



Simposio IV. Género, interseccionalidad y violencia.

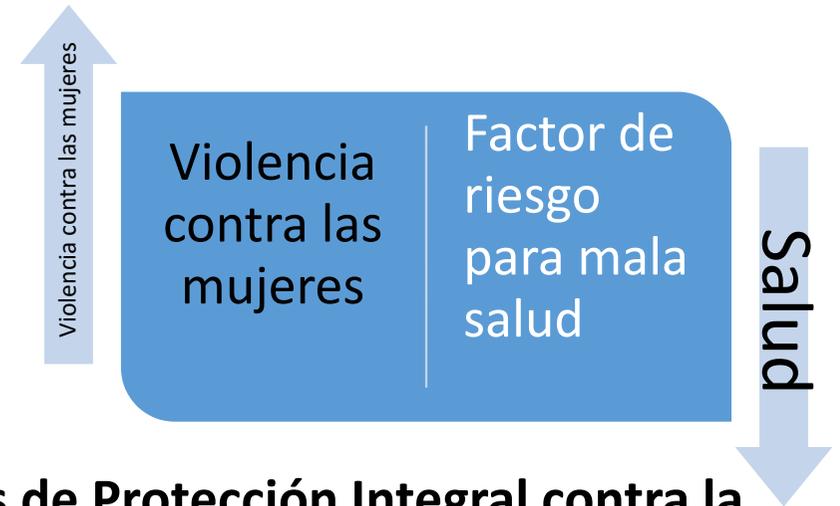
Percepciones de profesionales de atención primaria sobre el impacto de la crisis económicas y las medidas de austeridad sobre la detección y atención de la violencia del compañero íntimo en España.

Laura Otero-García (1,2,3), Erica Briones-Vozmediano (4,6), Carmen Vives-Cases (2,5) Marta García-Quinto (6), Belén Sanz-Barbero (2, 7), Isabel Goicolea (8).

- (1) Sección Departamental de Enfermería. Facultad de Medicina. Universidad Autónoma de **Madrid**. España.
- (2) Ciber de Epidemiología y Salud Pública (CIBERESP) España.
- (3) Grupo de Investigación GESEC. Universidad de **Lleida**. España.
- (4) Facultad de Enfermería. Universidad de Lleida. España.
- (5) Departamento Enfermería Comunitaria, Medicina Preventiva y Salud Pública e Historia de la Ciencia. Universidad de Alicante. Grupo de Investigación en Salud Pública Universidad de **Alicante**. España.
- (6) Grupo de Investigación en Salud Pública Universidad de Alicante. España. Escuela Nacional de Sanidad. Instituto de Salud Carlos III. España.
- (7) Escuela Nacional de Sanidad. Instituto de Salud Carlos III. España.
- (8) Unidad de Epidemiología y Salud Global. Departamento de Medicina Clínica y Salud Pública. Universidad de Umeå. **Suecia**.

Introducción

OMS : Violencia contra las mujeres Problema de salud pública



Ley Orgánica 1/2004, de 28 de diciembre, de Medidas de Protección Integral contra la Violencia de Género: institucionaliza la respuesta sanitaria a este problema.

Los/as profesionales sanitarios/as deben :

- estar alerta ante la posibilidad de encontrarse casos de VCI en la consulta,
- ser capaces de manejarlos adecuadamente y
- participar en una respuesta multidisciplinaria en coordinación con otras instituciones y sectores.



Proyecto:

¿Cómo aprenden los equipos de atención primaria a manejar la violencia de (ex)compañero íntimo? Aplicando el enfoque de evaluación realista para explorar prácticas en servicios de atención primaria en España. COFAS/Marie Curie (UE)

- **Umeå University** - Umeå Centre for Gender Studies & Umeå Centre for Global Health Research

Isabel Goicolea, Miguel San Sebastián, Anna-Karin Hurtig

- **Universidad de Alicante:** Departamento de Enfermería Comunitaria, Medicina Preventiva y Salud Pública e Historia de la Ciencia

Carmen Vives-Cases, Erica Briones, Jordi Torrubiano, Marta García-Quito

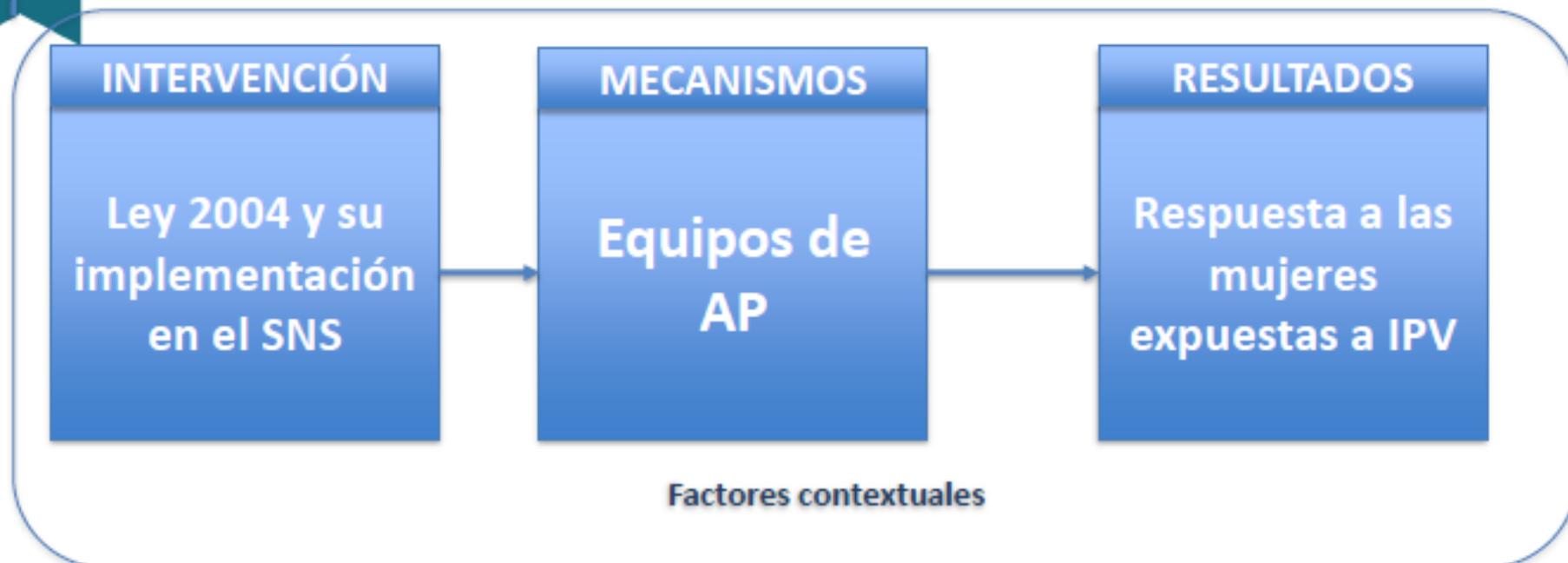
- **Colaboradores:**

UAM/CIBER de Epidemiología y Salud Pública, *Laura Otero-García*

ITM Amberes, *Bruno Marchal, Guy Kegels*

Nuestro enfoque- evaluación realista

Teoría de programa



Introducción

- Desde 2008 los servicios sanitarios se han visto afectados por las políticas de austeridad de los gobiernos como respuesta a la crisis financiera, lo que puede estar influyendo negativamente a la atención de la violencia del compañero íntimo (VCI).



BOE BOLETÍN OFICIAL DEL ESTADO 
Núm. 98 Martes 24 de abril de 2012 Sec. I. Pág. 31278

I. DISPOSICIONES GENERALES

JEFATURA DEL ESTADO

5403 *Real Decreto-ley 16/2012, de 20 de abril, de medidas urgentes para garantizar la sostenibilidad del Sistema Nacional de Salud y mejorar la calidad y seguridad de sus prestaciones.*

I

La creación del Sistema Nacional de Salud ha sido uno de los grandes logros de nuestro Estado del bienestar, dada su vocación universal, la amplitud de sus prestaciones, su sustentación en el esquema progresivo de los impuestos y la solidaridad con los menos favorecidos, lo que le ha situado en la vanguardia sanitaria como un modelo de referencia mundial.

En todo el ámbito, la falta de rigurosidad, la falta de rigor y la falta de calidad de la gestión de Salud a una escala nacional. Se ha perdido el equilibrio en una alta medida. Se hace, pues, necesario, su futuro y que se establezca una coordinación entre los diferentes niveles de considerables importancia para los pacientes en las comunidades autónomas. La cooperación territorial y la equidad se han visto puestas en cuestión con determinadas medidas adoptadas durante estos últimos años.

Los datos estructurales y las cifras más significativas del gasto sanitario público muestran que la sanidad pública no puede obviar por más tiempo de una situación claramente incompatible con su imprescindible sostenibilidad y que, al mismo tiempo, ha acarreado consecuencias gravemente perjudiciales para el empleo y la viabilidad de los sectores empresariales que con él se relacionan.

Pero, además, resulta inaplazable hacer frente a los retos actuales de la asistencia sanitaria. Así, el impacto del envejecimiento de la población, la necesidad de incorporar las innovaciones terapéuticas en la terapia clínica, el avance y progreso en la medicina molecular, el desarrollo de los avances en genómica y proteómica y de nuevos fármacos, así como el reto de la innovación en el sector privado, entre otros, condicionan de forma

Real Decreto-ley 16/2012, de 20 de abril, de medidas urgentes para garantizar la sostenibilidad del Sistema Nacional de Salud y mejorar la calidad y seguridad de sus prestaciones.

Objetivo

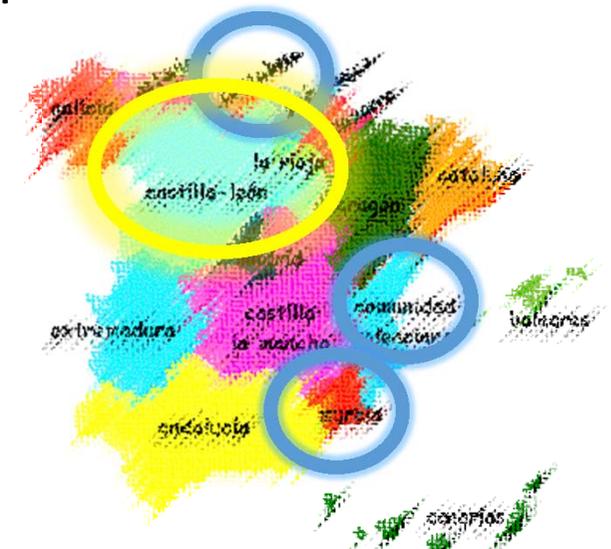
- Explorar las percepciones de profesionales de atención primaria de salud sobre el impacto de la crisis económica y las medidas de austeridad en la respuesta sanitaria a la VCI en España.

Metodología

Estudio cualitativo basado en 158 entrevistas semi-estructuradas a profesionales sanitarios/as:

56 médicos/as de familia, 47 enfermeras/os, 12 matronas/es, 19 pediatras, 15 trabajadoras/es sociales y 9 con otras profesiones (sexólogas, psicólogas, fisioterapeutas).

- en 16 Centros de Atención Primaria de Salud (APS)
- de 4 Comunidades Autónomas españolas
- entre enero de 2013 y marzo de 2014.



Análisis del contenido

Text	Memos	Codes	Categories
17 decisión que se ha parado la formación, el hablar de todos		paralización de actividad del CS por recortes	Efectos de los recortes en general
18 los temas, del centro se ha parado absolutamente todo,		paralización de actividad del CS por recortes	Efectos de los recortes en general
19 entonces a lo mejor desde la última vez que abordamos hasta		paralización de actividad del CS por recortes	Efectos de los recortes en general
20 ahora ha habido un cambio y yo no sé en ese sentido		paralización de actividad del CS por recortes	Efectos de los recortes en general
21 Y se ha parado por...			
22 Por todos los recortes, porque no hay sustitutos, porque		no se cubren las ausencias de los ps, paralización de actividad del CS por recortes, sobrecarga de profesionales sanitarios	Acumular consulta, Efectos de los recortes en general, MENOS TIEMP...
23 está sobre cargado todo, realmente pues eso si, nos hemos		no se cubren las ausencias de los ps, paralización de actividad del CS por recortes, sobrecarga de profesionales sanitarios	Acumular consulta, Efectos de los recortes en general, MENOS TIEMP...
24 ido cubriendo unos a otros en vacaciones, debe ser un		no se cubren las ausencias de los ps, paralización de actividad del CS por recortes, sobrecarga de profesionales sanitarios	Acumular consulta, Efectos de los recortes en general, MENOS TIEMP...
25 momento de estrés, cuando te quedas súper cargado con lo de		no se cubren las ausencias de los ps, paralización de actividad del CS por recortes, sobrecarga de profesionales sanitarios	Acumular consulta, Efectos de los recortes en general, MENOS TIEMP...
26 las compañeras y compañeros y bueno, aparte de todo la		no se cubren las ausencias de los ps, paralización de actividad del CS por recortes, sobrecarga de profesionales sanitarios	Acumular consulta, Efectos de los recortes en general, MENOS TIEMP...
27 gente se ha puesto en contra y ha pasado absolutamente de		no se cubren las ausencias de los ps, paralización de actividad del CS por recortes, sobrecarga de profesionales sanitarios	Acumular consulta, Efectos de los recortes en general, MENOS TIEMP...
28 ya ningún tema formativo #28.45# para cosas muy puntuales,		no se cubren las ausencias de los ps, paralización de actividad del CS por recortes, sobrecarga de profesionales sanitarios	Acumular consulta, Efectos de los recortes en general, MENOS TIEMP...
29 pues nada.		no se cubren las ausencias de los ps, paralización de actividad del CS por recortes, sobrecarga de profesionales sanitarios	Acumular consulta, Efectos de los recortes en general, MENOS TIEMP...
30 Hay una gran falta de tiempo			
31 Si, eso es un problema importantísimo que se queja #29#			
32 para atender a una mujer como debe ser, nosotros decimo			
33 que es una situación #29.10# víctima de violencia y hay			
34 atenderla, tienes que pagar el tiempo y dedicarte a esa			
35 mujer para hacer bien las cosas y eso es lo que cuesta,			
36 porque claro cuando tú ves que #29.25#, es una presión			
37 importante, importantísimo			
38 Si, decir que tienes fuera 60 es verdad, porque yo lo estoy			
39 viendo en otros centros, que estáis viendo ese número de			
40 pacientes...			
41 Es verdad, entonces claro, si tienes afuera un #29.42#		falta de tiempo para atender VCI, más presión asistencial , sobrecarga de profesionales sanitarios	Cómo afecta menos tiempo a VCI, MENOS TIEMPO PARA CONSULTAS
42 horroroso, pues la verdad te cuesta más porque no solo		falta de tiempo para atender VCI, más presión asistencial , sobrecarga de profesionales sanitarios	Cómo afecta menos tiempo a VCI, MENOS TIEMPO PARA CONSULTAS
43 cuenta esto sino que realmente le toca de guardia atender		falta de tiempo para atender VCI, más presión asistencial , sobrecarga de profesionales sanitarios	Cómo afecta menos tiempo a VCI, MENOS TIEMPO PARA CONSULTAS
44 otra cosa, ese día ha faltado una compañera y #29.50# estás		falta de tiempo para atender VCI, más presión asistencial , sobrecarga de profesionales sanitarios	Cómo afecta menos tiempo a VCI, MENOS TIEMPO PARA CONSULTAS
45 desbordada, es peor, pero no solamente en esto, es en todo.		falta de tiempo para atender VCI, más presión asistencial , sobrecarga de profesionales sanitarios	Cómo afecta menos tiempo a VCI, MENOS TIEMPO PARA CONSULTAS
46 Este verano cuando estaba yo trabajando hasta que #30.05#		más presión asistencial , sobrecarga de profesionales sanitarios	MENOS TIEMPO PARA CONSULTAS
47 había días que salía con la sensación de que había hecho		más presión asistencial , sobrecarga de profesionales sanitarios	MENOS TIEMPO PARA CONSULTAS
48 todo mal porque #30.08# de tal calibre que dices madre mía		más presión asistencial , sobrecarga de profesionales sanitarios	MENOS TIEMPO PARA CONSULTAS

Codificación abierta

Codificación axial

Categorización

Resultados

Crisis económica

```
graph LR; A[Crisis económica] --- B[La influencia de la crisis económica en el aumento de la violencia del compañero íntimo]; A --- C[Aumento de la presión asistencial en los centros de salud y descontento de las y los profesionales sanitarios]; A --- D[Cómo las medidas de austeridad perjudican a la detección y atención a la VCI en Atención Primaria por falta de tiempo en consulta y formación]; A --- E[La motivación individual de algunas/os profesionales sanitarios como estrategia de compensación las deficiencias en el sistema existente.];
```

La influencia de la crisis económica en el aumento de la violencia del compañero íntimo

Aumento de la presión asistencial en los centros de salud y descontento de las y los profesionales sanitarios

Cómo las medidas de austeridad perjudican a la detección y atención a la VCI en Atención Primaria por falta de tiempo en consulta y formación

La motivación individual de algunas/os profesionales sanitarios como estrategia de compensación las deficiencias en el sistema existente.

Crisis económica

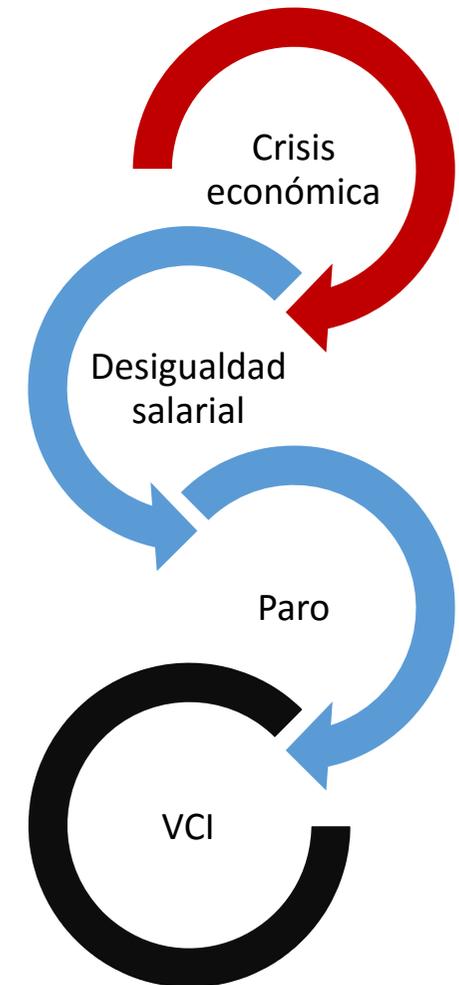
La influencia de la crisis económica en el aumento de la violencia del compañero íntimo

- Las y los profesionales sanitarios **perciben** que **la crisis económica está influyendo en que exista más violencia del compañero íntimo.**

Precariedad económica , ambientes hostiles, frustración masculina

- **Es más complicado que las mujeres sean económicamente independientes** dada la dificultad de búsqueda de empleo en la actualidad, algo que se complica cuando las mujeres tienen cierta edad y han dependido económicamente siempre de su pareja, desde el punto de vista del trabajo productivo.

Resultados



Resultados

Por la crisis se están modificando dos cosas. Una, la dificultad de salir de casa, la dificultad de encontrar trabajo, que es una dificultad para que la mujer salga de casa, tenga autonomía y busque esta salida, sobre todo si no hay hijos que te den dos duros, pero en eso muchísimo, en la dependencia otra vez de la mujer del varón también, porque parece como que el varón es más importante en el paro que la mujer porque eso de la igualdad no es una cosa que se haya llegado a ella. En ese sentido esa sensación de dependencia es mucho mayor, del varón. Y probablemente porque hay menos recursos para que estas mujeres tengan acceso a otra cosa distinta[....] Entonces ahí yo creo que la crisis va a influir muchísimo. (Eva, médica CS Mares)

Resultados

**Crisis
económica**

```
graph LR; A[Crisis económica] --- B[La influencia de la crisis económica en el aumento de la violencia del compañero íntimo]; A --- C[Aumento de la presión asistencial en los centros de salud y descontento de las y los profesionales sanitarios]; A --- D[Cómo las medidas de austeridad perjudican a la detección y atención a la VCI en Atención Primaria por falta de tiempo en consulta y formación]; A --- E[La motivación individual de algunas/os profesionales sanitarios como estrategia de compensación las deficiencias en el sistema existente.];
```

La influencia de la crisis económica en el aumento de la violencia del compañero íntimo

Aumento de la presión asistencial en los centros de salud y descontento de las y los profesionales sanitarios

Cómo las medidas de austeridad perjudican a la detección y atención a la VCI en Atención Primaria por falta de tiempo en consulta y formación

La motivación individual de algunas/os profesionales sanitarios como estrategia de compensación las deficiencias en el sistema existente.

Resultados

- las **medidas de austeridad** adoptadas en sanidad a consecuencia de la crisis económica **afectan a la atención asistencial en atención primaria.**
- no se sustituya a las y los profesionales sanitarios, siendo sus compañeros los que han de asumir sus consultas. **“Acumulan consulta”**. Disponen así de menos tiempo en consulta dado que han atender a más personas.
- es un privilegio el tener 10 minutos por paciente.
- Explican cómo la **falta de tiempo** hace que hagan peor su trabajo, con una **disminución de la calidad asistencial.**

Resultados

En cuanto a nosotros, claro que se notan los recortes, sobre todo en que tienes más de volumen de trabajo. (Pilar, enfermera pediatría, CS General)

El problema también que la gente ahora mismo está muy desmotivada por todo el tema de los sueldos y tal, la gente está desmotivada. (Aroa, médica, CS Mora)

Resultados

**Crisis
económica**

```
graph LR; A[Crisis económica] --- B[La influencia de la crisis económica en el aumento de la violencia del compañero íntimo]; A --- C[Aumento de la presión asistencial en los centros de salud y descontento de las y los profesionales sanitarios]; A --- D[Cómo las medidas de austeridad perjudican a la detección y atención a la VCI en Atención Primaria por falta de tiempo en consulta y formación]; A --- E[La motivación individual de algunas/os profesionales sanitarios como estrategia de compensación las deficiencias en el sistema existente.];
```

La influencia de la crisis económica en el aumento de la violencia del compañero íntimo

Aumento de la presión asistencial en los centros de salud y descontento de las y los profesionales sanitarios

Cómo las medidas de austeridad perjudican a la detección y atención a la VCI en Atención Primaria por falta de tiempo en consulta y formación

La motivación individual de algunas/os profesionales sanitarios como estrategia de compensación las deficiencias en el sistema existente.

Paralización de actividades en los Centros de Salud a consecuencia de las medidas de austeridad

Resultados

- La **sobrecarga de trabajo** de los profesionales sanitarios conlleva a que se dejen de hacer actividades en los centros de salud a consecuencia de los ajustes presupuestarios.
- Las y los profesionales sanitarios expresan estar “**quemados**”, sobrecargados de trabajo y peor remunerados debido a los ajustes presupuestarios. Hacen “*lo mínimo*” que para ellos supone una **atención biomédica**, más centrada en los fármacos como remedios, y no biopsicosocial.
- Además no tienen tiempo para reuniones o formación.

Las y los profesionales sanitarios perciben que las medidas de austeridad afectan a la detección y atención de la VCI

Resultados

- el aumento de la presión asistencial por “*acumular en consulta*” afecta tanto a la **detección de la VCI** (cribado), es decir a **que no se pregunte por VCI en la consulta como a la atención del problema.**
- es importante contar con el **tiempo** necesario para poder abordar un problema como es la VCI en la consulta.
 - en muchos casos **obvian hacer la pregunta protocolizada para detección precoz**
 - Para construir la relación de **confianza** entre **profesional sanitario-paciente.**

- Las y los profesionales sanitarios exponen como en el Real Decreto 16/2012 afecta también a la detección y atención de VCI, en concreto entre aquellas mujeres inmigrantes irregulares que pudieran estar sufriendo este tipo de violencia.
- Algunos/as profesionales comentan cómo estas mujeres no acuden a las consultas de atención primaria, pero sí acuden a atención continuada de atención primaria o a las urgencias hospitalarias por agresiones físicas graves.
- Dicen que son los casos más extremos los que se ven, si bien la entrada a atención primaria queda vetada, siendo las consultas de atención primaria un lugar privilegiado para realizar la detección de este problema y su atención, tal y como apuntan los protocolos.

Resultados

Crisis económica

```
graph LR; A[Crisis económica] --- B[La influencia de la crisis económica en el aumento de la violencia del compañero íntimo]; A --- C[Aumento de la presión asistencial en los centros de salud y descontento de las y los profesionales sanitarios]; A --- D[Cómo las medidas de austeridad perjudican a la detección y atención a la VCI en Atención Primaria por falta de tiempo en consulta y formación]; A --- E[La motivación individual de algunas/os profesionales sanitarios como estrategia de compensación las deficiencias en el sistema existente.];
```

La influencia de la crisis económica en el aumento de la violencia del compañero íntimo

Aumento de la presión asistencial en los centros de salud y descontento de las y los profesionales sanitarios

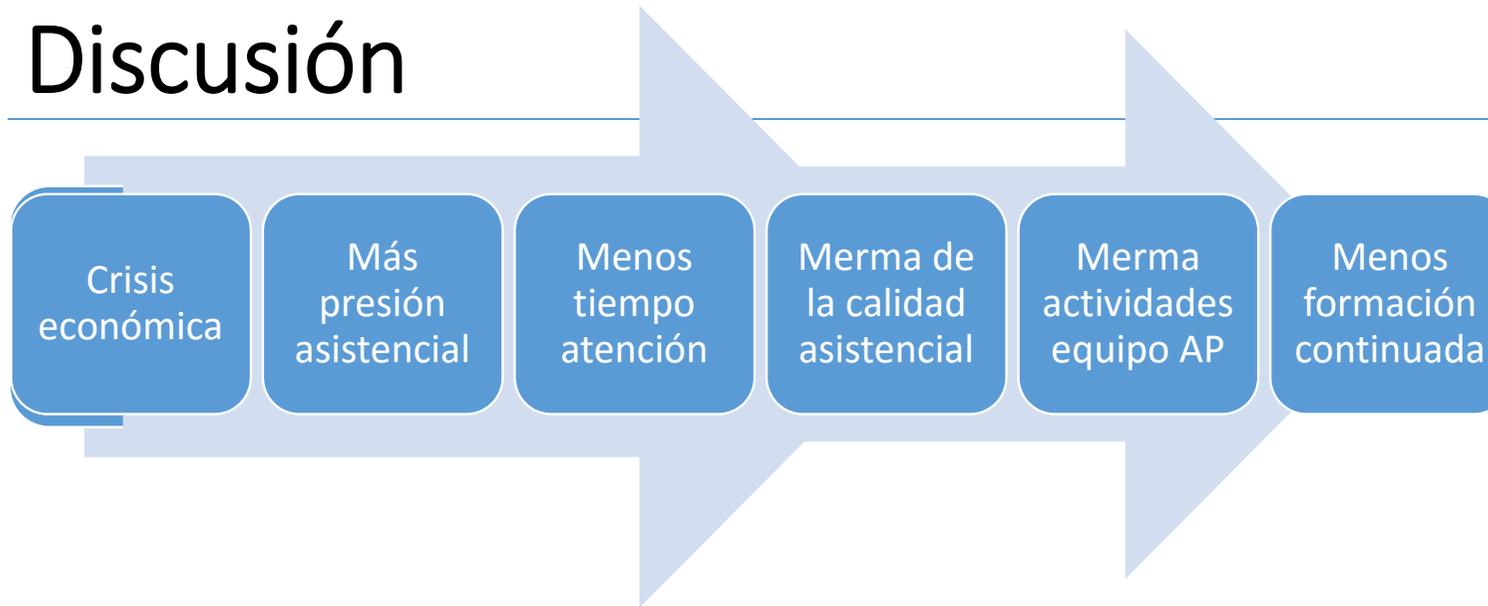
Cómo las medidas de austeridad perjudican a la detección y atención a la VCI en Atención Primaria por falta de tiempo en consulta y formación

La motivación individual de algunas/os profesionales sanitarios como estrategia de compensación las deficiencias en el sistema existente.

Resultados

En este centro tenemos disgustos pero que suelen durar muy poquito, es decir, te cabreas, dices que no... lo mismo que te piden, luego pasan los días, se te quita el cabreo, piensas en la población, población que va a ser toda la vida, que no tienen por qué pagar estos temas y seguimos, seguimos..." (Alberto, Enfermero CS El Campo)

Discusión



- El contexto de crisis económica según las y los profesionales sanitarios puede estar suponiendo que por un lado haya más mujeres que sufren VCI,
- y por otro, debido a las medidas de austeridad, que haya
- mayor presión asistencial y pérdida de calidad asistencial,
- lo que provoca que este problema de salud pública sea detectado con mayor dificultad en APS.

Conclusiones

- Contradicción:
- Pese a que las y los profesionales de la salud están obligados a promover actuaciones para la detección precoz y apoyo asistencial a las víctimas por la Ley Orgánica de Medidas de Protección Integral contra la Violencia de Género,
- las **medidas de austeridad**, que dificultan además la formación y trabajo en equipo en atención primaria,
- están suponiendo un **obstáculo** para que los servicios sanitarios atiendan de manera adecuada este problema.

Conclusiones

- Siguen siendo **necesarios programas de sensibilización y formación del personal sanitario** con el fin de mejorar e impulsar éste diagnóstico precoz, la asistencia y rehabilitación de las mujeres.
- Se hace necesario cambiar de estrategia a nivel gubernamental, dotando de más recursos, y no de menos, a aquellos servicios que como la atención primaria dan respuesta y han de dar respuesta a este importante problema de salud pública.





A las y los profesionales que han participado en este estudio



25 de Noviembre DÍA INTERNACIONAL CONTRA LA VIOLENCIA DE GÉNERO