

Índice

Contenido

Contenido

Presentación 15

Introducción 17

Capítulo 1..... 19

La Violencia Sexual en Colombia 19

 1.1 Violencias por motivos de género y violencia sexual 22

 1.2 Cifras de la Violencia Sexual en Colombia 25

 1.2.1 Principales Condiciones de Vulnerabilidad Especifica Frente a la Violencia sexual en Colombia:..... 29

 1.2.1.1 De acuerdo con grupo de edad: niñas, niños y adolescentes (NNA) 29

 1.2.1.2 De acuerdo con condiciones de Sexo/Género: mujeres y personas de la comunidad LGBTI 34

 1.2.1.3 De acuerdo con el contexto de conflicto armado interno: Personas habitantes en áreas con fuerte presencia de actores armados y personas en situación de desplazamiento forzado 35

Capítulo 2..... 44

Marco de Derechos y Ético- Conceptual que sustentan el Modelo 44

 2.1.Enfoque de Derechos 44

 2.1.1. Enfoque de Derechos sexuales y Reproductivos (DSR) 45

 2.1.2.La Salud Sexual y Reproductiva 49

 2.2. Enfoque desde la Salud Pública 54

 2.3. Enfoque de género y orientación sexual 57

 2.4. Enfoque diferencial 63

 2.4.1.Enfoque diferencial étnico 64

 2.4.2.Enfoque diferencial por discapacidad 66

 2.4.3. Enfoque diferencial por ciclo vital 68

2.5. Enfoque de Integralidad	72
Capítulo 3.....	74
Promoción de la Salud Sexual y Reproductiva, y Prevención de la Violencia Sexual	74
3.1. Promoción de la Salud Sexual y Reproductiva	74
3.1.1. Factores protectores frente a la violencia sexual.....	76
3.1.2. Cómo concretar acciones para la promoción de la salud:.....	77
Actividades del primer nivel.....	78
3. 2. Prevención de la Violencia Sexual.....	79
3.2.1 Factores de riesgo.....	80
3.2.2 Prevención en Ámbitos de la Vida Cotidiana.....	83
3.2.3 Elementos clave para la prevención de acuerdo al ciclo vital.....	86
3.2.4 La prevención de la violencia sexual en poblaciones especiales.....	88
Capítulo 4.....	92
Detección de la violencia sexual en los servicios de salud	92
4.1 La Detección de Casos de Violencia Sexual	92
4.2 Signos, Síntomas y Factores de Riesgo que deben alertar la sospecha y diagnóstico de situaciones de violencia sexual.....	93
4.3 Elementos Específicos para la Detección de la Violencia Sexual en NNA	96
Condiciones en las cuales se puede establecer con certeza la violencia sexual	97
Condiciones en las que es altamente probable la violencia sexual	97
Condiciones en las que hay posibilidad de violencia sexual.....	98
Comportamientos sexuales de niños y niñas que no se presentan usualmente en el desarrollo que pueden alertar la probabilidad de violencia o abuso sexual	98
Otros comportamientos a tener en cuenta para sospechar abuso sexual	98
4.3.1. Otras consideraciones sobre la detección de casos de violencia sexual en niños y niñas y adolescentes	100
4.4. Signos y síntomas de violencia sexual detectables en salud oral.....	101
4.5. Consideraciones sobre la detección de casos en adultos	102

4.5.1. Violencia sexual contra la mujer.....	102
4.5.2. Violencia sexual al interior de la pareja.....	102
4.5.3. Violencia sexual contra los hombres	103
CAPITULO 5.....	104
Atención Integral de la Violencia Sexual en el Sector Salud.....	104
5.1. Revictimización.....	105
5.2. Lineamientos generales de la atención a las víctimas de violencia sexual	107
5.2.1. Preparación institucional.....	107
5.2.2. Atención clínica a las y los sobrevivientes de la violencia sexual.....	109
5.2.3. Entrevista a Víctimas de Violencia Sexual	110
5.2.3.1. Elementos Específicos de la Entrevista a Víctimas de Violencia Sexual	111
5.4. PROTOCOLO DE ATENCION CLINICA A VICTIMAS DE VIOLENCIA SEXUAL	114
Procesos y Procedimientos.....	114
Recibir y atender de forma INMEDIATA	114
Evaluar si se encuentra en peligro inminente la vida del/ la paciente.....	114
Evaluar estado emocional/mental actual del paciente	115
Explicar los derechos del sobreviviente y explicar en qué consiste el proceso de atención integral en el sector salud	115
Hacer la asesoría para el proceso de consentimiento informado para los procedimientos clínicos de la atención integral de urgencias, los procedimientos médico legales y los exámenes de VIH/SIDA	116
Realización de la Anamnesis.....	119
Iniciar el proceso de atención médica y médico-legal	123
Realizar examen físico y mental completo, incluido un detallado examen genital y búsqueda clínica de presunción y certeza de embarazo e ITS.....	123
Toma de muestras forenses	125
Establecer el diagnóstico médico	125

Realizar el proceso de cadena de custodia: búsqueda y toma de evidencias físicas, rotulación, embalaje, almacenamiento, llenado de registros.....	127
Explicar al paciente el resultado de los exámenes, y procedimientos de seguimiento que se requieren....	127
Se toman pruebas diagnósticas para descartar infecciones de transmisión sexual en todos los casos de violencia sexual.....	127
En asalto sexual y antes de que hayan pasado 72 horas desde el momento del evento:	127
Anticoncepción de emergencia (AE) – Profilaxis para embarazo.....	128
Interrupción Voluntaria del Embarazo (IVE) producto de la violencia sexual.....	128
Dar manejo integral a otras patologías alternas.	130
Solicitar una interconsulta de urgencia / consulta de urgencia con médico psiquiatra o psicólogo clínico que brinde al paciente una intervención psicoterapéutica inicial.	130
Remitir hacia otros profesionales de salud para el abordaje integral.....	130
Brindar orientación en derechos y procedimientos a seguir dentro del sector salud y fuera del mismo. (Protección, justicia, educación).....	130
Llenar la ficha de seguimiento personal y de vigilancia epidemiológica.....	131
Hacer el proceso de denuncia formal o no formal por el designado en el equipo de atención	131
Entrega de materiales probatorios a policía judicial.....	131
Proceso de seguimiento	131
5.5. FLUJOGRAMAS DE ATENCIÓN	132
5.6. RECOMENDACIONES PARA EFECTUAR EL EXÁMEN FÍSICO DE NNA VÍCTIMAS DE VIOLENCIA SEXUAL	138
5.7. PROTOCOLO PARA EL EXÁMEN Y MANEJO CLÍNICO EN VÍCTIMAS DE VIOLACIÓN SEXUAL DENTRO DE CONTEXTOS DE CONFLICTO ARMADO INTERNO, DESPLAZAMIENTO FORZADO, PERSONAS ALBERGADAS O REFUGIADAS, Y OTRAS EMERGENCIAS HUMANITARIAS	139
5.8. PROTOCOLO DE ATENCIÓN DE LA INTERRUPCIÓN VOLUNTARIA DEL EMBARAZO (IVE).....	145
Violación e IVE.....	145
5.8.1. Proceso de atención	146
Procedimientos:.....	153
Capítulo 6.....	159

El Cuidado Integral de la Salud Mental desde el Sector Salud ante la Violencia Sexual	159
6.1. El Cuidado de la Salud Mental desde el Sector Salud.....	159
¿Qué entendemos por Salud Mental?	159
¿Qué tipo de acciones y de orientación esencial son requeridas para desarrollar un proceso de cuidado integral de la salud mental en personas y comunidades que sufren el impacto de la violencia sexual? ..	162
6.2. Implicaciones de la Violencia Sexual para la Salud Mental de las Personas y las Comunidades	164
¿Cuáles son las implicaciones psicológicas y sociales de la violencia sexual para las víctimas?.....	164
¿Cuáles son las implicaciones psicológicas y sociales de la violencia sexual para los grupos sociales de pertenencia de las víctimas?	166
¿Por qué es necesario para las personas víctima de violencia sexual y sus comunidades de pertenencia contar con atención psicosocial y en salud mental?	166
6.3. Abordaje Psicosocial e Intervenciones Colectivas para personas víctimas de violencia sexual: características específicas.	166
¿Cuáles son las características de los primeros auxilios psicológicos generales para víctimas de violencia sexual brindados por el personal de abordaje psicosocial y otros trabajadores /as de la salud ubicados en ámbitos comunitarios?	167
¿Cuáles son los componentes mínimos que debe contener una atención integral en salud mental para víctimas de violencia sexual?.....	171
¿Cuáles son las características generales de la intervención terapéutica inicial no especializada en salud mental dispensada por el médico general a las víctimas de violencia sexual en el contexto de la atención de la urgencia médica?	172
¿Cuáles son las características generales de la intervención psicoterapéutica especializada en salud mental dispensada a las víctimas de violencia sexual en el contexto de la atención de la urgencia médica?	181
¿Cuáles son las características esenciales de la intervención terapéutica por equipo interdisciplinario de salud mental para víctimas de violencia sexual?.....	184
Estructura de la intervención psicoterapéutica por equipo interdisciplinario.....	184
Necesidades especiales del/la niña, niño o adolescente que ha sido víctima de violencia sexual, rol de la familia y del sector salud en perspectiva de ciclo vital en la intervención por equipo interdisciplinario en salud mental.	187
¿Cuáles son las posibles intervenciones psicoterapéuticas del equipo interdisciplinario de salud mental ante el agresor sexual menor de 14 años?	192

¿Cuáles son los cuidados mínimos en salud mental para los trabajadores de la salud que atienden víctimas de violencia sexual?.....	193
Capítulo 7.....	196
Procesos Intersectoriales y Ruta de atención Intersectorial.....	196
Activación de la Ruta de Protección:.....	197
Activación de la Ruta de Acceso a Justicia:	198
SECTORES QUE INTERVIENEN EN EL ABORDAJE INTEGRAL A VICTIMAS DE VIOLENCIA SEXUAL	199
Competencias Institucionales de los otros sectores:	199
Redes Intersectoriales de atención, redes de Buen Trato y Comités Interinstitucional Consultivo para la Prevención de la Violencia Sexual y Atención Integral de los Niños, Niñas y Adolescentes Víctimas del Abuso Sexual.	202
Rutas de Atención Intersectorial para las víctimas de Violencia Sexual	204
Capítulo 8.....	206
Protección y Recuperación.....	206
ELABORACIÓN DEL PLAN DE PROTECCIÓN.....	207
Pasos para la elaboración del plan de protección desde el sector salud.....	208
Capítulo 9.....	212
Atención de la Violencia Sexual en el Marco del Sistema General de Seguridad Social en Salud SGSSS	212
9.1 Generalidades del Sistema General de Seguridad Social en Salud (SGSSS)	212
El SGSSS.	212
Los regímenes de afiliación del SGSSS.....	214
Los regímenes de excepción.....	214
Los planes de beneficios en el SGSSS.	214
Lo no incluido en el Plan Obligatorio de Salud (NO POS).	215
Lo no incluido en el Plan Obligatorio de Salud Subsidiado (NO POS-S)	216
Los niveles de complejidad.....	216
Principios y criterios para la definición y cobertura de contenidos.	217
Población por condición de afiliación y las condiciones de cobertura de su atención.	218

El afiliado.	218
El no afiliado.	218
Los periodos mínimos de cotización y los pagos compartidos: ¿qué son? ¿siempre operan?	219
Los recobros en el Sistema de salud.....	219
Cobertura de servicios de salud.	220
La urgencia y la atención inicial de urgencias.	220
Aspectos generales de la cobertura de servicios de salud y en especial de la atención inicial de urgencias.	221
La cobertura de la atención subsiguiente a la inicial de urgencias y la no urgente.	224
La cobertura del no afiliado.....	224
Población no afiliada, no cubierta por subsidios a la demanda.....	225
Población no afiliada, no objeto de subsidios.	225
Algunos “mitos” en la cobertura de los panes de beneficios.....	226
Marco normativo aplicado a la cobertura de la atención en violencia sexual.....	234
La atención inicial de urgencias en la atención de la violencia sexual y su cobertura de acuerdo con las normas del SGSSS.	234
Aplicación de otras normas a la cobertura de la atención de la violencia sexual.....	235
Fundamentos de la decisión.....	238
¿Cómo reducir el plazo de la atención efectiva de la violencia sexual?.....	241
¿En la atención de la violencia sexual esto es POS o NOPOS?	242
Reduciendo el error.....	242
Mecanismos expeditos en el Distrito Capital, para la cobertura de lo no cubierto por los planes de beneficios: ¿una experiencia para adaptar o para adoptar?	242
Las estrategias de centralización.....	247
Anexo. 1.....	250
Oferta de acciones de prevención en el SGSSS	250
Anexo 2.....	257

Signos y síntomas de violencia sexual detectables en salud oral.....	257
ANEXO 6.....	270
CUADRO DE PROCESOS Y PROCEDIMIENTOS INCLUIDOS EN SGSS.....	270

DOCUMENTO EN PROCESO DE PUBLICACIÓN