina 1 g +Metronidazol 2 g	Intramuscular Vía oral Vía oral
Alternativo	Cefixima 400 mg +Doxiciclina 100 mg	Vía Oral Cada 12 hs. por 7 días. No administrar doxiciclina en caso de embarazo

Tabla 7 : Profilaxis para infecciones de transmisión sexual en niñas, niños y adolescentes (NNA)

Microorganismo	Régimen recomendado en adolescentes y jóvenes	Régimen recomendado en NNA
Neisseria gonorrhoeae	Ceftriaxona 250 mg intramuscular (IM) o cefixima 400 mg vía oral (VO)	Ceftriaxona 125 mg IM
Trichomonas spp	Metronidazol oral 2 g única dosis (UD)	Metronidazol 15 mg/k día en 3 dosis/día VO x 7 días
Chlamydia trachomatis	Azitromicina 1 gr VO única dosis (UD) o Doxiciclina 100 mg, 2 veces por día por 7 días	Azitromicina 20 mg/ k UD VO
Virus Hepatitis B (HB)	Pacientes no vacunados previamente o con vacunación desconocida se debe comenzar el esquema de vacunación para hepatitis B	
	Si la fuente está infectada por HB o es de alto riesgo, debe indicarse concomitantemente Inmunoglobulina específica para HB	

PROTOCOLO PARA LA ATENCIÓN INTEGRAL DE PERSONAS VÍCTIMAS DE VIOLACIONES SEXUALES

Actualización 2021