

MINISTERIO DE
SALUD



GOBIERNO DE LA
PROVINCIA DE
**BUENOS
AIRES**

Informe de investigación

Abordaje de las violencias por
razones de género en los Centros
Provinciales de Atención (CPA)

La **Región Sanitaria X** se ubica en el centro - norte de la Provincia de Buenos Aires. Su sede regional se encuentra ubicada en la ciudad de Chivilcoy, a 219 km de distancia de la sede central del ministerio. Tiene una población de 323.224 personas¹, distribuida en 10 municipios. Completan el sistema de salud provincial en la región, 3 Hospitales Provinciales y 10 Centros Provinciales de Atención.

El conversatorio se realizó con referentes de ocho CPA, pertenecientes a las localidades de Saladillo, Mercedes, Bragado, Chivilcoy, Lobos, Roque Pérez, Alberti y Navarro.

La información aportada por los equipos de los CPA indica que la mayor parte de la demanda a estos centros corresponde a derivaciones efectuadas por otras instituciones, entre las cuales se cuentan Juzgados de Paz, Comisarías de la Mujer, un hogar de tránsito para mujeres en situación de violencia por razones de género, escuelas, Servicios locales, Direcciones de Niñez y Áreas de Políticas de Género. Hubo únicamente dos casos en los que se hizo mención explícita de trabajar además con demanda espontánea, aunque con diferencias entre sí: mientras que en uno se señaló que el porcentaje de esta es bajo, en el otro resultó constituir el grueso de la demanda.

Particularmente aquellas derivaciones que son realizadas por los juzgados llegan a los CPA a través de oficios, que suelen estar referidos a situaciones de varones que ejercen violencia por razones de género o bien a mujeres que la reciben. Algunos/as referentes se refirieron a la dificultad que suele implicar el trabajo con los primeros, identificándose como un obstáculo para los abordajes: *“Cuando vienen derivaciones de la justicia con los agresores, cuesta mucho avanzar en el trabajo porque no hay demanda. Está esperando que se venza el tiempo y está esperando para sacarse la problemática de encima. A diferencia de otras demandas que la persona siente que está sufriendo, siente que está angustiado, siente que necesita venir a pedir ayuda. Cuesta generar la demanda para poder hacer un trabajo más profundo”*.

Los mencionados oficios suelen indicar evaluación o tratamiento por parte de los equipos de los efectores, y las situaciones a las que se refieren pueden estar o no asociadas a consumos problemáticos de sustancias. Con relación a este último punto, algunos equipos se refirieron al proceso histórico de diversificación de las competencias

¹ Según Censo Nacional de Población del año 2010.

y de la demanda que atravesaron sus centros: *“Si bien al inicio estábamos muy vinculadas con el consumo problemático, eso cambió y permite que se vaya abriendo a partir de la comunicación. Las otras instituciones ahora nos convocan a trabajar las situaciones de violencias...”*. En la misma línea, otro expresó lo siguiente: *“...el consumo es uno de los temas que menos se consulta, cuando pasamos a ser salud mental se abrió la demanda”*.

Sin embargo, algunos de los centros, si bien abordan situaciones de violencia, dedican su atención únicamente a aquellas que se asocian a consumos problemáticos. Esta característica parece no corresponder a la voluntad de los equipos, como se puede apreciar en el siguiente relato: *“...los casos de violencia que llegan tienen consumo. Esto tiene que ver con un proceso histórico de nuestro equipo... A lo largo de veintitrés años hemos ido trabajando en acompañar los procesos de las distintas gestiones locales, en el armado de la red local. Encontrándonos hoy con varias propuestas de trabajo en cuestiones de género tanto a nivel municipal como a nivel institucional en nuestra Subsecretaría, se generan ciertas predeterminaciones que generan que nos lleguen situaciones de violencia asociadas al consumo”*.

Por otro lado, hay otras derivaciones, particularmente las referidas a mujeres que transitan situaciones de violencia por razones de género, que se dan en el marco de la realización de una denuncia, como es el caso de las que se efectúan desde las Comisarías de la Mujer. Asimismo, los CPA reciben situaciones de violencia que no han sido denunciadas, las que en algunos casos llegan a través de instituciones como pueden ser escuelas o servicios locales (cuando hay niños/as y/o adolescentes involucrados/as), o bien por demanda espontánea. Algunos equipos coincidieron en que en muchos de estos casos la demanda inicial se suele relacionar con problemáticas de otra índole, y que a lo largo de las entrevistas comienza a surgir y a ser visibilizado el tema de las violencias como tal. No obstante esto, en algunas ocasiones, ya sea que lleguen por derivación o por demanda espontánea, las situaciones se presentan reconocidas explícitamente por los/as usuarios/as como problemáticas de violencia.

En algunos de los municipios que cuentan con áreas de políticas de género, estas se dedican a brindar acompañamiento a aquellas mujeres que transitan situaciones de violencia por razones de género que no han sido denunciadas. En palabras de una referente: *“Fue fundamental la creación del área de género. Previamente teníamos un*

circuito con la comisaría, cuando alguien hacía la denuncia le ofrecían un turno con nosotros... A partir de la creación del área de género es que hay entrevista previa, que no viene necesariamente de la mano de una denuncia. En ese acompañamiento viene la derivación y algunas veces la denuncia se hace con posterioridad. Asimismo, uno de los municipios cuenta con un refugio que brinda alojamiento y acompañamiento a mujeres que transitan situaciones de violencia por razones de género y a sus hijos/as, y que también ocasionalmente realiza derivaciones hacia el CPA.

En cuanto a la atención de situaciones de violencia, la mayoría de los CPA recibe tanto a mujeres como a varones, habiendo algunos casos en los que se presentan con mayor frecuencia unas o los otros. Sin embargo, aunque en menor proporción, hay algunos equipos en los que la misma tiende a dirigirse en forma exclusiva a mujeres o a varones. Dicha exclusividad no parece relacionarse con una posición tomada desde los efectores, sino con las expectativas que de estos se hacen las demás instituciones, como se puede apreciar en el siguiente relato: *“Las derivaciones llegan más que nada por oficio. Generalmente piden atención a la víctima, pero no se tiene en cuenta, no se aborda al victimario. Termina siendo un círculo vicioso, porque el victimario no tiene otra medida más que la restricción. Con la misma pareja o con otra, es una temática que no termina más”*.

Por otra parte, en la conformación de los equipos predominan en cantidad los/as profesionales psicólogos/as, quienes suman en la mayoría de los CPA un número de entre dos y tres, habiendo un caso en el que se dispone únicamente de uno, mientras que en otro se llegan a contar seis. Los/as demás trabajadores/as, ya sean profesionales o no, no se distribuyen en forma equilibrada entre los diferentes centros, habiendo de hecho algunos equipos que están conformados únicamente por psicólogos/as. Los/as mismos/as constan de: trabajadores/as sociales, terapistas ocupacionales, operadores/as socioterapéuticos/as, acompañantes terapéuticos/as, enfermeros/as, médicos/as, abogados/as, docentes y administrativos/as.

Con relación a las modalidades de los abordajes, la gran mayoría son de carácter individual y en general son llevados a cabo por los/as psicólogos/as. Sin embargo, un equipo manifestó interés en *“...armar dispositivos de terapia grupal para víctimas y victimarios”*. Asimismo, en algunos efectores se trabaja además con las familias, como se expresa en el siguiente relato: *“Tenemos un trabajo interdisciplinario bastante amplio*

entre nosotros, podemos abarcar a la víctima y hacer acompañamiento a nivel familiar". Por otro lado, en general el trabajo asociado al territorio, con hincapié en tareas de prevención y de facilitar las articulaciones, es realizado por los/as trabajadores/as sociales.

Durante el conversatorio se señaló en reiteradas oportunidades el trabajo interdisciplinario como un factor facilitador de los abordajes. En este sentido, desde uno de los CPA cuyos equipos se componen por distintos/as profesionales, se indicó lo siguiente: *"Tenemos un equipo bastante amplio que nos permite que cada uno de nosotros pueda referenciar en una temática en particular"*. A su vez, otro/a referente aportó: *"...tener tantos profesionales y trabajo interdisciplinario en tantas tareas nos permite pensar los casos desde distintos lugares. Trabajamos con varias instituciones a través de comunicaciones, informes periódicos y comunicación continua"*. De esta última cita se desprende otro factor que también fue identificado como facilitador de los abordajes, a saber: el trabajo articulado con otras instituciones. Con relación a esto, otro/a referente informó que desde el mismo momento en el que se tiene que realizar una evaluación de un/a usuario/a, el equipo comienza a pensar si la situación se puede abordar sólo desde el CPA o si se requiere la intervención de otras instituciones.

Los efectores con los que los equipos de los CPA refirieron articular son: Áreas de Políticas de Género Municipales; Servicios Sociales y de Salud Mental de hospitales; Centros de Acceso a la Justicia (CAJ); Centros de Salud; Juzgados de Paz; Comisarías de la Mujer; Servicios Locales; Servicios Zonales; Direcciones de Niñez; Áreas de Educación; Escuelas; Colegio de Abogados; Fiscalías; Secretaría Nacional de Niñez, Adolescencia y Familia (SENAF); Casa de la Mujer; organizaciones sociales/territoriales; y Hogares/Refugios para mujeres que atraviesan situaciones de violencia por razones de género.

La determinación respecto de a qué instituciones recurrir a los fines de la articulación está guiada por las características de cada situación en particular. Así, por ejemplo, para el abordaje de aquellas situaciones de violencia en las que están involucrados/as niños/as y/o adolescentes, los CPA suelen contactar a los Servicios Locales y/o Zonales, o bien a las Direcciones de Niñez de sus municipios. Sin embargo, en la mayoría de los casos estas articulaciones no se dan en forma aislada, sino que se realizan en consonancia con un circuito más o menos predeterminado que incluye a otras

instituciones, como se puede ver reflejado en la siguiente cita: “*Trabajamos con otras instituciones..., con el hogar, con recursos económicos, con el servicio local, área de género, atención primaria, comisaría. Hay un circuito armado, que no siempre es perfecto pero lo podemos trabajar en cada caso*”.

A través de la realización del conversatorio pudo constatar que dos de los ocho CPA relevados funcionan al interior de hospitales, es decir, que no disponen de un espacio físico ediliciamente independiente. De acuerdo a los relatos de los/as referentes de los mismos, pudo notarse que esto dista de ser percibido negativamente, ya que la cercanía constituye un factor facilitador a la hora de generar articulaciones entre ambas instituciones: “*Nosotros funcionamos dentro del hospital. En esta situación, les cuento que nos llega la derivación por internación, por su condición de salud. Colabora estar en el mismo edificio*”.

Por otra parte, algunos equipos se refirieron a las dificultades que implica el trabajo articulado con determinadas instituciones, identificándolas como un factor obstaculizador de los abordajes, debido a la existencia de claras diferencias de perspectiva acerca de la problemática: “*Nos cuesta el laburo con el juzgado, es una desconstrucción más lenta. Hay como implícita una intervención más patriarcal. Tratamos de trabajar con ellos, pero los criterios son distintos. Hay una cuestión de comunicación totalmente obstaculizada...*”. En el mismo sentido, otro referente manifestó encontrarse con obstáculos al momento de articular determinadas instituciones identificadas como núcleos de resistencia: “*con la justicia que es totalmente patriarcal, con los sectores duros de la guardia de los hospitales y con educación en cuanto a la aplicación de la ESI*”.

Otra cuestión que surgió en cuanto a factores obstaculizadores de los abordajes refiere al problema de la revictimización, como producto de intervenciones fragmentadas llevadas a cabo por diferentes instituciones, sobre una misma situación: “*Cuando ocurren estos problemas intervienen varios organismos y esto hay que regularlo, porque la persona termina siendo saturada, teniendo que recurrir a todas las instituciones. Esto hay que corregirlo porque hay cierta sobrecarga... se expone a la persona a contar todo el tiempo lo mismo y todo el mundo le pregunta lo mismo*”. Contrariamente a esta forma de abordaje, la mayoría de los equipos destacaron la importancia de la comunicación fluida y el trabajo articulado entre las diferentes instituciones que

intervienen en la problemática, considerándolos como factores facilitadores: “...construir redes y consolidarlas, trabajar con otros y optimizar recursos. Un trabajo más amplio, no sectorizado. Hay una mirada más completa del tema”.

Un factor que resulta ser clave para la construcción de redes que posibiliten la implementación de abordajes integrales es la participación en mesas locales específicas en relación a la temática. Con respecto a esta variable, cuatro de los equipos respondieron que en sus municipios existen mesas locales de violencia y que participan en las mismas, mientras que otros dos manifestaron haber participado pero ya no, debido a que se disolvieron. Los dos restantes refirieron no participar, indicando uno de ellos haber llevado a cabo diversos intentos de conformación que se vieron frustrados, y otro desconocer la existencia de una mesa local destinada a la temática.

Muchos equipos se refirieron a la participación en las mesas destacando su rol de facilitadoras del trabajo, como así también su carácter productivo: “La mesa produce agenda, produce políticas públicas y es muy importante eso”. En este sentido, se han generado algunas experiencias diferenciales en relación al abordaje y prevención de las violencias, a partir del trabajo de los CPA en las mismas, tales como la puesta en funcionamiento de un consultorio amigable, la creación de talleres para trabajar la problemática y la confección de materiales para su difusión, entre otras. Por otra parte, aquellos equipos que informaron no haber mesas conformadas en sus territorios, dieron cuenta del obstáculo que esto suele representar para los abordajes: “Lo que no hay conformado es una mesa local, hubo varios intentos, pero es el mayor obstáculo. Siempre se cae. Pasó con el juzgado cuando convocamos a una sobre consumo y salud mental, no se logran sostener. Me preocupa bastante la revictimización y la sobreintervención, se vuelve a vulnerar. Hay cierta violencia institucional”.

Sin embargo, a partir de la exposición de uno de los casos en los que la mesa se disolvió, pudo notarse que la ausencia de la misma no necesariamente significa en todos los casos la anulación de la posibilidad de trabajar articuladamente: “La mesa local existió hace muchos años. Al ser una comunidad chica, si hacemos una mesa de cada tema terminamos yendo y hablando en el cotidiano. Por ahí participaban ONG, particulares o iglesias. Se hacía una cuestión de ventilar el caso y no surgían políticas públicas o ideas concretas de abordajes, sino comentar el caso. Las instituciones decidieron seguir articulando en lo cotidiano y la mesa local quedó a un lado”.

Otras experiencias diferenciales fueron relevadas en el caso del CPA de Mercedes. Las mismas fueron llevadas a cabo conjuntamente con organizaciones sociales/territoriales y fueron consideradas en sí mismas como facilitadores del trabajo en la temática: *“En cuanto facilitadores son los proyectos. En tiempos de pandemia empezamos a hacer podcast con artistas locales. Tenemos la revista virtual que es nuestra y se llama Lazos. Desde hace dos años creamos una biblioteca feminista, mujeres en vuelo, queríamos avanzar en una editorial y queríamos pedir ayuda a provincia. Estamos trabajando con el tema de varones, hay muchísimo sobre el tema mujer. Con respecto a los varones la semana pasada hicimos un conversatorio respecto a masculinidades disidentes. Vino un investigador desde Luján. Dentro de quince días hacemos otro conversatorio sobre la masculinidad como dispositivo de poder. Estamos haciendo un mural con la casa de la mujer y con la asamblea de las mujeres, un grupo militante”*.

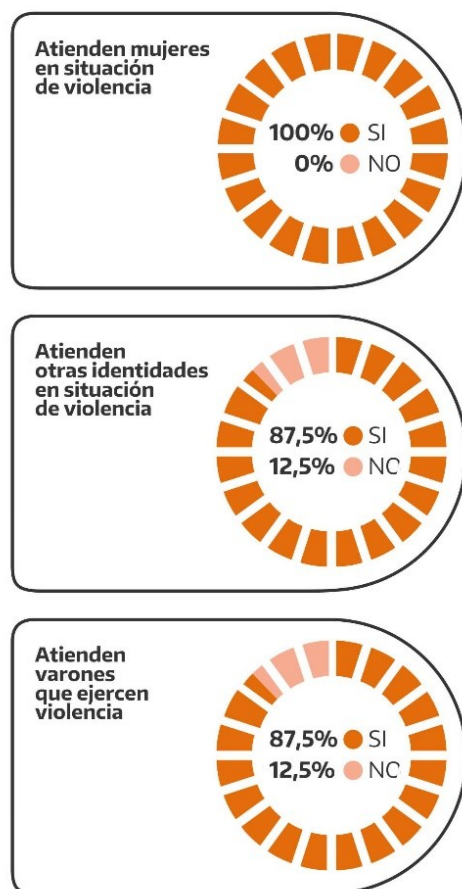
En relación a las capacitaciones, se mencionó en un sólo caso la gestión de un espacio destinado a las mismas por parte de un municipio, mientras que aquellos/as agentes que las han realizado refirieron haberlo hecho en forma particular. Asimismo, los ejes priorizados por los/as trabajadores/as de los CPA fueron los siguientes: perspectiva de género como mirada transversal; redes; aspectos legales (muy reiterado debido a la casi total carencia de abogados/as en los equipos); y abordaje específico tanto a personas que reciben violencia como a quienes la ejercen.

Este informe se elaboró como parte de la construcción del informe provincial. Se decidió incluir como diagnóstico regional e insumo para el trabajo de los equipos que participaron de la experiencia de conversatorios, a su vez que representa un registro valioso para el diseño de políticas de la DPCVASP, así como para su monitoreo.

Relevamiento Cuantitativo Región Sanitaria X

A continuación se presenta la información obtenida en el relevamiento cuantitativo realizado por esta Dirección y sistematizado por el Observatorio de Salud Mental del Ministerio de Salud de la Provincia de Buenos Aires.

Región X



EQUIPOS DE TRABAJADORES y TRABAJADORAS					
C.P.A.	PSIQUIATRA	PSICÓLOGO/A	TRABAJADOR/A SOCIAL	ADMIN.	OTRA ESPEC.
SALADILLO		2			
ROQUE PÉREZ		3			
NAVARRO		1		2	
MERCEDES		2	1	1	
CHIVILCOY		6	3		2
BRAGADO		2	2		2
ALBERTI		3		1	
25 DE MAYO		1		3	2
TOTAL REG		20	6	7	6

CPA	DETALLE DE OTRA ESPECIALIDAD
CHIVILCOY	1 TERAPISTA OCUPACIONAL, 1 MÉDICO/A
BRAGADO	1 MÉDICO/A, 1 ABOGADO/A
25 DE MAYO	ENFERMERO/A

ATENCIÓN DE SITUACIONES DE VIOLENCIA SEGÚN GÉNEROS			
CPA	MUJERES	OTRAS IDENTID.	VARONES
SALADILLO	Si	Si	Si
ROQUE PÉREZ	Si	Si	Si
NAVARRO	Si	Si	Si
MERCEDES	Si	Si	Si
CHIVILCOY	Si	Si	Si
BRAGADO	Si	Si	Si
ALBERTI	Si	Si	Si
25 DE MAYO	Si	Si	Si

FORMA EN QUE LLEGAN LOS USUARIOS y USUARIAS			
CPA	DERIV.	DEMANDA ESPONT.	JUZGADO
SALADILLO	MEDIA	MENOR	MAYOR
ROQUE PÉREZ	MAYOR	MENOR	MEDIA
NAVARRO	MEDIA	MENOR	MAYOR
MERCEDES	MEDIA	MAYOR	MENOR
CHIVILCOY	S/D	S/D	S/D
BRAGADO	MEDIA	MENOR	MAYOR
ALBERTI	MAYOR	MENOR	MEDIA
25 DE MAYO	MAYOR	MEDIA	MENOR

CPA QUE CUENTAN CON ESPACIOS DE ESCUCHA, DIÁLOGO O SUPERVISIÓN	
SALADILLO	Si
ROQUE PÉREZ	
NAVARRO	Si
MERCEDES	Si
CHIVILCOY	Si
BRAGADO	Si
ALBERTI	Si
25 DE MAYO	Si

CPA QUE ARTICULAN CON OTRAS INSTITUCIONES	
SALADILLO	Si
ROQUE PÉREZ	Si
NAVARRO	Si
MERCEDES	Si
CHIVILCOY	Si
BRAGADO	Si
ALBERTI	Si
25 DE MAYO	

CUÁLES SON LAS INSTITUCIONES CON LAS QUE ARTICULAN				
CPA	MUNICIP.	PROVINC.	NACIONALES	ORG. CIVILES
SALADILLO	Si	Si		
ROQUE PÉREZ	Si	Si		
NAVARRO	Si	Si		
MERCEDES	Si	Si	Si	
CHIVILCOY	Si	Si		
BRAGADO	Si	Si		
ALBERTI	Si	Si		
25 DE MAYO				

CPA QUE PARTICIPAN EN MESAS LOCALES DE VIOLENCIA DE GÉNERO	
SALADILLO	
ROQUE PÉREZ	
NAVARRO	
MERCEDES	Si
CHIVILCOY	Si
BRAGADO	
ALBERTI	Si
25 DE MAYO	

CPA QUE RECIBIERON CAPACITACIÓN EN LA TEMÁTICA DE VIOLENCIA DE GÉNERO	
SALADILLO	Si
ROQUE PÉREZ	Si
NAVARRO	
MERCEDES	
CHIVILCOY	
BRAGADO	
ALBERTI	Si
25 DE MAYO	