

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 IV** se ubica en el extremo norte de la Provincia de Buenos Aires, al límite de las Provincias de Santa Fé y Entre Ríos. Está compuesta por 13 municipios en los que habitan 560.656¹ personas. La sede regional se encuentra en la localidad de Pergamino, a 285 de la Sede Central del Ministerio de Salud. Cuenta con tres hospitales provinciales, ubicados en las localidades de Pergamino, Carmen de Areco y San Nicolás. El sistema provincial de salud en la región queda completo con 13 Centros Provinciales de Atención. De ellos participaron referentes de los CPA pertenecientes a las localidades de ARRECIFEs, San Pedro, Pergamino, San Nicolás, Carmen de Areco, Rojas, Capitán Sarmiento y Salto (N=8).

De acuerdo con los relatos producidos, puede sostenerse que en los CPA de esta región prima la demanda vinculada a derivaciones efectuadas por parte de otras instituciones, por sobre aquella de carácter espontáneo. Únicamente dos de los/as referentes manifestaron que sus efectores funcionan con demanda espontánea, la cual se sumaría a la correspondiente a las derivaciones. Las instituciones que realizan estas derivaciones son juzgados, servicios locales, comisarías de la mujer, patronato de liberados, escuelas y hospitales municipales. Concretamente, la mayor parte son producidas por juzgados mediante oficios y corresponden a situaciones de varones que ejercen violencia contra sus parejas y/o sus hijos/as. Con relación a esto, desde un CPA se expresó que los/as trabajadores/as se encuentran “*arrasados por los oficios*”.

Generalmente, los motivos de este último tipo de derivaciones se relacionan con situaciones de violencia asociadas a un consumo problemático de sustancias, ya sea con pedido de evaluación, tratamiento o criterio de internación. En este sentido, los/as referentes de tres CPA coincidieron en que sus efectores se encuentran muy asociados a esa temática: “*...en el imaginario somos consumos problemáticos. Llega el oficio cuando hay sospecha de que consume*”. Otro emergente del conversatorio es la dificultad que implica el abordaje de estos varones derivados por los juzgados, debido a que en general acuden al centro en condición de obligatoriedad, sin presentar un interés genuino en el problema y negando la situación. Con relación al trabajo con estos varones, algunos/as referentes de los CPA produjeron frases tales como “*cuando el oficio dice tratamiento es un problema*” y “*es como remar en dulce de leche*”.

Por otra parte, los equipos de cinco CPA respondieron atender asimismo a mujeres que atraviesan situaciones de violencia, la mayoría de las cuales se asocian a su vez a consumos

¹ Según Censo Nacional de Población del año 2010.

problemáticos de sustancias. Estas llegan a los centros por demanda espontánea y también a través de derivaciones de Servicios locales y Comisarías de la Mujer. Los tipos de situaciones referidas en este sentido fueron: mujeres que sufren violencia por parte de sus parejas; mujeres con consumo problemático que atraviesan situaciones de violencia por razones de género; y situaciones de violencia contra las niñas y/o adolescencias por parte de mujeres con consumos problemáticos.

Como puede apreciarse, en casi todas las situaciones que llegan a los centros existe un claro entrecruzamiento entre las violencias y los consumos problemáticos de sustancias. Esto parece relacionarse, por un lado, con un sesgo en el imaginario de quienes forman parte de las instituciones que derivan o articulan con los CPA, que asignan a las competencias de estos únicamente aquellas situaciones vinculadas a los consumos problemáticos de sustancias. Esto puede verse reflejado en la siguiente frase: *“La causa del oficio siempre es violencia, pero viene de la mano del consumo. Dentro del imaginario estamos asociados al consumo. No nos han llegado sólo de violencia sin consumo”*. Por otro lado, algunos/as referentes de los efectores expresaron su opinión concretamente con respecto a las vinculaciones entre las violencias y los consumos problemáticos: *“una persona toma y eso causa la agresión y la violencia, y eso causa que vaya al CPA como castigo”*.

Una cuestión que salió a la luz en los relatos de algunos/as referentes tiene que ver con situaciones complejas, en las cuales las personas se encuentran atravesadas por múltiples vulnerabilidades. Los discursos en este sentido, además de destacar el lugar de los consumos problemáticos, señalaron otros factores tales como las *“condiciones indignas de vivir”* de algunas familias a las que acompañan, *“muchos adolescentes, muchos casos vulnerables, padres separados, situación de calle, violencia”*. Asimismo, desde uno de los CPA se manifestó preocupación por la falta de lugares para poder alojar personas. Otro factor de preocupación en algunos casos se relaciona con la posición vulnerable y de desprotección de los/as niños/as y adolescentes implicados/as en situaciones de violencia.

La conformación de los equipos muestra un claro predominio en número de los/as profesionales psicólogos/as, contando cada CPA de la región con dos o hasta tres en algunos casos, a excepción de uno solo que cuenta con uno. Le siguen en este sentido los/as trabajadores/as sociales, presentes en los equipos de tres de los CPA, en número de uno. El resto del recurso humano se compone (en menor proporción que los anteriores) por operadores/as socioterapéuticos/as, abogado/a, musicoterapeuta, administrativos/as y de limpieza.

La modalidad de abordaje resulta ser individual en la gran mayoría de los CPA, con la salvedad de uno en el que se realizan además entrevistas grupales con algunas familias. Con relación a este tema, desde uno de los efectores se manifestó que en las localidades pequeñas existe resistencia por parte de la población a trabajar con un dispositivo grupal, la cual se refleja en comentarios tales como *“me encuentro con el vecino, con el amigo, con el compañero de consumo”*, efectuados por los/as usuarios/as.

Por otra parte, los/as referentes de los CPA de tres localidades expresaron que trabajan articuladamente al interior de sus equipos, lo cual favorece, por ejemplo, a las estrategias de intervención. Las instituciones con las que se mencionó trabajar en articulación son: CAPS, comisarías de la mujer, servicios de salud mental de hospitales, áreas de desarrollo social municipales, una casa de día y de noche dependiente de la iglesia católica, oficina municipal de mujeres y diversidad, servicios locales, juzgados de paz y escuelas. Desde uno de los CPA se describió el circuito común de las articulaciones interinstitucionales de la siguiente manera: *“articulamos con la comisaría de la mujer que tiene una psicóloga que hace primera escucha y orientación, de ahí pasa al juzgado y luego a nosotras”*.

Las articulaciones con los juzgados consisten en la mayoría de los casos en las derivaciones de varones antes mencionadas. Aquellos CPA cuya demanda está vinculada únicamente con la atención a varones articulan por lo general con alguna otra institución, como pueden ser las áreas de género municipales o bien los servicios de salud mental de los hospitales, para la atención de las personas que atraviesan situaciones de violencia familiares y por razones de género (se mencionan mujeres y niños/as). En este sentido, una de las referentes indicó que *“hay una división implícita”*. Asimismo, se destacan también las articulaciones con los servicios locales y se señala la complejidad de los casos, que pueden consistir en situaciones aún no judicializadas de madres agredidas por sus parejas como así también de niños/as y/o adolescentes violentados/as por sus padres o madres.

En lo que refiere a la participación en mesas locales de violencia, las respuestas ofrecidas exponen una diversidad de situaciones. Por un lado, los/as referentes de cuatro CPA manifestaron que en sus localidades las mismas no están conformadas. Asimismo, otro/a indicó que la misma se encuentra suspendida desde el comienzo de la pandemia del COVID-19. Por otro lado, los tres CPA restantes refirieron participar en sus respectivas mesas locales de violencia. Con relación a la reciente incorporación a la mesa, la referente de uno de estos efectores comenta: *“...nos hizo más visibles. El trabajo de la mesa hizo que se abriera el área de género en*

desarrollo humano". Mientras que otra referente argumentó que la misma sirve "...para consensuar, espacio de articulación y de división de aguas en cuanto a la temática".

Con relación a los contextos de las redes de abordaje de las violencias, podemos encontrar realidades similares entre algunos casos y diferentes entre otros. Al momento de la realización del conversatorio, cinco de los ocho municipios contaban con área de género, mientras que sobre los tres restantes se informó que no disponían de tales dependencias. Dos de esas cinco áreas se dedican a la atención exclusiva a mujeres que atraviesan situaciones de violencia, coincidiendo con municipios en los que la demanda de los CPA se vincula únicamente a varones que ejercen violencia.

Asimismo, referentes de tres centros expresaron que la atención a mujeres que atraviesan situaciones de violencia la realizan los servicios de salud mental de los hospitales locales, pero los tres casos presentan sus particularidades. En uno, el municipio cuenta con área de género pero practica un rol de orientación y no de atención. En otro, son derivadas a dicho servicio únicamente aquellas situaciones de violencia que no están atravesadas por situaciones de consumos problemáticos. Y en un tercer caso, el personal del CPA y del servicio de salud mental del hospital trabajan integradamente y se consideran un mismo equipo, atendiendo el primero a varones que ejercen violencia y el segundo a aquellas personas que la reciben (se mencionan concretamente mujeres y niños/as).

Entre los aspectos facilitadores de los abordajes señalados por los/as referentes se destacan la mesa local de violencia en sus roles organizador y capacitador, como así también en tanto factor visibilizador de los CPA. Otro facilitador se relaciona con algunos CPA que funcionan físicamente al interior de otra institución (hay dos emplazados en los hospitales municipales) y la tendencia a agilizar las articulaciones interinstitucionales que estos casos implican. Asimismo, también es recuperado en este marco el trabajo integrado con otras instituciones, organizaciones y/o servicios que trabajan con la problemática, así como la buena voluntad por parte de muchos/as trabajadores/as. Por último, el hecho de conocerse mucho entre los/as trabajadores/as de las localidades más pequeñas es también rescatado como un facilitador del trabajo, aunque esta característica presenta una doble cara, ya que es a la vez un obstaculizador a causa de la falta de formalidad y la carencia de registro que en ocasiones conlleva.

Como factores obstaculizadores se registraron el trabajo sin demanda en relación a la atención a varones derivados por los juzgados; la diferencia de criterios y las miradas estigmatizantes de

algunos servicios e instituciones con los que los efectores articulan; la falta de capacitación de los/as profesionales en la temática; y la falta de organismos especializados en la temática en algunas localidades. Además, en algunos casos se entendió como obstáculo a la temática en sí misma, como queda expresado en la siguiente frase: *“ponemos todo y a los dos meses la mujer se vuelve para atrás”*.

La gran mayoría de los/as referentes de los CPA coincidieron en cuanto a la importancia y la necesidad de poder capacitarse. Al momento de la realización del conversatorio, siete de los ocho equipos que participaron manifestaron no haber recibido una capacitación formal en la temática, quedando la misma librada a las posibilidades y voluntades de cada trabajador/a. El CPA restante había recibido una capacitación a través de la mesa local de violencia. Por otra parte, dos de los/as referentes señalaron que sus equipos recibieron capacitaciones por parte del servicio local y del hospital en temáticas relacionadas a niñez y adolescencia y a consumos problemáticos de sustancias, respectivamente. Con relación a este último caso, se comentó que el hospital invita al CPA a todo lo que tiene que ver con consumos problemáticos, mostrando de esta forma que para otras instituciones el mismo está asociado a esa temática, y quedando plasmado en la siguiente frase: *“Estamos encasillados con todo lo que es adicciones”*.

Como ejes priorizados se señalaron la necesidad de contar con las herramientas necesarias para acompañar; el interés en capacitarse en violencia familiar y de género; la necesidad de capacitación en cuanto a aspectos legales y relacionados a la prevención: *“...cuestiones legales del caso a caso. Pensar en trabajar violencia antes que pase algo grave, antes que se judicialice. Pensar que falta trabajo de desnaturalización de la violencia previa a los espacios judiciales”*.

En el marco del conversatorio se produjeron algunos relatos que lograron dar cuenta de ciertas experiencias de trabajo preventivo comunitario, llevadas a cabo por algunos equipos. Una de ellas corresponde al CPA de Pergamino, que desde hace muchos años realiza trabajos de prevención en la temática en el ámbito educativo, tanto en jardines como en escuelas primarias y secundarias. En este sentido, la referente del centro señaló que *“prevención es la pata fundamental, cuando se hacen adultos es el retorno de lo que no se trabajó”*. Asimismo, ante la complejidad de las situaciones de muchos/as adolescentes y sus familias, expresó que tienen *“...trabajo articulado con acción social para conseguir dónde come, dónde duerme”*.

Por otro lado, desde el equipo del CPA de Rojas también se relató que se trabaja en escuelas, particularmente en zonas rurales. En este marco, se destacó la figura de las *“agentes sanitarias”*,

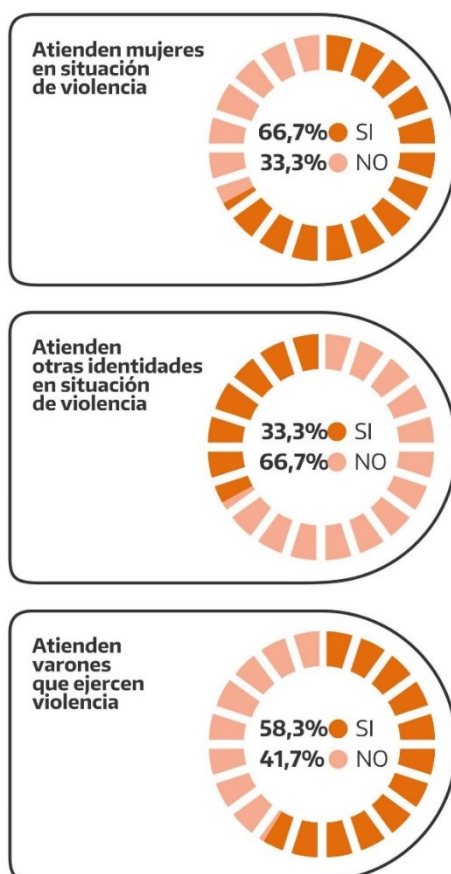
quienes constituyen un numeroso recurso humano de cuya formación participan los/as profesionales del efector. En cuanto al trabajo que realizan, la referente del centro señaló que *“recorren todos los barrios y las localidades rurales que tiene CAPS y el resto no tiene instituciones. Hoy siguen siendo las agentes sanitarias quienes sostienen el acompañamiento y la detección de las problemáticas. Son ellas quienes muchas veces traen los casos a los CPA”*.

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 IV

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 IV



EQUIPOS DE TRABAJADORES y TRABAJADORAS					
CPA	PSIQUIATRA	PSICÓLOGO/A	TRABAJADOR/A SOCIAL	ADMIN.	OTRA ESPEC.
ARRECIFES		2		1	
BARADERO		3		1	
CAPITÁN SARMIENTO		2	1		
CARMEN DE ARECO		2			
COLÓN		1	1	1	
PERGAMINO		3			1
RAMALLO		2			1
ROJAS		3			
SALTO		2			
SAN ANDRÉS DE GILES		1			
SAN NICOLÁS		1	1	1	
SAN PEDRO		1	1		1
TOTAL REG.	0	23	4	4	3

CPA	DETALLE DE OTRA ESPECIALIDAD
PERGAMINO	ABOGADO/A
RAMALLO	OTRO
SAN PEDRO	OPERADOR/A SOCIOTERAPÉUTICO/A

ATENCIÓN DE SITUACIONES DE VIOLENCIA SEGÚN GÉNEROS			
CPA	MUJERES	OTRAS IDENTID	VARONES
ARRECIFES	SI	SI	SI
BARADERO			
CAPITÁN SARMIENTO	SI	SI	SI
CARMEN DE ARECO	SI		SI
COLÓN			
PERGAMINO	SI	SI	SI
RAMALLO			
ROJAS	SI	SI	SI
SALTO	SI		SI
SAN ANDRÉS DE GILES			
SAN NICOLÁS	SI		SI
SAN PEDRO	SI		

CPA QUE CUENTAN CON ESPACIOS DE ESCUCHA, DIÁLOGO O SUPERVISIÓN	
ARRECIFES	Si
BARADERO	
CAPITÁN SARMIENTO	Si
CARMEN DE ARECO	Si
COLÓN	Si
PERGAMINO	Si
RAMALLO	
ROJAS	Si
SALTO	
SAN ANDRÉS DE GILES	
SAN NICOLÁS	
SAN PEDRO	Si

FORMA EN QUE LLEGAN LOS y LAS USUARIAS			
CPA	DERIV.	DEMANDA ESPONT.	JUZGADO
ARRECIFES	SI	SI	SI
BARADERO			
CAPITÁN SARMIENTO	SI	SI	SI
CARMEN DE ARECO	SI		SI
COLÓN	SI	SI	
PERGAMINO	SI	SI	SI
RAMALLO			
ROJAS	SI	SI	SI
SALTO	SI	SI	SI
SAN ANDRÉS DE GILES			
SAN NICOLÁS	SI	SI	SI
SAN PEDRO	SI	SI	SI

FRECUENCIA			
CPA	DERIV.	DEMANDA ESPONT.	JUZGADO
ARRECIFES	MEDIA	MENOR	MAYOR
BARADERO			
CAPITÁN SARMIENTO	MEDIA	MENOR	MAYOR
CARMEN DE ARECO	MAYOR		MAYOR
COLÓN	MAYOR	MEDIA	
PERGAMINO	MEDIA	MENOR	MAYOR
RAMALLO			
ROJAS	MAYOR	MAYOR	MAYOR
SALTO	MEDIA	MENOR	MAYOR
SAN ANDRÉS DE GILES			
SAN NICOLÁS	MAYOR	MENOR	MEDIA
SAN PEDRO	MENOR	MAYOR	MEDIA

CPA QUE ARTICULAN CON OTRAS INSTITUCIONES	
ARRECIFES	Si
BARADERO	Si
CAPITÁN SARMIENTO	Si
CARMEN DE ARECO	Si
COLÓN	Si
PERGAMINO	Si
RAMALLO	Si
ROJAS	SI
SALTO	SI
SAN ANDRÉS DE GILES	SI
SAN NICOLÁS	
SAN PEDRO	SI

CUÁLES SON LAS INSTITUCIONES CON LAS QUE ARTICULAN				
CPA	MUNICIP.	PROVINC.	NACIONALES	ORG. CIVILES
ARRECIFES	Si			Si
BARADERO	Si	Si		
CAPITÁN SARMIENTO	Si	Si		
CARMEN DE ARECO	Si			
COLÓN	Si	Si		Si
PERGAMINO	Si	Si		Si
RAMALLO	Si	Si		
ROJAS	Si	Si		Si
SALTO	Si	Si		
SAN ANDRÉS DE GILES	Si	Si		
SAN NICOLÁS				
SAN PEDRO	Si			Si

CPA QUE PARTICIPAN EN MESAS LOCALES DE VIOLENCIA DE GÉNERO	
ARRECIFES	SI
BARADERO	
CAPITÁN SARMIENTO	
CARMEN DE ARECO	SI
COLÓN	SI
PERGAMINO	
RAMALLO	
ROJAS	SI
SALTO	
SAN ANDRÉS DE GILES	SI
SAN NICOLÁS	
SAN PEDRO	SI

CPA QUE RECIBIERON CAPACITACIÓN EN LA TEMÁTICA DE VIOLENCIA DE GÉNERO	
ARRECIFES	Si
BARADERO	Si
CAPITÁN SARMIENTO	
CARMEN DE ARECO	
COLÓN	
PERGAMINO	
RAMALLO	Si
ROJAS	Si
SALTO	
SAN ANDRÉS DE GILES	
SAN NICOLÁS	
SAN PEDRO	