



- [Página principal](#)
- [Quiénes somos](#)
- [Programas](#)
- [Temas Relevantes](#)
- [Noticias](#)
- [Centro de Documentación](#)
- [Galería de Fotos](#)
- [Cómo Colaborar](#)
- [Enlaces](#)

Boletín electrónico

Suscríbase de forma gratuita al boletín electrónico de Alianza por tus Derechos.

SUSCRIBIR



02/12/2008

ARGENTINA: El abusador tiene poder, es seductor e íntimo de su víctima

El 80% de las víctimas de abuso sexual en Misiones son niñas y mujeres. Y en el 99% de los casos el agresor es un varón. Cuando un menor denuncia, hay que escucharlo

Posadas. En Misiones se denuncian unos 140 abusos sexuales por año, la mitad en la zona capital, es decir Posadas y alrededores. De esa cifra, el 80 por ciento de las víctimas son del sexo femenino -la mitad niñas y la mitad mujeres. Y en el 99 por ciento, el agresor es varón.

"Cuando la persona es víctima de un abuso, generalmente no sabe a quién recurrir. Y lo más grave es que, cuando se llega a una denuncia, suele ser porque hay reiteración", sostuvo Celsa Beatriz González, responsable de la Unidad de Género de Salud Pública de Misiones.

"En el 99 por ciento de los casos el agresor es el padre, o el padrastro o el abuelo, tíos o amigos íntimos de la familia. El agresor siempre es del entorno íntimo de la familia", describió González.

Suele ser una persona seductora, con poder económico o en la vida pública e incluso se destacan con éxito en su vida profesional.

En cambio, los casos de mujeres abusadoras son escasos y están más vinculados a trastornos psicológicos patológicos profundos y severos.

González puso el acento en que más allá de los daños físicos que produce una violación, es fundamental reparar los daños emocionales. "En toda violación hay una cosificación. Es usar a otro para satisfacerse. Pero la sexualidad es maravillosa, es un medio de comunicación", subrayó.

Consecuencias en la salud

El Hospital de Fátima funciona como el centro de referencia para la atención médica de las víctimas de abuso sexual y más recientemente de trata de personas. "El objetivo es garantizar el tratamiento preventivo y curativo de los trastornos que pueda sufrir una persona después de ser víctima de un abuso", explicó la médica pediatra Mariela Garnier, directora del centro de salud. Las víctimas presentan secuelas físicas (lesiones, desgarros, golpes), infecciosas (sífilis, gonorrea, clamideas y VIH) y pueden haber quedado embarazadas. También se aportan vacunas contra la Hepatitis B y la antitetánica.

"La antitetánica porque muchas son arrastradas o resultan muy lastimadas, a veces con objetos", explicó Garnier. Por otra parte, la Hepatitis B es una enfermedad de transmisión sexual ya que se contagia a través de los fluidos, incluido el semen. "Y a futuro puede dejar secuelas hepáticas crónicas e incluso cáncer hepático", indicó.

Es de fundamental importancia comenzar el tratamiento dentro de las primeras 72 horas tras la agresión. Cuanto antes se suministren las drogas, más efectivas serán. "Si la víctima recibe el tratamiento antes de las 8 horas posteriores a la agresión, se puede esperar un 97 por ciento de efectividad", remarcó Garnier. Y ahí se juegan aspectos tan cruciales como evitar que la víctima contraiga VIH o sífilis.

Hacia el Hospital de Fátima son derivados todos los casos que son denunciados tanto en las comisarías del barrio, como en las distintas comisarías de la zona Capital, incluida la Comisaría de la Mujer.

"En un primer momento las víctimas son atendidas por el médico policial.

Es quien se ocupa de realizar todas las tomas legales y el proceso administrativo de la denuncia", explicó Garnier. Se estima que en el proceso no se demora a la persona más de dos horas. Y es el móvil policial el que lleva a la víctima hasta el hospital para que reciba la atención sanitaria. "Todo lo que hay que hacer está en una carpeta y los pasos se pueden completar en 30 minutos", contó la médica. Y explicó que aceptar este mecanismo, en el que se empezó a trabajar desde el 2006, demandó reiteradas reuniones con la fuerza policial, ya que las comisarías son puntos de detección esenciales de los casos. "Si ellos no lo llevan, el paciente no llega en la mayor parte de los casos. Está shockeado, se esconde en la casa, se baña 500 veces porque se siente sucio y no recibe la atención que necesita", sostuvo la médica.

Buscar en el sitio

BUSCAR



“Atendemos todos los casos de abusos denunciados en las comisarías en la zona capital, pero tenemos que trabajar con las obras sociales para poder garantizar la atención a las víctimas de segmentos de la población que cuentan con cobertura social, que justamente son los sectores donde más se ocultan los casos de abuso”, remarcó Garnier. Ahora el desafío es extender la red hacia hospitales de referencia en el interior de la provincia .

El protocolo de atención a la víctima

Todos los pasos de la asistencia que debe recibir la víctima de un abuso sexual están estandarizados en un protocolo de atención que se implementa en el Hospital de Fátima. Indica paso a paso qué debe hacer el profesional.

“La importancia del protocolo es garantizar que se tomen todos los recaudos para proteger la salud de la víctima. La gente siempre está más preocupada por atrapar al culpable. Y las acciones que se pueden realizar en las primeras horas son cruciales”, advirtió la médica Mariela Garnier.

* Examen físico: el profesional debe examinar al paciente.

* Denuncia policial: el médico debe preguntar a la víctima o a quien la acompañe si se realizó la denuncia. En el caso de que no se haya hecho, se trate de un menor y el acompañante se niegue a hacerla, la deberá efectuar el médico. Si es un adulto, se le ofrece el teléfono para que la realice.

* Tratamiento: El protocolo indica cada uno de los medicamentos que se deben suministrar y en las cantidades adecuadas. En el caso de los niños hay una tabla con el cálculo de la medicación según el peso.

El médico de guardia puede no ser un pediatra. Y de esa manera no quedan dudas respecto a las dosis.

* Vacunas: Se debe analizar cuáles corresponde aplicar. Si el paciente cuenta con el cronograma completo, no se necesita sumar nada. De lo contrario hay que evaluar colocar la vacuna contra la Hepatitis B y la antitetánica.

* Interconsulta: Se debe avisar a la dirección del Hospital para que se inicien las gestiones de medicamentos necesarias en cada caso. Allí figuran los teléfonos de contacto requeridos.

“Es lo más democrático que hay, se da en todas las clases sociales”

POSADAS. Cada uno es dueño de su propio cuerpo y puede decidir lo que desea que hacer con él. Por eso, aún dentro del matrimonio puede existir una violación. “Lo que está muy extendido es la violencia sexual sobre la mujer, algo muy arraigado en el esquema del machismo”, sostuvo Osvaldo Bosco Demarchi, médico especialista en Psiquiatría y Sexología.

“En ese esquema, la mujer sigue siendo considerada un objeto sexual sin derechos”, puntualizó. Y en ese sentido remarcó que hay un reconocimiento de los derechos humanos sexuales. Y una de las cuestiones que se plantea es que cada persona es dueña de elegir con quién tener relaciones sexuales, dónde y en qué circunstancias.

“Incluso la ley contempla que puede existir violación dentro del matrimonio”, sostuvo el profesional.

Por eso, que se vaya a un determinado lugar con una determinada persona y se realicen determinadas acciones no predeterminan que al final de todo el proceso ninguna de las personas esté obligada a mantener relaciones sexuales. “Pero lo que pasa es que el esquema machista está tan bien armado que son las mismas mujeres muchas veces las que lo sostienen”, subrayó el psiquiatra.

“Una de las preguntas más frecuentes que escucho en el consultorio de parte de las mujeres es: ¿Por qué tengo que tener relaciones sexuales cuando no tengo ganas y mi marido exige?”.

Para el sexólogo la clave está en cómo se considera la sexualidad.

“Sexualidad es todo aquello que quieren hacer entre dos personas en tanto y en cuanto exista consentimiento informado y no haya ejercicio de poder de una sobre otra”, repasó Bosco Demarchi. Y, desde su punto de vista, si la sexualidad se vive en estos marcos, queda excluida la posibilidad del abuso de menores o discapacitados ya que ninguno de ellos puede dar consentimiento informado. “La sexualidad se vive entre dos personas adultas”, subrayó. “¿Cuál es el planteo más común de un abusador? Que le quería enseñar la sexualidad para cuando sea grande”. También quedan excluidas las relaciones, en las que aún siendo parejas establecidas o matrimonios, uno de los dos tiene una situación de poder sobre el otro. “Por ejemplo, el hombre es el que trabaja y la mantiene. Entonces le dice, hacé lo que te digo o te dejo. Y la mujer acepta porque no le queda otra”.

Para el sexólogo, también pesa sobre la sociedad una fuerte crisis de valores.

Perfil del abusador

El abusador es el 99 por ciento de las ocasiones un varón. “Tiene una alteración de su mapa amoroso”, explicó Bosco Demarchi. Esa alteración se presenta con el objeto sexual y tiene dificultades para relacionarse con pares. En cambio, busca relacionarse con personas o niños sobre los que puede ejercer poder, si bien hay distintos tipos de abusadores.

“Cuando un niño dice algo, siempre hay que creerle”, sostuvo. “No se

suele hacer", remarcó. Justamente porque en la mayoría de los casos, el abusador es una persona del círculo íntimo del niño, su padre, su abuelo o un gran amigo de la familia.

"El abuso sexual es lo más democrático que hay. Se da en todas las clases sociales", sostuvo. Pero advirtió: "¿Quiénes comenten pedofilia? No es común que se trate de un albañil. Son médicos, ingenieros, profesionales; alguien que puede pagar 400 o 500 pesos por sexo", sostuvo.

"O sea, el señor que veo salir todos los días de su casa, que tiene su familia bien constituida, y que muchas veces cuenta con el reconocimiento de la sociedad, ese puede ser un abusador", describió.

Y en ese sentido, puso el acento en que, mientras se habla mucho de perseguir y castigar a los reclutadores para la trata de personas, nada se ha hecho para castigar a quienes consumen servicios sexuales que presuponen abusos, como la prostitución infantil ya que se involucra a menores, o personas en situación de explotación. "Pero las leyes parten siempre de los sectores de poder", analizó. "Y el abusador siempre ostenta poder. Pago y por lo tanto le hago lo que quiero".

La víctima

"Todas las personas que de grandes cuentan en el consultorio que fueron abusadas, aseguran que cuando se lo contaron a su madre y no les creyó", sostiene Bosco Demarchi.

Y el abuso sexual deja en las vidas de las personas consecuencias, principalmente en el plano emocional y psicológico, más allá de la sexualidad.

"El abuso sexual es la causa número uno del trastorno de estrés postraumático", asegura. "Es que, como el abusador es generalmente una persona vinculada a su entorno, el niño es permanentemente revictimizado. Porque lo sigue viendo. Y además probablemente fue amenazado (si contás algo mato a tu mamá)". Por todo esto, el camino de recuperación es largo y difícil. "Toda la persona es dañada, no sólo su sexualidad", sostuvo el médico.

Pero respecto a la vida sexual, hay quienes pueden padecer fobias sexuales como consecuencia de un ataque o abuso; pero también se da lo inverso. "Mujeres hipersexualizadas, como si el cuerpo ya no importara", explicó.

Estrategias para prevenir

* Si la sexualidad no es un tabú sino que se habla con naturalidad, se prepara al niño para que se pueda defender.

* Un niño de 3 años puede identificar claramente a un agresor sexual.

* Debe saber que es dueño de su cuerpo y que nadie tiene que dañarlo ni hacerle lo que no le gusta.

* Hay que trabajar con los hijos la idea de que nadie puede obligarlo a guardar secretos.

* Según estudios realizados en el entorno escolar, el 80 por ciento del abuso infantil se da en niños entre 5 y 12 años. Por eso es esencial trabajar en la educación preescolar.

228 casos por hora en Latinoamérica

"En América Latina y el Caribe hay 2 millones de casos anuales de abuso sexual en el entorno familiar, es decir, son 228 casos promedio por hora", aseguró a Télam Nils Kastberg, director regional de UNICEF para América Latina y el Caribe.

Kastberg reveló que el mayor abuso sexual en la infancia se da en el entorno familiar. "Estamos logrando romper el silencio y destapar la olla.

En el Caribe angloparlante, el 44% ciento de los casos de violencia sexual familiar es contra niñas y más del 33% contra niños. Y estamos mal en toda América Latina: tenemos un 19% de embarazo adolescente contra un 12% en el mundo", amplió.

Según Kastberg, "los grandes ámbitos de la violencia sexual contra niños, niñas y adolescentes son cinco: familia, escuela, otras instituciones, la calle y el trabajo infantil, pero los más amplios niveles de explotación se dan en la familia y en la escuela".

Requerido acerca de cómo se podría influir y modificar un comportamiento patológico que se da puertas adentro de una casa, el funcionario sostuvo que "hay que cambiar la mentalidad y ésa es la gran cuestión". "El gran problema es el machismo. La glorificación del machismo desencadena todos estos males, pero es posible revertir la situación, por ejemplo, con educación sexual", indicó.

"Algunas medidas empiezan en el ámbito familiar: si una madre le dice a su hija que no debe dejarse tocar, esa niña estará diez veces mejor protegida. La educación sexual no es para que una nena se lance a tener sexo, sino para que esté protegida", explicó.

Respecto a la explotación sexual en la Argentina, Kastberg dijo que se trabaja para frenar "el tráfico de niñas paraguayas a Misiones y de allí a la Capital Federal"

<http://www.territorioidigital.com>