

## Atención urgente a las víctimas de agresión sexual en Carolina del Norte

### *Principales resultados de la encuesta realizada de 2004-2005*

#### Antecedentes

En la presente sección se resumen los datos conglomerados mediante la Encuesta sobre la atención urgente a las víctimas de agresión sexual en Carolina del Norte. El objetivo principal de esta encuesta es determinar las políticas de los departamentos de urgencias con respecto a la administración de la anticoncepción de emergencia (AE) a las víctimas de agresión sexual.

#### Métodos

La encuesta fue realizada en los hospitales de Carolina del Norte, tanto en aquellos que son miembros de la Asociación de Hospitales de Carolina del Norte, como los hospitales militares. El número total de hospitales incluidos en la muestra fue de 115. La Figura 1, muestra el tipo de vinculación de los hospitales de la muestra. No se incluyó a los hospitales que no cuentan con un departamento de urgencias (DE) o los que remiten a las víctimas de agresión sexual a otro establecimiento de salud.

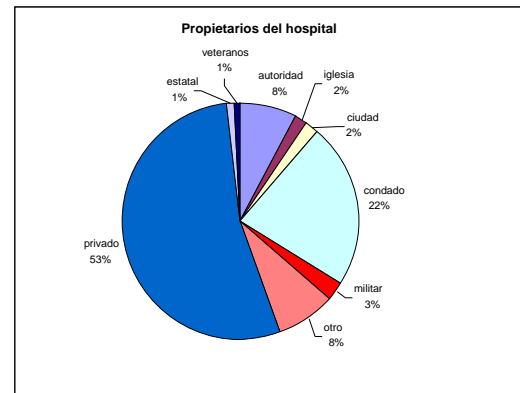


Gráfico 1: Tipos de propietarios del hospital

Los formularios de la encuesta fueron enviados por correo a los gerentes, abogados, jefes de enfermería, y dirección médica de los departamentos de urgencias de cada uno de los hospitales. En los casos en que no se recibió respuesta después del envío inicial, se realizaron hasta tres llamadas telefónicas a los respectivos departamentos de urgencias solicitándoles la devolución de las encuestas diligenciadas. Un total de 102 hospitales respondieron la encuesta (88.7%).

En doce casos, se recibió más de una encuesta proveniente del mismo hospital. Se incluyó en el análisis aquella encuesta diligenciada de forma más completa o por el funcionario de más alto rango. Los comentarios al margen escritos en las encuestas se usaron para aclarar las respuestas. Se realizaron

llamadas de control o seguimiento para permitir que los hospitales confirmaran sus respuestas cuando se encontró alguna inconsistencia en determinadas preguntas de interés.

### Número de víctimas de agresión sexual atendidas anualmente en los servicios de urgencias

Cincuenta y un hospitales (51%) informaron que atienden de 11 a 50 víctimas de agresión sexual en su departamento de urgencias cada año. Veintidós hospitales informaron que tratan de 0 a 10 víctimas cada año, diecinueve informaron que tratan 51 a 100 y siete de 101 a 200 víctimas. Dos hospitales informaron atender más de 200 víctimas de este tipo de agresión en su departamento de urgencias cada año (Ver Gráfico 2).

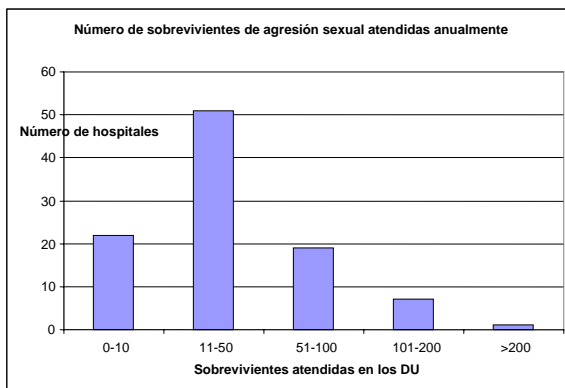


Gráfico 2: Número de sobrevivientes de agresión sexual atendidas anualmente en los servicios de urgencias

### Políticas hospitalarias

Setenta y seis hospitales informaron que era una política estándar administrar anticoncepción de emergencia (AE) en el servicio de urgencias a las víctimas de agresión sexual. Nueve de estos hospitales tenían excepciones a la norma basadas en que el prestador de servicios

de salud de turno se negara a administrar el tratamiento.

Veintiséis hospitales informaron que no era una política estándar administrar la AE en el servicio de urgencias. Quince de estos hospitales informaron que suministran una fórmula médica de la AE (Ver Gráfico 3).

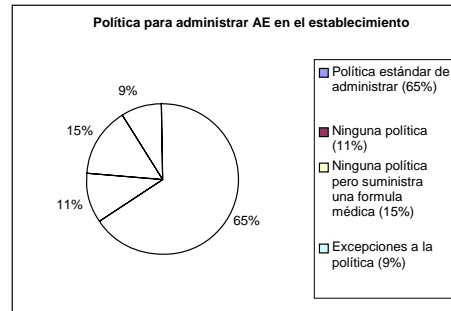


Gráfico 3: Política para administrar AE

### Examen practicado por una enfermera capacitada a las víctimas de agresión sexual

Cincuenta y tres hospitales (52%) cuentan con un programa de Examen practicado por una Enfermera Capacitada a las Víctimas de Agresión Sexual (SANE, por sus siglas en inglés). De éstos, veintiocho, cuentan con un servicio de SANE 24 horas al día, siete días a la semana.

Era más probable que en los hospitales donde existe el programa SANE existiese una política estándar de suministrar información sobre AE (92.31%) en comparación con aquellos que no cuentan con el programa SANE (72.92%) ( $p = 0.0099$ ). Además, en los hospitales que cuentan con el programa SANE hay más posibilidad de administrar la AE (84.62%) en comparación con aquellos que no

cuentan con el programa SANE (62.5%) ( $p = 0.0118$ ).

### Remisiones a servicios de consejería

Noventa y tres hospitales (91%) informaron que realizan las remisiones a servicios de consejería después del evento de agresión sexual a *todas* las víctimas. De éstos, 88 hospitales (86%) informaron que remiten las pacientes agredidas al centro local de manejo de crisis ocasionadas por violación. Dos de los hospitales no realizan remisiones a servicios de consejería de seguimiento (ver Grafico 4).

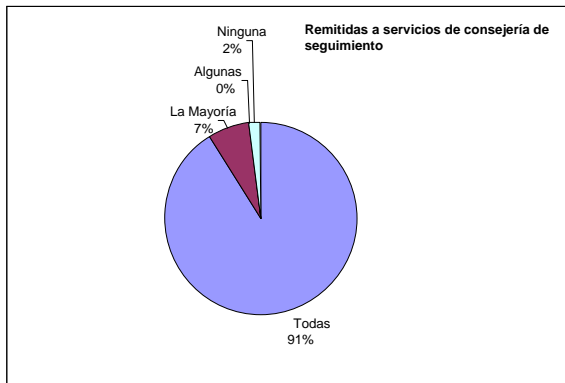


Gráfico 4: Sobrevivientes de agresión sexual remitidas a servicios de consejería de seguimiento

### Otros hallazgos significativos

Fue más probable encontrar políticas estándares con respecto a la administración de AE en los hospitales urbanos (86%) en comparación con los hospitales rurales (62.75%) ( $p = .0075$ ). Se usaron las pautas de la Oficina de Administración y Presupuesto (*Office of Management and Budget*) para designar los hospitales urbanos en comparación con los condados rurales.

### Limitaciones

Las encuestas fueron diligenciadas por personal hospitalario con diferentes cargos en los departamentos de urgencias. Lo anterior puede ocasionar un impacto con respecto a qué tan comparables son las respuestas.