



Xornada sobre Violencia de Xénero e Discapacidade.

La violencia de género en mujeres mayores de 65 años: Resultados de un estudio

M.^a Josefa Mosteiro García
Grupo de Investigación IDEA. USC

Algunos datos

La violencia de género se expresa de múltiples formas y en todas las etapas del ciclo vital de las mujeres, y no solo es un problema de quien la recibe y la ejerce, sino que tiene sus raíces en la sociedad patriarcal

Figura 1. Prevalencia violencia por grupos de edad. Año 2019

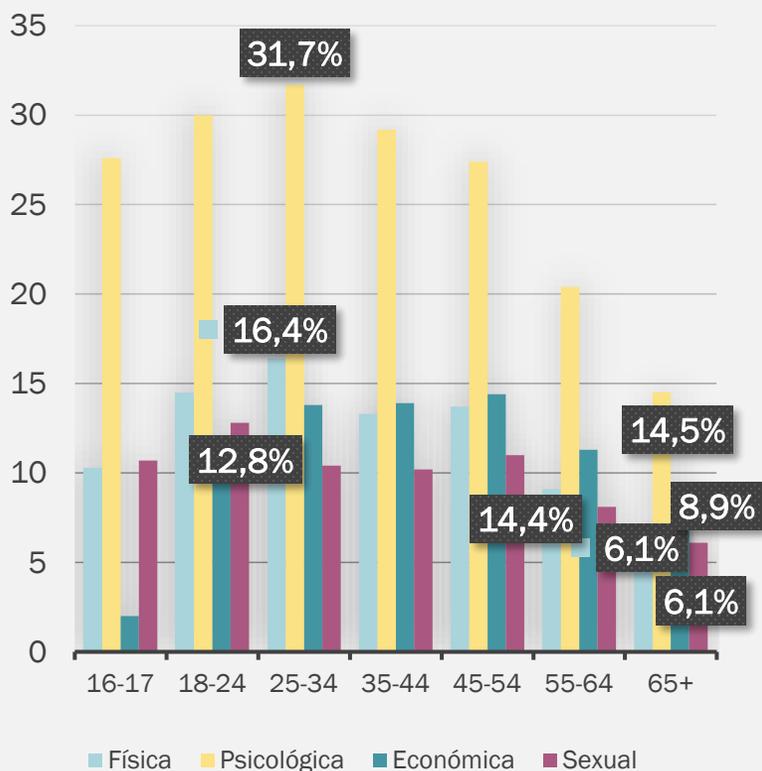


Figura 2. Búsqueda de ayuda formal Año 2019

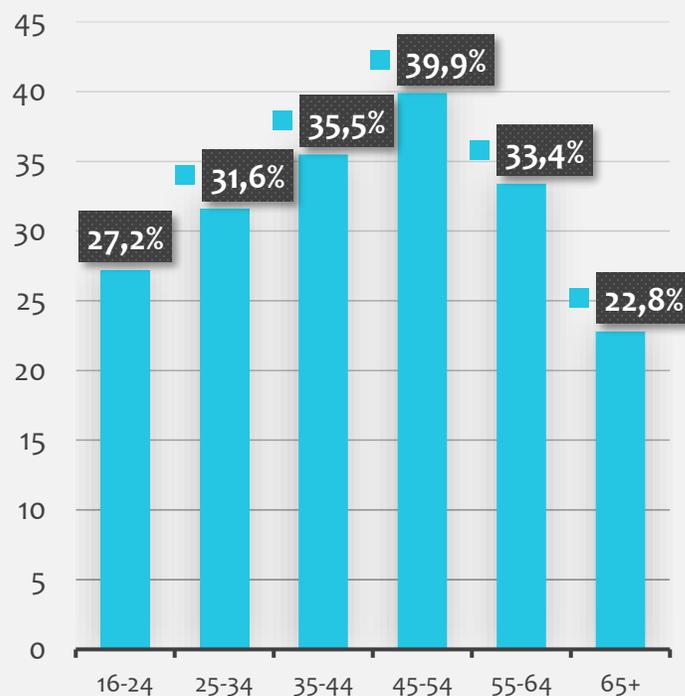
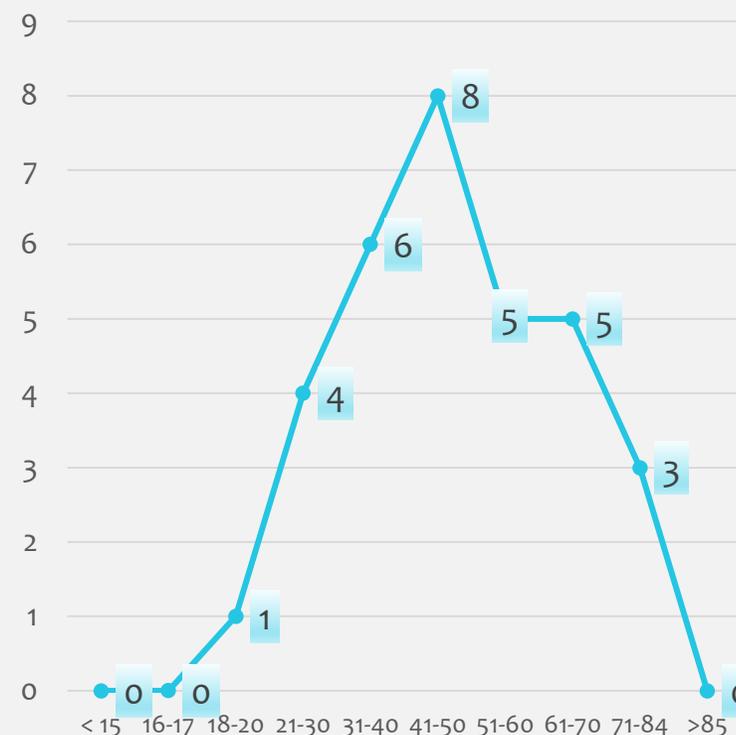


Figura 3. N.º Mujeres Víctimas Mortales Violencia de Género 2024



Características Violencia



Violencia de larga duración	Falta de apoyo familiar y social
Violencia normalizada	Falta de información
Intensificación del daño en la salud emocional y física	Recursos no adaptados a sus necesidades
Resignación e Indefensión	Miedo a la soledad
Dependencia económica	Sentimiento de culpa

Respuesta sanitaria ante la violencia de género

Figura 4. Tasas de casos notificados por historia clínica según edad. Año 2021

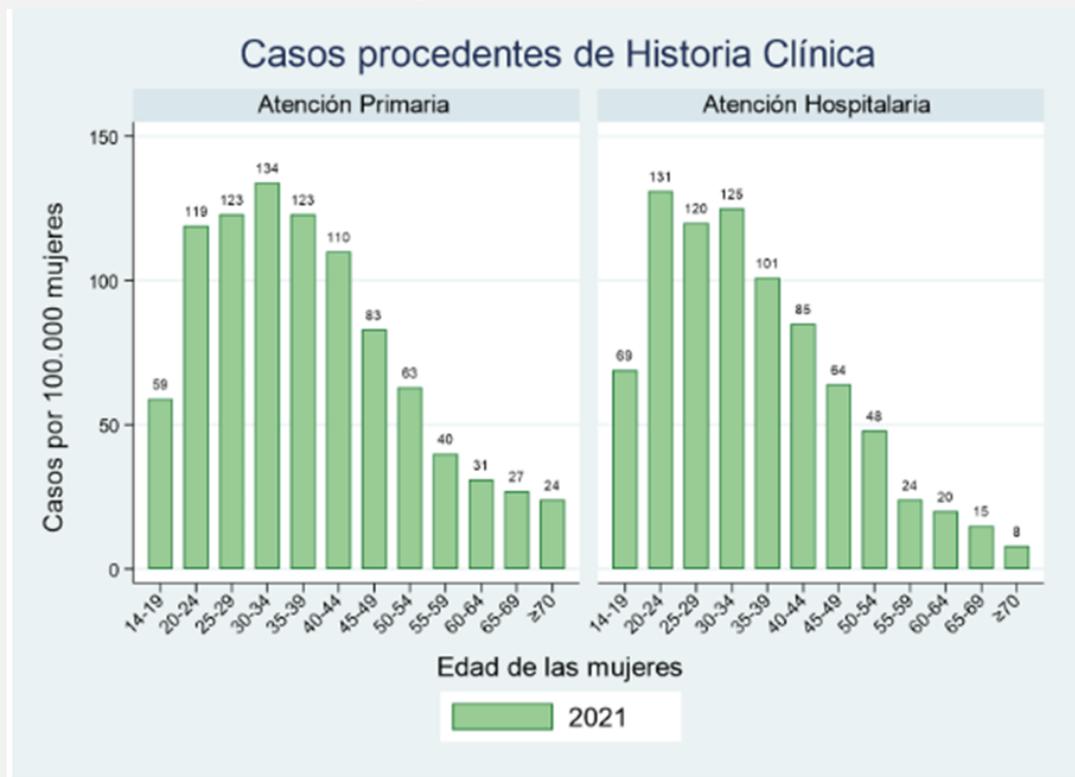
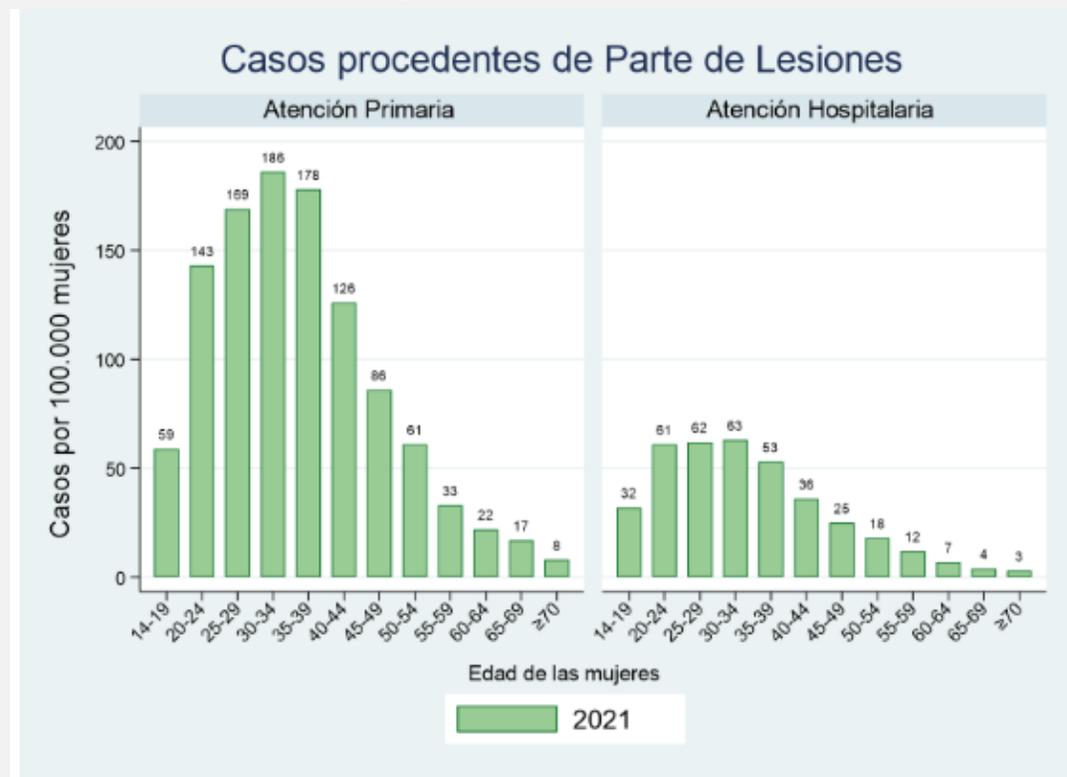


Figura 5. Tasas de casos notificados por parte de lesiones según edad. Año 2021



La atención sociosanitaria a mujeres víctimas de violencia de género

La violencia de género constituye un grave problema de salud que impide el pleno desarrollo personal, familiar, social y profesional de las mujeres

El ámbito sanitario es un contexto privilegiado para identificar a mujeres víctimas de violencia de género mayores de 65 años

La atención sanitaria es un derecho de las mujeres víctimas (Lei 8/2008, do 10 de xullo de saúde de Galicia)

- ❑ Protocolo común para la actuación sanitaria ante la violencia de género. Ministerio de Sanidad
- ❑ Violencia de Xénero. Procedimiento de cribado y actuación en salud. Servizo Galego de Saúde
- ❑ Procedemento de atención a mulleres vítimas de agresión sexual. Servizo Galego de Saúde
- ❑ Procedemento de actuación do Servizo Galego de Saúde ante casos de sospeita de submisión química

Objetivo

¿Cuál es la vision de las/os profesionales de atención socio sanitaria de Galicia sobre la atención prestada a mujeres mayores de 65 años víctimas de violencia de género?

Participantes

Médicas y Trabajadoras Sociales
Centros de Atención Primaria de las distintas áreas sanitarias de Galicia



¿Cuáles son las principales características y necesidades de las mujeres víctimas de violencia?



¿Las/os profesionales de atención primaria poseen información y formación sobre violencia de género en mujeres mayores?

E
N
T
R
E
V
I
S
T
A



¿Cuál es el nivel de conocimiento y aplicación de protocolos específicos de actuación? ¿Existe coordinación con otros servicios?



¿Cuáles son los principales factores que dificultan la atención socio sanitaria a mujeres mayores víctimas de violencia de género? ¿Qué hay que mejorar?

Naturalización de la violencia

Las mujeres mayores de 65 años viven en silencio su situación de maltrato. Es **muy BAJO** el número de mujeres de esta edad que manifiestan su situación al personal sociosanitario, son las/os profesionales quienes lo detectan

Enfermedades crónicas, depresión, ansiedad

“Típicos dolores sin justificación, es decir, me duele aquí, hoy me duele una mano, mañana me duele un pie, ahora tengo dolor de cabeza, sobre todo cefaleas y trastornos del sueño, es lo que más suelen decir y trastornos emocionales, tengo muchísima ansiedad, estoy muy preocupada, duermo mal, entonces, es cuando empiezas a tirar de la cuerda y cuando confiesan” (E8.Med)

Características Violencia

Violencia Psicológica y económica

“Pues mira, en estas mujeres yo me doy cuenta, por mi perfil de paciente principalmente, que hay mucha violencia económica...” (E4.Med)

“Los problemas de salud que presentan las mujeres mayores atendidas son, en su mayoría, violencia psicológica...” (E2_Ts)

Necesidades Víctimas Violencia de Género

Necesidades de Salud y Bienestar

- “Necesidades... yo creo que sobre todo escucha, básicamente.
- Que las escuches... porque muchas no quieren o no pueden hacer nada. También hay alguna... estoy pensando así en algún caso concreto... alguna que no tiene apoyo ni de los hijos, y eso es complicado también”(E9.Med)

Apoyo Emocional y Red de Ayuda

- Desde el punto de vista médico, realmente, lo que más necesitan es apoyo, y sobre todo apoyo emocional, poder descongestionar” (E8.Med)
- “Pero creo que es más que nada, yo diría, una red de apoyo donde puedan hablar y que las escuchen y que las entiendan y les hagan entender que no es normal; que eso no está bien y que no debe permitirse” (E11.Med)

Escasa Oferta Formativa

- “Pero en la carrera no tuve nada de formación en violencia de género, o sea nada” (E4_Med)
- “Había hecho un curso, hace muchos años, 20 años” (E5_Med)
- “No es suficiente. Es que yo creo que no detectamos porque no sabemos cómo” (E5_Med)

Ausencia de Contenidos Específicos sobre Violencia en mujeres mayores de 65 años

- “He hecho un curso de violencia de género, pero no específico de mujeres mayores de 65 años” (E10_Med)
- “Mi formación viene sobre todo por la SEMFYC (Sociedad Española de Medicina de Familia y Comunitaria) del grupo de comunicación y salud” (E9_Med)

Formación Profesionales

Protocolos de Actuación, Recursos, Coordinación

Resultados

No existencia de protocolos específicos en los centros de atención primaria

- “No tenemos protocolo específico” (E5_Med99)
- “Eso depende mucho de cada profesional porque no hay, eso no hay pautas específicas” (E11_Med)

Conocimiento protocolo SERGAS, dificultades para ponerlo en práctica

“No lo conozco al 100% o no lo aplico al 100%” (E10_Med)

“Si el del SERGAS y el de la Xunta” (E1_Ts)

“Non o coñezo en profundidade...” (E7_Med)

Coordinación con otros/as profesionales

- “Si me coordino con el CIM y también con servicios sociales”. (E1_Ts)
- “Pues sí. Intento comunicárselo al trabajador social sea del ambulatorio o del Concello” (E10_Med)

Dificultades percibidas

Resultados

Alta presión asistencial

Inestabilidad laboral

Escasa Formación

Falta de coordinación entre servicios y de otros profesionales

Propuestas de mejora

Medida 1. Más tiempo para atender a las pacientes víctimas de violencia de género mayores de 65 años

Medida 2. Formación específica tanto inicial como continua en mujeres mayores 65 años

Medida 3. Necesidad de dotar los centros de atención primaria de un profesional específico para atender casos de violencia de género

Medida 4. Mayor sensibilización y coordinación entre los distintos profesionales del centro de salud y con otros servicios de atención

Medida 5. Protocolos de actuación ante la violencia de género sencillos, eficaces y comunes para profesionales

A modo de síntesis

Las mujeres mayores que sufren violencia de género constituyen un **COLECTIVO DOBLEMENTE DISCRIMINADO**, con mayor vulnerabilidad a los malos tratos por ser mujeres y también por ser mayores

La violencia de género es un PROBLEMA DE SALUD y, como tal, el **papel de las y los profesionales sociosanitarios es fundamental** para detectar casos y realizar acciones de acompañamiento y seguimiento de las víctimas, en coordinación con otros profesionales y servicios

Necesidad de **ADOPTAR UN ENFOQUE INTERSECCIONAL EN LA ATENCIÓN Y MEDIDAS** que tengan en cuenta las particularidades de la violencia que viven las mujeres víctimas de violencia de género mayores de 65 años incidiendo especialmente en la **sensibilización y formación** del personal sanitario y en la **coordinación** de todos los servicios de atención a mujeres víctimas de violencia de género



La violencia de género en mujeres mayores de 65 años: Resultados de un estudio

M.^a Josefa Mosteiro García
Grupo de Investigación IDEA. USC